



10 февраля 2025

EB156(29)

Включение Всемирного дня недоношенных детей

в календарь ВОЗ в целях укрепления подходов к профилактике преждевременных родов, лечению и выхаживанию недоношенных детей¹

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора ¹,

постановил рекомендовать семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию :

(Восемнадцатое заседание, 10 февраля 2025 г.)

семьдесят

восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора ;

вновь подтверждая обязательства, принятые в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., включая обязательство ликвидировать предотвратимую смертность новорожденных и детей в возрасте до пяти лет ;

ссылаясь на резолюцию [WHA69.2](#) (2016 г.) о принятии обязательств по осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.) ;

с обеспокоенностью

отмечая, что младенцы, которые рождаются недоношенными или маловесными для гестационного возраста, либо рождаются больными или заболевают, подвергаются значительному риску постнеонатальной смертности, долгосрочных нарушений развития, пожизненной инвалидности, задержки роста и неинфекционных заболеваний ; и отмечая также, что в 2022 г. во всем мире в течение первых 28 дней жизни умерли 2,3 миллиона младенцев, из которых около 80% родились маловесными, а две трети – недоношенными ; и отмечая, что, кроме того, каждый год около 1 миллиона выживших маловесных и больных новорожденных приобретают долгосрочную инвалидность, включая церебральный паралич и задержку когнитивного развития² ;

признавая, что человечество все еще далеко от достижения поставленной цели уменьшить к 2030 г. неонатальную смертность во всех странах до не более 12 случаев на 1000 живорождений и что странам необходимо усилить уход за новорожденными для выполнения задачи 3.2.2 целей в области устойчивого развития по обеспечению выживания новорожденных¹⁴⁵ ;

отмечая, что в резолюции [WHA77.5](#) (2024 г.) государствам-членам предлагается ускорить прогресс в снижении материнской, младенческой и детской смертности путем содействия расширению доступа к приемлемой по стоимости, качественной и оказываемой в обстановке уважения помощи, включая дородовую помощь, родовспоможение и послеродовую помощь, особенно для матерей-подростков, которые подвергаются более высокому риску эклампсии и послеродового эндометрита, и для детей матерей-подростков, которым грозит повышенный риск рождения с низкой массой тела, недоношенности и тяжелых неонатальных состояний, путем расширения масштабов оказания приемлемых по стоимости основных видов неонатальной помощи в интересах каждого новорожденного и выделения ресурсов на организацию специальных отделений по уходу за маловесными и больными новорожденными на районном уровне ;

отмечая, что преждевременные роды определяются как роды, происходящие до 37 полных недель беременности, а также что в 2020 г., по оценкам, недоношенными родились 13,4 миллиона детей, а частотность преждевременных родов в разных странах варьировалась от 4% до 16%, что осложнения преждевременных родов являются основной причиной смертности среди детей в возрасте до 5 лет и что три четверти этих смертей можно было бы предотвратить посредством современных и экономически эффективных вмешательств ;

признавая, что, хотя преждевременные роды являются глобальной проблемой, большинство преждевременных родов приходится на долю стран Южной Азии и Африки к югу от Сахары и что показатели выживаемости недоношенных детей существенно различаются в зависимости от места их рождения : так, в странах с низким уровнем дохода в течение первых дней жизни умирают более 90% экстремально недоношенных детей (т. е. со сроком гестации менее 28 недель), тогда как в странах с высоким уровнем дохода смертность этой категории новорожденных составляет менее 10%³ ;

признавая важность глобального документа с изложением позиции ВОЗ³ и стратегии его осуществления, согласно которому так называемый «метод кенгуру» является революционной инновацией в области здравоохранения, и отмечая, что выхаживание детей при помощи этого метода может осуществляться всеми лицами, обеспечивающими уход за новорожденными ;

принимая к сведению рекомендации ВОЗ по уходу за недоношенными и маловесными младенцами от 2022 г., в которых рекомендуется профилактика и превентивная помощь для предупреждения осложнений и подчеркивается роль участия членов семей и лиц, осуществляющих уход за новорожденными, а также сетей по их поддержке ;

высоко оценивая роль в повышении осведомленности о глобальных проблемах и бремени преждевременных родов, которую играет Всемирный день недоношенных детей, отмечаемый 17 ноября ежегодно с 2008 г. по инициативе Европейского фонда по уходу за новорожденными и партнерских европейских родительских организаций ;

высоко оценивая также то обстоятельство, что к проведению Всемирного дня недоношенных детей в качестве соучредителей присоединились организации LittleBigSouls (Африка), March of Dimes (Соединенные Штаты Америки) и National Premmie Foundation (Австралия), что сделало Всемирный день недоношенных детей межконтинентальным движением; и что бесчисленное множество частных лиц и организаций более чем из 100 стран объединяют усилия для осуществления тематической деятельности и специальных мероприятий и обязуются принимать меры для помощи в решении проблемы преждевременных родов и улучшения положения недоношенных детей и их семей;

признавая, что Всемирный день недоношенных детей отмечают не все государства-члены ВОЗ и что в странах, отмечающих этот день, он является не общенациональным событием, но проводится частными лицами или неправительственными организациями,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены в соответствии с национальными условиями и приоритетами⁴:

(1) отмечать Всемирный день недоношенных детей надлежащим образом в целях повышения осведомленности, содействия медико-санитарному просвещению, разработке научно обоснованных экономически эффективных клинических рекомендаций и мер политики, ведению информационно-разъяснительной работы и привлечению ресурсов для профилактики преждевременных родов и выхаживания недоношенных детей; (2) сотрудничать с соответствующими местными, национальными и международными заинтересованными сторонами в проведении мероприятий, посвященных Всемирному дню недоношенных детей, в целях содействия перинатальной помощи и уходу за новорожденными, включая, в зависимости от обстоятельств, расширение масштабов мероприятий по уходу за новорожденными, подготовку клинических медико-санитарных рекомендаций, проведение научных исследований и распространение полученных результатов; (3) применять руководство ВОЗ от 2022 г., в котором рекомендуется проведение мероприятий в области профилактики и превентивной помощи для предупреждения осложнений и подчеркивается роль участия членов семей и лиц, осуществляющих уход за новорожденными, а также сетей по их поддержке; (4) повышать эффективность профилактических и терапевтических стратегий путем содействия всеобщему доступу к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, к научно обоснованной, актуальной и своевременной информации и просвещению, а также путем интеграции проблематики репродуктивного здоровья в национальные стратегии и программы, в том числе в систему оказания первичной медико-санитарной помощи, с уделением особого внимания устранению факторов риска преждевременных родов; (5) планировать, внедрять и контролировать жизненно важные мероприятия и технологии, в частности основные виды вмешательств по уходу за новорожденными, нулевое разлучение, грудное вскармливание, уход за маловесными и больными новорожденными, безопасное применение кислорода, в том числе использование аппаратов для поддержания постоянного положительного давления в дыхательных путях, и обеспечение доступных лекарственных средств гарантированного качества, включая антибиотики, цитрат кофеина и сурфактант, а также скрининговое обследование на ретинопатию недоношенных, в зависимости от уровня оказания помощи, будь то первичный уровень, включая местное сообщество, вторичный уровень больничной помощи или третичный уровень медицинской помощи, как это определено в каждой национальной системе

здравоохранения ; (6) рассмотреть вопрос о формировании комплексных пакетов услуг последующего наблюдения за маловесными и больными новорожденными, включая скрининг слуха и зрения, а также оценку развития нервной системы на всех уровнях медицинского обслуживания ; (7) рассмотреть вопрос о включении ухода за недоношенными детьми в базовый пакет медико-санитарных услуг в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения с обеспечением надлежащих механизмов финансирования для снижения финансового бремени, связанного с уходом за недоношенными детьми ; (8) признать «метод кенгуру» экономически выгодной, эффективной и безопасной стратегией выхаживания недоношенных и маловесных детей, а также принять меры по внедрению и ресурсообеспечению применения «метода кенгуру» лицами, осуществляющими уход за новорожденным, в медицинском учреждении или на дому, в качестве основного стандарта выхаживания, который следует использовать в отношении всех недоношенных детей наряду с ранним налаживанием исключительно грудного вскармливания и другими научно обоснованными, экономически эффективными, спасающими жизнь вмешательствами ; (9) предоставить медико-санитарным работникам комплексное обучение в области выхаживания недоношенных детей, включая разъяснение преимуществ грудного вскармливания, а также обеспечить выполнение Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока для защиты и популяризации оптимальных методов кормления в отделениях неонатальной помощи ; (10) осуществлять программы поддержки и вмешательства на уровне сообществ, в рамках которых предлагаются научно обоснованные рекомендации и эмоциональная, психологическая, финансовая, материальная и административная поддержка семьям недоношенных детей, помогая им преодолевать специфические трудности, связанные с недоношенностью ; (11) рассмотреть вопрос о введении или пересмотре национальных и местных законов, нормативных актов и стандартов в отношении отпусков для родителей и опекунов, а также связанных с этим льгот, способствующих уходу за недоношенным ребенком ;

2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору :

(1) включить Всемирный день недоношенных детей в календарь ВОЗ, чтобы отмечать Всемирный день недоношенных детей надлежащим образом в целях повышения осведомленности на национальном и глобальном уровнях и содействия медико-санитарному просвещению, разработке научно обоснованных и экономически эффективных клинических рекомендаций и мер политики, проведению научных исследований и мероприятий по привлечению ресурсов для профилактики преждевременных родов и выхаживания недоношенных детей ; (2) оказывать поддержку государствам-членам в укреплении национальных информационных систем, способствующих отслеживанию прогресса в области глобальных и национальных показателей преждевременной рождаемости и связанной с ними смертности и заболеваемости, в целях устранения пробелов в финансировании и разработки научно обоснованных мер политики, программ и стратегий ; (3) оказывать поддержку странам в разработке и согласовании их национальных планов действий в области здравоохранения, включая расчет затрат на реализацию, для достижения их целевых показателей по снижению заболеваемости и смертности, связанных с преждевременной рождаемостью ; (4) сотрудничать с соответствующими заинтересованными сторонами согласно принципам Механизма взаимодействия с негосударственными структурами, в зависимости от обстоятельств, в том числе в рамках инициативы «Каждая женщина,

каждый новорожденный во всем мире», для наращивания технической помощи и программной поддержки в области профилактики преждевременных родов и выхаживания недоношенных детей, помогая странам расширять масштабы проведения высокоэффективных вмешательств и укреплять свои системы здравоохранения, включая медико-санитарные кадры и систему ухода на уровне сообществ ; (5) распространять стандартные определения и внедрять количественные показатели с достаточным уровнем детализации для измерения исходов преждевременных родов наряду с другими результатами в области охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и детей ; (6) представить Ассамблее здравоохранения доклад об осуществлении данной резолюции в рамках двухгодичного основного доклада по Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков, уделив особое внимание эффективности возобновленных усилий по ускорению выполнения задачи 3.2.2 целей в области устойчивого развития.

ДокументЕВ156/17.

Survive and thrive : transforming care for every small and sick newborn. Geneva : World Health Organization ;

Kangaroo mother care : a transformative innovation in health care : global position paper.Geneva : World Health Organization ;

А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.
