



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Проект) A55/47
16 мая 2002 г.

Первый доклад Комитета А

(Проект)

По предложению Комитета по выдвижению кандидатур¹ г-жа D. Costa Coitinho (Бразилия) и д-р S.P. Agarwal (Индия) были избраны заместителями Председателя, а д-р A. Msa Mliva (Коморские Острова) - Докладчиком.

Комитет А провел свои первые пять заседаний 14, 15 и 16 мая 2002 г. под председательством д-ра J. Kiely (Ирландия), г-жи D. Costa Coitinho (Бразилия) и д-ра S.P. Agarwal (Индия).

Было решено рекомендовать Пятьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемую резолюцию, озаглавленную "Психическое здоровье: ответные меры на призыв к действиям", относящуюся к следующим пунктам повестки дня:

13. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

13.13 Ответные меры на призыв к действиям (с внесенными поправками)

¹ Документ A55/39.

Пункт 13.13 повестки дня

**Психическое здоровье: ответные меры
на призыв к действиям**

Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая резолюции WHA28.84 и EB61.R28¹ об укреплении психического здоровья, резолюцию WHA29.21 о психосоциальных факторах и здоровье, резолюции WHA32.40, WHA33.27 и EB69.R9 о проблемах, связанных с употреблением наркотиков и алкоголя, резолюцию WHA30.38 об умственной отсталости, резолюцию WHA39.25 о предупреждении психических, неврологических и психосоциальных расстройств, резолюцию EUR/RC51/R5 об Афинской декларации по психическому здоровью и антропогенным катастрофам, стигматизации и обслуживанию населения и резолюцию EB109.R8 об укреплении психического здоровья;

принимая во внимание Всемирный день здоровья 2001 г., совещания за круглым столом на уровне министров на Пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2001 г.* о психическом здоровье, и многочисленные мероприятия, начатые в 2000 - 2002 гг. в области пропаганды, разработки политики и программ, законодательства и научных исследований;

считая настоятельно необходимым продолжить и ускорить такие мероприятия в мировом масштабе в целях улучшения состояния психического здоровья населения, в особенности самых уязвимых групп;

приветствуя содержащееся в *Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2001 г.* определение мероприятий, связанных с содействием, профилактикой и уходом, а также с защитой прав человека применительно к лицам, страдающим психическими расстройствами, и их семьям, которые могут быть осуществлены всеми государствами-членами в соответствии с их уровнем приоритетов и ресурсов, выделяемых на психическое здоровье;

признавая, что бремя проблем, связанных с психическим здоровьем, является очень большим и продолжает увеличиваться во всем мире, что такие проблемы являются причиной значительной инвалидности, повышения риска социального отчуждения и увеличения смертности, что стигматизация и дискриминация являются серьезными проблемами, препятствующими оказанию помощи, и что связанные с ними человеческие и экономические издержки огромны;

¹ *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2001 год. Психическое здоровье: новое понимание, новые надежды.* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2001 г.

отмечая наличие программ, которые могут предотвратить в значительном числе случаев возникновение этих проблем и тем самым уменьшить негативные социальные последствия и страдания людей;

признавая далее необходимость сохранить импульс в работе в области психического здоровья в целях повышения осознания общественностью и профессиональными кругами реального бремени психических расстройств, обеспечить защиту прав человека применительно к людям, страдающим психическими болезнями, в качестве неотъемлемого компонента политики в области психического здоровья и осуществить стратегии, программы и политику, предложенные в глобальной программе действий ВОЗ в области психического здоровья,

ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

- (1) вновь подтвердить положения резолюции EВ109.R8;
- (2) оказать поддержку глобальной программе действий ВОЗ в области психического здоровья;
- (3) увеличить объем инвестиций в охрану психического здоровья как на уровне отдельных стран, так и в рамках двустороннего и многостороннего сотрудничества в качестве неотъемлемого компонента благополучия населения;
- (4) укрепить действия по защите детей от вооруженных конфликтов и во время вооруженных конфликтов.

= = =