Сто тридцать восьмая сессия **EB138.R5**

Пункт 7.2 повестки дня **30 января 2016 г.**

Усиление основных функций общественного здравоохранения в поддержку достижения всеобщего охвата медицинским обслуживанием

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад «Вопросы здравоохранения в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.»[1],

РЕКОМЕНДУЕТ Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

отмечая важность функций общественного здравоохранения в качестве наиболее затратоэффективных, комплексных и устойчивых путей укрепления здоровья населения и индивидуумов и сокращения бремени болезней;

признавая также необходимость усилить в странах стратегическое руководство общественным здравоохранением, институциональный и технический потенциал, чтобы эффективно содействовать укреплению здоровья населения и защитить людей от социальных и экономических последствий плохого состояния здоровья в глобализованном мире;

отмечая, что полная реализация Цели 3 Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) с ее 13 задачами в области здравоохранения, а также многочисленных других относящихся к охране здоровья задач и целей из Повестки дня на период до 2030 г. потребует решительных межсекторальных действий;

вновь подтверждая приверженность, выраженную в резолюции 70/1 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций от 25 сентября

---

[1] Документ EB138/14.

2015 г. «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.», особенно задачу 3.8 (Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех), решение который будет способствовать искоренению нищеты и борьбе с неравенством и несправедливостью;

ссылаясь на резолюцию 67/81 (2012 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций «Здоровье населения мира и внешняя политика», в которой признается, что всеобщий охват медицинским обслуживанием подразумевает доступ всех людей в отсутствие дискриминации к установленным странами комплексам необходимых оздоровительных, профилактических, лечебных и реабилитационных базовых медицинских услуг и к основным безопасным, доступным в ценовом отношении, эффективным и качественным лекарственным средствам при обеспечении того, чтобы пользование этими услугами не влекло финансовых трудностей, с особым упором на беднейшие и маргинализованные слои населения в соответствии с принципом социальной инклюзивности, чтобы расширить их возможности реализовать свое право на обладание наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья;

напоминая далее, что в резолюции 67/81 (2012 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций признается также, что эффективный и устойчивый в финансовом отношении всеобщий охват медицинским обслуживанием опирается на устойчивую и реагирующую систему здравоохранения, которая обеспечивает всеобъемлющие услуги первичной медико-санитарной помощи на широкой географической основе, в том числе в отдаленных и сельских районах, уделяя особое внимание доступу к наиболее нуждающимся группам населения, и располагает надлежащими, квалифицированными, хорошо подготовленными и мотивированными кадрами, а также возможностями принимать широкие меры в области общественного здравоохранения, охраны здоровья и учета детерминант здоровья на основе межсекторальных мер политики, в том числе содействуя росту медицинской грамотности населения;

ссылаясь также на резолюцию WHA62.12 (2009 г.) «Первичная медико-санитарная помощь, включая укрепление систем здравоохранения», которая настоятельно призывает государства-члены поставить людей в центр внимания при оказании медицинской помощи, приняв в соответствующих случаях модели обслуживания, ориентированные на местный и районный уровни, которые обеспечивают всесторонние услуги по первичной медико-санитарной помощи, включая оздоровительные услуги, профилактику болезней, лечебные услуги и паллиативную помощь, и отмечая важность равноправного и приемлемого в ценовом отношении доступа к услугам;

ссылаясь далее на резолюцию WHA64.9 (2011 г.) «Структуры устойчивого финансирования здравоохранения и всеобщий охват», в которой признается, что эффективные системы здравоохранения, оказывающие всесторонние медико-санитарные услуги, в том числе профилактические, имеют исключительную важность для здравоохранения, экономического развития и благосостояния и что эти системы необходимо строить на принципах справедливого и устойчивого финансирования;

ссылаясь также на резолюцию 68/300 (2013 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций «Итоговый документ совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними», в которой признается, в частности, что недостаточный прогресс в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними подрывает социально-экономическое развитие во всем мире, и содержится обязательство осуществлять эффективные межсекторальные меры государственной политики по улучшению здоровья, а также укреплять системы здравоохранения и ориентировать их на профилактику неинфекционных заболеваний и борьбу с ними и на воздействие на исходные социальные детерминанты путем оказания соредоточенной на человеке первичной медико-санитарной помощи и обеспечения всеобщего охвата медицинским обслуживанием на протяжении всего жизненного цикла;

ссылаясь на региональные резолюции EUR/RC61/R2 (2011 г.) «Укрепление потенциала и служб общественного здравоохранения в Европе: рамочная основа действий», CD42.R14 (2000 г.) «Основные функции общественного здравоохранения» и CD53.R14 «Стратегия всеобщего доступа к здоровью и всеобщий охват медицинским обслуживанием», WPR/RC53.R7 «Основные функции общественного здравоохранения», а также на брифинг для шестьдесят второй сессии Регионального комитета ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья об оценке основных функций общественного здравоохранения в Регионе Восточного Средиземноморья, предлагающий государствам-членам усилить основные функции общественного здравоохранения в качестве основы для совершенствования практической деятельности общественного здравоохранения и одного из средств достижения устойчивости систем здравоохранения, продвигающихся к обеспечению всеобщего охвата медицинским обслуживанием;

признавая, что основные функции общественного здравоохранения являются ответственностью государств-членов и обеспечивают поддержку в достижении целей всеобщего охвата медицинским обслуживанием, облегчают финансовую осуществимость этого охвата, сокращая риски и угрозы для здоровья, бремя неинфекционных и инфекционных заболеваний, и способствуют реализации других относящихся к здоровью целей и задач в области устойчивого развития;

отмечая, что основные функции общественного здравоохранения, охватывающие многие секторы помимо здравоохранения и затрагивающие, среди прочего, экономические, экологические и социальные детерминанты здоровья, приносят пользу для здоровья всего населения и в отсутствие вмешательства со стороны государства могут обеспечиваться в недостаточном объеме;

признавая, что успешное осуществление основных функций общественного здравоохранения требует укрепления стратегического руководства и возможностей общественного здравоохранения, что может, в частности, включать наращивание базы знаний и фактических данных о вариантах политики и стратегиях; обеспечение устойчивых и достаточных ресурсов, поддержки со стороны учреждений и квалифицированного и преданного делу персонала; оценку гендерных последствий в сфере здравоохранения и в связи с ним вследствие различных вариантов политики; понимание политической повестки дня других секторов и создание межсекторальных платформ для ведения диалога и решения проблем, в том числе при социальном участии; оценку эффективности межсекторальной работы и комплексное формулирование политики и сотрудничество с другими секторами правительства для улучшения состояния здоровья и повышения благополучия;

ссылаясь на резолюцию WHA58.3 (2005 г.), призывающую государства-члены укреплять и поддерживать способность общественного здравоохранения выявлять чрезвычайные ситуации и риски в области общественного здравоохранения, информировать о них, оценивать их и реагировать на них в рамках обязательств стран осуществлять в полном объеме Международные медико-санитарные правила (ММСП, 2005 г.); и на резолюцию EBSS3.R1 (2015 г.) Специальной сессии Исполнительного комитета по Эболе, в которой признается важное значение устранения долгосрочных системных пробелов в способности предупреждать и выявлять угрозы для здоровья и эффективно реагировать на них с целью повысить безопасность в сфере здравоохранения на национальном, региональном и глобальном уровнях, и отмечая, что для этого также требуются межсекторальные действия;

подчеркивая комплексный межсекторальный характер Целей в области устойчивого развития, которые требуют межсекторальных действий и подкрепляют легитимность воздействия на более широкие детерминанты здоровья;

1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены[1]:

(1) проявлять лидерство и сопричастность в обеспечении эффективного стратегического руководства в сфере здравоохранения со стороны национальных и субнациональных органов здравоохранения, в том числе с использованием межсекторальных мер политики в области здравоохранения и комплексных стратегий, с целью улучшить состояние здоровья населения

[1] И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

для решения задачи 3.8 Целей в области устойчивого развития, которая касается всеобщего охвата медицинским обслуживанием, и достижения других относящихся к здоровью Целей в области устойчивого развития в соответствии с установленными национальными приоритетами, ускоряя в соответствующих случаях их достижение путем создания и усиления механизмов и потенциала для мониторинга, оценки и обеспечения подотчетности;

(2) усилить международное сотрудничество для достижения всеобщего охвата медицинским обслуживанием, включая защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медицинским услугами и доступ к безопасным, эффективным, качественным и приемлемым в ценовом отношении основным лекарственным средствам и вакцинам для всех;

(3) инвестировать достаточные устойчивые ресурсы в укрепление систем здравоохранения в направлении обеспечения всеобщего охвата медицинским обслуживанием, включая их распределение с учетом потребностей между социально-экономическими группами в пользу наиболее уязвимых и обездоленных групп населения с учетом национального контекста с целью сокращения бремени болезней, финансовых рисков, неравенства и несправедливости;

(4) наращивать институциональный и оперативный потенциал и инфраструктуру общественного здравоохранения, в том числе научную и оперативную компетентность учреждений общественного здравоохранения, с учетом национальной ситуации, а также межсекторальную инфраструктуру для обеспечения основных функций общественного здравоохранения, включая способность реагировать на существующие и возникающие угрозы и риски для здоровья;

(5) инвестировать средства в обучение, наем и удержание отвечающих своему предназначению и реагирующих на ситуацию кадров общественного здравоохранения, которые эффективно и справедливо расставляются для содействия эффективному и действенному осуществлению основных функций общественного здравоохранения с учетом потребностей населения;

(6) обеспечить при необходимости координацию, сотрудничество, коммуникацию и синергизм между секторами, программами, другими соответствующими заинтересованными сторонами с целью улучшения состояния здоровья, защиты людей от финансового риска плохого состояния здоровья и содействия применению комплексного подхода к общественному здравоохранению в поддержку достижения всеобщего охвата медицинским обслуживанием на протяжении всего жизненного цикла;

(7) укреплять подходы, в рамках которых оказывается систематическое воздействие на социальные, экологические и экономические детерминанты здоровья и неравенства в здравоохранении с учетом гендерных последствий;

(8) обеспечить мониторинг, оценку, анализ и улучшение результатов в отношении здоровья, в том числе путем создания комплексных и эффективных систем регистрации актов гражданского состояния и естественного движения населения и эффективного обеспечения основных функций общественного здравоохранения, справедливого доступа к качественным медицинским услугам и уровня защиты от финансовых рисков;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать и распространить техническое руководство по осуществлению основных функций общественного здравоохранения с учетом региональных определений ВОЗ с целью укрепления систем здравоохранения и достижения всеобщего охвата медицинским обслуживанием;

(2) содействовать международному сотрудничеству и продолжать и усиливать оказание поддержки государствам-членам по их заявкам в их усилиях по созданию необходимого институционального, административного и научного потенциала, обеспечивая техническую поддержку применительно к основным функциям общественного здравоохранения, с целью укрепления систем здравоохранения, в том числе для предотвращения, выявления, оценки событий в области общественного здравоохранения и реагирования на них, и комплексных и межсекторальных подходов к обеспечению всеобщего охвата медицинским обслуживанием, и подготовить для этого вспомогательные инструменты;

(3) выполнять руководящую роль, содействовать международному сотрудничеству и усиливать координацию в сфере глобального здравоохранения на всех уровнях, особенно в связи с укреплением систем здравоохранения, в том числе основных функций общественного здравоохранения, способствуя реализации относящихся к здравоохранению целей и задач в области устойчивого развития;

(4) представить Ассамблее здравоохранения доклад об осуществлении этой резолюции в качестве вклада в выполнение относящихся к охране здоровья задач Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Тринадцатое заседание, 30 января 2016 г.
EB138/SR/13

= = =