Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать восьмая сессия
Пункт 10.1 повестки дня

EB138/CONF./9
27 января 2016 г.

Укрепление механизма комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания

Проект резолюции, предложенный Андоррой, Чили, Эстонией, Финляндией, Японией, Латвией, Либерией, Люксембургом и Таиландом

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о механизме комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания[1],

РЕКОМЕНДУЕТ Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) признавая Цель в области устойчивого развития 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», включая задачу 3.8, касающуюся обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех;

(PP2) напоминая резолюцию WHA64.9 (2011 г.) о структурах устойчивого финансирования здравоохранения и всеобщем охвате, которая призывает инвестировать средства и укреплять системы оказания медицинских услуг, особенно первичной медико-санитарной помощи и услуг, и адекватные кадровые ресурсы для здравоохранения и систем медико-санитарной информации в целях обеспечения того, чтобы все граждане имели справедливый доступ к медико-санитарной помощи и услугам;

(PP3) вновь подтверждая резолюцию WHA62.12 (2009 г.) о первичной медико-санитарной помощи, включая укрепление систем здравоохранения,

[1] Документ EB138/37.

которая предлагает подготовить планы реализации по четырем общим направлениям политики, включая уделение основного внимания людям при оказании медицинской помощи;

(PP4) напоминая резолюцию WHA63.16 (2010 г.) о Глобальном кодексе ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, в которой признается, что адекватные и доступные трудовые ресурсы здравоохранения имеют первостепенное значение для всеобъемлющей и эффективной системы здравоохранения и для предоставления услуг здравоохранения;

(PP5) напоминая резолюцию WHA66.23 (2013 г.) о реформировании системы образования кадровых ресурсов здравоохранения в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью и резолюцию WHA64.7 (2011 г.) об укреплении сестринского и акушерского дела, призывающую осуществлять стратегии, направленные на укрепление межпрофессионального образования и совместной практики, включая сестринские службы коммунального здравоохранения в качестве одного из компонентов помощи, ориентированной на потребности людей;

(PP6) вновь подтверждая резолюцию WHA60.27 (2007 г.) об укреплении систем медико-санитарной информации, в которой признавалось, что надежная информация играет исключительно важную роль в деле разработки политики и принятия решений в области здравоохранения на основе фактических данных и имеет основополагающее значение для мониторинга прогресса на пути к достижению согласованных на международном уровне целей в области развития, связанных со здоровьем;

(PP7) напоминая резолюции WHA67.20 (2014 г.) об укреплении нормативной системы для медицинской продукции, WHA67.21 (2014 г.) о доступе к биотерапевтической продукции и обеспечении ее качества, безопасности и эффективности, WHA67.22 (2014 г.) о доступе к основным лекарственным средствам и WHA67.23 об оценке мероприятий и технологий здравоохранения в поддержку обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами;

(PP8) рассмотрев доклад Секретариата о механизме комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания,

(OP) 1. ПРИНИМАЕТ механизм комплексного ориентированного людей медицинского обслуживания;

(OP) 2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) осуществлять варианты политики и меры вмешательства, предлагаемые для государств-членов в механизме комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания в соответствии с установленными на национальном уровне приоритетами в целях достижения и поддержания всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(2) обеспечивать более оперативное реагирование систем здравоохранения на потребности, предпочтения и ожидания людей, признавая при этом их права и обязанности в отношении своего собственного здоровья, а также участие заинтересованных сторон в разработке и осуществлении политики;

(3) обеспечивать координацию предоставления услуг здравоохранения в рамках сектора здравоохранения, а также межсекторального сотрудничества в вопросах, касающихся более широких социальных детерминант здоровья, и целостного подхода к предоставлению услуг, включая укрепление здоровья, профилактику болезней, диагностику, лечение, ведение заболеваний, реабилитацию и паллиативную помощь;

(OP) 3. ПРЕДЛАГАЕТ партнерам на международном, региональном и национальном уровнях принять к сведению настоящий механизм комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания;

(OP) 4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) оказывать техническую поддержку и консультативное содействие государствам-членам в осуществлении, адаптации на национальном уровне и введении в действие механизма комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания;

(2) обеспечить, чтобы все соответствующие подразделения Организации в штаб-квартире, на региональном и страновом уровнях действовали согласованно, принимали активное участие и координировали свою работу в области принятия и осуществления механизма комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания;

(3) проводить научные исследования и разрабатывать показатели контроля за ходом работ в отношении механизма комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания;

(4) представлять доклады об осуществлении механизма комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания на Семьдесят первой и Семьдесят третьей сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения и в дальнейшем на регулярной основе через Исполнительный комитет.

= = =