



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 10 повестки дня

A56/DIV/10
24 мая 2003 г.

Круглые столы: здоровые условия для детей

Доклад Секретариата

1. Двадцатого мая 2003 г. в рамках Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения проходили одновременно четыре дискуссии министров за Круглым столом по теме: "Здоровые условия для детей". Министры здравоохранения или их представители подвергли анализу обсуждаемый вопрос и указали, каким образом можно было бы наилучшим образом решать проблемы, вызываемые нездоровыми условиями. Они поделились положительным опытом, определили средства преодоления основных препятствий, мешающих достижению успеха, осветили основные политические меры и стратегии действий, рассмотрели роль здравоохранения и других секторов в улучшении состояния окружающей среды в интересах здоровья детей и рекомендовали ВОЗ и Альянсу за здоровые условия для детей продолжать работу в этой области. Ниже представлены резюме основных вопросов, обсуждавшихся на этих встречах.

РИСКИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, ИМЕЮЩИЕ ГЛОБАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ

2. Участники выделили шесть основных категорий рисков для детей в окружающей среде. Их можно обобщить следующим образом: небезопасное бытовое водоснабжение; отсутствие гигиены и санитарии; загрязнение воздуха (включая загрязнение воздуха в помещениях и табачный дым); передаваемые переносчиками болезни; химические опасности (например, свинец, ртуть и небезопасное применение пестицидов); непреднамеренные травмы. Участники подчеркнули, что хотя эти риски являются показателем общих приоритетов, в отдельных общинах или условиях конкретные факторы риска и проблемы могут оказаться более важными.

ОБСУЖДЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ РИСКОВ, А ТАКЖЕ РИСКОВ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

3. Участники признали, что дети зачастую одновременно подвергаются ряду из вышеупомянутых факторов риска в обстановке, в которой они живут, учатся, играют, а иногда зарабатывают на жизнь. Они указали на ценность "подхода с учетом обстановки" в качестве комплексного межсекторального реагирования на множественные риски для здоровья детей в обычных условиях, например дома, в школе и в общине.

4. Участники подчеркнули успехи, достигнутые во многих странах, по улучшению здоровья детей, о чем говорят такие показатели, как смертность в возрасте до одного и до пяти лет и охват иммунизацией. Однако воздействие окружающей среды на здоровье детей остается областью, вызывающей большую озабоченность, о чем свидетельствуют многочисленные примеры рисков для здоровья детей в различных странах.

5. Ряд участников призвали обратить внимание на важность рассмотрения окружающей среды в самом широком ее смысле. Социальные аспекты, по мнению одного из участников, по меньшей мере так же важны, как и физические. Системы ценностей и культурный контекст, в котором растут и развиваются дети, оказывают важное воздействие на здоровье детей, как непосредственно, так и косвенно. Один из министров подчеркнул абсолютное значение мирной обстановки. Особо было выделено значение нищеты как подспудной детерминанты многих, если не всех связанных с окружающей средой факторов риска. Нищета и неравенство оказывают наибольшее воздействие на детей и семьи. Они подрывают веру в процветание и здоровое будущее в условиях надежного экономического и социального развития.

6. По мнению одного из министров, "детей следует рассматривать как самостоятельную уязвимую группу населения, а не как маленьких взрослых". Другие участники подчеркивали необходимость рассматривать детей в их разнообразии, включая различия по признаку пола, этнического происхождения и проживания в сельской или городской среде, и учитывать это при планировании и осуществлении политики и практических мер, направленных на ребенка и проводящихся в его интересах. Многие участники особо выделили значение достижения баланса между профилактикой и помощью в обеспечении здоровых условий для детей, а также ранней профилактики для предупреждения пожизненной инвалидности и страданий, начиная с защиты беременных женщин и новорожденных. Много еще можно и должно сделать, чтобы справиться с факторами риска и предупредить смертность и заболеваемость. В то же время чтобы обеспечить здоровые условия для детей, абсолютно необходимы эффективные высоко качественные системы здравоохранения и всеобъемлющие комплексные подходы к помощи и лечению.

БАЗОВАЯ ПОЛИТИКА И СТРАТЕГИИ ДЕЙСТВИЯ

7. При рассмотрении вопросов риска для здоровья детей в окружающей среде и создания более здоровых условий для детей участники приводили много примеров эффективной политики, законодательных мер, институциональных механизмов, передовой практики в деятельности и перспективных инициатив, которые можно положить в основу дальнейшей работы. Исключительно важно обеспечить во всех сферах политики и практической деятельности постоянную приверженность делу обеспечения здоровых условий для детей на высоком уровне.

8. Участники неоднократно отмечали значение политических и законодательных мер, включая эффективный мониторинг и правоприменение, а также установления норм и стандартов для защиты и укрепления здоровья детей и оздоровления среды, в которой они живут, учатся и играют. Было проведено много примеров из разных стран. Общие темы

в области политики, особо выделенные участниками, включали: потребность разрабатывать политику на основе фактических данных; уделение главного внимания при установлении политики потребностей детей; обеспечение согласованности политики как в рамках секторов, так и между ними; потребность изыскивать творческие и неординарные решения для обеспечения здоровых условий детям, например использование сочетания политических инициатив для ограничения рисков, введение стимулов для семей, провайдеров услуг, общин и других в целях осуществления необходимых изменений.

9. Был особо выделен ряд институциональных механизмов, которые могут сыграть ключевую роль в охране здоровья детей и окружающей среды, включая министерства развития ребенка, советы детей с многосекторальной представленностью, национальные комитеты по здоровым условиям для детей, детские парламенты, национальные обсерватории по правам ребенка. Приводя эти и другие примеры, участники особо выделяли значение предоставления самим детям реальных возможностей действовать в своих интересах и обеспечения участия детей надлежащим образом, с тем чтобы они имели голос в определении политики и программ, которые их касаются, и чтобы их восприятие рисков и здоровья учитывалось при разработке и планировании практических мер.

10. Эти дискуссии за круглым столом дали уникальную возможность для обмена опытом в отношении различных мероприятий, равно как и многообещающих инициатив, на основе которых можно создать более здоровые условия для детей. Среди "ключей успешного решения" были отмечены следующие: принятие интегрированного межсекторального, основанного на общине подхода, учитывающего многочисленные виды рисков в различных условиях; обеспечение эффективного участия общины, семьи, детей и всех партнеров на всех этапах проектирования, осуществления, мониторинга и оценки вмешательств и инициатив; акцент на создание возможностей для самостоятельных действий других партнеров; значение использования просвещения и коммуникации для сокращения воздействия факторов риска и содействия взаимопониманию и принятию более здоровых форм поведения и образа жизни.

11. Общей темой была необходимость в стратегическом планировании здоровых условий для детей в странах в качестве важнейшего первого шага. Такого рода планы определяют направление и подходы, создают основу для действий и позволяют оценивать достигнутое с использованием показателей здоровых условий для детей. Стратегические планы также позволяют странам определять особо приоритетные потребности на национальном и субнациональном уровнях и пути их удовлетворения в рамках соответствующих планов действий на различных уровнях, во всех секторах и при любых условиях.

РОЛЬ СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ДРУГИХ СЕКТОРОВ

12. Участники подчеркнули, что сектор здравоохранения сам по себе или изолированно не может решить проблему всех факторов риска для здоровья детей, существующих в окружающей среде. Участники поддержали идею о том, что сектор здравоохранения

должен рассматриваться в качестве лидера или координатора. Ряд направлений, в которых сектор здравоохранения вполне может играть роль лидера, включает: обеспечение и содействие доступу к научным данным в отношении воздействия условий в окружающей среде на здоровье и благополучие детей; выявление проблем и работа с другими секторами по изысканию интегрированных решений; начало процесса совместного планирования; начало процесса установления стандартов и разработки руководств; определение показателей для оценки, мониторинга эпиднадзора и оценки всеми участниками хода работы по созданию здоровых условий для детей; определение направлений научных исследований. Он должен также выступать лидером и координатором создания альянсов с другими государственными секторами, частным сектором, неправительственными организациями и другими партнерами движения за здоровые условия для детей.

13. Сектор здравоохранения должен также способствовать коммуникации на всех уровнях и между всеми участниками и партнерами. Такая коммуникация важна для распространения информации в отношении здоровых условий для детей и тех мер, которые могут быть приняты для достижения этой цели. Коммуникация может быть также важным инструментом для обеспечения того, чтобы средства массовой информации не передавали сообщений, которые могут быть вредными для здоровья детей и их благополучия, а содействовали тем формам поведения, действиям и инициативам, которые поощряют создание здоровых условий для детей.

14. Участники признали необходимость межсекторальных действий для обеспечения того, чтобы все вопросы здоровой окружающей среды для детей решались интегрированно как в рамках одного сектора, так и между различными секторами. Можно указать на многие примеры успешных программ и проектов, включая школы по укреплению здоровья, здоровые города, здоровые муниципальные округа, здоровые границы и здоровые острова, а также такие инициативы, как Интегрированное ведение детских болезней, Обращение вспять малярии, Рамочная конвенция по борьбе против табака, Безопасное материнство. Межсекторальные подходы и программы в других секторах с важными положительными результатами для создания здоровых условий для детей включают: постепенный отказ от свинцовых добавок в бензин; программы электрификации в сельской местности; улучшение инфраструктуры водоснабжения; укрепление санитарно-гигиенического просвещения; программы продовольственной безопасности. Участники подчеркнули необходимость извлечения уроков из деятельности этих программ и использования успехов в качестве основы для дальнейшего улучшения, укрепления и надлежащего воспроизведения результатов в окружающей среде.

РОЛЬ ВОЗ И АЛЬЯНСА ЗА ЗДОРОВУЮ ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ ДЛЯ ДЕТЕЙ

15. Министры и их представители призвали ВОЗ и впредь оказывать поддержку и содействие Альянсу за здоровую окружающую среду для детей и работать с государствами-членами в обеспечении здоровых условий жизни для детей. Альянс получил большую поддержку как средство активизации глобальных действия за здоровую

окружающую среду для детей путем обеспечения знаний, укрепления политической воли, мобилизации ресурсов и стимуляции деятельности.

ПОСЛЕДУЮЩИЕ ШАГИ

16. Следующие направления действий, которым было уделено особое внимание в ходе дискуссий за круглым столом, вероятно, станут приоритетными в последующей деятельности государств-членов:

- разработка стратегических планов создания здоровых условий для детей в странах
- осуществление в странах оценки потребностей, установление приоритетов и картирование рисков для здоровья детей в окружающей их среде
- создание региональных центров по вопросам здоровых условий для детей
- создание региональных сетей по вопросам здоровых условий для детей
- обмен опытом в отношении наилучшей практики через информационный центр по вопросам здоровых условий для детей
- проведение экспериментальных проектов в одной-двух странах каждого региона по вопросам здоровых условий для детей
- широкое распространение данных в отношении рисков для здоровья детей в окружающей среде посредством распространения информационных бюллетеней
- выявление общих показателей для мониторинга и оценки хода работы по обеспечению здоровых условий для детей, исходя из уже проделанной в этой области работы
- разработка учебных и просветительных материалов
- проведение оперативных исследований по вопросам рисков для здоровья детей в окружающей среде
- мобилизация ресурсов для движений в странах за здоровые условия для детей

= = =