



Укрепление психического здоровья и усиление психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций

Семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев сводный доклад Генерального директора¹;

вновь подтверждая право каждого человека на наивысший достижимый уровень
физического и психического здоровья;

ссылаясь на резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных
Наций 77/300 (2023 г.)² о психическом здоровье и психосоциальной поддержке,
резолюцию Совета по правам человека 52/12 (2023 г.)³ о психическом здоровье и правах
человека и резолюцию Совета Безопасности Организации Объединенных Наций
2668 (2022 г.)⁴ о миротворческих операциях Организации Объединенных Наций, в
которой подчеркивалось важное значение услуг по охране психического здоровья для
персонала миротворческих операций;

вновь подтверждая резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации
Объединенных Наций 46/182 (1991 г.)⁵ и последующие резолюции, включая резолюцию
78/119 (2023 г.)⁶ об укреплении координации в области чрезвычайной гуманитарной
помощи Организации Объединенных Наций;

¹ Документ A77/4.

² Резолюция A/77/300.

³ Резолюция A/HRC/RES/52/12.

⁴ Резолюция S/RES/2668.

⁵ Резолюция A/RES/46/182.

⁶ Резолюция A/RES/78/119.

ссылаясь на резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA64.10 (2011 г.)¹ «Укрепление национального потенциала управления в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий и устойчивости систем здравоохранения», WHA65.20 (2012 г.)² «Ответные действия и роль ВОЗ в качестве руководителя кластера здравоохранения для удовлетворения растущих потребностей в области здравоохранения при чрезвычайных гуманитарных ситуациях», WHA73.1 (2020 г.)³ «Борьба с COVID-19» и решение WHA74(14) (2021 г.)⁴ «Обеспечение готовности и принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19»;

отмечая принятие на тридцать третьей Международной конференции Красного Креста и Красного Полумесяца резолюции 33IC/19/R2 (2019 г.)⁵ об удовлетворении потребностей в области психического здоровья, а также психосоциальных потребностей людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и другими чрезвычайными ситуациями;

отмечая роль Межучрежденческого постоянного комитета в разработке руководящих указаний по гуманитарным вопросам⁶ и опубликованных им соответствующих межсекторальных руководящих принципов и инструментов, включая минимальный пакет услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке⁷;

принимая к сведению Совместный межучрежденческий призыв к действиям в области психического здоровья и психосоциальной поддержки 2020 г.⁸ и роль Справочной группы Межучрежденческого постоянного комитета по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки в условиях чрезвычайной ситуации, которая оказывает содействие в осуществлении межсекторальной координации, разработке нормативных руководящих принципов и наращивании потенциала на страновом уровне;

¹ Резолюция WHA64.10.

² Резолюция WHA65.20.

³ Резолюция WHA73.1 (2020 г.).

⁴ Решение WHA74(14) (2021 г.).

⁵ Резолюция 33IC/19/R2.

⁶ Резолюция A/RES/46/182.

⁷ The Mental Health and Psychosocial Support Minimum Service Package. Geneva: Inter-Agency Standing Committee; 2022 (<https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2023-01/IASC%20MHPSS%20Minimum%20Service%20Package.pdf>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

⁸ Joint Interagency Call for Action on MHPSS 2020. Geneva: Inter-Agency Standing Committee; 2020 (<https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2020-12/Joint%20Interagency%20Call%20for%20Action%20on%20MHPSS%202020.pdf>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

признавая роль комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.¹, принятого Всемирной ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA65.4 (2012 г.)² и обновленного в решении WHA74(14)⁴ «Обеспечение готовности и принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19», подтверждая его цели и задачи и отмечая, что психическое здоровье и психосоциальные потребности людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и техногенными катастрофами, а также чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и другими чрезвычайными ситуациями требуют действий, выходящих за рамки тех, которые определены в комплексном плане действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.;

выражая глубокую обеспокоенность в связи с тем, что лица с психическими расстройствами и психосоциальными потребностями, которые особенно уязвимы к последствиям вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций, продолжают подвергаться широко распространенной дискриминации, стигматизации, стереотипам, предрассудкам, насилию, жестокому обращению, социальной изоляции и сегрегации, пренебрежению, незаконному и произвольному лишению свободы, институционализации, чрезмерной медикализации и практике лечения, не обеспечивающей соблюдение их прав человека;

подчеркивая важное значение обеспечения наличия, доступности и ценовой приемлемости комплексных качественных услуг по охране психического здоровья для всех, в том числе в нестабильных и уязвимых районах, затронутых вооруженными конфликтами, а также необходимость внедрения таких услуг посредством подготовки кадров и стандартизации услуг, использования научно обоснованных подходов и передовой практики для укрепления психического здоровья и повышения уровня психосоциального благополучия, предоставления услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, а также мер профилактики психических расстройств, форм поведения, наносящих вред здоровью, наркозависимости или самоубийств;

принимая к сведению документ «Доклад о психическом здоровье в мире. Охрана психического здоровья: преобразования в интересах всех людей»³, в котором с опорой на последние фактические данные подчеркивается, почему и где изменения наиболее необходимы, и даются рекомендации в отношении наиболее эффективных путей их достижения в целях повышения значимости и приверженности укреплению психического здоровья и повышению уровня психосоциального благополучия, изменения условий, влияющих на психическое здоровье и психосоциальное

¹ Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

² Резолюция WHA65.4 (2012 г.).

³ Доклад о психическом здоровье в мире. Охрана психического здоровья: преобразования в интересах всех людей. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

благополучие, и укрепления систем охраны психического здоровья, в том числе в чрезвычайных и гуманитарных ситуациях;

выражая глубокую озабоченность в связи с возросшими, но неудовлетворенными потребностями людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и техногенными катастрофами, а также чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и другими чрезвычайными ситуациями, в услугах по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке и отмечая, что ранее имевшиеся заболевания могут проявиться вновь или осложниться, а также подчеркивая настоятельную потребность в активизации усилий по обеспечению готовности и удовлетворению этих потребностей путем профилактики, снижения рисков, укрепления здоровья, защиты и оказания помощи;

признавая, что психическое здоровье и психосоциальное благополучие имеют важнейшее значение для выживания, восстановления и повседневного функционирования людей, затронутых вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями и техногенными катастрофами, а также чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и другими чрезвычайными ситуациями, для соблюдения их прав человека и основных свобод и обеспечения их доступа к защите и помощи;

отмечая шесть основных принципов Межучрежденческого постоянного комитета, касающихся сексуальной эксплуатации и насилия¹;

признавая долгосрочные гуманитарные, социальные, экономические и сдерживающие развитие последствия вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций, которые негативно сказываются на психическом здоровье и психосоциальном благополучии людей, особенно в тех случаях, когда трудности в получении доступа к услугам и поддержке усугубляются ограниченными кадровыми и финансовыми ресурсами, слабостью инфраструктуры и социально-экономическими факторами уязвимости;

признавая, в частности, повышенный риск, с которым сталкиваются дети, женщины, лица, осуществляющие уход, лица с инвалидностью, лица, пережившие любые формы насилия, включая гендерное насилие, а также другие лица, находящиеся в уязвимом положении на том или ином этапе жизни;

признавая серьезные и многогранные последствия вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций для психического здоровья детей и молодых людей, которые подвергаются непропорционально более высокому риску возникновения потенциально травмирующих событий и других стрессовых факторов, включая подверженность насилию и потерям, нарушение их когнитивного и

¹ IASC Six Core Principles. Geneva: Inter-Agency Standing Committee; 2022 (https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2019-01/iasc_six_core_principles_relating_to_sexual_exploitation_and_abuse_2002.pdf, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

эмоционального развития, а также растущее социальное отчуждение, и подчеркивая настоятельную необходимость уделения внимания и принятия согласованных мер для уменьшения их страданий и улучшения психического здоровья и психосоциального благополучия;

признавая далее глубокое и продолжительное воздействие вооруженных конфликтов на психическое здоровье и психосоциальное благополучие бывших комбатантов, детей, связанных с вооруженными силами и вооруженными группами и военнопленных, а также особые проблемы, с которыми они сталкиваются при реинтеграции в общество и преодолении стигматизации, связанной с пережитыми ими событиями; и подчеркивая в этой связи важное значение удовлетворения их конкретных потребностей в области психического здоровья и психосоциальных потребностей, признавая важность предоставления комплексных услуг в поддержку их психологического восстановления;

признавая необходимость удовлетворения психических и психосоциальных потребностей беженцев, внутренне перемещенных лиц и мигрантов, в рамках национальных возможностей и политики, и важность принятия активных мер для борьбы с проявлениями гендерного неравенства и учета неравных потребностей и возможностей посредством политики и подходов, способствующих полноценному участию в жизни общества и обеспечению гендерного равенства;

подчеркивая настоятельную необходимость укрепления систем здравоохранения в странах, включая обеспечение наличия приемлемых, качественных и устойчивых доступных и недорогостоящих услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, которые не только удовлетворяют насущные потребности, но и позволяют добиться жизнестойкости в долгосрочной перспективе, что способствует полноценному восстановлению здоровья затронутых лиц и сообществ, имеющему важнейшее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, при котором психическому здоровью придается равная ценность и приоритет как и физическому здоровью, и обеспечения доступа к качественным и приемлемым по стоимости услугам;

признавая, что психическое здоровье и психосоциальное благополучие гуманитарных и медико-санитарных и социальных работников и добровольцев часто страдают из-за того, что они работают в условиях сильного стресса и часто подвергаются рискам и потенциально травматичным событиям и стрессовым факторам, и что их безопасность, защита, здоровье и благополучие имеют жизненно важное значение для предоставления качественных услуг, равно как и важное значение лидерства в области психического здоровья, в том числе в обеспечении наличия потенциала и навыков в области охраны психического здоровья и психосоциальных услуг, а также в поддержке жизнестойкости;

признавая, что безопасные цифровые технологии, включая качественные методы самопомощи и телемедицины, могут внести существенный вклад в усилия по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения на национальном уровне, в которых психическому здоровью придается такая же ценность и приоритет, как и физическому, и расширению доступа к услугам по охране психического здоровья,

принимая во внимание защиту персональных данных и этические аспекты при их разработке и внедрении;

отмечая соответствующую работу и инициативы, осуществляемые Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев и другими соответствующими учреждениями и подразделениями системы Организации Объединенных Наций, а также Международным движением Красного Креста и Красного Полумесяца, региональными организациями, государствами, гуманитарными организациями и другими соответствующими структурами, направленные на удовлетворение потребностей в области психического здоровья и психосоциальной помощи, и подчеркивая важное значение координации мер реагирования, включая обмен информацией с другими местными и международными организациями с учетом потребностей на местах и имеющихся ресурсов;

признавая, что чрезвычайные ситуации, несмотря на их трагический характер и неблагоприятные последствия для психического здоровья, предоставляют беспрецедентные возможности для создания более совершенных систем охраны психического здоровья для всех нуждающихся в этих услугах,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, с учетом их национальных условий и приоритетов:

(1) продолжать осуществление комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг.¹, обеспечивая включение его целей и задач по укреплению психического здоровья и усилению психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций в свои стратегии, планы финансирования и программы в области здравоохранения и социального обеспечения на национальном и субнациональном уровнях;

(2) включить оказание услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, включая охрану здоровья, обеспечение защитой, образовательными услугами, жильем, питанием, водой, санитарией, гигиеной и средствами к существованию, на основе оценки потребностей² и в соответствующих случаях с учетом минимального пакета услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, предложенного Межучрежденческим постоянным комитетом;

(3) осуществлять в соответствии с национальными условиями долгосрочные вложения в развитие местных и общинных услуг, позволяющих предупреждать,

¹ Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029>, по состоянию на 2 февраля 2024 г.).

² Оценка потребностей включает оценку воздействия, ресурсов, факторов риска и уязвимости (IASC Multi-sector Initial Rapid Assessment (MIRA). New York: Inter-Agency Standing Committee; 2015, https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2019-02/mira_manual_2015.pdf).

обеспечивать готовность и реагировать на возникновение потребностей в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки, в том числе путем укрепления устойчивости структур местного и общинного уровня и потенциала местного персонала, включая потенциал в области выявления лиц с психическими расстройствами и психосоциальными потребностями и их сопровождения в рамках официальных систем направления пациентов для получения услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержки в учреждениях соответствующего уровня;

(4) усилить координацию действий по удовлетворению этих потребностей и принимать меры к тому, чтобы мероприятия по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки включали целый ряд дополнительных услуг и форм поддержки, включая методы организации самопомощи на местном уровне, применение безопасных цифровых технологий, оказание услуг по охране психического здоровья в рамках общего медицинского обслуживания, оказание помощи по охране психического здоровья и психосоциальной поддержки на базе образовательных учреждений и социальных служб, а также специализированную психиатрическую помощь;

(5) стимулировать и координировать работу межсекторальных рабочих групп по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайных ситуаций для содействия координации усилий и сотрудничеству между различными секторами, разрабатывать комплексные стратегии оказания услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержки, включая их в национальные планы обеспечения готовности и реагирования в связи со стихийными бедствиями в целях мониторинга качества комплексных мер реагирования, а также обеспечивать анализ и практическое применение накопленного опыта;

(6) обеспечивать оказание услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержки в качестве неотъемлемого компонента работы внутренних систем реагирования на чрезвычайные ситуации, в том числе законодательства в отношении стихийных бедствий, планов по управлению рисками и обеспечению готовности и механизмов координации реагирования на чрезвычайные ситуации, и содействовать включению задач по оказанию услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержки в работу международных систем реагирования, руководствуясь по мере необходимости и в соответствии с национальными условиями технической запиской МПК «Интеграция задач по снижению риска бедствий (СРБ) и охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки»¹;

¹ Linking Disaster Risk Reduction (DRR) and Mental Health and Psychosocial Support (MHPSS). Inter-Agency Standing Committee, 2021. ([https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2021-03/Technical Note%2C Linking Disaster Risk Reduction %28DRR%29 and Mental Health and Psychosocial Support %28MHPSS%29- Practical Tools%2C Approaches and Case Studies.pdf](https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2021-03/Technical%20Note%20Linking%20Disaster%20Risk%20Reduction%20and%20Mental%20Health%20and%20Psychosocial%20Support%20MHPSS%20-%20Practical%20Tools%20Approaches%20and%20Case%20Studies.pdf), по состоянию на 2 февраля 2024 г.).

(7) принимать меры для устранения всех форм дискриминации, стигматизации и отчуждения по мотивам психического здоровья или особых психосоциальных потребностей в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе в отношении всех женщин и девочек, в рамках подходов, основанных на активном участии людей, уважении достоинства и принципа информированного согласия и способствующих равноправному участию затронутых лиц, особенно лиц с непосредственным опытом;

(8) принимать меры по охране и укреплению психического здоровья и психосоциального благополучия гуманитарных и медико-санитарных и социальных работников, в том числе добровольцев, путем разработки и осуществления организационной политики (в частности, по вопросам безопасности, контроля, режима отдыха, недопущения дискриминации и домогательств, включая неправомерные действия сексуального характера), которая способствует защите их психического здоровья, одновременно обеспечивая таких работников и добровольцев, а также их руководителей необходимыми навыками, средствами и механизмами контроля, позволяющими справляться с ситуациями стресса и реагировать на возникающие у них конкретные потребности в области психического здоровья и психосоциальной поддержки;

(9) прилагать усилия для мобилизации и выделения устойчивых и предсказуемых ресурсов на цели охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки по внутренним, двусторонним и многосторонним каналам, в том числе в рамках международного сотрудничества и помощи в целях развития, а также за счет партнерств с частным сектором;

(10) содействовать непрерывному обучению и включению охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки в деятельность школ и образовательных учреждений, в соответствующих случаях принимая во внимание минимальный пакет услуг, предложенный Межучрежденческим постоянным комитетом, в целях содействия эффективному и адаптированному обучению и защите детей, от негативных и долгосрочных последствий чрезвычайных ситуаций, повышая их способность к осмыслению и более эффективному преодолению трудных ситуаций, а также формировать на уровне учительско-преподавательского состава умения и навыки, позволяющие выявлять потребности в услугах по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке среди детей различных возрастных групп;

(11) обеспечивать долгосрочные потребности в области охраны психического здоровья независимо от того, связаны ли они с текущей чрезвычайной ситуацией, используя чрезвычайные ситуации и мероприятия по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в качестве стимула к проведению реформ в области охраны психического здоровья путем формирования на основе кратковременного роста интереса к вопросам психического здоровья и психосоциального благополучия устойчивого курса на построение систем здравоохранения, обеспечивающих стабильное и качественное оказание помощи по охране психического здоровья и психосоциальной поддержки на базе общинных служб;

2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) поддерживать инициативы по проведению 10 октября Всемирного дня психического здоровья, в том числе психического здоровья лиц, затронутых чрезвычайными ситуациями, и осуществлять сотрудничество с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами, побуждая их к принятию соответствующих мер в этой области;

(2) предоставлять государствам-членам по их запросам технические рекомендации и консультативную помощь для содействия осуществлению комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг., особенно при решении проблем, связанных с реализацией мер комплексной поддержки в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки в интересах всех людей;

(3) обеспечивать наличие на всех уровнях ВОЗ потенциала и ресурсов, необходимых для стимулирования межучрежденческой координации усилий по вопросам охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки в целях оказания содействия государствам-членам;

(4) оказывать поддержку государствам-членам путем включения вопросов охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки в число ключевых аспектов обеспечения готовности и их интеграции во все компоненты деятельности ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации и последующему восстановлению, а также соответствующие гуманитарные координационные механизмы, кластеры и сектора с определением отдельных бюджетных позиций в пределах выделяемых на эти цели бюджетных средств и с учетом соответствующих показателей, руководствуясь при необходимости минимальным пакетом услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, предложенным Межучрежденческим постоянным комитетом¹;

(5) содействовать укреплению потенциала в области проведения оценок и исследований по проблемам охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки в ситуациях гуманитарных кризисов для обеспечения выработки научно обоснованных мер и мероприятий;

(6) оказывать поддержку государствам-членам в осуществлении мер по управлению рисками чрезвычайных ситуаций и бедствий, обеспечению общей и оперативной готовности в области охраны психического здоровья и оказания психосоциальной поддержки в целях укрепления соответствующего потенциала в периоды чрезвычайных ситуаций, способствующего развитию в рамках системы

¹ IASC Minimum Service Package: The Mental Health and Psychosocial Support Minimum Service Package. Geneva: Inter-Agency Standing Committee, 2022 (<https://interagencystandingcommittee.org/sites/default/files/migrated/2023-01/IASC%20MHPSS%20Minimum%20Service%20Package.pdf>, посостоянию на 11 января 2024 г.).

здравоохранения стабильно функционирующих служб охраны психического здоровья, в том числе на общинном уровне;

(7) докладывать о ходе выполнения настоящей резолюции и осуществления комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг., одобренного Ассамблеей здравоохранения в решении WHA74(14) (2021 г.), путем представления годовых докладов Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет в период с 2025 по 2031 г. в дополнение к исполнению поручения о включении информации о деятельности в области охраны психического здоровья в сводный доклад о неинфекционных заболеваниях, содержащегося в решении Ассамблеи здравоохранения WHA72(11) (2019 г.) «Последующие меры в контексте политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними».

Восьмое пленарное заседание, 1 июня 2024 г.
A77/VR/8

= = =