|  |  |
| --- | --- |
| **Всемирная ассамблея по стандартизации  электросвязи (ВАСЭ-20) Женева, 1–9 марта 2022 года** |  |
|  |  |
| **ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ** | Дополнительный документ 19 к Документу 37-R |
|  | **16 сентября 2021 года** |
|  | **Оригинал: английский** |
|  | |
| Администрации стран – членов Азиатско-Тихоокеанского сообщества электросвязи | |
| ПРЕДЛАГАЕМОЕ ИЗМЕНЕНИЕ РЕЗОЛЮЦИИ 78 | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Резюме**: | Новые и появляющиеся технологии электросвязи/информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) обеспечат эффективные решения для электронного здравоохранения. Это включает электронное здравоохранение для пожилых людей, для жителей отдаленных районов, а также для реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения. Предлагается внести поправки в Резолюцию 78 (Пересм. Хаммамет, 2016 г.) ВАСЭ, с тем чтобы учесть роль новых и появляющихся технологий в преодолении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также предложить координировать исследования, касающиеся использования ИКТ для преодоления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения. | |
| **Для контактов**: | г-н Масанори Кондо  (Mr. Masanori Kondo) Генеральный секретарь Азиатско-Тихоокеанское  сообщество электросвязи | Тел.: +66 2 5730044 Факс: +66 2 5737479 Эл. почта: [aptwtsa@apt.int](mailto:aptwtsa@apt.int) |

Введение

Услуги электронного здравоохранения имеют важнейшее значение для сообществ, проживающих в сельских, труднодоступных и отдаленных районах, а также для пожилых людей и лиц с ограниченными возможностями. В целом доступность и наличие приемлемых по цене медицинских услуг в сельских и отдаленных районах существенно ниже, чем в городах. Медицинские работники, в том числе врачи и фельдшеры, обычно не хотят жить и работать в таких районах в силу различных ограничений и недостаточной медицинской инфраструктуры. С помощью современных услуг ИКТ, в особенности услуг спутниковой широкополосной связи, в этих районах возможно обеспечить приложения электронного здравоохранения рентабельным и оперативным образом. Эффект масштаба повысит экономическую эффективность системы.

ИКТ играют ключевую роль в оказании помощи медицинским работникам в сдерживании нынешней пандемии и борьбе с ней. Было признано, что потенциал ИКТ обеспечивает вклад в борьбу с такими чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, как COVID-19, включая оперативное обнаружение первых симптомов, выявление рисков с помощью виртуальных собеседников (чат-ботов), помощь в диагностике путем предложений/направлений, мониторинг показателей жизненно важных функций пациентов, упрощение дистанционного ухода, поддержка методов лечения и вакцинирования, прогнозирование эволюции и потенциальных мутаций вирусов, оптимизация работы больниц, оперативное и повсеместное предоставление информации населению и т. д. Все имеющиеся в нашем распоряжении цифровые средства предполагается использовать для ускорения прогресса в области профилактики и контроля безопасным, надежным и научно основанным способом.

Предложение

Администрации стран – членов АТСЭ предлагают доработать Резолюцию 78, как показано ниже.

MOD APT/37A19/1

РЕЗОЛЮЦИЯ 78 (Пересм.женева, 2022 г.)

Приложения и стандарты информационно-коммуникационных технологий для расширения доступа к услугам электронного здравоохранения

(Дубай, 2012 г.; Хаммамет, 2016 г., Женева 2022 г.)

Всемирная ассамблея по стандартизации электросвязи (Женева, 2022 г.),

напоминая

*a)* Резолюцию 183 (Пересм. Пусан, 2014 г.) Полномочной конференции о приложениях электросвязи/информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) для электронного здравоохранения;

*b)* Резолюцию 65 (Пересм. Дубай, 2014 г.) Всемирной конференции по развитию электросвязи об обеспечении лучшего доступа к службам здравоохранения путем использования ИКТ;

*c)* резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1 о преобразовании нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года,

признавая

*a)* Цель 3 в области устойчивого развития "Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте";

*b)* что происходит быстрое старение населения мира (Всемирная организация здравоохранения, 2016 г.);

*c)* что инновационные подходы, использующие прогресс в области ИКТ, могут в значительной мере облегчить выполнение Цели 3 в области устойчивого развития, особенно для сельских и отдаленных районов и в развивающихся странах[[1]](#footnote-1)1;

*d)* что ИКТ преобразуют оказание медицинской помощи посредством недорогостоящих приложений в области электронного здравоохранения, обеспечивающих доступ к медицинскому обслуживанию неимущим слоям населения;

*e)* большое значение обеспечения защиты прав и неприкосновенности частной жизни пациентов;

*f)* что в настоящее время на национальном уровне проходят обсуждения законодательных и регуляторных вопросов, касающихся электронного здравоохранения и приложений электронного здравоохранения, и что в этой области происходят быстрые изменения,

учитывая,

*a)* что Всемирная встреча на высшем уровне по вопросам информационного общества, которая прошла в два этапа (Женева, 2003 г., и Тунис, 2005 г.), включила электронное здравоохранение в Женевский план действий как одно из важных приложений ИКТ и указала следующее: "Поощрять совместные действия органов государственного управления, планирующих органов, специалистов в области здравоохранения, а также других учреждений наряду с участием международных организаций в создании надежных, работающих без задержек, высококачественных и доступных в ценовом отношении систем здравоохранения и информационных систем по охране здоровья, а также в содействии постоянной профессиональной подготовке, образованию и исследованиям в области медицины с помощью ИКТ, при этом соблюдая и защищая право граждан на неприкосновенность частной жизни. ... Поощрять применение ИКТ для повышения качества и расширения охвата здравоохранением и информационной системой охраны здоровья в отдаленных и обслуживаемых в недостаточной степени районах, а также в интересах уязвимых групп населения, признавая при этом роль женщин в оказании медицинской помощи в семьях и общинах";

*b)* что Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) утвердила в мае 2005 года резолюцию WHA58.28 по электронному здравоохранению, в которой особо отмечается, "... что электронное здравоохранение является экономически эффективной и надежной формой использования информационно-коммуникационных технологий в интересах здравоохранения и связанных с ним областей, включая службы медико-санитарной помощи, медицинский надзор, медицинскую литературу, медицинское образование, знания и научные исследования в области здравоохранения";

*c)* что ВОЗ утвердила в мае 2018 года Резолюцию WHA71.7 о цифровом здравоохранении, в которой подчеркивается "…необходимость обеспечения того, чтобы технологии цифрового здравоохранения дополняли и усиливали существующие модели оказания медицинской помощи, укрепляли механизмы комплексного медицинского обслуживания, ориентированного на потребности людей, и способствовали улучшению показателей здоровья населения…";

*d)* что ВОЗ и МСЭ играют ключевую роль в укреплении координации между заинтересованными сторонами во всех технических областях в целях стандартизации приложений электронного здравоохранения и использования протоколов электронного здравоохранения;

*e)* неотложную потребность в обеспечении безопасного, своевременного, эффективного и действенного медицинского обслуживания пациентов путем использования ИКТ в электронном здравоохранении;

*f)* что приложения электронного здравоохранения и обеспечивающие их приложения ИКТ действительно получили широкое распространение, но далеко еще не полностью оптимизированы и объединены, особенно в сельских и отдаленных районах;

*g)* важность сохранения динамики, с тем чтобы потенциальные преимущества технологий электросвязи/ИКТ в секторе медицинского обслуживания поддерживались надлежащими и надежными регуляторными, правовыми и политическими рамками как в секторе электросвязи, так и в секторе здравоохранения,

отмечая

*a)* работу и исследования, проводимые во 2-й Исследовательской комиссии Сектора развития электросвязи МСЭ (МСЭ-D) в рамках Вопроса 2/2 относительно использования информации и электросвязи/ИКТ для электронного здравоохранения;

*b)* работу и исследования, проводимые в 16-й Исследовательской комиссии Сектора стандартизации электросвязи МСЭ (МСЭ-Т) в рамках Вопроса 28/16 относительно мультимедийной основы для приложений в электронном здравоохранении и Оперативной группы "Искусственный интеллект для здравоохранения";

*c)* что стандарты ИКТ для здравоохранения были признаны одним из наиболее важных вопросов на 13-й сессии Глобального сотрудничества по стандартам (ГСС-13);

*d)* что стандарты ИКТ, относящиеся к здравоохранению, должны при необходимости адаптироваться к условиям в каждом Государстве-Члене, для чего потребуется активизация деятельности по созданию потенциала и усиление поддержки;

*e)* работу, проводимую в МСЭ-D, которая направлена на сокращение цифрового разрыва в области электронного здравоохранения;

*f)* работу и исследования, проводимые в 20-й Исследовательской комиссии Сектора стандартизации электросвязи МСЭ (МСЭ-Т), касающиеся электронного здравоохранения;

*g)* работу, проводимую в соответствующих организациях по разработке стандартов, включая ТК215 ИСО, в области электронного здравоохранения,

признавая далее

*a)* важность обеспечения функциональной совместимости между информационными системами в области здравоохранения, чтобы реализовать весь потенциал ИКТ в укреплении системы здравоохранения;

*b)* что для организаций, оказывающих медицинские услуги, важнейшее и основополагающее значение имеет наличие функциональной совместимости между информационными системами, в частности, в развивающихся странах, для обеспечения качественного здравоохранения и снижения расходов на него;

*c)* что спутниковая широкополосная связь может помочь в обеспечении оперативного и рентабельного предоставления качественных услуг электронного здравоохранения в сельских и отдаленных районах;

*d)* что появляющиеся технологии электросвязи/ИКТ могут и далее играть важную роль в решении проблем, связанных с чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения;

*e)* что существует потребность в стандартизации разных цифровых платформ, используемых для услуг электронного здравоохранения, с тем чтобы обеспечить их функциональную совместимость и расширить охват медицинского обслуживания, особенно в сельских, отдаленных и труднодоступных районах развивающихся стран, где существует острая нехватка физической инфраструктуры, медицинских ресурсов и персонала,

решает поручить Директору Бюро стандартизации электросвязи в сотрудничестве с Директором Бюро развития электросвязи и Директором Бюро радиосвязи

1 уделять первостепенное внимание расширению инициатив по применению электросвязи/ИКТ в электронном здравоохранении и координировать соответствующую деятельность, связанную со стандартизацией;

2 продолжать и далее развивать деятельность МСЭ, связанную с приложениями электросвязи/ИКТ для электронного здравоохранения, с тем чтобы участвовать в более широких глобальных усилиях, связанных с электронным здравоохранением;

3 проводить деятельность, связанную с электронным здравоохранением, в целом, и с настоящей Резолюцией, в частности, во взаимодействии с ВОЗ, академическими организациями и другими соответствующими организациями;

4 организовывать для развивающихся стран семинары и семинары-практикумы по электронному здравоохранению и оценивать потребности развивающихся стран, которые являются странами, наиболее остро нуждающимися в приложениях электронного здравоохранения,

поручает 16-й и 20-й Исследовательским комиссиям Сектора стандартизации электросвязи МСЭ, каждой в соответствии со своим мандатом, в сотрудничестве с соответствующими исследовательскими комиссиями, в частности с 11‑й и 17‑й Исследовательскими комиссиями Сектора стандартизации электросвязи МСЭ

1 определять и документально оформлять относящиеся к электронному здравоохранению примеры передового опыта в области электросвязи/ИКТ с целью распространения между Государствами – Членами МСЭ и Членами Секторов;

2 координировать относящиеся к электронному здравоохранению деятельность и исследования между соответствующими исследовательскими комиссиями, оперативными группами и другими соответствующими группами в МСЭ-T, Сектора радиосвязи (МСЭ-R) и МСЭ‑D с тем, в частности, чтобы содействовать повышению уровня осведомленности о стандартах в области электросвязи/ИКТ, относящихся к электронному здравоохранению;

3 для обеспечения широкого развертывания услуг электронного здравоохранения в различных эксплуатационных условиях исследовать протоколы связи, относящиеся к электронному здравоохранению, особенно между неоднородными сетями;

4 координировать исследования по ИКТ, которые могут помочь в преодолении чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, таких как COVID-19;

5 в рамках существующего мандата исследовательских комиссий МСЭ-Т уделять первостепенное внимание исследованиям стандартов безопасности (например, для связи, услуг, сетевых аспектов и сценариев обслуживания в отношении баз данных и обработки записей, идентификации, целостности и аутентификации) применительно к электронному здравоохранению, с учетом положений пункта *e)* раздела *признавая*,

предлагает Государствам-Членам

рассмотреть, в зависимости от случая, возможность разработки и/или усовершенствования соответствующих основ, включающих законодательные и нормативные акты, стандарты, нормы практики и руководящие указания для активизации развития услуг, продуктов и оконечного оборудования электросвязи/ИКТ для электронного здравоохранения и приложений электронного здравоохранения, в том числе более широкое использование цифровых технологий для преодоления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, в рамках сферы применения Резолюции 130 (Пересм. Дубай, 2018 г.) Полномочной конференции,

призывает Государства-Члены, Членов Сектора, Ассоциированных членов и Академические организации

принимать активное участие в проводимых МСЭ-Т исследованиях в области электронного здравоохранения, включая эффективные цифровые решения для преодоления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, а также технологии электронного здравоохранения для пожилого населения и лиц с ограниченными возможностями и особыми потребностями, путем представления вкладов или иными соответствующими способами.

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

1. 1 К таковым относятся наименее развитые страны, малые островные развивающиеся государства, развивающиеся страны, не имеющие выхода к морю, а также страны с переходной экономикой. [↑](#footnote-ref-1)