



Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.)

Доклад Генерального директора

Резюме

1. В мае 2016 г. шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA69.2 о принятии обязательств по осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков, в которой поручила Генеральному директору, в частности, представлять Ассамблее здравоохранения на регулярной основе доклады о ходе работы по охране здоровья женщин, детей и подростков. Настоящий доклад содержит основные моменты из полного текста технического доклада о прогрессе и проблемах в области улучшения здоровья женщин, детей и подростков, включая проблемы, вызванные внешними угрозами, такими как пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19), изменение климата и конфликты¹. Полный текст технического доклада включает краткое изложение прогресса, достигнутого в осуществлении следующих резолюций: WHA67.10 (2014 г.) о плане действий по охране здоровья новорожденных; WHA63.17 (2010 г.) о врожденных пороках; WHA58.31 (2005 г.) о работе в направлении всеобщего охвата мероприятиями в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей; WHA45.25 (1992 г.) о женщинах, здоровье и развитии; и WHA45.22 (1992 г.) о здоровье ребенка и развитии: здоровье новорожденных. Данные, лежащие в основе этого доклада, размещены на веб-сайте ВОЗ².

ГЛОБАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ

Тенденции смертности и заболеваемости среди женщин, детей и подростков

2. С 2016 г. глобальный коэффициент материнской смертности остается на прежнем уровне и составляет около 223 случаев смерти матерей на 100 000 живорождений. Значительное снижение материнской смертности зарегистрировано только в одном

¹ Полный текст технического доклада размещен по адресу: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-UHL-MCA-GS-23.01> (по состоянию на 6 апреля 2023 г.).

² См. информационный портал по вопросам здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (<https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/global-strategy-data>, по состоянию на 8 марта 2023 г.) и портал Глобальной обсерватории здравоохранения (<https://www.who.int/data/gho>, по состоянию на 8 марта 2023 г.).

регионе ВОЗ (Регион Юго-Восточной Азии), в то время как во всех остальных регионах уровни материнской смертности либо остались прежними, либо возросли.

3. Несмотря на достигнутый прогресс в снижении смертности детей в возрасте до пяти лет, ежегодное число случаев смерти детей остается слишком большим. В 2021 г. глобальный уровень смертности детей в возрасте до пяти лет составил 38 случаев смерти на 1000 живорождений. Почти половина этих случаев смерти приходится на новорожденных. Причины неонатальной смертности связаны с дородовым уходом и процессом родов.

4. Согласно данным, опубликованным Межучрежденческой группой Организации Объединенных Наций по оценке уровней детской смертности, в 2021 г. 1,9 миллиона детей родились мертвыми на сроке беременности 28 недель и более, при этом глобальный коэффициент мертворождаемости составил 13,9 мертворождения на 1000 всех рождений. Наиболее тяжелое бремя мертворождений отмечается в странах Африки к югу от Сахары и Южной Азии, на которые приходится три четверти всех мертворождений. Коэффициент мертворождаемости является важным показателем качества медицинской помощи во время беременности и родов.

5. Одной из основных причин заболеваемости детей, подростков и беременных женщин является железодефицитная анемия. По оценкам, в 2019 г. от анемии страдали 40% (269 миллионов) детей в возрасте от 6 до 59 месяцев, 37% (32 миллиона) беременных женщин и 30% (571 миллион) женщин репродуктивного возраста (15-49 лет), причем наиболее затронутыми анемией были регионы Африки и Юго-Восточной Азии.

6. Согласно данным, опубликованным ЮНИСЕФ, в 2020 г. более 45 миллионов детей (6,7%) в возрасте до 5 лет были истощены, из которых 13,6 миллиона страдали от тяжелого истощения. В дополнение к этому, на исключительном грудном вскармливании находится менее половины (около 44%) детей в возрасте от 0 до 6 месяцев, хотя благодаря оптимальному грудному вскармливанию детей в возрасте от 0 до 23 месяцев можно было бы спасти более 820 000 жизней.

7. В глобальных масштабах число новых случаев инфицирования ВИЧ среди молодых людей в возрасте 15–24 лет за период с 2000 по 2019 г. уменьшилось на 46%. Вместе с тем этот показатель варьируется в зависимости от пола: за период с 2010 по 2019 г. число новых случаев инфицирования ВИЧ среди мальчиков-подростков в возрасте 10–19 лет уменьшилось на 28%, а среди девочек-подростков — на 36%.

Тенденции в области благополучия женщин, детей и подростков

8. Неравенства в развитии детей раннего возраста широко распространены во всем мире. Недавний анализ данных обследования домохозяйств в 95 странах с низким или средним уровнем дохода показал, что процентная доля детей, отстающих в развитии, в странах с низким уровнем дохода более чем на 20 процентных пунктов выше, чем в странах с уровнем дохода выше среднего (38,7% по сравнению с 18%).

9. Уровни подростковой беременности и деторождения снизились, в основном благодаря возросшему использованию противозачаточных средств, хотя прогресс был медленным и неравномерным. Во всем мире уровень рождаемости среди подростков снизился с 52,0 рождения на 1000 девочек-подростков в 2010 г. до 42,7 рождения на 1000 девочек-подростков в 2020 г.

10. В среднем 736 миллионов женщин (почти каждая третья), которым в 2018 г. было 15 лет и больше, хотя бы один раз в жизни подвергались физическому и/или сексуальному насилию со стороны интимного партнера и/или сексуальному насилию со стороны лица, не являющегося партнером. Насилие со стороны интимного партнера и сексуальное насилие со стороны лица, не являющегося партнером, являются наиболее распространенными и преобладающими формами насилия в жизни женщин и девочек во всем мире.

11. Вопросы психического здоровья подростков вызывают большую обеспокоенность. Одними из основных причин глобального бремени психических расстройств в 2019 г. были детские поведенческие расстройства и тревожные расстройства среди подростков младшего возраста (10–14 лет), а также депрессивные расстройства среди подростков старшего возраста (15–19 лет) как у мужчин, так и у женщин. Пандемия COVID-19 способствовала росту распространенности этих расстройств.

Тенденции в области обеспечения охвата мероприятиями и услугами

12. Анализ осуществления 16 ключевых мероприятий по охране сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и детей¹ на основе использования данных по 136 странам с низким или средним уровнем дохода за период 2017–2022 гг. показал, что мир далек от достижения всеобщего охвата этими мероприятиями, причем наиболее значительные пробелы наблюдаются в таких областях, как оказание услуг по планированию семьи, грудное вскармливание и лечение детских болезней.

¹ Эти 16 мероприятий включают: лечение беременных женщин с ВИЧ-инфекцией; послеродовое посещение медицинского учреждения для осмотра ребенка; иммунизацию вакциной против ротавируса; квалифицированное родовспоможение; профилактику столбняка новорожденных; дородовое наблюдение (не менее четырех посещений); посещение матерью женской консультации в послеродовой период; использование населением как минимум базовых услуг питьевого водоснабжения; обращение за медицинской помощью с детьми в возрасте до пяти лет с симптомами пневмонии; раннее налаживание грудного вскармливания; исключительное грудное вскармливание (в течение шести месяцев); спрос на планирование семьи, удовлетворяемый современными методами контрацепции; использование растворов для пероральной регидратации для лечения диареи у детей в возрасте до пяти лет; продолжение грудного вскармливания (в течение первого года); иммунизацию первой дозой вакцины, содержащей коревой компонент; и иммунизацию третьей дозой вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша среди детей в возрасте одного года.

13. Недавние исследования высветили неравенства в охвате услугами по охране репродуктивного здоровья и здоровья матерей как между странами, так и внутри стран, причем бедные и другие находящиеся в неблагоприятном положении группы женщин гораздо реже получают эти услуги, чем более обеспеченные группы женщин.

14. Последние имеющиеся оценки ВОЗ/ЮНИСЕФ свидетельствуют также о продолжающемся снижении уровней охвата услугами иммунизации в течение второго года пандемии COVID-19. По оценкам, в 2021 г. 25 миллионов детей в возрасте до одного года не получили основных вакцин, что является самым высоким показателем с 2009 г. Кроме того, число совсем не вакцинированных детей в 2021 г. увеличилось на 5 миллионов по сравнению с 2019 г.

УГРОЗЫ ЗДОРОВЬЮ И БЛАГОПОЛУЧИЮ ЖЕНЩИН, ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

15. По оценкам, в период с 1 марта 2020 г. по 1 мая 2022 г. во всем мире 10,5 миллиона детей (в возрасте до 18 лет) лишились родителя или опекуна в связи с COVID-19.

16. Пандемия COVID-19 повлияла также на психическое здоровье. Оценки на 2020 г. показали, что с начала пандемии COVID-19 число основных депрессивных расстройств среди населения в целом в мире возросло на 27,6%, а тревожных расстройств — на 25,6% по сравнению с уровнями до начала пандемии.

17. В ряде стран, затронутых пандемией COVID-19, наблюдалось повышение уровней бытового насилия, включая насилие в отношении детей, насилие со стороны интимного партнера и насилие в отношении пожилых людей.

18. Во всем мире растет число гуманитарных кризисов. Фактические данные свидетельствуют о том, что в ряде гуманитарных ситуаций возрастают уровни гендерного насилия в отношении женщин и девочек, включая сексуальное насилие, связанное с конфликтами.

19. Кроме того, возрастает объем знаний, связывающих изменение климата с неблагоприятными последствиями для здоровья матерей, новорожденных и детей, что может повысить уровни смертности.

Меры, принимаемые для противодействия угрозам здоровью и благополучию женщин, детей и подростков

20. Подход, охватывающий весь жизненный цикл, основан на признании того факта, что люди стали жить дольше и что общества должны инвестировать в каждый этап жизненного пути в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения, с тем чтобы дать возможность всем людям реализовать свой потенциал в области развития. Такой подход ориентирован на действия, которые могут оптимизировать траектории здоровья. ВОЗ продвигает действия, способствующие развитию психических и физических возможностей (включая когнитивные и психологические), с тем чтобы поддерживать их на оптимальном уровне как можно дольше и снизить темпы потенциального ухудшения.

21. ВОЗ выпустила несколько руководств и документов по вопросам безопасности методов планирования семьи и начала, продолжения и прекращения их применения, которые содержат техническую информацию для разработки и реализации политики и программ, включая «Планирование семьи: универсальное руководство для поставщиков услуг по планированию семьи (обновленное издание 2022 г.)».

22. В 2022 г. ВОЗ разработала набор из 27 рекомендаций в целях существенного улучшения показателей здоровья среди недоношенных и больных новорожденных, которые включают: применение лекарств (токолитики и кортикостероиды) для оказания помощи при схватках и родах; незамедлительный уход «кожа к коже» (известный как метод кенгуру); раннее начало исключительного грудного вскармливания; предоставление микроэлементов; использование смягчающих средств для ухода за кожей; постоянное поддержание положительного давления в дыхательных путях; применение метилксантинов при затрудненном дыхании; участие семьи; и поддержку, включая посещения на дому, а также отпуск по уходу за ребенком и пособия.

23. ВОЗ также опубликовала ряд докладов, в которых отмечаются сохраняющаяся проблема продвижения коммерческих заменителей грудного молока и растущие показатели детской заболеваемости и смертности в связи с ненадлежащим грудным вскармливанием. В недавних исследованиях были описаны маркетинговые инструменты, используемые отраслью для воздействия на родителей, медицинских работников и политиков с целью подрыва грудного вскармливания. Несмотря на то, что страны усиливают защиту от ненадлежащего маркетинга заменителей грудного молока, на сегодняшний день только 32 страны имеют законодательство, в целом соответствующее Международному своду правил по сбыту заменителей грудного молока.

24. Послеродовой период (определяемый здесь как период, начинающийся сразу после рождения ребенка и продолжающийся до шести недель (42 дня)) является критическим временем для женщин, новорожденных, партнеров, родителей, лиц, осуществляющих уход, и семей. В 2022 г. ВОЗ опубликовала ряд рекомендаций в отношении повышения качества основного, планового послеродового ухода за женщинами и новорожденными с конечной целью улучшения здоровья и благополучия матерей и новорожденных.

25. Надлежащие лекарства для спасения и улучшения качества жизни младенцев и детей часто отсутствуют, особенно в условиях ограниченных ресурсов. Глобальный механизм ускорения разработки детских лекарственных форм – координируемая ВОЗ сеть, размещенная в Управлении по науке, – был создан для устранения этих пробелов в лечении детей. Он работает по трем основным стратегическим направлениям (определение и согласование приоритетов, ускорение и принятие мер) на протяжении всего жизненного цикла продукции и в отношении различных заболеваний.

26. В целях усиления технического потенциала правительств, партнеров и страновых бюро ВОЗ в области предупреждения насилия в отношении детей и реагирования на него ВОЗ осуществила ряд инициатив, включая организацию бесплатного онлайн-курса, публикацию руководящего документа по адаптации и расширению масштабов мероприятий в рамках многосекторальной структуры INSPIRE по прекращению насилия

в отношении детей и соответствующего руководства по подготовке инструкторов, выпуск концептуальной записки о бремени, последствиях и возможностях предупреждения насилия в отношении детей в Интернете, а также систематический обзор действий, доказавших свою эффективность в предупреждении такого насилия.

27. Для комплексной интеграции вопросов благополучия в политику и программы для подростков ВОЗ и Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей (PMNCH) опубликовали определение и принципы благополучия подростков. Кроме того, в 2022 г. был опубликован сборник Британского медицинского журнала, охватывающий пять доменов и 27 поддоменов благополучия. Сборник содержит политические и программные рекомендации в поддержку многосекторальных действий в интересах подростков.

28. В 2022 г. ВОЗ координировала гуманитарную деятельность в области здравоохранения в 29 затронутых кризисами странах с охватом 97,8 миллиона человек. Такая деятельность включала проведение 5,2 миллиона консультаций по вопросам здоровья матерей и создание Целевой группы по сексуальному и репродуктивному здоровью для систематического рассмотрения вопросов сексуального насилия, связанного с конфликтами, и других системных вопросов сексуального и репродуктивного здоровья.

ПРОБЕЛЫ В ДАННЫХ И ПОДОТЧЕТНОСТЬ

29. Несмотря на то, что за последнее десятилетие был достигнут прогресс в сборе данных и представлении отчетности в ключевых областях, связанных со здоровьем женщин, детей и подростков, в данных по-прежнему сохраняется много пробелов. Так, например, согласно данным, опубликованным ЮНИСЕФ, почти четыре из десяти случаев смерти в мире остаются незарегистрированными, а каждый четвертый ребенок в возрасте до 5 лет официально не существует, поскольку его рождение никогда не было официально зарегистрировано.

30. Отсутствие дезагрегированных по возрасту данных и недостаточный охват женщин, детей и подростков проводимыми на ранних стадиях пандемии COVID-19 мероприятиями в области исследований, тестирования и эпиднадзора препятствовали четкому пониманию прямого воздействия COVID-19 на них. В 2021 г. был опубликован рекомендуемый стандарт дезагрегирования данных о здоровье по возрасту для использования ВОЗ, другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций и ключевыми партнерами.

31. Кроме того, локдауны, введенные в результате пандемии COVID-19, отсрочили проведение обследований домохозяйств по вопросам здравоохранения на уровне населения, таких как демографические и медико-санитарные обследования и кластерные обследования по нескольким показателям, в результате чего в 2020 и 2021 гг. было проведено гораздо меньше обследований, чем в предыдущие годы.

32. В целях повышения информированности о состоянии здоровья детей и подростков в глобальных масштабах и активизации действий по улучшению здоровья и благополучия детей ВОЗ, ЮНИСЕФ и инициатива Children in All Policies 2030 создали информационную панель, которая позволяет сопоставлять страновые данные о здоровье и благополучии детей по определенному набору показателей и содержит информацию о текущем состоянии здоровья детей и подростков в разных странах.

33. Консультативная группа по глобальным действиям по оценке здоровья подростков, созданная ВОЗ в 2018 г. и поддерживаемая семью другими учреждениями Организации Объединенных Наций, отобрала и опубликовала проект набора приоритетных показателей для оценки здоровья подростков. В настоящее время проводится оценка этих показателей на предмет практической осуществимости в 12 странах и их согласование с инструментами и инициативами по сбору данных, и ожидается, что эта работа будет завершена в течение 2023 г.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

34. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и в ходе своих обсуждений рассмотреть и предоставить руководящие указания относительно конкретных действий в приоритетных областях и любых других соображений в целях укрепления здоровья и благополучия женщин, детей и подростков. Ей также предлагается рассмотреть следующие вопросы:

- С учетом того, что по меньшей мере 54 страны отстают от графика выполнения задач целей в области устойчивого развития, связанных с выживанием новорожденных и детей, какие действия необходимы для увеличения национальных и международных инвестиций и ускорения прогресса на основе использования установленных основанных на фактических данных мер?
- Какие стратегические подходы в отношении здоровья женщин, детей и подростков ВОЗ должна сделать приоритетными в соответствии с концепцией укрепления здоровья и благополучия на протяжении всего жизненного цикла, с тем чтобы содействовать принятию мер в поддержку обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения?
- Какие действия планируют предпринять государства-члены для обеспечения уделяния особого внимания подросткам в докладах о прогрессе на пути достижения целей в области устойчивого развития на Саммите по ЦУР 2023 г. и обеспечения принятия политических и финансовых обязательств на Глобальном форуме для подростков 2023 г. и какую поддержку может оказать Секретариат государствам-членам в этом процессе?

= = =