Всемирная организация здравоохранения

СЕМЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ **WHA76.7**
Пункт 16.6 повестки дня **30 мая 2023 г.**

Использование достижений поведенческих наук в сфере здравоохранения

Семьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев сводный доклад Генерального директора[1];

отмечая, что поведенческие науки предусматривают междисциплинарный научный подход, направленный на изучение деятельности человека и ее психологических, социальных и экологических стимуляторов, детерминант и факторов воздействия, и что они применяются для охраны и улучшения здоровья людей как средство обоснования разрабатываемых стратегий, программ и мероприятий в области общественного здравоохранения, которые могут варьироваться от законодательных и налогово-бюджетных мер до коммуникации и социального маркетинга, а также для поддержки других усилий в области общественного здравоохранения;

принимая к сведению — наряду с учетом вклада поведенческих наук в достижение улучшенных результатов состояния здоровья населения — основное значение эпидемиологических данных о заболеваемости и распространенности болезней и их факторах риска в общественном здравоохранении и в обосновании процесса разработки политики в области здравоохранения и развития системы здравоохранения;

признавая ценность высококачественных поведенческих данных, собранных различными методами, для направления действий в секторе здравоохранения, в том числе для учета интересов здоровья во всех направлениях политики и для общегосударственных мероприятий по снижению факторов риска, воздействию на детерминанты здоровья, формированию благоприятной для здоровья и благополучия среды и по расширению равного доступа к принятию полезных для здоровья решений, а также для предоставления информации при подготовке рекомендаций об изменении моделей поведения;

признавая, что оказание людям поддержки в формировании более здорового поведения для достижения улучшенных результатов в области здравоохранения является сложной задачей в силу как неоднозначности человеческого поведения, так и различий в национальных условиях, что ни одна дисциплина не может обеспечить всестороннего понимания этого аспекта и что разработка мероприятий по изменению поведения либо отдельных лиц в отношении их собственного здоровья, либо врачей и

[1] Документ A76/7 Rev.1.

медицинских работников требует комплексного междисциплинарного подхода, который включает в себя, в частности, антропологию, коммуникацию, экономику, неврологию, психологию и социологию[1];

отмечая, что отдельные лица, сообщества и группы населения часто подвергаются воздействию многочисленных поведенческих факторов, в том числе со стороны всех видов коммуникации государственного и частного секторов, и что поведенческие науки могут способствовать пониманию того, как такие виды воздействия и коммуникации направляют процесс принятия решений;

признавая заинтересованность государств-членов в расширении использования поведенческих наук для учета полученных данных при разработке политики и принятии решений в области общественного здравоохранения и принимая к сведению инициативы в области поведенческих наук на национальном, региональном и глобальном уровне;

сознавая, что поведенческие факторы на индивидуальном, коллективном и институциональном уровнях, определяемые экономическими, экологическими и социальными детерминантами здоровья, многие из которых невозможно скорректировать только индивидуальным воздействием, оказывают существенное влияние на рост тенденций к распространению как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний и их факторов риска, травматизма и рисков чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также других медико-санитарных проблем, которые являются серьезным вызовом для систем здравоохранения и увеличивают глобальное бремя болезней, и что поведенческие науки могут влиять на эти результаты, вследствие чего улучшение здоровья и благополучия граждан является также обязанностью правительств и, в соответствующих условиях, неправительственных организаций, гражданского общества и поставщиков медицинских услуг, а также предприятий частного сектора, чья продукция, услуги или другие факторы воздействия играют определенную роль в охране и укреплении здоровья населения и в профилактике заболеваний;

принимая к сведению Руководство Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по поведенческим наукам, в котором структурам Организации Объединенных Наций настоятельно рекомендуется инвестировать в поведенческие науки и работать в рамках взаимосвязанного и сплоченного межведомственного сообщества, чтобы реализовать их огромный потенциал для достижения результативности[2];

[1] Behavioural Insights and Public Policy: Lessons from Around the World. Paris: Organization of Economic Co-operation and Development Publishing; 2017. doi:10.1787/9789264270480-en.

[2] Доступно по адресу https://www.un.org/en/content/behaviouralscience/ (по состоянию на 26 января 2023 г.).

ссылаясь на Оттавскую хартию укрепления здоровья (1986 г.), резолюцию WHA57.16 (2004 г.) об укреплении здоровья и здоровом образе жизни, Рио-де-Жанейрскую политическую декларацию по социальным детерминантам здоровья (2011 г.)[1], Московскую декларацию о здоровом образе жизни и борьбе с неинфекционными заболеваниями (2011 г.), Шанхайскую декларацию по укреплению здоровья (2016 г.)[2], Глобальный доклад ВОЗ об обеспечении справедливого удовлетворения медико-санитарных потребностей людей с инвалидностью (2022 г.) и Рамочную конвенцию Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижское соглашение и подчеркивая необходимость рассмотрения моделей поведения, связанных со здоровьем;

признавая, что партисипативные подходы в рамках поведенческих наук, соответствующие принципам ВОЗ по предоставлению медицинской помощи с проявлением уважения к пациенту, имеют фундаментальное значение для оптимизации планирования и использования медико-санитарных и других услуг здравоохранения, максимального соблюдения режима лечения, более активной поддержки в самопомощи и снижения рискованного поведения;

особо отмечая вклад поведенческих наук в обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и в укрепление профилактики, готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения и реагирования на них, в том числе благодаря прочным и устойчивым системам здравоохранения, и учитывая уроки, извлеченные из пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19);

будучи обеспокоена воздействием, которое оказывают на поведение людей ложная информация и дезинформация на тему здоровья, в том числе во время пандемии COVID-19;

признавая, что эффективное с точки зрения затрат и безопасное использование информационно-коммуникационных технологий в поддержку здравоохранения и связанных со здоровьем областей может способствовать повышению качества и расширению охвата услугами здравоохранения, улучшению доступа к медицинской информации и навыкам, а также содействию позитивным изменениям в поведении, касающемся здоровья;

---

[1] Рио-де-Жанейрская политическая декларация по социальным детерминантам здоровья (2011 г.), принятая Всемирной конференцией по социальным детерминантам здоровья (Рио-де-Жанейро, 19–21 октября 2011 г.) и одобренная шестьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA65.8 (2012 г.).

[2] Шанхайская декларация по укреплению здоровья в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (2016 г.), принятая на девятой Глобальной конференции по укреплению здоровья, состоявшейся в Китае 21-24 ноября 2016 г.

приветствуя деятельность ВОЗ в области поведенческих наук на благо улучшения здоровья в рамках комплексного подхода к обеспечению справедливости в здравоохранении, более здорового поведения и повышения уровня здоровья и благополучия, включая психическое здоровье и психическое благополучие;

признавая важность создания потенциала для систематического применения фактических данных, в том числе из сферы поведенческих наук и внедренческих исследований, в целях: (i) анализа методов, способствующих систематическому внедрению эффективных подходов к оказанию воздействия на рутинную индивидуальную практику и за ее пределами, в том числе на профессиональном, организационном и государственном уровнях, и (ii) осмысления и изучения побудительных факторов поведения в человеческой среде и вопроса о том, что может обеспечивать сохранение или смену поведения;

1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены[1] с учетом их национальных и субнациональных условий, особенностей и приоритетов:

(1) признать роль поведенческих наук, обеспечивающих углубленное понимание индивидуальных моделей поведения, в получении фактических данных для обоснования медико-санитарной политики, деятельности в области общественного здравоохранения и клинической практики в сочетании с коллективными действиями по учету интересов здоровья во всех направлениях политики, и подходов на уровне всех государственных структур и всего общества к воздействию на экономические, экологические и социальные детерминанты здоровья;

(2) выявлять возможности использования поведенческих наук для разработки и укрепления эффективных, адаптированных, справедливых и ориентированных на человека медико-санитарных стратегий и функций в различных секторах, обеспечивая при этом целеустремленность, потенциал и координацию действий между секторами в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития;

(3) использовать поведенческие науки в партисипативных подходах, включая двустороннюю связь с поставщиками услуг и местными заинтересованными сторонами, и расширять возможности сообществ в понимании проблем общественного здравоохранения и разработке и оценке мероприятий по их решению для дальнейшего повышения эффективности, местной привязки и устойчивости мероприятий;

(4) развивать и направлять устойчивые людские и финансовые ресурсы на создание или укрепление технического потенциала для использования поведенческих наук в общественном здравоохранении;

[1] А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

(5) создать функции или подразделения в области поведенческих наук для сбора, обмена и практического применения фактических данных, чтобы в соответствующих случаях обеспечивать обоснование национальной стратегии, а также мониторинг, оценку и обмен опытом, приобретенным на субнациональном, национальном и региональном уровнях, которые были бы ответственны за проведение на местах политики и мероприятий с учетом поведенческой информации;

(6) содействовать формированию благоприятных условий и стимулов, включая соответствующие меры в других областях политики, которые поощряют и облегчают поведение, полезное для физического и психического здоровья людей, а также для окружающей среды, и способствуют развитию здоровых, безопасных и жизнестойких сообществ;

(7) укреплять потенциал медицинских работников посредством проведения, где это возможно и применимо, среди представителей научных кругов, негосударственных структур и гражданского общества дослужебной подготовки для изучения научно обоснованных поведенческих подходов к оказанию помощи пациентам и в соответствующих случаях к выполнению различных функций общественного здравоохранения, а также межсекторальных стратегических механизмов и институциональной политики;

(8) поощрять и поддерживать сотрудничество и партнерство между государствами-членами, негосударственными структурами, соответствующими заинтересованными сторонами, организациями здравоохранения, академическими учреждениями, научно-исследовательскими фондами, частным сектором и гражданским обществом для осуществления планов и программ, составленных на основе поведенческих наук, и для повышения качества поведенческой аналитики с помощью соответствующих методов, включая сбор и обмен фактическими данными, которые должны соответствовать принципам операционной совместимости и открытости;

2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) поддерживать использование подходов на основе поведенческих наук в деятельности Организации в рамках всех программ и мероприятий и продолжать выступать за применение подхода, опирающегося на фактические данные и наработки поведенческих наук, при формировании политики в области здравоохранения;

(2) учитывать в деятельности Организации подходы на основе поведенческих наук и продвигать необходимые структурные инициативы, включая, в соответствующих случаях, создание групп, подразделений или функций в области поведенческих наук, а также выделение достаточных финансовых средств и кадровых ресурсов;

(3) оказывать государствам-членам по их просьбе поддержку в создании или укреплении функции (функций) или подразделения (подразделений) в области поведенческих наук;

(4) проводить, в рамках имеющихся ресурсов и по предварительному запросу соответствующего государства-члена/государств-членов, оценку таких инициатив в области поведенческих наук, как стратегии, мероприятия, программы и исследования, и обмениваться результатами таких оценок;

(5) создать глобальное хранилище данных в области поведенческих наук, полученных в результате эмпирических исследований, в том числе рандомизированных контролируемых испытаний по применению поведенческих вмешательств, которые могут быть доступны и использованы, в частности, для активизации мер по укреплению здоровья с целью достижения изменений в социуме и образе жизни, а также мер по борьбе с ложной информацией и дезинформацией в вопросах общественного здравоохранения, включая исследования с положительными и отсутствующими или отрицательными результатами;

(6) обеспечивать государствам-членам по их просьбе, в том числе через Академию ВОЗ, техническую поддержку, нормативное руководство, укрепление потенциала и обмен знаниями в области поведенческих наук;

(7) осуществлять сбор и распространение данных об улучшении показателей здоровья в результате использования поведенческих наук в общественном здравоохранении;

(8) разработать, в том числе на основе применения поведенческих наук, руководство по решению приоритетных задач общественного здравоохранения, включая противодействие нерешительности в отношении вакцин, а также ложной информации и дезинформации, противоречащей фактическим данным в области общественного здравоохранения, в частности среди уязвимых групп населения, включая мигрантов;

(9) обеспечить синергизм и изыскать пути более эффективной интеграции подходов на основе поведенческих наук, направленных на укрепление здоровья и воздействие на социальные детерминанты здоровья;

(10) представить доклады о ходе выполнения настоящей резолюции семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 г., восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г. и восемьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2029 г.

Девятое пленарное заседание, 30 мая 2023 г.
A76/VR/9

= = =