

Международный союз электросвязи

МСЭ-Т

СЕКТОР СТАНДАРТИЗАЦИИ
ЭЛЕКТРОСВЯЗИ МСЭ

ВСЕМИРНАЯ АССАМБЛЕЯ ПО СТАНДАРТИЗАЦИИ
ЭЛЕКТРОСВЯЗИ

Женева, 1–9 марта 2022 года

**Резолюция 78 – Приложения и стандарты
информационно-коммуникационных
технологий для расширения доступа к
услугам электронного здравоохранения**

ПРЕДИСЛОВИЕ

Международный союз электросвязи (МСЭ) является специализированным учреждением Организации Объединенных Наций в области электросвязи и информационно-коммуникационных технологий (ИКТ). Сектор стандартизации электросвязи МСЭ (МСЭ-Т) – постоянный орган МСЭ. МСЭ-Т отвечает за изучение технических, эксплуатационных и тарифных вопросов и за выпуск Рекомендаций по ним с целью стандартизации электросвязи на всемирной основе.

На Всемирной ассамблее по стандартизации электросвязи (ВАСЭ), которая проводится каждые четыре года, определяются темы для изучения исследовательскими комиссиями МСЭ-Т, которые, в свою очередь, вырабатывают Рекомендации по этим темам.

Утверждение Рекомендаций МСЭ-Т осуществляется в соответствии с процедурой, изложенной в Резолюции 1 ВАСЭ.

В некоторых областях информационных технологий, которые входят в компетенцию МСЭ-Т, необходимые стандарты разрабатываются на основе сотрудничества с ИСО и МЭК.

РЕЗОЛЮЦИЯ 78 (Пересм. Женева, 2022 г.)

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

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

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

напоминая

- a) о Резолюции 183 (Пересм. Пусан, 2014 г.) Полномочной конференции о приложениях электросвязи/информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) для электронного здравоохранения;
- b) о Резолюции 65 (Пересм. Дубай, 2014 г.) Всемирной конференции по развитию электросвязи об обеспечении лучшего доступа к службам здравоохранения путем использования ИКТ;
- c) о резолюции 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 во многих странах наблюдается быстрое старение населения;
- c) что инновационные подходы, использующие прогресс в области ИКТ, могут в значительной мере облегчить выполнение Цели 3 Целей в области устойчивого развития, особенно для сельских, отдаленных и обслуживаемых в недостаточной степени районов и в развивающихся странах¹;
- 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";

¹ К таковым относятся наименее развитые страны, малые островные развивающиеся государства, развивающиеся страны, не имеющие выхода к морю, а также страны с переходной экономикой.

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 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;

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

e) что приложения электронного здравоохранения и обеспечивающие их приложения ИКТ действительно получили широкое распространение, но далеко еще не полностью оптимизированы и объединены, особенно для сельских, отдаленных и обслуживаемых в недостаточной степени районов;

f) 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 Вопросы 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-T) в рамках Вопросы 28/16 относительно мультимедийной основы для приложений в электронном здравоохранении;

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 потребуются 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-T), касающиеся электронного здравоохранения;

g) работу, проводимую в соответствующих организациях по разработке стандартов, включая Технический комитет по медицинской информатике Международной организации по стандартизации (ТК215 ИСО), в области электронного здравоохранения,

признавая далее

a) важность стандартизации электросвязи/ИКТ в области услуг электронного здравоохранения для обеспечения функциональной совместимости с целью повышения открытости здравоохранения для всех и реализации всего потенциала ИКТ в укреплении систем 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 электросвязь/ИКТ играют важную роль в обеспечении качественных услуг электронного здравоохранения для сельских, отдаленных и обслуживаемых в недостаточной степени районов и в решении проблем в условиях чрезвычайных ситуаций в общественном здравоохранении,

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,

порукает 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-Т, 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 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 окончательного оборудования электросвязи/ИКТ для электронного здравоохранения и приложений электронного здравоохранения, в особенности с целью принятия мер в условиях чрезвычайных ситуаций в общественном здравоохранении, 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 решения для преодоления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, а также поддерживать услуги электронного здравоохранения для пожилого населения, лиц с ограниченными возможностями и лиц с особыми потребностями, путем представления вкладов или иными соответствующими способами.