

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

НЕ БУДЕТ ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕМ СКАЗАТЬ, ЧТО ПО-НАСТОЯЩЕМУ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ ГОТОВНОСТИ И КООРДИНАЦИИ РЕАГИРОВАНИЯ НЕВОЗМОЖНО УПРАВЛЯТЬ НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ. ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ОБЕСПЕЧИТЬ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНОЕ БУДУЩЕЕ, НЕОБХОДИМЫ ГЛОБАЛЬНАЯ КООПЕРАЦИЯ, СОТРУДНИЧЕСТВО И ИНВЕСТИЦИИ. ЭТО ПОДРАЗУМЕВАЕТ МЕЖОТРАСЛЕВОЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ ГЛОБАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРЫЙ ВКЛЮЧАЕТ ПРАВИТЕЛЬСТВА, ПРОМЫШЛЕННОСТЬ, ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ ФИНАНСИСТОВ, НАУЧНЫЕ КРУГИ, МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО, – ВСЕ ОНИ ОТВЕТСТВЕННЫ ЗА ПОВЫШЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

Для достижения максимально высокого уровня глобальной безопасности в области здравоохранения важно, чтобы каждый сектор осознал свою глобальную ответственность. ММСП (2005 г.) устанавливают базовый потенциал для стран и обязанности ВОЗ. Они не обязывают другие сектора действовать в согласии. Тем не менее, повышение глобальной безопасности в области здравоохранения опирается на прочный фундамент наличия прозрачных и доброжелательных партнерств. В духе такого партнерства ВОЗ призывает всех участников осознать свою роль и ответственность в отношении глобальной безопасности в области здравоохранения и предлагает следующие рекомендации:

1

Выполнение ММСП (2005 г.) в полном объеме всеми странами. Деятельность правительств стран по охране здоровья населения на национальном и глобальном уровнях должна быть прозрачной и рассматриваться как многосторонняя проблема и важнейший неотъемлемый элемент социально-экономической политики и систем.

2

Глобальное сотрудничество по эпиднадзору и предупреждению о вспышках болезней и принятию ответных мер между правительствами, учреждениями системы Организации Объединенных Наций, отраслями и организациями частного сектора, профессиональными объединениями, академическими кругами, агентствами средств массовой информации и гражданским обществом, опирающееся, в частности, на полную ликвидацию полиомиелита, в целях создания эффективной и всеобъемлющей инфраструктуры для осуществления эпиднадзора и реагирования.

3

Открытый обмен знаниями, технологиями и материалами, в том числе вирусами и другими лабораторными образцами, необходимый для оптимизации деятельности по обеспечению безопасности общественного здравоохранения в глобальном масштабе. Борьба за глобальную безопасность в области здравоохранения будет проиграна, если вакцины, схемы лечения, а также оборудование и диагностика будут доступны только богатым.

4

Глобальная ответственность за создание потенциала в рамках инфраструктуры общественного здравоохранения всех стран. Следует укреплять национальные системы здравоохранения, чтобы эффективно предвидеть и прогнозировать опасности как на международном, так и на национальном уровнях и обеспечить разработку эффективных стратегий обеспечения готовности.

5

Межсекторальное сотрудничество внутри правительств. Обеспечение глобальной безопасности в области общественного здравоохранения зависит от уровня доверия и сотрудничества между такими секторами, как здравоохранение, сельское хозяйство, торговля и туризм. По этой причине необходимо укреплять способность понимать сложные связи между безопасностью в области здравоохранения и этими секторами и действовать в интересах этих связей.

6

Увеличение глобальных и национальных ресурсов для подготовки персонала системы здравоохранения, улучшения эпиднадзора, развития и укрепления лабораторного потенциала, поддержки сетей реагирования, а также продолжения и расширения профилактических кампаний.

Настоящий доклад касается, главным образом, чрезвычайных угроз здоровью людей. Однако чтобы охватить весь спектр вопросов безопасности общественного здравоохранения, следовало бы, среди прочего, рассмотреть также эндемические угрозы здоровью, включая, в частности, здоровье матери и ребенка, хронические заболевания, насилие и психическое здоровье. Эти заболевания выходят за рамки критериев необходимого уведомления, сформулированных в ММСП (2005 г.), однако именно на них приходится основная доля глобального бремени смертности и инвалидности.

Специалисты и лица, формирующие политику в области здравоохранения, внешней политики и национальной безопасности, должны поддерживать открытый диалог в отношении эндемических болезней и действий, представляющих угрозу для здоровья людей, включая ВИЧ/СПИД, которые способны также угрожать безопасности здоровья на национальном и международном уровнях.

Несмотря на то, что тема *“Доклада о состоянии здравоохранения в мире, 2007 г.”* раскрывается с точки зрения глобального подхода к безопасности в области общественного здравоохранения, ВОЗ не забывает о том, что здоровье всех людей – женщин, мужчин и детей – подвергается общим угрозам. Крайне важно не упускать из виду последствия глобальных проблем в области здравоохранения для отдельных людей. В 1978 г. это послужило стимулом к принятию обязательства обеспечить “здоровье для всех” в рамках первичной медико-санитарной помощи. Это обязательство и лежащие в его основе принципы по-прежнему сохраняют свою актуальность и непреходящее значение.

Исходя из этого, первичная медико-санитарная помощь и гуманитарная деятельность в период кризиса – два средства обеспечения безопасности здоровья на уровне отдельной личности и общины – будут подробно рассмотрены в *“Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2008 г.”*