Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
146-я сессия
Пункт 17 предварительной повестки дня

EB146/23
11 декабря 2019 г.

Десятилетие здорового старения

Подготовка предложения о проведении Десятилетия здорового старения 2020–2030 гг.

Доклад Генерального директора

ИСТОРИЯ ВОПРОСА И МАНДАТ НА ПРОВЕДЕНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ

1. В резолюции WHA69.3 (2016 г.) шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла Глобальную стратегию и план действий по проблеме старения и здоровья, которая содержит пять стратегических задач, план действий на 15-летний период, предусмотренный Целями в области устойчивого развития, и поручение, в частности, по формированию глобальной доказательной базы и партнерств, необходимых для проведения десятилетия скоординированных глобальных действий под названием «Десятилетие здорового старения 2020–2030 гг.». В соответствии с этой резолюцией, используя опыт и уроки, извлеченные из осуществления Глобальной стратегии и плана действий по проблемам старения и здоровья, Секретариат совместно с государствами-членами и при участии партнеров, включая учреждения Организации Объединенных Наций, другие международные организации и негосударственные структуры, в настоящее время разрабатывает предложение о проведении Десятилетия здорового старения в период с 2020 по 2030 г. В настоящем документе приводится краткая информация о предложении по проведению Десятилетия здорового старения с 2020 по 2023 г.[1] Полный текст проекта предложения о проведении Десятилетия имеется по адресу: https://www.who.int/ageing/decade-of-healthy-ageing.

ПОДГОТОВКА ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Эффективное использование опыта и извлеченных уроков

2. В первой половине 2018 г. Секретариат провел среднесрочный обзор хода работы по осуществлению Глобальной стратегии и плана действий по проблеме старения и

[1] В соответствии с резолюцией WHA69.19 (2016 г.) о глобальной стратегии развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г., в рамках подготовки проекта предложения по проведению Десятилетия здорового старения (2020-2030 гг.) была выполнена оценка воздействия на кадровые ресурсы здравоохранения (см. https://www.who.int/hrh/activities/HealthWorkforce Impact Assessment_Ageing_Oct2019.pdf, по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

здоровья в странах с помощью 10 показателей[1]. Полученные результаты были представлены семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2018 г.[2] В некоторых региональных бюро, где завершается выполнение региональных стратегий, был проведен обзор достигнутого прогресса, недостатков и накопленного опыта. Полученная информация была представлена на региональных совещаниях и в рамках официальной отчетности.

3. В конце 2018 г. Секретариат провел анализ шести предыдущих и проводимых в настоящее время десятилетий в области охраны здоровья в целях выявления факторов, способствующих и препятствующих их успешному проведению[3].

4. В январе 2019 г. в рамках планирования программного бюджета на 2020-2021 гг. Секретариат провел внутреннюю проверку участия штаб-квартиры ВОЗ в осуществлении Плана действий по проблеме старения и здоровья (2016-2020 гг.). В настоящее время проводится независимая оценка, в рамках которой будут рассмотрены результаты этой проверки, а также другая соответствующая документация. Доклад о независимой оценке будет подготовлен в январе 2020 г.

5. В настоящее время Секретариат подготавливает глобальный доклад о положении дел в области здорового старения с использованием согласованных стандартов и количественных показателей в целях предоставления исходных данных для Десятилетия здорового старения 2020–2030 гг. Проект глобального доклада будет представлен в качестве информационного документа на семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и опубликован 1 октября 2020 г.

Выявление приоритетов

6. С октября по ноябрь 2018 г. Секретариатом совместно со структурами Организации Объединенных Наций и организациями-партнерами было проведено опросное исследование для определения приоритетов стран в отношении Десятилетия здорового старения. Было предложено представить свои ответы координаторам по вопросам старения в странах, а также представителям широкой сети внутренних и внешних партнеров. Ответы были получены от 160 человек из 82 стран, представляющих все регионы ВОЗ[4].

7. Ответы на вопрос «каким проблемам должно уделяться основное внимание в рамках десятилетия» выявили следующие приоритеты: улучшение взаимодействия с пожилыми людьми; лучшее понимание потребностей пожилых людей; создание и

---

[1] https://www.who.int/ageing/commit-action/measuring-progress/en/, (по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

[2] Документ A71/41 Rev.2, раздел I.

[3] https://www.who.int/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/analysis-report-decades-of-action.pdf (по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

[4] Африканский регион, n=46 из 32 стран; Регион стран Америки, n=13 из 3 стран; Регион Юго-Восточной Азии, n=19 из 10 стран; Европейский регион, n=45 из 25 стран; Регион Восточного Средиземноморья, n=9 из 6 стран; Регион Западной части Тихого океана, n=28 из 6 стран.

укрепление служб медицинской помощи и долговременного ухода, особенно на уровне местных сообществ; и повышение эффективности межсекторальных действий.

8. Отвечая на вопрос «какие возможности приоритетной поддержки должны быть предоставлены», респонденты отметили следующее: наращивание потенциала; научно обоснованное руководство; содействие в установлении контактов, проведении совещаний и обмене знаниями с соответствующими заинтересованными сторонами; и информация и инновации. Пятнадцатого и 16 ноября 2018 г. было проведено дополнительное обсуждение вопросов, касающихся возможностей поддержки, и их детализация на совещании по разработке платформы в поддержку проведения Десятилетия, которое было организовано совместно с Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения[1].

9. В ответах на вопрос «достижению каких приоритетных конечных результатов должно способствовать проведение Десятилетия» респонденты придавали наибольшую значимость следующим аспектам: ожидаемая продолжительность здоровой жизни; создание в городах и местных сообществах условий, благоприятных для пожилых людей; и сокращение числа пожилых людей, зависящих от помощи других лиц. Для мониторинга хода работы было использовано 10 показателей прогресса, касающихся Глобальной стратегии[2]. В рамках консультаций обсуждались также другие возможные показатели.

От концептуальной записки до проекта предложения

10. Предложение о проведении Десятилетия здорового старения 2020–2030 гг. разрабатывалось в рамках широкого процесса консультаций под руководством государств-членов и с участием структур Организации Объединенных Наций и международных организаций, а также негосударственных структур, включая организации гражданского общества, представителей ассоциаций пожилых людей, профессиональных ассоциаций, академических учреждений и частного сектора.

11. Первоначальная концептуальная записка в отношении Десятилетия была составлена Секретариатом на основе выявленных приоритетов и информации, полученной в ходе совещаний с заинтересованными сторонами[3]. Консультации по данной концептуальной записке проводились в штаб-квартире ВОЗ с участием

[1] В работе данного совещания приняли участие 42 заинтересованные стороны, представлявшие разные страны и отрасли, включая национальные правительства, учреждения Организации Объединенных Наций и международные организации, региональные бюро ВОЗ и негосударственные структуры.

[2] https://www.who.int/ageing/commit-action/measuring-progress/en/ (по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

[3] Второе февраля в Нью-Йорке, Соединенные Штаты Америки, в ходе параллельного мероприятия «МПДПС и достижение ЦУР3. Десятилетие здорового старения», организованного совместно ВОЗ и Департаментом Организации Объединенных Наций по экономическим и социальным вопросам на 56-й сессии Комиссии по социальному развитию; 11 августа в Торонто, Канада, в ходе совещания сторон, присоединившихся к Глобальной сети городов и сообществ, благоприятных для пожилых людей.

региональных бюро ВОЗ во время глобальных и региональных совещаний, проводимых в период с ноября 2018 г. по февраль 2019 г.[1], на информационном совещании для государств-членов (6 мая) и на неофициальном совещании Межучрежденческой группы Организации Объединенных Наций по проблемам старения, созванном Департаментом Организации Объединенных Наций по экономическим и социальным вопросам 17 мая 2019 г.

12. Предварительный проект предложения о проведении Десятилетия здорового старения был разработан Секретариатом на основе концептуальной записки, результатов опроса и по итогам совещания по разработке платформы в поддержку проведения Десятилетия. Этот проект впоследствии был доработан в ходе итерационного процесса в рамках серии консультаций с участием государств-членов[2] и структур Организации Объединенных Наций[3], а также по результатам открытого глобального онлайнового опроса[4] в период с мая по октябрь 2019 г.

13. Резюме данного проекта предложения было также направлено в регионы для обсуждения региональными комитетами.

14. Пересмотренный проект был подготовлен Секретариатом на основе замечаний и предложений, полученных по всем каналам. Данное пересмотренное предложение о проведении Десятилетия здорового старения представляется на рассмотрение Исполнительного комитета.

Участие заинтересованных сторон в разработке предложения

15. По состоянию на сентябрь 2019 г. 89 государств-членов[5] во всех шести регионах и на разных административных уровнях, а также Европейский союз представили свои

---

[1] 15-16 ноября 2018 г. в Женеве, Швейцария, на совещании заинтересованных сторон по созданию платформы по вопросам старения населения; 21-23 ноября 2018 г. в Сантьяго, Чили, на региональном совещании «Комплексная помощь для пожилых людей. Готовы ли мы?»; 11-12 декабря 2018 г. в Женеве, Швейцария, на совещании Клинический консорциум по вопросам здорового старения; и 26-27 февраля 2019 г. в Москве, Россия, на региональной рабочей встрече экспертов по вопросам национальной политики в области здорового старения.

[2] 5 июля 2019 г. и 12 сентября 2019 г.

[3] 23 мая 2019 г. и 30 июля 2019 г.

[4] 9 июля–8 сентября 2019 г.

[5] Алжир, Ангола, Аргентина, Армения, Австралия, Австрия, Азербайджан, Беларусь, Бельгия, Бутан, Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бразилия, Болгария, Буркина-Фасо, Канада, Чили, Коста-Рика, Хорватия, Кипр, Чешская Республика, Доминиканская Республика, Эквадор, Эстония, Финляндия, Франция, Грузия, Германия, Греция, Гондурас, Венгрия, Исландия, Индия, Индонезия, Ирак, Ирландия, Исламская Республика Иран, Израиль, Италия, Япония, Казахстан, Кения, Кыргызстан, Латвия, Литва, Ливия, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Лесото, Люксембург, Мальдивские Острова, Маврикий, Мексика, Монако, Марокко, Мьянма, Непал, Нидерланды, Нигерия, Северная Македония, Норвегия, Пакистан, Панама, Перу, Польша, Португалия, Республика Молдова, Румыния, Российская Федерация, Саудовская Аравия, Сербия, Сингапур, Словения, Испания, Южная Африка, Шри-Ланка, Швеция, Швейцария, Сирийская Арабская Республика, Таджикистан,Таиланд, Тимор-Лешти, Тринидад и Тобаго, Тунис, Турция, Туркменистан, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Узбекистан, Зимбабве.

замечания и предложения по одному или нескольким мероприятиям, представленным ниже: опросное исследование; параллельное мероприятие в рамках Всемирной ассамблеи здравоохранения; неофициальные консультации по концептуальной записке или последующим проектам; онлайновые консультации; и сессии региональных комитетов.

16. Некоторые государства-члены использовали международные и региональные форумы для обсуждения вопросов старения, включая предложение о проведении Десятилетия здорового старения. Например, Чили организовала проведение параллельного мероприятия (совместно с 11 коспонсорами[1]) на семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и совещаний в рамках Азиатско-Тихоокеанского экономического сотрудничества; аналогичные мероприятия проводились также Японией на встрече Группы 20 и Финляндией в рамках председательства этой страны в Совете Европейского союза. Чили, Япония и Словения также совместно провели параллельное мероприятие по Десятилетию здорового старения с участием Департамента Организации Объединенных Наций по экономическим и социальным вопросам, Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека и ВОЗ в рамках совещания Рабочей группы открытого состава по проблемам старения.

17. Девятнадцать[2] структур Организации Объединенных Наций и международных организаций представили замечания и предложения, в том числе в рамках специальной консультации, организованной Межучрежденческой группой по проблемам старения[3].

18. В разработке предложения о проведении Десятилетия здорового старения принимали участие примерно 300 негосударственных структур, деятельность которых касается проблем старения и пожилых людей. В их число входят организации, находящиеся в официальных отношениях с ВОЗ[4], и такие сети, как комитеты НПО по

---

[1] Аргентина, Канада, Коста-Рика, Эквадор, Финляндия, Франция, Япония, Панама, Словения, Сингапур и Турция.

[2] Система Организации Объединенных Наций: Экономическая комиссия Организации Объединенных Наций для Латинской Америки и Карибского бассейна, Экономическая и социальная комиссия Организации Объединенных Наций для Азии и Тихого океана, Международная организация труда, Международная организация по миграции, Международный союз электросвязи, Управление по координации гуманитарных вопросов, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, Департамент Организации Объединенных Наций по экономическим и социальным вопросам, Программа развития Организации Объединенных Наций, Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, ООН-Хабитат, ООН-женщины, Всемирный банк. Международные организации: Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Иберо-американский генеральный секретариат, Организация экономического сотрудничества и развития и Всемирный экономический форум.

[3] См. пункт 54 доклада Генерального секретаря на 74-й сессии Генеральной Ассамблеи (https://undocs.org/A/74/170).

[4] Международная организация «Помощь престарелым», Международная федерация по проблемам старения.

вопросам старения в Женеве и Нью-Йорке. Эта работа проводилась в рамках двусторонних совещаний, глобальных веб-семинаров (30 апреля и 2 августа 2019 г.), открытого глобального онлайнового опроса, участия в параллельных мероприятиях в ходе сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения и совещаний Рабочей группы открытого состава по проблемам старения, участия в консультациях с государствами-членами, структурами Организации Объединенных Наций и международными организациями в качестве наблюдателей, а также обмена сообщениями по электронной почте.

19. Начиная с марта 2019 г., Секретариат осуществлял подготовку, перевод и распространение оперативной информации в отношении предложения о проведении Десятилетия здорового старения[1] в сотрудничестве с государствами-членами, играющими ведущую роль на политических и стратегических форумах (таких как Группа 20 и Азиатско-Тихоокеанское экономическое сотрудничество). Эта оперативная информация обеспечивала обмен новостями и достигнутыми успехами между государствами-членами, играющими активную роль в области здорового старения. В течение 2019 г. это способствовало повышению уровня осведомленности в отношении предложения о проведении Десятилетия здорового старения и расширению числа стран, принимающих участие в его разработке.

ПРОЕКТ ПРЕДЛОЖЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ДЕСЯТИЛЕТИЯ ЗДОРОВОГО СТАРЕНИЯ 2020–2030 гг.

Общее видение

20. В основе концепции Десятилетия здорового старения лежит идея о построении мира, в котором каждый человек имеет возможность прожить долгую и здоровую жизнь. В этом же заключается главная цель Глобальной стратегии и плана действий по проблемам старения и здоровья[2]; эта концепция увязана с тремя приоритетными направлениями Мадридского международного плана действий по проблемам старения и отражает содержащееся в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. обязательство никого не оставить без внимания.

Направления деятельности

21. Предлагаемое Десятилетие здорового старения является плодом глобального сотрудничества, в рамках которого будут объединены усилия различных секторов и заинтересованных сторон, включая правительства, гражданское общество, международные организации, специалистов, академические учреждения, средства массовой информации и частный сектор. Это глобальное сотрудничество может развиваться на основе существующего синергизма и усиливать его, обеспечивать согласованность с реформой Организации Объединенных Наций, способствовать

[1] https://who.us3.list-manage.com/subscribe?u=c7943277461ee4157547221f2&id=4488fab1b7 (по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

[2] Документ WHA69/2016/REC/1, приложение 1. Предложение о проведении Десятилетия здорового старения предусматривает продление срока осуществления плана действий с 2020 до 2030 г.

постепенной реализации прав всех пожилых людей во всем мире на обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья и использовать социальные и экономические возможности, связанные с процессом старения населения.

22. Это сотрудничество развивается по четырем направлениям деятельности, которые призваны обеспечить повышение качества жизни пожилых людей, их семей и сообществ:

- изменение наших представлений, отношений и действий, касающихся проблемы возраста и старения;
- развитие местных сообществ таким образом, чтобы способствовать расширению функциональных возможностей пожилых людей;
- предоставление социально ориентированной комплексной помощи и услуг первичной медико-санитарной помощи с учетом потребностей пожилых людей;
- обеспечение доступа пожилых людей, нуждающихся в этом, к долгосрочному уходу.

23. Все эти четыре направления деятельности тесно взаимосвязаны. Например, для обеспечения долгосрочного ухода необходимы системы здравоохранения, ориентированные на потребности пожилых людей; развитие сообществ таким образом, чтобы это способствовало расширению функциональных возможностей пожилых людей, требует комплексных систем здравоохранения и социального обеспечения, ориентированных на потребности людей. Для укрепления здоровья и решения проблем, связанных с экологическими и социальными детерминантами здорового старения, важное значение имеют межсекторальные действия. Борьба с дискриминацией пожилых людей должна осуществляться во всех мерах политики, повсеместно и в рамках всей практической деятельности.

Практические действия

24. Практические действия будут иметь следующую направленность:

- принятие мер на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях, уделяя особое внимание улучшению жизни пожилых людей, их семей и местных сообществ;
- ориентация на решение проблем, с которыми пожилые люди сталкиваются сегодня, но также прогнозирование потребностей пожилых людей в будущем;
- использование подхода, охватывающего весь жизненный цикл, в котором признается важное значение межсекторальных действий, направленных на обеспечение здорового развития детей с самого начала их жизни, укрепление здоровья на всех этапах жизни и удовлетворение потребностей людей в критические периоды на протяжении всей их жизни, при этом основное внимание уделяется второй половине жизни ввиду особого характера проблем,

возникающих в пожилом возрасте, а также с учетом того, что этому периоду уделяется недостаточное внимание по сравнению с другими возрастными группами;

- разработка практических мер будет вестись таким образом, чтобы преодолевать, а не усиливать неравенства, связанные с индивидуальными и социальными факторами, а также с конкретными, множественными или сложными нарушениями здоровья[1]; в противном случае меры политики и программы могут усугублять неравенство, в результате чего часть пожилых людей будет оставлена без внимания.

25. Предложение о проведении Десятилетия здорового старения предусматривает усиление межсекторального взаимодействия и сотрудничества с участием множества заинтересованных сторон. Платформа, созданная в поддержку разработки предложения, будет далее расширяться в целях содействия развитию сотрудничества и усилению существующих альянсов, таких как Клинический консорциум ВОЗ по вопросам здорового старения[2], Глобальная сеть ВОЗ городов и сообществ с благоприятными условиями для пожилых людей[3], Консорциум ВОЗ по показателям и фактическим данным в поддержку здорового старения[4] и Тичфильдская группа по проблемам старения[5]. Данная платформа будет также опираться на другие инициативы ВОЗ, такие как Академия ВОЗ и Центр инноваций, и дополнять их, уделяя особое внимание четырем функциям, способствующим реализации всех четырех направлений деятельности в рамках Десятилетия здорового старения. Ими являются:

- изучение различных мнений и создание условий для конструктивного участия пожилых людей, членов семьи, лиц, осуществляющих уход и местных сообществ;

- воспитание лидеров и укрепление потенциала на всех уровнях в целях согласованного принятия надлежащих практических мер в различных секторах;

---

[1] К индивидуальным факторам относятся гендерные аспекты, этническая принадлежность, уровень образования, гражданское состояние или место жительства.

[2] Дополнительную информацию см. на веб-странице Клинического консорциума ВОЗ по вопросам здорового старения (https://www.who.int/ageing/health-systems/clinical-consortium/en/, по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

[3] Дополнительную информацию см. на веб-странице Глобальной сети ВОЗ городов и сообществ с благоприятными условиями для пожилых людей (https://www.who.int/ageing/projects/age_friendly_cities_network/ru/, по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

[4] Дополнительную информацию см. по адресу https://www.who.int/ageing/data-research/metrics-standards/en/ (по состоянию на 3 декабря 2019 г.).

[5] Дополнительную информацию о Тичфильдской группе по проблемам старения см. по адресу https://www.un.org/development/desa/ageing/news/2018/03/title-statistics-commission-endorses-new-titchfield-city-group-on-ageing/ (по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

- налаживание связей между различными заинтересованными сторонами во всем мире в целях распространения и обобщения накопленного ими опыта;

- усиление исследований и инноваций в области научных данных в целях ускорения темпов реализации.

26. Подспорьем для этой деятельности служит механизм мониторинга прогресса в проведении Десятилетия здорового старения, который:

- принимает во внимание общее видение, направления деятельности и факторы, благоприятствующие проведению Десятилетия;

- основывается на показателях прогресса, используемых для Глобальной стратегии и плана действий по проблеме старения и здоровья;

- использует, по возможности, существующие показатели (например, предусмотренные Целями в области устойчивого развития) путем дезагрегирования данных по возрасту.

27. Данный механизм мониторинга прогресса придает приоритетную значимость следующим факторам: ведущая роль и ответственность за полученные результаты на национальном и субнациональном уровнях; укрепление потенциала, в том числе в области мониторинга и оценки; и сокращение бремени представления отчетности путем обеспечения согласованности деятельности широкого круга заинтересованных сторон с системами, которые используются странами для мониторинга и оценки их национальных мер политики и стратегий по вопросам старения, например, используя существующий механизм отчетности, предусмотренный Мадридским международным планом действий по проблемам старения[1], и добровольные национальные обзоры[2] хода работы по достижению Целей в области устойчивого развития. Данный механизм также признает, что, помимо традиционных форм поддержки развития государственных систем и институтов, важнейшее значение для оперативного руководства и предоставления услуг имеет расширение участия людей и взаимодействия с гражданским обществом.

28. Детальный проект предложения о проведении Десятилетия здорового старения 2020–2030 гг. был разработан в рамках широкого консультативного и итерационного процесса с участием множества заинтересованных сторон. Механизмы, обеспечивающие проведение Десятилетия здорового старения, первоначально будут функционировать под руководством ВОЗ при поддержке со стороны ведущих учреждений Организации Объединенных Наций (таких как Международная организация труда, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, Департамент Организации Объединенных Наций по экономическим и социальным вопросам, Программа развития Организации Объединенных Наций, Программа Организации Объединенных Наций по населенным пунктам, Фонд Организации

[1] https://www.un.org/development/desa/ageing/3rdreview-mipaa/3rdreview-mipaa-globalreview.html (по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

[2] https://sustainabledevelopment.un.org/vnrs/ (по состоянию на 11 ноября 2019 г.).

Объединенных Наций в области народонаселения и ООН–женщины). Предполагается, что эти механизмы получат дальнейшее развитие, обеспечивая сохранение ведущей роли стран в осуществлении деятельности под руководством органов государственного управления на различных уровнях и в разных секторах в партнерстве с гражданским обществом, продолжая усиливать единство действий в системе Организации Объединенных Наций по вопросам старения.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

29. Исполнительному комитету предлагается принять доклад к сведению и рассмотреть следующий проект решения:

> Исполнительный комитет, рассмотрев доклад по предложению о проведении Десятилетия здорового старения 2020–2030 гг.[1], постановил рекомендовать семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующее решение:
>
> > семьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад по предложению о проведении Десятилетия здорового старения 2020-2030 гг., постановила:
> >
> > > (1) одобрить предложение о проведении Десятилетия здорового старения 2020-2030 гг.; и
> > >
> > > (2) предложить Генеральному директору представить доклады о ходе работы по проведению Десятилетия здорового старения на семьдесят шестой, семьдесят девятой и восемьдесят второй сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения.

= = =

[1] Документ EB146/23.