



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 11.7 предварительной повестки дня

A59/12
24 апреля 2006 г.

Профилактика предотвращаемых случаев слепоты и нарушения зрения

Доклад Секретариата

1. В соответствии с самыми последними (2002 г.) оценками глобального бремени нарушения зрения, им страдали 161 миллион человек, из которых 124 миллиона слабовидящие и 37 миллионов слепые¹. Поскольку нарушения зрения, связанные с рефрактивными дефектами, не включены в эти цифры, фактические масштабы нарушения зрения, вероятно, значительно больше. Анализ глобальных эпидемиологических данных о структуре слепоты показывает, что 75% ее случаев можно предотвратить.
2. Слепота и серьезные нарушения зрения оказывают значительное воздействие на социально-экономическое развитие отдельных лиц и обществ. Профилактика предотвращаемых случаев нарушения зрения приводит к существенной долговременной экономии на медико-санитарную помощь и снижению социальных издержек пропорционально числу людей, которым более не требуется медицинская или социальная помощь. Экономия также образуется в связи со значительным снижением обязательств членов семьи по уходу за лицами с нарушениями зрения. Последние исследования показывают наличие непосредственной связи между социальными и экономическими лишениями, выпадающими на долю лиц с нарушениями зрения (особенно в странах с более низкими доходами), и их способностью обращаться за медицинской помощью и получать ее. Образующаяся в результате этого нисходящая социально-экономическая спираль может быть обращена вспять благодаря соответствующим общедоступным экономичным, профилактическим и лечебным мероприятиям.
3. Более 82% слепых имеют возраст 50 лет и старше. Учитывая прогнозируемые демографические изменения и рост населения, число новых случаев хронических неинфекционных болезней, отрицательно сказывающихся на зрении, скорее всего, возрастет. Лица женского пола подвержены значительно большему риску нарушения зрения, чем лица мужского пола, в основном из-за того, что у них не имеется адекватного доступа к офтальмологической помощи, которая часто оказывается предпочтительно лицам мужского пола. Наименее экономически развитые общества и общины характеризуются наиболее высокой распространенностью нарушений зрения.

¹ В соответствии с *Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-й пересмотр, второе издание*. Всемирная организация здравоохранения, Женева.

4. Катаракта, на которую приходится 50% случаев слепоты в мире, остается ведущей причиной нарушений зрения во всех регионах мира, несмотря на улучшение результатов хирургической помощи. Хотя катаракту невозможно предупредить, хирургическое лечение является одним из наиболее эффективных с точки зрения затрат мероприятий в медико-санитарной помощи. При стареющем населении доля катаракты как причины слепоты в мире, по-видимому, возрастет в связи с безуспешными попытками бороться с этим приводящим к слепоте заболеванием в странах с низким и средним уровнями дохода.

5. Такие хронические неинфекционные болезни, как глаукома и диабетическая ретинопатия, вызывают 12% и 5% всех случаев слепоты в мире, соответственно. Если демографические тенденции сохранятся, эти цифры, возможно, возрастут. Для сведения к минимуму или предупреждению роста распространенности слепоты от этих двух причин необходимо провести дальнейшую оценку соответствующих методов скрининга и медицинского лечения и включить их в национальные стратегии медико-санитарной помощи в качестве приоритетов.

6. Трахома и онхоцеркоз, основные инфекционные причины предотвращаемых случаев слепоты, все в большей степени берутся под контроль благодаря ряду широких международных альянсов между ВОЗ и основными партнерами. После успеха такого сотрудничества в настоящее время необходимы дополнительные обязательства для ликвидации нарушений зрения, вызываемых этими болезнями.

7. Слепота в детском возрасте с последующими многими годами жизни в таком состоянии является серьезной проблемой и требует большего внимания. До половины всех случаев детской слепоты можно предотвращать или лечить посредством известных мер, применение которых должно сократить число пострадавших, оцениваемое в настоящее время в 1,4 миллиона.

8. Глобальная инициатива по ликвидации предотвращаемой слепоты, известная под названием "Видение 2020 - право на зрение", проводится с 1999 г. в виде партнерства между ВОЗ и Международным агентством по предотвращению слепоты в целях ликвидации причин предотвращаемой слепоты к 2020 г., а также остановки и обращения вспять прогнозируемого удвоения предотвращаемых нарушений зрения в мире в период между 1990 г. и 2020 годом. Резолюция WHA56.26 настоятельно призывает государства-члены взять на себя конкретные обязательства, приняв национальные планы по "Видению 2020" не позднее 2005 г., и начать осуществление таких планов не позднее 2007 года. Резолюция также предлагает Генеральному директору представить Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о ходе осуществления Глобальной инициативы.

9. Профилактика предотвращаемых нарушений зрения строится на наличии известных, проверенных и эффективных с точки зрения затрат мер, включая лечение. При широкой доступности недорогих лекарств, имплантируемых внутриглазных линз и других видов лечения офтальмологические вмешательства могут осуществляться весьма эффективно и результативно. Таким образом, мероприятия по борьбе с болезнями, укрепление кадровых ресурсов и использование недорогостоящих соответствующих технологий для снижения

стоимости офтальмологической помощи являются основными столпами деятельности по "Видению 2020" по созданию устойчивых всеобъемлющих высококачественных служб офтальмологической помощи в качестве неотъемлемой части систем медико-санитарной помощи.

10. В соответствии с предложением Генеральному директору, изложенным в резолюции WHA56.26, был создан Комитет по мониторингу Глобальной инициативы по ликвидации слепоты, которую можно избежать, первое заседание которого состоялось в Женеве, 17-18 января 2006 года. Эта группа рассмотрела ход осуществления Глобальной инициативы. Было отмечено, что со времени создания "Видения 2020" ВОЗ и ее партнеры по предупреждению слепоты обеспечивали техническую поддержку странам, организующим или укрепляющим свои национальные офтальмологические службы, было также отмечено, что деятельность по "Видению 2002", в первую очередь, ориентирована на население в 150 странах с наиболее низким и средним уровнями дохода, в которых нарушение зрения является проблемой общественного здравоохранения.

11. Комитет по мониторингу положительно оценил ход осуществления Глобальной инициативы, как это документально зафиксировано в национальных и региональных докладах, содержащих информацию на конец 2005 года. В соответствии с докладами 131 государство-член (81% от 150 целевых стран) проводило у себя мероприятия "Видения 2020" или участвовало в них, включая оценки национальных потребностей, проведение семинаров по планированию профилактики слепоты и инструктажи для специалистов в офтальмологии и руководителей медико-санитарной помощи в отношении разработки и осуществления мероприятий в области офтальмологии на коммунальном уровне. В дополнение к технической помощи, оказанной государствам-членам, состоялись совещания на высоком уровне, в ходе которых 90 министерств здравоохранения приняли Глобальную декларацию поддержки "Видению 2020". Около 89 государств-членов (60% от числа целевых стран) создали национальные координационные комитеты по "Видению 2020" или национальные комитеты по предупреждению слепоты для разработки и осуществления национальных планов "Видения 2020". В 65 странах были сформулированы планы по предупреждению слепоты, и в настоящее время они находятся на различных стадиях осуществления.

12. Комитет по мониторингу отметил, что обязательства, взятые на себя государствами-членами в соответствии с резолюцией WHA56.26 в отношении принятия не позднее 2005 г. национальных планов "Видения 2020", не были выполнены. Создание национальных координационных комитетов или национальных комитетов по предупреждению слепоты было существенно задержано; лишь 44% государств-членов, на которые направлена Инициатива "Видение 2020", осуществляют или готовятся осуществить национальные планы. В этой связи Комитет рекомендовал, что государства-члены должны сконцентрировать свои усилия на следующих мероприятиях в целях осуществления резолюции:

- обеспечение больших **финансовых ресурсов** для мероприятий, нацеленных на региональные и страновые уровни;

- повышение статуса "Видения 2020" посредством более активного содействия ее положительному вкладу в **социально-экономическое развитие**, особенно в областях гендерного равенства, снижения хронических заболеваний глаз, связанных с возрастом; установлением связей с более широкими программами развития, такими как снижение масштабов бедности и Цели тысячелетия в области развития Организации Объединенных Наций; и признанием более широкой основы заинтересованных сторон и более конкретного реагирования на их интересы;
- сбор большего объема данных по **целевым болезням** "Видения 2020", с тем чтобы при оказании всеобъемлющей офтальмологической помощи более точно выявлялись потребности в офтальмологической помощи и обеспечивалось руководство в целях сбалансированности качества и количества служб офтальмологической помощи, а также в целях уменьшения существующей недооценки воздействия на общественное здравоохранение нескорректированного недостатка рефракции и слабого зрения;
- продолжение улучшения качества имеющихся **кадровых ресурсов** посредством увеличения числа учебных средств и более сбалансированного распределения провайдеров офтальмологической помощи, в частности посредством увеличения их числа в районах, не получающих должного обслуживания (в основном сельские районы);
- обеспечение создания широкомасштабных **систем содержания и снабжения** офтальмологического оборудования, лекарственных средств и запасов в целях снижения первоначальной стоимости, а также минимизации задержек оказания услуг, таким образом повышая эффективность и улучшая качество медицинской помощи;
- укрепление координации между существующими **партнерами** Инициативы "Видение 2020" в целях избежания дублирования усилий и содействия интеграции концепций "Видения 2020" в национальные планы медико-санитарной помощи.

13. Потребность в активизации помощи отдельным странам была признана Комитетом по мониторингу, который рекомендовал сосредоточить большинство мероприятий "Видения 2020" в течение следующих трех лет на следующих странах: Армении, Бангладеш, Камбодже, Джибути, Доминике, Доминиканской Республике, Эфиопии, Фиджи, Гватемале, Гайане, Индонезии, Ямайке, Мадагаскаре, Мали, Марокко, Мозамбике, Нигерии, Пакистане, Перу, Филиппинах, Республике Молдова, Объединенной Республике Танзании, Йемене и в отдельных регионах в Китае, Индии и Российской Федерации.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

14. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть проект резолюции, содержащийся в резолюции EB117.R4.

= = =