|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\ponder\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\BDT-25th_anniversary_2017-Logo_411959-3_transparent.png | **Всемирная конференция по развитию электросвязи 2017 года (ВКРЭ-17)****Буэнос-Айрес, Аргентина, 9–20 октября 2017 года** | C:\Users\murphy\Documents\WTDC17\bd_R_25Years_Horizontal-411959.jpg |
|  |  |
| ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ | **Дополнительный документ 6к Документу WTDC-17/22-R** |
|  | **28 августа 2017 года** |
|  | **Оригинал: английский** |
| Администрации стран − членов Азиатско-Тихоокеанского сообщества электросвязи |
| НОВАЯ РЕЗОЛЮЦИЯ − ЭЛЕКТРОННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ |
|  |
|  |
| **Приоритетная область**: − Резолюции и Рекомендации**Резюме**С момента принятия Резолюции 41 на ВКРЭ 2002 года МСЭ-D последовательно выступал в качестве мирового лидера в области электронного здравоохранения. МСЭ-T уже самостоятельно выпустил Рекомендации по стандартизации электронного здравоохранения (H.810, H.812 и т. д.).Однако позднее Резолюция 41, которая являлась правовой основой совместной деятельности МСЭ и ВОЗ в области электронного здравоохранения, была аннулирована на ВКРЭ 2006 года в Дохе. Таким образом, МСЭ лишился важной основы для сотрудничества с ВОЗ в области электронного здравоохранения.В данной Резолюции поощряется деятельность БРЭ в области электронного здравоохранения, осуществляемая совместно с Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Государствами-Членами и участниками сектора здравоохранения в целях реализации устойчивых автономных проектов.**Ожидаемые результаты**Данная Резолюция направлена на достижение следующих целей:1) Поощрение сотрудничества между МСЭ и ВОЗ и оказание поддержки по следующим направлениям совместной деятельности:• программы отказа от курения с использованием мобильных терминалов;• борьба с неинфекционными заболеваниями с использованием мобильных терминалов;• оказание поддержки женщинам и детям с использованием ИКТ;• лечение инфекционных болезней и предотвращение пандемий с использованием ИКТ.2) Поддержка развития электронного здравоохранения в развивающихся странах в целях достижения ЦУР.3) Помощь развивающимся странам в разработке законодательных рамок и экономических решений в области электронного здравоохранения.4) Оказание технической и финансовой поддержки пилотных проектов в области электронного здравоохранения, осуществляемых развитыми странами для развивающихся странах, с целью продемонстрировать их социальную эффективность.5) Создание новых видов хозяйственной деятельности путем полномерного использования новых информационно-коммуникационных технологий, таких как глубинное обучение ИИ и большие медицинские данные.**Справочные документы**Документ SG2RGQ/217 ИК2 МСЭ-D; Рекомендации МСЭ-T H.810, H.812, H.860; Резолюция 183 (Пересм. Пусан, 2014 г.) Полномочной конференции; Резолюция 54 (Пересм. Дубай, 2014 г.) ВКРЭ |

**ADD** ACP/22A6/1

ПРОЕКТ НОВОЙ РЕЗОЛЮЦИИ [ACP-1]

Электронное здравоохранение

Всемирная конференция по развитию электросвязи (Буэнос-Айрес, 2017 г.),

учитывая,

*a)* что работа МСЭ-D в области электронного здравоохранения насчитывает двадцатилетнюю историю. С момента принятия Резолюции 41 (Стамбул, 2002 г.) Всемирной конференции по развитию электросвязи МСЭ-D последовательно выступал в качестве мирового лидера в области электронного здравоохранения;

*b)* Резолюцию 183 (Пересм. Пусан, 2014 г.) Полномочной конференции и Резолюцию 54 (Пересм. Дубай, 2014 г.) ВКРЭ;

*c)* что МСЭ-T выпустил Рекомендации по стандартизации электронного здравоохранения (Рекомендации МСЭ-T H.810, H.812 и H.860);

*d)* что электронное здравоохранение в значительной степени облегчает жизнь людей, что является результатом длительных усилий МСЭ,

признавая,

*a)* что ИКТ очевидно обеспечили значительные удобства (повсеместную доступность) для людей, живущих в отдаленных районах, которые в настоящее время не имеют доступа к медицинской помощи и услугам здравоохранения, а также для людей, которые получают эти услуги на повседневной основе. Для обеспечения реального внедрения электронного здравоохранения в развивающихся странах на основе матрицы ВВУИО-ЦУР (матрицы целей в области устойчивого развития) соответствующие услуги должны быть ориентированными на пользователя и внедряться для достижения универсальности вне независимости от условий;

*b)* что, для того чтобы электронное здравоохранение внедрялось автономным и устойчивым образом, новый Генеральный план должен быть сформулирован национальным комитетом, включающим представителей медицинской отрасли. Кроме того, целевой группе при комитете следует предоставить подробные руководящие указания;

*c)* что при сотрудничестве с представителями медицинской отрасли необходимо принимать во внимание следующие моменты:

i)состояние медицинского обслуживания в развивающихся странах, особенно в отдаленных районах, не может быть улучшено до уровня медицинского обслуживания в развитых странах;

ii)правовые рамки, которыми предписывается проведение медицинских обследований с ведением письменной записи на бумаге или очно, должны соблюдаться в максимально возможной степени. Однако необходимо учитывать следующие исключения:

− использование ИКТ в экстренных ситуациях вследствие бедствий или в случае инфекционных болезней, затрагивающих обширные районы;

− использование ИКТ в географически удаленных районах или на островах;

− использование ИКТ в ситуациях, когда медицинские услуги желательно оказывать на дому, например на поздних стадиях онкологических заболеваний;

− использование ИКТ в случае беременных женщин, новорожденных, младенцев, а также в случае психических расстройств;

− постановка медицинских диагнозов в случае проведения медицинского обследования заочно, на основе искусственного интеллекта, подключенного к сети;

iii)уровень осведомленности, распространение и использование ИКТ в случае медицинского ухода за пожилыми людьми внутри отдельных групп сообщества, например в семье или среди соседей;

iv)обмен информацией и использование больших данных в отношении вопросов, касающихся рисков для здоровья, вызываемых пищевыми продуктами или предметами роскоши, а также вопросов, связанных с побочными эффектами лекарственных средств;

v)финансовая поддержка для автономного и устойчивого внедрения электронного здравоохранения (включая операционные расходы) и соответствующие механизмы;

vi)программы подготовки в развивающихся странах кадров, в том числе персонала и экспертов, а также повышение уровня грамотности в области ИКТ среди пользователей,

решает поручить БРЭ

1 осуществлять деятельность совместно с Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), Государствами-Членами и участниками сектора здравоохранения и участвовать на постоянной основе в реализации устойчивых автономных проектов по следующим направлениям деятельности:

− программы отказа от курения с использованием мобильных терминалов;

− борьба с неинфекционными заболеваниями с использованием мобильных терминалов;

− оказание поддержки женщинам и детям с использованием ИКТ;

− лечение инфекционных болезней и предотвращение пандемий с использованием ИКТ;

2 осуществлять деятельность совместно с ВОЗ в целях помощи Государствам-Членам в разработке политики и руководящих указаний в области электронного здравоохранения, направленных на повышение социальной приемлемости электронного здравоохранения, для достижения автономного и устойчивого внедрения электронного здравоохранения;

3 осуществлять деятельность совместно с ВОЗ, направленную на содействие стандартизации электронного здравоохранения в развивающихся странах;

4 осуществлять деятельность совместно с ВОЗ и прилагать усилия для оказания финансовой и технической поддержки для осуществления пилотных проектов в области электронного здравоохранения в развивающихся странах;

5 осуществлять деятельность совместно с ВОЗ, направленную на обобщение на регулярной основе результатов проектов в области электронного здравоохранения и составление отчетов об извлеченных уроках;

6 осуществлять деятельность с МСЭ-T и МСЭ-R, направленную на развитие электронного здравоохранения в развивающихся странах, с упором на стандартизацию электронного здравоохранения и смежные технические вопросы,

предлагает

1 Государствам-Членам сотрудничать с сектором здравоохранения по вопросам механизмов финансовой поддержки, необходимой для устойчивого оказания услуг электронного здравоохранения;

2 международным финансовым институтам и учреждениям-донорам оказывать помощь развивающимся странам в разработке приложений и проектов в области электронного здравоохранения.

**Основания**: Целью этой новой Резолюции является призыв к БРЭ о сотрудничестве с ВОЗ в области электронного здравоохранения, в частности, по таким направлениям деятельности, как:

• программы отказа от курения с использованием мобильных терминалов;

• борьба с неинфекционными заболеваниями с использованием мобильных терминалов;

• оказание поддержки женщинам и детям с использованием ИКТ;

• лечение инфекционных болезней и предотвращение пандемий с использованием ИКТ.

Кроме того, в Резолюции содержится призыв к БРЭ:

• оказывать содействие развитию электронного здравоохранения, особенно в развивающихся странах, в целях достижения ЦУР;

• оказывать помощь развивающимся странам в разработке законодательных рамок и экономических решений в области электронного здравоохранения;

• оказывать техническую и финансовую поддержку реализации пилотных проектов в области электронного здравоохранения, осуществляемых развитыми странами для развивающихся стран, с целью продемонстрировать их социальную эффективность;

• поддерживать развитие новых видов хозяйственной деятельности, в полной мере используя новые информационно-коммуникационные технологии, такие как глубинное обучение ИИ и большие медицинские данные применительно к электронному здравоохранению.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_