

Сто двадцать четвертая сессия

ЕВ124.R6

Пункт 4.6 повестки дня

23 января 2009 г.

Уменьшение несправедливости в отношении здоровья посредством воздействия на социальные детерминанты здоровья

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Секретариата об окончательном докладе Комиссии ВОЗ по социальным детерминантам здоровья¹;

РЕКОМЕНДУЕТ Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Секретариата об окончательном докладе Комиссии по социальным детерминантам здоровья;

отмечая шестидесятую годовщину создания ВОЗ в 1948 г. и ее Устав, в котором подтверждается, что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения;

отмечая тридцатую годовщину Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи в Алма-Ате в 1978 г., которая подтвердила высокую значимость справедливости в отношении здоровья и положила начало осуществлению глобальной стратегии первичной медико-санитарной помощи для достижения здоровья для всех;

напоминая принципы "Здоровье для всех", а именно необходимость в межсекторальных действиях (резолюция WHA30.43);

¹ Документ ЕВ124/9.

подтверждая значение рассмотрения более широких детерминант здоровья, а также действий и рекомендаций, изложенных в документах ряда международных конференций по укреплению здоровья от Оттавской хартии укрепления здоровья до Бангкокской хартии укрепления здоровья в глобализованном мире, которые поставили укрепление здоровья в центр глобальной повестки дня в области развития как основной ответственности всех правительств (резолюция WHA60.24);

отмечая глобальный консенсус Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций для достижения Целей тысячелетия в области развития к 2015 г. и обеспокоенность отсутствием достаточного прогресса в направлении достижения многих из этих целей в некоторых регионах на середине пути до достижения этого срока;

приветствуя в этой связи резолюцию WHA61.18, которая инициирует ежегодный мониторинг Ассамблеи здравоохранения достижения Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем;

отмечая публикацию *Доклада ВОЗ о состоянии здравоохранения в мире, 2008 г.*, о первичной медико-санитарной помощи и его акцент на способы улучшения справедливости в отношении здоровья посредством реформирования систем здравоохранения и других социальных систем;

памятуя о том факте, что действия в ответ на ухудшение окружающей среды и изменение климата включают вопросы справедливости в отношении здоровья, и отмечая тот факт, что воздействие изменения климата, как ожидается, окажет отрицательное воздействие на здоровье уязвимых и обездоленных групп населения (резолюция WHA61.19);

памятуя о фактах, касающихся увеличения различий в ожидаемой продолжительности жизни во всем мире;

придавая исключительно важное значение ликвидации несправедливости в отношении здоровья, связанной с гендерным фактором;

признавая, что миллионы детей во всем мире не достигают своего полного потенциала и что инвестиции во всестороннюю поддержку развития ребенка на раннем этапе жизни, доступную для всех детей, являются фундаментальным шагом в направлении достижения справедливости в отношении здоровья на протяжении всей жизни;

признавая, что улучшение неблагоприятных социальных условий является, главным образом, вопросом социальной политики;

отмечая необходимость улучшить координацию глобальных, национальных и субнациональных усилий по воздействию на социальные детерминанты здоровья посредством работы во всех секторах, содействуя социальному и экономическому развитию, при понимании того, что такие действия требуют

сотрудничества многих партнеров, включая гражданское общество и частный сектор,

1. **ВЫРАЖАЕТ** свою признательность за работу, проделанную Комиссией по социальным детерминантам здоровья;

2. **ПРИЗЫВАЕТ** международное сообщество, включая учреждения системы Организации Объединенных Наций, межправительственные органы, гражданское общество и частный сектор:

(a) принять к сведению окончательный доклад Комиссии по социальным детерминантам здоровья и содержащиеся в нем рекомендации;

(b) предпринять действия в сотрудничестве с государствами-членами ВОЗ и Секретариатом ВОЗ по оценке воздействия политики и программ на несправедливость в отношении здоровья и на рассмотрение социальных детерминант здоровья;

(c) работать в тесной связи с государствами-членами ВОЗ и Секретариатом ВОЗ над мерами повышения справедливости в отношении здоровья в рамках всех направлений политики с целью улучшения здоровья всего населения и уменьшения несправедливости;

3. **ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены:

(a) разработать и реализовать цели и стратегии улучшения здоровья населения с акцентом на несправедливость в отношении здоровья;

(b) учитывать справедливость в отношении здоровья во всех направлениях национальной политики, оказывающей влияние на социальные детерминанты здоровья, и обеспечить справедливый доступ к укреплению здоровья, профилактике болезней и медико-санитарной помощи;

(c) обеспечивать диалог и сотрудничество между соответствующими секторами с целью интеграции рассмотрения вопросов здоровья в соответствующие направления государственной политики;

(d) повышать информированность государственных и частных провайдеров в области здравоохранения в отношении того, как учитывать социальные детерминанты при оказании помощи их пациентам;

(e) содействовать улучшению условий повседневной жизни, способствующих улучшению здоровья и социального благополучия на протяжении всей жизни, посредством привлечения всех соответствующих партнеров, включая гражданское общество и частный сектор;

(f) содействовать предоставлению полномочий отдельным людям и группам, особенно тем из них, которые являются маргинализированными, и

предпринять шаги по улучшению общественных условий, влияющих на их здоровье;

(g) выработать новые или использовать существующие методы и фактические данные, соответствующие национальным условиям, с тем чтобы воздействовать на социальные детерминанты и социальные градиенты здоровья и несправедливости в отношении здоровья;

(h) разработать, использовать и, в случае необходимости, улучшить системы медико-санитарной информации для мониторинга и измерения состояния здоровья групп населения в стране с данными, разукрупненными в соответствии с основными социальными детерминантами в каждом контексте (такими, как возраст, гендерный фактор, этническая принадлежность, образование, занятость и социально-экономический статус), с тем чтобы выявлять несправедливость в отношении здоровья и контролировать воздействие политики для разработки надлежащих мер политики по снижению несправедливости в отношении здоровья;

4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(a) работать в тесной связи с партнерскими учреждениями в многосторонней системе над соответствующими мерами по воздействию на социальные детерминанты здоровья и содействовать повышению согласованности политики с целью минимизации несправедливости в отношении здоровья; и выступать в поддержку того, чтобы эти вопросы занимали важное место в глобальных повестках дня развития и научных исследований;

(b) укреплять потенциал в рамках Организации с целью придания достаточного приоритета соответствующим задачам, связанным с воздействием на социальные детерминанты здоровья с целью уменьшения несправедливости в отношении здоровья;

(c) осуществить меры, включающие объективные показатели мониторинга социальных детерминант здоровья во всех соответствующих областях работы, и содействовать воздействию на социальные детерминанты здоровья для уменьшения несправедливости в отношении здоровья в качестве цели всех областей работы Организации, особенно приоритетных программ общественного здравоохранения;

(d) обеспечить, чтобы ведущаяся работа над возрождением первичной медико-санитарной помощи учитывала социальные детерминанты здоровья и соответствовала им, как это рекомендовано в *Докладе ВОЗ о состоянии здравоохранения в мире, 2008 г.*;

(e) оказывать поддержку государствам-членам при осуществлении политики достижения здоровья для всех в целях преодоления несправедливости в отношении здоровья;

- (f) оказывать поддержку государствам-членам, по их просьбе, в осуществлении мер, призванных обеспечить уделение особого внимания социальным детерминантам здоровья во всех соответствующих секторах, а также в разработке или, в случае необходимости, в перестройке их сектора здравоохранения для надлежащего решения этих вопросов;
- (g) оказывать поддержку государствам-членам, по их просьбе, для активизации существующих усилий по измерению и оценке социальных детерминант здоровья и причин несправедливости в отношении здоровья, а также разработать и осуществлять мониторинг задач по достижению справедливости в отношении здоровья;
- (h) оказывать поддержку исследованиям эффективной политики и мероприятий по улучшению здоровья посредством учета социальных детерминант здоровья, которые служат также укреплению исследовательских возможностей и сотрудничества;
- (i) оказывать поддержку региональным директорам в привлечении особого внимания на региональном уровне к вопросам, касающимся социальных детерминант здоровья, и в расширении числа стран, принимающих участие в решении этих вопросов, в соответствии с условиями и задачами каждого региона;
- (j) провести глобальное мероприятие при содействии государств-членов до Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения для освещения ситуации, достигнутых успехов и обновленных планов по преодолению тревожных тенденций, касающихся несправедливости в отношении здоровья, и для повышения информированности во всем мире о социальных детерминантах здоровья, включая обеспечение справедливости в отношении здоровья;
- (k) представить доклад о ходе осуществления настоящей резолюции на Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет.

Восьмое заседание, 23 января 2009 г.

EB124/SR/8

= = =