



Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited
6 December 2017
Russian
Original: English

Семьдесят вторая сессия

Пункт 127 повестки дня

Здоровье населения мира и внешняя политика

Бразилия, Германия, Индонезия, Канада, Либерия, Люксембург, Марокко, Норвегия, Сенегал, Таиланд, Франция, Швеция, Эстония, Южная Африка и Япония: проект резолюции

Здоровье населения мира и внешняя политика: охрана здоровья представителей наиболее уязвимых групп населения для построения инклюзивного общества

Генеральная Ассамблея,

ссылаясь на свои резолюции [63/33](#) от 26 ноября 2008 года, [64/108](#) от 10 декабря 2009 года, [65/95](#) от 9 декабря 2010 года, [66/115](#) от 12 декабря 2011 года, [67/81](#) от 12 декабря 2012 года, [68/98](#) от 11 декабря 2013 года, [69/132](#) от 11 декабря 2014 года, [70/183](#) от 17 декабря 2015 года и [71/159](#) от 15 декабря 2016 года,

подтверждая свою резолюцию [70/1](#) от 25 сентября 2015 года, озаглавленную «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», в которой она утвердила всеобъемлющий, рассчитанный на перспективу и предусматривающий учет интересов людей набор универсальных и ориентированных на преобразования целей и задач в области устойчивого развития, свое обязательство прилагать неустанные усилия для полного осуществления Повестки дня к 2030 году, признание ею того, что ликвидация нищеты во всех ее формах и проявлениях, включая крайнюю нищету, является важнейшей глобальной задачей и одним из необходимых условий устойчивого развития, и свою приверженность обеспечению устойчивого развития во всех его трех компонентах — экономическом, социальном и экологическом — сбалансированным и комплексным образом, развитию успехов, достигнутых в реализации целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и завершению работы, оставшейся незавершенной в контексте этих целей,

подтверждая также свою резолюцию [69/313](#) от 27 июля 2015 года, касающуюся Аддис-Абебской программы действий третьей Международной конференции по финансированию развития, которая является неотъемлемой частью Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, подкрепляет и дополняет ее, способствует переводу предусмотренных в ней задач в отношении средств осуществления в плоскость конкретных стратегий и мер и в



которой вновь подтверждается твердая политическая приверженность решению задачи финансирования устойчивого развития и создания благоприятных условий для него на всех уровнях в духе глобального партнерства и солидарности,

ссылаясь на Всеобщую декларацию прав человека¹, нормы международного гуманитарного права, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах² и Устав Всемирной организации здравоохранения³,

подтверждая приверженность полному и эффективному осуществлению Пекинской платформы действий⁴, Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию⁵ и итоговых документов конференций по обзору их результатов, включая обязательства, касающиеся сексуального и репродуктивного здоровья и поощрения и защиты всех прав человека,

признавая, 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,

подчеркивая, что обеспечение здоровья населения мира является долгосрочной целью национального, регионального и международного масштаба и требует постоянного внимания, приверженности и более тесного международного сотрудничества, причем не только в чрезвычайных ситуациях,

вновь подтверждая право каждого человека, без каких бы то ни было различий, на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и на такой жизненный уровень, включая достаточное питание, одежду и жилище, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи, и на постоянное улучшение условий жизни, обращая при этом особое внимание на вызывающее тревогу положение миллионов людей, в первую очередь уязвимых и обездоленных групп населения, в отношении которых обеспечение доступа к медицинским услугам и лекарственным средствам по-прежнему остается отдаленной целью,

подчеркивая, что здоровье — это не просто цель как таковая, но и средство выполнения других задач в контексте целей в области устойчивого развития, предусмотренных Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, отмечая, что инвестиции в здравоохранение способствуют устойчивому, всеохватному экономическому росту, социальному развитию, охране окружающей среды и искоренению нищеты и голода, а также уменьшению неравенства, и признавая также взаимные преимущества достижения цели по охране здоровья и достижения всех других целей,

¹ Резолюция 217 А (III).

² См. резолюцию 2200 А (XXI), приложение.

³ United Nations, *Treaty Series*, vol. 14, No. 221.

⁴ Доклад четвертой Всемирной конференции по положению женщин, Пекин, 4–15 сентября 1995 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.96.IV.13), глава I, резолюция I, приложение II.

⁵ Доклад Международной конференции по народонаселению и развитию, Каир, 5–13 сентября 1994 года (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.95.XIII.18), глава I, резолюция I, приложение.

учитывая обязательства, содержащиеся в Повестке дня на период до 2030 года, обеспечить, чтобы никто не был забыт, и охватить в первую очередь самых отстающих на основании принципа достоинства человеческой личности и в соответствии с принципами равенства и недискриминации, а также расширять права и возможности людей, относящихся к уязвимым группам или находящимся в уязвимом положении, и удовлетворять их потребности в плане физического и психического здоровья, отраженные в Повестке дня, в том числе потребности всех детей, молодежи, инвалидов, лиц, инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, престарелых, представителей коренных народов, беженцев и внутренне перемещенных лиц и мигрантов,

подтверждая главную ответственность государств-членов за определение и выстраивание своей собственной стратегии обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая всеобщий и равноправный доступ к качественным медицинским услугам и качественным, доступным по цене и эффективным основным лекарственным препаратам для всех, с особым учетом интересов лиц, относящихся к уязвимым группам или находящимся в уязвимом положении, и то, что это имеет решающее значение для укрепления физического и психического здоровья людей и повышения уровня благополучия, прежде всего в рамках первичной медико-санитарной помощи, медицинских услуг и механизмов социальной защиты, в том числе посредством проведения мероприятий по информированию общин и привлечения частного сектора, и при поддержке международного сообщества;

признавая важность обеспечения должного учета всех прав коренных народов, включая право на доступ без какой бы то ни было дискриминации ко всем видам социального и медицинского обслуживания и равное право на пользование наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья,

подчеркивая необходимость налаживания широких партнерских связей в интересах здоровья населения мира в целях поддержки деятельности по содействию обеспечению, в частности, гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин, обеспечения всеобщего доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и полной реализации женщинами и девочками всех прав человека, с тем чтобы содействовать искоренению нищеты и экономическому и социальному развитию, включая улучшение показателей, касающихся здоровья населения,

признавая, что женщины и девочки играют чрезвычайно важную роль как субъекты развития, и констатируя, что обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек имеют решающее значение для прогресса в осуществлении всех целей и задач в области устойчивого развития,

признавая также, что при наличии надлежащих гарантий пожилые люди могут продолжать вносить существенный вклад в жизнь обществ и осуществление Повестки дня на период до 2030 года, и будучи обеспокоена тем, что многие системы здравоохранения недостаточно подготовлены к удовлетворению потребностей быстро стареющего населения, в том числе потребностей в средствах укрепления здоровья и в профилактической, лечебной, паллиативной и специализированной помощи,

признавая далее позитивный вклад мигрантов в обеспечение всеохватного роста и устойчивого развития и вновь подтверждая право всех беженцев и мигрантов на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья,

признавая особые потребности людей, проживающих в районах, подвергающихся воздействию комплексных чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера, и выражая беспокойство в связи с тем, что наиболее уязвимые группы населения в районах, затронутых конфликтами, зачастую не имеют доступа или имеют ограниченный доступ к медицинским услугам и, кроме того, что нападения на медицинский персонал и медицинские учреждения имеют прямые и долгосрочные последствия для систем здравоохранения,

подчеркивая острую потребность в прочных и устойчивых системах здравоохранения, способных охватить людей, относящихся к уязвимым группам или находящихся в уязвимом положении, и эффективно выполнять Международные медико-санитарные правила (2005 год)⁶, обеспечивать готовность к пандемиям и предупреждать и выявлять любые вспышки заболеваний и реагировать на них,

признавая проблему устойчивости к противомикробным препаратам, решение которой требует многосекторальных действий, и большое значение Политической декларации заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам⁷, в соответствии с которой, в частности, Генеральный секретарь должен представить доклад на рассмотрение государств-членов к семьдесят третьей сессии Ассамблеи,

подчеркивая важность мотивированного, хорошо подготовленного и надлежащим образом оснащенного медицинского и медико-санитарного персонала, обеспеченного достойной работой, для создания надежной и устойчивой системы здравоохранения и содействия достижению цели долгосрочного всеобщего охвата услугами здравоохранения и защиты медицинских работников в чрезвычайных ситуациях,

ссылаясь на Рио-де-Жанейрскую политическую декларацию по социальным детерминантам здоровья, которая была принята на Всемирной конференции по социальным детерминантам здоровья в 2011 году и в которой подтверждается, что неравные возможности в плане здравоохранения внутри стран и между странами являются политически, социально и экономически неприемлемыми, а также дискриминационными и в значительной мере предотвратимыми, и отмечая, что многие основные детерминанты здоровья и факторы риска инфекционных и неинфекционных заболеваний связаны с социально-экономическими условиями,

признавая необходимость согласованных медицинских, социальных и экономических стратегий для удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых и маргинализированных групп населения, которые зачастую являются жертвами несправедливости, неравенства, дискриминации, стигматизации, социального отчуждения и насилия и в наибольшей степени подвержены факторам риска для здоровья, главным образом из-за их условий жизни, недостаточной медицинской грамотности и отсутствия доступа к медицинским и иным соответствующим услугам,

осознавая, что поощрение равенства в вопросах здравоохранения и искоренение стигматизации и дискриминации в сфере здравоохранения имеют большое значение для достижения целей в области устойчивого развития и построения более инклюзивного общества, в котором люди, относящиеся к уязвимым группам или находящиеся в уязвимом положении, особенно женщины и девочки, инвалиды, лица, страдающие психическими заболеваниями или расстройствами, и лица, живущие с ВИЧ/СПИДом, подверженные риску заражения

⁶ Всемирная организация здравоохранения, документ WHA58/2005/REC/1, резолюция 58.3, приложение.

⁷ Резолюция 71/3.

или затронутые ВИЧ/СПИДом, а также туберкулезом, холерой и другими заболеваниями, будут иметь более высокое качество жизни и уровень благополучия, и в этой связи принимая к сведению совместное заявление Организации Объединенных Наций по ликвидации дискриминации в сфере здравоохранения,

отмечая значительную роль Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения в содействии взаимодополняемости внешней политики и деятельности по обеспечению здоровья населения мира, а также вклад принятого в Осло 20 марта 2007 года заявления министров, озаглавленного «Здоровье населения мира — важнейший внешнеполитический вопрос нашего времени»⁸, задачи которого, наряду с новыми мерами и обязательствами, были подтверждены в коммюнике министров стран — членов Инициативы от 22 сентября 2010 года, озаглавленном «Следующие 10 лет совместной работы и подготовка к преодолению новых трудностей»⁹,

признавая необходимость активизации глобального партнерства в интересах устойчивого развития, в котором участвуют все заинтересованные стороны, включая частный сектор, гражданское общество, систему Организации Объединенных Наций и других субъектов, чтобы мобилизовать все необходимые финансовые и нефинансовые средства для того, чтобы на основе сотрудничества поддержать усилия государств-членов по достижению связанных с охраной здоровья целей в области устойчивого развития, включая удовлетворение медицинских потребностей людей, относящихся к уязвимым группам или находящихся в уязвимом положении, и подчеркивая важность расширения международного сотрудничества и помощи для поддержки усилий государств-членов по достижению целей в области здравоохранения, обеспечения всеобщего доступа к медицинскому обслуживанию и решения проблем в сфере здравоохранения с учетом различных национальных условий и возможностей и в соответствии с национальными стратегиями и приоритетами,

подчеркивая важность поиска возможностей для взаимодействия и сотрудничества с другими соответствующими субъектами в рамках системы Организации Объединенных Наций и за ее пределами, в том числе с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международным механизмом закупок лекарств, Глобальным альянсом по вакцинам и иммунизации (ГАВИ), Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита, Глобальным фондом финансирования в поддержку инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок», Инициативой по производству лекарств для запущенных заболеваний, Всемирным банком, региональными организациями, неправительственными организациями и частным сектором, для удовлетворения потребностей наиболее уязвимых групп населения в плане здравоохранения,

особо отмечая важность разработки эффективных и новаторских подходов, в том числе посредством привлечения частного сектора, для удовлетворения медицинских потребностей наиболее уязвимых слоев населения и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая комплексные и ориентированные на нужды населения службы здравоохранения на уровне общин, меры стимулирования инвестиций в здравоохранение и государственно-частные партнерства для увеличения объема финансирования здравоохранения и формирования и подготовки медицинских кадров, а также укрепления медико-санитарного потенциала в отношении раннего предупреждения, уменьшения опасности и регулирования национальных и глобальных факторов риска для здоровья,

⁸ A/63/591, приложение.

⁹ A/72/559, приложение.

вновь подтверждая право в полной мере применять положения Соглашения Всемирной торговой организации по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (Соглашение по ТРИПС), предусматривающего применение гибкого подхода в интересах охраны здоровья населения и поощрение доступа к лекарствам для всех людей, особенно в развивающихся странах, и Дохинской декларации «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой признается, что охрана интеллектуальной собственности имеет большое значение для разработки новых лекарственных препаратов, а также признается озабоченность, связанная с ее влиянием на цены,

признавая, что быстро изменяющиеся технологии, особенно цифровые технологии, могут способствовать расширению доступа населения к услугам в области здравоохранения, улучшению реагирования системы здравоохранения на потребности людей и общин и повышению качества и эффективности услуг в области здравоохранения,

напоминая о Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними¹⁰ и итоговом документе совещания высокого уровня Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними¹¹, и с интересом ожидая проведения совещания высокого уровня Ассамблеи по неинфекционным заболеваниям в 2018 году,

подчеркивая, что система Организации Объединенных Наций несет важную ответственность за оказание помощи государствам-членам в последующей деятельности и в полном осуществлении договоренностей и обязательств, согласованных на крупных конференциях и встречах на высшем уровне Организации Объединенных Наций, особенно связанных со здравоохранением,

подчеркивая главную роль Всемирной организации здравоохранения как специализированного учреждения по вопросам здравоохранения и ведущего учреждения по поддержке осуществления Международных медико-санитарных правил в обеспечении координации глобальных мероприятий в области здравоохранения в целях укрепления систем здравоохранения и наращивания потенциала ее государств-членов для улучшения показателей в области здравоохранения, в том числе посредством принятия мер в области общественного здравоохранения, охраны здоровья, включая принятие международных мер реагирования на вспышки заболеваний и чрезвычайные ситуации с медико-санитарными последствиями, и укрепления здоровья, а также учета социальных, экономических, поведенческих и экологических детерминантов здоровья для укрепления физического и психического здоровья и повышения благополучия всех людей в любом возрасте с особым упором на задачу по улучшению состояния здоровья наиболее уязвимых групп населения,

1. *с удовлетворением отмечает* записки Генерального секретаря, сопровождающие доклады Генерального директора Всемирной организации здравоохранения о практической реализации срочных мер и пятилетнего плана действий Комиссии высокого уровня по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста и о здоровье населения мира и внешней политике, и принятие Всемирной ассамблеей здравоохранения 29 мая 2017 года на ее семидесятой сессии пятилетнего плана действий по обеспечению занятости в области здравоохранения и всеохватного экономического роста (2017–2021 годы);

¹⁰ Резолюция 66/2, приложение.

¹¹ Резолюция 68/300.

2. *повторяет* призыв уделять больше внимания вопросу охраны здоровья, которое представляет собой состояние полного физического, душевного и социального благополучия, как важному межсекторальному стратегическому вопросу в международной повестке дня, поскольку оно является необходимым условием и одновременно конечным результатом и показателем деятельности по осуществлению всех трех компонентов устойчивого развития, и признавать, что глобальные проблемы в области здравоохранения требуют слаженности стратегических мер на всех уровнях правительства и согласованных, последовательных и межведомственных усилий;

3. *настоятельно призывает* государства-члены защищать, поощрять и уважать право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья с особым упором на потребности в плане здравоохранения наиболее уязвимых групп населения и комплексно подходить к проблематике охраны здоровья, в том числе при разработке внешней политики;

4. *с признательностью отмечает* завершившуюся в июле 2017 года работу Целевой группы по кризисам в области здравоохранения на глобальном уровне по поддержке и отслеживанию выполнения рекомендаций, содержащихся в докладе Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения¹², а также процедуры для введения в действие мер по борьбе со вспышками инфекционных заболеваний уровня 3 для гуманитарных организаций в случае крупномасштабных вспышек инфекционных заболеваний в гуманитарном контексте, одобренные в декабре 2016 года, и просит Генерального секретаря периодически представлять обновленную информацию о рекомендациях Целевой группы по кризисам в области здравоохранения на глобальном уровне в тесной консультации с Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения с особым упором на обеспечение готовности и предотвращение кризисов в области здравоохранения;

5. *призывает* государства-члены и систему Организации Объединенных Наций в безотлагательном порядке оказать эффективную помощь странам, пострадавшим от эпидемии холеры, в деле укрепления их национальных систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии в целях ликвидации холеры;

6. *призывает* государства-члены ускорять прогресс в деле обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, что подразумевает, что все люди без какой бы то ни было дискриминации должны иметь равный доступ к определенному на национальном уровне комплексу необходимых качественных мер по укреплению здоровья и профилактических, лечебных, реабилитационных и паллиативных базовых медицинских услуг, а также к безопасным, доступным по цене, эффективным и качественным лекарственным средствам первой необходимости при обеспечении того, чтобы эти услуги и лекарства не были обременительными в финансовом отношении для их получателей, и с особым вниманием нуждам бедных, уязвимых и маргинализированных слоев населения;

7. *предлагает* государствам-членам поощрять эффективное, полное и конструктивное участие всех людей, в частности тех, кто относится к уязвимым группам или находится в уязвимом положении, в разработке, осуществлении и отслеживании реализации законов, стратегий и программ, касающихся осуществления права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и достижения связанных с охраной здоровья целей в области устойчивого развития, включая стратегии обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения;

¹² A/70/723.

8. *призывает* международное сообщество и партнеров в области глобального здравоохранения, а также региональные и национальные заинтересованные стороны поддержать государства-члены в выполнении ими своих главных обязанностей по ускорению перехода к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и решению социальных, экономических и экологических проблем в области здравоохранения, а также демографических проблем, включая старение населения, по обеспечению социальной защиты и оказанию комплексных, ориентированных на интересы людей, разработанных с учетом гендерных аспектов и основанных на соблюдении прав человека услуг в сфере здравоохранения на уровне общин, что будет способствовать расширению прав и возможностей людей, относящихся к уязвимым группам или находящимся в уязвимом положении, обеспечению равенства и справедливости в сфере здравоохранения, ликвидации дискриминации и созданию более инклюзивного общества;

9. *отмечает*, что проблемы, связанные со здоровьем населения мира, по-прежнему существуют и требуют постоянного внимания и что для их решения необходимо незамедлительно добиться выполнения обязательств в том, что касается укрепления глобального партнерства в целях развития, и особо отмечает в этой связи, в частности, сотрудничество Север — Юг и важное значение сотрудничества Юг — Юг и трехстороннего сотрудничества и обмена передовым опытом, а также наращивания потенциала и передачи технологий на взаимоприемлемых условиях в интересах преодоления неравенства в сфере здравоохранения в контексте ликвидации нищеты и обеспечения устойчивого развития в соответствии с национальными приоритетами;

10. *предлагает* государствам-членам обеспечивать устойчивое финансирование медицинских исследований и разработок в отношении новых и повторно возникающих болезней, не получающих должного внимания тропических заболеваний и неинфекционных заболеваний, включая рак и психические расстройства, а также в отношении противомикробных препаратов, поощрять применение безопасных, доступных по цене, эффективных и качественных лекарственных средств, включая противомикробные препараты и традиционные лекарственные средства, и вакцин, расширять доступ к товарам медицинского назначения, средствам терапии и медицинскому оборудованию и предоставлять возможности в плане профилактики, лечения и диагностики нуждающимся людям, в частности представителям наиболее уязвимых групп населения;

11. *призывает* государства-члены налаживать и расширять в соответствующих случаях свой диалог с другими заинтересованными сторонами, включая гражданское общество, научно-педагогические круги и частный сектор, чтобы обеспечить их максимальное вовлечение и вклад в реализацию целей и задач в области здравоохранения на основе межсекторального и многостороннего подхода и в то же самое время оградить интересы общественного здравоохранения от недолжного влияния в какой бы то ни было форме реального, предполагаемого или потенциального конфликта интересов посредством управления рисками, укрепления принципов должной осмотрительности и подотчетности, поощрения согласованности политики и повышения транспарентности взаимодействия;

12. *поощряет* разработку новаторских и надежных механизмов для обеспечения необходимого и непрерывного финансирования мероприятий в области здравоохранения и укрепления международной координации, а также для создания благоприятных условий на всех уровнях в целях укрепления систем здравоохранения и обеспечения всеобщего доступа к качественным медицинским услугам, в том числе посредством налаживания партнерских связей с гражданским обществом и частным сектором;

13. *призывает* правительства, систему Организации Объединенных Наций, гражданское общество, местные общины, частный сектор и другие заинтересованные стороны срочно активизировать усилия для достижения целей Стратегии Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу на период 2016–2021 годов и Политической декларации по ВИЧ и СПИДу 2016 года под названием «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году»¹³ в качестве важных предпосылок и условий для достижения целей в области устойчивого развития, признавая исключительно важную роль Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу в активном участии и работе в рамках последующей деятельности и обзора хода осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года;

14. *настоятельно призывает* государства-члены обеспечить всеобщий доступ к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и реализацию репродуктивных прав в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию⁵, Пекинской платформой действий⁴ и итоговыми документами конференций по обзору их результатов;

15. *с удовлетворением принимает к сведению* рамочный документ о приоритетах и руководящих принципах поощрения охраны здоровья беженцев и мигрантов, подготовленный Всемирной организацией здравоохранения, и предлагает всем государствам-членам в соответствии с их национальными условиями, приоритетами и правовыми системами принимать во внимание исключительную важность учета связанных с физическим и психическим здоровьем потребностей беженцев, мигрантов и членов их семей при составлении глобального договора о беженцах и глобального договора о безопасной, упорядоченной и легальной миграции;

16. *настоятельно призывает* государства-члены разрабатывать, осуществлять и оценивать стратегии и программы, обеспечивающие здоровую и активную старость и наивысший достижимый уровень здоровья и благополучия для пожилых людей, и развивать систему ухода за здоровьем пожилых людей в качестве составной части первичного медико-санитарного обслуживания в рамках существующих национальных систем здравоохранения;

17. *призывает* все государства-члены устранять несправедливость и неравенство в сфере здравоохранения внутри стран и между странами посредством принятия политических обязательств и реализации национальных стратегий, направленных на учет социальных, экономических и экологических детерминантов здоровья, в том числе посредством пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и медицинского обслуживания и обеспечения наличия товаров и услуг, необходимых для охраны здоровья и благополучия, и доступа к ним;

¹³ Резолюция 70/266, приложение.

18. *вновь призывает* государства-члены увеличить объем инвестиций и содействовать созданию достойных рабочих мест с адекватным вознаграждением в секторах здравоохранения и социального обеспечения, обеспечивать безопасную рабочую обстановку и условия, эффективное удержание медицинских кадров и их справедливое и широкое распределение, а также укреплять потенциал в целях оптимального использования существующих медицинских кадров, в том числе путем расширения просвещения и подготовки по вопросам здравоохранения в сельских районах и на уровне общин и повышения уровня профессиональной подготовки медицинских работников как с институциональной, так и с образовательной точки зрения в целях формирования более эффективных и социально ответственных медицинских кадров;

19. *настоятельно призывает* государства-члены в соответствии с их конкретными обязательствами по международному гуманитарному праву усилить защиту медицинского персонала и гуманитарного персонала, выполняющего исключительно медицинские обязанности, его транспортных средств и оборудования, а также больниц и других медицинских учреждений, особенно в условиях вооруженного конфликта, признавая необходимость обеспечить более эффективную защиту медицинских миссий в целях содействия восстановлению и предоставлению основных медицинских услуг для удовлетворения связанных с физическим и психическим здоровьем потребностей гражданского населения, затронутого конфликтом, в частности женщин и детей;

20. *призывает* повысить уровень слаженности и координации между органами, специализированными учреждениями и структурами Организации Объединенных Наций в вопросах здоровья населения мира и внешней политики, в том числе посредством изучения, в случае необходимости, соответствующих мер;

21. *просит* Генерального секретаря в тесном сотрудничестве со Всемирной организацией здравоохранения, партнерами по развитию и участниками других соответствующих инициатив, таких как Международное партнерство в области здравоохранения в интересах всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами к 2030 году (УНС2030), оказывать поддержку государствам-членам, особенно в рамках программы технической помощи и наращивания потенциала, в интересах обеспечения и укрепления всеобщего охвата населения услугами здравоохранения на национальном уровне в целях расширения доступа к медицинским услугам для представителей наиболее уязвимых групп населения;

22. *с удовлетворением отмечает* проведение Всемирной организацией здравоохранения 16 и 17 ноября 2017 года в Москве первой глобальной конференции на уровне министров на тему «Остановить туберкулез в эпоху устойчивого развития: многосекторальный подход» и с признательностью принимает к сведению ее итоги, которые будут учитываться при подготовке к совещанию высокого уровня Генеральной ассамблеи по проблеме туберкулеза, которое будет проведено в 2018 году;

23. *с удовлетворением отмечает также* проведение Всемирной организацией здравоохранения 18–20 октября 2017 года в Монтевидео Глобальной конференции по неинфекционным заболеваниям на тему «Повышение согласованности политики между различными секторами, от которых зависит выполнение к 2030 году задачи 3.4 целей в области устойчивого развития, касающейся неинфекционных заболеваний» в рамках подготовки к проведению совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними;

24. *постановляет* провести в 2019 году заседание высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и просит Председателя Генеральной Ассамблеи в тесном взаимодействии с Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения и в консультации с государствами-членами предложить до конца семьдесят второй сессии варианты и способы проведения такого заседания, включая возможные контрольные показатели, в целях обеспечения наиболее эффективных и полезных результатов, дополняющих и расширяющих уже проделанную в этой связи работу;

25. просит Генерального секретаря в тесном сотрудничестве с Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения, а также другими соответствующими международными организациями представить Генеральной Ассамблее на ее семьдесят третьей сессии по пункту «Здоровье населения мира и внешняя политика» доклад об укреплении международной координации и сотрудничества в целях удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения для достижения целей в области устойчивого развития.
