



Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited
22 May 2026
Russian
Original: English

Восьмидесятая сессия

Пункт 127 повестки дня

Здоровье населения мира и внешняя политика

Венгрия, Грузия, Египет, Колумбия, Непал, Польша, Сальвадор, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Таиланд, Филиппины и Шри-Ланка*: проект резолюции

Устойчивые и безопасные услуги в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения

Генеральная Ассамблея,

ссылаясь на свою резолюцию 78/130 от 18 декабря 2023 года «Устойчивые, безопасные и общедоступные услуги в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения», в которой всем государствам-членам было рекомендовано должным образом учитывать необходимость оказания услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения и соответствующие усилия при составлении национальных планов и программ, обеспечении финансирования и осуществлении мониторинга и оценки в области здравоохранения, а также обеспечить медицинским работникам возможность выступать за предоставление таких услуг, надлежащим образом ими пользоваться и оказывать их на постоянной основе в соответствии с национальными стандартами и условиями,

подтверждая свою резолюцию 70/1 «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» от 25 сентября 2015 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 сбалансированному и комплексному обеспечению устойчивого развития во всех его трех — экономическом, социальном и

* Любые изменения в списке авторов проекта резолюции будут отражены в официальном отчете о заседании.



экологическом — компонентах, а также закреплению результатов, достигнутых в реализации целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и завершению всего, что не удалось сделать за время, отведенное для их достижения,

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,

с удовлетворением отмечая проведение 30 июня — 3 июля 2025 года в Севилье, Испания, четвертой Международной конференции по финансированию развития и подтверждая ее итоговый документ под названием «Севильское обязательство», который был одобрен Генеральной Ассамблеей в ее резолюции [79/323](#) от 25 августа 2025 года и в котором предлагается обновить глобальную систему финансирования развития с опорой на Аддис-Абебскую программу действий 2015 года, с тем чтобы срочно устранить дефицит финансирования, оцениваемый в 4 трлн долл. США в год¹, стимулировать масштабные инвестиции в устойчивое развитие в развивающихся странах и продолжать реформировать международную финансовую архитектуру на основе неизменной и твердой приверженности принципу многосторонности, международному сотрудничеству и глобальной солидарности,

ссылаясь на проведение 22–24 марта 2023 года в Нью-Йорке Конференции Организации Объединенных Наций по среднесрочному всеобъемлющему обзору хода достижения целей Международного десятилетия действий «Вода для устойчивого развития», 2018–2028 годы, и с интересом ожидая созыва в 2026 году Конференции Организации Объединенных Наций по водным ресурсам для ускорения достижения цели 6 в области устойчивого развития (обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех), которую совместно проведут Объединенные Арабские Эмираты и Сенегал, и Конференции Организации Объединенных Наций 2028 года по заключительному всеобъемлющему обзору хода достижения целей Международного десятилетия действий «Вода для устойчивого развития», 2018–2028 годы, которая пройдет в Таджикистане,

ссылаясь также на Всеобщую декларацию прав человека² и Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах³ и напоминая о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья,

ссылаясь далее на свою резолюцию [80/216](#) от 18 декабря 2025 года по вопросу о правах человека на безопасную питьевую воду и санитарии,

ссылаясь на политическую декларацию, которая была принята в 2023 году на заседании высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и в которой подтверждается право каждого человека без каких-либо различий на наивысший достижимый уровень физического и психического

¹ «Доклад о финансировании Устойчивого развития, 2024 год» (издание Организации Объединенных Наций, 2024 год), рисунок I.1.

² Резолюция [217 А \(III\)](#).

³ См. резолюцию [2200 А \(XXI\)](#), приложение.

здоровья и признается важность обеспечения услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения для укрепления здоровья, профилактики заболеваний и обеспечения безопасности как пациентов, так и медицинских работников,

приветствуя принятие Соглашения Всемирной организации здравоохранения по борьбе с пандемиями⁴, касающегося предотвращения пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них, и признавая, в частности, что профилактика инфекций и инфекционный контроль, в том числе гигиена, а также доступ к безопасной питьевой воде и надлежащим услугам в области санитарии, особенно в лечебных учреждениях, — это необходимые условия для предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний,

ссылаясь на Астанинскую декларацию Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи, в которой говорится, что укрепление систем первичной медико-санитарной помощи является наиболее всеохватным, эффективным и результативным подходом к повышению уровня физического и психического здоровья людей, а также социального благополучия и что первичная медико-санитарная помощь является краеугольным камнем устойчивой системы здравоохранения, необходимой для эффективного обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и реализации связанных со здоровьем целей в области устойчивого развития,

ссылаясь также на Политическую декларацию заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам на 2024 год⁵, в которой, в частности, подчеркивается первостепенная роль мер по профилактике инфекций и инфекционному контролю, в том числе посредством улучшения услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены и обращения с отходами в учреждениях здравоохранения, а также ставится цель обеспечить, чтобы в 100 процентах стран во всех медицинских учреждениях оказывались базовые услуги в области водоснабжения, санитарии и гигиены и услуги по обращению с отходами,

принимая к сведению резолюцию 72.7 Всемирной ассамблеи здравоохранения от 28 мая 2019 года по вопросу о водоснабжении, санитарии и гигиене в учреждениях здравоохранения⁶, которая служит ключевым глобальным директивным документом, закладывающим основу для содействия проведению глобальных оценок пробелов на региональном и национальном уровнях, поощрения государств-членов к укреплению стандартов в области безопасного водоснабжения, санитарии и гигиены, а также профилактики инфекций и инфекционного контроля во всех учреждениях здравоохранения, увеличения объема инвестиций и поддержки совместных действий партнеров,

отмечая, что, согласно последнему докладу Всемирной организации здравоохранения и Детского фонда Организации Объединенных Наций о ходе предоставления услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения, опубликованному в 2025 году, более 80 процентов стран установили базовые показатели или обновили стандарты, при этом менее 20 процентов разработали, внедрили и профинансировали подкрепленные сметами расходов дорожные карты, при этом по-прежнему выражая глубокую обеспокоенность тем, что последние данные свидетельствуют о наличии огромных пробелов в предоставлении услуг: во всем мире 1,1 миллиарда человек получают обслуживание в медицинских

⁴ Резолюция 78.1 Всемирной ассамблеи здравоохранения.

⁵ Резолюция 79/2, приложение.

⁶ См. документ WHA72/2019/REC/1 Всемирной организации здравоохранения.

учреждениях, не имеющих базовых услуг водоснабжения, 3,0 миллиарда — в учреждениях, не имеющих базовых санитарных условий, 1,7 миллиарда — в учреждениях, не обеспечивающих базовую гигиену, и 2,8 миллиарда — в учреждениях, не имеющих базовой системы обращения с медицинскими отходами, и, кроме того, почти 1 миллиард человек получают обслуживание в учреждениях здравоохранения, где электроснабжение является ненадежным или вовсе отсутствует; подчеркивая серьезные последствия отсутствия этих базовых услуг, в частности то, что ежегодно из-за некачественного обслуживания умирают 8 миллионов человек, что ведет к убыткам в размере 6 трлн долл. США,

отмечая также, что существующие правовые рамки и механизмы финансирования фрагментированы и в значительной степени зависят от двустороннего финансирования и уровня задолженности и что необходимо инвестировать в общественное здравоохранение и мобилизовывать международные и внутренние ресурсы, в том числе для оказания помощи развивающимся странам,

приветствуя назначение первого Специального посланника Генерального секретаря по водным ресурсам и принимая к сведению публикацию в 2024 году Общесистемной стратегии Организации Объединенных Наций в области водоснабжения и санитарии,

напоминая, что стандарты, показатели и цели в области водоснабжения, санитарии, гигиены и обращения с отходами включены в Глобальный план действий Всемирной организации здравоохранения по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 годы и в Глобальный план действий и систему мониторинга по профилактике инфекций и инфекционному контролю на 2024–2030 годы⁷,

подтверждая призыв поощрять инициативы по сокращению до нуля уровня отходов и оказывать государствам-членам поддержку в том, что касается обеспечения устойчивого обращения с отходами,

подтверждая также важность повышения потенциала противодействия новых и существующих объектов критически важной инфраструктуры, включая инфраструктуру водоснабжения, больницы и другие лечебные учреждения, с целью обеспечить, чтобы в период и по окончании бедствий и других чрезвычайных ситуаций, в том числе связанных с изменением климата, они оставались безопасными, сохраняли свою эффективность и продолжали функционировать, предоставляя жизненно необходимые и существенно важные услуги,

отмечая необходимость обеспечить равный доступ к качественным услугам, в том числе в области водоснабжения и санитарии, и к другим социально-экономическим программам, а также значимость навыков и познаний коренных народов в области народного целительства и традиционной медицины и подчеркивая в этой связи важность работы с коренными народами над улучшением положения в плане водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения коренных народов,

признавая, что предоставление безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения имеет основополагающее значение для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, укрепления систем первичной медико-санитарной помощи, повышения качества обслуживания и спасения жизней благодаря искоренению предотвратимой материнской и младенческой смертности, а также снижению затрат,

⁷ См. документ WHA77/2024/REC/1 Всемирной организации здравоохранения, решение 77 (9) и приложение 3.

обусловленных инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, и усугублением проблемы устойчивости к противомикробным препаратам,

будучи глубоко обеспокоена тем, что проблемы с доступом к надлежащим услугам в области водоснабжения и санитарии, необходимым в том числе для поддержания здоровья и личной гигиены во время менструации в учреждениях здравоохранения, негативно сказываются на гендерном равенстве, расширении прав и возможностей женщин и девочек и осуществлении ими прав человека, включая право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, и учитывая, что женщины и девочки имеют особые потребности в плане гигиены во время менструации, а женщины — во время беременности, родов и воспитания детей и на протяжении всей жизни,

отмечая, что в соответствии с нормами международного гуманитарного права необходимо уважать и защищать в ситуациях вооруженного конфликта медицинский персонал и гуманитарный персонал, выполняющий исключительно медицинские обязанности, его транспортные средства и оборудование, а также больницы и другие медицинские учреждения, которые не должны подвергаться противоправным нападениям, и обеспечивать, чтобы раненые и больные получали в максимально возможной степени и в кратчайшие возможные сроки необходимые медицинскую помощь и уход,

обеспечивая безопасный, своевременный и беспрепятственный доступ гуманитарных работников и медицинских работников, реагирующих на пандемии и другие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также их транспортных средств, предметов снабжения и оборудования и содействуя работе и обеспечивая функционирование транспорта и каналов материально-технического снабжения, с тем чтобы такой персонал мог эффективно и безопасно выполнять свою задачу по оказанию помощи пострадавшему населению, и в этой связи подтверждая также необходимость принятия необходимых мер по обеспечению уважения и защиты такого персонала, больниц и других медицинских учреждений в соответствии с нормами международного гуманитарного права,

учитывая то влияние, которое оказывают на здоровье людей негативные последствия изменения климата, стихийные бедствия и экстремальные погодные явления, а также другие экологические детерминанты здоровья, такие как чистый воздух, безопасная питьевая вода, санитария, безопасная и питательная еда в достаточном количестве и безопасное жилье, и в этой связи обращая особое внимание на необходимость содействовать охране здоровья в рамках усилий по адаптации к изменению климата, подчеркивая, что жизнеспособные и ориентированные на человека системы здравоохранения необходимы для охраны здоровья всех людей, в частности тех, кто относится к уязвимым группам или находится в уязвимом положении,

принимая к сведению работу, ведущуюся Всемирной организацией здравоохранения и Детским фондом Организации Объединенных Наций в рамках Совместной программы по мониторингу водоснабжения, санитарии и гигиены, и обеспечение ими глобального лидерства и координации усилий по улучшению положения в плане водоснабжения, санитарии, гигиены и электроснабжения в учреждениях здравоохранения, а также Глобальную программу действий по вопросам водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения (2024–2030 годы), в которой закреплены четкие цели и рекомендуемые действия, в том числе обращение к основанным на фактических данных действиям и инструментам для улучшения услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения, которые перечислены в концепции «Улучшение водоснабжения и санитарии в медицинских учреждениях»,

1. *призывает* все государства-члены должным образом учитывать необходимость оказания услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения и соответствующие усилия при составлении национальных планов и программ, обеспечения финансирования и осуществлении мониторинга и оценки в области здравоохранения, а также обеспечить медицинским работникам возможность выступать за предоставление таких услуг, надлежащим образом ими пользоваться и оказывать их на постоянной основе в соответствии с национальными стандартами и условиями, в том числе путем:

a) проведения ситуационного анализа и исходной оценки благоприятных условий, а также выявления основных пробелов в целях содействия научно обоснованному планированию и инвестированию в услуги в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения;

b) содействия межсекторальному взаимодействию через межсекторальные рабочие группы или целевые группы, совместные секторальные обзоры и скоординированное планирование и финансирование;

c) разработки, обновления и внедрения, в соответствии с национальными условиями, стандартов в отношении безопасных и устойчивых услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения, а также профилактики инфекций и инфекционного контроля, снижения уровня устойчивости к противомикробным препаратам, обеспечения гигиены и безопасности труда, в том числе посредством мер по укреплению потенциала и устойчивости систем здравоохранения, а также укрепления механизмов подотчетности для отслеживания их усилий по совершенствованию стандартов и практических мер;

d) разработки, финансирования и реализации подкрепленных сметами расходов национальных дорожных карт при должном учете национальных условий и имеющихся ресурсов, согласованных с более масштабными планами в области здравоохранения, водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами, энергоснабжения, климата и развития, а также включения в национальные планы действий в области здравоохранения, в том числе борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, вопросов водоснабжения, санитарии, гигиены и обращения с отходами, с тем чтобы каждое учреждение здравоохранения имело на постоянной основе обеспечивать безопасное и устойчивое водоснабжение и санитарно-гигиенические средства, услуги и меры в области гигиены и услуги в области обращения с отходами и электроснабжения;

e) анализа финансовых потребностей, статей бюджета и расходов, а также высвобождения и распределения должным образом внутренних финансовых средств, при этом обеспечивая, чтобы внешние инвестиции были согласованы с национальными приоритетами и системами и способствовали их поддержке, с целью устойчивого финансирования капитальных затрат, а также текущих расходов на эксплуатацию и техническое обслуживание;

f) внедрения и использования в качестве ориентиров ряда ключевых показателей в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения, согласованных с глобальными и региональными показателями, принимая во внимание ряд таких ключевых показателей Всемирной организации здравоохранения и Детского фонда Организации Объединенных Наций без какого-либо ущерба национальным рамочным концепциям, включения их в национальные системы мониторинга и оценки, а также путем регулярного сбора,

анализа, оценки и распространения полученных данных на национальном уровне в целях формирования политики и принятия инвестиционных решений;

g) оказания поддержки работникам здравоохранения, в том числе тем, кто занимается утилизацией отходов и уборкой, и расширения их возможностей посредством повышения квалификации до начала и во время работы, а также путем привлечения местных медицинских работников к поддержке таких усилий и обеспечения взаимоувязки гигиенических мероприятий в учреждениях здравоохранения на основе подхода, предусматривающего участие всего общества;

2. *предлагает* международным и региональным организациям, международным и региональным финансовым учреждениям и учреждениям, занимающимся вопросами развития, в частности обеспечением поддержки в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения, при необходимости усиливать координацию своих стратегий и работать со Всемирной организацией здравоохранения и Детским фондом Организации Объединенных Наций, являющимися сокоординаторами глобальных усилий по обеспечению услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения, а также с другими основными партнерами, продолжая наращивать объемы данных путем включения глобальных показателей в обследования по учреждениям и программам;

3. *настоятельно призывает* государства-члены укреплять международное сотрудничество для поддержки усилий по финансированию, созданию, укреплению и поддержанию потенциала в развивающихся странах, в том числе посредством подготовки медицинских, инженерных и технических кадров, в интересах улучшения положения и повышения степени устойчивости, безопасности и адаптивности в области водоснабжения, санитарии и гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения;

4. *признает*, что для финансирования здравоохранения требуются глобальная солидарность и коллективные усилия, и настоятельно призывает государства-члены укреплять международное сотрудничество для поддержки усилий по созданию и наращиванию потенциала в развивающихся странах, в том числе за счет увеличения объема официальной помощи в целях развития, финансовой и технической поддержки и поддержки программ в области исследований, разработок и инноваций;

5. *призывает* все соответствующие структуры системы Организации Объединенных Наций содействовать оптимальному использованию ресурсов и оказывать развивающимся странам, по их просьбе, поддержку в ускорении усилий, направленных на улучшение положения в плане водоснабжения, санитарии и гигиены, обращения с отходами и электроснабжения в учреждениях здравоохранения;

6. *просит* Генерального секретаря в тесном сотрудничестве с Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения и Директором-исполнителем Детского фонда Организации Объединенных Наций, а также основными партнерами, такими как Всемирный банк и другие соответствующие организации, укреплять и поддерживать в надлежащих случаях и в рамках их мандатов существующие глобальные инициативы, реализуемые под совместным руководством Всемирной организации здравоохранения и Детского фонда Организации Объединенных Наций, в интересах оказания государствам-членам, по их просьбе, помощи в обеспечении общедоступных, безопасных и устойчивых услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и

электроснабжения в учреждениях здравоохранения в качестве одной из основных мер по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и первичной медико-санитарной помощью и выполнению соответствующих задач в рамках целей в области устойчивого развития;

7. *просит также* Генерального секретаря по итогам консультаций со Всемирной организацией здравоохранения, Детским фондом Организации Объединенных Наций и другими соответствующими международными организациями в рамках имеющихся в распоряжении ресурсов подготовить и представить на восемьдесят второй сессии Генеральной Ассамблеи доклад о ходе осуществления настоящей резолюции, который будет служить источником информации для государств и системы развития Организации Объединенных Наций, и в этой связи предлагает всем государствам содействовать подготовке доклада Генерального секретаря, в том числе путем предоставления данных через Всемирную организацию здравоохранения и Детский фонд Организации Объединенных Наций.
