

ЕВ120.R4 Системы здравоохранения: системы неотложной медицинской помощи

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о системах здравоохранения: системы неотложной медицинской помощи¹,

РЕКОМЕНДУЕТ Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию²:

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о системах здравоохранения: системы неотложной медицинской помощи;

напоминая резолюции WHA56.24 о выполнении рекомендаций, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире*, и WHA57.10 о дорожной безопасности и здоровье, в которых, соответственно, отмечается, что насилие является основной проблемой общественного здравоохранения в мире и что дорожно-транспортный травматизм создает масштабные и серьезные проблемы в области общественного здравоохранения;

напоминая далее резолюцию WHA56.24, в которой Генеральному директору предлагается оказывать техническую поддержку для укрепления травматологических служб по оказанию медико-санитарной помощи оставшимся в живых или жертвам насилия, а также резолюцию WHA57.10, в которой государствам-членам рекомендуется укрепить службы неотложной помощи, а Генеральному директору предлагается обеспечить техническую поддержку в целях укрепления систем добольничной и травматологической помощи жертвам дорожно-транспортных происшествий;

признавая, что в мире ежегодно получают травмы более 100 миллионов человек и что более пяти миллионов человек умирают в результате насилия и травматизма, а также что 90% глобального бремени насилия и смертности в результате травматизма происходят в странах с низкими и средними доходами;

осознавая необходимость первичной профилактики в качестве одного из наиболее важных средств сокращения бремени травматизма;

признавая, что улучшение организации и планирования оказания травматологической и неотложной медицинской помощи является существенной частью оказания комплексной медико-санитарной помощи, играет важную роль в готовности к происшествиям с большим количеством пострадавших и связанных с ними ответных мер и может уменьшить смертность, сократить инвалидность и предупредить другие неблагоприятные последствия для здоровья, возникающие в результате ежедневного бремени травматизма;

считая, что опубликованное руководство ВОЗ и электронные материалы предлагают средства для улучшения организации и планирования оказания

¹ Документ ЕВ120/27.

² Финансовые и административные последствия настоящей резолюции для Секретариата см. в Приложении 6.

травматологической и неотложной медицинской помощи, которые особенно пригодны для удовлетворения потребностей стран с низкими и средними доходами,

1. СЧИТАЕТ, что в глобальном масштабе следует предпринять дополнительные усилия для укрепления системы оказания травматологической и неотложной медицинской помощи, с тем чтобы обеспечивать своевременное и действенное оказание помощи тем, кто в ней нуждается, в контексте общей системы медико-санитарной помощи и в связи с инициативами в области здравоохранения и укрепления здоровья;

2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРЕДЛАГАЕТ государствам-членам:

(1) провести всестороннюю оценку условий, в которых оказывается добровольная и неотложная медицинская помощь, включая, в случае необходимости, выявление неудовлетворенных потребностей;

(2) обеспечить участие министерств здравоохранения и соответствующий механизм межсекторальной координации для рассмотрения и укрепления системы оказания травматологической и неотложной медицинской помощи;

(3) рассмотреть вопрос о создании официальных систем добровольной травматологической и неотложной медицинской помощи там, где они будут эффективными с точки зрения затрат, в том числе в районах с высоким уровнем травматизма, и использовать неофициальные системы и ресурсы общин для создания потенциала добровольной помощи в областях, где нецелесообразно использовать официальные системы добровольной неотложной медицинской помощи;

(4) в ситуациях, когда имеется официальная система неотложной медицинской помощи, а также в случае необходимости и осуществимости, обеспечить существование механизма мониторинга для укрепления и предоставления минимальных стандартов для учебной подготовки, оборудования, инфраструктуры и связи;

(5) в районах с официальной системой неотложной медицинской помощи или там, где она создается, предоставить телефонный номер всеобщего доступа и широко оповестить о нем;

(6) определить основной набор травматологических и неотложных медицинских услуг, а также разработать методы обеспечения и документирования того, что такие услуги должным образом предоставляются всем, кто в них нуждается;

(7) рассмотреть возможность создания стимулов для обучения и улучшения условий труда соответствующих провайдеров медицинской помощи;

(8) обеспечить включение необходимых надлежащих основных областей специализации в соответствующие учебные программы по медицине и способствовать непрерывному обучению провайдеров травматологической и неотложной медицинской помощи;

(9) обеспечить достаточность источников данных для объективного мониторинга результатов усилий по укреплению систем травматологической и неотложной медицинской помощи;

(10) пересмотреть и обновить соответствующие законодательные акты, включая финансовые механизмы и методы руководства для обеспечения доступности основных служб травматологической и неотложной медицинской помощи для всех людей, которые в них нуждаются;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать стандартные инструменты и методики для оценки потребности в создании потенциала для оказания добольничной и больничной травматологической неотложной медицинской помощи;

(2) разработать методики оценки законодательных актов, связанных с оказанием неотложной медицинской помощи, и собрать примеры таких актов;

(3) определить стандарты, механизмы и методики проверки работы медицинских учреждений, а также оказать содействие государствам-членам в разработке программы по улучшению качества и других методов, необходимых для компетентного и своевременного предоставления основной травматологической и неотложной медицинской помощи;

(4) обеспечить руководство по созданию и укреплению систем организации мероприятий в случае большого количества пострадавших;

(5) оказывать поддержку государствам-членам, по их просьбе, в оценке потребностей, проверке работы медицинских учреждений, разработке программ по улучшению качества, пересмотре законодательных актов и в рассмотрении других аспектов укрепления их потенциала по оказанию травматологической и неотложной медицинской помощи;

(6) способствовать проведению научных исследований и сотрудничать с государствами-членами в разработке на основе научных данных политики и программ по применению методов улучшения травматологической и неотложной медицинской помощи;

(7) осуществлять сотрудничество с государствами-членами, неправительственными организациями и другими участниками, с тем чтобы располагать необходимыми возможностями для действенного планирования, организации, управления, финансирования и мониторинга деятельности по оказанию травматологической и неотложной медицинской помощи;

(8) повышать информированность о наличии низкочастотных способов сокращения смертности посредством улучшения организации и планирования деятельности по оказанию травматологической и неотложной медицинской помощи, а также организации регулярных совещаний в целях дальнейшего технического обмена и создания потенциала в данной области;

(9) представить Всемирной ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о ходе работы по выполнению данной резолюции.

(Девятое заседание, 26 января 2007 г.)