



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 12.9 предварительной повестки дня

A57/12
8 апреля 2004 г.

Семья и здоровье в контексте десятой годовщины Международного года семьи

Доклад Секретариата

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. Десятая годовщина Международного года семьи дает полезную возможность придать новый стимул достижению целей, поставленных в связи с этим Годом. В своей резолюции 54/124 Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций вновь подтвердила основную цель для этого Года, а именно: укрепление и поддержку семей при осуществлении их общественных и связанных с развитием функций¹. Целями празднования десятой годовщины являются:

- повысить осознание семейных вопросов правительствами и частным сектором
- укрепить потенциал национальных учреждений по формулированию, осуществлению и мониторингу политики в отношении семьи
- стимулировать усилия по реагированию на проблемы, влияющие на положение семей и зависящие от положения семей
- провести обзоры и оценки ситуации и потребностей семей, выявляя конкретные вопросы и проблемы
- повысить эффективность местных, национальных и региональных усилий по осуществлению конкретных программ, касающихся семей, а также стимулировать новые мероприятия и укреплять существующие
- улучшить сотрудничество между национальными и международными неправительственными организациями в поддержку семей².

¹ См. также резолюции 56/113 и 57/164 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

² Документ E/CN.5/2001/4.

2. Значение десятой годовщины Года семьи было также признано Региональным комитетом для стран Америки на его пятьдесят пятой сессии, на которой была принята резолюция CD44.R12 о семье и здоровье.

3. Активное участие семей и местных сообществ в укреплении и охране здоровья своих членов доказало свою эффективность: семьи и общины, которые получили такие права, проявляют повышенное осознание и большие требования в отношении хорошего качества служб здравоохранения. Культурные нормы, социально-экономические условия и образование являются важными детерминантами здоровья семьи. Насилие над детьми и пренебрежение ими, сексуальная эксплуатация, супружеское и другое бытовое насилие, а также пренебрежение престарелыми иногда происходят в семьях, и это имеет важное значение для общественного здравоохранения. Решение этих проблем потребует формулирования надлежащей политики и разработки сетей поддержки, используя межсекторальный подход в сочетании с медицинским лечением.

4. Учреждения и профессиональные работники здравоохранения в рамках своей деятельности по оказанию медико-санитарных услуг ориентируются на отдельного человека; следовательно, потребности семьи в целом не могут быть учтены надлежащим образом. Кроме того, все большее число людей имеют меньший доступ к службам в результате увеличения нищеты и социальной несправедливости. Эти изменения требуют переоценки традиционных подходов, определяющих модели оказания помощи и их содержание.

ВОЗ И ЗДОРОВЬЕ СЕМЬИ

5. Основы здоровья закладываются в период до рождения и в неонатальный период, период раннего детства и в подростковый период. ВОЗ приняла ориентированный на весь жизненный цикл подход посредством своих стратегических направлений улучшения здоровья и развития детей и подростков¹. Этот подход признает, что качество жизни на различных этапах жизни имеет важное значение не только для непосредственного благополучия, но и для здоровья и развития в более поздний период жизни, учитывая важные связи между здоровьем матерей, новорожденных и детей более старшего возраста для здоровья будущих поколений.

6. Почти 50% всех случаев младенческой смерти в развивающихся странах происходят в первые 28 дней после рождения. Поскольку большинство младенцев в этих странах рождаются дома, улучшение служб в медико-санитарных учреждениях решит только часть этой проблемы и должно быть дополнено мероприятиями дома и в общине. Небольшое число простых мероприятий, таких как родовспоможение квалифицированными акушерками, содержание новорожденного в тепле, раннее начало грудного вскармливания, а также распознавание и лечение распространенных инфекций, значительно повысят шансы новорожденных на выживание.

¹ Документ WHA56/2003/REC/1, Приложение 3.

7. Имеются безусловные свидетельства того, что вид ухода за детьми дома и в их непосредственной окружающей среде может значительно повысить их шансы на выживание. ВОЗ в сотрудничестве с ЮНИСЕФ определила ограниченное число основных видов семейной практики, которые имеют важное значение для улучшения здоровья детей. Они включают кормление детей грудного и раннего возраста, оказание помощи больным детям на дому, предупреждение болезней, обеспечение ухода, когда ребенок заболевает, и связи между родителями и детьми. ВОЗ концентрируется на сборе фактических данных о таких видах практики, проводя исследование подходов по их укреплению и разрабатывая средства для планирования и осуществления соответствующих видов деятельности.

8. ВОЗ включила вопросы развития детей в Стратегию комплексного ведения детских болезней (КВДБ). Мероприятия направлены на улучшение знаний и навыков матерей и лиц, оказывающих помощь, для общения и игр с детьми, с тем чтобы стимулировать развитие и обучение, а также укреплять активное и ответственное кормление.

9. ВОЗ работает над содействием таким факторам, которые помогают защитить подростков от целого ряда рискованных видов поведения. Данные из 52 стран показывают, что в разных культурных условиях подростки добиваются большего успеха, если отношения с родителями, другими взрослыми и сверстниками являются заботливыми и значимыми; для их поведения установлены границы; школьная среда является благоприятной; существуют возможности для участия и вклада; и если поощряется самовыражение. Если эти факторы присутствуют, подростки с меньшей степенью вероятности будут заниматься таким рискованным поведением, как раннее начало половых сношений, употребление наркотиков и употребление табака и алкоголя, а также с меньшей степенью вероятности у них будет проявляться депрессия.

10. На плохое состояние репродуктивного здоровья в развивающихся странах приходится диспропорционально высокое бремя болезней и инвалидности среди женщин репродуктивного возраста. Проблемы, связанные с беременностью и деторождением, а также с инфекциями, передаваемыми половым путем, представляют значительную долю потерянных здоровых лет жизни в этой возрастной группе. Международная конференция Организации Объединенных Наций по народонаселению и развитию (Каир, 1994 г.) консенсусом приняла краткое изложение программы действий по репродуктивному здоровью, что свидетельствует о новой приверженности правительств и международного сообщества всеобщему улучшению репродуктивного здоровья. ВОЗ поддерживает исследовательскую и программную деятельность в областях улучшения планирования семьи, обеспечения безопасной беременности, укрепления здоровья новорожденных и оказания помощи людям в защите себя от инфекций, передаваемых половым путем, и инфекций репродуктивного тракта или в получении компетентной помощи для их лечения. Она работает над усилением потенциала стран в предоставлении людям возможностей охранять и улучшать свое сексуальное и репродуктивное здоровье и здоровье их партнеров, а также над предоставлением доступа, в случае необходимости, к высококачественным услугам в области репродуктивного здоровья.

11. Неравенства между полами могут проявляться в семье в результате практики, которая, например, дискриминирует девочек в отношении питания или доступа к

медицинской помощи, ограничивает мобильность женщин таким образом, что это может создать угрозу для их здоровья, и обеспечивает различный доступ к семейным ресурсам и контролю над ними. ВОЗ работает также над содействием гендерному равенству и справедливым отношениям, которые способствуют и укрепляют здоровье всех. Она также рассматривает вопросы насилия в семье, которые чаще всего влияют на женщин и девочек и являются важным фактором риска для их здоровья и здоровья семьи и общества в целом.

12. На своей Сто тринадцатой сессии Исполнительный комитет рассмотрел вышеуказанный доклад и принял резолюцию EB113.R12 по вопросу семьи и здоровья в контексте десятой годовщины Международного года семьи.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

13. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению настоящий доклад и рассмотреть проект резолюции, изложенный в резолюции EB113.R12.

= = =