



# Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited  
16 July 2018  
Russian  
Original: English

---

Семьдесят вторая сессия

Пункт 127 повестки дня

**Здоровье населения мира и внешняя политика**

**Проект решения, представленный Председателем Генеральной Ассамблеи**

**Круг ведения, способы проведения, формат и организация  
заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате  
услугами здравоохранения**

Генеральная Ассамблея постановляет препроводить проект резолюции, содержащийся в приложении к настоящему решению, Ассамблее для принятия решения на ее семьдесят третьей сессии.



## Приложение

### Проект резолюции, представленный Председателем Генеральной Ассамблеи

#### **Круг ведения, способы проведения, формат и организация заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения**

*Генеральная Ассамблея,*

*признавая*, что, приняв в сентябре 2015 года Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года<sup>1</sup> и ее цели в области устойчивого развития, главы государств и правительств взяли на себя смелые обязательства к 2030 году обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех,

*ссылаясь* на свою резолюцию [71/159](#) от 15 декабря 2016 года под названием «Здоровье населения мира и внешняя политика: занятость в области здравоохранения и экономический рост», в которой была подчеркнута первейшая обязанность государств-членов по ускорению перехода к обеспечению всеобщего охвата населения медицинским обслуживанием,

*ссылаясь также* на свою резолюцию [72/139](#) от 12 декабря 2017 года под названием «Здоровье населения мира и внешняя политика: охрана здоровья представителей наиболее уязвимых групп населения для построения инклюзивного общества», в которой она постановила провести в 2019 году заседание высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения,

*ссылаясь далее* на свою резолюцию [67/81](#) от 12 декабря 2012 года под названием «Здоровье населения мира и внешняя политика», в которой она признала ответственность правительств за неотложное и существенное наращивание усилий по ускорению перехода к обеспечению всеобщего доступа к недорогому и качественному медицинскому обслуживанию и то, что эффективное и устойчивое в финансовом плане внедрение всеобщего медицинского обеспечения основывается на действенных и эффективных системах здравоохранения, и подтверждая главную ответственность государств-членов за определение и выстраивание своей собственной стратегии обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения,

*ссылаясь* на свою резолюцию [72/138](#) от 12 декабря 2017 года под названием «Международный день всеобщего охвата услугами здравоохранения», в которой она постановила провозгласить 12 декабря Международным днем всеобщего охвата услугами здравоохранения,

*учитывая*, что здоровье — это необходимое условие и одновременно конечный результат и показатель деятельности по осуществлению всех трех компонентов устойчивого развития (экономического, социального и экологического) и что, несмотря на достигнутые успехи, по-прежнему существуют и требуют неослабного внимания проблемы, касающиеся здоровья населения мира, в том числе связанные со значительным неравенством и уязвимостью внутри стран, регионов и групп населения и между ними,

<sup>1</sup> Резолюция [70/1](#).

*подчеркивая* необходимость того, чтобы заседание на высоком уровне дополнило и расширило работу, проделанную в рамках предшествующих и текущих процессов и инициатив в области здравоохранения, в том числе совещания высокого уровня по ВИЧ/СПИДу, состоявшегося в Нью-Йорке 8–10 июня 2016 года, и заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, состоявшегося в Нью-Йорке 21 сентября 2016 года, а также заседания высокого уровня по вопросам борьбы с туберкулезом и третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которые состоятся в Нью-Йорке 26 и 27 сентября 2018 года соответственно,

*с удовлетворением отмечая* созыв Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи, которая будет посвящена обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению целей в области устойчивого развития, состоится в Астане 25 и 26 октября 2018 года в ознаменование сороковой годовщины принятия Алма-Атинской декларации<sup>2</sup> и может способствовать проведению обсуждения в ходе заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения,

1. *постановляет*, что однодневное заседание высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, которое предстоит созвать Председателю Генеральной Ассамблеи, состоится в Нью-Йорке в третий день общих прений Ассамблеи на ее семьдесят четвертой сессии с 10 ч 00 мин до 13 ч 00 мин и с 15 ч 00 мин до 18 ч 00 мин и будет включать вступительную часть, пленарную часть для общей дискуссии, два многосторонних дискуссионных форума и короткую заключительную часть;

2. *постановляет также*, что общей темой заседания высокого уровня будет «Всеобщий охват услугами здравоохранения: совместные усилия по построению более здорового мира»;

3. *постановляет далее*, что

а) в ходе вступительной части, которая будет проходить с 10 ч 00 мин до 10 ч 30 мин, с заявлениями выступят Председатель Генеральной Ассамблеи на ее семьдесят четвертой сессии, Генеральный секретарь, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения, Президент Группы Всемирного банка, а также один из видных деятелей высокого уровня, который активно поддерживает дело обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и который будет отобран Председателем Генеральной Ассамблеи в консультации с государствами-членами с должным учетом принципа гендерного равенства;

б) в ходе пленарной части с 10 ч 30 мин до 13 ч 00 мин и с 15 ч 00 мин до 17 ч 30 мин с заявлениями выступят государства-члены и наблюдатели в Генеральной Ассамблее; список ораторов будет подготовлен в соответствии с установившейся практикой Ассамблеи, а продолжительность этих заявлений будет ограничена тремя минутами для отдельных делегаций и пятью минутами для заявлений от имени группы государств;

с) заключительная часть, которая будет проходить с 17 ч 30 мин до 18 ч 00 мин, будет включать резюме обсуждений по итогам многосторонних дискуссионных форумов и заключительные замечания Председателя Генеральной Ассамблеи;

4. *постановляет*, что порядок проведения двух многосторонних дискуссионных форумов будет следующим:

<sup>2</sup> A/47/60-S/23329, приложение II.

а) два многосторонних дискуссионных форума будут проводиться параллельно с пленарной частью: один — с 11 ч 00 мин до 13 ч 00 мин, а другой — с 15 ч 00 мин до 17 ч 00 мин;

б) сопредседателями каждого многостороннего дискуссионного форума будут два представителя — один из развитой страны и один из развивающейся страны; они будут назначены Председателем Генеральной Ассамблеи из числа глав государств или правительств, участвующих в заседании высокого уровня, в консультации с государствами-членами с учетом принципа гендерного равенства, уровня развития и географической представленности;

в) темы многосторонних дискуссионных форумов будут определены с учетом направленности и итогов других предшествующих процессов и инициатив в области здравоохранения, а также интерактивных слушаний с участием многих заинтересованных сторон в целях обеспечения получения наиболее эффективных и полезных результатов и достижения возможных контрольных показателей и обмена опытом и извлеченными уроками для устранения остающихся пробелов в осуществлении;

д) Председатель Генеральной Ассамблеи может предложить парламентариям, представителям местных органов управления, руководителям или старшим представителям соответствующих учреждений Организации Объединенных Наций, включая Всемирный банк, партнерам по процессу развития, представителям гражданского общества, частного сектора, научных кругов, медицинских ассоциаций, лидерам коренных народов и представителям общинных организаций выступить в ходе дискуссионных форумов, принимая во внимание принцип гендерного равенства, уровень развития и географическую представленность;

5. *постановляет также*, что на заседании высокого уровня будет принята четкая и ориентированная на конкретные действия политическая декларация, которая будет заранее согласована на основе консенсуса в ходе межправительственных переговоров и будет представлена Председателем Генеральной Ассамблеи для принятия Ассамблеей;

6. *просит* Председателя Генеральной Ассамблеи при поддержке Всемирной организации здравоохранения и других соответствующих партнеров организовать не позднее июля 2019 года интерактивные слушания с участием многих заинтересованных сторон и председательствовать на этих слушаниях при активном участии соответствующих старших представителей государств-членов, наблюдателей в Генеральной Ассамблее, парламентариев, представителей местных органов управления, соответствующих учреждений Организации Объединенных Наций, неправительственных организаций, имеющих консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете, приглашенных организаций гражданского общества, благотворительных фондов, научных кругов, медицинских ассоциаций, частного сектора и представителей более широких слоев общества с обеспечением участия и учета мнений женщин, девочек, молодежи и лидеров коренных народов в рамках процесса подготовки к заседанию высокого уровня и просит также Председателя подготовить резюме слушаний до заседания высокого уровня;

7. *призывает* все государства-члены принять участие в заседании высокого уровня, включая многосторонние дискуссионные форумы, на максимально высоком, по возможности, уровне, предпочтительно на уровне глав государств и правительств, и предлагает всем наблюдателям в Генеральной Ассамблее быть представленными на максимально высоком, по возможности, уровне;

8. *предлагает* системе Организации Объединенных Наций, в том числе фондам, программам и специализированным учреждениям, включая Всемирную организацию здравоохранения, региональные комиссии и соответствующих посланников Генерального секретаря, принять участие в заседании высокого уровня, сообразно обстоятельствам, и настоятельно призывает их рассмотреть соответствующие инициативы, такие как Международное партнерство в области здравоохранения в интересах всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами к 2030 году (УНС2030), в поддержку процесса подготовки и проведения этого заседания, особенно в том, что касается обмена знаниями и передовым опытом, информацией о возникших проблемах и извлеченными уроками;

9. *предлагает* Межпарламентскому союзу внести вклад в проведение заседания высокого уровня;

10. *предлагает* неправительственным организациям, имеющим консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете и обладающим соответствующим опытом, зарегистрироваться в Секретариате для участия в заседании и интерактивных слушаниях с участием многих заинтересованных сторон;

11. *просит* Председателя Генеральной Ассамблеи составить перечень других соответствующих представителей неправительственных организаций, организаций гражданского общества, научных учреждений и частного сектора, которые могут присутствовать на заседании высокого уровня и участвовать в интерактивных слушаниях с участием многих заинтересованных сторон и многосторонних дискуссионных форумах, принимая во внимание принципы транспарентности и справедливой географической представленности, с должным учетом конструктивного участия женщин, и представить этот перечень государствам-членам для рассмотрения в соответствии с процедурой отсутствия возражений<sup>3</sup>;

12. *предлагает* представителям гражданского общества, неправительственных организаций, частного сектора, научных кругов, партнерам по процессу развития и представителям других соответствующих инициатив внести существенный вклад в этот процесс с точки зрения повышения осведомленности о важности всеобщего охвата услугами здравоохранения и его роли в достижении целей в области устойчивого развития;

13. *рекомендует* государствам-членам рассмотреть возможность включения в свои национальные делегации министров из всех соответствующих министерств, сообразно обстоятельствам, а также представителей других структур, в частности парламентариев, мэров и губернаторов, представителей гражданского общества, в том числе неправительственных организаций, лидеров коренных народов, представителей общинных организаций и религиозных организаций, научных кругов, благотворительных фондов, частного сектора и сетей обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, с должным учетом принципа гендерного равенства;

<sup>3</sup> Предварительный, а затем и окончательный перечень с указанием фамилий представителей будет доведен до сведения Генеральной Ассамблеи. В тех случаях, когда в отношении какой-либо фамилии высказываются возражения, возражающее государство-член на добровольной основе информирует Канцелярию Председателя Генеральной Ассамблеи об общих основаниях для его возражений, а Канцелярия направляет всю полученную информацию любому государству-члену по его просьбе.

14. *просит* Председателя Генеральной Ассамблеи на ее семьдесят третьей сессии в тесной консультации с государствами-членами окончательно определить порядок проведения заседания высокого уровня, в том числе темы многосторонних дискуссионных форумов в соответствии с пунктом 4 с) настоящей резолюции.

---