



Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности в отношении женщин и девочек, а также детей

Доклад Генерального директора

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Межличностное насилие затрагивает сотни миллионов людей и имеет многочисленные краткосрочные и долгосрочные последствия для здоровья и социального развития.
2. В мае 2016 г. шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA69.5, в которой был одобрен глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности в отношении женщин и девочек, а также детей¹.
3. В соответствии со сроками достижения Целей в области устойчивого развития глобальный план действий ВОЗ будет осуществляться до 2030 г.². Как предложено в резолюции WHA69.5, настоящий полный доклад, представляемый семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, подготовлен на основе промежуточного доклада о прогрессе, достигнутом в осуществлении глобального плана действий ВОЗ, представленного семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2018 г.

¹ См. документ WHA69/2016/REC/1, резолюция WHA69.5 и приложение 2.

² Global plan of action to strengthen the role of the health system within a national multisectoral response to address interpersonal violence, in particular against women and girls, and against children. Geneva: World Health Organization; 2016 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241511537>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

Задачи и стратегические направления

4. Задачами глобального плана действий ВОЗ являются предупреждение межличностного насилия и, в тех случаях, когда оно имеет место, решение проблем, связанных с медико-санитарными и другими негативными последствиями межличностного насилия, путем предоставления качественной всесторонней медико-санитарной помощи и осуществления соответствующих программ, а также обеспечения доступа к межсекторальным услугам.

5. Оперативные разделы плана организованы вокруг четырех стратегических направлений:

(а) **Усиление ведущей и руководящей роли системы здравоохранения.** Это стратегическое направление охватывает следующие области деятельности: информационно-разъяснительную работу в рамках системы здравоохранения и на межсекторальном уровне; разработку и осуществление соответствующих мер политики; финансирование, включая распределение бюджетных средств; регулирование; обеспечение контроля и подотчетности в вопросах реализации мер политики и программ; и усиление координации деятельности с другими секторами.

(б) **Укрепление системы оказания услуг здравоохранения и расширение возможностей работников здравоохранения/провайдеров услуг в целях борьбы с насилием.** Это стратегическое направление охватывает следующие области деятельности: улучшение инфраструктуры служб здравоохранения, систем направления в специализированные учреждения, обеспечения физической и ценовой доступности, приемлемости, наличия и качества помощи; интеграция системы услуг; обеспечение доступа к качественным, безопасным, эффективным и приемлемым по стоимости медицинским препаратам и вакцинам; а также повышение квалификации работников здравоохранения и осуществление контроля.

(с) **Укрепление программ профилактики межличностного насилия.** Это стратегическое направление касается действий, направленных на предупреждение насилия, которые могут быть осуществлены непосредственно системой здравоохранения, в том числе посредством выявления лиц, подвергающихся риску, и проведения работы по укреплению здоровья, а также мер, в которых она может принимать участие в рамках межсекторальных действий.

(d) **Совершенствование системы информационного обеспечения и базы фактических данных.** Это стратегическое направление охватывает следующие области деятельности: проведение научных исследований и сбор данных в области эпидемиологии, социальных наук и интервенционных исследований; улучшение эпиднадзора, в том числе с помощью информационных систем здравоохранения; а также мониторинг и оценку программ.

6. Эти стратегические направления были использованы ниже в разделах, посвященных насилию в отношении женщин и девочек, насилию в отношении детей и

всем формам межличностного насилия, для представления докладов о ходе осуществления глобального плана действий ВОЗ государствами-членами, национальными и международными партнерами и Секретариатом.

ДОСТИЖЕНИЯ

Насилие в отношении женщин и девочек

7. Недавно обновленные оценки распространенности насилия в отношении женщин и девочек свидетельствуют о том, что его уровень остается неприемлемо высоким. Ограничительные меры, введенные во время пандемии коронавируса (COVID-19), и их социально-экономические последствия еще больше усугубили проблему, увеличивая подверженность женщин насилию со стороны партнеров и известным факторам риска, ограничивая при этом их доступ к услугам.

Усиление ведущей и руководящей роли системы здравоохранения

8. Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг. включает целевой показатель, предусматривающий снижение распространенности недавнего насилия со стороны интимного партнера с 20% до 15% к 2023 г.¹ В течение двухгодичного периода 2020–2021 гг. 65 стран включили проблему насилия в отношении женщин в свои совместные планы работы с ВОЗ.

9. В середине 2021 г. будут опубликованы база данных и доклад о национальных мерах политики в области здравоохранения по борьбе с насилием в отношении женщин и девочек. Ряд стран приняли законодательство, касающееся насилия в отношении женщин, разработали многосекторальные планы действий или включили проблему насилия в отношении женщин в свои национальные меры политики в области здравоохранения.

10. Генеральный директор ВОЗ и директора региональных бюро призвали руководителей уделять приоритетное внимание проблеме насилия в отношении женщин на нескольких форумах². Генеральный директор призвал включить услуги по оказанию помощи женщинам, пережившим насилие, в число основных услуг здравоохранения и продолжать уделять им особое внимание во время пандемии COVID-19³. Он присоединяется к призывам глав других учреждений Организации Объединенных

¹ Thirteenth General Programme of Work, 2019–2023, WHO Impact Framework: Programmatic targets and indicators. Geneva: World Health Organization (https://www.who.int/docs/default-source/documents/gpw/gpw13-wif-targets-and-indicators-en.pdf?sfvrsn=81cf3546_20, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² WHO leadership speaks about R.E.S.P.E.C.T. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://youtu.be/NjOxFSakwE>, по состоянию на 3 марта 2021 г.). См. также <https://www.who.int/health-topics/violence-against-women/#> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

³ International Day for the Elimination of Violence Against Women [видео]. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://youtu.be/L8CFMK73xho>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

Наций и Генерального секретаря Организации Объединенных Наций к принятию мер по смягчению последствий COVID-19 для насилия в отношении женщин^{1,2}.

11. ВОЗ является одним из руководителей Коалиции действий по борьбе с гендерным насилием Форума по вопросам равенства поколений, которая призвана разработать пятилетний план действий по ускорению достижения Цели в области устойчивого развития 5.2, касающейся ликвидации всех форм насилия в отношении женщин и девочек³.

Укрепление системы оказания услуг здравоохранения и расширение возможностей работников здравоохранения/провайдеров услуг в целях борьбы с насилием

12. ВОЗ разработала комплекс руководящих принципов и инструментов, включая клиническое пособие для медицинских работников⁴, учебную программу для медицинских работников⁵ и руководство для ответственных работников здравоохранения⁶, в поддержку усилий государств-членов по осуществлению или усилению соответствующих мер реагирования сектора здравоохранения на насилие в отношении женщин и девочек. Вскоре будут также доступны курс электронного обучения и онлайн-версия учебной программы.

13. Многие государства-члены усиливают свои национальные меры политики и протоколы в соответствии с руководящими принципами ВОЗ при поддержке Секретариата. Почти 60 стран приняли или использовали руководящие принципы ВОЗ для разработки своих национальных протоколов и оказания поддержки в подготовке медицинских работников по вопросам реагирования сектора здравоохранения на насилие в отношении женщин. По состоянию на 2019 г. 110 странами предлагаются по

¹ COVID-19: Inter-Agency Statement on Violence against Women and Girls. UNDP; 2020 (<https://www.undp.org/content/undp/en/home/news-centre/news/2020/-inter-agency-statement-on-violence-against-women-and-girls-in-t.html>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² United Nations Heads of Agencies issue joint call for end to gender-based violence. Spotlight Initiative; 2020 (<https://www.spotlightinitiative.org/es/node/22728>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

³ WHO announced as a Global Leader of the Generation Equality Action Coalition on ending gender-based violence. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/news/item/01-07-2020-Equality-Action-Coalition-ending-gender-based-violence>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

⁴ Health care for women subjected to intimate partner violence and sexual violence. Geneva: World Health Organization; 2014 (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136101/1/WHO_RHR_14.26_eng.pdf?ua=1, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

⁵ Caring for women subjected to violence: A WHO curriculum for training health-care providers. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/caring-for-women-subject-to-violence/en/>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

⁶ Strengthening health systems for women subjected to intimate partner violence or sexual violence: a manual for health managers. Geneva: World Health Organization; 2017 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259489/9789241513005-eng.pdf?sequence=1>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

меньшей мере три из четырех элементов комплексной помощи жертвам изнасилования в соответствии с рекомендациями ВОЗ¹.

14. В период с 2016 по 2020 г. ВОЗ совместно с другими партнерами системы Организации Объединенных Наций оказала поддержку в проведении 10 региональных и межрегиональных семинаров в 60 странах в целях подготовки лиц, ответственных за разработку политики, и работников здравоохранения к мерам профилактики и реагирования на насилие в отношении женщин. ВОЗ также организовала подготовку 60 инструкторов-врачей из 36 стран.

15. Публикация ВОЗ *Clinical management of rape and intimate partner violence survivors: developing protocols for use in humanitarian settings* («Клиническое ведение жертв изнасилования и насилия со стороны сексуального партнера: разработка протоколов для использования в условиях гуманитарных кризисов»)² и материалы соответствующих курсов электронного обучения были обновлены и использовались для онлайн-обучения 36 инструкторов, работающих в условиях гуманитарных кризисов, совместно с УВКБ ООН и ЮНФПА. В настоящее время ведется разработка руководства и комплекта учебных материалов для лиц, оказывающих услуги в области психического здоровья, по вопросам оказания помощи жертвам гендерного насилия.

16. В условиях гуманитарных кризисов подразделения на всех трех уровнях ВОЗ в сотрудничестве с глобальным и национальными кластерами здравоохранения и государствами-членами обеспечивали повышение уровня готовности медицинских учреждений и подготовили более 1000 работников здравоохранения для оказания медицинской помощи жертвам сексуального насилия и насилия со стороны партнеров в Афганистане, Бангладеш, Буркина-Фасо, Демократическое Республике Конго, Ираке, Нигерии, Пакистане, Судане и Сирийской Арабской Республике и приступает к подготовке кадров в Ливии и Сомали.

17. Руководство ВОЗ включено в компонент здравоохранения Совместной глобальной программы Организации Объединенных Наций по предоставлению базовых услуг для женщин и девочек, подвергшихся насилию, которая осуществляется в более чем 30 странах. Оно также используется в осуществляемых при поддержке Всемирного банка программах по борьбе с гендерным насилием и в целях подготовки лиц, ответственных за осуществление программ в рамках Чрезвычайного плана Президента Соединенных Штатов Америки по оказанию помощи в связи со СПИДом.

¹ National commitments and policy instruments 2019 and 2017. Geneva: UNAIDS (<http://lawsandpolicies.unaids.org/topicresult?i=368&lan=en>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² Clinical management of rape and intimate partner violence survivors: developing protocols for use in humanitarian settings: Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331535/9789240001411-eng.pdf?ua=1>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

18. ВОЗ приняла ряд мер реагирования на проблему COVID-19, в частности путем адаптации руководства для стран^{1,2}; проведения онлайн-обучения для работников здравоохранения первой линии; включения проблемы насилия в отношении женщин в рекомендации по обеспечению предоставления основных медицинских услуг в условиях пандемии COVID-19³, в том числе при гуманитарных кризисах, а также в учебные курсы в других технических областях, таких как охрана психического здоровья; и оказание содействия в проведении научных исследований по оценке воздействия пандемии COVID-19 на насилие в отношении женщин и девочек и на доступ к услугам.

Укрепление программ профилактики межличностного насилия

19. ВОЗ совместно со Структурой Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (ООН-женщины) выпустила публикацию «RESPECT: предупреждение насилия в отношении женщин. Механизм для представителей директивных органов»⁴, которая в 2019 г. получила одобрение 14 организаций и спонсоров. В 2020 г. был опубликован инструментарий⁵ по обеспечению соблюдения этих принципов, который в настоящее время внедряется в рамках совместных семинаров, начиная с Региона Юго-Восточной Азии и Региона Западной части Тихого океана.

20. ВОЗ сотрудничает с такими партнерами, как ООН-женщины и ЮНИСЕФ, в целях создания сети доноров, направленной на увеличение объемов финансирования в поддержку осуществления и расширения научно обоснованных стратегий профилактики в государствах-членах.

21. ВОЗ также подготовила информационные сообщения о проблеме насилия⁶ и сотрудничала с Международной федерацией футбольных ассоциаций (ФИФА) в рамках

¹ COVID-19 and violence against women. What the health sector/system can do. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/vaw-covid-19/en/>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² Violence Against Women and Girls. Data Collection during COVID-19. Geneva: World Health Organization and UN-Women; 2020 (<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/joint-programme-on-vaw-data/en/> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

³ Maintaining essential health services: operational guidance for the COVID-19 context interim guidance. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-essential-health-services-2020.1>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

⁴ RESPECT: предупреждение насилия в отношении женщин. Механизм для представителей директивных органов. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://www.who.int/ru/publications/i/item/WHO-RHR-18.19>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

⁵ RESPECT women: Preventing violence against women – Implementation package. UN-Women and WHO; 2020 (<https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/07/respect-women-implementation-package>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

⁶ См. COVID-19 and violence against women infographics (<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/covid-19-vaw-infographics/en/>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

кампании #SafeHome по усилению мер профилактики насилия в отношении женщин и девочек и борьбы с ним в условиях пандемии COVID-19¹.

Совершенствование системы информационного обеспечения и базы фактических данных

22. ВОЗ разработала и регулярно обновляет всеобъемлющую глобальную базу данных о распространенности насилия в отношении женщин². По состоянию на 2019 г. 158 стран и три территории провели по крайней мере одно обследование по проблеме насилия со стороны интимного партнера и/или сексуального насилия со стороны лиц, не являющихся партнерами.

23. По этим данным были подготовлены обновленные глобальные, региональные и национальные оценки случаев насилия со стороны интимного партнера в течение последних 12 месяцев, а также глобальные и региональные оценки случаев сексуального насилия со стороны лиц, не являющихся партнерами, на основе всех имеющихся данных за период с 2000 по 2018 г. В целях проведения анализа этих оценок и обеспечения взаимодействия между министерствами здравоохранения, национальными статистическими управлениями и другими соответствующими учреждениями для их получения были проведены страновые консультации, в том числе по обсуждению путей повышения эффективности сбора, представления и использования данных в будущем.

24. В рамках Глобальной совместной программы ООН-женщины–ВОЗ по совершенствованию методологии и показателей, а также наращиванию национального потенциала в области сбора данных о насилии в отношении женщин ВОЗ возглавляет усилия, направленные на совершенствование методов оценки насилия в отношении женщин, включая психологическое насилие со стороны партнеров, и, в частности, насилия в отношении пожилых женщин и женщин, живущих с инвалидностью. Организация также продолжает поддерживать наращивание национального потенциала в области научных исследований и сбора данных, а также использования данных в качестве информационной основы для разработки мер политики и программ. Эта работа способствует повышению качества данных и эффективности глобального мониторинга, включая Цели в области устойчивого развития и, в частности, задачу 5.2.

25. ВОЗ через Специальную программу ПРООН/ЮНФПА/ЮНИСЕФ/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке кадров в области воспроизводства населения оказывает поддержку в проведении научных исследований в области эффективных мер сектора здравоохранения по борьбе с насилием в отношении женщин, в том числе в условиях гуманитарных кризисов. В настоящее время проводится систематизация фактических данных, включая систематические обзоры различных аспектов предупреждения насилия в отношении

¹ FIFA, European Commission and World Health Organization launch #SafeHome campaign to support those at risk from domestic violence. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/news/item/26-05-2020-fifa-european-commission-and-world-health-organization-launch-safehome-campaign-to-support-those-at-risk-from-domestic-violence>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² См. <https://srhr.org/vaw-data> (по состоянию на 11 мая 2021 г.).

женщин и девочек и борьбы с ним, а также разрабатывается программа исследований по вопросам взаимосвязи между насилием в отношении женщин и насилием в отношении детей. Специальная программа также используется для поддержки имплементационных исследований, направленных на оценку внедрения соответствующих руководящих принципов и инструментов.

Насилие в отношении детей

26. Согласно оценкам, ежегодно проблема насилия затрагивает каждого второго ребенка в возрасте от 2 до 17 лет.

27. В 2020 г. ВОЗ опубликовала Global status report on preventing violence against children («Доклад о положении дел в мире в области предупреждения насилия в отношении детей»), в подготовке которого приняли участие более 1000 ответственных представителей государственных органов из 155 стран¹. Респонденты оценили усилия, предпринимаемые в их странах, по выполнению рекомендаций, содержащихся в комплексе технических мер ВОЗ «INSPIRE: Семь стратегий по ликвидации насилия в отношении детей», которые включают большинство мер, предусмотренных глобальным планом действий ВОЗ².

28. Кроме того, были подготовлены отдельные доклады о ходе работы по каждому региону ВОЗ, а в Регионе ВОЗ стран Америки было начато осуществление деятельности в этой области³.

Усиление ведущей и руководящей роли системы здравоохранения

29. Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2023 гг. включает целевой показатель, предусматривающий снижение распространенности насилия в отношении детей на 20% к 2023 г. После представления в сентябре 2018 г. доклада Секретариата ВОЗ о планировании страновой поддержки этот целевой показатель был определен в качестве приоритетного в 43 странах.

30. Согласно Докладу о положении дел в мире по предупреждению насилия в отношении детей, министерства здравоохранения, наряду с министерствами образования, социального развития, юстиции и внутренних дел, являются наиболее часто упоминаемыми государственными ведомствами, отвечающими за борьбу с насилием в отношении детей. Вопросы охраны здоровья также хорошо представлены в национальных планах действий, которые, согласно имеющимся данным, имеются в 80%

¹ Global status report on preventing violence against children 2020. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240004191>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² Комплекс мер доступен по адресу <https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/violence-prevention/inspire-technical-package> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

³ Regional Status Report 2020: Preventing and Responding to Violence against Children in the Americas. Washington, D.C.: PAHO; 2020 (<https://www.paho.org/en/node/76288>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

стран. Однако такие планы действий были полностью обеспечены финансированием менее чем в четверти стран.

31. Важнейшую роль в усилиях партнеров по укреплению многосекторального руководства в целях решения проблемы насилия в отношении детей на национальном и международном уровнях играет деятельность Глобального партнерства по прекращению насилия в отношении детей¹. ВОЗ представлена Генеральным директором в совете партнерства и возглавляет его Исполнительный комитет. Партнерство было создано в июне 2016 г., и по состоянию на начало 2021 г. в его работе принимают участие более 30 «пилотных» стран, которые взяли на себя обязательства на высоком уровне активизировать усилия по предупреждению насилия в отношении детей посредством многосекторальных действий, в том числе со стороны сектора здравоохранения.

32. Используя данные Доклада о положении дел в мире в области предупреждения насилия в отношении детей в качестве исходных показателей, ВОЗ совместно с ЮНИСЕФ и Глобальным партнерством по прекращению насилия в отношении детей в 2021 г. оказывает правительствам примерно 45 стран поддержку в проведении национальных диалогов по вопросам политики. Эти диалоги предоставят правительствам возможности для определения приоритетов и усиления многосекторальных обязательств стран по предупреждению насилия в отношении детей.

Укрепление системы оказания услуг здравоохранения и расширение возможностей работников здравоохранения/провайдеров услуг в целях борьбы с насилием

33. В рамках Доклада о положении дел в мире в области предупреждения насилия в отношении детей государства-члены провели оценку государственной поддержки на национальном уровне четырех служб здравоохранения, направленных на борьбу с насилием в отношении детей, а именно: клинических служб помощи для жертв сексуального насилия; служб выявления жертв и направления их для оказания специализированной помощи; служб по психическому здоровью жертв; и служб по психическому здоровью правонарушителей. Хотя в большинстве стран, согласно сообщениям, предоставляется определенная поддержка, она была оценена как адекватная для охвата всех нуждающихся в ней лиц в странах лишь в пределах от 15% (службы по психическому здоровью правонарушителей) до 35% (клинические службы помощи для жертв сексуального насилия).

34. Дополнительная информация по этой теме была представлена в ходе детальной оценки национальных протоколов по оказанию услуг жертвам насилия, проведенных в восьми странах в 2017-2018 гг.

35. В целях укрепления служб медицинской помощи для детей, подвергающихся насилию, ВОЗ оказала поддержку в проведении учебных занятий по наращиванию национального потенциала примерно в 10 странах.

¹ Более подробную информацию о Глобальном партнерстве по прекращению насилия в отношении детей можно найти по адресу <https://www.end-violence.org/> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

36. В 2019 г. ВОЗ опубликовала впервые подготовленные руководящие принципы по мерам реагирования сектора здравоохранения на жестокое обращение с детьми¹, которое дополняет существующие руководящие принципы по принятию ответных мер в отношении детей и подростков, подвергшихся сексуальному насилию². Они охватывают такие вопросы, как выявление детей, которые могут страдать от жестокого обращения и безнадзорности, во время периодических медицинских осмотров и ведение доброжелательного общения; оценка безопасности детей; взаимодействие с лицами, осуществляющими уход; оказание экстренной медицинской и психосоциальной помощи; и получение основных анамнестических данных.

37. Эти рекомендации используются в целях подготовки руководства для медицинских работников и соответствующего учебного курса Академии ВОЗ по данному вопросу, выпуск которого планируется в 2021 г.

Укрепление программ профилактики межличностного насилия

38. В 2016 и 2017 гг. Секретариат и партнеры опубликовали комплекс технических мер «INSPIRE: семь стратегий прекращения насилия в отношении детей»³. Пакет технических мер INSPIRE был широко принят международными партнерами в качестве основы для поддержки национальных мер по предупреждению насилия в отношении детей. Примерами таких международных партнеров являются ЮНИСЕФ, Центры по контролю и профилактике заболеваний Соединенных Штатов Америки (CDC) и Глобальное партнерство по прекращению насилия в отношении детей, а также такие неправительственные организации, как Международное общество по предотвращению жестокого обращения с детьми и безнадзорности и организация World Vision.

39. В Докладе о положении дел в мире в области предупреждения насилия в отношении детей говорится, что, несмотря на наличие правительственной поддержки большинства профилактических мер INSPIRE во многих странах, необходимо приложить гораздо больше усилий для обеспечения охвата всех нуждающихся в помощи – при этом, согласно оценкам, охват всех нуждающихся всеми профилактическими мерами, кроме трех, обеспечен менее чем в одной трети стран.

40. В связи с этим по просьбе государств-членов ВОЗ организовала следующие мероприятия для усиления потенциала и поддержки осуществления пакета INSPIRE:

¹ WHO Guidelines for the health sector response to child maltreatment. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/who-guidelines-for-the-health-sector-response-to-child-maltreatment>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² Responding to children and adolescents who have been sexually abused: WHO clinical guidelines. Geneva: World Health Organization; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/259270>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

³ Комплекс мер доступен по адресу <https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/violence-prevention/inspire-technical-package> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

- (a) субрегиональные конференции для Центральной Америки (в Сальвадоре) и для Южной Америки (в Колумбии);
- (b) региональные конференции во Франции, Таиланде и Уганде;
- (c) региональные учебные занятия в Грузии и Индонезии;
- (d) национальные учебные курсы в Армении, Бразилии, Доминиканской Республике, Гаити, Индонезии, Монголии и Уганде.

41. Совместно с консорциумом Parenting for Lifelong Health ВОЗ разработала и опубликовала в открытом доступе четыре некоммерческие программы для родителей в целях предупреждения насилия в отношении детей в странах, испытывающих дефицит ресурсов¹. Эти программы охватывают воспитание грудных детей, детей раннего возраста, детей младшего возраста и подростков. Они были протестированы в рамках рандомизированных контролируемых исследований в различных странах, испытывающих дефицит ресурсов; после получения положительных результатов в их число было включено более 20 стран с низким и средним уровнем дохода в Африканском регионе к югу от Сахары, в Юго-Восточной Европе, Юго-Восточной Азии и Карибском бассейне.

42. Связанные с COVID-19 меры по домашнему карантину выявили уязвимость детей к насилию в семье. В качестве ответных мер ВОЗ, консорциум Parenting for Lifelong Health и другие партнеры разработали набор основанных на фактических данных брошюр по уходу за детьми, предназначенных для предупреждения насилия и оказания помощи родителям и лицам, осуществляющим уход, в поддержании позитивной воспитательной семейной среды². По состоянию на январь 2021 г. эти брошюры были доступны примерно на 110 языках, обеспечивая охват примерно 135 миллионов семей во всем мире.

43. В 2019 г. ВОЗ также опубликовала руководство, в котором излагались способы применения основанных на фактических данных подходов к сокращению насилия в отношении детей в школах³, и начала участвовать в международной инициативе Safe to Learn⁴.

44. Все больше детей пользуются Интернетом. Несмотря на множество возможностей, Интернет также может представлять опасность для детей и молодежи, подвергая их

¹ Программы Parenting for Lifelong Health доступны по адресу: <https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/parenting-for-lifelong-health> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² См. по адресу <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/healthy-parenting> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

³ School-based violence prevention: a practical handbook. Geneva: World Health Organization; 2019. (<https://www.who.int/publications/i/item/school-based-violence-prevention-a-practical-handbook>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

⁴ Подробная информация об инициативе Safe to Learn имеется по адресу: <https://www.end-violence.org/safe-to-learn> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

запугиванию, домогательствам и вхождению в доверие к ребенку в сексуальных целях. В целях борьбы с насилием в отношении детей в Интернете ВОЗ начала работу по усилению базы данных для предотвращения форм насилия, которым способствует Интернет.

Совершенствование системы информационного обеспечения и базы фактических данных

45. В Докладе о положении дел в мире в области предупреждения насилия в отношении детей говорится, что, хотя в большинстве стран имеются некоторые репрезентативные в национальном плане данные обследований о распространенности насилия в отношении детей, лишь немногие используют такие данные для разработки национальных планов действий, причем лишь каждая пятая страна сообщает о наличии национальных планов действий, которые включают конкретные показатели распространенности такого насилия с указанием базовых и целевых значений.

46. В Докладе о положении дел в мире в области предупреждения насилия в отношении детей впервые приводится ряд глобальных, региональных и национальных оценок, касающихся числа случаев убийств и показателей смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет. Эти данные использовались для обновления самых последних оценок числа случаев убийств лиц всех возрастов в рамках проводимых ВОЗ оценок показателей здоровья населения в мире.

47. Секретариат продолжает оказывать поддержку в проведении на национальном уровне Глобального обследования состояния здоровья учащихся школ, которое включает в себя модуль о формах насилия в отношении детей в возрасте от 13 до 17 лет. По состоянию на 2020 г. обследование было проведено в 103 странах. Модуль обследования, касающийся насилия в отношении детей, был недавно обновлен, с тем чтобы обеспечить его соответствие широко распространенному обследованию CDC-ЮНИСЕФ по вопросам насилия в отношении детей и включить в него вопросы о взаимосвязи между насилием в отношении детей в Интернете и в реальной жизни.

ВСЕ ФОРМЫ МЕЖЛИЧНОСТНОГО НАСИЛИЯ

Усиление ведущей и руководящей роли системы здравоохранения

48. ВОЗ выполняет функции секретариата Альянса по предупреждению насилия – сети, объединяющей около 70 государств-членов ВОЗ, международных учреждений и организаций гражданского общества, занимающихся вопросами предупреждения всех форм межличностного насилия. Участники Альянса разделяют основанный на фактических данных подход общественного здравоохранения, который ориентирован на факторы риска и способствует расширению многосекторального сотрудничества в целях предупреждения насилия.

49. Альянсом по предупреждению насилия был разработан инструментарий, направленный на предупреждение межличностного насилия посредством

многосекторального сотрудничества¹. В нем предлагается поэтапный процесс, призванный помочь сектору здравоохранения и другим заинтересованным сторонам понять позиции друг друга и определить потенциальный вклад каждого сектора в предупреждение межличностного насилия.

Укрепление системы оказания услуг здравоохранения и расширение возможностей работников здравоохранения/провайдеров услуг в целях борьбы с насилием

50. Одним из основных компонентов неотложной медицинской помощи является обеспечение эффективного лечения травм, связанных с насилием. Секретариат оказывает поддержку почти 20 странам в укреплении их служб неотложной медицинской помощи.

Укрепление программ профилактики межличностного насилия

51. В 2017 г. ВОЗ созвала восьмое совещание, посвященное основным элементам Глобальной кампании по предупреждению насилия, которое было организовано правительством Канады и Агентством общественного здравоохранения Канады. Около 250 участников из 50 стран провели обзор достигнутого прогресса и обсудили пути расширения осуществления мер политики и программ, направленных на выполнение задач, предусмотренных Целями в области устойчивого развития, касающихся насилия в отношении детей, насилия в отношении женщин и девочек, насилия в школах и убийств.

52. В 2020 г. ВОЗ опубликовала краткое описание мер, которые могут быть приняты правительствами для предупреждения насилия в отношении женщин, детей и пожилых людей в условиях пандемии COVID-19².

Совершенствование системы информационного обеспечения и базы фактических данных

53. Информационная система по предупреждению насилия в интернете (Violence Info), введенная в действие Секретариатом в 2017 г., обобщает научную информацию о распространенности, последствиях, причинах и предупреждении всех форм межличностного насилия³. Обновляемая на регулярной основе, она служит важным ресурсом для глобального сообщества по предупреждению насилия.

¹ Violence prevention through multisectoral collaboration: an international version of the collaboration multiplier tool to prevent interpersonal violence. Geneva: Violence Prevention Alliance; 2020 (<https://www.who.int/publications/m/item/violence-prevention-through-multisectoral-collaboration>, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

² Addressing violence against children, women and older people during the COVID-19 pandemic: Key actions. Geneva: World Health Organization; 2019. (https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Violence_actions-2020.1, по состоянию на 3 марта 2021 г.).

³ См. <https://apps.who.int/violence-info/> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).

54. Проводимые ВОЗ оценки показателей здоровья населения в мире включают глобальные, региональные и национальные оценки числа случаев и показателей распространенности убийств, касающиеся лиц всех возрастов и обоих полов. С оценками за 2019 г. можно ознакомиться в режиме онлайн¹.

55. УНП ООН и ВОЗ являются совместными ответственными хранителями информации о показателе достижения Целей в области устойчивого развития 16.1.1, касающемся преднамеренных убийств, и осуществляют сотрудничество в целях согласования подходов к определению показателей преднамеренных убийств.

56. Предпринимаемые ВОЗ усилия по совершенствованию сбора и кодирования данных о смертности с использованием Международной классификации болезней помогут государствам-членам повысить эффективность документирования случаев убийств путем совершенствования системы регистрации актов гражданского состояния.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

57. Ассамблее предлагается принять настоящий доклад к сведению. Ассамблея может также пожелать рассмотреть возможности дальнейшего повышения уровня осведомленности государств-членов о путях содействия принятию и осуществлению научно обоснованных подходов, изложенных в глобальном плане действий ВОЗ.

= = =

¹ См. по адресу <https://www.who.int/data/global-health-estimates> (по состоянию на 3 марта 2021 г.).