



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Draft) A58/58  
23 мая 2005 г.

---

## Второй доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои третье, четвертое и пятое заседания 20 и 21 мая 2005 г. под председательством д-ра Jérôme Walcott (Барбадос).

Было решено рекомендовать Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые резолюции, относящиеся к следующим пунктам повестки дня:

13. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

13.15 Международный план действий по проблемам старения: доклад об осуществлении

Одна резолюция с поправками, озаглавленная:

- Укрепление активной и здоровой старости

13.21 Международная миграция медико-санитарного персонала: угроза системам здравоохранения в развивающихся странах

Одна резолюция с поправками

## **Пункт 13.15 повестки дня**

### **Укрепление активной и здоровой старости**

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев документ "Международный план действий по проблемам старения: доклад об осуществлении"<sup>1</sup>;

отмечая, что к 2025 г. более одного миллиарда человек будет старше 60 лет и что к 2050 г. эта цифра, как ожидается, должна удвоиться, причем в подавляющем большинстве случаев это произойдет в развивающихся странах, что приведет к повышению спроса на системы медико-социального обслуживания во всем мире;

напоминая резолюцию WHA52.7 "Активность - путь к долголетию", которая призывает все государства-члены предпринять необходимые шаги в целях осуществления мер по обеспечению наивысшего достижимого уровня здоровья и благополучия для постоянно растущего числа их граждан в пожилом возрасте;

напоминая также резолюцию 58/134 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций от 22 декабря 2003 г., которая призывает организации и органы системы Организации Объединенных Наций и специализированные учреждения обеспечивать учет проблем старения, в том числе с точки зрения гендерной перспективы, в своих программах работы;

напоминая далее резолюцию 59/150 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, которая призывает правительства, организации системы Организации Объединенных Наций, неправительственные организации и частный сектор обеспечивать должный учет проблем, связанных со старением населения, и интересы пожилых людей в своих программах и проектах, в особенности на уровне стран, и предлагает государствам-членам представлять, по возможности, информацию для базы данных Организации Объединенных Наций по проблемам старения;

признавая программные принципы в области активного старения, вклад ВОЗ в работу Всемирной ассамблеи Организации Объединенных Наций по проблемам старения и ее стремление разработать комплексную межсекторальную политику в области старения<sup>2</sup>;

принимая во внимание важную роль ВОЗ в достижении целей Мадридского международного плана действий по проблемам старения, 2002 г., в частности Приоритетное направление II: Укрепление здоровья и благополучия в пожилом возрасте;

---

<sup>1</sup> Документ EB115/29.

<sup>2</sup> Документ WHO/NMH/NPH/02.8.

признавая вклад пожилых людей, который они вносят в развитие, и важность образования и активного вовлечения в общественную жизнь пожилых людей на протяжении всей жизни;

подчеркивая важную роль политики и программ в области общественного здравоохранения, которые позволяют быстро растущему числу пожилых людей как в развитых, так и в развивающихся странах поддерживать хорошее здоровье и продолжать вносить многогранный и жизненно важный вклад в обеспечение благосостояния своих семей, общин и сообществ;

подчеркивая также важность развития медико-санитарных услуг, в том числе услуги в области электронного здравоохранения, с тем чтобы дать возможность пожилым людям как можно дольше оставаться в кругу своей семьи;

обращая внимание на необходимость включения гендерной проблематики в политику и программы в области активного и здорового старения;

положительно оценивая упор в работе ВОЗ на первичную медико-санитарную помощь, например на разработку системы первичной медико-санитарной помощи, благоприятной для пожилых людей;

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

- (1) разработать, осуществить и провести оценку политики и программ, которые содействуют здоровой и активной старости и максимально достижимому уровню здоровья и благополучия для своих граждан в пожилом возрасте;
- (2) рассматривать ситуацию пожилых людей в качестве неотъемлемой части своих усилий по достижению согласованных на международном уровне целей в области развития, закрепленных в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, и мобилизовать политическую волю и финансовые ресурсы в этих целях;
- (3) принять меры с целью обеспечить признание и учет прав и всесторонних потребностей пожилых мужчин и женщин в медико-санитарных и социальных услугах и развитие их в своей политике, планах и программах, разработанных с учетом гендерной проблематики, обратив особое внимание на людей, оказавшихся в условиях социального отчуждения, на пожилых людей - инвалидов и на тех, кто не в состоянии удовлетворить свои основные потребности;
- (4) предпринять шаги и способствовать принятию мер, обеспечивающих наличие ресурсов для отдельных лиц и организаций, осуществляющих уход за пожилыми людьми;
- (5) обратить особое внимание на ключевую роль пожилых людей, в особенности пожилых женщин, которую они играют в работе по уходу в кругу своей семьи и общины, и в особенности на то бремя, которое налагает на них пандемия ВИЧ/СПИДа;

(6) рассмотреть возможность разработки соответствующей нормативно-правовой базы, обеспечить соблюдение законодательства и укрепить работу в юридической сфере и инициативы на уровне общины, имеющие целью искоренить случаи экономического, физического и психологического насилия в отношении пожилых людей;

(7) разработать, использовать и поддерживать системы обеспечения данных - на протяжении всей жизни и в разбивке по возрасту и полу - о межсекторальных детерминантах здоровья и состояния здоровья людей в порядке обоснования своей работы по планированию, осуществлению, мониторингу и оценке медико-санитарных мер с учетом фактических данных, имеющих отношение к пожилым людям;

(8) принимать меры и предусматривать стимулы в области образования и найма на работу с учетом особых обстоятельств, сложившихся в развивающихся странах, с целью обеспечить достаточный штат медико-санитарных работников для удовлетворения потребностей пожилых людей;

(9) укрепить национальные меры по обеспечению достаточных ресурсов в целях выполнения взятых на себя обязательств по осуществлению Мадридского международного плана действий по проблемам старения, 2002 г. и соответствующих региональных планов действий, касающихся здоровья и благополучия пожилых людей;

(10) разработать системы медико-санитарной помощи пожилым людям в рамках служб первичной медико-санитарной помощи существующих национальных систем здравоохранения;

(11) предусматривать подготовку сообщений о ходе работы по улучшению положения пожилых людей и по программам активной и здоровой старости при разработке докладов о состоянии здравоохранения в стране;

(12) поддерживать разъяснительную работу ВОЗ по обеспечению активной и здоровой старости путем налаживания новых, многосекторальных партнерских связей с межправительственными и неправительственными организациями, организациями частного сектора и благотворительными организациями;

2. ПРОСИТ Комиссию по социальным детерминантам здоровья рассмотреть возможность включения вопросов, связанных с активной и здоровой старостью в течение всей жизни, в свои программные рекомендации;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) повышать информированность о проблеме старения сообществ, медико-санитарных и социальных потребностях пожилых людей и вкладе пожилых людей в жизнь общества, в том числе посредством сотрудничества с государствами-членами и работодателями в неправительственном и частном секторах;

- (2) оказывать государствам-членам поддержку в их работе по выполнению взятых ими на себя обязательств по достижению целей и итогов соответствующих конференций и встреч на высшем уровне в рамках Организации Объединенных Наций, в частности второй Всемирной ассамблеи по проблемам старения, имеющих отношение к медико-социальным потребностям пожилых людей, в сотрудничестве с соответствующими партнерами;
- (3) и впредь акцентировать внимание в работе на первичную медико-санитарную помощь с упором, в соответствующих случаях, на существующие структуры на уровне общины, которая соответствует потребностям, доступна и имеется в наличии для пожилых людей, укрепляя тем самым их способность оставаться жизненно важным источником помощи для их семей, экономики, общины и общества в целом в течение как можно более длительного времени;
- (4) оказывать государствам-членам поддержку путем содействия исследовательской работе и наращивания потенциала для укрепления здоровья и осуществления стратегий, политики и мер, направленных на профилактику болезней на протяжении всей жизни, в их усилиях по созданию комплексной системы медицинской помощи для пожилых людей, в том числе по оказанию поддержки лицам, которые занимаются уходом как на официальной, так и на неофициальной основе;
- (5) принимать инициативные меры по улучшению доступа пожилых людей к соответствующей информации и медико-санитарным и социальным услугам, в частности в целях снижения их подверженности риску инфекции ВИЧ, улучшения качества жизни и уважения достоинства пожилых людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и поддержки членов семьи, затронутых ВИЧ/СПИДом, а также их внуков, оставшихся сиротами;
- (6) оказывать государствам-членам поддержку, по их просьбе, в целях разработки, использования и поддержания систем обеспечения информации, на протяжении всей жизни и в разбивке по возрасту и полу, состоянию здоровья и отдельным межсекторальным данным, о детерминантах здоровья в порядке обоснования работы по планированию, осуществлению, мониторингу и оценке медико-санитарных мер с учетом фактических данных, имеющих отношение к пожилым людям;
- (7) укреплять потенциал ВОЗ по включению проблем старения во все свои мероприятия и программы на всех уровнях и содействовать осуществлению функции региональных бюро ВОЗ по реализации региональных планов действий Организации Объединенных Наций в области старения;
- (8) сотрудничать с другими учреждениями и организациями системы Организации Объединенных Наций в целях осуществления межсекторальных действий в интересах активной и здоровой старости;
- (9) представить на Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о ходе работы по осуществлению настоящей резолюции.

## **Пункт 13.21 повестки дня**

### **Международная миграция медико-санитарного персонала: угроза системам здравоохранения в развивающихся странах**

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о международной миграции медико-санитарного персонала: угроза системам здравоохранения в развивающихся странах<sup>1</sup>;

будучи обеспокоена тем, что миграция и наем медико-санитарного персонала, особенно хорошо подготовленного и квалифицированного, из развивающихся стран в развитые страны продолжают оставаться серьезной угрозой для систем здравоохранения в развивающихся странах;

ссылаясь на просьбы, адресованные Генеральному директору в резолюции WHA57.19, и с удовлетворением отмечая, что Генеральный директор предпринял шаги по выполнению некоторых из них;

отмечая, что в контексте резолюции WHA57.19 имеются дополнительные относящиеся к международной миграции медико-санитарного персонала области, которые требуют дальнейшего внимания со стороны Генерального директора;

принимая во внимание дискуссию высокого уровня по вопросам международной миграции, которая пройдет в 2006 г. на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций,

1. **ВЫРАЖАЕТ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТЬ** Генеральному директору за предпринятые им шаги по выполнению некоторых из просьб, адресованных ему в резолюции WHA57.19;
2. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:
  - (1) активизировать свои усилия по выполнению в полной мере резолюции WHA57.19;
  - (2) укрепить программу ВОЗ в области обеспечения кадровых ресурсов для здравоохранения путем выделения для нее достаточных, в частности финансовых и людских, ресурсов;
  - (3) представить Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о выполнении настоящей резолюции;
3. **ПОСТАНОВЛЯЕТ** включить следующий пункт в повестку дня Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в качестве основного пункта: "Международная миграция медико-санитарного персонала: угроза системам здравоохранения в развивающихся странах".

---

<sup>1</sup> Документ A58/23, Раздел F.