



23 мая 2025 г.

(Draft) A78/48

Третий доклад Комитета А

(Проект)

Комитет А провел свои шестое и седьмое заседания 22 мая 2025 г. под председательством д-ра Эсперансы Лувиндао (Намибия).

Было принято решение рекомендовать семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять две прилагаемые резолюции и два прилагаемых решения, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

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

17.1 Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения

Одна резолюция, озаглавленная:

- Укрепление доказательной базы медико-санитарных и социальных мер

16. Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирование на них

16.3 Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Одно решение, озаглавленное:

- Уведомление Палестины о Международных медико-санитарных правилах (2005 г.)

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

17.2 Осуществление резолюции WHA75.11 (2022 г.)

Одно решение, озаглавленное:

- Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения на Украине и странах, принимающих и размещающих беженцев, возникшая в результате агрессии Российской Федерации

17.3 Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим

Одна резолюция

Пункт 17.1 повестки дня

Укрепление доказательной базы медико-санитарных и социальных мер

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора¹;

отмечая, что под медико-санитарными и социальными мерами понимаются меры нефармацевтического характера, осуществляемые отдельными лицами, сообществами, государственными органами и институтами для уменьшения риска и масштабов передачи инфекционных болезней с эпидемическим и пандемическим потенциалом;

признавая актуальность медико-санитарных и социальных мер для Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с поправками, принятыми в резолюции WHA77.17 (2024 г.);

ссылаясь на временные рекомендации Комитета Международных медико-санитарных правил (2005 г.) по чрезвычайной ситуации в связи с пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19), выпущенные Генеральным директором для государств-участников относительно, в частности, продолжительного применения научно обоснованных и опирающихся на оценку риска медико-санитарных и социальных мер; а также ссылаясь на временные рекомендации Комитета Международных медико-санитарных правил (2005 г.) по чрезвычайной ситуации в связи со вспышкой оспы обезьян 2024 г., изданные для государств-участников в отношении устранения пробелов в научных исследованиях и сбора фактических данных, в том числе по вопросу об эффективности мероприятий общественного здравоохранения;

ссылаясь также на резолюцию WHA58.5 (2005 г.) о повышении готовности к пандемическому гриппу и реагированию на него, в которой содержится призыв к государствам-членам эффективно использовать надлежащие действенные медико-санитарные и социальные меры, способные защитить население от вируса гриппа;

признавая важность медико-санитарных и социальных мер для профилактики инфекционных болезней и борьбы с ними, особенно болезней с эпидемическим и пандемическим потенциалом; а также признавая, что медико-санитарные и социальные меры являются первым и иногда единственным видом возможных мероприятий, и что осуществление надлежащих медико-санитарных и социальных мер имеет важное значение на всех этапах борьбы с эпидемией или пандемией;

отмечая трудности прогнозирования того, кто может подвергнуться в ходе будущих эпидемий и пандемий наибольшему риску отрицательного воздействия на здоровье и негативных социально-экономических последствий, а также возможных негативных последствий, связанных с применением медико-санитарных и социальных мер, и что построение более прочной и устойчивой доказательной базы медико-санитарных и социальных мер может способствовать углублению нашего понимания возможных последствий и послужить более надежной основой для выработки подходов, призванных свести к минимуму такие негативные последствия;

¹ Документ A78/13.

признавая то, что несмотря на важную роль медико-санитарных и социальных мер для профилактики эпидемий и пандемий и борьбы с ними, объем новейших научных исследований и подробных данных по эффективности и воздействию медико-санитарных и социальных мер пока ограничен;

признавая важность расширения доказательной базы, используемой для принятия решений об осуществлении адресных, эффективных, надлежащих, справедливых, адаптированных к местным условиям и пропорциональных виду, масштабам и сложности отдельных рисков и факторов опасности медико-санитарных и социальных мер, призванных обеспечить максимальные преимущества для общественного здравоохранения при сведении к минимуму их негативных последствий;

признавая также важность углубления понимания побудительных и сдерживающих мотивов, в том числе поведенческих факторов, которые препятствуют или способствуют осуществлению медико-санитарных и социальных мер на национальном уровне, а также их соблюдению различными группами населения и отдельными людьми, в том числе путем социального участия, эффективного информирования о рисках, взаимодействия с населением и противодействия инфодемии;

признавая неизбежные трудности, с которыми сопряжено проведение научных исследований в области медико-санитарных и социальных мер ввиду их сложного многосекторального характера, а также того, что национальные этические и правовые принципы проведения исследований могут не предусматривать возможности исследований в отношении медико-санитарных и социальных мер;

ссылаясь на резолюцию WHA58.34 (2005 г.) «Встреча на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения», в которой признается, что высококачественные этические научные исследования, а также получение и применение знаний имеют важное значение для достижения согласованных в международных масштабах целей в области развития, связанных со здоровьем, а также на резолюцию WHA63.21 (2010 г.), в которой изложены роль и обязанности ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения;

ссылаясь также на резолюцию WHA74.7 (2021 г.) об укреплении готовности и реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, которая, в частности, содержит поручение Генеральному директору разработать на основе консультаций с государствами-членами глобальный механизм для проведения, мониторинга, сопоставления и оценки научных исследований и политики, касающихся мер по защите здоровья и социального благополучия населения, а также анализа их общей эффективности в целях освоения накопленных в мире знаний и опыта и применения имеющихся фактических данных для выработки эффективных мер политики в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и обеспечения готовности;

признавая, что научные исследования в области медико-санитарных и социальных мер должны быть тщательно проработаны, иметь надежную методологическую основу и осуществляться в соответствии с применимыми этическими принципами и с учетом социальных и культурных особенностей; а также то, что повышению эффективности исследований может способствовать наличие надлежащих и надежных цифровых экосистем здравоохранения, которые основаны на соответствующих правовых механизмах и обеспечивают бесперебойный обмен данными и их совместимость, интеграцию и применение в системах здравоохранения;

отмечая также, что научные исследования и оценки медико-санитарных и социальных мер, по всей вероятности, являются наиболее информативными и способствуют справедливому и эффективному осуществлению таких мер, если проводятся в разнообразных условиях, в странах любого уровня дохода и при участии представителей групп населения, на которые нацелены такие меры, включая недостаточно представленные группы и группы, принадлежащие к разным культурам;

подчеркивая важность обеспечения равенства и прозрачности при проведении научных исследований в области медико-санитарных и социальных мер, в том числе обмена информацией, в соответствии с национальными законами и протоколами, о результатах исследований в области медико-санитарных и социальных мер, включая как положительные, так и отрицательные заключения,

1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены², в зависимости от обстоятельств и в соответствии с национальным законодательством, приоритетами и условиями:

- (1) поддерживать по мере необходимости развитие и укрепление как национального потенциала проведения научных исследований в области медико-санитарных и социальных мер, так и механизмов контроля качества таких исследований;
- (2) наращивать потенциал проведения научных исследований в области медико-санитарных и социальных мер в целях поддержки принятия и реализации межсекторальных решений, в том числе в соответствующих случаях путем включения исследований по изучению таких мер в качестве одного из компонентов в программы обучения специалистов в сфере чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения;
- (3) поощрять применение гибких подходов к поиску возможностей для сбора фактических данных об эффективности, воздействии и последствиях принимаемых медико-санитарных и социальных мер, в том числе средствами, включающими систематический мониторинг и оценку политики в области медико-санитарных и социальных мер во время чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения;
- (4) рассмотреть возможность интеграции в научные исследования по проблематике медико-санитарных и социальных мер, в том числе социального участия, моделей поведенческих и социальных изменений и принятия решений, используя при этом подходы, предусматривающие привлечение всех государственных структур и всего общества к проведению исследований в области медико-санитарных и социальных мер;
- (5) обеспечить систематический и прозрачный обмен данными, полученными в результате проведения научных исследований в области медико-санитарных и социальных мер, а также мониторинга и оценки применения таких мер во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, по мере необходимости и в рамках применимого законодательства и политики в области защиты данных, а также в соответствующих случаях с опорой на надежные цифровые экосистемы здравоохранения, способствующие беспрепятственному обмену данными;

² А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

- (6) призвать учреждения, финансирующие научные исследования, рассмотреть возможность оказания поддержки качественным научным исследованиям в области медико-санитарных и социальных мер, осуществляемым на основе надежной методологии, в разнообразных условиях, с учетом принципов справедливости, с привлечением представителей групп населения, которые могут быть в наибольшей степени затронуты соответствующими мерами, и предусматривающим мониторинг неблагоприятных последствий, в целях получения практически применимых данных, необходимых для обоснования политики, практики и принимаемых решений в области общественного здравоохранения;
- (7) оказывать поддержку национальным и региональным комитетам по этике и органам регулирования в обеспечении эффективных процедур управления, ориентированных на использование базовых научных и этических принципов, способствующих проведению интервенционных исследований на популяционном уровне, в том числе интервенционных исследований по тематике медико-санитарных и социальных мер, а также клинических испытаний;
- (8) оказать содействие обеспечению наивысшего уровня защиты в ходе исследований с участием людей, включая защиту персональных данных и меры по сведению к минимуму рисков для участников;
- (9) провести анализ законодательства и при необходимости рассмотреть внесение в него изменений для поддержки и создания благоприятных условий для своевременных и оперативных исследований по изучению медико-санитарных и социальных мер;
- (10) рассмотреть возможности для учета соответствующих, представляющих интерес и адаптированных к контексту исследований, посвященных медико-санитарным и социальным мерам, при планировании деятельности по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования;
- (11) сотрудничать с Секретариатом ВОЗ и соответствующими заинтересованными сторонами, включая региональных партнеров, в целях укрепления сообразно необходимости доказательной базы для медико-санитарных и социальных мер;

2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

- (1) оказывать поддержку государствам-членам по их запросу при решении методологических, правовых и этических вопросов для усиления и совершенствования научных исследований по медико-санитарным и социальным мерам;
- (2) при необходимости обобщить, проанализировать и актуализировать существующие руководства по передовой практике научных исследований в области медико-санитарных и социальных мер, включая рекомендации в отношении ключевых данных, которые упрощают интерпретацию таких рекомендаций в различных условиях, а также мониторинг негативных последствий;

(3) при необходимости оказать поддержку государствам-членам в разработке протоколов научных исследований, готовых к применению в различных условиях, и предоставить этические принципы проведения исследований в области медико-санитарных и социальных мер, включая проведение испытаний, мониторинга или оценки программ, которые могли бы быть адаптированы государствами-членами к их условиям;

(4) представить доклад по существу вопроса с изложением хода осуществления настоящей резолюции на рассмотрение семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2026 г. через Исполнительный комитет на его 158-й сессии.

Пункт 16.3 повестки дня**Уведомление Палестины
о Международных медико-санитарных правилах (2005 г.)**

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора³,

ссылаясь на резолюцию WHA77.15 (2024 г.) «Согласование участия Палестины в работе Всемирной организации здравоохранения с ее участием в работе Организации Объединенных Наций»;

вновь подтверждая важное значение всеобщего соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) для обеспечения глобальной безопасности в области здравоохранения и в этой связи ссылаясь на пункт 3 статьи 3 Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в котором говорится, что «при осуществлении настоящих Правил следует руководствоваться целью обеспечения их универсального применения для защиты всех народов мира от международного распространения болезней»;

отмечая, что статья 64 Международных медико-санитарных правил (2005 г.) непосредственно касается государств, не являющихся членами ВОЗ, и предусматривает, что государства, не являющиеся членами ВОЗ, могут стать участниками Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в соответствии со статьей 64, и отмечая далее, что любой такой статус государства-участника в соответствии со статьей 64 не ограничивает их права на участие в качестве государства-наблюдателя и не наделяет их статусом государства – члена ВОЗ,

постановила поручить Генеральному директору:

- (1) уведомить государство-наблюдатель Палестину об утверждении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с поправками, внесенными резолюциями WHA67.13 (2014 г.), WHA75.12 (2022 г.) и WHA77.17 (2024 г.) в соответствии с пунктом 1 статьи 64 Международных медико-санитарных правил (2005 г.);
- (2) предпринять любые необходимые дальнейшие действия, требуемые в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) в связи с вышеупомянутым уведомлением.

³ Документ A78/11.

Пункт 17.2 повестки дня**Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения на Украине
и странах, принимающих и размещающих беженцев,
возникшая в результате агрессии Российской Федерации**

Семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора, подготовленный в соответствии с поручением, содержащимся в решении WHA76(8) (2023 г.) об осуществлении резолюции WHA75.11 (2022 г.)⁴,

ссылаясь далее на решение, содержащееся в резолюции WHA75.11, согласно которому продолжающиеся действия Российской Федерации, наносящие ущерб ситуации в области здравоохранения на Украине, на региональном и глобальном уровнях, могут потребовать рассмотрения Ассамблеей здравоохранения возможности применения соответствующих статей Устава Всемирной организации здравоохранения;

признавая беспрецедентный характер вызовов, возникших в результате продолжающейся агрессии Российской Федерации против Украины, которая представляет серьезную угрозу для глобальной безопасности в области общественного здравоохранения;

отмечая важнейшую деятельность ВОЗ, ее партнеров-исполнителей и других гуманитарных организаций по преодолению медико-санитарных и гуманитарных последствий агрессии Российской Федерации против Украины, а также таких последствий в более широком региональном контексте;

отмечая также продолжающиеся усилия по восстановлению системы здравоохранения Украины, в том числе усилия, осуществляемые при поддержке ВОЗ, других учреждений системы Организации Объединенных Наций, международных финансовых институтов, а также национального и частного секторов;

признавая, что всестороннее и устойчивое восстановление сектора здравоохранения Украины потребует международной поддержки для дальнейшего восстановления, реформирования и долгосрочного укрепления системы здравоохранения, включая инвестиции в восстановление медицинской инфраструктуры, поставку основных лекарственных средств и оборудования, а также в активизацию услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке пострадавшего населения,

постановила:

- (1) самым решительным образом осудить продолжающуюся агрессию Российской Федерации против Украины, включая нападения на учреждения здравоохранения, задокументированные в Системе ВОЗ по мониторингу случаев нападения на объекты здравоохранения, а также широко распространенные нападения, затрагивающие гражданских лиц, в том числе детей, и критически важные объекты гражданской инфраструктуры, которые ведут к тяжелым потерям и препятствуют доступу к медико-санитарной помощи;

⁴ Документ A78/14.

- (2) выразить серьезную озабоченность сохраняющейся чрезвычайной ситуацией в области здравоохранения на Украине и странах, принимающих и размещающих беженцев, в том числе негативным воздействием на психическое здоровье и психосоциальное благополучие населения Украины, вызванным агрессией Российской Федерации против Украины, а также выходящими за рамки региона последствиями для здравоохранения и гуманитарными последствиями, включая, среди прочего, отъезд значительного числа беженцев с Украины; риски радиационных, биологических и химических аварий и угроз; и усугубление существующего тяжелого мирового продовольственного кризиса;
- (3) подчеркнуть, что агрессия Российской Федерации против Украины по-прежнему представляет собой исключительное обстоятельство, создающее серьезные препятствия для охраны здоровья населения Украины, а также имеющее последствия для здоровья на региональном и более широком, чем региональный, уровне;
- (4) обратить внимание на тяжелые и многогранные последствия агрессии Российской Федерации против Украины для лиц, находящихся в уязвимом или маргинализированном положении, особенно женщин, детей, молодежи, внутренне перемещенных лиц, людей с инвалидностью, пожилых людей и лиц, переживших все формы насилия, включая гендерное насилие, бывших комбатантов, военнопленных и содержащихся под стражей гражданских лиц;
- (5) призывать в соответствии с Женевскими конвенциями 1949 г. и более широким международным гуманитарным правом к уважению и защите больных и раненых, включая немедленную и безоговорочную репатриацию всех тяжелораненых и тяжелобольных военнопленных, а также освобождение и репатриацию содержащихся под стражей раненых и больных гражданских лиц;
- (6) настоятельно призвать Российскую Федерацию немедленно прекратить любые нападения на территории Украины на объекты критической инфраструктуры, включая больницы и другие учреждения здравоохранения, которые ведут к ограничению доступа к основным услугам, таким как услуги медицинской помощи, водоснабжения, санитарии и энергоснабжения, что влечет за собой катастрофические последствия для гражданского населения, а также полностью уважать и защищать весь медицинский и гуманитарный персонал, выполняющий свои медицинские обязанности, их транспортные средства и оборудование, больных и раненых, гражданских лиц, работников, занимающихся оказанием медико-санитарной и гуманитарной помощи, и системы здравоохранения;
- (7) настоятельно призвать соответствующие государства-члены соблюдать, насколько применимо, международное гуманитарное право и международное право в области прав человека, а также нормы и стандарты ВОЗ и, кроме того, предоставлять и обеспечивать безопасный, быстрый и беспрепятственный доступ персонала, размещенного ВОЗ на местах, и всего другого медицинского и гуманитарного персонала к нуждающемуся в помощи населению;
- (8) признать настоятельную необходимость восстановления системы здравоохранения Украины, а также разработки и реализации долгосрочных стратегий в этом отношении, в том числе в отношении программ в области охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки, реабилитационных услуг для пострадавших в ходе военных действий, усиленных мер профилактики и контроля

заболеваний и борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам; и призвать государства-члены, международные организации, доноров и партнеров поддержать инициативы, направленные на восстановление инфраструктуры здравоохранения, обеспечение подготовки и удержания медицинских кадров, а также улучшение медико-санитарного обслуживания, особенно в регионах, пострадавших от военных действий;

(9) поручить Генеральному директору:

(a) продолжить осуществление резолюции WHA75.11 «Чрезвычайная ситуация в области здравоохранения на Украине и странах, принимающих и размещающих беженцев, возникшая в результате агрессии Российской Федерации»;

(b) продолжать работу с правительством Украины, международными организациями и партнерами для обеспечения и координации усилий по восстановлению и укреплению системы здравоохранения Украины, в том числе по реконструкции медицинских учреждений и подготовке медицинских кадров;

(c) представить семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2026 г. через 158-ю сессию Исполнительного комитета доклад об осуществлении резолюции WHA75.11, включая оценку прямого и косвенного воздействия агрессии Российской Федерации против Украины на здоровье населения Украины, а также соответствующего воздействия на здоровье людей на региональном и более широком, чем региональный, уровне, включая негативные последствия для выполнения задачи и функций ВОЗ.

Пункт 17.3 повестки дня**Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим**

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора⁵,

РЕКОМЕНДУЕТ семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять, с соответствующими изменениями *mutatis mutandis*, резолюцию EBSS7.R1 (2023 г.) в ее нынешнем виде, за исключением следующих текстовых изменений:

- (1) в пункте 5(a) постановляющей части заменить фразу «представить рекомендации по этому вопросу 154-й сессии Исполнительного комитета и четвертому заседанию Постоянного комитета по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения» на «представить рекомендации по этому вопросу Исполнительному комитету на его 158-й сессии, Постоянному комитету по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения на его седьмом заседании и семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения»;
- (2) в пункте 5(b) постановляющей части заменить фразу «до семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения» на «до семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения».

⁵ Документ A78/15.