

**Генеральная Ассамблея  
Совет Безопасности**

Distr.: General  
6 June 2022  
Russian  
Original: English

Генеральная Ассамблея  
Семьдесят шестая сессия  
Пункт 129 повестки дня  
Здоровье населения мира и внешняя политика

Совет Безопасности  
Семьдесят седьмой год

**Идентичные письма Постоянного представителя Мексики  
при Организации Объединенных Наций от 1 июня 2022 года  
на имя Генерального секретаря и Председателя Совета  
Безопасности**

Имею честь препроводить настоящим резюме, подготовленное Председателем заседания по формуле Аррии, которое было создано Мексикой по теме «Обеспечение доступа к услугам по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке в конфликтных, постконфликтных и гуманитарных ситуациях» (см. приложение) и состоялось 25 марта 2022 года.

Резюме, подготовленное Председателем, отражает основные идеи выступлений докладчиков и представителей государств-членов. Оно включает также рекомендации, представленные рядом организаций гражданского общества в письменном виде. Кроме того, в заключительной части документа приводятся предложения по следующим шагам на ближайшие месяцы, сформулированные Постоянным представительством Мексики при Организации Объединенных Наций.

Буду признателен за распространение настоящего письма и приложения к нему в качестве документа Генеральной Ассамблеи по пункту 129 повестки дня и в качестве документа Совета Безопасности.

(Подпись) Хуан Рамон де ла Фуэнте  
Посол

Постоянный представитель Мексики  
при Организации Объединенных Наций



**Приложение к идентичным письмам Постоянного представителя Мексики при Организации Объединенных Наций от 1 июня 2022 года на имя Генерального секретаря и Председателя Совета Безопасности**

**Резюме, подготовленное Председателем заседания по формуле Аррии, посвященного теме «Обеспечение доступа к услугам по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке в конфликтных, постконфликтных и гуманитарных ситуациях»**

**Введение**

В пятницу, 25 марта 2022 года, Постоянное представительство Мексики при Организации Объединенных Наций созвало заседание по формуле Аррии для изучения путей повышения эффективности услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке в конфликтных, постконфликтных и гуманитарных ситуациях.

В своем вступительном слове Постоянный представитель Мексики при Организации Объединенных Наций и председатель заседания Хуан Рамон де ла Фуэнте подчеркнул, что уделение первостепенного внимания психическому здоровью и психосоциальной поддержке на всех уровнях системы Организации Объединенных Наций, особенно в стратегиях гуманитарного реагирования, имеет наиважнейшее значение. Кроме того, он подчеркнул необходимость привлечения большего внимания к этому вопросу, в том числе путем включения в соответствующие резолюции и другие итоговые документы формулировок, призванных стимулировать обсуждение вопросов психического здоровья и психосоциальной поддержки с участием представителей государств-членов, гражданского общества и других заинтересованных сторон, а также путем организации соответствующих мероприятий.

Кроме того, в этом заседании виртуально участвовала правозащитница Пастора Мира Гарсия, которая является получателем психосоциальных услуг по линии Программы развития Организации Объединенных Наций в Колумбии. Как женщина, которая пережила вооруженный конфликт в своей стране и потеряла детей непосредственно из-за этого конфликта, она подчеркнула важность доступа к услугам специалиста по психическому здоровью, поскольку его помощь помогла ей пережить те зверства, с которыми она столкнулась. Ее выступление продемонстрировало, что психическое здоровье и психосоциальное благополучие являются ключевыми элементами в парадигме поддержания мира, которая считается главным вектором в предотвращении и урегулировании конфликтов.

Один из самых известных в мире психиатров и президент Ассоциации за совершенствование программ охраны психического здоровья доктор Норман Сарториус поддержал выступление г-жи Пасторы и указал на ценность включения инструментов по охране психического здоровья в меры по предотвращению конфликтов. Кроме того, он обратил внимание на важность адаптации этих инструментов в целях оказания помощи в лечении психического расстройства людей в постконфликтных ситуациях, например, для того, чтобы разорвать замкнутый круг посттравматических стрессовых расстройств. Он подчеркнул также необходимость ликвидации пробелов в знаниях и создания прочной социальной структуры посредством образования.

Кроме того, директор Департамента психического здоровья и злоупотребления психоактивными веществами Всемирной организации здравоохранения

(ВОЗ) д-р Девора Кестель подробно рассказала о механизмах реагирования, которые ее организация использует в настоящее время для борьбы с конфликтами, включая последние события на Украине. Она заявила также, что Совет Безопасности должен уделять в своих решениях первостепенное внимание вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки, чтобы удовлетворять потребности тех, кто нуждается в этом больше всего.

Наконец, директор по охране здоровья Международного комитета Красного Креста (МККК) д-р Микаэла Серафини отметила, что пандемия коронавируса (COVID-19) привнесла дополнительный фактор уязвимости в и без того сложную ситуацию во многих национальных контекстах, например, в Сирийской Арабской Республике и других странах. Она заявила, что психическое здоровье должно занимать центральное место в системе общественного здравоохранения, и рекомендовала развивать весь спектр услуг, включая первую психологическую помощь или групповую терапию, доступ к услугам специалистов в ситуациях вооруженного конфликта и включение услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержки в стратегии медицинских учреждений.

### **Основные идеи выступлений представителей государств-членов**

После выступления докладчиков выступили представители 28 государств-членов, являющихся и не являющихся членами Совета Безопасности, а также представители Европейского союза<sup>1</sup>, чтобы поделиться своими мнениями по этому вопросу. Поскольку менее 15 процентов людей, оказавшихся в гуманитарной кризисной ситуации и страдающих от психологического стресса, имеют доступ к необходимой им помощи, участники в первую очередь подчеркнули необходимость включения услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке в пакеты гуманитарной помощи.

Члены Совета Безопасности подчеркнули жизненно важную роль, которую Совет должен играть в обеспечении предоставления услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, например, путем усиления соответствующих резолюций, чтобы уделить первостепенное внимание вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки и обеспечить миротворцам в ходе полевых операций надлежащий доступ к услугам специалистов в области психического здоровья. Более того, гуманитарный персонал и миротворцы относятся к числу сотрудников экстренного реагирования, которые одними из первых задействуются в чрезвычайных ситуациях, поэтому они должны пройти тщательную подготовку для оказания психиатрической и психосоциальной поддержки, по крайней мере, в рамках мероприятий базового уровня.

Некоторые члены Совета подчеркнули тот факт, что в ситуациях вооруженного конфликта особенно страдает психическое здоровье детей. Они особо отметили, что выросло уже целое поколение детей, которые не видели ничего, кроме войны, и, тем не менее, им оказывается недостаточная поддержка и не выделяется достаточное количество ресурсов. Кроме того, в этом контексте обычно в непропорционально сильной степени страдают молодые люди,

<sup>1</sup> Члены Совета Безопасности (в порядке участия): Кения, Гана, Албания, Норвегия, Соединенные Штаты Америки, Объединенные Арабские Эмираты, Российская Федерация, Бразилия, Индия, Габон, Ирландия, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Франция и Китай. Участники, не являющиеся членами Совета (в порядке участия): Европейский союз, Исландия (от имени стран Северной Европы), Венгрия, Эквадор (от имени сопредседателей Группы друзей по вопросам психического здоровья и благополучия), Израиль, Сальвадор, Япония, Португалия, Словакия, Гватемала, Германия, Нидерланды, Украина, Мальта и Польша.

женщины, пожилые люди и инвалиды, которые по-прежнему остро нуждаются в психосоциальной поддержке.

В ходе заседания государства-члены отметили необходимость защиты медицинских учреждений, в том числе психиатрических, от нападений, поскольку это является неотъемлемым элементом норм международного гуманитарного права. Помимо этого, государства-члены обратили внимание на то, что основными причинами травм и психических расстройств являются бедствия, отсутствие продовольственной безопасности, насилие, конфликты, войны и вынужденная миграция. Они подчеркнули также важность удовлетворения потребностей в охране психического здоровья военнослужащих, полицейских, заключенных и гражданского персонала.

Эта встреча способствовала тому, что вопросы психического здоровья и психосоциальной поддержки стали сквозной темой в повестке дня Совета Безопасности и гуманитарных повестках дня. Обеспечение трансверсальности может являться сложной задачей, учитывая трудности в налаживании прочных связей между этими секторами. Вместе с тем услуги по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке должны носить многосекторальный и многоплановый характер. Последнее может быть обеспечено благодаря применению принципа «снизу вверх» в целях адаптации всех мероприятий к потребностям бенефициаров. Такая модель может стать надежной платформой для получения знаний и внедрения передового опыта в стратегии и программы реагирования.

Кроме того, некоторые участники подчеркнули, что предоставление помощи в области охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки часто не имеет четкой увязки со стратегиями и программами в других секторах, особенно в отношении тех, кто пострадал от мин и взрывоопасных пережитков войны. В этой связи государства-члены подчеркнули актуальность индивидуального обучения и поддержки гуманитарных сотрудников по этому вопросу, особенно в том, что касается оказания помощи пострадавшим. Кроме того, на заседании был поднят еще один всеобъемлющий вопрос, касающийся того, как пандемия COVID-19 усугубила потребности людей с уже имеющимися заболеваниями, а также продемонстрировала взаимозависимость между психическим здоровьем и развитием.

Некоторые делегации заострили внимание на изменении подхода к проблемам психического здоровья в обществе в целом в интересах обеспечения того, чтобы они не стали запретной темой и основой для дискриминации. Подавляющее большинство государств-членов также подняли вопрос об отсутствии финансирования и ресурсов. В «Атласе психического здоровья за 2020 год», опубликованном ВОЗ, подчеркивается существенная нехватка средств для оказания психиатрической помощи, и указывается, что ресурсы по-прежнему выделяются в основном по остаточному принципу. Для укрепления услуг по охране психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки и их включения в эффективные меры реагирования на чрезвычайные ситуации существенно важное значение имеют надлежащие программы финансирования.

Что касается передовой практики, то представители некоторых государств-членов рассказали о программах, с помощью которых они стремятся реагировать на террористические угрозы посредством оказания психологической поддержки. Другие делегации разъяснили, как программы, направленные на борьбу с гендерным насилием, могут стать идеальной платформой для оказания помощи в области психического здоровья пострадавшим, в том числе в лечении посттравматического стресса. Другие предложения включали организацию круглосуточной «горячей линии» для оказания индивидуальной

психологической помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе беженцам, а также организацию занятий йогой в районах, затронутых конфликтами, в качестве механизма преодоления стресса.

### **Рекомендации организаций гражданского общества**

В дополнение к выступлениям докладчиков и представителей государств-членов Постоянное представительство Мексики предложило широкому кругу организаций гражданского общества<sup>2</sup> представить письменные материалы для резюме Председателя, учитывая их важную роль в качестве поставщиков услуг в области психического здоровья и психосоциальной поддержки на местах. В общих чертах они заявили, что услуги по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки должны быть включены во все без исключения пакеты мер реагирования на чрезвычайные ситуации посредством проведения различных многоуровневых мероприятий, начиная с создания групп поддержки и психообразования и заканчивая организацией такого более специализированного лечения, как оказание психиатрической помощи лицам с нарушениями психического здоровья.

Многие организации согласились с тем, что такие услуги должны основываться на эмпирических данных и постоянно адаптироваться к местным условиям и культурам под контролем специалистов в области психического здоровья. Кроме того, они должны учитывать различные потребности и приоритеты различных групп, включая людей разного возраста и пола, а также необходимость противостоять гендерным и другим стереотипам, уважать инвалидность и другие факторы многообразия, а также поддерживать тех, кто живет в сельских и отдаленных районах. Кроме того, была вынесена еще одна ключевая рекомендация, которая заключалась в укреплении женских организаций и маргинализированных групп, чтобы способствовать расширению их прав и возможностей и знаний.

В условиях большой нагрузки на государственные службы здравоохранения и ограниченного доступа к услугам специалистов по психическому здоровью эксперты предложили расширить и распространить в различных секторах и контекстах методологию взаимопомощи, основанную на жизненном опыте и восстановлении людей, переживших травматические события. Одной из оставшихся задач первостепенной важности является усиление координации между такими международными организациями, как МККК, и такими структурами системы Организации Объединенных Наций, как Детский фонд Организации Объединенных Наций и Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев. Более тесная координация позволит повысить эффективность мер реагирования в соответствии с политической декларацией заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, всеобъемлющим планом действий по охране психического здоровья и другими инициативами.

В Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций некоторые представители гражданского общества выступают за партнерство с организациями психологов, имеющими консультативный статус при Экономическом и

---

<sup>2</sup> Постоянное представительство Мексики хотело бы поблагодарить организации гражданского общества, которые внесли свой вклад в подготовку настоящего резюме. В алфавитном порядке: Афганская организация лиц, пострадавших от наземных мин, Международная ассоциация прикладной психологии, Латиноамериканская сеть безопасности человека, Латиноамериканское объединение лиц, пострадавших от наземных мин/взрывоопасных пережитков войны, и людей с ограниченными возможностями и организация «Врачи без границ».

Социальном Совете, которые обладают обширным опытом исследований и практической работы в этой области. Кроме того, они стремятся расширить определение «конфликтных, постконфликтных и гуманитарных ситуаций», включая в него, в частности, ситуации стихийных бедствий; террористические акты; этническое, расовое, гендерное, бытовое и все другие формы насилия; случаи стрельбы в школах; эпидемии и пандемии и изменение климата.

Наконец, некоторые представители предложили расширить понятие «устойчивости», широко используемое во многих обсуждениях в Организации Объединенных Наций, включив в него «психосоциальную устойчивость», и сделать психическое здоровье и психосоциальную поддержку отдельной целью в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года или в будущих программах развития, в том числе путем определения показателей для измерения соответствующего прогресса.

### **Последующие шаги**

Чтобы развить темпы, достигнутые в ходе заседания, Постоянное представительство Мексики при Организации Объединенных Наций продолжит поддерживать повестку дня в области психического здоровья и психосоциальной поддержки. В частности, мы намереваемся:

- распространить призыв к действиям «на полях» мероприятий, посвященных Всемирному дню психического здоровья 2022 года, для одобрения государствами-членами;
- представить тематический проект резолюции по вопросу о психическом здоровье и устойчивом развитии на Генеральной Ассамблее.

В своем заключительном выступлении Председатель заявил, что услуги по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки должны являться одним из существенно важных компонентов гуманитарного реагирования и должны быть включены в услуги по оказанию неотложной помощи в конфликтных и постконфликтных ситуациях.

---