

## **Укрепление национального потенциала управления в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий и устойчивости систем здравоохранения**

Шестьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

ссылаясь на резолюции WHA58.1 о мероприятиях в области здравоохранения, связанных с кризисами и катастрофами и WHA59.22 о готовности к чрезвычайным ситуациям и ответным мерам, а также на резолюцию WHA61.19 об изменении климата и здоровье, а также на другие резолюции и планы действий Всемирной ассамблеи здравоохранения и региональных комитетов, касающиеся, среди прочего, безопасности в области здравоохранения, Международных медико-санитарных правил (2005 г.), а также готовности к пандемиям, безопасных больниц и других вопросов, связанных с чрезвычайными ситуациями и стихийными бедствиями на местном, субнациональном и национальном уровнях;

ссылаясь на резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 60/195, в которой она одобряет Хиогскую декларацию и Хиогскую рамочную программу действий на 2005–2015 г.: создание потенциала противодействия бедствиям на уровне государств и общин, а также резолюции 61/198, 62/192, 63/216, 64/200 и 64/251, которые, среди прочего, призывают государства-члены активизировать усилия по осуществлению Хиогской рамочной программы на 2005-2015 гг., укрепить меры по снижению рисков и обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям на всех уровнях и поощрять международное сообщество и соответствующие органы Организации Объединенных Наций поддерживать национальные усилия, имеющие целью укрепление потенциала по обеспечению готовности к стихийным бедствиям и реагированию на них;

вновь подтверждая, что страны должны обеспечивать охрану здоровья, безопасность и благополучие своего народа и должны обеспечивать устойчивость и самодостаточность систем здравоохранения, что имеет исключительно важное значение для сведения до минимума факторов опасности и уязвимости в области

здравоохранения и для принятия эффективных ответных мер и восстановления в случае чрезвычайных обстоятельств и стихийных бедствий;

выражая сожаление по поводу трагической гибели огромного числа людей, а также травм, болезней и случаев инвалидности, обусловленных самыми разнообразными чрезвычайными ситуациями, стихийными бедствиями и кризисами;

памятуя о том, что чрезвычайные ситуации и стихийные бедствия также приводят к повреждению и разрушению больниц и других объектов инфраструктуры здравоохранения, снижению способности систем здравоохранения оказывать медико-санитарные услуги и сдерживанию процессов развития здравоохранения и достижения Целей тысячелетия в области развития;

выражая глубокую озабоченность по поводу того, что сохраняющаяся нищета, расширение урбанизации и изменение климата приведут, как ожидается, к увеличению рисков для здоровья и усилению воздействия чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий на многие страны и сообщества;

признавая, что большинство действий по управлению рисками в области здравоохранения, обусловленными естественными, биологическими, технологическими и социальными опасностями, включая незамедлительные ответные меры на чрезвычайные ситуации, предпринимаются субъектами деятельности на местном и национальном уровнях в рамках всех отраслей знаний в области здравоохранения, включая организацию работы в случае большого количества пострадавших, психическое здоровье и неинфекционные заболевания, инфекционные заболевания, санитарное состояние окружающей среды, охрану здоровья матерей и новорожденных, репродуктивное здоровье, а также питание и другие общие вопросы здравоохранения;

признавая вклад других секторов и отраслей знаний в укрепление здоровья и благополучия людей, которые подвергаются риску чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, включая местные органы самоуправления, специалистов по планированию, архитекторов, инженеров, сотрудников служб по чрезвычайным ситуациям и представителей научных кругов;

будучи обеспокоенной по поводу того, что возможности стран и сообществ по организации работы в случае серьезных чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий зачастую снижаются и что системы координации, связи и логистики нередко оказываются самым слабым местом в управлении чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения;

выражая удовлетворение по поводу того, что некоторые страны, в том числе страны с низким уровнем доходов или страны с экономикой переходного этапа, сокращают масштабы смертности и заболеваемости в ситуациях, обусловленных стихийными бедствиями, благодаря их инвестициям в меры по снижению рисков в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий при поддержке местных, региональных и глобальных партнеров;

признавая, что ВОЗ играет важную роль в качестве участника системы по Международной стратегии уменьшения опасности стихийных бедствий и в качестве ведущей организации кластера здравоохранения в рамках гуманитарной реформы и работает в тесной связи с другими членами международного сообщества, такими как секретариат Международной стратегии уменьшения опасности стихийных бедствий Организации Объединенных Наций, ПРООН, ЮНИСЕФ, Отдел Организации Объединенных Наций по координации гуманитарных операций, Международное движение Красного Креста и Красного Полумесяца и другие неправительственные организации, для оказания странам поддержки в укреплении потенциала и расширении институциональных возможностей в области управления рисками в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, затрагивающими многие секторы, что включает работу по уменьшению рисков стихийных бедствий;

строая свою работу на опыте осуществления Международной стратегии уменьшения опасности стихийных бедствий и проведения всемирной кампании по уменьшению опасностей стихийных бедствий, посвященной созданию больниц, неподвластных стихийным бедствиям 2008-2009 гг., кампании по созданию городов, устойчивых к стихийным бедствиям, 2010-2011 гг., Всемирного дня здоровья 2008 г., посвященного изменению климата и здоровью, Всемирного дня здоровья 2009 г., посвященного безопасным больницам в случае чрезвычайных ситуаций, и Всемирного дня здоровья 2010 г., посвященного вопросам здравоохранения в городских условиях, в результате которых были предприняты действия на местном, субнациональном, национальном и глобальном уровнях в целях снижения рисков для здоровья в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий;

признавая, что улучшение показателей здоровья в условиях чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий предполагает необходимость срочных дополнительных действий на национальном, региональном и глобальном уровнях с целью обеспечить такое положение, при котором снижение рисков для здоровья и всесторонние ответные меры на местном, субнациональном и национальном уровнях в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий являются своевременными и эффективными и при котором службы здравоохранения продолжают функционировать в то время, когда они нужны больше всего, принимая при этом во внимание тот факт, что чрезвычайные ситуации и стихийные бедствия сказываются на мужчинах и женщинах по-разному,

#### 1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены<sup>1</sup>:

- (1) укреплять программы управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий (включая уменьшение рисков стихийных бедствий, обеспечение готовности и ответные меры)<sup>2</sup> в качестве части национальных и субнациональных систем

---

<sup>1</sup> И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

<sup>2</sup> Управление рисками в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий включает все меры по оценке рисков, упреждающему снижению рисков, подготовке к чрезвычайным ситуациям, стихийным бедствиям и иным кризисам, принятию соответствующих ответных мер и восстановлению.

здравоохранения, подкрепленные законодательством, правилами и другими мерами, а также эффективными мерами их соблюдения, в целях улучшения показателей здоровья, сокращения смертности и заболеваемости, защиты инфраструктуры здравоохранения и укрепления устойчивости систем здравоохранения и общества в целом и включать гендерную проблематику в качестве профилирующей деятельности на всех этапах этих программ;

(2) включать программы управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения (в том числе уменьшение рисков стихийных бедствий) в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий в национальные планы здравоохранения и создавать институциональный потенциал по координации медико-санитарных и многосекторальных действий в целях оценки рисков, упреждающего снижения рисков, и обеспечения готовности, принятия ответных мер и восстановления в случае чрезвычайных ситуаций, стихийных бедствий и других кризисов;

(3) обеспечить доступ соответствующих правительств и других ведомств к информации о видах и количествах хранимых, используемых или транспортируемых опасных химических веществ в целях оказания поддержки эффективному управлению рисками при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и стихийных бедствиях;

(4) разрабатывать программы безопасных и подготовленных больниц с целью обеспечить такое положение, при котором новые больницы и учреждения здравоохранения располагаются и строятся безопасным образом, с тем чтобы они могли противостоять местным опасностям; безопасность существующих учреждений подвергается оценке, по которой принимаются соответствующие меры корректировки; и все учреждения здравоохранения готовы принять меры в ответ на внутренние и внешние чрезвычайные ситуации;

(5) обеспечивать, расширять и развивать региональное и субрегиональное сотрудничество, а также межрегиональное сотрудничества в рамках ВОЗ, включая обмен опытом и экспертными знаниями в области создания потенциала, снижения рисков, ответных мер и восстановления;

(6) укреплять роль местных трудовых ресурсов здравоохранения в системе управления в случае чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечивать лидерство на местном уровне и оказание медико-санитарных услуг посредством укрепления системы планирования, подготовки кадров всех работников здравоохранения и доступа к другим ресурсам;

2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, доноров и партнеров по сотрудничеству в целях развития выделять достаточные ресурсы для программ и партнеров по управлению рисками в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий в рамках международного сотрудничества в целях развития, гуманитарных призывов и поддержки роли ВОЗ в вопросах управления рисками,

связанными с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и стихийными бедствиями;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) обеспечить, чтобы укрепление потенциала и увеличение ресурсов на всех уровнях ВОЗ и оптимизация ее экспертных знаний по всем направлениям работы Организации были нацелены на обеспечение необходимого технического руководства и оказание поддержки государствам-членам и партнерам в разработке программ управления рисками в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий на национальном, субнациональном и местном уровнях;
- (2) укреплять сотрудничество с соответствующими субъектами деятельности, в том числе государственными, частными, неправительственными и научными, и обеспечивать согласованность и взаимодополняемость этих действий с такими субъектами в целях оказания странам и общинам поддержки в управлении рисками в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, что включает уменьшение рисков стихийных бедствий, а также предпринимаемые государствами-членами усилия по осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.);
- (3) укреплять фактологическую базу данных для целей управления рисками в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, включая оперативные исследования и экономические оценки;
- (4) оказывать поддержку в проведении национальных и субнациональных оценок рисков и возможностей управления рисками в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий в качестве основы для активизации действий и укрепления национального и субнационального потенциала управления рисками в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, включая уменьшение рисков стихийных бедствий;
- (5) представить доклад Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его Сто тридцать второй сессии о ходе работы по осуществлению настоящей резолюции;
- (6) рассмотреть, при необходимости, возможность оказания поддержки региональным и субрегиональным сетям, а также межрегиональному сотрудничеству в рамках ВОЗ, в целях усиления их взаимодействия в вопросах управления рисками, связанными с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и стихийными бедствиями.

Десятое пленарное заседание, 24 мая 2011 г.  
A64/VR/10

= = =