



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 13.3 предварительной повестки дня

A58/6 Add.1  
16 мая 2005 г.

## Мероприятия в области здравоохранения, связанные с кризисами и катастрофами

### Конференция ВОЗ по связанным со здравоохранением аспектам вызванной цунами катастрофы в Азии (Пхукет, Таиланд, 4-6 мая 2005 г.): краткий отчет

#### ВВЕДЕНИЕ

1. Секретариат ВОЗ в сотрудничестве с правительством Таиланда при дополнительной поддержке со стороны правительства Италии организовал Конференцию экспертов по связанным со здравоохранением аспектам вызванной цунами катастрофы в Азии, для того чтобы извлечь необходимые уроки в связи с ответными мерами на цунами и землетрясение в декабре 2004 г. и для рассмотрения вопроса о том, каким образом в будущем национальные и международные связанные со здравоохранением ответные меры в связи с катастрофами и меры по оказанию помощи могут стать более эффективными. В Конференции приняли участие около 400 участников, в основном из пострадавших от цунами стран Азии, которые были представителями национальных правительств, учреждений Организации Объединенных Наций, неправительственных организаций, гражданских общественных групп, коммерческого частного сектора, вооруженных сил, академических учреждений, а также из стран, которые обеспечивали помощь. Они рассмотрели вопрос об опыте оказания помощи и восстановительным мерам после цунами, указав на целый ряд положительных моментов, отметив одновременно, что еще может быть сделано для улучшения в связанных с оказанием медицинской помощи вопросах при кризисах и катастрофах.

#### ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ КОНФЕРЕНЦИИ

2. **Укрепление национального потенциала для обеспечения готовности к катастрофам, управления риском, уменьшения угрозы.** Общины, которые сталкивались с кризисами и катастрофами в прошлом и уже разработали определенные механизмы для этого, оказались более жизнестойкими и способными к выживанию после цунами. Общинные органы и национальные агентства, которые располагали планами для оказания помощи при чрезвычайных ситуациях, проводили необходимые для этого регулярные тренировки, гораздо быстрее принимали необходимые меры,

обеспечивая лучшую координацию. Национальные и международные учреждения здравоохранения, располагавшие ранее полученным опытом действий при чрезвычайных ситуациях, заранее определили процедуры и системы, более подготовленные для принятия ответных мер при катастрофах. В тех случаях, когда правительства располагали необходимой подготовкой, ответные меры в секторе здравоохранения оказались более эффективными и содействовали восстановлению нормальной обстановки, а действия самого сектора здравоохранения были более быстрыми.

3. Быстрое принятие мер по оказанию помощи с использованием военных материально-технических возможностей в значительной степени ускорили и содействовали оказанию помощи, особенно в труднодоступных районах, и увеличивали шансы на выживание. Национальная и международная готовность в рамках обеспечивала странам профилактику вспышек болезней на основе раннего внедрения эпиднадзора, системы предупреждения, а также ответных мер. Действия национальных правительств и других заинтересованных групп получили поддержку Глобальной сети по оповещению и принятию ответных мер, страновых и региональных бюро и других обладающих необходимым опытом групп.

4. Как было установлено на основании обзоров в Южной Азии, миллионы людей продолжают жить в подверженных различным угрозам районах, где отсутствует соответствующая инфраструктура для снижения степени уязвимости. В общинах, пострадавших от цунами в декабре 2004 г., отсутствовали системы раннего предупреждения и оповещения, процедуры для эвакуации, равно как и планы реагирования систем здравоохранения. Необходимые механизмы для решения вопросов материально-технического снабжения в случае катастроф, включая освобождение от таможенных пошлин, соответствующие условия для хранения на складах и планы для чрезвычайных ситуаций в отношении распределения необходимых продуктов и лекарственных средств, оказались неадекватными. Основные медико-санитарные службы были разрушены, хотя ряд зданий мог бы и уцелеть, если бы они возводились с учетом более высоких стандартов застройки, основанных на анализе местных угроз. Скорость, с которой принимались необходимые медико-санитарные защитные меры, была неравной, имевшиеся службы были перегружены с учетом внезапного увеличения числа пострадавших. Необоснованное беспокойство для скорейшего захоронения тел умерших отвлекало работников здравоохранения, которых следовало использовать, для того чтобы в первую очередь оказывать помощь пострадавшим.

5. **Руководство и координация мер общественного здравоохранения в случае природных катастроф.** Хорошо подготовленный сектор здравоохранения и наличие надежной физической инфраструктуры могут значительно сократить связанные с природными катастрофами последствия и обеспечить необходимые основания для принятия быстрых и эффективных ответных мер. На сектор здравоохранения ложится основная ответственность за информирование тех, кто определяет общественное мнение, и законодателей о том, как следует оценить угрозу для здоровья, как следует готовиться и что следует делать в случае катастроф, и как правильно истолковывать реальные и воображаемые последствия природных катастроф для здоровья. Подготовленный сектор здравоохранения может значительно уменьшить последствия природных катастроф, сократив число смертельных исходов, травм и заболеваний; предвидеть перемещение

населения; создать системы эпиднадзора за болезнями; решить и предупредить ряд психологических и психосоциальных проблем; предвидеть проблемы, вызываемые недостаточностью продуктов питания и питательных элементов; обеспечить мониторинг заболеваний, связанных с угрозами в окружающей среде; предупредить разрушение медико-санитарных служб и других инфраструктур; и предвидеть или свести до минимума нарушения в работе обычных служб здравоохранения. Потребности женщин в случае природных катастроф и кризисов также заслуживают особого, более активного и неотложного внимания.

6. Воздействие медико-санитарных вмешательств в ответ на природные катастрофы значительно возрастает, если эти ответные меры ориентированы и осуществляются с необходимой последовательностью, если надежная координация ведет к совместным действиям различных органов и если согласованные меры воздействия осуществляются всеми. Система Организации Объединенных Наций призвана сыграть лидирующую роль в обеспечении таких скоординированных действий.

7. **Исходные данные и стандарты.** Особого внимания заслуживают достоверные и унифицированные оценки потребностей населения, основанные на согласованных стандартах и методах; подготовка эффективных и совместных систем поставок и материально-технического обеспечения; и эффективный, основанный на группах населения мониторинг охвата и воздействия программ по оказанию помощи и восстановлению.

8. **Роль добровольных органов, организаций Красного Креста и Красного Полумесяца и коммерческого частного сектора по обеспечению готовности и ответных мер.** Более четкие процедуры необходимы для эффективного и устойчивого сотрудничества между добровольными группами, движением Красного Креста и Красного Полумесяца и коммерческим частным сектором, с одной стороны, а также сектором общественного здравоохранения, с другой, для обеспечения готовности к природным катастрофам и мерам восстановления. Аналогичная четкость была бы полезной также в подверженных природным катастрофам общинах и на международном уровне.

9. Накопленный в связи с цунами опыт указывает на то, что общины нуждаются в помощи, которая обеспечивает их основные потребности - в убежище, воде, санитарных условиях, пищевых продуктах и питании, источниках существования, безопасности, медико-санитарной помощи и просвещении - на протяжении ряда месяцев после катастрофы, до того как все пострадавшие получат возможность восстановить свой образ жизни. С учетом этого, сотрудничество должно оставаться активным и хорошо сосредоточенным после завершения фазы оказания неотложной помощи. Дискуссии по ходу Конференции указывают на то, что если различные группы будут работать совместно при подготовке планов, придут к согласию в отношении самих процедур оказания помощи и совместного использования возможностей для подготовки, то они окажутся лучше подготовленными, для того чтобы обеспечить совместные незамедлительные и эффективные действия, когда это потребует.

10. Несмотря на имеющийся положительный опыт сотрудничества, сохраняются определенные сомнения в отношении мотивации различных добровольных организаций и организаций частного сектора, которые участвуют в оказании помощи. Необходимо обеспечить такое положение, когда все партнеры действуют в соответствии с согласованной национальной политикой и проявляют нейтралитет и единение при осуществлении своей работы. Хотя большая часть предпринимаемых усилий вносит ценный вклад в работу, многие из участников Конференции с учетом потенциально очень серьезных политических последствий такого рода партнерств указали на необходимость наличия четких принципов для участия как частного, так и общественного секторов в проведении медико-санитарной работы в любой стране после природных катастроф. Такие принципы могут быть подготовлены в то время, когда не проводится какой-либо значительной работы по оказанию помощи.

11. **Финансирование государственных доноров: вопросы политики и практики.** Участники Конференции высказались за системность подходов при оценке потребностей и руководстве мерами в случае природных катастроф; совместной подготовке различными участниками нового руководства для решения таких особых вопросов, как психологическая травма, судебная медицина, оказание помощи многочисленным жертвам и особые потребности женщин, улучшение участия средств массовой информации, частного сектора, неправительственных организаций и гражданского сообщества в ответ на природные катастрофы; а также за обеспечение лучшего сотрудничества между вооруженными силами и гражданскими группами. Такая работа во многом зависит от наличия дополнительных ресурсов. Двусторонние донорские агентства и их сотрудники с учетом этого являются очень важной составляющей для оказания необходимой помощи в вопросах улучшения национальной готовности и ответных мер для улучшения финансирования и уменьшения соперничества между группами реципиентов. Более активное участие доноров поможет группам, получающим помощь, в большей степени оценить приоритеты доноров и значение открытости и подотчетности при использовании ресурсов, а также для достижения необходимых результатов. В то же самое время усилия доноров должны исходить из принципов надежного донорства.

12. Задача обеспечения эффективных и результативных мер помощи при природных катастрофах заключается в том, чтобы избежать поддающиеся профилактике смертности и заболеваемости среди пострадавших групп населения и содействовать их быстрому выздоровлению. Основной, связанной с этим, национальной проблемой является национальный потенциал при определении готовности сектора здравоохранения к оказанию помощи в случае природных катастроф, управлении риском и уменьшении уязвимости.

13. **Военное/гражданское сотрудничество по связанным со здравоохранением аспектам ответных мер на природные катастрофы.** Участниками была дана должная оценка эффективных мер, которые были осуществлены вооруженными силами в поддержку учреждений и организаций гражданской помощи при обеспечении потребностей общин, пострадавших от цунами. Военные ресурсы 30 стран были взаимосвязаны с системой Организации Объединенных Наций через гражданские и военные системы связи.

14. Развертывание национальных военных подразделений и средств при оказании помощи при природных катастрофах не является чем-то необычным. Вместе с тем, международное сотрудничество с вооруженными силами при обеспечении гуманитарной помощи зачастую является временным. Участники внесли предложение о том, чтобы гражданские органы власти взяли на себя ответственность за конкретизацию требований в отношении материальной, транспортной и других видов помощи со стороны военных. Они также выступили за подготовительную работу, с тем чтобы военные и гуманитарные агентства помощи понимали мотивацию поступков друг друга (равно как и проблемы), которые помогли бы им прийти к согласию в отношении процедур, которые они могли бы совместно и успешно осуществить при стихийном бедствии.

15. **Работа с местными, национальными и международными средствами массовой информации.** Работники средств массовой информации и связи играют очень важную роль при гуманитарных кризисах, когда информация больше всего необходима тем, чья жизнь и само выживание находятся под угрозой, а также представителям правительств и донорских организаций, которые принимают решения от их имени. Журналисты зачастую являются единственным источником информации на первоначальных и критических этапах какого-либо кризиса. Средства информации на местах и в общине, особенно радио, представляет основную медико-санитарную информацию населению о том, как воспользоваться своим шансом на выживание.

16. Сразу после цунами многие журналисты установили, что информация у населения в отношении угроз здоровью является крайне ограниченной. В результате этого наиболее острые вопросы, такие как психосоциальная травма, охрана психического здоровья, диарея и угроза заболевания малярией, а также нездоровье женщин, получили освещение в средствах массовой информации, которое не соответствовало их значимости с точки зрения общественного здравоохранения. В отношении некоторых из этих вопросов те, кто принимает решение и склонен полагаться на средства международной информации для получения самых последних достоверных сведений, оказались недостаточно информированными. Увеличение капиталовложений в создание эффективной связи между агентствами по оказанию гуманитарной помощи и средствами массовой информации является необходимым, включая анализ мер, которые оказались эффективными или неэффективными в отношении здоровья.

## **ОБЯЗАТЕЛЬСТВО ДЕЙСТВОВАТЬ**

17. ВОЗ обязана обеспечивать необходимую поддержку государствам-членам и их работникам здравоохранения, исходя из уроков, полученных на основе опыта борьбы с последствиями катастроф после цунами. Такая поддержка будет оказываться через страновые и региональные бюро ВОЗ, штаб-квартиру и сотруднические центры. Руководящим органам должна быть предоставлена информация в отношении итогов этой Конференции, которые должны учитываться на национальном и международном уровнях, особенно в тех случаях, когда необходимо принятие специальных мер.

= = =