

Комплексная ориентированная на потребности людей офтальмологическая помощь, включая борьбу с предотвратимой слепотой и предотвратимыми нарушениями зрения

Семьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

утвердив решением WHA73(7) (2020 г.) письменную процедуру отсутствия возражений¹;

ссылаясь на резолюции WHA51.11 (1998 г.) о глобальной ликвидации вызывающей слепоту трахомы, WHA56.26 (2003 г.) о ликвидации слепоты, которую можно избежать, WHA59.25 (2006 г.) и WHA62.1 (2009 г.) о профилактике предупреждаемой слепоты и нарушений зрения, WHA66.12 (2013 г.) о забытых тропических болезнях и WHA66.4 (2013 г.), озаглавленную «Всеобщий доступ к здоровью глаз: глобальный план действий на 2014-2019 гг.»;

принимая во внимание Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в частности цель в области устойчивого развития 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), и признавая наличие важной взаимосвязи между здоровьем глаз и другими Целями в области устойчивого развития, включая цель 1 (Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах), цель 4 (Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех), цель 5 (Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек), цель 6 (Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех), цель 8 (Содействие поступательному, всеохватному и устойчивому экономическому росту, полной и производительной занятости и достойной работе для всех) и цель 10 (Сокращение неравенства внутри стран и между ними);

ссылаясь на политическую декларацию заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения², включая содержащееся в ней обязательство активизировать усилия по борьбе с заболеваниями глаз в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения;

¹ См. также документ A73/4.

² Резолюция 74/2 (2019 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

отмечая, что не менее 2,2 миллиарда человек страдают нарушениями зрения или слепотой и что не менее одного миллиарда из них страдают нарушениями зрения, которые можно было предотвратить или которые требуют оказания медицинской помощи¹;

отмечая, что подавляющее большинство людей с нарушениями зрения проживают в странах с низким и средним уровнем дохода, которые нередко располагают ограниченными ресурсами и в которых могут отсутствовать стратегии профилактики или коррекции нарушений зрения, и принимая во внимание более высокие показатели распространенности нарушений зрения в сельских и отдаленных районах;

отмечая, что нарушения зрения оказывают значительное негативное влияние на развитие, академическую успеваемость, качество жизни, социальное благополучие и экономическую самостоятельность отдельных людей, а также на все общество в целом, затрагивая в непропорционально большей степени недостаточно обеспеченные услугами и уязвимые группы населения;

сознавая, что большинство причин нарушений зрения поддаются профилактике, а их последствия – коррекции путем раннего выявления и своевременного лечения и что экономически эффективные меры вмешательства, охватывающие укрепление здоровья, профилактику, лечение и реабилитацию, могут быть обеспечены на уровне первичной медико-санитарной помощи в целях удовлетворения потребностей, связанных с заболеваниями глаз и нарушениями зрения, но что при этом как между отдельными группами населения, так и в рамках отдельных групп населения существуют значительные различия в показателях обращаемости и доступа к офтальмологической помощи;

отмечая, что основными причинами слепоты и нарушений зрения являются катаракта и нескорректированная аномалия рефракции и что существуют эффективные методы устранения этих причин, а также подчеркивая необходимость расширения доступа к этим мерам вмешательства для всех людей повсеместно;

выражая обеспокоенность в связи с факторами, препятствующими обеспечению наличия и доступности офтальмологической помощи, такой как хирургия катаракты, коррекция аномалий рефракции и предоставление очков, включая нехватку квалифицированного медицинского персонала, недостаточное межсекторальное сотрудничество, трудности с доступом к услугам в сельских и отдаленных районах, социально-экономические и культурные факторы, неравенство и высокая стоимость услуг;

выражая обеспокоенность также в связи с ростом распространенности близорукости, особенно среди детей, обусловленной образом жизни, включая интенсивные зрительные нагрузки на близком расстоянии и сокращение времени, проводимого вне дома;

отмечая, что для достижения глобальных целевых показателей в отношении забытых тропических болезней, вызывающих предотвратимую слепоту, особенно трахомы и онхоцеркоза, необходимо, чтобы системы здравоохранения располагали соответствующим

¹ World report on vision. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/328717>, по состоянию на 28 января 2020 г.).

потенциалом, включая достаточные ресурсы, для документирования, выявления, проведения скрининга, лечения и ведения таких заболеваний с использованием утвержденных стратегий и, после проверки или подтверждения элиминации, дальнейшего предоставления людям офтальмологической помощи в целях лечения этих заболеваний и их осложнений;

отмечая также, что многие заболевания глаз обычно не вызывают нарушений зрения, однако могут приводить к возникновению финансовых трудностей и других личных проблем в связи с необходимостью проведения соответствующего лечения; и что некоторые из этих заболеваний, такие как птеригиум, при отсутствии лечения могут приводить к нарушениям зрения или слепоте;

признавая, что потребности в офтальмологической помощи во всем мире в предстоящие десятилетия, как ожидается, значительно возрастут в связи с демографическими и поведенческими тенденциями, включая глобальное старение населения, и что по прогнозам к 2050 г. число людей, страдающих слепотой, возрастет втрое, существенным образом возрастет число случаев катаракты, глаукомы, диабетической ретинопатии, нескорректированной аномалии рефракции и возрастной макулярной дегенерации, а близорукостью будет страдать половина мирового населения, а также подчеркивая, что для сдерживания и обращения вспять этих тенденций решающее значение будут иметь профилактика, раннее выявление и лечение;

принимая во внимание, что достижения научно-технического прогресса, включая новые методы скрининга и телемедицину, открывают большие возможности для дальнейшего развития офтальмологической помощи, включая раннее выявление, диагностику и лечение нарушений зрения;

признавая необходимость обеспечения справедливого доступа к безопасным, эффективным, качественным и приемлемым по стоимости офтальмологическим услугам, отмечая существование различий в моделях медицинского обслуживания между странами и внутри стран, а также признавая необходимость эффективных мер регулирования, контроля и сотрудничества между государством и другими заинтересованными сторонами, включая, в соответствующих случаях, частный сектор;

высоко оценивая усилия, предпринятые за последние годы государствами-членами, международными партнерами и Секретариатом в целях профилактики и лечения нарушений зрения, памятуя при этом о необходимости дальнейших действий,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены принять, с учетом своих национальных обстоятельств и приоритетов, меры по выполнению рекомендаций, содержащихся во «Всемирном докладе о проблемах зрения», включая следующее: обеспечение того, чтобы офтальмологическая помощь являлась неотъемлемым элементом всеобщего охвата услугами здравоохранения; организация оказания комплексной офтальмологической помощи в рамках системы здравоохранения; содействие высококачественным внедренческим исследованиям и исследованиям, посвященным системам здравоохранения, для пополнения имеющихся научных данных об эффективных мерах офтальмологической помощи; проведение мониторинга тенденций и оценки хода работы по внедрению комплексной офтальмологической помощи, ориентированной на потребности людей; повышение осведомленности населения и

местных сообществ, расширение их прав и возможностей и повышение уровня взаимодействия с ними по вопросам потребностей в офтальмологической помощи;

2. ПРИЗЫВАЕТ партнеров, включая межправительственные и неправительственные организации, оказывать, сообразно необходимости, содействие государствам-членам в осуществлении на национальном уровне рекомендаций, содержащихся во «Всемирном докладе о проблемах зрения»;

3. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) оказывать государствам-членам техническое содействие по осуществлению рекомендаций, содержащихся во «Всемирном докладе о проблемах зрения», в рамках поддержки, предоставляемой в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(2) разработать дополнительные рекомендации по научно обоснованным и экономически эффективным мерам и методам офтальмологической помощи в целях содействия внедрению комплексной офтальмологической помощи в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения, памятуя о том, что такие методы должны применяться с учетом конкретных условий, бюджетных возможностей и моделей предоставления услуг здравоохранения в разных странах;

(3) содействовать разработке глобальной повестки дня в сфере научных исследований по вопросам офтальмологической помощи, в том числе исследований, посвященных системам и политике здравоохранения, а также поддерживать технические инновации, направленные на повышение ценовой доступности офтальмологической помощи, и методы эпиднадзора, которые способствовали бы сравнительному анализу страновых данных в целях мониторинга глобального прогресса в этой сфере;

(4) подготовить в консультации с государствами-членами рекомендации по практически выполнимым глобальным задачам для достижения к 2030 г. в области оказания комплексной ориентированной на потребности людей офтальмологической помощи, уделяя особое внимание эффективному охвату услугами по коррекции аномалий рефракции и эффективному охвату хирургией катаракты, и представить эти рекомендации в 2021 г. на рассмотрение семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через 148-ю сессию Исполнительного комитета;

(5) представить доклад о ходе осуществления этой резолюции на рассмотрение семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г. и обеспечить предоставление информации по здоровью глаз на регулярной основе в рамках докладов по резолюции WHA69.11 (2016 г.) о вопросах здравоохранения в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

C.L.31.2020, 3 августа 2020 г.

= = =