



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: General
19 May 2009
Russian
Original: English

Основная сессия 2009 года

Женева, 6–31 июля 2009 года

Пункт 2(b) предварительной повестки дня*

**Ежегодный обзор на уровне министров:
реализация согласованных на международном
уровне целей и обязательств в отношении
охраны здоровья людей во всем мире**

**Заявление, представленное «Уорлд вижн интернэшнл»,
неправительственной организацией, имеющей
консультативный статус при Экономическом и Социальном
Совете**

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 30 и 31 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета.

* E/2009/100.



Заявление*

Охрана здоровья матери и ребенка: почему в период глобального кризиса необходимо принимать неотложные меры для достижения четвертой цели в области развития, сформулированной в Декларации тысячелетия

Мы обеспокоены воздействием финансового кризиса на охрану здоровья детей и уровень детской смертности в наиболее беднейших районах мира.

По мере усиления финансового кризиса на протяжении прошлого года доноры и развивающиеся страны начали сознавать, что он может вызвать ужасный по своим последствиям социальный кризис, поскольку лишь в 2009 году еще 46 миллионов человек стали жить в условиях еще большей нищеты, а до 2015 года, по прогнозам, умрут еще 2,8 миллиона детей. Общемировой спад оказывает свое воздействие на самые уязвимые страны, затрагивая тех, кто никоим образом не причастен к возникновению этого кризиса. Сейчас необходимо приложить совместные усилия для того, чтобы восстановить темпы достижения сформулированных в Декларации тысячелетия целей в области развития, связанных со снижением материнской и детской смертности, и обеспечить, чтобы уже достигнутые успехи в области развития не были сведены на нет.

Мы призываем правительства стран-доноров и развивающихся стран:

- уделить вопросам охраны здоровья матери и ребенка приоритетное внимание в своих планах по преодолению финансового кризиса; и
- сохранить и расширить объемы финансирования профилактической медицины на первичном уровне в целях обеспечения того, чтобы женщины и дети получали более эффективную помощь.

Анализ предыдущих экономических спадов, имевших место в таких странах, как Аргентина, Индонезия и Российская Федерация, показывает, что в период спада больше всех страдают женщины и дети, поскольку правительства вынуждены сокращать ассигнования, выделяемые на цели здравоохранения. В период спада уровень младенческой смертности и смертности среди детей в возрасте до пяти лет повышается, поскольку сокращается число детей, имеющих доступ к базовым медицинским услугам. В этот период поддержка профилактической медицины может быть принесена в жертву оперативному лечению, дающему быстрые и зримые результаты.

Воздействие кризиса чувствуется уже сейчас: Маргарет Чен, Генеральный директор ВОЗ, отметила, что по крайней мере семь стран в Африке намерены сократить объем ассигнований, выделяемых на цели здравоохранения¹. Последствия этого сокращения для детей, усугубляемые нынешним продовольственным кризисом, очевидны: дети, судя по всему, будут хуже питаться и будут более подвержены болезням, будут вынуждены уйти из школы и начать работать и лишатся доступа к базовым медицинским услугам. В тех странах, где

* Издается без официального редактирования.

¹ Выступление Генерального директора ВОЗ д-ра Маргарет Чен 1 апреля 2009 года.

широко распространены ВИЧ, СПИД и туберкулез, эти последствия будут еще более тяжелыми.

Мы призываем развивающиеся страны:

- принять всеобъемлющие стратегии охраны здоровья, основанные на принципах первичной медико-санитарной помощи, в рамках которой на общинном и районном уровнях внимание прежде всего уделяется охране материнства, уходу за новорожденными и педиатрической помощи, а также организации лечебного питания в интересах наиболее беднейших и самых обездоленных слоев общества; и
- обеспечить положение, при котором цена не стала бы фактором, препятствующим доступу беременных женщин и детей к базовым медицинским услугам.

Исследования и опыт, накопленный на местах, показывают, что благодаря принятию на общинном и районном уровнях мер, не требующих больших расходов, можно предотвратить смерть детей в трех из пяти случаев и смерть рожениц почти в четырех из пяти случаев².

Нынешний кризис предоставляет возможность провести реформы в сфере здравоохранения, благодаря которым можно обеспечить правильный баланс между профилактической и лечебной медициной и которые пойдут на пользу женщинам и детям, принадлежащим к бедным слоям населения. Вложение средств в развитие первичной медико-санитарной помощи является крупным шагом в этом направлении, который должен быть предпринят в рамках подхода, основанного на справедливости, охвате наиболее бедных и обездоленных и признании решающей роли социальных и экономических факторов в сфере здравоохранения.

Мы призываем правительства стран-доноров:

- ускорить процесс оказания помощи и выделения бюджетных средств для осуществления приоритетных программ высокой степени готовности, благодаря которым можно укрепить системы здравоохранения и оказания базовой медицинской помощи наименее обеспеченным слоям населения, и наращивать потенциал по предупреждению передачи инфекций от матери ребенку и по организации лечебного питания;
- опубликовать данные о сроках выделения помощи, необходимой для выполнения действующих обязательств; и
- к 2010 году увеличить объем помощи в целях развития, ежегодно выделяемой на развитие программ первичной медико-санитарной помощи, в рамках которых приоритетное внимание уделяется женщинам и детям, по крайней мере до 15 млрд. долл. США.

В развивающихся странах женщины и дети входят в число наиболее уязвимых групп, поэтому необходимо незамедлительно принять целенаправленные меры и защитить их от губительного воздействия экономического кризиса. Поэтому мы приветствуем обязательство Всемирного банка в три раза — до 3,1 млрд. долл. США — увеличить в этом году объем помощи, выделяемой на

² World Vision (2009) Why the G8 matters to children. World Vision International.

укрепление систем здравоохранения и улучшение положения в области охраны здоровья матери и ребенка.

Большинство стран-доноров увеличило объем выделяемой ими помощи, однако в свете их стремления более жестко подходить к составлению бюджета просматривается реальная опасность того, что в будущем объявляемые взносы могут сократиться, а объем фактически выделяемых средств может уменьшиться. Некоторые доноры уже не выполняют свои обещания. Группа восьми не обеспечивает выполнение взятого ею обязательства к 2010 году увеличить ежегодный объем помощи до 130 млрд. долл. США³. Поскольку многие бедные страны рассчитывают покрыть предусмотренные в их бюджетах расходы на охрану здоровья за счет внешней помощи на 30 и более процентов, в срочном порядке необходимо выделить обещанную помощь.

³ Там же.