



Второй доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои четвертое, пятое и шестое заседания 30 мая 2024 г. под председательством д-ра Фераса Хавари (Иордания) и г-на Джеймса Нганго (Руанда).

Было принято решение рекомендовать семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения прилагаемые четыре резолюции и четыре решения, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

Структурный блок 4. Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам

23. Кадровые вопросы

23.2 Поправки к Положениям персонале и Правилам о персонале

Одна резолюция, озаглавленная:

– Родительский отпуск

23.4 Назначение представителей в Комитет по пенсиям персонала ВОЗ

Одно решение

24. Вопросы руководства, правовые вопросы и вопросы управления

24.2 Процедура рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес лиц, занимающих должность Генерального директора

Одно решение

25. Обновленная информация по Фонду инфраструктуры

- Стратегия ремонта зданий в Женеве и проекты строительства в регионах

Одно решение

28. Обновленная информация и будущие доклады: укрепление механизма комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания

Одно решение

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

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

15.3 Благополучие и укрепление здоровья

Одна резолюция, озаглавленная:

- Укрепление здоровья и повышение благополучия путем спортивных мероприятий

15.5 Экономика и здоровье для всех

Одна резолюция, озаглавленная:

- Экономика и здоровье для всех

15.4 Изменение климата, загрязнение и здоровье

Одна резолюция, озаглавленная:

- Изменение климата и здоровье

Пункт 23.2 повестки дня

Родительский отпуск

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев сводный доклад Генерального директора¹;

1. УТВЕРЖДАЕТ поправки к пункту 6.2 Положений о персонале;
2. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что эти поправки вступают в силу с 1 января 2024 г.

¹ Документ A77/4.

Пункт 23.4 повестки дня

Назначение представителей в Комитет по пенсиям персонала ВОЗ

1. Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения назначила представителя делегации Германии г-на Томаса Ифланда заместителем члена на трехлетний срок до закрытия восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2027 г.
2. Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения назначила представителя делегации Филиппин д-ра Кезию Лоррейн Х. Розарио заместителем члена на трехлетний срок до закрытия восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2027 г.
3. Семьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения назначила членом Комитета по пенсиям персонала ВОЗ самого старшего заместителя члена, представителя делегации Руанды д-ра Теофила Душине, на оставшийся срок его полномочий до закрытия семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2025 г.

Пункт 24.2 повестки дня

**Процедура рассмотрения и расследования обвинений в адрес лиц, занимающих
должность Генерального директора ВОЗ**

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о процедуре рассмотрения и расследования потенциальных обвинений в адрес лиц, занимающих должность Генерального директора ВОЗ¹,

постановила перенести рассмотрение этого пункта на семьдесят восьмую сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 г. через 156-ю сессию Исполнительного комитета.

¹ Документ A77/27 Rev.1.

Пункт 25 повестки дня

Обновленная информация по Фонду инфраструктуры

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о Фонде инфраструктуры¹ и приняв к сведению доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения²,

постановила одобрить использование средств компонента недвижимого имущества Фонда инфраструктуры для реконструкции здания странового бюро ВОЗ в Кабуле и строительства нового здания странового бюро ВОЗ в Джубе.

¹ Документ A77/29.

² Документ A77/44.

Пункт 28 повестки дня

Обновленная информация и будущие доклады: укрепление механизма комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев доклад Генерального директора¹,

постановила поручить Генеральному директору в период до 2030 г. продолжать представлять Ассамблее здравоохранения доклады о деятельности ВОЗ по укреплению комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания в рамках двухгодичных докладов о прогрессе, достигнутом в выполнении резолюции WHA72.2 (2019 г.) о первичной медико-санитарной помощи.

¹ Документ A77/32.

Пункт 15.3 повестки дня

Укрепление здоровья и повышение благополучия путем спортивных мероприятий¹

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев сводный доклад Генерального директора²,

вновь подтверждая приверженность принципам Алма-Атинской декларации о первичной медико-санитарной помощи (1978 г.), Оттавской хартии по укреплению здоровья (1986 г.), Джакартской декларации о продолжении деятельности по укреплению здоровья в XXI-ом столетии (1997 г.), Бангкокской хартии укрепления здоровья в глобализованном мире (2005 г.) и других соответствующих международных соглашений по вопросам укрепления здоровья и профилактики заболеваний;

напоминая, что глобальное бремя неинфекционных заболеваний является причиной 74% всех случаев смерти в мире и утраты 1,62 миллиарда лет жизни, скорректированных на инвалидность, и с обеспокоенностью отмечая растущую распространенность неинфекционных заболеваний, травм и других проблем здоровья;

вновь подтверждая важность содействия достижению целей Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития, поставленных в 2015 г. (резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций), в том числе Цели 3, признавая при этом отсутствие прогресса в выполнении задачи 3.4 целей в области устойчивого развития по уменьшению к 2030 г. на треть смертности от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия, а также резолюции 75/18 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций «Спорт как фактор обеспечения устойчивого развития» и флагманской инициативы ЮНЕСКО в области спорта «Здоровый образ жизни»;

признавая важность плана действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритета общественного здравоохранения (решение WHA75(11) (2022 г.)), а

¹ Определение спортивных мероприятий: спортивные мероприятия – мероприятия ограниченной продолжительности, которые имеют глобальный, региональный, национальный или местный охват (с точки зрения участия, аудитории и/или освещения в средствах массовой информации), могут требовать выделения ресурсов и могут оказывать влияние на жизнь населения и состояние антропогенной среды.

Определение наследия спортивных мероприятий: под наследием понимаются запланированные и незапланированные результаты проведения спортивного мероприятия его организатором.

Источник: принятые ОЭСР определения глобальных мероприятий и наследия глобальных мероприятий, с изменениями (2018 г.).

² Документ A77/4.

также Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. (резолюция WHA66.10 (2013 г.)), продленного до 2030 г., и содержащегося в нем призыва к многосекторальным действиям по корректировке детерминант неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с недостаточной физической активностью, нездоровым питанием и факторами социального неравенства;

учитывая принципиальное значение регулярной физической активности как для физического, так и для психического здоровья и вызывающее озабоченность несоблюдение рекомендованных ВОЗ показателей физической активности, представленных в глобальном плане по повышению уровня физической активности на 2018–2030 гг. (резолюция WHA71.6 (2018 г.)), а также трудности, вызванные пандемией коронавирусной инфекции;

развивая резолюцию WHA75.19 (2022 г.) «Благополучие и укрепление здоровья» и решение WHA76(22) (2023 г.) «Достижение благополучия: проект глобальной программы по интеграции вопросов благополучия в деятельность в сфере общественного здравоохранения с использованием подхода, основанного на укреплении здоровья», а также резолюции WHA76.7 (2023 г.) «Использование достижений поведенческих наук в сфере здравоохранения» и WHA76.2 (2023 г.) «Единый комплекс неотложной, экстренной и оперативной медицинской помощи для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения»;

признавая серьезные проблемы, связанные с обеспечением санитарно-эпидемиологической безопасности спортивных мероприятий, и подтверждая резолюцию WHA74.7 (2021 г.) «Укрепление готовности и реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения», в которой подчеркивается, что обеспечение готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения является прежде всего важнейшей обязанностью правительств стран, а также резолюцию WHA75.7 (2022 г.) «Укрепление готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в городах и городских условиях», в которой признается важная роль городов и местных органов власти в предупреждении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечении готовности и принятии мер реагирования;

вновь подтверждая резолюции, принятые на предыдущих сессиях Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и Всемирной ассамблеи здравоохранения, в которых подчеркивается важность сотрудничества между государственным и частным секторами в целях содействия учету вопросов здоровья в рамках спортивных мероприятий в строгом соответствии с принципами Механизма взаимодействия с негосударственными структурами (резолюция WHA69.10 (2016 г.));

учитывая существенную роль спорта в укреплении здоровья и благополучия, важность спортивных мероприятий как способа охватить большое количество людей и влияние спортивных мероприятий на общество на всех уровнях, а также потенциал их воздействия на поведение, благополучие и физическое и психическое здоровье людей;

учитывая, что спорт играет важную роль в содействии соблюдению прав человека и служит связующим звеном между культурами, помогая укреплять диалог, взаимопонимание, справедливость, недискриминацию, уважение и равные возможности для всех в соответствии с принципами Альянса цивилизаций Организации Объединенных Наций, и признавая широкий охват спорта, который может служить проводником изменений в обществе путем расширения прав и возможностей и обеспечения инклюзивности;

учитывая отмеченную в резолюциях WHA74.8 (2021 г.) «Наивысший достижимый уровень здоровья для людей с инвалидностью» и WHA76.6 (2023 г.) «Укрепление реабилитации в системах здравоохранения» важность обеспечения доступности спорта и регулярной физической активности для всех людей, включая людей с инвалидностью, которые сталкиваются с серьезными препятствиями для занятий спортом и посещения спортивных мероприятий, в том числе в связи с неприспособленностью инфраструктуры к их участию;

подчеркивая, как указано в резолюции WHA71.7 (2018 г.) «Цифровое здравоохранение», потенциальные возможности цифровых технологий для содействия улучшению показателей здоровья за счет развития в этой связи инновационных решений в сфере планирования, организации и оценки спортивных мероприятий и в других сферах, а также для более эффективного измерения показателей физической активности, ведения эпидемиологического надзора, изменения поведения людей и внедрения инноваций,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены в соответствии с национальными условиями и приоритетами:

(1) задействовать потенциал спортивных мероприятий и спортивной деятельности в соответствии с наилучшими имеющимися фактическими данными в целях решения более общих проблем общественного здравоохранения, таких как обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирование на них, неинфекционные заболевания, насилие и травматизм, психические расстройства и социальная интеграция, и в целях повышения благополучия в обществе посредством сотрудничества и партнерского взаимодействия со всеми соответствующими заинтересованными сторонами, одновременно устраняя риск неправомерного влияния за счет принятия мер по обеспечению транспарентности и подотчетности и противодействуя потенциальным негативным последствиям для здоровья человека;

(2) осуществлять в рамках спортивных мероприятий на международном, региональном и национальном уровне и организованной спортивной деятельности населения на субнациональном уровне эффективные научно обоснованные меры по укреплению здоровья, в том числе с использованием инновационных цифровых технологий, а также достижений поведенческих наук, в целях оказания положительного воздействия на здоровье населения за счет уменьшения факторов риска неинфекционных заболеваний и укрепления психического и социального здоровья и благополучия;

- (3) содействовать укреплению потенциала в области обеспечения общей и оперативной готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них и обеспечивать планирование и проведение мероприятий в соответствии с методологией оценки рисков и рекомендациями ВОЗ в отношении массовых мероприятий в целях предупреждения неблагоприятных последствий для здоровья населения, а также поддержания и совершенствования полноценной работы существующих систем здравоохранения без сбоев и перегрузок во время спортивных мероприятий;
- (4) осуществлять сотрудничество с ВОЗ и по мере необходимости другими соответствующими организациями в процессе подготовки крупных спортивных мероприятий, в том числе путем планирования и проведения мероприятий по оказанию экстренной медицинской помощи и применения в соответствующих случаях принципов, основных и технических стандартов инициативы по обеспечению работы бригад экстренной медицинской помощи;
- (5) обеспечивать в ходе спортивных мероприятий и спортивной деятельности принятие мер, направленных на достижение глобальных приоритетов в области охраны здоровья, включая повышение уровня физической активности, обеспечение чистоты воздуха и воды и оздоровление питания, на ограничение маркетинга нездоровых продуктов питания, а также на запрещение или ограничение рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий в соответствии с Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака, на реализацию мер политики в отношении алкоголя в соответствии с планом действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритета общественного здравоохранения и на сведение к минимуму негативных последствий азартных игр для здоровья и благополучия;
- (6) включить в число задач спортивных мероприятий поощрение регулярной, посильной и постоянной физической активности людей всех возрастов и возможностей, а также систематической, безопасной и экологичной мобильности, содействуя тем самым контролю и улучшению качества воздуха;
- (7) рекомендовать организаторам мероприятий выполнять оценку воздействия спортивных мероприятий, их наследия и связанных с ними программ на здоровье населения, руководствуясь в соответствующих случаях фактическими данными в ходе принятия решений, планирования и проведения оценки, и обеспечивать надлежащее планирование и выделение ресурсов для проведения ретроспективных оценок краткосрочного, среднесрочного и долгосрочного воздействия мероприятий на здоровье населения, в том числе обусловленных ими затрат и выгод для общества;
- (8) распространять и осваивать передовые методы, накопленный опыт и инновационные методы в области учета задач по укреплению здоровья в рамках спортивной деятельности и спортивных мероприятий и развивать международное сотрудничество, исследования и обмен опытом в различных секторах для

выработки политики по охране здоровья населения, в том числе в рамках специализированных мероприятий ВОЗ и сетей «Здоровые города», в целях укрепления здоровья и создания городской среды, способствующей укреплению благополучия, сокращению неравенства в области охраны здоровья и построению устойчивых сообществ;

(9) повышать доступность спортивных мероприятий и инклюзивных возможностей для занятий спортом и физкультурой, создаваемых в рамках наследия спортивных мероприятий на местном уровне, в том числе при спортивных клубах, образовательных учреждениях, медицинских и социальных центрах и на рабочих местах, применяя научно обоснованные подходы для расширения участия населения в занятиях спортом и физкультурой и уделяя при этом особое внимание обеспечению потребностей наиболее уязвимых и обездоленных групп населения и сокращению проявлений неравенства в области охраны здоровья;

(10) расширять, в том числе в партнерстве с соответствующими заинтересованными сторонами при устранении риска неправомерного влияния, возможности для реализации и оценки инициатив и кампаний по повышению осведомленности и изменению поведения, направленных на укрепление здоровья и благополучия населения посредством спортивных мероприятий, в том числе с использованием традиционных средств массовой информации и платформ социальных сетей, учитывая при этом местные условия и характеристики целевой аудитории, и осуществлять сбор фактических данных об экономически эффективных подходах;

(11) рассмотреть вопрос об учреждении ежегодно отмечаемого национального «Дня спорта и физической активности» в целях активизации усилий по разъяснению и пропаганде преимуществ спорта и физической активности для здоровья и благополучия;

(12) укреплять сотрудничество и партнерские связи с другими соответствующими заинтересованными сторонами по вопросам разработки и апробации новых способов привлечения ресурсов для содействия укреплению здоровья в рамках и посредством спортивных мероприятий и их наследия, избегая при этом риска неправомерного влияния;

2. ПРЕДЛАГАЕТ другим соответствующим международным организациям и соответствующим негосударственным структурам сотрудничать с государствами-членами в целях:

(1) совместного осуществления эффективных и научно обоснованных мер по укреплению здоровья и содействия обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них при организации спортивных мероприятий в интересах укрепления и защиты здоровья населения, повышения уровня благополучия местных сообществ и ослабления любых факторов, негативно воздействующих на здоровье;

(2) укрепления партнерских связей с другими соответствующими заинтересованными сторонами и привлечения экспертной поддержки и ресурсов для реализации мер по укреплению здоровья посредством спортивных мероприятий на принципах транспарентности, открытости, инклюзивности, подотчетности, добросовестности и взаимного уважения;

(3) содействия оценке мер по укреплению здоровья и обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них, осуществляемых в рамках спортивных мероприятий, и распространения таких данных и информации в целях расширения объема фактических данных, касающихся планирования, проведения и оценки спортивных мероприятий и их наследия в краткосрочной, среднесрочной и долгосрочной перспективе;

3. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) развивать и укреплять доказательную базу в отношении краткосрочного, среднесрочного и долгосрочного воздействия спортивных мероприятий и программ по освоению их наследия на здоровье;

(2) разработать технические рекомендации для государств-членов о способах освоения и использования потенциала и охвата спортивных мероприятий и программ по освоению их наследия для укрепления здоровья и благополучия и сведения к минимуму любых негативных последствий для здоровья, а также по запросам государств-членов оказывать им техническую помощь по вопросам применения этих рекомендаций с учетом национальных условий;

(3) предоставлять государствам-членам надлежащие технические инструменты, поддержку и услуги по обучению для проведения оценки воздействия спортивных мероприятий и их наследия на здоровье;

(4) по запросам государств-членов оказывать им техническую помощь и проводить обучение по вопросам применения существующих рекомендаций и инструментов ВОЗ в отношении массовых мероприятий, в том числе, в соответствующих случаях, для развития системы бригад экстренной медицинской помощи, и разработать необходимые дополнительные методические документы по планированию, проведению и оценке спортивных мероприятий;

(5) создать платформу для координации усилий и деятельности государств-членов, способствующую обмену опытом и передовой практикой в целях обеспечения синергизма и усиления положительного воздействия спортивных мероприятий и программ по освоению их наследия на здоровье и благополучие;

(6) содействовать государствам-членам в эффективном использовании соответствующих национальных и международных памятных дат, посвященных спорту или актуальным вопросам здравоохранения, в качестве повода для привлечения внимания к важности физической активности и спорта для укрепления здоровья и благополучия;

(7) налаживать и укреплять партнерские связи с другими международными организациями и негосударственными структурами в полном соответствии с положениями Механизма взаимодействия с негосударственными структурами для привлечения экспертной поддержки и ресурсов, а также для изучения и анализа возможных моделей, в том числе финансовых, позволяющих повышать эффективность мер по укреплению здоровья посредством спортивных мероприятий, обеспечивая при этом защиту интересов общественного здравоохранения от неправомерного влияния, вызванного реальными, предполагаемыми или потенциальными конфликтами интересов;

(8) представить Ассамблее здравоохранения в 2027 и 2030 гг. доклады о ходе работы с изложением достижений и трудностей, связанных с обеспечением учета интересов здоровья и благополучия в рамках спортивных мероприятий.

Пункт 15.5 повестки дня

Экономика и здоровье для всех

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев сводный доклад Генерального директора¹;

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;

ссылаясь также на резолюцию 70/1 (2015 г.) 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»;

ссылаясь далее на политическую декларацию совещания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, озаглавленную «Всеобщий охват услугами здравоохранения: расширение масштабов наших целей в области обеспечения здоровья и благополучия в мире в период после окончания пандемии COVID-19», принятую Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в резолюции 78/4 (2023 г.);

ссылаясь также на Конвенцию о биологическом разнообразии, Рамочную конвенцию Организации Объединенных Наций об изменении климата, Киотский протокол к Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижское соглашение, принятое в рамках Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, а также на Глобальную рамочную программу по химическим веществам «Ради планеты, свободной от вредного воздействия химических веществ и отходов», и принимая к сведению Декларацию по климату и здоровью, принятую двадцать восьмой сессией Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, в том числе путем осуществления подхода на основе концепции «Единое здоровье», в соответствующих областях применения;

¹ Документ A77/4.

ссылаясь далее 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;

принимая к сведению резолюции WHA58.33 (2005 г.) «Устойчивое финансирование здравоохранения, всеобщий охват и медико-социальное страхование», WHA62.14 (2009 г.) «Уменьшение несправедливости в отношении здоровья посредством воздействия на социальные детерминанты здоровья», WHA64.9 (2011 г.) «Структуры устойчивого финансирования здравоохранения и всеобщий охват», WHA72.8 (2019 г.) «Повышение уровня транспарентности рынков лекарственных средств, вакцин и других изделий медицинского назначения», WHA73.8 (2020 г.) «Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения: осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.), WHA74.6 (2021 г.) «Укрепление производства на местах лекарственных средств и других медицинских технологий в целях расширения доступа», WHA74.16 (2021 г.) «Социальные детерминанты здоровья» и WHA75.19 (2022 г.) «Благополучие и укрепление здоровья»;

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 (2021 г.);

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;

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;

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 равный 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;

также признавая, что эффективные долгосрочные инвестиции в детерминанты здоровья и благополучия способствуют сдерживанию роста расходов на

здравоохранение и социальное обеспечение и, следовательно, являются инвестициями в будущие поколения;

признавая далее, что пандемия коронавирусной инфекции 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;

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;

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;

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;

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»;

признавая необходимость расширения участия неправительственных структур, в том числе частного сектора, в содействии обеспечению здоровья и благополучия на равной основе, а также важнейшую роль правительства в обеспечении руководства, доступа к услугам здравоохранения на равной основе для всех и подотчетности с учетом различных национальных условий;

признавая также важное значение здоровья людей и 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;

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 как учреждение Организации Объединенных Наций, действующее в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе в области здравоохранения;

принимая к сведению работу, проделанную Организацией Объединенных Наций, ее специализированными учреждениями и соответствующими международными организациями, такими как Группа Всемирного банка, Международный валютный фонд, Международная организация труда и Организация экономического сотрудничества и развития, а также 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,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены¹ 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

¹ А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

переориентацию экономических и инновационных стратегий на обеспечение здоровья и благополучия для всех, принимая при этом во внимание потребности лиц, находящихся в уязвимом положении;

(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 неравенство и различия в уровне развития, и которые в непропорционально большей степени влияют на тех, кто находится в уязвимом и маргинализированном положении, а также на труднодоступные группы населения, и обуславливают их неравное распределение внутри стран и между странами, обеспечивая при этом соблюдение принципа «никого не оставить без внимания»;

(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;

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;

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 в 2026 г. 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, в числе прочего, обеспечение гендерного равенства и содействие искоренению нищеты;

(3) рассмотреть при необходимости заключительный 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 в 2026 г. через Исполнительный комитет на его 158-й сессии, а затем представить доклады о ходе выполнения восемьдесят первой и восемьдесят третьей сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2028 г. и 2030 г. соответственно.

Пункт 15.4 повестки дня

Изменение климата и здоровье

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев сводный доклад Генерального директора¹,

ссылаясь на резолюцию WHA61.19 (2008 г.) об изменении климата и здоровье и приветствуя работу, уже проделанную ВОЗ для достижения ее целей;

ссылаясь также на резолюцию WHA68.8 (2015 г.) о решении проблемы воздействия загрязнения воздуха на здоровье и резолюцию WHA76.17 (2023 г.) о воздействии химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека, в которых признается взаимосвязь между здоровьем, окружающей средой и изменением климата;

признавая, что изменение климата является одной из основных угроз здоровью мирового населения, и принимая во внимание срочный призыв Генерального директора ВОЗ к принятию глобальных мер по борьбе с изменением климата в целях укрепления здоровья и построения климатически и экологически устойчивых систем здравоохранения²;

признавая, что рост частотности экстремальных погодных катаклизмов и явлений наносит все больший ущерб благополучию, источникам средств к существованию, физическому и психическому здоровью людей, а также создает угрозу для систем здравоохранения и медицинских учреждений; и что погодные и климатические изменения угрожают биоразнообразию и экосистемам, продовольственной безопасности, питанию, качеству воздуха и обеспечению безопасного и достаточного доступа к воде и провоцируют распространение болезней пищевого происхождения, болезней, передающихся через воду, и трансмиссивных болезней, свидетельствуя о необходимости быстрого наращивания мер по адаптации для повышения климатической устойчивости систем здравоохранения;

напоминая, что современные системы здравоохранения также способствуют загрязнению окружающей среды и являются источником примерно 5%³ глобальных выбросов углерода, в том числе на всех этапах сквозной системы снабжения - от производства, закупки, распределения и использования продукции до образования отходов и их утилизации, тем самым оказывая негативное воздействие на здоровье; и подчеркивая необходимость принятия мер по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним и применения новых технологий для повышения

¹ Документ A77/4.

² WHO issues urgent call for global climate action to create resilient and sustainable health systems. Geneva: World Health Organization, 24 May 2023 (<https://www.who.int/news/item/24-05-2023-wha76-strategic-roundtable-on-health-and-climate>, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

³ Документ EB154/25.

экологической устойчивости систем здравоохранения, в том числе на уровне первичной медико-санитарной помощи;

признавая, что темпы и масштабы усилий по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним отстают от динамики угроз, связанных с изменением климата, что приводит к возникновению внезапных и долгосрочных последствий для здоровья и благополучия; и подчеркивая необходимость заблаговременно обеспечивать потребности сектора здравоохранения в области предупреждения, минимизации и ликвидации потерь и ущерба, содействуя обеспечению защиты и укреплению жизнестойкости отдельных лиц, сообществ, трудовых ресурсов, источников средств к существованию и экосистем перед лицом изменения климата, включая финансирование для оказания помощи развивающимся странам, которые особенно уязвимы к неблагоприятным последствиям изменения климата, в принятии ими мер реагирования на убытки и ущерб;

признавая, что ограниченная доступность финансирования является одним из основных препятствий для развития климатически и экологически устойчивых систем здравоохранения;

отмечая далее, что изменение климата ставит под угрозу выполнение Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и ее задач, а также обязательства никого не оставить без внимания, и подрывает усилия государств-членов и Секретариата ВОЗ, направленные на укрепление общественного здравоохранения и сокращение проявлений неравенства в области охраны здоровья во всем мире путем обеспечения своевременного, справедливого и всеобщего доступа к основным видам медицинской помощи и продукции, особенно в развивающихся странах¹;

выражая обеспокоенность в связи с последними выводами Межправительственной группы экспертов по изменению климата, согласно которым «продолжающиеся выбросы будут дополнительно влиять на все основные компоненты климатической системы и многие изменения примут необратимый характер во временных масштабах от столетия до тысячелетия и будут расширяться по мере нарастания глобального потепления. Без принятия срочных, эффективных и сбалансированных мер по смягчению последствий и адаптации изменение климата представляет все большую угрозу для экосистем, биоразнообразия и источников средств к существованию, здоровья и благополучия нынешнего и будущих поколений»²;

признавая, что «любая дальнейшая задержка в принятии согласованных упреждающих глобальных мер по адаптации к последствиям изменения климата и их

¹ Leaving no one behind: equality and non-discrimination at the heart of sustainable development. United Nations: New York; 2017 ([https://unsceb.org/sites/default/files/imported_files/CEB%20equality%20framework-A 4-web-rev 3.pdf](https://unsceb.org/sites/default/files/imported_files/CEB%20equality%20framework-A%204-web-rev%203.pdf), по состоянию на 27 мая 2024 г.).

² Intergovernmental Panel on Climate Change. Summary for Policymakers, p. 24. In: Climate change 2023: Synthesis report. Contribution of Working Groups I, II and III to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Geneva: IPCC; 2023 (<https://www.ipcc.ch/report/ar6/syr/>, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

смягчению не позволит воспользоваться кратким и быстро исчезающим окном возможностей для обеспечения пригодного для жизни и устойчивого будущего для всех»¹; и что ускоренные действия по адаптации к изменению климата и смягчению его последствий могут также порождать сопутствующие выгоды для здоровья и устойчивого развития;

признавая также значительное повышение качества научных данных, разнообразных экспертных знаний и мирового опыта, позволяющих реагировать на проблему влияния изменения климата на здоровье, в том числе местных, традиционных и коренных знаний, систем и видов практики, и существующую при этом необходимость выделения ресурсов на проведение научных исследований в поддержку надлежащих политических ответных мер, создающих сопутствующие выгоды как для здоровья, так и для окружающей среды;

ссылаясь на документ «Глобальная стратегия ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата: преобразования, необходимые для устойчивого повышения качества жизни и благополучия путем оздоровления окружающей среды»²;

с удовлетворением отмечая важную работу, уже проделанную Альянсом за преобразования в области климата и здравоохранения (Альянсом) под руководством ВОЗ для реализации поставленных двадцать шестой сессией Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (КС-26) целей по созданию климатически и экологически устойчивых систем здравоохранения, а также работу Инициативы КС-27 по борьбе с изменением климата и питанию (I-CAN), которая была организована в рамках Альянса и служит неофициальным механизмом сетевого взаимодействия государств-членов ВОЗ и других заинтересованных сторон для обмена знаниями, повышения доступности технической помощи и финансирования,

¹ Intergovernmental Panel on Climate Change. Summary for Policymakers, p.33. In: Climate change 2022: Impacts, adaptation and vulnerability. Working Group II contribution to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Cambridge and New York: Cambridge University Press; 2023 (<https://www.ipcc.ch/report/ar/6/syr/>, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

² Recalling the WHO global strategy on health, environment and climate change: the transformation needed to improve lives and well-being sustainably through healthy environments. Geneva: World Health Organization, 2020 (<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331959/9789240000377-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>, по состоянию на 27 мая 2024 г.). В этой стратегии подчеркивается, в частности, необходимость сокращать негативные воздействия, обусловленные факторами изменения климата, за счет выбора людьми более экологически устойчивых жизненных привычек; обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения; достижения благоприятных для здоровья целевых показателей качества воздуха; повышения устойчивости систем здравоохранения и сообществ к изменению климата; обеспечения доступа к безопасной воде, санитарии и гигиене; уменьшения воздействия химических веществ; сокращения масштабов ультрафиолетового облучения; обеспечения устойчивого функционирования систем здравоохранения; обеспечения безопасности и гигиены труда; заключения международных соглашений, направленных на эффективное воздействие на глобальные и региональные факторы здоровья, такие как изменение климата; формирования потенциала для оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; и обеспечения межсекторального стратегического руководства для учета интересов здоровья во всех соответствующих направлениях политики.

оказания услуг по обеспечению качества и мониторинга и содействия глобальному преобразованию мер по охране здоровья в контексте изменения климата;

принимая к сведению Декларацию по климату и здоровью (2023 г.), принятую на двадцать восьмой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (КС-28), в том числе более активные темпы интеграции вопросов здравоохранения в процессы разработки климатической политики и интеграции климатической проблематики в стратегические документы в области здравоохранения, достигнутые после проведения в ходе КС-28 первого в истории дня, посвященного здоровью, и совещания министров по вопросам климата и здоровья;

признавая сложные, многомерные проблемы, порождаемые изменением климата, загрязнением окружающей среды и утратой биоразнообразия, а также всеми формами неполноценного питания, и подчеркивая, что для преодоления этих кризисов требуется подлинно комплексное видение и скоординированные действия в рамках подходов, основанных на участии всех государственных структур и всего общества, и концепции «Единое здоровье»;

признавая также, что изменение климата усугубляет существующие проявления неравенства в области охраны здоровья и гендерного неравенства и повышает уязвимость и что в настоящее время многие люди, находящиеся в маргинализированном и уязвимом положении, принимают на себя наибольшую долю климатически чувствительных рисков для здоровья, обусловленных экстремальной жарой, неудовлетворительным качеством воздуха, отсутствием надлежащего водоснабжения, наводнениями, экстремальными погодными явлениями, отсутствием продовольственной безопасности и распространением трансмиссивных и новых инфекционных заболеваний, что может способствовать миграции и перемещению населения;

подчеркивая, что при выработке инклюзивных, справедливых мер по борьбе с изменением климата и построению систем здравоохранения, нацеленных на устранение гендерного неравенства и различий в потребностях и возможностях, важно уделять особое внимание лицам, в непропорционально большей степени затронутым факторами негативного воздействия, и лицам, уже находящимся в уязвимом положении, особенно женщинам и девочкам; и стремиться обеспечить равноправное участие, влияние и доступ к процессам принятия решений относительно климата, к финансовым ресурсам и другим преимуществам, таким как климатическая информация, технологии и услуги, которые являются результатом инвестиций в борьбу с изменением климата;

ссылаясь на Рамочную конвенцию Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижское соглашение;

ссылаясь далее на пункт 1 статьи 2 Парижского соглашения, согласно которому Соглашение, активизируя осуществление Конвенции, включая ее цель, направлено на укрепление глобального реагирования на угрозу изменения климата в контексте устойчивого развития и усилий по искоренению нищеты;

ссылаясь также на пункт 2 статьи 2 Парижского соглашения, согласно которому Соглашение будет осуществляться таким образом, чтобы отражать справедливость и принцип общей, но дифференцированной ответственности и соответствующих возможностей в свете различных национальных условий;

признавая важность наилучших имеющихся научных данных для принятия эффективных мер и выработки политики по борьбе с изменением климата;

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены¹:

(1) взять на себя обязательства:

(a) укреплять процесс осуществления Глобальной стратегии ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата, руководствуясь концепцией учета интересов здоровья во всех направлениях политики, не отвлекая ресурсы, предназначенные для оказания первичной медико-санитарной помощи, и рассмотреть возможность конструктивного участия в осуществлении будущего глобального плана действий;

(b) проводить периодические оценки уязвимости здоровья и мер по адаптации в контексте изменения климата в целях разработки национального плана по адаптации системы здравоохранения или других стратегий по планированию адаптационных мер в зависимости от обстоятельств и национальных условий;

(c) осуществлять в соответствии с национальными условиями и приоритетами сотрудничество в разработке и осуществлении национальных планов действий, направленных на декарбонизацию и обеспечение экологической устойчивости систем, учреждений и производственно-сбытовых цепочек здравоохранения, в том числе в вопросах потребления, закупки, транспортировки и утилизации таких ресурсов, как вода, энергия, продовольствие и отходы, а также медицинские материалы, оборудование, фармацевтические препараты и химические вещества, в целях сокращения выбросов парниковых газов при условии, что это не ставит под угрозу оказание медицинской помощи и ее качество, обеспечивая соблюдение соответствующих рекомендаций ВОЗ²;

(d) предусмотреть использование климатических данных, в том числе в разбивке по полу, возрасту, инвалидности и в соответствующих случаях по любым другим значимым факторам, в существующих системах мониторинга, раннего предупреждения, эпидемиологического надзора и сбора данных, с тем чтобы иметь возможность задействовать фактические данные при

¹ А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

² Operational framework for building climate resilient health systems. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2015 г. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241565073>, по состоянию на 27 мая 2024 г.).

принятии решений и выработке целенаправленных мер реагирования на последствия изменения климата для здоровья и систем здравоохранения, включая потери и ущерб, а также на последствия работы сектора здравоохранения для окружающей среды;

(2) сотрудничать в соответствующих случаях с Альянсом за преобразования в области климата и здравоохранения (АПКЗ) в качестве возглавляемой ВОЗ платформы для обмена знаниями и передовым опытом и осуществления сотрудничества в области построения климатически и экологически устойчивых систем здравоохранения;

(3) привлекать внимание кругов высокого уровня к проблематике климата и здоровья и связанным с ней аспектам в рамках многосторонних форумов с учетом итогов дня, посвященного здоровью, и совещания министров по вопросам климата и здоровья на КС-28, содействуя формированию стабильной политической поддержки и динамики в этой области, и изучить способы учета интересов здоровья при реализации мер по борьбе с изменением климата, направленных на адаптацию, смягчение последствий, снижение потерь и ущерба;

(4) содействовать межведомственному и многосекторальному сотрудничеству между национальными министерствами здравоохранения и соответствующими национальными органами, занимающимися вопросами изменения климата, в целях учета взаимосвязей между окружающей средой, экономикой, здоровьем, питанием и устойчивым развитием и формирования последовательного и целостного подхода к повышению устойчивости и воздействию на первопричины изменения климата и климатически чувствительные экологические и социальные детерминанты здоровья, руководствуясь в соответствующих случаях концепцией «Единое здоровье»¹ с учетом национальных условий;

(5) поддерживать усилия по мобилизации ресурсов из всех источников для осуществления комплексных мер по охране здоровья в контексте изменения климата и рассмотреть возможность расширения каналов предоставления многостороннего финансирования, прежде всего в интересах развивающихся стран, в частности особенно подверженных неблагоприятным последствиям изменения климата, в том числе по линии многосторонних банков развития, существующих многосторонних фондов, включая, в частности, климатические фонды и фонды здравоохранения, и инновационных источников;

(6) выделять ресурсы на осуществление мер по адаптации к изменению климата, обеспечивающие заблаговременное устранение климатически обусловленных последствий для здоровья, включая создание систем раннего предупреждения о вспышках климатически обусловленных заболеваний и меры по повышению готовности к чрезвычайным ситуациям и эффективности реагирования на них; а

¹ The One Health Approach , including the work of the Quadripartite organizations (WHO, WOAH, FAO, UNEP), the One Health Joint Plan of Action: 2022-2026 and the One Health High-Level Expert Panel.

также меры по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования;

(7) содействовать повышению осведомленности общественности и представителей сектора здравоохранения о взаимозависимости между изменением климата и здоровьем, а также их вовлечению в разработку политики по охране здоровья в контексте изменения климата, способствуя признанию сопутствующих выгод для здоровья и стимулируя экологически устойчивое поведение с учетом национальных условий и приоритетов;

(8) поощрять сотрудничество между директивными органами, исследователями и разработчиками для ускоренной выработки научно обоснованных мер политики и инноваций в области климата и здоровья;

(9) содействовать проведению научных исследований и разработке новых программ в области здравоохранения в целях выявления, профилактики, диагностики и лечения климатически чувствительных заболеваний и нарушений здоровья, и поддерживать усилия затронутого ими населения по адаптации к последствиям изменения климата путем создания благоприятных условий для расширения справедливого доступа к средствам охраны здоровья для лиц, в наибольшей степени страдающих от климатически чувствительных заболеваний и последствий изменения климата для здоровья;

2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать к семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (2025 г.) в рамках имеющихся ресурсов и возможностей глобальный план действий ВОЗ по вопросам изменения климата и здоровья, направленный на достижение результатов, ориентированный на существующие потребности и учитывающий имеющиеся элементы потенциала, который согласуется с положениями Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижского соглашения, неуклонно интегрируя климатическую проблематику в техническую деятельность ВОЗ на всех трех уровнях Организации и уделяя особое внимание областям, требующим межсекторального сотрудничества;

(2) обеспечить включение и ускорение мер по охране здоровья в контексте изменения климата в процессе осуществления Четырнадцатой общей программы работы, подчеркивая взаимосвязи между сектором здравоохранения и другими секторами и необходимость межсекторального сотрудничества;

(3) выступать в качестве глобального лидера в области охраны здоровья в контексте изменения климата, в том числе среди других субъектов и в рамках имеющихся возможностей и ресурсов, путем выработки дорожной карты

Секретариата ВОЗ по достижению чистого нулевого баланса выбросов к 2030 г. в соответствии с Глобальной дорожной картой ООН¹;

(4) осуществлять сотрудничество с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими соответствующими партнерами на национальном, региональном и многостороннем уровнях для содействия принятию более комплексных и последовательных мер по охране здоровья в контексте изменения климата, продвигающих принцип гендерного равенства, в целях обеспечения синергии и согласованности с другими соответствующими международными организациями и форумами, в частности с процессами осуществления Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата и Парижского соглашения;

(5) оказывать государствам-членам по их просьбе поддержку в разработке национальных стратегий построения экологически и климатически устойчивых систем здравоохранения, в частности путем наращивания потенциала медицинских специалистов и обеспечения в рамках имеющихся возможностей их подготовки по вопросам, касающимся взаимозависимости между изменением климата и здоровьем, включая, среди прочего, концепцию «Единое здоровье»;

(6) представить Всемирной ассамблее здравоохранения в 2025, 2027 и 2029 гг. доклады о ходе выполнения настоящей резолюции, в том числе о разработке и осуществлении глобального плана действий по вопросам изменения климата и здоровья.

= = =

¹ Global Roadmap for Accelerated SDG7 Action in Support of the 2030 Agenda for Sustainable Development and the Paris Agreement on Climate Change. New York: United Nations; New York: United Nations, 2021 (https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/2021/11/hlde_outcome_-_sdg7_global_roadmap.pdf, по состоянию на 27 мая 2024 г.).