



# Информационный бюллетень

ОКТАБРЬ 2010 г.

## Тема номера: Цели развития тысячелетия

18 сентября 2000 г. Организация Объединенных Наций приняла Декларацию тысячелетия, на основании которой были сформулированы восемь ограниченных во времени целей, названных Целями развития тысячелетия<sup>1</sup>.

Цели в области развития были разработаны на основе соглашений и резолюций международных конференций, организованных ООН в 90-х годах XX столетия, и приняты международным сообществом в качестве критериев оценки успехов, достигаемых в процессе развития. Эти цели призваны помочь мировому сообществу достичь существенных, поддающихся измерению успехов в процессе улучшения условий жизни людей, устанавливая критерии оценки результатов. Они устанавливают критерии оценки результатов не только для развивающихся стран, но и для богатых стран, помогающих финансировать программы развития, а также для международных учреждений, содействующих реализации этих программ странами.

Цели развития тысячелетия» (ЦРТ) представляют собой систему индикаторов, предложенную ООН для оценки эффективности социально-экономической политики, проводимой в разных странах мира. Существенная особенность ЦРТ состоит в установлении конкретных количественных значений и временного периода для контроля за достижением поставленных целей (до 2015 г.). Сформулированные в рамках ЦРТ ориентиры позволяют оценивать уровень социально-экономического развития в каждой конкретной стране, анализировать эффективность государственной политики в социальной сфере, проводить межстрановые сопоставления<sup>2</sup>:

- **Цель 1. Решить проблему крайней нищеты и голода:**
  - К 2015 году сократить вдвое процент населения, имевшего доход менее 1 долл. США в день в 1990 году.
  - К 2015 году сократить вдвое процент населения, страдающего от голода, по сравнению с показателем за 1990 год.
- **Цель 2. Обеспечить всеобщее начальное образование:**
  - Обеспечить, чтобы к 2015 году все мальчики и девочки во всем мире имели возможность получить начальное школьное образование в полном объеме.

<sup>1</sup> Организация Объединенных Наций. Резолюция 55/2 Генеральной Ассамблеи от 8 сентября 2000 г.

<sup>2</sup> ЦРТ. Здоровье и Цели тысячелетия в области развития. - ВОЗ.- Женева, 2005. - 82с.

- **Цель 3. Способствовать обеспечению равенства между мужчинами и женщинами и расширению прав и возможностей женщин:**
  - Ликвидировать неравенство между полами в начальном и среднем образовании предпочтительно к 2005 году, и на всех уровнях образования – не позднее 2015 года.
- **Цель 4. Сократить коэффициент детской смертности:**
  - В период с 1990 до 2015 года сократить на две трети коэффициент смертности среди детей в возрасте до 5 лет
- **Цель 5. Улучшить охрану материнства:**
  - Сократить на три четверти коэффициент материнской смертности в период с 1990 по 2015 год.
- **Цель 6. Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями:**
  - Остановить распространение ВИЧ/ СПИДа к 2015 году и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости.
  - Остановить распространение малярии и других серьезных заболеваний к 2015 году и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости.
- **Цель 7. Обеспечить экологическую устойчивость:**
  - Интегрировать принципы устойчивого развития в проводимую страной политику и программы и приостановить истощение природных ресурсов.
  - К 2015 году сократить вдвое процент населения, не имеющего доступа к чистой питьевой воде.
  - К 2020 году обеспечить существенное улучшение жизни как минимум 100 миллионов обитателей трущоб
- **Цель 8. Сформировать глобальное партнерство в целях развития:**
  - Продолжить создание открытой, регулируемой, предсказуемой и исключаящей всякую дискриминацию торгово-финансовой системы.
  - Удовлетворять особые потребности наименее развитых стран.
  - Удовлетворять особые потребности стран, не имеющих выхода к морю, и малых островных государств из числа развивающихся стран.
  - Решить проблемы задолженности развивающихся стран на комплексной основе путем принятия мер в странах и в международном масштабе, имеющих целью обеспечение приемлемости задолженности в долгосрочной перспективе.
  - Совместно с развивающимися странами разрабатывать и осуществлять стратегии, позволяющие молодым людям находить достойную и продуктивную работу.
  - Совместно с фармацевтическими компаниями обеспечивать доступность наиболее необходимых недорогих лекарств в развивающихся странах.
  - Совместно с частным сектором прилагать усилия к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных.

Здоровье составляет основу Целей развития тысячелетия (ЦТР) – оно признано центральным элементом глобальной повестки дня, посвященной сокращению масштабов нищеты, а также важным мерилем человеческого благосостояния. Охрана здоровья присутствует в трех из восьми целей и вносит существенный вклад в достижение всех остальных целей. Это свидетельствует о мировом признании здоровья как одного из

основополагающих компонентов развития общества. Следует отметить, что цели в области охраны здоровья сформулированы с акцентом на проблемы, чье влияние на неимущие слои населения непропорционально велико<sup>3</sup>.

ЦРТ облегчают формулирование проблем, существующих в сфере здравоохранения. После принятия ЦРТ вся глобальная повестка дня деятельности Всемирной организации здравоохранения неразрывно связана с их выполнением.

Деятельность ВОЗ по реализации Целей развития тысячелетия включает разработку руководящих принципов и других глобальных норм и стандартов по профилактике и лечению, оказание технической поддержки странам в их осуществлении, а также анализ социальных и экономических факторов и привлечение внимания к более широким рискам и возможностям для здоровья. Для устойчивого и ускоренного прогресса стран на пути достижения ЦРТ необходимо обеспечить справедливый доступ людей к системам здравоохранения, способным оказывать своевременные и высококачественные услуги там, где они необходимы. ВОЗ оказывает содействие национальным органам в разработке политики и планов в области здравоохранения, а также помогает правительствам работать с партнерами по развитию с тем, чтобы согласовывать внешнюю помощь с национальными приоритетными задачами. Кроме того, ВОЗ собирает и распространяет данные в области здравоохранения с тем, чтобы страны могли планировать свои расходы на здравоохранение и отслеживать прогресс.

## 20 направлений работы ВОЗ по содействию странам в достижении ЦРТ<sup>4</sup>:

- Расширять доступ к безопасным, эффективным и качественным лекарственным и диагностическим средствам.
- Не допускать обнищания людей в результате того, что они сами должны оплачивать медицинскую помощь. ВОЗ рекомендует заменить взносы пациентов такими объединенными финансовыми системами, основанными на предоплате, как налогообложение и/или страхование.
- Разрабатывать стратегии по восполнению критической нехватки работников здравоохранения. Эти стратегии включают поиск способов улучшения подготовки, управления миграцией и улучшения географического распределения.
- Улучшать наличие, качество и анализ медико-санитарной информации.
- Обеспечивать оказание качественной медицинской помощи детям в течение первых 24 часов заболевания и предоставлять детям безопасные и эффективные лекарственные средства.
- Продолжать иммунизировать детей против кори и других болезней, предотвратимых с помощью вакцин, и вводить новые, спасающие жизнь вакцины, такие как вакцины против пневмонии и ротавирусной диареи.
- Снижать смертность от пневмонии и диареи, которые, в общей сложности, ежегодно приводят почти к 3 миллионам случаев смерти детей в возрасте до пяти лет.
- Оценивать развитие детей в соответствии с глобальными нормами для своевременного определения случаев недостаточности питания и принятия эффективных ответных мер, а также разрабатывать национальные планы и политику в области питания для детей грудного возраста и других возрастных групп.

<sup>3</sup> ЦРТ. Здоровье и Цели тысячелетия в области развития.- ВОЗ.- Женева, 2005. - 82с.

<sup>4</sup> Сайт ВОЗ: [http://www.who.int/topics/millennium\\_development\\_goals/ru](http://www.who.int/topics/millennium_development_goals/ru)

- Улучшать основной уход за матерями и их детьми в дородовой и послеродовой периоды путем оказания комплексных услуг для удовлетворения всех потребностей родильных домов и поддержки ухода на дому.
- Расширять доступ к службам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, службы по проблемам бесплодия, профилактику и лечение инфекций, передаваемых половым путем, а также квалифицированную помощь до, во время и после беременности и родов.
- Устранять гендерные неравенства, ограничивающие возможности женщин и девушек для защиты своего здоровья, и обеспечивать полный спектр медицинских услуг для женщин всех возрастных групп, независимо от того, кто они и где живут.
- Снижать смертность от СПИДа, улучшать качество жизни людей с ВИЧ и уменьшать число новых инфекций путем оказания всесторонних услуг по профилактике, лечению и уходу.
- Содействовать всестороннему подходу к профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, который включает полный спектр услуг в дородовой и послеродовой периоды.
- Достигать национальные цели по улучшению борьбы с туберкулезом (ТБ), эпиднадзора за этой болезнью и ухода за больными людьми.
- Повышать показатели выживаемости людей с двойной инфекцией ТБ и ВИЧ.
- Улучшать наличие на местах эффективных противомаларийных лекарств (основанной на артемизинине комбинированной терапии – АКТ) и диагностических экспресс-тестов.
- Сдерживать распространение малярии путем содействия использованию обработанных инсектицидом прикроватных сеток и ведения комплексной борьбы с переносчиками болезни: улучшение качества воды, санитарии и организации оросительных работ.
- Проводить мониторинг профилактических мер, лечения и ухода при СПИДе, ТБ и малярии с помощью ежегодных докладов ВОЗ о текущем состоянии, а также здоровья матерей и детей в рамках "Обратного отсчета времени до 2015 года", в которых отслеживается прогресс на пути достижения 4-ой и 5-ой ЦРТ. Эти доклады предоставляют странам возможности для измерения прогресса и определения возникающих проблем.
- Предотвращать, ликвидировать или искоренять забытые тропические болезни (ЗТБ).
- Улучшать доступность безопасной питьевой воды и санитарии.

## Публикации Всемирной организации здравоохранения

- **Доклад Организации Объединенных Наций об осуществлении Целей развития тысячелетия. – ООН. 2010 г. – 76 с.**

Декларация тысячелетия 2000 года была важной вехой в международном сотрудничестве, а действия в области развития, предпринятые на мировом уровне, позволили улучшить жизнь сотен миллионов людей во всем мире. В ЦРТ отображены потребности и основные права человека, которые должны быть предоставлены всем жителям планеты: защищенность от крайней нищеты и голода, хорошее образование, эффективная и достойная работа, хорошее здоровье и жилье; право женщины на роды без риска для ее жизни; мир, в котором

экологическая устойчивость является важнейшим условием, и где женщины и мужчины живут в равенстве. В этом докладе представлена оценка достигнутых результатов. Наверное, самое главное - он демонстрирует, что там, где ЦРТ были воплощены в национальные стратегии и программы отмечается значительный прогресс. Однако в бедных странах мира остается еще очень много проблем. Очевидно, что темпы улучшения жизни бедных слоев населения были неприемлемо низкими, а некоторые с трудом достигнутые успехи в настоящее время подорваны, продовольственным и экономическим кризисами. Мир располагает достаточными ресурсами и знаниями для того, чтобы дать возможность и самым бедным странам, и тем, развитие которых сдерживается болезнями, географической изолированностью или гражданскими волнениями, достичь ЦРТ. Достижение Целей развития тысячелетия позволит ускорить путь к более стабильному, справедливому и безопасному миру.

**Полный текст на русском языке на сайте ООН:**

<http://www.un.org/russian/millenniumgoals/mdgreport2010.pdf#page=8>

- **Выступление Генерального директора Всемирной организации здравоохранения д-ра Маргарет Чен «Образование и здоровье находятся в тесной взаимосвязи»**

**Полный текст на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/dg/speeches/2010/educationandhealth\\_20100920/ru](http://www.who.int/dg/speeches/2010/educationandhealth_20100920/ru)

- **Выступление Генерального директора Всемирной организации здравоохранения д-ра Маргарет Чен «Уроки, извлеченные в рамках инициативы по ликвидации полиомиелита, могут помочь нам в достижении ЦРТ»**

**Полный текст на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/dg/speeches/2010/MDG\\_lessonsfrompolio\\_20100920/ru](http://www.who.int/dg/speeches/2010/MDG_lessonsfrompolio_20100920/ru)

- **Здоровье и Цели развития тысячелетия. – ВОЗ. Женева. 2005 г. – 81 стр.**

В докладе представлены все Цели развития тысячелетия, связанные со здоровьем, а также дается анализ способов реализации этих целей. Авторы не ограничиваются только статистическими показателями, а также рассматривают те области политики и стратегии, которые требуют изменений и поддержки.

**Полный текст доклада на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9244562987\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9244562987_rus.pdf)

- **Millennium Development Goals in the WHO European Region. A situational analysis at the eve of the five-year countdown (Цели развития тысячелетия в Европейском регионе ВОЗ). - Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген. 2010 г. – 50 стр.**

Цели в области развития (ЦРТ), сформулированные в Декларации тысячелетия ООН, играют историческую роль, сосредоточивая мировое внимание и ответственность на решении ряда наиболее острых проблем современного развития. Несмотря на существенный прогресс, достигнутый в 53 государствах – членах Европейского региона в достижении некоторых из ЦРТ, по ряду направлений работа затормозилась и отмечаются неравномерные темпы решения поставленных задач как между странами, так и в пределах отдельных стран. До запланированных сроков достижения многих из ЦРТ остается всего пять лет, и в условиях современных вызовов – включая рост цен на продовольствие, экономические, финансовые и экологические кризисы – сегодня, как никогда ранее, важно повысить уровень политической решимости и активизировать действия. В публикации содержится анализ хода достижения ЦРТ в Европейском регионе ВОЗ накануне начала отсчета пятилетнего периода, отделяющего нас от 2015 года. Рассмотрены все ЦРТ: те, что относятся непосредственно к показателям здоровья (здоровье детей и матерей, борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и

другими болезнями, включая туберкулез), а также имеющие отношение к ключевым детерминантам здоровья (бедность, образование, гендерное равноправие, экологическая устойчивость, глобальные партнерства в целях развития). При обсуждении всех вопросов особое внимание уделяется проблемам неравенств (по показателям здоровья, в секторе здравоохранения и за его пределами), а также синергиям между различными ЦРТ. Публикуя обзор прогресса по достижению ЦРТ в Европейском регионе ВОЗ, Европейское региональное бюро ВОЗ надеется, что он внесет полезный вклад в дальнейшие широкие обсуждения между всеми заинтересованными сторонами о том, как объединенными усилиями выполнить эти важные обязательства по развитию человеческого потенциала и в совместной работе добиться достижения всеми народами возможно высшего уровня здоровья.

**Полный текст публикации на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:**

[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0006/95595/E93723.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0006/95595/E93723.pdf)

• **Мировая статистика здравоохранения 2010 год. – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 177 стр.**

Как и в предыдущих выпусках, содержащиеся в издании “Мировая статистика здравоохранения, 2010 год” данные взяты из публикаций и баз данных, подготовленных и обслуживаемых техническими программами и региональными бюро ВОЗ. Показатели отбирались с учетом их значимости для глобального здравоохранения, наличия и качества данных, а также достоверности и сопоставимости сделанных на их основе оценок. В совокупности этот набор показателей всесторонне характеризует нынешнее состояние здоровья населения и систем здравоохранения в следующих девяти областях:

- смертность и бремя болезней;
- смертность и заболеваемость от конкретных причин;
- отдельные инфекционные заболевания;
- охват услугами здравоохранения;
- факторы риска;
- трудовые ресурсы здравоохранения, инфраструктура основные лекарственные средства;
- расходы на здравоохранение;
- неравенство в отношении здоровья;
- демографическая и социальноэкономическая статистика

**Полный текст публикации на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/entity/whosis/whostat/RU\\_WHS10\\_Full.pdf](http://www.who.int/entity/whosis/whostat/RU_WHS10_Full.pdf)

• **Identifying priorities for child health research to achieve Millennium development goals (Определение приоритетов в исследованиях в области здоровья детей для достижения Целей развития тысячелетия. Материалы консультативной встречи, Женева, 26–27 марта, 2009 г.). – ВОЗ. Женева. 2009 г. – 33 с тр.**

Исследование пневмонии, диареи и проблем здоровья новорожденных – болезней, которые вместе составляют примерно 70 % всех случаев смерти среди детей младше пяти лет, - имеет весьма скромное финансирование в мире. В данном отчете представлены документы и заключения, сделанные на совещании, организованном Отделом здоровья и развития детей и подростков ВОЗ. Задачей совещания было определение приоритетов исследований в области детского здоровья, с целью усиления финансовой поддержки работ с большим потенциалом, которые могут внести существенный вклад в достижение четвертой Цели развития тысячелетия.

**Полный текст публикации на английском языке на сайте ВОЗ:**

- **Trends in maternal mortality: 1990-2008 (Тенденции в материнской смертности 1990-2008).** – ВОЗ, ЮНИСЕФ, Детский Фонд ООН и Всемирный банк. Женева. 2010 г. – 45 стр.

Снижение материнской смертности входит в пятую Цель развития тысячелетия ООН. С момента принятия в 2000 г. прошло 10 лет, а до окончательного срока их выполнения осталось 5 лет. Публикация подводит промежуточные итоги. Так, за период с 1990-2008 гг. в 147 странах мира отмечалось снижение материнской смертности, 90 из них отмечают снижение материнской смертности в своих странах на 40 и более процентов. В двух странах уровень материнской смертности за эти годы не изменился, а в 23 он продолжает расти. В глобальном масштабе общий показатель материнской смертности снизился с 1990 по 2008 гг. на 2,3%. Эти данные дают возможность принять неотложные меры по исправлению ситуации в тех странах, где отмечается рост материнской смертности путем принятия более эффективных программ на национальном уровне, а также привлечения помощи из международных организаций.

**Полный текст публикации на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241500265\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241500265_eng.pdf)

- **Countdown to 2015 decade report (2000-2010) with country profiles: taking stock of maternal, newborn and child survival (Прогноз снижения показателей к 2015 г. на основании доклада о ситуации в странах в области охраны материнства и детства за десятилетний период (2000-2010 гг.).** – ВОЗ. Женева 2010 г. – 195 стр.

В докладе содержатся хорошие новости: большинство стран снизили показатели материнской смертности и повысили эффективность здравоохранения в области охраны материнства и детства. Однако в ряде стран положение не улучшилось. В докладе содержатся профили разных стран по выполнению Целей развития тысячелетия, касающихся охраны материнства и детства.

**Полный текст доклада на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599573\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599573_eng.pdf)

- **GLAAS 2010: UN-water global annual assessment of sanitation and drinking-water: targeting resources for better results (Глобальная ежегодная оценка ООН санитарии и качества питьевой воды (GLASS) 2010: направлять ресурсы для получения лучших результатов).** – ВОЗ/ЮНИСЕФ. 2010 г. – 90 стр.

Обеспечение населения безопасной питьевой водой входит в Цели тысячелетия ООН. Согласно данным Программы ВОЗ и ЮНИСЕФ по мониторингу качества питьевой воды и выполнению санитарных мер, около 2,5 млрд. человек в мире не обеспечены санитарными мерами и около 900 млн. пользуются некачественной питьевой водой. Как показали исследования, в некоторых странах эти вопросы не имеют высоких приоритетов. Одна из причин такого положения - трудности в выработке политических решений. Эти цифры представлены в отчете ВОЗ/ЮНИСЕФ «Совместная программа мониторинга по обеспечению и санитарии воды (JMP)», опубликованном в марте 2010. Согласно докладу, менее половины сельского населения в мире и только  $\frac{3}{4}$  городского населения используют современные установки для очистки воды. Не удивительно, что диарея – вторая лидирующая причина бремени болезни и стоит перед болезнями сердца и ВИЧ/СПИД в развивающихся странах. Примерно 2,5 млрд. детей младше 5 лет ежегодно заболевают диареей и примерно 1,5 млрд. детей умирают от этой болезни. В отчете представлены статистические факты по глобальной ситуации, а также о различии между регионами, между сельскими и городскими районами и между различными социально-экономическими общественными слоями.

**Полный текст публикации на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599351\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241599351_eng.pdf)

- **Программа борьбы с ВИЧ/СПИДом: Основные достижения за 2008-2009 года. – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 40 с.**

В настоящем докладе представлены усилия ВОЗ по обеспечению Всеобщего доступа, предпринятые в 2008 и 2009 гг. Доклад содержит описание того, как работает ВОЗ, и также описание конкретных достижений в каждой из пяти стратегических областей. В то время как работа организации по принятию ответных мер в борьбе с ВИЧ опирается на инициативы и опыт шести региональных и 140 страновых бюро ВОЗ, а также порядка 30 различных департаментов штаб-квартиры ВОЗ, настоящий доклад обращает особое внимание на результаты работы Департамента по ВИЧ/СПИД в 2008-09 гг.

**Полный текст доклада на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244599457\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244599457_rus.pdf)

**Более подробную информацию можно найти на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/topics/millennium\\_development\\_goals/ru](http://www.who.int/topics/millennium_development_goals/ru)

**и Европейского регионального бюро ВОЗ**

<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/health-determinants/millennium-development-goals>

# Контактная информация

## Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209

ФГУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

## Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>