

**Генеральная Ассамблея**

Distr.: General
25 October 2017
Russian
Original: English

Семьдесят вторая сессия

Пункт 127 повестки дня

Здоровье населения мира и внешняя политика

**Письмо Постоянного представителя Таиланда при
Организации Объединенных Наций от 24 октября
2017 года на имя Председателя Генеральной Ассамблеи**

Имею честь информировать Вас о том, что 22 сентября 2017 года Таиланд в качестве председателя Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения организовал ежегодную встречу в формате рабочего завтрака на уровне министров в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций «на полях» семьдесят второй сессии Генеральной Ассамблеи. На этой встрече, которая прошла под председательством министра иностранных дел Таиланда г-на Дона Прамудвинаи и на которой присутствовали представители Бразилии, Индонезии, Норвегии, Сенегала, Таиланда, Франции и Южной Африки, были проанализированы успехи и прогресс, достигнутые со времени создания группы 10 лет назад, и было проведено обсуждение путей решения будущих сложных задач.

В этой связи имею честь также настоящим препроводить принятое на встрече коммюнике министров стран — членов Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения (см. приложение). Буду признателен за распространение настоящего письма и приложения к нему в качестве документа Генеральной Ассамблеи.

(Подпись) Вирачай Пласай
Посол
Постоянный представитель



Приложение к письму Постоянного представителя Таиланда при Организации Объединенных Наций от 24 октября 2017 года на имя Председателя Генеральной Ассамблеи

Коммюнике министров стран — членов Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения

Следующие 10 лет совместной работы и подготовка к преодолению новых трудностей

Нью-Йорк, 22 сентября 2017 года

1. Мы, министры иностранных дел, международных отношений и здравоохранения и представители Бразилии, Индонезии, Норвегии, Сенегала, Таиланда, Франции и Южной Африки собрались 22 сентября 2017 года в Нью-Йорке «на полях» общих прений семьдесят второй сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, с тем чтобы провести обзор достигнутого прогресса и подтвердить наши обязательства.
2. Мы признаем, что за время, прошедшее с момента разработки Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения в 2006 году и последующего принятия Заявления, сделанного в Осло Министерским советом, в 2007 году, Инициатива превратилась в уникальную межрегиональную группу, целью которой является обеспечение взаимодополняемости усилий в области внешней политики и глобального здравоохранения, укрепление неразрывной связи между вопросами здоровья населения и национальной безопасностью, экономическим ростом и устойчивым развитием и мобилизация согласованных и прилагаемых на устойчивой основе усилий со стороны международного сообщества.
3. Мы отмечаем, что Инициатива стала важнейшим элементом усилий, направленных на обеспечение учета вопросов глобального здравоохранения при проведении внешней политики, а также на поощрение использования внешней политики в целях повышения информированности по вопросам глобального здравоохранения, что в значительной мере способствует широкому внедрению глобальных программ охраны здоровья и повышению осведомленности мировой общественности о взаимозависимости вопросов охраны здоровья населения мира и внешней политики на основе резолюций о здоровье населения мира и внешней политике, ежегодно принимаемых Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций начиная с 2008 года.
4. Мы подтверждаем наши обязательства в соответствии с Заявлением, сделанным в Осло Министерским советом в 2007 году, и Заявлением, сделанным в Осло Министерским советом «Спустя три года и далее», принятым в 2010 году, и подчеркиваем необходимость совместных действий. Мы также отмечаем новые проблемы в области здравоохранения, которые предстоит решить, и амбициозные задачи в рамках целей в области устойчивого развития, которые предстоит выполнить.
5. Мы подчеркиваем, что наиболее эффективный способ реагирования на глобальные проблемы в области здравоохранения заключается в обеспечении тесного сотрудничества и партнерства на национальном, региональном и международном уровнях и что для достижения всех поставленных национальных и международных целей в области здравоохранения требуется неизменная целеустремленность и согласованность усилий.

Цели в области устойчивого развития

6. Мы с удовлетворением отмечаем впечатляющий прогресс, достигнутый на глобальном уровне в реализации трех связанных с охраной здоровья целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, в частности касающихся борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией, сокращения детской смертности и улучшения охраны материнства, включая обеспечение всеобщего доступа к услугам по охране репродуктивного здоровья. Вместе с тем мы также признаем необходимость выполнения незавершенных задач и сохранения достигнутых результатов. Реализация целей в области устойчивого развития, в частности цели 3, является для нас возможностью на деле подтвердить нашу приверженность обеспечению здорового образа жизни и содействию благополучию для всех в любом возрасте.

7. Мы признаем, что ликвидация нищеты во всех ее формах и проявлениях является одним из необходимых условий устойчивого развития и поэтому представляет собой неотъемлемый компонент достижения цели 3 в области устойчивого развития.

8. Мы также подчеркиваем, что сегодня проблемы в области здравоохранения носят более сложный характер и поэтому для их решения требуется сильная политическая воля, национальная ответственность за реализацию поставленных задач, поддержка со стороны всех заинтересованных сторон, достаточные финансовые ресурсы, а также сотрудничество на двустороннем, региональном и международном уровнях.

9. Мы подтверждаем нашу приверженность проведению информационно-просветительской работы в поддержку осуществления целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья, для того чтобы обеспечить формирование более здорового мира к 2030 году.

10. Мы обращаем внимание на принципиальную важность охраны здоровья населения применительно ко всем аспектам жизни общества, а также на значение охраны здоровья для социального, экономического и экологического аспектов развития. В этой связи мы подчеркиваем необходимость принятия во всех секторах подхода, ориентированного на весь жизненный цикл, с тем чтобы защищать и укреплять здоровье населения, гарантировать право человека на здоровье и получать дивиденды, обусловленные здоровой рабочей силой и активным стареющим населением. Мы также подчеркиваем необходимость многостороннего сотрудничества, в том числе на основе обмена опытом и извлеченными уроками, в целях создания инклюзивного общества, в котором никто не должен быть оставлен в стороне.

Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения

11. Мы с удовлетворением отмечаем, что задаче обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, которая является одним из ключевых элементов Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения, отводится центральное место в рамках целей в области устойчивого развития, реализация которых призвана обеспечить равные права и доступ к качественным и недорогим услугам здравоохранения для всех людей, так чтобы им при этом не приходилось сталкиваться с финансовыми трудностями или угрозой вновь оказаться в нищете.

12. Мы подчеркиваем, что, для того чтобы обеспечить всеобщий охват медицинскими услугами, системы здравоохранения и медицинские кадры должны быть эффективными, жизнестойкими, устойчивыми и гибко реагирующими на нынешние и будущие потребности населения, которому мы служим. В этой связи мы вновь подтверждаем нашу приверженность осуществлению пятилетнего плана действий Всемирной организации здравоохранения, Международной организации труда и Организации экономического сотрудничества и развития по обеспечению занятости в области здравоохранения и всеохватного экономического роста, который был принят на 70-й Всемирной ассамблее здравоохранения и который содержит призыв вкладывать достаточные средства в развитие медицинских кадров.

13. Мы, активно выступая в поддержку реализации и признания задачи обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, подтверждаем наше намерение добиваться официального принятия в ходе семьдесят второй сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций резолюции, провозглашающей 12 декабря «Всемирным днем обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения».

Здоровье матерей, детей и подростков, сексуальное и репродуктивное здоровье и репродуктивные права

14. Отмечая значительный прогресс, достигнутый в улучшении состояния здоровья и повышении благополучия женщин, детей и подростков, мы признаем необходимость устранения сохраняющихся проблем и препятствий. В частности, мы будем прилагать усилия в целях обеспечения доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и осуществления репродуктивных прав в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию и Пекинской платформой действий, в том числе путем проведения информационно-просветительской работы, а также предоставления доступных, приемлемых, имеющихся в наличии и недорогих услуг.

Новые и распространенные инфекционные заболевания

15. Мы продолжаем с обеспокоенностью отмечать, что новые и повторно возникающие инфекционные заболевания и эпидемии, в частности заболевания, вызываемые вирусами Эбола, БВРС-КоВ и Зика, а также ВИЧ-инфекция, туберкулез и малярия, продолжают представлять трансграничные риски для глобальной безопасности в области здравоохранения, и вновь заявляем о необходимости изучать возможности практического сотрудничества, включая поощрение научных исследований и разработок, обмен информацией и извлеченными уроками, а также обеспечение готовности к будущим эпидемиям.

16. Мы подтверждаем наше твердое намерение укрепить осуществление обязательств, содержащихся в Международных медико-санитарных правилах (2005 год), и оказывать поддержку Всемирной организации здравоохранения в деле обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения, создающим угрозу международной безопасности в сфере здравоохранения, и реагирования на такие чрезвычайные ситуации.

17. Отмечая результаты, достигнутые к настоящему времени в борьбе с ВИЧ/СПИДом, малярией и туберкулезом, мы в то же время признаем, что необходимо активизировать глобальные усилия, с тем чтобы продолжать эту борьбу и укреплять системы здравоохранения, в частности на общинном уровне. В этой связи мы приветствуем решение Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций провести в 2018 году заседание высокого уровня по вопросам борьбы с туберкулезом и надеемся на активное участие всех соответствующих секторов.

Неинфекционные заболевания

18. Мы признаем, что неинфекционные заболевания (НИЗ) являются одной из главных причин смертности и что их распространенности способствует старение населения, быстрая стихийная урбанизация, а также нездоровый образ жизни, в частности нездоровый рацион питания, недостаточная физическая активность, табакокурение и злоупотребление алкоголем. Мы также подчеркиваем необходимость сотрудничества между сектором здравоохранения и другими секторами в целях пропаганды здорового образа жизни и создания благоприятных условий для предотвращения, ограничения и сокращения рисков, связанных с НИЗ.

Снижение риска бедствий, обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них

19. Мы подчеркиваем важность учета вопросов здравоохранения в стратегиях снижения риска бедствий, обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них и заявляем о своей решимости прилагать усилия для формирования надежных систем здравоохранения и содействовать сотрудничеству в этой области с учетом Бангкокских принципов, которые были приняты на Международной конференции по осуществлению медико-санитарных аспектов Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы.

20. Мы отмечаем рост экологических рисков и обращаем внимание на то, что важно учитывать воздействие на здоровье климатических и экологических факторов и поощрять многосекторальную политику и меры по формированию такой окружающей среды, которая способствовала бы улучшению, а не ухудшению здоровья населения мира.

Резистентность к противомикробным препаратам

21. Мы с обеспокоенностью отмечаем, что резистентность к противомикробным препаратам (РПП) является сегодня одной из наиболее серьезных проблем здравоохранения, и подтверждаем наше намерение активизировать свои усилия, чтобы уделять первоочередное внимание предотвращению формирования РПП в глобальном, региональном и национальном контекстах на согласованной и взаимосвязанной основе. Мы подчеркиваем необходимость рационального использования антибиотиков и имеющегося арсенала терапевтических средств, а также то, что осуществление многосекторальных стратегий борьбы с РПП ни в коем случае не должно приводить к дальнейшему сокращению возможностей равноправного доступа к существующим и новым доступным по цене медицинским препаратам, вакцинам и средствам диагностики. Мы особо приветствуем сотрудничество в борьбе с РПП между Всемирной организацией здравоохранения, Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций и Всемирной организацией здравоохранения животных на основе подхода «Единая система здравоохранения», а также реализацию международным сообществом Глобального плана действий по борьбе с РПП.

Группы населения, находящиеся в уязвимом положении

22. Мы признаем, что люди, находящиеся в уязвимом положении, часто подвергаются маргинализации, дискриминации или оказываются обделенными вниманием в тех обществах, где они проживают, что может приводить к лишению их доступа к медицинским услугам. В этой связи мы обязуемся содействовать оказанию в глобальном масштабе услуг, основанных на принципах достойного обращения и уважения, принятию мер по борьбе со стигматизацией и проведению эффективного диалога между общинами и поставщиками медицинских услуг, а также способствовать выработке инклюзивной нормативно-правовой базы и укреплению системы подготовки работников сферы здравоохранения в целях обеспечения большей социальной подотчетности медицинских кадров.

23. Мы обращаем внимание на то, что по мере роста миграционных потоков обеспечение доступа к медицинским услугам для мигрантов стало во многих странах одной из главных проблем, которая затрагивает такие сферы, как права человека, экономический рост и социальное обеспечение, и подчеркиваем необходимость всеобъемлющих и коллективных подходов в странах происхождения, транзита и назначения. В этой связи мы полностью поддерживаем включение вопросов здоровья мигрантов в глобальный договор о безопасной, упорядоченной и легальной миграции, который будет представлен на межправительственной конференции по международной миграции для его принятия в 2018 году.

Стратегическое руководство

24. Мы вновь подтверждаем нашу непоколебимую приверженность совместной работе в целях достижения конкретных результатов в рамках нашей Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения. В этой связи мы договорились о возможности обсуждения путей и средств дальнейшего повышения осведомленности общественности об Инициативе и активизации осуществляемой в ее рамках работы в целях поддержания взаимодополняемости усилий в области внешней политики и глобального здравоохранения. Мы также рассмотрели возможность назначения на добровольной основе лидирующей страны/основного инициатора в различных представляющих интерес областях в рамках Инициативы и договорились обсудить этот вопрос более подробно.

25. Мы подтверждаем также нашу приверженность дальнейшему продвижению вопросов охраны здоровья населения мира в рамках пункта повестки дня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, озаглавленного «Здоровье населения мира и внешняя политика».

26. Мы выражаем признательность Таиланду за его усилия в ходе выполнения им роли председателя в 2017 году и тепло приветствуем Бразилию в качестве председателя Инициативы в 2018 году.