



Пятый доклад Комитета А

(Проект)

Комитет А провел свои восьмое, девятое и десятое заседания 23 мая 2014 г. под председательством д-ра Pamela Rendi-Wagner (Австрия).

Было принято решение рекомендовать Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые резолюции, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

13 Неинфекционные заболевания

13.3 Инвалидность

Одна резолюция

13.4 Комплексные и согласованные усилия по ведению расстройств аутистического спектра

Одна резолюция с поправками, озаглавленная:

Аутизм

13.5 Псориаз

Одна резолюция с поправками, озаглавленная:

Псориаз

Пункт 13.3 повестки дня

Инвалидность

Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев *Всемирный доклад об инвалидности*¹, доклад об инвалидности² и проект глобального плана действий ВОЗ по инвалидности на 2014-2014 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью³,

1. ПРИНИМАЕТ глобальный план действий ВОЗ по инвалидности на 2014-2021 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью;
2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены осуществить предлагаемые действия, предусмотренные для государств-членов в глобальном плане действий ВОЗ по инвалидности на 2014-2014 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью, адаптированные к национальным приоритетам и конкретным контекстам;
3. ПРЕДЛАГАЕТ международным, региональным и национальным партнерам осуществить необходимые действия для внесения вклада в достижение трех целей глобального плана действий ВОЗ по инвалидности на 2014-2021 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью;
4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
 - (1) осуществить действия, предусмотренные для Секретариата в глобальном плане действий ВОЗ по инвалидности на 2014-2021 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью;
 - (2) представить доклады о достигнутом прогрессе в выполнении плана действий Семидесятой и Семьдесят четвертой сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения.

¹ World Health Organization, World Bank. World report on disability. Geneva: World Health Organization; 2011.

² Документ A67/16.

³ Документ A67/16, Приложение.

Пункт 13.3 повестки дня

Аутизм

Шестидесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о комплексных и согласованных усилиях по ведению расстройств аутистического спектра¹,

ссылаясь на Всеобщую декларацию прав человека 1948 г.; Конвенцию о правах ребенка 1989 г.; Конвенцию о правах инвалидов 2007 г.; резолюцию 62/139 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, провозгласившую 2 апреля Всемирным днем распространения информации о проблеме аутизма; и резолюцию 67/82 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций об удовлетворении социально-экономических потребностей отдельных лиц, семей и обществ, затрагиваемых проблемами расстройств аутистического спектра, расстройств развития и вызванных этим нарушений;

ссылаясь также, соответственно, на резолюцию WHA65.4 о глобальном бремени психических расстройств и необходимости в комплексных, скоординированных ответных мерах со стороны сектора здравоохранения и социального сектора на страновом уровне и резолюцию WHA66.9 об инвалидности; резолюцию SEA/RC65/R8, принятую Региональным комитетом для стран Юго-Восточной Азии, о комплексных и согласованных усилиях по ведению всего спектра расстройств, связанных с аутизмом, и инвалидности, связанной с нарушениями развития; резолюцию EUR/RC61/R5, принятую Региональным комитетом для стран Европы, о Европейской декларации ВОЗ и Плане действий в области охраны здоровья детей и подростков с ограниченными интеллектуальными возможностями и их семей; резолюцию EM/RC57/R.3, принятую Региональным комитетом для стран Восточного Средиземноморья, о психическом здоровье матерей, детей и подростков: задачи и стратегические направления на 2010–2015 гг., во всех из которых подчеркивается необходимость решительных ответных мер по удовлетворению потребностей лиц с нарушениями развития, включая расстройства аутистического спектра и другие нарушения развития;

вновь подтверждая приверженность целям защиты граждан от дискриминации и социального отчуждения по признаку инвалидности, каким бы ни был тип вызвавшего ее расстройства, будь то физические, психические, интеллектуальные или сенсорные нарушения, согласно Конвенции о правах инвалидов, а также содействию обеспечению основных потребностей всех лиц в том, что касается условий жизни, образования, медико-санитарного обслуживания и социального обеспечения и уделения внимания уязвимым лицам;

отмечая, что во всем мире у все большего числа детей диагностируются расстройства аутистического спектра и другие нарушения развития, и вероятность того,

¹ Документ A67/17.

что еще больше таких случаев остаются не выявленными или ошибочно диагностированными как в обществе, так и в учреждениях здравоохранения;

подчеркивая, что нет достоверных научных данных о том, что детская вакцинация вызывает расстройства аутистического спектра;

понимая, что расстройства аутистического спектра представляют собой нарушения развития и состояния, которые возникают в раннем детстве и в большинстве случаев сохраняются на протяжении всей жизни; характеризуются наличием нарушений развития в том, что касается социального взаимодействия и коммуникации, а также ограниченности круга деятельности и интересов, сопровождающихся или не сопровождающихся ограниченными интеллектуальными возможностями и речевыми затруднениями; и что проявления этих расстройств могут варьироваться в широких пределах в зависимости от сочетаний и уровней выраженности симптомов;

отмечая далее, что лица с расстройствами аутистического спектра по-прежнему сталкиваются с препятствиями для их участия в жизни общества в качестве его равноправных членов и вновь подтверждая, что дискриминация в отношении любого лица по признаку инвалидности несовместима с достоинством человека;

выражая глубокую озабоченность в связи с тем, что лица с расстройствами аутистического спектра и их семьи сталкиваются с серьезными трудностями, включая социальную стигматизацию, изоляцию и дискриминацию, и что нуждающиеся дети и их семьи, особенно в условиях ограниченных ресурсов, зачастую не имеют достаточного доступа к соответствующей поддержке и услугам;

признавая, что комплексный план действий в области психического здоровья на 2013-2020 гг. и, в соответствующих случаях, меры политики, которые будут рекомендованы в резолюции WHA66.9 по инвалидности, могут сыграть особенно конструктивную роль в развивающихся странах в деле расширения помощи при расстройствах аутистического спектра и других нарушениях развития;

признавая необходимость создать или укрепить, по мере необходимости, мощные системы здравоохранения, поддерживающие без дискриминации всех лиц с инвалидностью, нарушениями психического здоровья и развития;

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены:

- (1) обеспечивать должное признание особых потребностей лиц с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития в мерах политики и программах, имеющих отношение к развитию детей раннего возраста и подростков, в рамках комплексного подхода к решению проблемы психического здоровья и нарушений развития детей и подростков;
- (2) разработать или обновить и осуществить соответствующие меры политики, законодательство и многосекторальные планы, в зависимости от обстоятельств, в соответствии с резолюцией WHA65.4, при поддержке достаточных кадровых,

финансовых и технических ресурсов в целях решения проблем, связанных с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития, в рамках комплексного подхода к оказанию поддержки всем лицам, живущим с проблемами психического здоровья или связанной с ним инвалидностью;

(3) поддерживать исследования и кампании повышения информированности общественности и борьбы со стигматизацией в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов;

(4) наращивать потенциал систем здравоохранения и социального обеспечения, с учетом обстоятельств, по оказанию услуг лицам, страдающим расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития, и семьям;

(5) включить в услуги первичной медико-санитарной помощи содействие и мониторинг развитию детей и подростков в целях обеспечения своевременного выявления и ведения расстройств аутистического спектра и других нарушений развития с учетом национальных обстоятельств;

(6) систематически переносить акцент в вопросах оказания помощи с продолжительного пребывания больных в медицинских учреждениях на амбулаторное предоставление услуг на уровне местных сообществ;

(7) укрепить различные уровни инфраструктуры для комплексного ведения расстройств аутистического спектра и других нарушений развития, с учетом обстоятельств, включая медико-санитарную помощь, образование, поддержку, меры вмешательства, услуги и реабилитацию;

(8) содействовать распространению надлежащей практики и знаний о нарушениях аутистического спектра и других нарушениях развития;

(9) содействовать предоставлению технологии в помощь развивающимся странам в диагностировании и лечении расстройств аутистического спектра и других нарушений развития;

(10) обеспечивать предоставление социальной и психологической поддержки и помощи семьям, члены которых страдают от расстройств аутистического спектра, включая лиц с такими расстройствами и нарушениям развития и их семьи в системы выплаты пособий по инвалидности, когда они существуют и с учетом обстоятельств;

(11) признавать вклад взрослых, живущих с расстройствами аутистического спектра, в трудовые ресурсы, продолжая поддержку участия в трудовых ресурсах в партнерстве с частным сектором;

(12) выявлять и решать проблему неравенства в доступе к услугам для лиц с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития;

(13) совершенствовать системы информации в области здравоохранения и эпиднадзора, которые ведут сбор данных о расстройствах аутистического спектра и других нарушениях развития, проводя в рамках этого процесса оценку потребностей на национальном уровне;

(14) содействовать проведению исследований с учетом конкретной ситуации в области расстройств аутистического спектра и других нарушений развития, укрепляя международное научное сотрудничество по выявлению причин и разработке лечения;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) сотрудничать с государствами-членами и учреждениями-партнерами в целях оказания поддержки, укрепляя национальный потенциал для решения проблем, связанных с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития, в рамках хорошо сбалансированного и укрепляющего системы подхода к решению проблем психического здоровья и инвалидности в соответствии с имеющимися соответствующими планами действий и инициативами;

(2) взаимодействовать со связанными с аутизмом сетями и другими региональными инициативами, в зависимости от обстоятельств, поддерживая налаживание связей с другими международными заинтересованными сторонами в области расстройств аутистического спектра и других нарушений развития;

(3) вести работу с государствами-членами, способствуя мобилизации ресурсов для решения проблемы расстройств аутистического спектра и других нарушений развития в различных регионах и особенно в странах, испытывающих нехватку ресурсов, в соответствии с утвержденным программным бюджетом;

(4) осуществлять резолюцию WHA66.8 о комплексном плане действий в области психического здоровья на 2013-2020 гг., а также резолюцию WHA66.9 по инвалидности в целях расширения предоставления помощи лицам, страдающим расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития, с учетом обстоятельств и в качестве неотъемлемого элемента расширения помощи применительно ко всем потребностям в области психического здоровья;

(5) вести мониторинг глобальной ситуации в области расстройств аутистического спектра и других нарушений развития, оценивая ход осуществления различных инициатив и программ в сотрудничестве с международными партнерами в рамках существующих усилий по мониторингу, предусмотренных связанными планами действий и инициативами;

(6) представить доклады о достигнутом прогрессе в связи с расстройствами аутистического спектра, синхронно с циклом отчетности по комплексному плану действий в области психического здоровья на 2013-2020 гг. Шестьдесят восьмой, Семьдесят первой и Семьдесят четвертой сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Пункт 13.5 повестки дня

Псориаз

Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев доклад о псориазе¹,

напоминая все соответствующие резолюции и решения, принятые Всемирной ассамблеей здравоохранения в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, и подчеркивая важное значение того, чтобы государства-члены продолжали принимать меры в отношении основных факторов риска путем осуществления глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг.²;

признавая неотложную необходимость продолжать многосторонние усилия по укреплению и улучшению здоровья людей, предоставляя доступ к лечению и медико-санитарному просвещению;

признавая также, что псориаз является хроническим, неинфекционным, болезненным, обезображивающим и инвалидизирующим заболеванием, не поддающимся лечению;

признавая далее, что помимо боли, зуда и кровоточивости, вызываемых псориазом, многие страдающие им люди во всем мире испытывают стигматизацию и дискриминацию в обществе и на работе;

подчеркивая, что лица, страдающие псориазом, подвержены повышенному риску развития целого ряда сопутствующих нарушений здоровья, таких как сердечно-сосудистые заболевания, диабет, ожирение, болезнь Крона, инфаркт миокарда, язвенный колит, метаболический синдром, инсульт и заболевания печени;

подчеркивая также, что у 42% лиц, страдающих псориазом, развивается также псориатический артрит, который вызывает боль, тугоподвижность и опухание суставов и может приводить к необратимому обезображиванию и инвалидности;

подчеркивая, что в мире слишком велико число людей с псориазом, испытывающих неоправданные страдания в результате неправильного или поздно поставленного диагноза, неадекватных методов лечения и недостаточного доступа к медицинской помощи;

признавая значение информационно-пропагандистской деятельности заинтересованных сторон, в частности в рамках мероприятий, проводимых ежегодно 29 октября во многих странах для повышения уровня информированности о псориазе,

¹ Документ A67/18.

² См. документ WHA66/2013/REC/1, Приложение 4.

включая информированность о стигматизации, которую испытывают лица, страдающие псориазом;

приветствуя рассмотрение Исполнительным комитетом проблем псориаза на своей Сто тридцать третьей сессии;

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены продолжать проводить информационно-пропагандистскую деятельность для повышения уровня информированности о псориазе и борьбы со стигматизацией, которую испытывают лица, страдающие псориазом, в частности в рамках мероприятий, проводимых ежегодно 29 октября в государствах-членах;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) привлечь внимание к проблеме псориаза и ее последствиям для общественного здравоохранения, опубликовав глобальный доклад по проблеме псориаза, включая данные о его распространенности и заболеваемости в мире, особо подчеркивая необходимость проведения дальнейших исследований по проблеме псориаза и выявляя успешные подходы к интеграции мер борьбы с псориазом в существующие службы в отношении неинфекционных заболеваний, для заинтересованных сторон, в частности лиц, определяющих политику, к концу 2015 г.;

(2) разместить информацию о диагностике, лечении и медицинской помощи в связи с псориазом на веб-сайте ВОЗ с целью повышения уровня информированности общественности о псориазе и его общих факторах риска, а также обеспечения возможности для проведения санитарно-просветительной работы и лучшего понимания проблемы псориаза.

= = =