



World Health Organization Organisation mondiale de la Santé

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ Комитет
КОМИТЕТ
Сто первая сессия

ЕВ101/15
25 ноября 1997 г.

ДОКЛАД О ТРИДЦАТЬ ПЯТОЙ СЕССИИ ГЛОБАЛЬНОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО КОМИТЕТА ПО НАУЧНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ККНИОЗ)

Доклад Генерального директора

Настоящий документ содержит краткую информацию о тридцать пятой сессии глобального Консультативного комитета по научным исследованиям в области здравоохранения (Женева, 21-24 октября 1997 г.). Полный доклад сессии можно получить по запросу.

Исполнительному комитету предлагается принять к сведению настоящий доклад.

СОТРУДНИЧАЮЩИЕ ЦЕНТРЫ ВОЗ

1. ККНИОЗ подчеркнул, что сотрудничающие центры ВОЗ представляют собой для ВОЗ "добавленную стоимость", хотя качество управления этой сетью подразделениями или программами является неодинаковым. Повышение ее эффективности может потребовать укрепления инфраструктуры ВОЗ. Сотрудничающие центры (или многие из них) видят преимущества назначения в этом качестве, которое предоставляет соответствующим странам доступ к международным знаниям. Испытательный период был признан в качестве полезного механизма. Для вновь назначенных центров в развивающихся странах может быть целесообразным период попарного сотрудничества с давно функционирующим центром. В целом использование существующих механизмов для регулярного обзора должно быть улучшено. ККНИОЗ также подчеркнул необходимость в лидерстве со стороны ВОЗ в стимулировании и координации сетей сотрудничающих центров ВОЗ и рекомендовал, чтобы ВОЗ применила все средства в рамках своих полномочий для полного использования возможностей и компетенции сотрудничающих центров и, в частности, таких сетей, как сеть по профессиональной гигиене.

ВЫПОЛНЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ ТРИДЦАТЬ ЧЕТВЕРТОЙ СЕССИИ

Трансплантация органов

2. В своем докладе (документ АСНН35/97.8) целевая группа по трансплантации органов указала, что количество пациентов, нуждающихся в трансплантатах, особенно в развивающихся странах, является столь большим, что это вызывает необходимость в поиске эффективных

методов увеличения группы доноров. В то же время было признано своевременным составление монографии, охватывающей различные аспекты трансплантации. Целевая группа считала, что региональным бюро и региональным ККНИОЗ следует собирать информацию и далее развивать сеть сотрудничающих центров ВОЗ в этой области.

3. Особенно отметив рекомендацию целевой группы о том, что ВОЗ следует сотрудничать с Комиссией Организации Объединенных Наций по правам человека в отношении Статьи 22 ее резолюции 1997/22, касающейся проведения четкого различия между подозреваемыми случаями злоупотребления детьми в целях получения органов и добровольным дарением органов имеющими на это право взрослыми, ККНИОЗ рекомендовал пересмотреть руководящие принципы ВОЗ 1991 г.

Измерения состояния здоровья

4. Текущими задачами подкомитета по измерениям состояния здоровья являются следующие: составление монографий о новых концепциях измерения состояния здоровья; мониторинг и содействие ряду научно-исследовательских мероприятий, проводимых в отношении уровней и отдельных аспектов здоровья, визуального профиля медицинской информации и показателей, "основанных на знаниях"; и проведение экспериментального исследования для оценки несправедливости по различным аспектам здоровья между регионами или группами населения.

5. В рамках этого экспериментального исследования должны быть рассмотрены возможности составления "индекса несправедливости", во-первых, с помощью количественного подхода, и, во-вторых, путем добавления компонента, "основанного на знании". Предполагается, что в рамках этого проекта будет подготовлено и проведено полевое исследование, однако, тем временем, имеется достаточно данных из Шри-Ланки и из Туниса, которые могут позволить продолжить исследовательскую работу. В надлежащее время будет начат поиск партнеров для международного сотрудничества.

Нейронауки

6. Составлена монография по "Нейронауке, неврологии и здоровью"¹.

Системы географической информации

7. ККНИОЗ признал ценность систем географической информации и соответствующей технологии составления карт для мониторинга болезней и борьбы с ними. Он рекомендовал, чтобы их применение не ограничивалось этой областью, но рассматривалось в более широких рамках общественного здравоохранения. Различные инициативы, поддерживаемые ККНИОЗ, могут получить преимущества от интеграции систем географической информации в свою деятельность (инициатива по этике, справедливости и здоровью для всех, "здоровые границы" и измерения состояния здоровья).

Здоровье и развитие в пограничных районах

8. ККНИОЗ с интересом отметил доклад о первом годе работы в области "Развитие здравоохранения в пограничных районах" с учетом его предыдущих рекомендаций. Он сделал вывод о том, что по-прежнему существует необходимость в обращении особого внимания на

¹ Документ WHO/RPS/ACHR/97.2.

темы, поддающиеся исследованиям, такие как влияние взаимодействия населения на предупреждение болезней, безопасность окружающей среды, системы медико-санитарной помощи и укрепление здоровья в пограничных районах.

РАЗРАБОТКА "ПОВЕСТКИ ДНЯ" ДЛЯ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИИ В ПОДДЕРЖКУ ПОЛИТИКИ ДОСТИЖЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВСЕХ НА ДВАДЦАТЬ ПЕРВОЕ СТОЛЕТИЕ

9. ККНИОЗ одобрил проект документа, содержащего "повестку дня научных исследований", и согласился с тем, что редакционной группе следует подготовить окончательный вариант и сводный документ под заголовком "Повестка дня политики научных исследований: наука и технология в поддержку глобального развития здравоохранения".

ОБЗОР ПЛАНОВ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ГЛОБАЛЬНОМ УРОВНЕ

Укрепление здоровья, медико-санитарное просвещение и связь

10. Комитет согласился с тем, что успешное укрепление здоровья требует прочных базисных знаний по двум фундаментальным вопросам: (1) где и как укреплять здоровье? (знание причин); (2) какие инвестиции создают наибольшие преимущества для здоровья? (знание действий/мер, которые необходимо осуществить).

Исследования в области сестринского и акушерского дела

11. Было отмечено, что успех или отсутствие успеха в осуществлении систем здравоохранения зависит в значительной степени от медсестер, акушерок и вспомогательного персонала. Ниже даются примеры областей, требующих дальнейшего изучения: спрос и предложение на медсестринские/акушерские профессии в странах, находящихся на различных этапах развития; реформы медико-санитарной помощи и их воздействие на справедливость, устойчивость и качество помощи; различные формы организации медико-санитарной помощи и воздействие условий работы, вознаграждения, технологии и контроля на мотивацию и производительность медсестринского/акушерского персонала; надлежащие методы оказания качественной сестринской помощи уязвимым группам населения в зависимости от контекста (например, жителям городских трущоб и т.д.); борьба с инфекциями в практике медсестер/акушерок; и профессиональные опасности для здоровья работников здравоохранения.

Центр ВОЗ по развитию здравоохранения в Кобе

12. С марта 1996 г. работа этого Центра активизировалась, и ККНИОЗ с удовлетворением отметил его публикации, конференции и лекции (планы исследований и деятельность представлены в документе ACHR35/97.18).

ОБЗОР ПЛАНОВ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИТЕТА НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

13. Региональные консультативные комитеты по научным исследованиям в области здравоохранения стали свидетелями возобновления внимания к роли научных исследований в региональной политике здравоохранения и стратегиях. Африканский Консультативный комитет обсудил и принял пятилетний региональный стратегический план научных

исследований (1997-2001 гг.), подчеркивающий оперативные исследования (1) для расширения знаний и углубления понимания проблем здравоохранения и (2) для оценки средств, предназначенных для контроля или улучшения существующих вариантов практических исследований.

14. Консультативный комитет Региона Восточного Средиземноморья принимал активное участие в создании научно-исследовательского потенциала и провел совещание ряда сотрудничающих центров ВОЗ с целью активизации своего участия в поддержке национального развития и осуществления политики в области здравоохранения.

15. Деятельность европейского Консультативного комитета активизировалась, и этот Комитет подготовил стратегию и план действий на 1997-2001 гг. ККНИОЗ с большим удовлетворением отметил возобновление деятельности и признал это важным не только для Европы, но и для мирового сообщества по научным исследованиям в области здравоохранения. ККНИОЗ рекомендовал: (1) чтобы были предоставлены достаточные ресурсы, поскольку непрерывность и регулярность совещаний европейского Консультативного комитета имеет жизненно важное значение для развития научных исследований в области здравоохранения в этом Регионе; (2) чтобы в обновленных региональных стратегиях достижения здоровья для всех содержался четко определенный элемент научных исследований в области здравоохранения; (3) чтобы европейский Консультативный комитет продолжил свои усилия по содействию научным исследованиям и подготовке в области научных исследований в странах, находящихся на переходном этапе; и (4) чтобы всем европейским исследовательским органам и институтам было предложено объединить свои усилия по осуществлению глобальной "повестки дня научных исследований в области здравоохранения".

16. ПАОЗ/ВОЗ по-прежнему сохраняет высокий уровень участия в исследованиях в области здравоохранения; члены регионального Консультативного комитета имели возможность посетить технические программы в этом Регионе и сделать рекомендации относительно исследовательского компонента. ККНИОЗ обсудил также деятельность сотрудничающих центров ВОЗ в Регионе стран Америки в свете резолюции WHA50.2.

17. В Юго-Восточной Азии Консультативный комитет подчеркнул стратегии эффективного применения результатов научных исследований к развитию здравоохранения: были подробно обсуждены вопросы содействия научным исследованиям реформ сектора здравоохранения, потенциал исследований "перспектив здравоохранения" при формулировании стратегии достижения здоровья для всех на следующее столетие и программа по туберкулезу и возникающим/повторно возникающим болезням. В интересах эффективного содействия научным исследованиям в области здравоохранения было решено провести совместное совещание ККНИОЗ и директоров советов по медицинским исследованиям.

18. Стратегический план научных исследований в области здравоохранения в Регионе Западной части Тихого океана на 1997-2001 гг. был одобрен на совместном совещании Консультативного комитета Региона Западной части Тихого океана по научным исследованиям в области здравоохранения и директоров советов по научным исследованиям в области здравоохранения или аналогичных органов, которое состоялось в августе 1996 г. Был создан комитет по осуществлению стратегического плана в целях поощрения, ускорения и контроля осуществления этого стратегического плана.

БУДУЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

19. ККНИОЗ предполагает продолжить работу целевой группы по трансплантации органов и подкомитета по измерениям состояния здоровья, а также держать под контролем вопрос сотрудничающих центров ВОЗ.

20. Рассматривается ряд новых тем: резистентность к лекарственным средствам, неправильное употребление антибиотиков и продолжительность лечения; возникающие инфекции; более широкий подход к вопросам клонирования и ответственного отцовства и материнства (предвидение генетических пороков, виды исследований, которые следует поощрять, регулировать или запрещать); клинические испытания в развивающихся странах; система раннего предупреждения о возникающих опасностях для здоровья.

21. ККНИОЗ отметил, что современная коммуникационная технология, в частности Интернет, широко использовалась при подготовке данной сессии, а также в работе его подкомитетов и целевых групп. Он также отметил с удовлетворением, что ВОЗ в настоящее время изучает возможности использования технологии спутниковой связи для медицинских целей.

СОВМЕСТНАЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Совет международных медицинских научных организаций

22. СММНО продолжил активное сотрудничество с ВОЗ (и ККНИОЗ), особенно по этическим аспектам научных исследований и по обеспечению включения концепций справедливости и прав человека в обновленную стратегию достижения здоровья для всех в двадцать первом столетии. В марте 1997 г. Совет созвал международную конференцию специалистов по вопросам этики и ученых, с тем чтобы изучить вопросы справедливости и прав человека при достижении здоровья для всех.

Совет по научным исследованиям в области здравоохранения в целях развития

23. ККНИОЗ рассмотрел прошлую и текущую деятельность Совета, отметив вклад в основные национальные исследования в области здравоохранения и возможности для сотрудничества, особенно на региональном уровне.

Международный совет медицинских сестер

24. Международный совет медицинских сестер созвал в сентябре 1997 г. группу экспертов, в состав которой вошли исследователи в области сестринского дела, для получения консультативной помощи по приоритетам и лидирующей роли Совета в исследованиях сестринского дела. Группа рассмотрела глобальные потребности и тенденции и рекомендовала приоритеты для исследований сестринского дела в двух крупных областях: "Здоровье и болезни" и "Оказание услуг в области медицинской помощи". Комитет взял обязательство по оказанию помощи в усилении потенциала научных исследований и в содействии междисциплинарным подходам.

Международный совет научных союзов

25. Международный совет научных союзов выразил готовность оказать помощь ККНИОЗ в поиске поддержки со стороны международного научного сообщества. Это предложение было с признательностью принято ККНИОЗ, который стремится получить международную поддержку, имеющую чрезвычайно важное значение для стимулирования глобальных исследований в целях развития здравоохранения.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

26. Исполнительному комитету предлагается принять к сведению настоящий доклад.

= = =