



Первичная профилактика и комплексная помощь при сенсорных нарушениях, включая нарушения зрения и потерю слуха, на всех этапах жизни

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора¹;

рассмотрев Всемирный доклад о проблемах зрения² и Всемирный доклад о проблемах слуха³ и ссылаясь на резолюции WHA66.4 (2013 г.) «Всеобщий доступ к здоровью глаз: глобальный план действий на 2014–2019 гг.», WHA70.13 (2017 г.) «Предупреждение глухоты и потери слуха», WHA73.4 (2020 г.) «Комплексная ориентированная на потребности людей офтальмологическая помощь, включая борьбу с предотвратимой слепотой и предотвратимыми нарушениями зрения», резолюцию 75/310 (2021 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, озаглавленную «Зрение для всех: ускорение деятельности по достижению целей в области устойчивого развития», резолюцию WHA72.2 (2019 г.) «Первичная медико-санитарная помощь», а также решение WHA74(12) (2021 г.), одобряющее первые в истории глобальные цели в области хирургии аномалий рефракции и катаракты.

ссылаясь на Конвенцию Организации Объединенных Наций о правах инвалидов⁴ и Десятилетие здорового старения ООН (2021–2030 гг.), одобренное Всемирной ассамблеей здравоохранения и провозглашенное Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций;

признавая, что по меньшей мере 2,2 миллиарда человек страдают от нарушений зрения, а 1,5 миллиарда человек – от потери слуха, и отмечая, что распространенность

¹ Документ A78/4.

² [Всемирный доклад ВОЗ о проблемах зрения](#) (2019 г.) (дата обращения: 28 февраля 2025 г.)

³ WHO. [World report on hearing](#) (2021) (дата обращения: 28 февраля 2025 г.).

⁴ Конвенция о правах инвалидов, 24 января 2007 г. Резолюция 61/106 (2007 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

таких нарушений (включая сенсорные нарушения)⁵, согласно прогнозам, будет расти в связи с ростом населения, старением населения и изменениями в образе жизни^{6,7};

выражая обеспокоенность в связи с растущим воздействием дополнительных факторов риска, включая продолжительное использование цифровых устройств, чрезмерный уровень шума в профессиональном, бытовом и рекреационном контекстах, а также недостаток времени, проводимого детьми на открытом воздухе, что способствует развитию сенсорных нарушений;

признавая, что в странах с низким и средним уровнем дохода, малых островных развивающихся государствах и районах, затронутых различными чрезвычайными ситуациями, частота и распространенность нескорректированных нарушений зрения и потери слуха остаются непропорционально высокими, что часто обусловлено ограниченным или неадекватным доступом к недорогостоящим, предоставляемым на равноправной основе и качественным основным медицинским и медико-социальным услугам и товарам медицинского назначения;

признавая также, что многие из причин ухудшения зрения и потери слуха можно эффективно предотвращать за счет обеспечения доступа к услугам первичной медико-санитарной помощи и укрепления всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также других мероприятий в области общественного здравоохранения, таких как предоставление добавок витамина А, иммунизация, предоставление корректирующих линз и слуховых аппаратов и кохлеарных имплантатов, профилактика травм глаза, меры по снижению воздействия шума и ототоксичности, а также своевременное выявление и эффективное лечение глазных заболеваний или средних отитов;

сознавая, что последние достижения технического прогресса облегчают скрининг и выявление нарушений зрения и потери слуха, включая соответствующие фоновые патологические состояния, у представителей всех возрастных групп и в различных условиях, и признавая наличие экономически эффективных и качественных вмешательств, включая хирургию катаракты и ассистивные технологии, такие как корректирующие очки, слуховые аппараты, кохлеарные имплантаты и реабилитационные услуги, а также разумные приспособления, такие как сурдопереговор и язык Брайля, которые могут способствовать преодолению барьеров для активного участия людей с сенсорными нарушениями в жизни общества;

выражая обеспокоенность в связи со значительными последствиями нескорректированных нарушений зрения и потери слуха, которые в сочетании с существующими в обществе барьерами могут негативно сказываться на повседневном общении, развитии детей, школьной успеваемости, возможностях трудоустройства,

⁵ Понятие «сенсорные нарушения» охватывает нарушения любой степени, которые затрагивают одну или несколько сенсорных функций организма, от легких нарушений зрения и слуха до слепоты и глухоты. В Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов признается, что «инвалидность — это эволюционирующее понятие и что инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющимися нарушениями здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими» (преамбула, пункт (e)), и признается важность устранения барьеров в обществе в целях поддержки участия инвалидов в общественной жизни.

⁶ [Всемирный доклад ВОЗ о проблемах зрения](#) (2019 г.).

⁷ WHO. [World report on hearing](#) (2021 г.).

социальной интеграции и участия в общественной жизни, а также на общем финансовом благополучии затронутых лиц; далее признавая установленную связь между сенсорными нарушениями, снижением когнитивных способностей и деменцией и отмечая, что по оценкам экономический ущерб в связи с нескорректированной потерей слуха превышает 980,0 млрд долл. США в год⁸, а в связи с нескорректированными нарушениями зрения – 410,7 млрд долл. США в год⁹;

признавая, что экономические последствия, связанные с потерей слуха или нарушением зрения, обусловлены снижением производительности труда, стигматизацией и социальной изоляцией, возникающими в тех случаях, когда эти нарушения остаются без надлежащей коррекции;

выражая дополнительную обеспокоенность в связи с препятствиями на пути обеспечения наличия, ценовой приемлемости и физической доступности услуг по охране здоровья органов зрения и слуха, особенно на уровне общин и первичного звена медико-санитарной помощи, включая ограниченную осведомленность населения, нехватку обученного медицинского персонала, неадекватные инфраструктуру и меры политики, нехватку устойчивого финансирования, высокие расходы на лечение, оплачиваемые из собственных средств, что приводит к значительному снижению охвата вмешательствами, особенно в недостаточно обеспеченных услугами сообществах и среди людей, испытывающих социальные, экономические или системные трудности. Отмечая далее отсутствие всестороннего включения соответствующих услуг в национальные пакеты медицинского обслуживания и всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также недостаточный объем данных для соответствующих национальных систем мониторинга и оценки;

напоминая, что к категории инвалидов относятся лица с одним или несколькими долгосрочными физическими, психическими, интеллектуальными, психосоциальными или сенсорными нарушениями, которые во взаимодействии с различными экологическими, финансовыми, правовыми и поведенческими барьерами в обществе, включая дискриминацию и стигматизацию, могут препятствовать полному и эффективному участию этих людей в жизни общества наравне с другими и могут ограничивать их доступ к основным медицинским и социальным услугам, включая услуги по охране здоровья органов зрения и слуха, а также напоминая о необходимости сбора надежных, сопоставимых и дезагрегированных данных по отдельным типам инвалидности;

признавая, что услуги по охране здоровья органов зрения и слуха включают в себя меры по укреплению здоровья, профилактике, выявлению и лечению заболеваний глаз и ушей и реабилитации, а также вмешательства в связи с потерей слуха или нарушениями зрения;

отмечая, что интеграция научно обоснованных стратегий, в том числе в области охраны здоровья органов зрения и слуха, может принести значительную пользу лицам с сенсорными нарушениями и ограниченными возможностями за счет улучшения владения языком и расширения возможностей для общения, а также поддержания социальных

⁸ McDaid D, Park AL, Chadha S. Estimating the global costs of hearing loss. *Int J Audiol.* 2021 Mar;60(3):162-170. doi: 10.1080/14992027.2021.1883197. Epub 2021 Feb 16. PMID: 33590787.

⁹ Burton MJ, Ramke J, Marques AP, et al. The Lancet Global Health Commission on Global Eye Health: vision beyond 2020. *Lancet Glob Health.* 2021;9(4):e489-e551. doi:10.1016/S2214-109X(20)30488-5.

связей, улучшения академической успеваемости и расширения возможностей трудоустройства, что будет сопровождаться уменьшением риска снижения когнитивных способностей, и дать экономическую отдачу в размере порядка 20 долл. США на каждый доллар, вложенный в профилактику и лечение^{10,11};

вновь подтверждая приверженность осуществлению действий, предусмотренных в предыдущих резолюциях, включая резолюцию WHA70.13 «Предупреждение глухоты и потери слуха»; WHA73.4 (2020 г.) «Комплексная ориентированная на потребности людей офтальмологическая помощь, включая борьбу с предотвратимой слепотой и предотвратимыми нарушениями зрения»; WHA74.8 (2021 г.) «Обеспечение наивысшего достижимого уровня здоровья людей с инвалидностью»; WHA76.6 (2023 г.) «Укрепление реабилитации в системах здравоохранения» и WHA71.8 (2018 г.) «Улучшение доступа к ассистивным технологиям»;

ссылаясь на глобальный план действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг.¹² и проект дорожной карты по осуществлению плана на 2023–2030 гг.¹³ и согласовывая усилия с целями 3 и 4 в области устойчивого развития, в которых признаются потребности и необходимость обеспечения равноправного доступа к качественному здравоохранению и образованию для всех, включая людей с инвалидностью;

отмечая с обеспокоенностью, что болезни глаз и ушей, а также нарушения зрения и потеря слуха, как правило, не получают достаточного внимания в рамках первичной медико-санитарной помощи на всех этапах жизни, что приводит к значительным пробелам в предоставлении услуг нуждающимся;

вновь подтверждая обязательство предоставлять медицинские и медико-социальные услуги на основе принципов свободного, предварительного и осведомленного согласия и уважения и защиты прав человека, достоинства, самостоятельности и правоспособности, а также с уважением относиться к многообразию и особым потребностям инвалидов, в том числе посредством обучения и подготовки медицинских и медико-социальных работников и введения этических стандартов предоставления медицинских и медико-социальных услуг государственными и частными службами;

высоко оценивая многолетние и неустанные усилия Секретариата ВОЗ, государств-членов и международных партнеров в области профилактики и лечения заболеваний глаза и уха и смягчения последствий нарушений зрения и слуха, признавая при этом настоятельную необходимость широкомасштабных, устойчивых и целенаправленных действий в области общественного здравоохранения для активизации усилий по профилактике потери слуха и нарушений зрения,

¹⁰ Tordrup D, Smith R, Kamenov K, et al. Global return on investment and cost-effectiveness of WHO's HEAR interventions for hearing loss: a modelling study. *Lancet Glob Health*. 2022;10(1):e52-e62. doi:10.1016/S2214-109X(21)00447-2.

¹¹ [Transforming Lives: An Investment Case for Eye Health](#), The Fred Hollows Foundation and the Victoria University Institute of Strategic Economic Studies (дата обращения: 28 февраля 2025 г.).

¹² [Глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг.](#) (дата обращения: 28 февраля 2025 г.).

¹³ [Implementation roadmap 2023–2030 for the Global action plan for the prevention and control of NCDs 2013–2030](#) (дата обращения: 28 февраля 2025 г.).

1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены¹⁴ в соответствии с их национальными обстоятельствами и приоритетами:

- (1) принять или адаптировать и выполнять рекомендации, изложенные во Всемирном докладе о проблемах зрения и Всемирном докладе о проблемах слуха, включая обеспечение комплексной помощи в связи с заболеваниями глаза и уха и нарушениями зрения и слуха на всех этапах жизни в качестве одного из центральных элементов национальных планов в области здравоохранения, в зависимости от обстоятельств, а также инициатив в области первичной медико-санитарной помощи в рамках деятельности по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- (2) оказывать поддержку людям с нарушениями зрения, потерей слуха и сенсорной инвалидностью путем обеспечения доступа к комплексным и интегрированным медицинским и медико-социальным услугам, в том числе в области охраны здоровья органов зрения и слуха на всех этапах жизни, уделяя особое внимание обеспечению равноправного доступа к ассистивным технологиям, реабилитационным услугам и инклюзивным средствам коммуникации, таким как язык жестов и сурдоперевод, субтитры и прочие специальные возможности;
- (3) включить в объем медицинского и медико-социального обслуживания на всех этапах жизни услуги в области систематического скрининга на нарушения зрения и слуха и оказания соответствующей помощи на ранних этапах, уделяя особое внимание группам высокого риска развития таких нарушений;
- (4) расширять, где это необходимо, доступность услуг по охране здоровья органов зрения и слуха и наращивать квалифицированный кадровый потенциал путем обучения и подготовки медицинских работников первичного звена, способствуя внедрению инновационных методов и подходов к предоставлению услуг;
- (5) принять нормативные акты об объеме должностных обязанностей и квалификационных требованиях в целях обеспечения высокого качества медицинской помощи на протяжении всего континуума медицинской помощи;
- (6) разработать и реализовать в соответствии с опубликованными ВОЗ нормами и стандартами меры политики в области обеспечения наличия и использования средств защиты органов слуха, контроля уровня шума на производстве, в развлекательных заведениях и в контексте использования персональных аудиосистем, а также в области контроля за использованием ототоксичных лекарственных средств и химических веществ;
- (7) обеспечить включение услуг по охране здоровья органов зрения и слуха в национальные наборы гарантированных медицинских услуг и повысить устойчивость механизмов финансирования для обеспечения населения корректирующими очками, слуховыми аппаратами и кохлеарными имплантатами путем включения этих ассистивных технологий в наборы гарантированных медицинских услуг, а также при необходимости предусмотреть меры в отношении малообеспеченных услугами сообществ;

¹⁴ А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

(8) вести высококачественные исследования в области общественного здравоохранения по вопросам охраны здоровья органов зрения и слуха;

(9) усилить мониторинг и оценку объема и качества услуг по охране здоровья органов зрения и слуха и предоставлению ассистивных технологий с помощью соответствующих систем эпиднадзора и мониторинга, включая при необходимости интеграцию показателей мониторинга услуг по охране здоровья органов зрения и слуха и предоставления ассистивных технологий в национальные информационные системы здравоохранения, обследования и программы контроля качества, а также программы оценки технологий здравоохранения;

(10) принять меры, с тем чтобы политика социальной интеграции и экономическая политика были направлены на уменьшение неравенства, обеспечение доступа к основным социальным услугам, образованию, возможностям обучения на протяжении всей жизни для всех и медицинскому и медико-социальному обслуживанию, в том числе для охраны психического здоровья и психосоциального благополучия, ликвидацию дискриминации, а также расширение участия и обеспечение большей интеграции и инклюзии социальных групп, особенно лиц с сенсорными нарушениями и инвалидностью,

2. ПРИЗЫВАЕТ соответствующих партнеров, включая межправительственные и неправительственные организации, частный сектор, организации лиц с инвалидностью и представляющие их структуры, а также научные круги:

(1) оказывать в сотрудничестве с государствами-членами техническую поддержку в осуществлении на национальном уровне рекомендаций, содержащихся во Всемирном докладе о проблемах зрения и Всемирном докладе о проблемах слуха, включая разработку и внедрение научно обоснованных руководящих принципов и мер политики;

(2) оказывать поддержку государствам-членам, в частности посредством поощрения государственно-частных партнерств, создаваемых в соответствии с национальными планами, законодательством и приоритетами, в целях расширения охвата услугами по охране здоровья органов зрения и слуха в странах, обеспечивая при этом доступность, устойчивость, ценовую приемлемость, высокое качество таких услуг и соблюдение конфиденциальности данных;

(3) оказывать поддержку усилиям по мониторингу в области охраны здоровья органов зрения и слуха, в том числе путем обмена данными о продукции медицинского назначения на всем протяжении производственно-сбытовой цепи и популяризации передового опыта в области защиты прав потребителей в контексте использования аудиовизуальных персональных устройств;

(4) укреплять координацию и многосекторальные подходы с участием государств-членов, ВОЗ, многосторонних учреждений, организаций гражданского общества, организаций частного сектора, организаций людей с инвалидностью и представляющих их структур, а также при активном участии населения в целом, в интересах равноправного расширения доступа к услугам по охране здоровья органов зрения и слуха;

3. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

- (1) оказывать техническую поддержку государствам-членам в деле интеграции услуг по охране здоровья органов зрения и слуха в объем первичной медико-санитарной помощи в рамках усилий по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и способствовать повышению эффективного охвата населения слуховыми аппаратами, кохлеарными имплантатами и корректирующими очками;
- (2) предоставить рекомендации по интеграции скрининга нарушений зрения и слуха и услуг по проведению вмешательств на ранних этапах в программы охраны здоровья в школах и на предприятиях, а также в другие соответствующие подходы в области общественного здравоохранения и борьбы с неинфекционными заболеваниями на всех этапах жизни;
- (3) работать в сотрудничестве с государствами-членами и отраслевыми партнерами, при необходимости в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами, в целях принятия соответствующих норм и стандартов, направленных на защиту зрения и слуха, а также стимулирования изменения поведения целевых групп населения для профилактики потери слуха и нарушений зрения, в том числе, где это уместно, путем реализации программы «MyoriaEd» и инициативы «Не подвергайте свой слух опасности»;
- (4) продолжать ежегодное проведение Всемирного дня слуха и Всемирного дня зрения в целях повышения осведомленности о сенсорных нарушениях, включая вопросы охраны здоровья органов зрения и слуха, а также борьбы со стигматизацией, связанной с нарушениями зрения, потерей слуха и использованием вспомогательных устройств;
- (5) укреплять глобальное сотрудничество в области охраны здоровья органов зрения и слуха в рамках Всемирного форума по проблемам слуха и инициативы SPECS-2030;
- (6) координировать процесс сбора данных для мониторинга глобального прогресса, в том числе прогресса в достижении целей в области охраны здоровья органов зрения и слуха к 2030 г.;
- (7) разработать рекомендации по интеграции услуг по охране здоровья органов зрения и слуха в общие системы государственного финансирования (выходящие за рамки собственно сектора здравоохранения) и по учету особых потребностей лиц с инвалидностью, в частности с сенсорными нарушениями;
- (8) представить доклады о ходе выполнения настоящей резолюции восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г., восемьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2029 г. и восемьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2031 г.