



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Проект) А54/50
19 мая 2001 г.

Четвертый доклад Комитета А

(Проект)

Комитет А провел свое восьмое заседание 19 мая 2001 г. под председательством д-ра М. Fikri (Объединенные Арабские Эмираты), проф. S. K. Ongeri (Кения) и д-ра С. Otto (Палау).

Комитет постановил рекомендовать Пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые резолюции, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

13. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

13.4 Укрепление оказания медико-санитарной помощи

Одна резолюция, озаглавленная:

– Укрепление сестринского и акушерского дела

Одна резолюция, озаглавленная:

– Укрепление систем здравоохранения в развивающихся странах

13.3 Инфекционные болезни

Одна резолюция, озаглавленная:

– Глобальная безопасность в вопросах здравоохранения:
предупреждение об эпидемиях и ответные меры

Пункт 13.4 повестки дня

Укрепление сестринского и акушерского дела

Пятьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев доклад об укреплении сестринского и акушерского дела;

напоминая резолюции WHA42.27, WHA45.5, WHA47.9, WHA48.8 и WHA49.1, в которых рекомендуются действия, направленные на укрепление сестринского и акушерского дела;

признавая значение доступных систем здравоохранения в усилиях по укреплению здоровья населения, как подчеркнуто в *Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2000 г.*¹;

признавая значение использования надлежащих ресурсов, включая кадровые ресурсы, в оказании медико-санитарных услуг;

осознавая, что специалисты сестринского и акушерского дела и другие специалисты, официально занимающие одинаковое с ними положение, играют важную и эффективную с точки зрения затрат роль в уменьшении чрезмерной смертности, заболеваемости и инвалидности, а также в содействии здоровому образу жизни, и проявляя озабоченность в отношении необходимости дальнейших действий в целях доведения до максимума вклада таких специалистов;

проявляя озабоченность в связи с нехваткой персонала сестринского и акушерского дела во всем мире;

признавая важность сестринских и акушерских услуг, выполняющих стержневую роль в любой системе здравоохранения и в национальном здравоохранении;

памятуя о постоянной необходимости работать со всеми партнерами, работа которых оказывает влияние на здоровье населения, на укрепление здоровья и на медико-санитарную помощь,

1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) развивать далее свои системы здравоохранения и продолжать реформу сектора здравоохранения, привлекая специалистов сестринского и акушерского дела к разработке, планированию и осуществлению политики здравоохранения на всех уровнях;

¹ Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2000 г.: системы здравоохранения: улучшение деятельности. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2000 г.

(2) рассматривать или разрабатывать и осуществлять национальные планы действий в области здравоохранения, а также модели образования, законодательства, регулирования и практики в области сестринского и акушерского дела для обеспечения адекватного и надлежащего отражения компетенции и знаний, которые позволяют специалистам сестринского и акушерского дела удовлетворять потребности обслуживаемого ими населения;

(3) создать всеобъемлющие программы развития кадровых ресурсов, способствующие обучению, приему на работу и сохранению квалифицированных и имеющих надлежащие стимулы специалистов сестринского и акушерского дела в службах здравоохранения;

(4) разрабатывать и осуществлять политику и программы, которые обеспечивают здоровые рабочие места и соответствующее качество условий работы для специалистов сестринского и акушерского дела;

(5) укреплять перечисленные выше меры посредством постоянной оценки потребностей в области сестринского и акушерского дела, а также посредством разработки, регулярного рассмотрения и осуществления национальных планов действий в области сестринского и акушерского дела в качестве неотъемлемой части национальной политики здравоохранения;

(6) укреплять развитие служб сестринского и акушерского дела, которые уменьшают факторы риска и удовлетворяют потребности в отношении здоровья, на основе надежных научных и клинических фактических данных;

(7) составить план для оценки служб сестринского дела.

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) оказывать поддержку государствам-членам в создании механизмов для изучения вопроса нехватки сестринского и акушерского персонала во всем мире, включая воздействие миграции, а также в разработке планов и программ по кадровым ресурсам, включая этические аспекты международного найма;

(2) оказывать поддержку государствам-членам в их усилиях по укреплению вклада специалистов сестринского и акушерского дела в здоровье населения и принять необходимые меры для увеличения числа сотрудничающих центров ВОЗ по сестринскому и акушерскому делу в развивающихся странах;

(3) обеспечивать участие экспертов по сестринскому и акушерскому делу в комплексном планировании кадровых ресурсов здравоохранения, включая поддержку государств-членов, осуществляющих программы подготовки квалифицированных санитарок, оказывающих помощь при родах в сельской местности, путем разработки руководящих принципов и учебных модулей в рамках расширения роли медсестер и, в частности, акушерок;

- (4) продолжить сотрудничество с правительствами по содействию эффективной координации между всеми учреждениями и организациями, занимающимися развитием сестринского и акушерского дела;
- (5) оказывать постоянную поддержку деятельности Глобальной консультативной группы по сестринскому и акушерскому делу и учитывать интересы и вклад сестринского и акушерского дела в более широкие аспекты разработки и осуществления политики и программ ВОЗ;
- (6) разрабатывать и вводить в действие системы и единообразные показатели функционирования на страновом, региональном и глобальном уровнях для мониторинга, измерения и отчетности о прогрессе в деле достижения этих целей;
- (7) быстро подготовить план действий для укрепления сестринского и акушерского дела, обеспечить внешнюю оценку по его завершении;
- (8) информировать Ассамблею здравоохранения о прогрессе, достигнутом в выполнении настоящей резолюции, и представить доклад Пятидесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2003 году.

Пункт 13.4 повестки дня

**Укрепление систем здравоохранения
в развивающихся странах**

Пятьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая во внимание принципы и безусловную необходимость технического сотрудничества между развивающимися странами (ТСРС), а также интерес, проявленный Ассамблеей здравоохранения во исполнение ее резолюций WHA31.41, WHA31.54, WHA32.27, WHA35.24, WHA36.34, WHA37.15, WHA37.16, WHA38.23, WHA39.23, WHA40.17, WHA40.30, WHA50.27, WHA51.16 и WHA52.23 к укреплению этого вида сотрудничества в целях улучшения состояния здравоохранения в развивающихся странах;

особо отмечая цели и принципы Организации Объединенных Наций, изложенные в Уставе Организации Объединенных Наций, включая суверенное равенство государств, а также цели развития дружеских отношений между нациями, основанных на уважении принципа равноправия и самоопределения народов, что неоднократно подтверждалось государствами – членами Движения неприсоединения;

признавая, что для реализации надежд, а также достижения социального развития и благополучия людей, правительства и все секторы общества несут главную ответственность за принятие мер, которые будут содействовать достижению целей, связанных с ликвидацией бедности, продовольственной безопасностью, здравоохранением, образованием, занятостью, жилищными условиями и социальной интеграцией;

подтверждая обязательства, взятые в этом отношении на двадцать четвертой специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций «Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития и достижения других целей: обеспечение социального развития для всех в мире в условиях глобализации»;

признавая, что такие основные детерминанты слабого здоровья, как нищета и отсутствие образования, также являются важными причинами недоразвития, и что здоровье является как необходимым предварительным условием, так и результатом процесса общего развития;

признавая далее, что необходимо уделять особое внимание медико-санитарным потребностям женщин, девушек, детей и пожилых;

принимая во внимание, что глобализация открывает новые возможности и создает проблемы для всех стран и что развивающиеся страны, особенно самые бедные, уязвимы к тем отрицательным последствиям глобализации, которые ведут к еще

большему неравенству в здравоохранении и медико-санитарной помощи как внутри таких стран, так и между развитыми и развивающимися странами;

напоминая, что недостаток доступа к безопасным и недорогим основным лекарственным средствам и технологиям здравоохранения является важным фактором закрепления и распространения такого неравенства;

отмечая с озабоченностью необходимость выделения средств на сотрудничество в целях развития в связи растущими запросами в развивающихся странах и признавая, что усилия по облегчению долгового бремени, в частности в отношении беднейших стран с высокой задолженностью, и другие меры потенциально могут высвободить значительные ресурсы для использования в целях развития инфраструктуры и служб здравоохранения;

признавая прогресс, достигнутый в области генетики человека и биотехнологии, и потенциальную отдачу, которую можно получить от исследований в этой области;

отмечая с озабоченностью распространение ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и других болезней в развивающихся странах, особенно в Африке к югу от Сахары;

приветствуя то важное место, которое выделяется ВИЧ/СПИДу в международных повестках дня, и учитывая принятие пятьдесят седьмой сессией Комиссии по правам человека резолюции о доступе к лечению, решение Встречи на высшем уровне в Абудже по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и сопутствующим болезням, специальное обсуждение Советом ВТО по связанным с торговлей аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС) вопроса о Соглашении ТРИПС и доступе к основным лекарственным средствам, которое будет проведено по просьбе Африканской группы в июне 2001 г. и предстоящую специальную сессию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу;

поддерживая признание психического здоровья в качестве важной проблемы, требующей особого внимания в рамках систем здравоохранения развивающихся стран;

положительно оценивая инициативы ВОЗ в отношении содействия горизонтальному сотрудничеству между развивающимися странами,

1. ВНОВЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ свою приверженность целям стратегии здоровья для всех, в частности обеспечению справедливых, недорогих, доступных и устойчивых систем здравоохранения, базирующихся на первичной медико-санитарной помощи, во всех государствах-членах;

2. ПРИЗНАЕТ суверенное право каждой страны принимать национальную политику, соответствующую конкретным потребностям ее народа;

3. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) вновь подтвердить значение здоровья как важнейшего ресурса устойчивого развития и ускорять такое развитие с помощью действий, которые способствуют справедливости и равенству, в том числе между мужчинами и женщинами, и поддерживают их;

(2) и далее развивать системы здравоохранения в соответствии с принципами, перечисленными выше, а также обеспечить, чтобы там, где в секторе здравоохранения действуют рыночные отношения, они эффективно функционировали в рамках надлежащей структуры этических принципов и в соответствии с техническими положениями и стандартами, установленными правительственными органами;

(3) принять участие в специальном обсуждении Советом ВТО по ТРИПС вопросов интеллектуальной собственности, касающихся доступа к основным лекарственным средствам, с целью рассмотрения проблем, по которым развивающиеся страны выразили свою озабоченность;

(4) принять в приоритетном порядке меры, направленные на удовлетворение потребностей наиболее уязвимых групп своего населения;

(5) приложить все усилия, необходимые для обеспечения того, чтобы странам не препятствовали в их усилиях по использованию предоставленных им в соответствии с заключенными ими международными соглашениями возможностей защиты и расширения доступа к лекарственным средствам, используемым для спасения жизни, и к основным лекарственным средствам;

(6) продолжать поддерживать исследования в области генетики человека и биотехнологии с соблюдением принятых научных и этических норм и придерживаясь принципа потенциальной пользы для всех, особенно для бедных слоев населения;

(7) воздерживаться от любых мер, противоречащих международному праву, включая международные конвенции, которые препятствуют осуществлению медико-санитарного обслуживания и отказывают в помощи наиболее нуждающимся;

4. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, особенно развитые страны:

(1) продолжать содействовать передаче материалов, оборудования, технологии и ресурсов, соответствующих медико-санитарным потребностям развивающихся стран;

(2) поддерживать техническое сотрудничество с развивающимися странами и между ними;

(3) пересмотреть в сторону увеличения объем ресурсов, выделяемых ими на цели сотрудничества в области развития и борьбы против ВИЧ/СПИДа и других приоритетных болезней;

5. ПРЕДЛАГАЕТ международному сообществу и многосторонним учреждениям:

(1) и далее концентрировать внимание на людях при рассмотрении проблем, особенно в тех случаях, когда меры, предлагаемые при подобном рассмотрении, могут прямо или косвенно оказать отрицательное воздействие на состояние здоровья наиболее уязвимых групп;

(2) включать в соответствующих случаях в свои программы и стратегии аспекты охраны здоровья, особенно в отношении ВИЧ/СПИДа и других приоритетных болезней;

(3) в соответствии со своими полномочиями и опытом в конкретных областях оказывать поддержку усилий, направленных на укрепление систем здравоохранения развивающихся стран;

(4) находить и осуществлять ориентированные на развитие долговременные решения проблем обслуживания долга развивающихся стран с целью облегчения бремени внешней задолженности;

(5) выполнять решения встреч на высшем уровне и конференций Организации Объединенных Наций, касающиеся проблем здравоохранения, и представлять дополнительные рекомендации в этом отношении;

(6) оказывать поддержку в создании глобального фонда для борьбы против ВИЧ/СПИДа и охраны здоровья;

6. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) и далее оказывать поддержку государствам-членам в их усилиях по удовлетворению медико-санитарных потребностей населения, особенно наиболее уязвимых групп;

(2) сотрудничать с государствами-членами в обеспечении доступа к безопасным и недорогим основным лекарственным средствам и другим соответствующим технологиям здравоохранения;

(3) укреплять возможности сектора здравоохранения для эффективного участия в многосекторальных усилиях, направленных на рассмотрение основных причин плохого состояния здоровья;

(4) и далее оказывать поддержку деятельности, осуществляемой учреждениями в развивающихся странах в области реформ сектора здравоохранения, а также проверять и сравнивать деятельность этих и других учреждений, с тем чтобы

обеспечить такое положение, при котором будущая политика и консультативная помощь будут основаны на наилучших имеющихся фактических данных;

(5) расширять возможности взаимодействия между государствами-членами Движения неприсоединения и другими развивающимися странами, направленное на содействие работе ВОЗ и ее усиление;

(6) представить Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о принятых мерах и ходе выполнения данной резолюции.

Пункт 13.3 повестки дня

Глобальная безопасность в вопросах здравоохранения: предупреждение об эпидемиях и ответные меры

Пятьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая резолюции WHA48.7 о Международных медико-санитарных правилах, WHA48.13 о новых, возникающих и вновь возникающих инфекционных заболеваниях и WHA51.17 о резистентности к антимикробным препаратам;

напоминая, что общественное здравоохранение является приоритетом для развития и что борьба с инфекционными болезнями, которые представляют собой основное бремя с точки зрения смертности и заболеваемости населения, обеспечивает важные и непосредственные возможности для прогресса;

памятуя о глобализации торговли и передвижении людей, животных, товаров и продуктов питания, а также с учетом скорости, с которой осуществляются передвижения;

признавая, что в результате этого любое увеличение числа случаев инфекционных болезней в отдельной стране потенциально вызывает обеспокоенность международного сообщества,

1. ЗАЯВЛЯЕТ о своей поддержке:

- (1) дальнейшему пересмотру Международных медико-санитарных правил, включая критерии для определения того, что представляет собой опасность для здоровья в международном масштабе;
- (2) разработке глобальной стратегии по сдерживанию, а где возможно, по предупреждению резистентности к антимикробным лекарственным препаратам;
- (3) сотрудничеству между ВОЗ и всеми возможными техническими партнерами в области предупреждения об эпидемиях и ответных мер, включая соответствующие общественные сектора, межправительственные организации, неправительственные организации и частный сектор.

2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

- (1) принять активное участие в проверке и подтверждении обоснованности данных эпиднадзора и информации в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения международного–масштаба, вместе с ВОЗ и другими технически компетентными партнерами;
- (2) разрабатывать и обновлять национальные планы подготовки и ответных действий;
- (3) развивать подготовку соответствующих сотрудников и обмен опытом надлежащей практики между специалистами для лучшего реагирования на предупреждения;
- (4) регулярно обновлять информацию об имеющихся ресурсах для эпиднадзора и борьбы с инфекционными болезнями;
- (5) назначить координатора по Международным медико-санитарным правилам.

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) обеспечить разработку соответствующих международных механизмов и обеспечить техническую поддержку государствам-членам по разработке или укреплению мер готовности и ответных мер в отношении угрозы, которую представляют биологические агенты, в качестве неотъемлемой составной части программ борьбы с чрезвычайными ситуациями;
- (2) обеспечить техническую поддержку для помощи государствам-членам в разработке программ мероприятий по предупреждению эпидемий и реагированию на опасности инфекционных болезней и связанные с ними чрезвычайные ситуации, в особенности в отношении эпидемиологических исследований, лабораторной диагностики, а также лечения на базе общины и клинического ведения случаев;
- (3) принять надлежащие меры для обеспечения региональной готовности и составления планов ответных действий;
- (4) обеспечить поддержку странам для укрепления их потенциала по выявлению и быстрому реагированию на угрозы и чрезвычайные ситуации в связи с инфекционными болезнями, особенно путем развития навыков лабораторной работы, необходимых для диагностики, и обеспечения подготовки по эпидемиологическим методам для использования на местах, особенно в наиболее уязвимых странах;
- (5) предоставить соответствующую информацию об опасностях для общественного здравоохранения государствам-членам, соответствующим межправительственным организациям и техническим партнерам;

(6) предоставлять государствам-членам техническую поддержку в осуществлении национальных мероприятий по сдерживанию и предупреждению резистентности к антимикробным препаратам.

= = =