

Distr.: Limited
8 November 2023
Arabic
Original: English



الدورة الثامنة والسبعون

اللجنة الثالثة

البند 24 من جدول الأعمال

التنمية الاجتماعية

الأرجنتين، أرمينيا، إسبانيا، إكوادور، باراغواي، البرازيل، بروندي، تركيا، تونس، غينيا الاستوائية، فنزويلا (جمهورية - البوليفارية)، فييت نام، قبرص، قطر، الكويت، منغوليا، موريتانيا، ميانمار، هندوراس: مشروع قرار منقح

التصدي للتحديات التي يواجهها الأشخاص المصابون بمرض نادر وأسرههم

إن الجمعية العامة،

إنه تشير إلى الإعلان العالمي لحقوق الإنسان⁽¹⁾، والعهد الدولي الخاص بالحقوق الاقتصادية والاجتماعية والثقافية⁽²⁾، واتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة⁽³⁾، واتفاقية حقوق الطفل⁽⁴⁾، واتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة⁽⁵⁾،

وإنه تؤكد من جديد قرارها 1/70 المؤرخ 25 أيلول/سبتمبر 2015، المعنون "تحويل عالمنا: خطة التنمية المستدامة لعام 2030"، الذي اعتمدت فيه مجموعة من الأهداف والغايات العالمية الواسعة النطاق والبعيدة المدى المتعلقة بالتنمية المستدامة، التي تركز على الناس وتفضي إلى التحول، وإنه تعيد تأكيد التزامها بالعمل دون كلل من أجل تنفيذ هذه الخطة تنفيذًا كاملاً بحلول عام 2030، مع السعي إلى الوصول أولاً إلى من هم أشد تخلفاً عن الركب، بمن فيهم الأشخاص المصابون بمرض نادر،

(1) القرار 217 ألف (د-3).

(2) انظر القرار 2200 ألف (د-21)، المرفق.

(3) United Nations, Treaty Series, vol. 1249, No. 20378

(4) المرجع نفسه، المجلد 1577، الرقم 27531.

(5) المرجع نفسه، المجلد 2515، الرقم 44910.



وإذ تشير إلى قرارها 132/76 المؤرخ 16 كانون الأول/ديسمبر 2021،

وإذ تشير أيضا إلى قراراتها 154/76 المؤرخ 16 كانون الأول/ديسمبر 2021 و 189/77 المؤرخ 15 كانون الأول/ديسمبر 2022 وقراراتها السابقة ذات الصلة وإلى القرارات ذات الصلة الصادرة عن مجلس حقوق الإنسان وعن المجلس الاقتصادي والاجتماعي ولجانته الفنية،

وإذ تسلّم بضرورة تعزيز وحماية حقوق الإنسان الواجبة لجميع الأشخاص، بمن فيهم ما يُقدّر عدده بنحو 300 مليون شخص مصابين بمرض نادر في جميع أنحاء العالم، وكثير منهم أطفال، وذلك عن طريق ضمان تكافؤ الفرص بما يكفل لهم تحقيق أقصى إمكانات النمو والمشاركة الكاملة في المجتمع على قدم المساواة وبصورة مجدية،

وإذ تؤكد من جديد حق كل إنسان في التمتع بأعلى مستوى يمكن بلوغه من الصحة البدنية والعقلية دون تمييز من أي نوع، وحقه في مستوى معيشة لائق يضمن الصحة والرفاه له ولأسرته، بما في ذلك ما يكفيه من الغذاء، ومياه الشرب المأمونة، والملبس والسكن، وحقه في مواصلة تحسين ظروفه المعيشية، مع إيلاء اهتمام خاص للحالة المفزعة التي يعاني منها الملايين من الناس الذين لا تزال إمكانية حصولهم على خدمات الرعاية الصحية والأدوية هدفاً بعيد المنال بسبب عدد من العقبات المختلفة، وخاصة منهم الذين يعيشون في ظروف هشة، بمن فيهم مواطنو البلدان النامية،

وإذ تسلّم بأن بعض الأشخاص المصابين بمرض نادر يعانون من إعاقات وعاهات قد يكون لها أثر أكبر على صحتهم، وبأنهم قد يواجهون أيضا حواجز ناجمة عن المواقف التي يتعرضون لها والبيئة التي يعيشون فيها قد تمنعهم من المشاركة بصورة كاملة وفعالة في المجتمع على قدم المساواة مع الآخرين،

وإذ تؤكد من جديد أن الصحة شرط مسبق لتحقيق الأبعاد الاجتماعية والاقتصادية والبيئية للتنمية المستدامة وتنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام 2030، وأنها نتيجة لذلك ومؤشر من مؤشرات، وإذ تسلّم بالفوائد المتبادلة بين بلوغ الهدف 3 من أهداف التنمية المستدامة وتحقيق جميع الأهداف الأخرى،

وإذ تسلّم بالأهمية الأساسية لآليات الإنصاف والعدالة الاجتماعية والحماية الاجتماعية، فضلا عن القضاء على الأسباب الجذرية للتمييز والوصم في بيئات الرعاية الصحية لضمان خدمات صحية تتسم بالجودة والشمول والإنصاف دون صعوبات مالية لجميع الناس، ولا سيما الذين يعيشون في أوضاع هشة، بمن فيهم المصابون بمرض نادر،

وإذ تسلّم أيضا بأنه ينبغي أن تتاح للأشخاص المصابين بمرض نادر ولأسرهم إمكانية الحصول على الحماية الاجتماعية والمساعدة لتمكينهم من التمتع الكامل وعلى قدم المساواة بحقوقهم وضمان أنهم يعيشون في بيئة آمنة يحصلون فيها على الدعم،

وإذ تشير إلى نتائج الاجتماع الرفيع المستوى المعني بالتغطية الصحية الشاملة الذي عُقد في نيويورك في 21 أيلول/سبتمبر 2023، وإذ تؤكد من جديد الإعلان السياسي الصادر عنه والمعنون "التغطية الصحية الشاملة: توسيع طموحنا من أجل النهوض بالصحة والرفاه في العالم بعد انزياح جائحة كوفيد"⁽⁶⁾، بما في ذلك الالتزام الوارد فيه بتعزيز الجهود المبذولة لمعالجة الأمراض النادرة في إطار التغطية الصحية الشاملة،

(6) القرار 4/78، المرفق.

وإن يساورها بالغ القلق من أن جائحة مرض فيروس كورونا (كوفيد-19) تتسبب في استمرار وتفاقم أوجه عدم المساواة القائمة، وأن الأشخاص المعرضين للمخاطر بشكل غير متناسب هم النساء والفتيات والأشخاص الذين يعيشون في أوضاع هشة، وإن تسلم بالأثار غير المسبوقة والمتعددة الجوانب للجائحة، بما في ذلك تأثيرها على إمكانية الحصول على الخدمات الصحية الأساسية، وإن تسلم أيضاً بالتأثير غير المتناسب لجائحة كوفيد-19 على الأحوال الصحية والاجتماعية والاقتصادية للأشخاص المصابين بمرض نادر،

وإن يساورها القلق لأن التوصل إلى التشخيص الصحيح يمكن أن يستغرق أكثر من خمس سنوات ولأن العديد من الأشخاص المصابين بمرض نادر لا يتلقون أبداً التشخيص السليم لمرضهم ولأن عدم كفاية برامج الفحص، بما في ذلك فحص حديثي الولادة، واللامساواة في إمكانية الوصول إلى خدمات التشخيص وبناء التحتية وخبراته المتخصصة يؤديان إلى تأخر التشخيص في حين أن نصف الأمراض الوراثية تقريباً تبدأ أعراضه في مرحلة الطفولة،

وإن تسلم بأن تشخيص المرض في أوانه والحصول على الخدمات الصحية مبكراً يمكن أن يبطننا تطور المرض وينقذا الأرواح وأن يزيدا من الدراية به ويبسرا الإدماج الاجتماعي الكامل للأشخاص المصابين بمرض نادر على قدم المساواة مع غيرهم،

وإن تشير إلى الالتزام بتكثيف الجهود ومواصلة تنفيذ الإعلان السياسي الصادر عن الاجتماع الرفيع المستوى لعام 2023 المعني بالتغطية الصحية الشاملة والالتزام بتحقيق أهداف وغايات التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة بسبل عدة منها تعزيز الجهود الوطنية والتعاون الدولي والتضامن العالمي على أعلى المستويات السياسية،

وإن تعرب عن قلقها من أن الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرهم قد يكونون أكثر عرضة للتضرر بشكل غير متناسب من الوصم والتمييز والاستبعاد الاجتماعي، وأن إحدى العقبات الرئيسية التي تحول دون تحسين اندماج ومشاركة الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرهم في المجتمع تتمثل في نقص المعرفة والخبرة في هذا المجال وقلة الوعي بشأن هذه المسألة،

وإن تؤكد ضرورة معالجة الأسباب الجذرية لما يواجهه الأشخاص المصابون بمرض نادر وأسرهم من إجحاف وتمييز، وإن تسلم في هذا الصدد بأن ثمة حاجة إلى وضع سياسات وبرامج لمنع الأحكام المسبقة عليهم ومكافحتها، وإلى تعزيز اندماجهم وتهيئة بيئة تفضي إلى احترام حقوقهم وكرامتهم،

وإن تسلم بأن الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرهم قد يعانون من الضعف من النواحي النفسية والاجتماعية والاقتصادية طوال حياتهم، فيواجهون تحديات محددة في عدة مجالات منها، على سبيل المثال لا الحصر، الصحة والتعليم والعمالة والترفيه،

وإن تؤكد من جديد أن فرص التعليم الجيد والتعلم مدى الحياة التي توفر على نحو منصف وتشمل الجميع دون تمييز ضرورية للمشاركة الكاملة والمتساوية والمجدية في جميع جوانب الحياة الاجتماعية والثقافية والسياسية والاقتصادية، وإن تسلم على الخصوص بأن الأطفال المصابين بمرض نادر قد يواجهون تحديات متعددة في الحصول على تعليم جيد بسبب عدم توفر إمكانية وصولهم إلى المرافق وعدم تكييف طرق التدريس، في جملة أمور،

وإن تُؤكد من جديد أيضا أن إمكانية الانخراط في العمالة الكاملة والمنتجة والحصول على عمل لائق تشكل أيضا أحد الجوانب الهامة للمشاركة الكاملة والمتساوية والمجدية في المجتمع والحياة الاقتصادية، وأن الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسره يواجهون تحديات في إمكانية الحصول على العمالة والاحتفاظ بها والعودة إليها،

وإن تُؤكد من جديد كذلك ضرورة تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين النساء والفتيات، وإن يساورها القلق لأن النساء والفتيات المصابات بمرض نادر يواجهن قدرا أكبر من التمييز ومزيدا من العقبات في الحصول على خدمات الرعاية الصحية، بما في ذلك خدمات الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية، والتعليم، وكذلك المشاركة الكاملة والمتساوية والمجدية في الحياة العامة، ولأن النساء والفتيات يضطعن بحصة غير متناسبة من الرعاية غير المدفوعة الأجر والعمل المنزلي عندما يكون أحد أفراد أسرهن المعيشية أو عائلتهن مصابا بمرض نادر، ولأن النساء يواجهن قدرا أكبر من العقبات في الحصول على العمل اللائق،

وإن يساورها بالغ القلق من أن الأشخاص المصابين بمرض نادر، ولا سيما النساء والأطفال، يواجهون في كثير من الأحيان عقبات تحول دون وصولهم إلى مرافق المياه والصرف الصحي التي يسهل عليهم استخدامها والتي تناسب احتياجاتهم، مما يؤثر في قدرتهم على المشاركة الكاملة في جميع جوانب الحياة، بما يشمل حصولهم على التعليم، ولكي تتمكن النساء من العيش بشكل مستقل مع ضمان حصولهن على العمالة، وهو ما يثير القلق بوجه خاص في حالات التشرد،

وإن تسلم بضرورة تعزيز الابتكار وما يمكن أن يكون له من إسهام إيجابي في تعزيز التماسك الاجتماعي، والحد من أوجه عدم المساواة، وزيادة الفرص المتاحة للجميع، بمن فيهم الأشخاص المصابون بأمراض نادرة والأشخاص الأكثر ضعفا، وإن تترك في هذا الصدد الحاجة إلى دعم البحوث المتعلقة بالأمراض النادرة وتنظيمها وزيادة الاهتمام بها،

وإن تعرب عن قلقها إزاء الافتقار إلى البيانات المصنفة، بما في ذلك حسب الدخل والجنس والعمر والانتماء العرقي والإثني والوضع من حيث الهجرة والإعاقة والموقع الجغرافي وغير ذلك من الخصائص ذات الصلة في السياقات الوطنية بشأن الأشخاص المصابين بمرض نادر، التي من شأنها أن تساعد على تحديد وتدليل العقبات التي تواجههم في ممارسة حقوق الإنسان الواجبة لهم،

وإن تسلم بالدور الهام الذي تضطلع به منظمات المجتمع المدني في جمع وتحليل ونشر المعلومات المحدودة المتوفرة عن التحديات التي يواجهها الأشخاص المصابون بمرض نادر، وفي تقديم خدمات الدعم لهم والدعوة إلى توفير ظروف عيش أفضل لهم؛

وإن تسلم أيضا بالحاجة إلى مشاركة الأشخاص المصابين بمرض نادر في الحياة المدنية والسياسية والاجتماعية والاقتصادية والثقافية، وبأن المشاركة الفعالة والمجدية للأشخاص المصابين بمرض نادر في اتخاذ القرارات، بما في ذلك من خلال المنظمات التي تمثلهم، يمكن أن تعزز فعالية السياسات والبرامج الإنمائية الوطنية والإقليمية والدولية ذات الصلة بالأشخاص المصابين بمرض نادر،

1 - **تهييب** بالدول الأعضاء أن تعزز النظم الصحية ونظم الإحالة بين الرعاية الصحية الأولية وغيرها من مستويات الرعاية بغية تمكين جميع الناس من الحصول على طائفة واسعة من خدمات الرعاية الصحية المتميزة وجودتها وأمانها ووفرته وسهولة نيلها ويسر تكلفتها وحسن توقيتها وتكاملها من الناحيتين العلاجية والمالية ومراعاتها للاعتبارات الجنسانية، مع الاحترام الكامل لحقوق الإنسان، وهو ما

سيساعد على تمكين الأشخاص المصابين بمرض نادر، سواء أكان هذا المرض وراثياً أم مكتسباً، بمن فيهم المصابون بأنواع نادرة من السرطان أو أنواع نادرة من العدوى أو من حالات الحساسية، وكذلك المصابون بأمراض نادرة تعذر تشخيصها، من تلبية احتياجاتهم المتعلقة بالصحة البدنية والعقلية، وذلك من أجل أعمال حقوق الإنسان الواجبة لهم، بما فيها حقهم في التمتع بأعلى مستوى ممكن من الصحة البدنية والعقلية، وتعزيز الإنصاف والمساواة في الميدان الصحي، وإنهاء التمييز والوصم، وسد الثغرات القائمة في مجال التغطية الصحية، وإقامة مجتمع أكثر شمولاً؛

2 - **تشجيع** الدول الأعضاء على اعتماد استراتيجيات وخطط عمل وتشريعات وطنية تراعي الاعتبارات الجنسانية للمساهمة في رفاة الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسره، تشمل ما يتعلق بحماية حقوق الإنسان الواجبة لهم وقدرتهم على التمتع بها، بما يتفق مع التزاماتها بموجب القانون الدولي؛

3 - **تشجيع أيضاً** الدول الأعضاء على معالجة الأسباب الجذرية لجميع أشكال التمييز ضد الأشخاص المصابين بمرض نادر، بما في ذلك من خلال التوعية، ونشر المعلومات الصحيحة عن الأمراض النادرة وغير ذلك من التدابير، حسب الاقتضاء؛

4 - **تشديد** على الدور الهام للعوامل الثقافية والأسرية والأخلاقية والدينية، بما في ذلك الدور الرئيسي الذي يؤديه الزعماء الدينيون، في علاج الأشخاص المصابين بمرض نادر وتوفير الرعاية والدعم لهم؛

5 - **تشجيع** الدول الأعضاء ووكالات الأمم المتحدة المعنية على جمع وتحليل ونشر بيانات مصنفة عن الأشخاص المصابين بمرض نادر، بما في ذلك حسب الدخل والجنس والعمر والانتماء العرقي والإثني والوضع من حيث الهجرة والإعاقة والموقع الجغرافي وغير ذلك من الخصائص ذات الصلة في السياقات الوطنية، حيثما انطبق ذلك، من أجل تحديد حالات التمييز وتقييم التقدم المحرز صوب تحسين أحوال الأشخاص المصابين بمرض نادر؛

6 - **تشجيع** الدول الأعضاء على رعاية إنشاء شبكات من الخبراء ومراكز للخبرات المتخصصة في ميادين متعددة منها، في جملة أمور، الأمراض النادرة بغية تحسين القدرة على تشخيص الأمراض تشخيصاً صحيحاً في أوانها ووضع خطط الرعاية المنسقة، وعلى زيادة الدعم المقدم للبحوث عن طريق تعزيز التعاون والتنسيق الدوليين لجهود البحث وإنتاج البيانات وتبادلها، مع الحرص على حماية البيانات وخصوصيتها؛

7 - **تشجيع أيضاً** الدول الأعضاء على القيام بما يلي:

(أ) وضع برامج وطنية مستدامة للأمراض المتعذر تشخيصها، تتسق مع الجهود الوطنية المبذولة لتحقيق التغطية الصحية الشاملة، بغية تيسير الوصول السريع والمنصف إلى خدمات التشخيص والدعم الاجتماعي؛

(ب) العمل، على المستويين الوطني والدولي، على هيكلة وتنسيق المعارف المتعلقة بموضوع الأمراض النادرة وعمليات تبادل المعلومات من أجل استخدام الموارد المتوافرة بما يكفل الاستفادة القصوى منها وتيسير إمكانية الوصول إليها لجميع الأشخاص المصابين بمرض نادر تعذر تشخيصه، مع الإقرار بالحاجة إلى دعم البلدان النامية في تكوين الخبرات المتخصصة وتنمية القدرات المحلية والإقليمية على تصنيع المنتجات الصحية وتطوير التكنولوجيات الصحية؛

- (ج) تشجيع مشاركة الأشخاص المصابين بمرض نادر وغيرهم من أصحاب المصلحة المعنيين في إدارة البرامج المتعلقة بالأمراض المتعذر تشخيصها وشبكاتهما الدولية بغية التصدي بشكل كافٍ لأولويات الأشخاص المصابين بمرض نادر تعذر تشخيصه والإسهام في تحسين نوعية الرعاية الصحية؛
- (د) العمل، من خلال المبادرات القائمة، على تعزيز التبادل الأخلاقي والمسؤول للبيانات على الصعيد الدولي بغية دعم تشخيص الأمراض وزيادة التعاون في مجال العلاج السريري وتسهيل البحوث وتسريع علاج الحالات المرضية النادرة والمتعذر تشخيصها؛
- (هـ) تيسير التعاون فيما بين السلطات الوطنية التي تشرف على دورات تطوير الأدوية والتجارب السريرية لأنواع العلاجات التي يستفيد منها الأشخاص المصابون بمرض نادر؛
- 8 - **تحث** الدول الأعضاء على أن تنفذ، حسب الاقتضاء، سياسات وتدابير وطنية لضمان عدم تخلف الأشخاص المصابين بمرض نادر عن الركب، إقراراً بأن الأشخاص المصابين بمرض نادر كثيراً ما يتضررون بصورة غير متناسبة من الفقر والتمييز والافتقار إلى العمل اللائق والعمالة، وأنهم قد يحتاجون إلى المساعدة ليتمتعوا بالاستحقاقات والخدمات على قدم المساواة، وخاصة في مجالات التعليم والعمالة والصحة، وتحثها على أن تشجع مشاركتهم الكاملة والمتساوية والمجدية في المجتمع، وعلى أن تلتزم بالعمل من أجل تحقيق الاندماج الاجتماعي والرفاه البدني والعقلي للأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرتهم ومن يقدمون لهم الرعاية دون أي تمييز؛
- 9 - **تحث** الدول الأعضاء ووكالات الأمم المتحدة وأصحاب المصلحة الآخرين على القيام، بالتشاور مع الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرتهم، بما في ذلك من خلال المنظمات التي تمثلهم، بوضع وتنفيذ سياسات وبرامج وتبادل الخبرات وأفضل الممارسات بهدف إعمال حقوق جميع الأشخاص المصابين بمرض نادر، ولضمان أن تنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام 2030⁽⁷⁾ يشمل الأشخاص المصابين بمرض نادر وأنهم يستفيدون منه؛
- 10 - **تؤكد** أن لجميع الأشخاص، بمن فيهم المصابون بمرض نادر، ولا سيما الأطفال منهم، الحق في التعليم وفرص التعلم مدى الحياة على أساس تكافؤ الفرص وعدم التمييز، وتحت الدول الأعضاء على ضمان حصول الأشخاص المصابين بمرض نادر بصورة كاملة ومتساوية على التعليم وفرص التعلم مدى الحياة على قدم المساواة مع غيرهم؛
- 11 - **تحث** الدول الأعضاء على تنفيذ برامج فعالة لتعزيز الصحة العقلية والدعم النفسي والاجتماعي للأشخاص المصابين بمرض نادر، وعلى تشجيع السياسات والبرامج التي تعزز رفاه أسرهم ورفاه من يقدمون لهم الرعاية؛
- 12 - **تهيب** بالدول الأعضاء أن تعجل بالجهود الرامية إلى تحقيق التغطية الصحية الشاملة بحلول عام 2030 من أجل ضمان حياة ملؤها الصحة وتعزيز الرفاه طوال الحياة لجميع الأشخاص، بمن فيهم المصابون بمرض نادر، وكذلك المصابون بمرض نادر تعذر تشخيصه، وتعيد في هذا الصدد تأكيد عزمها على ما يلي:

(أ) القيام تدريجياً بتوفير التغطية للأشخاص المصابين بمرض نادر، وأولئك المصابين بمرض نادر تعذر تشخيصه، بالمنتجات والخدمات الصحية الأساسية الجيدة، بما يشمل التدابير الوقائية الملائمة مثل فحص حديثي الولادة، وبالأدوية والعلاجات ووسائل التشخيص الأساسية الجيدة والمأمونة والناجعة والميسورة التكلفة، تحقيقاً لهدف محدد يتمثل في تقصير وتيسير الطريق المؤدي بالأشخاص المصابين بأمراض نادرة إلى الحصول على تشخيص لها ومعالجتها، وبالتكنولوجيات الصحية والرعاية الصحية الأولية المعززة وسبل الإحالة وخطط الرعاية المنسقة المتعددة التخصصات المعززة، وجهود التسجيل الموسّعة، وإمكانية الوصول إلى الرعاية المتخصصة، وذلك بغية بلوغ التغطية الشاملة لجميع الأشخاص المصابين بمرض نادر بحلول عام 2030؛

(ب) تحويل الاتجاه التصاعدي للنفقات الصحية الكارثية التي يتكبدها المرضى من أموالهم الخاصة إلى المسار المعاكس، لما له من عواقب نفسية - اجتماعية واقتصادية على الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرههم على حد سواء، وذلك باتخاذ تدابير لضمان الحماية من المخاطر المالية والقضاء على الفقر الناجم عن النفقات المتعلقة بالصحة بحلول عام 2030، مع التركيز بشكل خاص على الأشخاص المصابين بمرض نادر؛

13 - **تشجع** الدول الأعضاء على اتخاذ الخطوات المناسبة لتوفير مرافق الرعاية الميسورة التكلفة والجيدة النوعية التي يسهل الوصول إليها للأطفال وغيرهم من المعالين المصابين بمرض نادر واتخاذ تدابير تعزز تقاسم مسؤوليات الأسرة المعيشية على قدم المساواة بين النساء والرجال، بما يشمل جميع أفراد الأسرة المعيشية البالغين، مع الاعتراف بعدم تناسب حصة النساء والفتيات من أعمال الرعاية والأعمال المنزلية غير المدفوعة الأجر عندما يكون أحد أفراد الأسرة مصاباً بمرض نادر وتخفيض تلك الحصة وإعادة توزيعها، وإشراك الرجال والفتيات بصورة كاملة بوصفهم عناصر تحفز على التغيير وتستفيد منه وبوصفهم شركاء وحلفاء استراتيجيين في هذا الصدد؛

14 - **تشجع أيضاً** الدول الأعضاء على تعزيز إمكانية انخراط الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرههم في العمالة الكاملة والمنتجة وحصولهم على العمل اللائق، إلى جانب اتخاذ التدابير المناسبة لاندماجهم المالي، وذلك عن طريق التصدي للتحديات التي تواجه الحصول على العمالة والاحتفاظ بها والعودة إليها، بسبل من قبيل تهيئة ظروف عمل تلائم الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرههم، وتوسيع نطاق ترتيبات العمل المرنة، بما في ذلك من خلال استخدام التكنولوجيات الجديدة في مجال المعلومات والاتصالات، وتوفير و/أو توسيع نطاق ترتيبات الإجازات، مثل الإجازات المرضية وإجازات مقدمي الرعاية، واستحقاقات الضمان الاجتماعي الكافية للنساء والرجال على السواء، مع اتخاذ الخطوات المناسبة لضمان عدم التمييز ضدهم عند الاستفادة من تلك الاستحقاقات؛

15 - **تشجع كذلك** الدول الأعضاء على إزالة الحواجز التي يواجهها الأشخاص المصابون بمرض نادر وأسرههم في إمكانية الحصول على المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية، بما في ذلك الحواجز المادية والمؤسسية والاجتماعية والسلوكية، وعلى تعزيز التدابير المناسبة في المدن وغيرها من المستوطنات البشرية التي تيسر تلك إمكانية الأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرههم على قدم المساواة مع الآخرين، في المناطق الريفية والحضرية على حد سواء؛

16 - **تدعو** الدول الأعضاء إلى العمل، بالتعاون مع المنظمات غير الحكومية ومنظمات المجتمع المدني وأصحاب المصلحة الآخرين المعنيين، على التوعية بالتحديات والاحتياجات الخاصة

للأشخاص المصابين بمرض نادر وأسرتهم، من خلال إطلاق الحملات الوطنية والبرامج التثقيفية ونشر المعلومات، بغية تعزيز فهم أعمق لتلك التحديات والاحتياجات وتشجيع التضامن العالمي؛

17 - تدعو الأمين العام إلى تزويد الجمعية العامة في دورتها الثمانين، في إطار من التعاون الوثيق مع المدير العام لمنظمة الصحة العالمية، بمعلومات عن تنفيذ هذا القرار؛

18 - تقرر، مراعاةً للطابع المتعدد الأوجه للتحديات التي يواجهها الأشخاص المصابون بمرض نادر، النظر في مسألة الأشخاص المصابين بمرض نادر في دورتها الثمانين، في إطار البند المعنون "التممية الاجتماعية".