



**Укрепление психического здоровья и усиление психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций**

**Проект решения, предложенный Эквадором, Эстонией, Финляндией, Гватемалой, Латвией, Литвой, Нидерландами, Португалией и Украиной**

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора,

постановил рекомендовать семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) вновь подтверждая право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья;

(PP2) ссылаясь на резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 77/300 (2023 г.)<sup>1</sup> о психическом здоровье и психосоциальной поддержке, резолюцию Совета по правам человека 52/12 (2023 г.)<sup>2</sup> о психическом здоровье и правах человека и резолюцию Совета Безопасности Организации Объединенных Наций 2668 (2022 г.)<sup>3</sup>, в которой подчеркивалось важное значение услуг по охране психического здоровья для персонала миротворческих операций;

(PP3) вновь подтверждая резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 46/182 (1991 г.)<sup>4</sup> и последующие резолюции, включая

---

<sup>1</sup> Резолюция A/77/300.

<sup>2</sup> Резолюция A/HRC/RES/52/12.

<sup>3</sup> Резолюция S/RES/2668.

<sup>4</sup> Резолюция A/RES/46/182.

резолюцию 78/119 (2023 г.)<sup>1</sup> об укреплении координации в области чрезвычайной гуманитарной помощи Организации Объединенных Наций и упомянутых в ней принципах нейтральности, гуманности, беспристрастности и независимости при оказании гуманитарной помощи;

(PP4) ссылаясь на резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA64.10 (2011 г.)<sup>2</sup> «Укрепление национального потенциала управления в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий и устойчивости систем здравоохранения», WHA65.20 (2012 г.)<sup>3</sup> «Ответные действия и роль ВОЗ в качестве руководителя кластера здравоохранения для удовлетворения растущих потребностей в области здравоохранения при чрезвычайных гуманитарных ситуациях», WHA73.1 (2020 г.)<sup>4</sup> «Борьба с COVID-19» и решение WHA74(14) (2021 г.)<sup>5</sup> «Обеспечение готовности и принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19»;

(PP5) отмечая принятие на тридцать третьей Международной конференции Красного Креста и Красного Полумесяца резолюции 33IC/19/R2 (2019 г.)<sup>6</sup> об удовлетворении потребностей в области психического здоровья, а также психосоциальных потребностей людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и другими чрезвычайными ситуациями;

(PP6) отмечая роль Межучрежденческого постоянного комитета в разработке руководящих указаний по гуманитарным вопросам<sup>7</sup> и опубликованных им соответствующих межсекторальных руководящих принципов и инструментов, включая минимальный пакет услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке<sup>8</sup>;

(PP7) принимая к сведению Совместный межучрежденческий призыв к действиям в области психического здоровья и психосоциальной поддержки 2020 г.<sup>9</sup> и роль Справочной группы Межучрежденческого постоянного комитета по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки в условиях

---

<sup>1</sup> Резолюция A/RES/78/119.

<sup>2</sup> Резолюция WHA64.10.

<sup>3</sup> Резолюция WHA65.20.

<sup>4</sup> Резолюция WHA73.1.

<sup>5</sup> Решение WHA74(14).

<sup>6</sup> Резолюция 33IC/19/R2.

<sup>7</sup> Резолюция A/RES/46/182.

<sup>8</sup> The Mental Health and Psychosocial Support Minimum Service Package. Geneva: Inter-Agency Standing Committee, 2022 (<https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2023-01/IASC%20MHPSS%20Minimum%20Service%20Package.pdf>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.)

<sup>9</sup> Joint Interagency Call for Action on MHPSS 2020. Geneva: Inter-Agency Standing Committee, 2020 (<https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2020-12/Joint%20Interagency%20Call%20for%20Action%20on%20MHPSS%202020.pdf>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

чрезвычайной ситуации, которая оказывает содействие в осуществлении межсекторальной координации, разработке нормативных руководящих принципов и наращивании потенциала на страновом уровне;

(PP8) признавая роль комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.<sup>1</sup>, принятого Всемирной ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA65.4 (2012 г.)<sup>2</sup> и обновленного в решении WHA74(14)<sup>3</sup> «Обеспечение готовности и принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19», подтверждая его цели и задачи и отмечая, что психическое здоровье и психосоциальные потребности людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и техногенными катастрофами, а также чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и другими чрезвычайными ситуациями требуют действий, выходящих за рамки тех, которые определены в комплексном плане действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.;

(PP9) выражая глубокую обеспокоенность в связи с тем, что лица с психическими расстройствами и психосоциальными потребностями, которые особенно уязвимы к последствиям вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций и продолжают подвергаться широко распространенной, многочисленной и пересекающейся дискриминации, стигматизации, стереотипам, предрассудкам, насилию, жестокому обращению, социальной изоляции и сегрегации, пренебрежению, незаконному и произвольному лишению свободы, институционализации, чрезмерной медикализации и практике лечения, не обеспечивающей соблюдение их прав человека;

(PP10) подчеркивая важное значение обеспечения наличия, доступности и ценовой приемлемости комплексных качественных услуг по охране психического здоровья для всех, в том числе в нестабильных и уязвимых районах, затронутых вооруженными конфликтами, а также необходимость внедрения таких услуг посредством подготовки кадров и стандартизации услуг, использования научно обоснованных подходов и передовой практики для укрепления психического здоровья и повышения уровня психосоциального благополучия, предоставления услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, а также мер профилактики психических расстройств, форм поведения, наносящих вред здоровью, наркозависимости или самоубийств;

---

<sup>1</sup> Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

<sup>2</sup> Резолюция WHA65.4.

<sup>3</sup> Решение WHA74(14).

(PP11) принимая к сведению документ «Доклад ВОЗ о психическом здоровье в мире: охрана психического здоровья и преобразования в интересах всех людей»<sup>1</sup>, в котором, опираясь на последние фактические данные, подчеркивается, почему и где изменения наиболее необходимы, и даются рекомендации в отношении наиболее эффективных путей их достижения в целях повышения значимости и приверженности укреплению психического здоровья и повышению уровня психосоциального благополучия, изменения условий, влияющих на психическое здоровье и психосоциальное благополучие, и укрепления систем охраны психического здоровья, в том числе в чрезвычайных и гуманитарных ситуациях;

(PP12) выражая глубокую озабоченность в связи с возросшими, но неудовлетворенными потребностями людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и техногенными катастрофами, а также чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и другими чрезвычайными ситуациями, в услугах по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке и отмечая, что ранее имевшиеся заболевания могут проявиться вновь или осложниться, а также подчеркивая настоятельную потребность в активизации усилий по обеспечению готовности и удовлетворению этих потребностей путем профилактики, снижения рисков, укрепления здоровья, защиты и оказания помощи;

(PP13) признавая, что психическое здоровье и психосоциальное благополучие имеют важнейшее значение для выживания, восстановления и повседневного функционирования людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и техногенными катастрофами, а также чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и другими чрезвычайными ситуациями, для соблюдения их прав человека и основных свобод и обеспечения их доступа к защите и помощи;

(PP14) отмечая шесть основных принципов Межучрежденческого постоянного комитета, касающихся сексуальной эксплуатации и насилия<sup>2</sup>;

(PP15) признавая долгосрочные негативные последствия вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций для психического здоровья и психосоциального благополучия, особенно в тех случаях, когда ограниченные людские и финансовые ресурсы, слабая инфраструктура и социально-экономические факторы уязвимости усугубляют проблемы, с которыми сталкиваются люди в отношении доступа к услугам и поддержке;

---

<sup>1</sup> World mental health report: Transforming mental health for all. Geneva: World Health Organization (2022) (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

<sup>2</sup> IASC Six Core Principles. Geneva: Inter-Agency Standing Committee, 2022 ([https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2019-01/iasc\\_six\\_core\\_principles\\_relating\\_to\\_sexual\\_exploitation\\_and\\_abuse\\_2002.pdf](https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2019-01/iasc_six_core_principles_relating_to_sexual_exploitation_and_abuse_2002.pdf), по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

(PP16) признавая, в частности, повышенный риск, с которым сталкиваются [люди] в уязвимых или маргинализированных ситуациях, такие как дети, молодежь, женщины, [люди, осуществляющие уход], [люди] с инвалидностью, пожилые [люди] и лица, пережившие все формы насилия, включая гендерное насилие;

(PP17) признавая серьезные и многогранные последствия вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций для психического здоровья детей и молодых людей, которые подвергаются непропорционально более высокому риску возникновения потенциально травмирующих событий и других стрессовых факторов, включая подверженность насилию и потерям, нарушение их когнитивного и эмоционального развития, а также растущее социальное отчуждение, и подчеркивая настоятельную необходимость уделения внимания и принятия согласованных мер для уменьшения их страданий и улучшения психического здоровья и психосоциального благополучия;

(PP18) признавая далее глубокое и продолжительное воздействие вооруженных конфликтов на психическое здоровье и психосоциальное благополучие бывших комбатантов [включая детей, связанных с вооруженными силами и вооруженными группами] и военнопленных, а также особые проблемы, с которыми они сталкиваются при реинтеграции в общество и преодолении стигматизации, связанной с пережитыми ими событиями; и подчеркивая в этой связи важное значение удовлетворения их конкретных потребностей в области психического здоровья и психосоциальных потребностей, признавая важность предоставления комплексных услуг в поддержку их психологического восстановления;

(PP19) признавая необходимость удовлетворения психических и психосоциальных потребностей беженцев, внутренне перемещенных лиц и мигрантов [в соответствии с национальными возможностями и политикой], обеспечения доступа к услугам по охране психического здоровья с учетом культурных особенностей [и с учетом гендерных аспектов] и психосоциальной поддержке в целях содействия их полноценному участию в общественной жизни;

(PP20) подчеркивая настоятельную необходимость укрепления систем здравоохранения в странах, включая обеспечение наличия приемлемых, качественных и устойчивых доступных и недорогостоящих услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, которые не только удовлетворяют насущные потребности, но и позволяют добиться жизнестойкости в долгосрочной перспективе, что способствует полноценному восстановлению здоровья затронутых лиц и сообществ, имеющему важнейшее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, при котором психическому здоровью придается равная ценность и приоритет как и физическому здоровью, и обеспечения доступа к качественным и приемлемым по стоимости услугам;

(PP21) признавая, что психическое здоровье и психосоциальное благополучие гуманитарных и медико-санитарных и социальных работников и добровольцев часто страдают из-за того, что они работают в условиях сильного стресса и часто подвергаются рискам и потенциально травматичным событиям и стрессовым факторам, и что их безопасность, защита, здоровье и благополучие имеют жизненно важное значение для предоставления качественных услуг, равно как и важное значение лидерства в области психического здоровья, в том числе в обеспечении наличия потенциала и навыков в области охраны психического здоровья и психосоциальных услуг, а также в поддержке жизнестойкости;

(PP22) признавая, что безопасные цифровые технологии, включая качественные методы самопомощи и телемедицины, могут внести существенный вклад в усилия по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения на национальном уровне, в которых психическому здоровью придается такая же ценность и приоритет, как и физическому, и расширению доступа к услугам по охране психического здоровья, принимая во внимание защиту персональных данных и этические аспекты при их разработке и внедрении;

(PP23) отмечая соответствующую работу и инициативы, осуществляемые Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев и другими соответствующими учреждениями и подразделениями системы Организации Объединенных Наций, а также Международным движением Красного Креста и Красного Полумесяца, региональными организациями, государствами, гуманитарными организациями и другими соответствующими структурами, направленные на удовлетворение потребностей в области психического здоровья и психосоциальной помощи, и подчеркивая важное значение координации мер реагирования, включая обмен информацией с другими местными и международными организациями с учетом потребностей на местах и имеющихся ресурсов; и

(PP24) признавая, что чрезвычайные ситуации, несмотря на их трагический характер и неблагоприятные последствия для психического здоровья, предоставляют беспрецедентные возможности для создания более совершенных систем охраны психического здоровья для всех нуждающихся в этих услугах.

**(ОР)1 НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены:

(1) продолжать осуществление комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг. [в соответствии с национальными условиями и приоритетами], обеспечивая включение его целей и задач по укреплению психического здоровья и усилению психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций в свои стратегии, планы капиталовложений и программы в области здравоохранения и медико-социального обеспечения на национальном и субнациональном уровнях, [и в соответствующих случаях рассмотреть возможность

применения совместной публикации ВОЗ/УВКПЧ «Психическое здоровье, права человека и законодательство: руководящие принципы и практика»];

(2) включить оказание услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, включая охрану здоровья, обеспечение защитой, образовательными услугами, жильем, питанием, водой, санитарией, гигиеной и средствами к существованию и [в соответствующих случаях принимая во внимание] минимальный пакет услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке Межучрежденческого постоянного комитета, в качестве неотъемлемого компонента в мероприятия по обеспечению готовности, реагирования и восстановления в связи со всеми чрезвычайными ситуациями и во всех секторах, уделяя особое внимание лицам, находящимся в уязвимом положении;

(3) выделять на долгосрочной основе [и в соответствии с национальными условиями] ресурсы для развития местных и общинных услуг, позволяющих предупреждать возникновение потребностей в области психического здоровья и психосоциальных потребностей, обеспечивать готовность к ним и реагирование на них, в том числе путем укрепления устойчивости структур местного и общинного уровня и потенциала местного персонала, включая потенциал в области выявления лиц с психическими расстройствами и психосоциальными потребностями и их сопровождения в рамках официальных систем направления пациентов для получения психиатрической помощи и психосоциальной поддержки в учреждения соответствующего уровня;

(4) усилить координацию действий по удовлетворению этих потребностей и принимать меры к тому, чтобы мероприятия по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки включали целый ряд дополнительных услуг и форм поддержки, включая методы организации самопомощи на местном уровне, применение безопасных цифровых технологий, оказание психиатрической помощи в рамках общего медицинского обслуживания, психиатрическую помощь и психосоциальную поддержку на базе образовательных учреждений и социальных служб и специализированную психиатрическую помощь;

(5) стимулировать и координировать работу межсекторальных рабочих групп по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке [в условиях чрезвычайных ситуаций [для] содействия координации усилий и сотрудничеству между различными секторами, [разрабатывать] комплексные [стратегии оказания психиатрической помощи и психосоциальной поддержки, в том числе в рамках национальных] планов обеспечения готовности и реагирования в связи со стихийными бедствиями [в целях] мониторинга качества комплексных мер реагирования, а также осуществлять сбор [и практическое применение] информации о накопленном опыте;

(6) [обеспечивать оказание психиатрической помощи и психосоциальной поддержки] в качестве неотъемлемого компонента работы внутренних систем реагирования на чрезвычайные ситуации, в том числе законодательства в отношении стихийных бедствий, планов по управлению рисками и обеспечению готовности и механизмов координации реагирования на чрезвычайные ситуации, [и содействовать включению задач по оказанию психиатрической помощи и психосоциальной поддержки в работу международных систем реагирования, руководствуясь по мере необходимости и в соответствии с национальными условиям технической запиской МПО «Интеграция задач по снижению риска бедствий (СРБ) и охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки (ПЗПС)»];

(7) принимать меры для устранения стигматизации, исключенности и дискриминации по признаку психического здоровья и психосоциальных потребностей в условиях чрезвычайных ситуаций на основе подходов, которые учитывают культурные особенности [и гендерные аспекты], обеспечивают уважение достоинства и принципа информированного согласия и способствуют участию затронутых лиц, особенно лиц с соответствующим жизненным опытом;

(8) принимать меры по охране и укреплению психического здоровья и психосоциального благополучия гуманитарных и медико-санитарных и социальных работников, в том числе добровольцев, путем разработки и осуществления организационной политики (в частности, по вопросам безопасности, контроля, режима отдыха, недопущения дискриминации и домогательств, включая неправомерные действия сексуального характера), которая способствует защите их психического здоровья, одновременно обеспечивая таких работников и добровольцев, а также их руководителей, необходимыми навыками, средствами и механизмами контроля, позволяющими справляться с ситуациями стресса и реагировать на возникающие у них конкретные потребности в области психического здоровья и психосоциальной поддержки;

(9) прилагать усилия для мобилизации и распределения [устойчивых и] предсказуемых ресурсов посредством внутренних, двусторонних и многосторонних каналов, включая международное сотрудничество и оказание помощи в целях развития, [и изучать возможности для использования добровольных инновационных финансовых механизмов и партнерств, в том числе с участием частного сектора, в целях охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки];

(10) содействовать продолжению образования и включению задач по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки в работу школ и образовательных учреждений, [в соответствующих случаях принимая во внимание положения документа] Межучрежденческого постоянного комитета о минимальном пакете услуг, в целях содействия эффективному и



адаптированному обучению и защите детей, молодежи, пожилых людей [людей с инвалидностью] и других лиц, находящихся в уязвимых или маргинализированных ситуациях, от негативных и долгосрочных последствий чрезвычайных ситуаций, повышая их способность к осмыслению и преодолению трудных ситуаций, а также формировать на уровне учительско-преподавательского состава умения и навыки, позволяющие выявлять потребности в услугах по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке среди детей различного возраста;

(11) обеспечивать долгосрочные потребности в области охраны психического здоровья независимо от того, связаны ли они с текущей чрезвычайной ситуацией, используя чрезвычайные ситуации и мероприятия по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в качестве стимула к проведению реформ в области охраны психического здоровья путем формирования в связи с кратковременным ростом интереса к вопросам психического здоровья и психосоциального благополучия устойчивого курса на построение [систем здравоохранения, обеспечивающих стабильную работу качественных] общинных служб оказания психиатрической помощи и психосоциальной поддержки;

(ОР)2 ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) поддерживать инициативы по проведению 10 октября Всемирного дня психического здоровья, в том числе психического здоровья лиц, затронутых чрезвычайными ситуациями, и осуществлять сотрудничество с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами, побуждая их к принятию соответствующих мер в этой области;

(2) предоставлять государствам-членам по их запросам технические рекомендации и консультативную помощь для содействия осуществлению комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг., особенно при решении проблем, связанных с реализацией мер комплексной поддержки в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки в интересах всех людей;

(3) [обеспечивать наличие на всех уровнях ВОЗ потенциала и ресурсов, позволяющих] содействовать межучрежденческой координации усилий по вопросам оказания психиатрической помощи и психосоциальной поддержки в целях оказания поддержки государствам-членам;

(4) оказывать поддержку государствам-членам путем включения вопросов психиатрической помощи и психосоциальной поддержки в число ключевых аспектов обеспечения готовности и их интеграции во все компоненты деятельности ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации и восстановлению с определением [отдельных бюджетных позиций в рамках выделяемых бюджетных средств и] соответствующих показателей, руководствуясь при необходимости минимальным пакетом услуг по охране

психического здоровья и психосоциальной поддержке Межучрежденческого постоянного комитета<sup>1</sup>;

(5) содействовать укреплению потенциала в области проведения оценок и исследований по проблематике охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки в ситуациях гуманитарных кризисов для обеспечения выработки научно обоснованных мер и мероприятий;

(6) оказывать поддержку государствам-членам в осуществлении мер по управлению рисками чрезвычайных ситуаций и бедствий, обеспечению общей и оперативной готовности в области охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки [в целях укрепления соответствующего потенциала в периоды чрезвычайных ситуаций, способствующего развитию стабильно функционирующих служб психиатрической помощи, в том числе общинного уровня, в рамках системы здравоохранения].

(7) систематизировать представление докладов о прогрессе, достигнутом в осуществлении настоящей резолюции и предыдущих решений и резолюций, касающихся психического здоровья<sup>2</sup>, деменции<sup>3</sup>, вредного употребления алкоголя<sup>4</sup>, мировой проблемы наркотиков<sup>5</sup>, эпилепсии и других неврологических расстройств<sup>3</sup>, и в период 2025–2031 гг. представлять Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет ежегодный доклад с приложением отчетности об осуществлении соответствующих решений, резолюций и планов действий в соответствии с действующими обязательствами и сроками представления докладов; данное поручение заменяет собой поручение семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения<sup>6</sup> о систематизации представления докладов о прогрессе, достигнутом в деле профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и укрепления психического здоровья.

= = =

---

<sup>1</sup> IASC Minimum Service Package: Mental Health and Psychosocial Support. Geneva: Inter-Agency Standing Committee, 2022 (<https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2023-01/IASC%20MHPSS%20Minimum%20Service%20Package.pdf>, по состоянию на 11 января 2024 г.).

<sup>2</sup> Решение WHA74(14).

<sup>3</sup> Решение WHA70(17) (2017 г.).

<sup>4</sup> Решение WHA75(11) (2022 г.).

<sup>5</sup> Решение WHA75(20) (2022 г.).

<sup>6</sup> Решение WHA72(11) (2019 г.).