

## Международное общество социальной педиатрии и охраны здоровья детей

### Декларация

#### Достижение равенства в обеспечении здоровья детей и социальной справедливости в период распространения COVID-19

Май 2020 г.

В сотрудничестве с национальными и международными организациями

по охране здоровья детей и защите их интересов

*Педиатры, сотрудники детских медицинских организаций и психиатрических служб становятся свидетелями нарушений прав в области охраны здоровья и социальной несправедливости в отношении здорового и больного ребёнка*

Пандемия COVID-19 привела к глобальному кризису прав детского населения, который, даже годы спустя, будет оказывать влияние на здоровье детей и подростков. Хотя в целом дети и подростки подвержены меньшему риску заболеть новой коронавирусной инфекцией, и уровень заболеваемости и смертности от COVID-19 среди них ниже по сравнению со взрослыми, недостаточные ответные меры правительств и косвенные последствия пандемии приводят к усугублению существующих проблем и неравенству в обеспечении медицинской помощью здоровых и больных детей. Пандемия, таким образом, порождает существенный риск ухудшения оптимальных условий жизни, развития детей, охраны их здоровья, а также нарушение гражданских, политических, социальных, экономических и других прав, сформулированных в Конвенции о Правах Ребёнка ООН.

Особенно высокий риск снижения уровня жизни в результате пандемии у наиболее уязвимых слоёв населения – детей и подростков из стран с низким и средним уровнем дохода населения, прежде всего, из Южной Азии и Африки. В результате борьбы с последствиями пандемии должны быть сформулированы глобальные цели по преодолению бедности, безработицы, насилия, дефицита продовольствия, отсутствия комфортного проживания, безграмотности и снижения доступности образования, и разработаны стратегии по обеспечению развития детей раннего возраста и охране детского здоровья.

Пандемия COVID-19 показала глобальное неравенство в обеспечении здоровья, растущее во всем мире. Чрезвычайно важно, чтобы правительства, профессиональные организации, органы здравоохранения, специалисты сотрудничали с детьми, подростками и их семьями для смягчения последствий COVID-19, в то же время, реагируя на основные социальные и экологические причины таких взаимосвязанных глобальных кризисов, как изменение климата и неконтролируемая глобализация, способствующих возникновению пандемий. Мы должны извлечь уроки из этой пандемии, чтобы в будущем здоровье, развитие детей и подростков, здоровый образ жизни стали приоритетными направлениями на глобальном и национальном уровнях, чтобы обеспечить нашу готовность к возможным будущим глобальным кризисам.

#### **Средства достижения цели:**

Принимая во внимание, что значительному риску нарушений прав ребенка подвергаются дети и подростки живущие в бедности; с хроническими заболеваниями и/или психическими расстройствами; дети, требующие общественного попечения; из группы повышенного риска жестокого обращения с ними (насилию); и те, кто являются беженцами, иммигрантами, внутренне перемещенными лицами; представителями коренных народов / коренных наций / племен; работающие подростки; неграмотные;

проживающие в городских трущобах, на улицах или в сельских и маргинальных общинах; а также,

принимая во внимание, что дети и подростки, принадлежащие к семьям, живущим в условиях крайней нищеты, подвержены значительному риску инфицирования COVID-19 и длительному воздействию таких неблагоприятных факторов, как голод, недоедание и хронические заболевания; неконтролируемый детский труд, жестокое обращение с детьми, сексуальная эксплуатация, торговля детьми и насилие по гендерному признаку (включая принудительные ранние детские браки); стесненные жилищные условия; сниженный контроль опеки вследствие поиска работы; прерванное раннее обучение, школьное образование, досуг, общественные мероприятия; специальные образовательные программы; болезни и смерть; а также,

принимая во внимание, что дети и подростки в значительной степени подвержены риску насилия и недостатку надзора, особенно в сфере общественной охраны, в связи с уменьшением контроля и защиты со стороны учителей, врачей, общественных организаций; в связи с ограничением помощи со стороны семьи и соцработников; проволочек в системе правосудия; снижения ответственности; недостаточного обеспечения кадрами и финансами системы защиты детей, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода населения; а также,

принимая во внимание, что пандемия COVID-19 связана с мультисистемными сбоями, которые ограничивают доступ к питанию, охране здоровья детей, получению образования, программам общественной поддержки и другим важным службам; а также к информационным программам помощи нуждающимся, первичной медико-санитарной помощи, мониторингу роста, скрининг-анализу и эпиднадзору, рутинной иммунизации, охране здоровья матери и ребенка и ранние своевременные меры, которые окажут влияние на здоровье и развитие детей на протяжении их последующей жизни; а также,

принимая во внимание, что мигранты, беженцы, лица, ищущие убежища, и внутренне перемещенные дети и подростки *подвергаются опасности депортации или переселения, ограниченного доступа к материальной и иной поддержке, финансируемой правительством, сокращения сроков рассмотрения ходатайств о предоставлении убежища;* а также,

принимая во внимание, что дети и подростки с ограниченными возможностями, особенно те, которые живут в неблагоприятных социально-экономических условиях, сталкиваются с дополнительными вызовами при получении точной информации о COVID-19; при получении в своих районах проживания доступа к терапии и адекватным образовательным программам в виде дистанционного обучения; при обеспечении безопасного проживания в жилых кварталах и карантинных условиях; а также,

принимая во внимание, что все дети и подростки уязвимы перед COVID-19 вследствие сохраняющегося неравенства, различного рода лишений и социальной изоляции, коренные народы / мигранты / племена и другие специфические популяционные группы детей и подростков могут сталкиваться с особыми проблемами из-за ограниченного доступа к родственным, культурным связям и сообществу; что может способствовать обострению психического расстройства и увеличению бремени суицида; а также,

принимая во внимание, что дети и подростки, находящиеся в учреждениях интернатного типа, в местах содержания под стражей, или иммигранты в общежитиях, где физическое дистанцирование невозможно и доступ к тестированию COVID-19 и соответствующему медицинскому обслуживанию может быть ограничен; а также,

принимая во внимание, что дети и подростки и их семьи не могут решиться обратиться за медицинской помощью по поводу других заболеваний из-за опасения заразиться COVID-19 в медицинских учреждениях и сбоев в системе здравоохранения, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода населения, где система здравоохранения работает на пределе сил и возможностей; а также,

принимая во внимание, что дети в странах с низким и средним уровнем дохода населения не всегда могут воспользоваться результатами исследований, а также возможностями иммунизации и лечения в связи с местными ограничениями в доступности медицинских услуг, распределении ресурсов и рабочей силы.

***В связи с выше изложенным решено, что правительствам всех стран и международным организациям следует использовать имеющуюся у них возможность утвердить принципы, основанные на Конвенции ООН Прав Ребенка с целью ответа на пандемию COVID-19 и продвижение в будущем приоритетного права на здоровье, нормальное развитие и благосостояние детей и подростков, продвижения чётко выраженной стратегии по сокращению неравенства в отношении охраны здоровья и социальной справедливости ,такие как:***

- Право всех детей и подростков на оптимальное здоровье и охрану здоровья соблюдается (статья 24); а также
- Всем детям и подросткам без дискриминации предоставляется равный доступ к ресурсам и услугам, необходимым для обеспечения их оптимальной жизнедеятельности и развития (статьи 2, 6, 22, 23); а также
- Все решения и принципы деятельности, принимаемые государственными, частными, научно-образовательными учреждениями и организациями, учитывают наиболее значимые интересы детей и подростков (статья 3); а также
- Все дети и подростки имеют право голоса и право участвовать в принятии решений, которые затрагивают их во всех сферах и слоях общества (статья 12); а также
- Все дети и подростки имеют доступ к сведениям, необходимым для информированного голоса и принятия обоснованных решений в отношении их здоровья и благополучия, а также осуществления гражданской ответственности (статья 17).
- ***Поэтому дальнейшее решение направлено на то, чтобы смягчить медицинское, социальное, экономическое, политическое, культурное и экологическое воздействие COVID - 19 на детей и подростков, предотвратить это влияние в будущих пандемиях и других кризисах и извлечь из них уроки для совершенствования правовых нормативов, равенства и социальной справедливости сейчас и в будущем, таким образом:***

### **Правительствам**

*Местные, региональные, национальные и международные учреждения должны отдавать приоритет детям и подростками обеспечивать их потребности адресной помощью в ответ на пандемию. По этой причине следует:*

- Расставить приоритеты, направляя ресурсы на охрану здоровья и защиту детей и подростков и противостоять перераспределению педиатрических ресурсов в медицинские службы для взрослых.
  - Включить голоса семей с детьми и подростками во все принимаемые решения, действия и рекомендации, привлекая их к сотрудничеству.
  - Создать механизмы для координированного межсекторального сотрудничества и быстро реагирующих систем здравоохранения, которые сосредоточены на решении проблемы справедливости посредством эффективной поддержки наиболее уязвимых детей.
  - Обеспечить глобальную доступность комплектов для тестирования, медицинского оборудования, фармацевтических препаратов, средств индивидуальной защиты и т. д.
  - Усилить меры социальной и экономической защиты, которые имеют решающее значение для здоровья и благополучия детей:
- о Предотвращение дефицита продовольствия и голода, а также поддержка продовольственных программ и производство местных продуктов питания.

- о Поддержка родителей в предоставлении эффективного воспитания и образования в раннем детстве, особенно в наиболее уязвимых слоях населения.
- о Обеспечение стабильными жилищными условиями и доступом к питанию, водоснабжению, хорошим санитарным условиями возможности поддерживать физическое дистанцирование.
- о Расширение мер, ориентированных на семейные ценности, благоприятствующие обеспечению занятости в семье, для защиты трудовой деятельности и вложения материальных ресурсов в экономику.
- о Разработка программы денежных переводов или других стратегий, включая финансовую консультативную поддержку и базовую минимальную заработную плату в качестве экономической стратегии поддержки семей.
- о Контролирование незаконного детского труда, сексуальной эксплуатации, торговли детьми и ранних браков.
- о Обеспечение гарантии, что маргинальные группы, такие как мигранты, лица, ищущие убежища и временные работники имеют право на получение социального сопровождения и льгот.
  - Гарантировать право на здоровье, образование, социальную помощь, медицинское обслуживание детей раннего возраста и их семей, чтобы эти «неотъемлемые» услуги не были бы разрушены во время пандемии, и семьи получили бы доступ к этим ресурсам.
  - Стимулировать развитие учреждений по превентивной защите детей и разрабатывать стратегию обеспечения безопасности детей и подростков.
  - Обеспечить детям и подросткам право на защиту / устройство сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание / детям, содержащимся под стражей, возможность общаться со своими семьями.
  - Работать над сокращением загрязнения воздуха во время пандемии COVID-19.
  - Предоставлять детям и подросткам в различных форматах дружественную, доступную для понимания, основанную на культурных особенностях, научных доказательствах и соответствующей развитию информацию и ресурсы.

### **Педиатрам и учреждениям охраны здоровья детей, включая психиатрические службы**

*Медицинские учреждения и психиатрические службы призваны сыграть важную роль в разработке комплексных, справедливых и междисциплинарных подходов к оказанию медицинской помощи, которые одновременно обеспечивают охрану здоровья матери и ребенка и учитывают последствия пандемии, включая медицинское обслуживание и его доступность. Вследствие чего, они должны:*

- Создать системы здравоохранения, которые будут удовлетворять потребности детей и подростков в области охраны здоровья, в том числе пациентов с хроническим заболеваниями и психическими расстройствами, так сказать, чтобы последовательно подтверждать их достоинство и права.
- Содействовать проведению превентивных мер в раннем детском возрасте и терапевтических программ (включая помощь при нарушениях нервно-психического развития и оперативное вмешательство на ранней стадии), устанавливая приоритет наиболее маргинальных слоёв детского населения и разработке механизмов расширения их доступа к основным медицинским услугам.
- Увеличить количество тестирований на COVID-19 для раннего выявления и разработки возможных стратегий изоляции, с доступными услугами и механизмами для предотвращения дискриминации пациентов с позитивным COVID-19.
- Содействие программам профилактики, раннего вмешательства и лечения (включая услуги по развитию нервной системы и ранней диагностике), оказывая приоритетное

внимание наиболее маргинальным слоям детей и подростков, и разрабатывая механизмы расширения их доступа к основным медицинским услугам.

- Увеличение тестирования на COVID-19 для раннего обнаружения и разработки выполнения стратегии изоляции с доступными услугами и механизмами, чтобы предотвратить дискриминацию тех, у кого положительный тест на COVID-19.
- Пополнить нормативный словарный запас, который снизит социальное «отторжение» маргинальных слоёв населения и обеспечит подходящую, с точки зрения культуры и развития, доступную и основанную на фактических данных информацию, ресурсы и вмешательства.
- Разработать новые пути, планы действий в чрезвычайных ситуациях, развитие телемедицины и других технологий для дальнейшего предоставления медицинских услуг в кризисных условиях.
- Наблюдать за ребенком и оказывать ему необходимые клинические и вспомогательные услуги лицом к лицу, когда это необходимо.
- Направлять силы и энергию на удовлетворение таких нерешённых социальных потребностей, как отсутствие продовольственной безопасности, бедность и жилищная нестабильность, путем принятия мер по "социальному предписанию" путем контакта с неправительственными организациями и правительственной поддержки.
- Обеспечить родителей методической помощью, рекомендациями о том, как разговаривать с детьми и подростками о пандемии и поддержать их психическое здоровье при управлении их собственным ментальным здоровьем.
- Дать детям и подросткам право на осмысление такого события, как пандемии, и относиться к их видению ситуации уважительно и толерантно.
- Реагировать на рост насилия в отношении детей и документировать все аспекты его проявления.
- Идентифицировать все специфические потребности и права детей и подростков с ограниченными возможностями и реагировать в случае нарушений.
- Структурировать службы здравоохранения, используя подход «двух поколений», в котором вопросы материнского соматического и психического здоровья, включая репродуктивное, решать совместно с проблемами их детей.
- Гарантировать детям и подросткам, инфицированным COVID-19, постоянный доступ и поддержку семьи / опекунов (в том числе во время госпитализации), точную информацию и необходимую медицинскую помощь.
- Гарантировать детям, чьи родители инфицированы, доступ к психосоциальной помощи, информации, альтернативным методам ухода и поддержку справляться с бедами и потерями.

### **Организаторам здравоохранения и научным работникам**

*Педиатры и специалисты в области охраны соматического и психического здоровья детей должны использовать принципы доказательной медицины, протоколы и методические рекомендации для разработки, реализации и оценки программ. Как таковые, они должны:*

- Рассматривать все принципы деятельности через призму прав ребенка и равенства.
- Проводить совместные исследования с детьми и подростками относительно их перспектив.
- Использовать научно обоснованные и высококачественные данные для принятия решений, касающихся детей и подростков.
- Гарантировать детям из стран с низким и средним уровнем дохода населения льготы, используя практические результаты научных исследований, доступ к вакцинации и возможности лечения при COVID-19, обращая внимание на локальные ограничения в платёжеспособности, распределении ресурсов и доступности рабочей силы.

- Использовать целесообразность при принятии решений в отношении детей и подростков, особенно когда известны потенциально неблагоприятные последствия этих решений и нет четких научных доказательств их пользы.
- Осуществлять непрерывную оценку и продолжающееся совершенствование качества программ, систем и мер, которые интегрируют критерии права ребенка охрану здоровья, социальную справедливость и равенство в отношении здоровья.
- Сотрудничать на международном уровне для выявления и распространения знаний и объективных данных для смягчения воздействия пандемии на детей и подростков.

## **Правозащитная деятельность**

*Профессиональные сообщества педиатров, учреждения охраны здоровья детей и другие организации должны брать на себя обязательства защищать интересы и права всех детей и подростков на местном, национальном и международном уровнях. Как таковые, они должны:*

- Приложить все усилия, чтобы голос ребенка был услышан на переднем крае работы, в обслуживающих детей системах, при принятии всех решений, затрагивающих их интересы.
- Защищать интересы и права детей и подростков, включая комфортные условия жизни, продовольственную безопасность, доступ к медицинскому обслуживанию, безопасность и воспитание.
- Призывать к созданию службы социального обеспечения, занятости и защиты прав ребёнка для поддержки детей и их семей.
- Сосредоточить внимание на продвижении прав ребенка, социальной справедливости и равенстве в отношении здоровья с четко определенными целями и задачами.
- Сотрудничать в качестве ключевых партнеров с Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ), Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Верховным комиссаром ООН по делам беженцев (УВКБ), Международной организацией по миграции (МОМ), Управлением Верховного комиссара по правам человека (УВКПЧ) и другими общественными, неправительственными и частными региональными, национальными и международными организациями.
- Мобилизовать региональные, национальные и международные педиатрические и гражданские сообщества, чтобы обеспечить в их деятельности все интересы детей и подростков в ответ на пандемию.
- Поощрять правительства способствовать дальнейшему сокращению выбросов углерода, которые произошли во время пандемии COVID-19.

*Комплексный «План действий в интересах детей и подростков», адресованный педиатрам в различных точках земного шара, другим специалистам в сфере охраны здоровья детей и профессиональным организациям в области клинической медицины, разработанные системы и меры по противодействию текущему и будущим кризисам, затрагивающим интересы детей и подростков, будут приобретать всё возрастающее значение.*