

Предупреждение детского травматизма

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о предупреждении детского травматизма¹;

РЕКОМЕНДУЕТ Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Шестьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая резолюцию WHA57.10 о дорожной безопасности и здоровье, подтверждающую, что дорожно-транспортный травматизм представляет серьезную проблему в области общественного здравоохранения, которая требует согласованных международных усилий;

напоминая также, что в резолюции WHA57.10 Ассамблея здравоохранения приняла предложение Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций о том, чтобы ВОЗ действовала в качестве координатора по вопросам безопасности дорожного движения в рамках системы Организации Объединенных Наций, работая в тесном сотрудничестве с региональными комиссиями Организации Объединенных Наций;

напоминая далее резолюцию WHA60.22 "Системы здравоохранения: системы неотложной медицинской помощи", в которой признается, что улучшение организации и планирования оказания травматологической и неотложной медицинской помощи является существенной частью оказания комплексной медико-санитарной помощи, а также резолюцию WHA58.23 "Инвалидность, включая предупреждение, ведение и реабилитацию", призывающую государства-члены предпринимать все необходимые шаги по сокращению факторов риска, способствующих возникновению инвалидности в детстве;

¹ Документы EB128/19 и EB127/5 Add.1.

признавая ответственность за обеспечение безопасности медицинской помощи детям и их защиты, провозглашенное в Конвенции о правах ребенка (1989 г.), Конвенции № 182 Международной организации труда (1999 г.) и в Конвенции № 138 Международной организации труда (1973 г.) и отмечая далее обязанности перед инвалидами, сформулированные в Конвенции о правах инвалидов (2006 г.), особенно в развивающихся странах, странах с низким с средним уровнями доходов, которые несут значительное бремя детского травматизма;

признавая, что детский травматизм представляет серьезную угрозу для выживания и здоровья детей, что он является игнорируемой проблемой общественного здравоохранения со значительными последствиями в плане смертности, заболеваемости, качества жизни, социальных и экономических издержек и что при отсутствии неотложных действий эта проблема затруднит достижение Целей тысячелетия в области развития, особенно в развивающихся странах и странах с низким и средним уровнями доходов, которые несут значительное бремя детского травматизма;

признавая далее, что благодаря многосекторальным подходам к предупреждению детского травматизма и ограничению его последствий путем осуществления основанных на фактических данных мероприятий произошло резкое и устойчивое сокращение детского травматизма в странах, предпринимавших согласованные усилия;

приветствуя совместный *Всемирный доклад о профилактике детского травматизма*¹ ВОЗ/ЮНИСЕФ и его рекомендации в отношении политики и программ в области общественного здравоохранения;

считая, что в рамках существующих программ по обеспечению выживания детей и здоровья и развития детей следует развернуть стратегии предупреждения детского травматизма, обеспечив, чтобы они являлись неотъемлемой частью служб обеспечения здоровья детей, и что успех программ обеспечения здоровья детей должен измеряться с помощью не только традиционных критериев смертности от инфекционных болезней, но и показателей смертельных и не смертельных травм;

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) придать приоритетный характер предупреждению детского травматизма в ряду вопросов, касающихся детей, и обеспечить создание или укрепление межсекторальных координационных механизмов, необходимых для предупреждения детского травматизма;

¹ Peden M et al, eds. *World report on child injury prevention*, Geneva, World Health Organization, and New York, United Nations Children's Fund, 2008.

- (2) сохранять и, в случае необходимости, усилить свои обязательства в соответствии с Конвенцией о правах ребенка (1989 г.) по соблюдению, защите и обеспечению прав детей на наивысший достижимый уровень здоровья и принять все соответствующие законодательные, административные, социальные и образовательные меры по защите детей от травм;
- (3) обеспечить, чтобы механизмы финансирования соответствующих программ, в том числе здравоохранения, охватывали услуги в областях детского травматизма и его профилактики, неотложной и дополнительной помощи, лечения и реабилитации;
- (4) осуществлять надлежащим образом рекомендации *Всемирного доклада о профилактике детского травматизма* ВОЗ/ЮНИСЕФ, в том числе если это еще не сделано, закрепить за каким-либо государственным учреждением или структурой руководящую роль в области профилактики детского травматизма и назначить координатора по профилактике травматизма, обеспечив, чтобы такое руководство способствовало сотрудничеству между соответствующими секторами правительства, общинами и гражданским обществом, чтобы осуществлять в соответствии с национальными потребностями основные стратегии, указанные во *Всемирном докладе* в качестве эффективных мер профилактики детского травматизма, и осуществлять мониторинг и оценку воздействия этих мер;
- (5) включить профилактику детского травматизма в национальные программы развития детей и в другие соответствующие программы и создать многосекторальные механизмы координации и сотрудничества, обеспечив, в частности, чтобы профилактике детского травматизма придавалось надлежащее значение в программах обеспечения выживания и здоровья детей;
- (6) обеспечить, чтобы в процессе сбора национальных данных в соответствующих секторах или системах эпиднадзора определялись в количественном отношении демографические, социально-экономические и эпидемиологические характеристики бремени, факторов риска и издержек детского травматизма, и обеспечить соответствие имеющихся ресурсов масштабам этой проблемы;
- (7) при необходимости разработать и осуществлять многосекторальную политику и план действий, содержащие реалистичные целевые ориентиры по профилактике детского травматизма и включающие продвижение стандартов и кодексов по предупреждению детского труда, а также по предусмотренной законом занятости подростков, безопасности продукции, школьным и игровым зонам, нормативы и законы о строительстве, которые либо являются самостоятельными политикой или планом, либо включены в национальную политику или план в области обеспечения здоровья детей;

(8) обеспечить соблюдение и, в случае необходимости, усилить существующие законы и нормативы, относящиеся к предупреждению детского травматизма;

(9) усилить службы и потенциал неотложной медицинской помощи и реабилитации, в том числе бригад экстренного реагирования, неотложную добольничную помощь, терапию в медицинских учреждениях и надлежащие реабилитационные программы для детей, получивших травмы, или детей-инвалидов;

(10) определить приоритеты в области исследований, учитывая *Всемирный доклад о профилактике детского травматизма* ВОЗ/ЮНИСЕФ и тесно сотрудничая с научным сообществом и сообществом в области развития, в том числе соответствующими производителями и дистрибьюторами продукции по обеспечению безопасности;

(11) повышать информированность и медико-санитарную грамотность родителей, детей, работодателей и соответствующих профессиональных групп, в частности относительно безопасности детей, а также факторов риска детского травматизма, особенно связанных с транспортом, в том числе использованием мобильными телефонами и другими подобными мобильными устройствами во время управления автотранспортными средствами, опасностей на рабочем месте, водных опасностей и опасностей пожаров и отсутствия надзора за детьми и защиты детей и пропагандировать целевые программы предупреждения детского травматизма;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) сотрудничать с государствами-членами в совершенствовании систем сбора и анализа данных о детском травматизме и в принятии мер политики и программ общественного здравоохранения, основанных на научных данных, по предупреждению и смягчению последствий детского травматизма;

(2) сотрудничать с организациями системы Организации Объединенных Наций, партнерами по международному развитию и неправительственными организациями в создании механизма для передачи и обмена информацией о детском травматизме и деятельности по предупреждению детского травматизма, чтобы гарантировать сотрудничество и координацию всех соответствующих сторон;

(3) стимулировать исследования, которые расширяют базу фактических данных для осуществления мер предупреждения детского травматизма и смягчения его последствий и содержат оценку эффективности таких мер силами сотрудничающих центров и других партнеров, включая воплощение

результатов в доступной по цене продукции для обеспечения безопасности, политических мерах и эффективном осуществлении;

(4) содействовать адаптации и передаче знаний о мерах и инструментах профилактики детского травматизма из развитых стран и районов в развивающиеся;

(5) оказывать помощь государствам-членам в разработке и осуществлении мер профилактики детского травматизма;

(6) обеспечить дополнительную поддержку национальным координаторам по предупреждению травматизма, регулярно организуя глобальные и региональные совещания и оказывая техническое содействие;

(7) предоставлять техническую поддержку для укрепления систем и потенциала служб неотложной помощи и реабилитации;

(8) сотрудничать с государствами-членами, организациями системы Организации Объединенных Наций, международными партнерами по развитию и неправительственными организациями в целях мобилизации ресурсов и повышения потенциала, необходимого для предупреждения детского травматизма, а также осуществлять соответствующие реабилитационные программы; организовывать информационно-разъяснительную деятельность для правительств государств-членов и повышать информированность о том, что при отсутствии неотложных действий эта проблема будет препятствовать достижению Целей тысячелетия в области развития, особенно в развивающихся странах, странах с низким и средним уровнями доходов, которые несут значительное бремя детского травматизма¹;

(9) увеличить инвестиции в создание институционального и индивидуального потенциала среди государств-членов, чтобы они могли разрабатывать эффективные с точки зрения затрат мероприятия на национальном и субнациональном уровнях;

(10) представить в мае 2014 г. через Исполнительный комитет доклад Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о прогрессе, достигнутом в осуществлении настоящей резолюции.

Двенадцатое заседание, 24 января 2011 г.
EB128/SR/12

¹ Примечание Секретариата ВОЗ: *Всемирный доклад о профилактике детского травматизма* содержит следующие данные. Смертность в возрасте до 20 лет в регионах Юго-Восточной Азии и Африки вместе составляет 558 000 случаев от общего числа в 950 366 случаев смерти, зарегистрированных во всем мире.

= = =