



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Draft) A58/60
24 мая 2005 г.

Шестой доклад Комитета А

(Проект)

Комитет А провел свои десятое и одиннадцатое заседания 23 мая 2005 г. под председательством д-ра Vijan Sadrizadeh (Исламская Республика Иран).

Было принято решение рекомендовать Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемую резолюцию, озаглавленную "Обеспечение устойчивой ликвидации нарушений, связанных с недостаточностью йода" и относящуюся к следующему пункту повестки дня:

13. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

13.19 Осуществление резолюций (доклады о ходе работы)

- Профилактика нарушений, вызываемых недостаточностью йода, и борьба с ними

Пункт 13.19 повестки дня

Обеспечение устойчивой ликвидации нарушений, связанных с недостаточностью йода

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной Ассамблеи здравоохранения,

принимая к сведению доклад ВОЗ о положении дел в отношении содержания йода в мире¹;

подтверждая приоритетное значение профилактики нарушений, вызываемых недостаточностью йода, и борьбы с ними в соответствии с резолюциями WHA49.13 и WHA52.24, а также задачи по ликвидации этих нарушений, поставленной двадцать седьмой специальной сессией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций²;

выражая беспокойство в связи с тем, что нарушения, вызываемые недостаточностью йода, по-прежнему представляют собой серьезную угрозу здоровью населения, приводя к скрытым повреждениям головного мозга у сотен миллионов детей, а также к таким видимым проявлениям, как развитие зоба, кретинизм, мертворождение, самопроизвольный аборт и нарушение физического развития;

отмечая, что осуществляемая в глобальном масштабе борьба с нарушениями, связанными с недостаточностью йода, путем всеобщей йодизации соли является одной из наиболее эффективных с точки зрения затрат мер вмешательства, способствуя экономическому и социальному развитию;

признавая, что окончательный выбор в отношении принимаемой меры должен всегда осуществляться с учетом степени недостаточности йода, для того чтобы предупредить риск чрезмерного приема йода лицами, относящимися к наиболее уязвимым слоям населения, а именно, детьми;

отмечая резолюция WHA57.17 о Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью, а также необходимость того, чтобы действия в отношении недостаточности йода осуществлялись в соответствии с содержащейся в Стратегии рекомендацией по ограничению потребления (натриевой) соли из всех источников;

признавая, что за последнее десятилетие число людей, употребляющих йодированную соль, возросло на 2000 миллионов, но несмотря на этот значительный

¹ *Iodine status worldwide: WHO Global Database on Iodine Deficiency*, Geneva, World Health Organization, 2004.

² Резолюция S-27/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

прогресс, одна треть населения земного шара продолжает подвергаться риску преимущественно в наиболее бедных и экономически наименее развитых районах;

сознавая, что для обеспечения регулярного потребления необходимых микроколичеств йода необходимы решения, обеспечивающие устойчивые результаты, такие как всеобщая йодизация соли, поскольку нарушения, связанные с недостаточностью йода, не могут быть окончательно искоренены, а временное прекращение такого регулярного приема открывает путь к их возврату;

испытывая убежденность в том, что для обеспечения устойчивости результатов деятельности по борьбе с этими нарушениями необходимы коммуникация и санитарное просвещение в целях непрерывного употребления йодированной соли и недопущения повторного возникновения нарушений, связанных с недостаточностью йода при отсутствии долгосрочных стратегий борьбы;

приветствуя создание в 2002 г. глобальной Сети для устойчивой ликвидации недостаточности йода в качестве модели сотрудничества между государственным и частным секторами в рамках предпринимаемых во всем мире усилий, членами-учредителями которой являются несколько ассоциаций производителей соли, а также международные агентства развития и Kiwanis International,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены:

- (1) усилить поддержку мер, направленных на устойчивую ликвидацию нарушений, связанных с недостаточностью йода, в рамках регулярных программ в области здравоохранения и действий, направленных на борьбу с нищетой, в том числе путем всеобщей йодизации соли;
- (2) принять неотложные меры для обеспечения охвата оставшейся трети населения земного шара, преимущественно относящегося к наименее имущим и экономически обездоленным группам населения;
- (3) включать вопросы укрепления здоровья в свои стратегии борьбы, с тем чтобы использование йодированной соли стало стандартной практикой на основе понимания необходимости содержания йода в рационе питания для обеспечения физического и психического благополучия, в особенности будущих матерей и детей грудного и раннего возраста, а также при грудном вскармливании;
- (4) создать многоотраслевые национальные объединения, включающие соляную промышленность (производителей соли, оптовую и розничную торговлю), а также сектор образования и СМИ, для мониторинга содержания йода в рационе питания каждые три года и представления Ассамблее здравоохранения докладов о ходе работы;

2. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:

- (1) усилить сотрудничество с государствами-членами, по их просьбе, с международными организациями, включая ЮНИСЕФ, двусторонние агентства по оказанию помощи и такие международные организации, как Международный совет по борьбе с нарушениями, связанными с недостаточностью йода, Инициатива по питательным микроэлементам и Глобальный альянс по улучшению питания, предоставляя техническое содействие регулирующим органам и производителям соли в отношении производства и маркетинга йодированной соли, усиления систем контроля качества и создания сети справочных лабораторий для оценки уровня потребления йода;
- (2) усилить информационно-пропагандистскую деятельность с участием открытых средств массовой информации и гражданского общества для усиления поддержки в борьбе с нарушениями, связанными с недостаточностью йода, включая проведение необходимых научных исследований с участием соответствующих партнеров;
- (3) представить доклад о ходе работы по выполнению данной резолюции на Шестидесятой сессии Ассамблеи здравоохранения и в дальнейшем отчитываться о ходе работы через каждые три года.

= = =