



## **Третий доклад Комитета В**

**(Проект)**

Комитет В провел свои пятое, шестое и седьмое заседания 27 мая 2022 г. под председательством г-на Раджеша Бхушана (Индия).

Было решено рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые три резолюции и четыре решения, относящиеся к следующим пунктам повестки дня:

### **Структурный блок 1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек**

#### 15. Кадровые ресурсы здравоохранения

- Проект плана действий на 2022–2030 гг. «Работа в интересах здоровья»

Одна резолюция, озаглавленная:

- Кадровые ресурсы здравоохранения

### **Структурный блок 3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек**

#### 18. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

##### 18.1 Питание матерей и детей грудного и раннего возраста

Одно решение

##### 18.2 Механизм достижения ВОЗ третьей цели «трех миллиардов»

Одна резолюция, озаглавленная:

- Итоговое заявление Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения «За здоровое и устойчивое будущее малых островных развивающихся государств»

Одна резолюция, озаглавленная:

- Благополучие и укрепление здоровья
- Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов

Одно решение

Одно решение, озаглавленное:

- Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, – профилактика инфекций и инфекционный контроль

**Структурный блок 2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек**

17. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

17.2 Инициатива глобального здравоохранения на благо мира

Одно решение

## Пункт 15 повестки дня

### Кадровые ресурсы здравоохранения

Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев проект плана действий на 2022–2030 гг. «Работа в интересах здоровья»<sup>1</sup>;

ссылаясь на резолюцию WHA74.14 (2021 г.) и предыдущие резолюции и вновь подтверждая положения резолюции WHA74.14 «Защита, гарантирование прав и инвестиции в поддержку кадровых ресурсов здравоохранения и социальной сферы»;

отмечая продолжающиеся сбои в оказании основных услуг здравоохранения и предоставлении услуг, связанных с борьбой с коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая: (a) все медицинские контрмеры, в том числе средства индивидуальной защиты, вакцины, средства диагностики и лекарственной терапии; и (b) лечение при заболевании, в том числе в отделении интенсивной терапии, среди прочего, из-за неравенства в доступе к качественной, безопасной, эффективной и приемлемой по стоимости медицинской продукции внутри стран и между ними и нехватки кадровых ресурсов в большинстве стран;

выражая обеспокоенность тем, что прогресс, достигаемый в решении проблемы глобальной нехватки работников здравоохранения, является неравным, что подчеркивает различия между регионами, особенно в случае стран, которые включены в Перечень ВОЗ по поддержке и гарантиям в отношении кадровых ресурсов здравоохранения (2020 г.);

испытывая тревогу в связи с растущими вызовами здоровью, благополучию, жизни и безопасности медико-санитарных и социальных работников, включая нападения на работников и учреждения здравоохранения с начала пандемии COVID-19, а также в конфликтных ситуациях и в иных условиях в последние годы и особенно в последние месяцы, и сообщениями об увеличении случаев психологического стресса и нарушений психического здоровья среди медико-санитарных и социальных работников, усугубленных началом пандемии COVID-19, что ведет к снижению производительности и эффективности труда и сказывается на удержании работников;

отмечая резолюцию 2286 (2016 г.) Совета Безопасности Организации Объединенных Наций о защите раненых и больных, медицинского персонала и гуманитарного персонала в условиях вооруженных конфликтов, а также резолюцию WHA70.6 (2017 г.), в которой признается необходимость значительного усиления защиты и безопасности медико-санитарных и социальных работников и медицинских учреждений во всех условиях, в том числе в острых и затяжных чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения и при гуманитарных кризисах;

---

<sup>1</sup> Документ A75/12.

ссылаясь далее на резолюцию WHA63.16 (2010 г.) о Глобальном кодексе ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, в которой шестьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердила Глобальный кодекс, а также напоминая о признании в Глобальном кодексе того факта, что адекватные и доступные кадровые ресурсы здравоохранения имеют первостепенное значение для всеобъемлющей и эффективной системы здравоохранения и для предоставления услуг здравоохранения, с учетом необходимости в смягчении потенциально отрицательных последствий миграции кадров здравоохранения для систем здравоохранения, особенно для систем здравоохранения в развивающихся странах;

принимая во внимание рекомендации, содержащиеся в докладе Консультативной группы экспертов ВОЗ по актуальности и эффективности Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения в отношении необходимости полного осуществления Глобального кодекса, а также обеспечения поддержки и гарантий, относящихся к кадровым ресурсам здравоохранения и системе здравоохранения, на основе укрепления международного сотрудничества, особенно в странах, сталкивающихся с наиболее серьезными проблемами;

отмечая несоответствие между глобальными и региональными потребностями в кадровых ресурсах для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, восстановления после COVID-19 и будущей готовности к чрезвычайным ситуациям и ответным действиям, по сравнению с недостаточными инвестициями в подготовку медико-санитарных и социальных работников и меры для обеспечения достойной занятости, непрерывного обучения и удержания работников;

признавая необходимость далее содействовать достижению женщинами равенства в секторе медико-санитарных и социальных услуг и подчеркивая ту важную роль, которую женщины, составляющие почти 70% работников здравоохранения, играют в секторе медико-санитарных и социальных услуг,

1. ПРИНИМАЕТ План действий на 2022–2030 гг. «Работа в интересах здоровья» в качестве платформы и имплементационного механизма для ускорения инвестиций в образование, профессиональное обучение, обеспечение рабочими местами, защиту и гарантирование прав медико-санитарных и социальных работников;

2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены в соответствии с национальными условиями и приоритетами<sup>1</sup>:

(1) осуществлять План действий на 2022–2030 гг. «Работа в интересах здоровья» и при необходимости интегрировать содержащиеся в нем цели и предусмотренные в нем мероприятия по кадровому планированию и финансированию, образованию и занятости, а также защите и результатам работы в свои стратегии, инвестиционные планы и программы в отношении медико-санитарных и

---

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

социальных работников на национальном и субнациональном уровнях в соответствии с резолюцией WHA74.14;

(2) осуществлять и отслеживать варианты и меры политики с опорой на многосекторальное партнерство, координацию и финансирование с целью:

(a) усилить защиту и гарантии прав, а также оптимизировать распределение, развертывание и использование медико-санитарных и социальных кадровых ресурсов с уделением особого внимания занятости, интеграции и участию женщин на всех уровнях, а также молодежи;

(b) рассмотреть возможность применения региональных и глобальных подходов к формированию междисциплинарного потенциала медико-санитарных и социальных работников для удовлетворения потребностей населения и реагирования на них с уделением особого внимания наиболее уязвимым группам и обеспечить функционирование эффективных систем здравоохранения и оказания услуг с уделением особого внимания равенству, доступности, многообразию и социальной интеграции;

(c) максимизировать медицинские, социальные и экономические выгоды от инвестиций в медико-санитарные и социальные кадровые ресурсы исходя из задачи достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(3) использовать, где это уместно, глобальный пакт в интересах медико-санитарных и социальных работников для обоснования национального обзора, действий и осуществления в целях защиты и поддержки медико-санитарных и социальных работников;

(4) участвовать на национальном, региональном и глобальном уровнях в проведении и ускорении работы по формированию медико-санитарных и социальных кадровых ресурсов за счет учебных программ и использования лучших из имеющихся образовательных и учебных заведений, онлайн-платформ и возможностей для смешанных форм обучения; и расширить приток подготовленных сотрудников в сектор медико-санитарных и социальных услуг за счет устойчивой практики найма;

3. ПРЕДЛАГАЕТ соответствующим международным, региональным, национальным и местным партнерам и заинтересованным сторонам из сектора здравоохранения и других соответствующих секторов принять участие в осуществлении Плана действий на 2022–2030 гг. «Работа в интересах здоровья» и поддерживать его осуществление с целью:

(1) реализовать надлежащие национальные, региональные и глобальные инициативы в области занятости в целях содействия созданию достойных рабочих мест в секторе медико-санитарных и социальных услуг, в том числе для молодежи и женщин;

(2) предложить государствам-членам и региональным органам осуществлять инвестиции в образование и возможности профессиональной подготовки в области образования в очной форме и с помощью гибридного обучения или других технологических платформ, с тем чтобы обеспечить более широкий доступ к учебным материалам, в том числе через Академию ВОЗ;

(3) поддержать Многосторонний партнерский целевой фонд «Работа в интересах здоровья» и поощрять прямое финансирование для государств-членов на осуществление Плана действий на 2022–2030 гг. «Работа в интересах здоровья» в сотрудничестве с национальными заинтересованными сторонами, учреждениями Организации Объединенных Наций и партнерами-исполнителями;

4. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) поддержать осуществление для государств-членов Плана действий на 2022–2030 гг. «Работа в интересах здоровья» путем оказания технической поддержки и мобилизации каталитического финансирования и экспертных знаний, особенно для тех стран, которые включены в Перечень ВОЗ по поддержке и гарантиям в отношении кадровых ресурсов здравоохранения (2020 г.), используя существующие учебные платформы ВОЗ, такие как Академия ВОЗ, в качестве ключевого ресурса для специалистов здравоохранения, политических лидеров, лидеров бизнеса и представителей гражданского общества во всем мире;

(2) оказывать поддержку государствам-членам в деле обеспечения защиты медико-санитарных и социальных работников, гарантирования их прав, поощрения и предоставления достойной работы, свободной от расовой и любой другой дискриминации, а также благоприятной рабочей среды, в том числе с учетом соответствующих положений Глобального пакта в интересах медико-санитарных и социальных работников;

(3) представить Всемирной ассамблее здравоохранения на ее семьдесят восьмой и восемьдесят первой сессиях (в 2025 г. и 2028 г. соответственно) в увязке с представлением докладов о Глобальной стратегии по развитию кадровых ресурсов здравоохранения «Трудовые ресурсы — 2030 г.» и о Глобальном кодексе ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения доклад о ходе осуществления настоящей резолюции; а также представить доклад Всемирной ассамблее здравоохранения на ее восемьдесят третьей сессии (в 2030 г.) в преддверии завершения осуществления Плана действий на 2022–2030 гг. «Работа в интересах здоровья».

## **Пункт 18.1 повестки дня**

### **Питание матерей и детей грудного и раннего возраста**

Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев консолидированный доклад Генерального директора<sup>1</sup>,

постановила поручить Генеральному директору:

(1) подготовить рекомендации для государств-членов по мерам регулирования, направленным на ограничение цифрового маркетинга заменителей грудного молока с целью обеспечить, чтобы существующие и новые положения, направленные на соблюдение Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока и осуществление последующих соответствующих резолюций Ассамблеи здравоохранения, должным образом учитывали методы цифрового маркетинга;

(2) представить семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г. доклад о выполнении поручения, указанного в пункте (1).

---

<sup>1</sup> Документ A75/10 Rev.1.

## **Пункт 18.2 повестки дня**

### **Итоговое заявление Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения «За здоровое и устойчивое будущее малых островных развивающихся государств»**

Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев консолидированный доклад Генерального директора<sup>1</sup>,

отмечая, что изменение климата, являющееся постоянным кризисом, угрожает здоровью населения всех государств-членов, но что жители малых островных развивающихся государств относятся к числу тех, кто страдает от него в первую очередь и в наибольшей степени;

отмечая также, что, помимо изменения климата, малые островные развивающиеся государства сталкиваются с серьезными проблемами в области здравоохранения и устойчивого развития, вызванными воздействием стихийных и антропогенных бедствий, деградацией окружающей среды, чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, сокращением биоразнообразия, пандемией COVID-19, внешними экономическими потрясениями, неполноценным питанием, неинфекционными заболеваниями и психическими расстройствами;

признавая, что малые островные развивающиеся государства подвергаются несоразмерно тяжелому воздействию изменения климата, которое подрывает прогресс в осуществлении ими Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., включая Цель 3 в области устойчивого развития, касающуюся высокого уровня здоровья и благополучия;

признавая далее, что уязвимость малых островных развивающихся государств к экстремальным погодным явлениям, включая стихийные и антропогенные бедствия, и к другим внешним экономическим потрясениям показывает, насколько важны прочные и устойчивые системы здравоохранения, опирающиеся на всеобщий охват услугами здравоохранения, которые сосредоточены на обеспечении равного доступа, качества, а также финансовой защиты и финансирования развития во время пандемии COVID-19 и в последующий период;

ссылаясь на резолюцию 69/15 (2014 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в которой была предложена Программа ускоренного развития МОСРГ («Путь Самоа») для осуществления плана ускоренного развития малых островных развивающихся государств, и на резолюцию 70/1 (2015 г.), в которой была утверждена Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., предусматривающая коллективную цель по осуществлению преобразований, необходимых для закрепления планомерного и устойчивого курса на обеспечение того, чтобы никто не остался без внимания, и отмечая наличие связи между высокими

---

<sup>1</sup> Документ A75/10 Rev.1 (пункт 18.2 «Механизм достижения ВОЗ третьей цели «трех миллиардов»).



уровнями уязвимости и воздействием на прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития;

напоминая о меморандуме о взаимопонимании между ВОЗ и Рамочной конвенцией Организации Объединенных Наций об изменении климата, достигнутом на полях двадцать третьей Конференции Сторон Конвенции (КС-23), о презентации специальной инициативы по защите людей, проживающих в малых островных развивающихся государствах, и о представленном семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2020 г. докладе о ходе реализации этого плана;

приветствуя инициативу Генерального директора об организации 28–29 июня 2021 г. первого Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения «За здоровое и устойчивое будущее малых островных развивающихся государств»;

с удовлетворением отмечая итоговое заявление Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения<sup>1</sup>, согласованное малыми островными развивающимися государствами, являющимися государствами-членами ВОЗ;

принимая во внимание предложенные в итоговом заявлении Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения рекомендации для всех партнеров малых островных развивающихся государств, направленные на принятие ключевых мер, необходимых для предотвращения серьезных угроз, стоящих перед такими государствами, и реагирования на них;

принимая во внимание принятые Генеральным директором обязательства по выполнению порученных Секретариату задач в связи с итоговым заявлением Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения, включая создание Группы лидеров по вопросам здравоохранения и организацию второго Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения в 2023 г.;

принимая к сведению итоговое заявление Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения, где особое внимание уделено насущным проблемам и потребностям в области здравоохранения, с которыми сталкиваются малые островные развивающиеся государства, с тем чтобы повысить значимость мнений МОСРГ, поддержать совместные действия и укрепить партнерские связи и финансирование в области здравоохранения и развития,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены<sup>2</sup> укреплять взаимодействие и партнерские связи в знак поддержки и признания особой уязвимости малых островных развивающихся государств в связи с удовлетворением различных потребностей и решением приоритетных задач в области здравоохранения, отмеченных в итоговом заявлении Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения, и оказания малым островным развивающимся государствам содействия в принятии мер реагирования на стоящие

---

<sup>1</sup> SIDS Summit for Health Outcome Statement: For a Healthy and Resilient Future in Small Island Developing States, [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/sids-summit/sids-summit-for-health---final-outcome-statement.pdf?sfvrsn=7a5db89f\\_5](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/sids-summit/sids-summit-for-health---final-outcome-statement.pdf?sfvrsn=7a5db89f_5), по состоянию на 13 мая 2022 г.

<sup>2</sup> А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

перед ними хронические проблемы, касающиеся здравоохранения, изменения климата и развития, в том числе посредством осуществления программы «Путь Самоа»;

2. ПРИЗЫВАЕТ всех международных, региональных и национальных партнеров как в секторе здравоохранения, так и за его пределами осуществлять деятельность, предусмотренную в итоговом заявлении Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения, и содействовать удовлетворению потребностей малых островных развивающихся государств и принятию необходимых для этого мер;

3. ПОСТАНОВЛЯЕТ предложить учредить Добровольный целевой фонд здравоохранения для малых островных развивающихся государств с кругом ведения, который будет представлен вместе с докладом Секретариата о текущей практике финансирования участия государств-членов в совещаниях ВОЗ на семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, с тем чтобы, в частности, способствовать участию малых островных развивающихся государств в совещаниях ВОЗ и оказывать им поддержку в техническом развитии и наращивании потенциала по аспектам, имеющим непосредственное отношение к их положению, и призвать все государства и партнеров вносить добровольные взносы в Добровольный целевой фонд здравоохранения для малых островных развивающихся государств;

4. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) продолжать работать над выполнением обязательств, принятых на Саммите МОСРГ и до него, в том числе:

(a) оказывать содействие Группе лидеров МОСРГ по вопросам здравоохранения в информационно-разъяснительной работе на высоком уровне и привлечении дополнительного внимания на глобальном уровне к проблемам и инициативам в области здравоохранения, касающимся малых островных развивающихся государств, и к сотрудничеству между государствами-членами и партнерами;

(b) способствовать улучшению ситуации с многосекторальным и новаторским финансированием малых островных развивающихся государств и укреплению платформ для более эффективного оказания малым островным развивающимся государствам помощи в решении насущных проблем в области здравоохранения;

(c) развивать взаимодействие в сфере механизмов сотрудничества с другими учреждениями Организации Объединенных Наций, государствами-членами<sup>1</sup> и партнерами;

(2) представить семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г. доклад о достигнутых результатах, а также об итогах второго Саммита МОСРГ по вопросам здравоохранения.

---

<sup>1</sup> А также в соответствующих случаях региональными организациями экономической интеграции.

## Пункт 18.2 повестки дня

### Благополучие и укрепление здоровья

Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая во внимание огромные последствия воздействия нынешних экономических, экологических и социальных условий для здоровья обществ, общин и людей и потенциальное воздействие мер по укреплению здоровья, охране здоровья и профилактике болезней на расширение возможностей людей для защиты и повышения уровня своего здоровья и благополучия в дополнение к медико-санитарным и социальным мерам, принимаемым правительствами;

вновь подтверждая, что здоровье является состоянием полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов;

вновь подтверждая также Устав ВОЗ, в котором заявлено, что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения;

вновь подтверждая далее, что главной целью ВОЗ является достижение всеми народами возможно высшего уровня здоровья;

вновь подтверждая, что правительства несут ответственность за здоровье своих народов, которое может быть обеспечено только путем принятия надлежащих мер в области здравоохранения и социального обеспечения;

ссылаясь на резолюцию 70/1 (2015 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, озаглавленную «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.», в которой определяется в рамках новой программы, что для укрепления физического и психического здоровья, повышения благополучия и увеличения средней продолжительности жизни для всех мы должны обеспечить всеобщий охват населения услугами здравоохранения и доступ к качественному медицинскому обслуживанию, и подтверждается, что никто не должен быть оставлен без внимания;

ссылаясь на резолюцию 67/81 (2012 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в которой признается, что эффективный и устойчивый в финансовом отношении всеобщий охват услугами здравоохранения 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 повышению грамотности населения в вопросах здоровья;

ссылаясь далее на доклад Комиссии по социальным детерминантам здоровья от 2008 г. и три всеобъемлющие рекомендации Комиссии: улучшить повседневные условия жизни; решить проблему несправедливого распределения власти, денег и ресурсов; и количественно определить и понять данную проблему и оценить воздействие предпринятых действий;

ссылаясь также на Тринадцатую общую программу работы на 2019–2025 гг. и цель по обеспечению к 2023 г. повышения уровня здоровья и благополучия дополнительно для одного миллиарда человек;

опираясь на наследие Оттавской хартии по укреплению здоровья 1986 г. и отмечая итоги других предыдущих глобальных конференций по укреплению здоровья;

признавая, что здоровье и благополучие населения связаны с миром, безопасностью, стабильностью, повышением производительности и экономическим ростом и что социально и экономически несправедливые и в значительной степени предотвратимые неравенства внутри стран и между ними могут оказывать обратное воздействие;

отмечая, что здоровье формируется и может подвергаться опасности в любой общественной среде и что по этой причине для укрепления здоровья и повышения благополучия требуются экологически и финансово устойчивые действия и инвестиции со стороны многочисленных секторов правительства, а также участие более широкого общества, в том числе межсекторальное взаимодействие с социальными и экономическими субъектами, включая отдельных лиц, общины, неправительственные организации и частный сектор;

признавая, что в основе успешного укрепления здоровья и повышения благополучия лежат взаимодополняющие основные подходы, включая учет интересов здоровья во всех направлениях политики, подчеркивающий, что государственная политика и решения, принимаемые в других областях политики, помимо здравоохранения, оказывают воздействие на здоровье граждан и его детерминанты; подход, основанный на участии всех государственных структур, подразумевающий совместную деятельность различных министерств, органов государственного управления и государственных учреждений в целях выработки общих решений; а также подход, основанный на участии всего общества, подчеркивающий роль управления на основе широкого участия и партнерских отношений с различными негосударственными структурами на всех уровнях, включая частный сектор, неправительственные организации, общины и отдельных лиц;

признавая также, что усилия по укреплению здоровья и повышению благополучия могут быть направлены на устранение детерминант здоровья и/или факторов риска на уровне населения, общин, конкретных групп или отдельных людей и в различных контекстах с учетом конкретных потребностей людей, находящихся в уязвимом

положении, включая устранение поведенческих, институциональных и средовых барьеров, с которыми сталкиваются инвалиды;

отмечая возрастающую преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний, сохраняющееся бремя инфекционных болезней и возникающие в связи с этим новые требования к правительствам в области охраны и укрепления здоровья в целях достижения справедливости в сфере здравоохранения и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения;

подчеркивая, что для того, чтобы люди могли принимать обоснованные с точки зрения здоровья решения и вести здоровый образ жизни, они должны достичь соответствующего уровня грамотности в вопросах здоровья;

подчеркивая, что при разработке мероприятий на уровне населения, общин и отдельных людей в целях дальнейшего повышения уровня грамотности в вопросах здоровья и улучшения показателей здоровья населения необходимо руководствоваться фактическими данными, в частности данными социальных и поведенческих наук, с учетом возможности использования инновационных подходов, коммуникационных каналов и технологий;

отмечая, что многие инвалиды, особенно девочки и женщины, сталкиваются с препятствиями в доступе к информации и образованию, в том числе в отношении сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивных прав, согласованных в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию и Пекинской платформой действий, а также итоговыми документами конференций по их обзору, принятыми Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций;

напоминая о том, что для создания инклюзивных, справедливых, экономически продуктивных, устойчивых и здоровых обществ со здоровой окружающей средой, способствующей принятию полезных для здоровья решений, необходимы многосекторальные действия в отношении социальных, экологических и экономических детерминант здоровья, осуществляемые для всего населения и соразмерно уровню уязвимости людей, находящихся в неблагоприятных условиях;

признавая важность национального, международного и глобального сотрудничества и солидарности во благо всех людей на справедливой основе и важную роль, которую соответствующие многосторонние организации под руководством ВОЗ играют в формулировании и продвижении норм и руководящих принципов и выявлении и распространении передового опыта в поддержку мер в отношении социальных, экологических и экономических детерминант здоровья;

учитывая, что позиционирование здоровья и благополучия людей в качестве одной из ключевых характеристик успешного, инклюзивного и справедливого общества в XXI веке соответствует нашей приверженности соблюдению прав человека на национальном, региональном и международном уровнях,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены<sup>1</sup>:

(1) активизировать укрепление здоровья и профилактику заболеваний путем осуществления основанных на научных данных и наилучших имеющихся знаниях высокоэффективных межсекторальных государственных стратегий, разработанных на основе процессов с широким участием в целях укрепления систем здравоохранения и принятия мер в отношении детерминант здоровья и снижения факторов риска, включая соответствующее регулирование, и использовать при их разработке оценки воздействия на здоровье и справедливость в области здравоохранения для достижения справедливых результатов;

(2) укреплять систему здравоохранения и расширять права и возможности медицинских работников, в том числе путем обеспечения базовой и непрерывной профессиональной подготовки, для оказания услуг по укреплению здоровья, профилактике заболеваний и коммуникации по вопросам здоровья на всех уровнях служб здравоохранения, в том числе с использованием инновационных подходов, коммуникационных каналов и технологий, обеспечивающих доступ к информации для людей, находящихся в уязвимом положении;

(3) создавать благоприятную среду, способствующую укреплению здоровья, путем принятия мер в отношении детерминант здоровья в различных секторах и снижения факторов риска и тем самым облегчать выбор людей в пользу здорового образа жизни для содействия формированию здоровых, безопасных и устойчивых общин;

(4) ускорить действия по обеспечению здоровой жизни, повышению благополучия и достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 г. для всех людей на протяжении всей жизни и в этой связи вновь подчеркнуть нашу решимость охватить к 2025 г. дополнительно один миллиард человек качественными основными услугами здравоохранения и услугами в области охраны психического здоровья, качественными, безопасными и эффективными основными лекарственными средствами, вакцинами, средствами диагностики и технологиями здравоохранения, а также качественной информацией по важнейшим вопросам здравоохранения, с тем чтобы охватить все население к 2030 г.;

(5) обеспечить выполнение основных функций общественного здравоохранения по охране и укреплению здоровья и профилактике заболеваний с учетом специфики стран и конкретных условий;

(6) обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи, информированию и просвещению, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья в национальных стратегиях и программах;

---

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

(7) рассмотреть возможность принятия мер по включению базовых знаний о здоровье в учебные программы для обеспечения того, чтобы каждый человек обладал надлежащим уровнем грамотности в вопросах здоровья, и осуществлять действенные, высокоэффективные, качественные, ориентированные на потребности людей, учитывающие гендерные факторы, потребности инвалидов и аспекты грамотности в вопросах здоровья, ориентированные на справедливость и основанные на фактических данных мероприятия с учетом культурного контекста для удовлетворения медико-санитарных потребностей всех людей на протяжении всей жизни, и в особенности инвалидов и людей, находящихся в уязвимом положении, путем обеспечения всеобщего доступа к определенным на национальном уровне наборам комплексных качественных и своевременно предоставляемых медико-санитарных услуг на всех уровнях здравоохранения в области укрепления здоровья, профилактики, диагностики, лечения и ухода, а также реабилитации, включая содействие осуществлению программ, способствующих возвращению на работу;

(8) поддерживать по мере необходимости создание механизмов формирования, сбора и распространения фактических данных для разработки высокоэффективных стратегий, направленных на укрепление и защиту физического, психического и социального благополучия людей и принятие комплексных мер в отношении структурных, социальных, экономических, экологических и других детерминант здоровья путем межсекторальной работы с применением подходов, предусматривающих участие всех государственных структур и всего общества, а также учет интересов здоровья во всех направлениях политики;

(9) рассмотреть при необходимости возможность создания правительственных, региональных, субрегиональных и местных структур, ответственных за укрепление здоровья на уровне населения, с устойчивым финансированием и непрерывной отчетностью, а также усилить реализацию мер по укреплению здоровья на уровне населения и обеспечить их устойчивость;

(10) содействовать укреплению здоровья и повышению благополучия посредством скоординированных и многосекторальных действий, осуществляемых на протяжении всей жизни, и путем формирования условий для того, чтобы люди имели доступ к чистой и безопасной воде, здоровым продуктам питания, обеспечиваемым устойчивыми продовольственными системами, чистому воздуху, среде, свободной от табака, и участию в жизни общества, свободного от всех форм дискриминации и неравенства, где все люди обладают правами и возможностями для того, чтобы взять на себя ответственность за свое здоровье и благополучие;

(11) проектировать и ориентировать государственные системы и инфраструктуры, включая системы здравоохранения, которые удовлетворяют потребности населения, таким образом, чтобы услуги были доступными и приемлемыми по стоимости для всех, с тем чтобы обеспечить справедливость в сфере здравоохранения, способствуя последовательному и устойчивому экономическому развитию;

2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать в рамках мандата ВОЗ программу по достижению благополучия на основе Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и ее 17 Целей в области устойчивого развития и определить роль, отводимую в ней укреплению здоровья, в консультации с государствами-членами<sup>1</sup> для представления на рассмотрение семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 152-й сессии в 2023 г.;

(2) разработать в рамках этой программы план реализации и мониторинга, включающий определение и поддержку практического осуществления инновационных подходов к повышению благополучия на основе использования инструментов, новых технологий и методик, направленных на укрепление здоровья, в целях содействия осуществлению Общей программы работы ВОЗ;

(3) оказывать техническую поддержку государствам-членам в укреплении их структур управления, финансирования, людских ресурсов, сбора фактических данных, дезагрегации данных и исследований в целях повышения благополучия и укрепления здоровья;

(4) поощрять и рекомендовать научно обоснованные междисциплинарные исследования в целях создания фактологической базы для принятия мер по укреплению здоровья и повышению благополучия на уровне населения, общин и отдельных лиц, в том числе путем использования больших данных на основе систем измерения Целей в области устойчивого развития;

(5) представить семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г., семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2026 г. и восемьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2031 г. через соответствующие сессии Исполнительного комитета доклады о выполнении настоящей резолюции.

---

<sup>1</sup> А также в соответствующих случаях региональными организациями экономической интеграции.



## Пункт 18.2 повестки дня

### **Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов**

Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев консолидированный доклад Генерального директора<sup>1</sup>,

постановила:

- (1) принять обновленную глобальную стратегию ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов;
- (2) призвать государства-члены разработать национальные дорожные карты по осуществлению или включить положения, направленные на осуществление стратегии, в существующие меры политики и программы в области безопасности пищевых продуктов и выделить соответствующие финансовые ресурсы в поддержку этой работы;
- (3) поручить Генеральному директору представить доклад о ходе осуществления обновленной глобальной стратегии ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г., а затем представлять его каждые года до 2030 г.

---

<sup>1</sup> Документ A75/10 Rev.1.

## **Пункт 18.2 повестки дня**

### **Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, — профилактика инфекций и инфекционный контроль**

Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора,

постановила поручить Генеральному директору:

- (1) обновить временные рекомендации по снижению рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, с тем чтобы разъяснить сферу охвата рекомендаций, в том числе того, каких видов животных они касаются (отдельных видов млекопитающих или же отдельных видов млекопитающих, а также некоторых видов животных других классов), и того, касаются ли они также сельскохозяйственных или только диких живых животных;
- (2) разработать планы по оказанию поддержки странам в осуществлении временных рекомендаций «Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, — профилактика инфекций и инфекционный контроль»;
- (3) представить доклад о ходе работы по обновлению временных рекомендаций «Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, — профилактика инфекций и инфекционный контроль» и планов по оказанию поддержки странам семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г. и представлять их впоследствии каждые два года до 2030 г. наряду с докладами о прогрессе в реализации глобальной стратегии ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов.

## Пункт 17.2 повестки дня

### Инициатива глобального здравоохранения на благо мира

Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев консолидированный доклад Генерального директора<sup>1</sup>,

напоминая о том, что в Уставе ВОЗ признается, что здоровье всех народов является основным фактором в достижении мира и безопасности, а также ссылаясь на резолюцию WHA34.38 (1981 г.), в которой признается роль врачей и других работников здравоохранения в сохранении и укреплении мира как важнейшего условия достижения здоровья для всех;

вновь подтверждая приверженность государств-членов Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в которой, в частности, подчеркивается, что не может быть устойчивого развития без мира и мира без устойчивого развития, а также подчеркивается важное значение обеспечения здоровой жизни, содействия благополучию для всех в любом возрасте, а также содействия построению справедливого, миролюбивого и открытого общества;

отмечая роль ВОЗ в рамках ее мандата в качестве руководящего и координирующего органа по вопросам международного здравоохранения,

постановила:

- (1) принять к сведению указанный доклад;
- (2) поручить Генеральному директору провести консультации с государствами-членами<sup>2</sup> и наблюдателями<sup>3</sup> по вопросу об осуществлении предлагаемых дальнейших шагов, изложенных в документе EB150/20 «Глобальная инициатива «Здоровье в интересах мира», а затем разработать на основе всесторонних консультаций с государствами-членами<sup>2</sup> и наблюдателями<sup>3</sup> и в рамках всестороннего сотрудничества с другими организациями системы Организации Объединенных Наций и соответствующими негосударственными структурами, находящимися в официальных отношениях с ВОЗ, возможную дорожную карту осуществления данной инициативы для рассмотрения семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2023 г. через Исполнительный комитет на его 152-й сессии.

= = =

---

<sup>1</sup> Документ A75/10 Rev.1.

<sup>2</sup> А также в соответствующих случаях региональными организациями экономической интеграции.

<sup>3</sup> Указанными в документе EB146/43, пункт 3.