



## **Экономические аспекты концепции «Здоровье для всех»**

### **Проект решения, предложенный Бельгией, Бразилией, Эквадором, Финляндией, Исландией и Объединенными Арабскими Эмиратами**

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора<sup>1</sup>,

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

семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) рассмотрев доклад Генерального директора,

(PP2) ссылаясь на Устав Всемирной организации здравоохранения, в котором признается, что здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов и что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения;

(PP3) ссылаясь также на резолюцию 70/1 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и обязательства в отношении сбалансированного и комплексного обеспечения устойчивого развития во всех его трех – экономическом, социальном и экологическом – компонентах в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в частности цели 3 (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), включая показатель 3.8.2 (доля населения с большим удельным весом семейных расходов на медицинскую помощь в общем объеме расходов или доходов домохозяйств), а также обязательство о соблюдении принципа «никого не оставить без внимания»;

(PP4) ссылаясь далее на политическую декларацию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, принятую на совещании высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 78/4), озаглавленную «Всеобщий охват услугами здравоохранения: расширение

---

<sup>1</sup> Документ EB154/26.

масштабов наших целей в области обеспечения здоровья и благополучия в мире в период после окончания пандемии COVID-19»;

(PP5) ссылаясь далее на Конвенцию о биологическом разнообразии, Рамочную конвенцию Организации Объединенных Наций об изменении климата, Киотский протокол к Рамочной конвенции и Парижское соглашение, принятое в рамках Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, а также на Глобальную рамочную программу по химическим веществам, и принимая к сведению Декларацию по климату и здоровью, принятую 28-й Конференцией Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (КС-28), в том числе путем осуществления подхода на основе концепции «Единое здоровье», в соответствующих областях применения;

(PP6) ссылаясь также на Тринадцатую общую программу работы на 2019–2025 гг. и ее стратегические приоритеты, требующие изменения методов работы в секторе здравоохранения и других секторах, а также расширения партнерских связей и областей сотрудничества;

(PP7) принимая к сведению резолюции Ассамблеи здравоохранения ВНА58.33 (2005 г.) «Устойчивое финансирование здравоохранения, всеобщий охват и медико-социальное страхование», ВНА62.14 (2009 г.) «Уменьшение несправедливости в отношении здоровья посредством воздействия на социальные детерминанты здоровья», ВНА64.9 (2011 г.) «Структуры устойчивого финансирования здравоохранения и всеобщий охват», ВНА72.8 (2019 г.) «Повышение уровня транспарентности рынков лекарственных средств, вакцин и других изделий медицинского назначения», ВНА73.8 (2020 г.) «Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения: осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.), ВНА74.6 (2021 г.) «Укрепление производства на местах лекарственных средств и других медицинских технологий в целях расширения доступа», ВНА74.16 (2021 г.) «Социальные детерминанты здоровья» и ВНА75.19 (2022 г.) «Благополучие и укрепление здоровья»;

(PP8) ссылаясь на Алма-Атинскую декларацию (1978 г.) и отмечая работу, проделанную ВОЗ на глобальном и региональном уровнях в области взаимосвязи между экономикой, здоровьем и благополучием, включая Женевскую хартию за достижение благополучия;

(PP9) признавая, что экономическая политика должна быть устойчивой в финансовом отношении, социально ответственной и инклюзивной, и признавая необходимость учитывать вопросы гигиены окружающей среды при разработке экономической политики, а также роль соблюдения принципа равенства, гендерного равноправия, солидарности, сплоченности и устойчивости для всех при проведении анализа, моделирования и оценки основных экономических аспектов;

(PP10) признавая также наличие взаимосвязи между здоровьем и экономикой и что с этой точки зрения экономические аспекты благополучия могут быть использованы для уделения в процессе принятия решений первоочередного

внимания обеспечению здоровья и благополучия людей, подчеркивая взаимодополняющий характер здоровья, благополучия и экономики;

(PP11) признавая далее, что разумная и устойчивая экономическая политика подчеркивает важное значение инвестирования в эффективные и действенные меры и структуры на основе принципа равенства, включая инфраструктуру систем здравоохранения, которые обеспечивают равноправный доступ для всех, особенно женщин и девочек, к государственным услугам, включая услуги здравоохранения, уделяя особое внимание доступу на равной основе к первичной медико-санитарной помощи, укреплению здоровья и профилактике заболеваний, а также социальные услуги и долгосрочный уход, обеспечивая при этом защиту от финансовых рисков и признавая, что долгосрочные инвестиции в здоровье и благополучие способствуют сдерживанию роста расходов на здравоохранение и социальное обеспечение и, следовательно, являются инвестициями в будущие поколения;

(PP12) признавая также, что эффективные долгосрочные инвестиции в детерминанты здоровья и благополучия могут способствовать сдерживанию роста расходов на здравоохранение и социальное обеспечение и, следовательно, являются инвестициями в будущие поколения;

(PP13) признавая далее, что пандемия COVID-19 и другие кризисы и их прямые и косвенные последствия, а также такие значимые события, как цифровизация, демографические изменения и макроэкономические трудности, подчеркивают исключительную важность инвестиций в системы здравоохранения, в том числе в кадровые ресурсы здравоохранения, и в борьбу с более широкими детерминантами здоровья, включая факторы социального отчуждения, недостаточное питание, неудовлетворительные жилищные условия и неблагоприятные условия труда, отсутствие доступа к образованию и другие укоренившиеся неравенства, а также то, что эти инвестиции имеют важнейшее значение для предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования, а также для жизнестойкости общественных систем, местных сообществ и секторов экономики;

(PP14) признавая также, что недостаточные расходы на здравоохранение в значительной степени ухудшают показатели здоровья населения, ограничивая доступ к услугам здравоохранения, препятствуя развитию инфраструктуры здравоохранения, приводя к нехватке квалифицированных медицинских кадров, ограничивая возможности применения мер профилактики, увеличивая бремя как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний, снижая потенциал в области реагирования на чрезвычайные ситуации и усугубляя неравенства в отношении здоровья, нанося еще больший ущерб тем, кто находится в уязвимом положении, отмечая при этом также с озабоченностью негативные последствия экономических трудностей в некоторых странах, которые подрывают их способность инвестировать в сектор здравоохранения;

(PP15) признавая далее, что, хотя обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека, постепенная

реализация этого права требует приверженности осуществлению долгосрочных всеобъемлющих инвестиций на равной и устойчивой основе, что имеет важное значение для обеспечения здоровья и благополучия для всех;

(PP16) признавая также, что обладание наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья на протяжении всей жизни всеми женщинами и девочками, достижение гендерного равенства и признание ценности неоплачиваемого труда по уходу и домашнему хозяйству, а также роли женщин, составляющих большую часть кадровых ресурсов здравоохранения во всем мире, имеют важнейшее значение для обеспечения экономического развития и благополучия для всех на устойчивой, равной и всесторонней основе;

(PP17) признавая, что задача обеспечения здоровья для всех касается не только министерств здравоохранения, но и всех государственных ведомств и всего общества, в том числе с точки зрения учета интересов здоровья во всех направлениях политики, требуя согласованности политики и обеспечения подотчетности во всех секторах, в целях формирования и пересмотра государственной политики, партнерских отношений, институтов и инструментов для создания общих благ в интересах здоровья, обеспечивая при этом [учет гендерной проблематики и] соблюдение принципа «никого не оставить без внимания»;

(PP18) признавая необходимость расширения участия неправительственных структур, в том числе частного сектора, в содействии обеспечению здоровья и благополучия на равной основе и важное значение здоровья людей как основы процветающей экономики и общества, а также важнейшую роль правительства в обеспечении руководства, доступа к услугам здравоохранения на равной основе для всех и подотчетности с учетом различных национальных условий;

(PP19) признавая также важное значение здоровья людей и [планеты]/[среды их обитания] в качестве основы процветающей экономики и общества, а также необходимость целостного подхода при принятии решений, касающихся благополучия людей, и, таким образом, важное значение взаимодействия с гражданским обществом и местными сообществами, обеспечения разнообразия и инклюзивности при разработке и осуществлении политики, в которой признается взаимосвязь между благополучием, здоровьем и экономикой;

(PP20) признавая важнейшую роль ВОЗ в укреплении лидерства в интересах здоровья и благополучия в рамках национальной и международной политики в области развития, направленной на предотвращение и снижение социальных, экологических, экономических и других рисков для здоровья, и подчеркивая важное значение того, чтобы ВОЗ играла ведущую роль в информационно-разъяснительной работе в области финансирования деятельности по обеспечению здоровья и благополучия во всех секторах в качестве учреждения Организации Объединенных Наций, ответственного за здравоохранение;

(PP21) принимая к сведению работу, проделанную Организацией Объединенных Наций, ее специализированными учреждениями и другими

соответствующими международными организациями, Группой Всемирного банка, Международным валютным фондом, Международной организацией труда, Организацией экономического сотрудничества и развития и другими организациями в отношении взаимосвязи между благополучием, здоровьем и экономикой, а также расширение диалога между секторами здравоохранения и финансов в целях обеспечения устойчивого финансирования здравоохранения,

(ОР)1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены<sup>1</sup> в соответствии с национальными условиями и приоритетами:

- (1) рассмотреть взаимосвязь между здоровьем и экономическими аспектами и обеспечить включение в национальную политику экономических аспектов благополучия на основе горизонтального подхода, уделяя при принятии решений первоочередное внимание обеспечению здоровья и благополучия людей;
- (2) осуществлять, в соответствующих случаях, научно обоснованные и эффективные меры политики на национальном уровне, направленные на переориентацию экономических и инновационных стратегий на обеспечение здоровья и благополучия для всех, принимая при этом во внимание потребности лиц, находящихся в уязвимом положении<sup>2</sup>;
- (3) инвестировать в инфраструктуру систем здравоохранения, включая наращивание потенциала и сохранение кадровых ресурсов здравоохранения, в целях выполнения основных функций общественного здравоохранения и обеспечения доступа к качественным услугам здравоохранения, в том числе за счет внутреннего финансирования и официальной помощи в целях развития, исходя из потребностей в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- (4) принимать меры, направленные на переориентацию государственных и частных инвестиций с деятельности, наносящей ущерб здоровью и благополучию людей, на инвестиции, направленные на их улучшение, в том числе путем повышения корпоративной социальной ответственности;
- (5) рассмотреть взаимоусиливающие связи между экономическими аспектами и здоровьем людей, животных, растений и окружающей среды, имеющие важнейшее значение для устойчивости и стабильности экономики во всем мире, требующие многосекторальных и экономически эффективных действий и предотвращения факторов, приводящих к утрате биоразнообразия, загрязнению и изменению климата;
- (6) воздействовать на социальные и экономические детерминанты, которые приводят к неравенствам в области охраны здоровья, включая гендерное

---

<sup>1</sup> А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

<sup>2</sup> А также лиц, живущих в условиях иностранной оккупации.]

неравенство и различия в уровне развития, и которые в непропорционально большей степени влияют на тех, кто находится в уязвимом и маргинализированном положении, [лиц, живущих в условиях иностранной оккупации] и труднодоступные группы населения, и обуславливают их неравное распределение внутри стран и между странами;

(7) признать, что здоровье является необходимым условием для развития и что в рамках более широких стратегий устойчивого развития политика должна активно способствовать инклюзивному экономическому развитию и охране здоровья населения на взаимодополняющей основе, а также построению устойчивых общественных систем, включая жизнестойкие системы здравоохранения, с целью обеспечения сбалансированности краткосрочных и долгосрочных многосекторальных инвестиций, способствующих поддержанию здоровья и благополучия на устойчивой основе в долгосрочной перспективе и для будущих поколений;

(8) признать важное значение создания на национальном уровне многосекторального потенциала и механизмов для переориентации экономики, характеризуя финансирование здравоохранения как инвестиции, а не как расходы, призывая к изменениям, включая обеспечение и создание условий для взаимодействия между всеми соответствующими секторами, в том числе сектором здравоохранения и финансовым сектором, а также используя фактологическую базу о связи между здоровьем и экономическими аспектами, важном значении мобилизации внутреннего финансирования и потенциальной роли инновационного и взаимодополняющего финансирования в этой области;

(ОР)2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, международные и региональные финансовые учреждения и других международных, региональных и национальных партнеров, неправительственные структуры, доноров и партнеров согласно их соответствующим мандатам:

(1) поддерживать совместно с Секретариатом баланс между экономическими, социальными и экологическими аспектами процесса принятия решений, в том числе путем создания возможностей для диалога между государственными секторами финансов и здравоохранения, включая привлечение региональных экономических ассоциаций и международных финансовых учреждений, национальных и региональных банков развития к рассмотрению в их повестке дня, в соответствующих случаях, экономических аспектов концепции «Здоровье для всех», а также экономической эффективности и финансовой устойчивости систем здравоохранения;

(2) поддерживать обмен знаниями и информацией о налогово-бюджетной политике в поддержку увеличения инвестиций и создания общих благ в интересах здоровья в целях содействия экономической, экологической и социальной устойчивости с учетом бюджетных возможностей при одновременном обеспечении их эффективности и финансовой устойчивости;

(ОР)3. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать в консультации с государствами-членами и, в соответствующих случаях, в рамках имеющихся ресурсов стратегию реализации подхода с учетом экономических аспектов концепции «Здоровье для всех», включая первоочередные меры для государств-членов и других заинтересованных сторон, для представления на рассмотрение семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 158-й сессии;

(2) разработать и поддерживать межсекторальную программу работы в отношении экономических аспектов концепции «Здоровье для всех» в рамках имеющихся ресурсов, в соответствующих случаях, включая стратегические, нормативные, информационно-разъяснительные, технические, аналитические компоненты и компоненты взаимодействия, в рамках программной области ВОЗ по финансированию и экономическим аспектам здравоохранения, включая расширение экспертных знаний и потенциала Секретариата на всех уровнях по экономическим и межсекторальным вопросам, [включая гендерную проблематику [принцип равенства];

(3) рассмотреть при необходимости доклад Совета ВОЗ по экономическим аспектам концепции «Здоровье для всех», имеющий актуальное значение на национальном, региональном и глобальном уровнях, в целях продвижения подхода с учетом экономических аспектов концепции «Здоровье для всех»;

(4) оказывать содействие в укреплении потенциала национальных органов здравоохранения с целью более эффективного взаимодействия и ведения обсуждений с финансовым и другими секторами в целях обеспечения учета экономических аспектов концепции «Здоровье для всех» в рамках национальной политики и ведения переговоров с соответствующими структурами на региональном и глобальном уровнях;

(5) оказывать техническую поддержку странам в мобилизации внутренних ресурсов и других устойчивых с финансовой точки зрения средств финансирования в целях постепенной реализации права на обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья, включая финансирование всеобщего охвата услугами здравоохранения, первичной медико-санитарной помощи и мер, связанных с более широкими социальными детерминантами здоровья, а также обеспечение укрепления, готовности и устойчивости систем здравоохранения;

(6) сотрудничать с государствами-членами, Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций и другими соответствующими специализированными учреждениями Организации Объединенных Наций в целях определения основных положений, касающихся экономических аспектов концепции «Здоровье для всех» и принятия их во внимание в процессе подготовки будущих конференций Организации Объединенных Наций в качестве важнейших компонентов устойчивого развития;

(7) расширять доступ страновых бюро к экспертным знаниям для оказания технической поддержки, по просьбе государств-членов, для взаимодействия с финансовым и другими секторами в целях обеспечения учета экономических аспектов концепции «Здоровье для всех» в рамках национальной политики, в том числе путем наращивания потенциала посредством Академии ВОЗ [и сотрудничающих центров ВОЗ];

(8) представить доклад о выполнении настоящей резолюции семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 158-й сессии, а затем представить доклады о ходе выполнения восемьдесят первой и восемьдесят третьей сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения.

= = =