



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

---

**ЛЮБЛЯНСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ  
О СПРАВЕДЛИВОСТИ  
В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ  
13 июня 2019 г.**

---

**Ускорить прогресс на пути к обеспечению здоровой  
и благополучной жизни для всех жителей  
Европейского региона ВОЗ  
Конференция высокого уровня  
11–13 июня 2019 г., Любляна, Словения**

1. Мы, представители государств-членов Европейского региона ВОЗ, секторов здравоохранения, социальной поддержки и развития, регионов и городов, учреждений Организации Объединенных Наций, международных организаций, а также организаций гражданского общества, собрались вместе для того, чтобы подтвердить нашу приверженность делу сокращения несправедливости в отношении здоровья как необходимого вклада в инклюзивное развитие и обеспечение стабильности и процветания общества в соответствии с Целями в области устойчивого развития, основами европейской политики здравоохранения Здоровье-2020, положениями Всеобщей декларации прав человека и принципом всеобщего охвата услугами здравоохранения.
2. Мы отмечаем, что справедливость в отношении здоровья – это ключевая ценность и всеобъемлющая цель этих взаимосвязанных рамочных систем, что подчеркивает право всех людей на обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья и важность всеобщего охвата услугами здравоохранения. Эти принципы получили прочную поддержку в Тринадцатой общей программе работы ВОЗ на 2019–2023 гг.
3. Мы отмечаем, что проведенный по поручению ВОЗ анализ вложения средств свидетельствует о том, что, если будет достигнута поставленная в Тринадцатой общей программе работы ВОЗ на 2019–2023 гг. цель «трех миллиардов», это позволит спасти 29 миллионов человеческих жизней, обеспечить дополнительно 100 миллионов лет более качественной и здоровой жизни, а также повысить на 2–4% показатели экономического роста в странах с низким и средним уровнем доходов<sup>1,2</sup>.
4. Мы отмечаем, что Европейская социальная хартия (принятая в 1961 г. и пересмотренная в 1996 г.), которая ратифицирована 43 европейскими государствами, является важным инструментом в области прав человека, гарантирующим обеспечение широкого спектра основных социальных прав и защиту наиболее уязвимых групп населения.
5. Мы отмечаем, что усилия Европейского региона ВОЗ были в целом успешными: показатель средней продолжительности жизни для населения численностью почти в один миллиард человек достиг 78 лет. Однако, несмотря на это достижение, в пределах государств-членов и между ними сохраняются несправедливые различия в отношении здоровья.
6. Мы признаем, что внимание к справедливости в отношении здоровья, гендерному равенству и праву на максимально достижимый уровень здоровья никогда не имело такого большого значения, как сегодня. Мы отмечаем, что гендерное неравенство в сочетании с другими формами дискриминации – это

---

<sup>1</sup> Финансовая оценка затрат на выполнение Тринадцатой общей программы работы (2019–2023 гг.). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (<https://www.who.int/docs/default-source/documents/gpw/white-paper-financial-estimate-gpw13-may2018-ru.pdf>, по состоянию на 28 мая 2019 г.).

<sup>2</sup> Предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 ([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA72/A72\\_4-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_4-ru.pdf), по состоянию на 28 мая 2019 г.).

одна из причин несправедливых различий по таким показателям, как уровень доходов, условия жизни, социальный и человеческий капитал, работа и занятость, и что устранение этой несправедливости является необходимым условием для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

7. Мы отмечаем, что многие страны, регионы и сообщества приняли меры, направленные на борьбу с несправедливостью в отношении здоровья. Однако прогресс происходит медленно вследствие бытующих представлений о том, что устранение несправедливости в отношении здоровья – это чрезмерно сложная или слишком многоаспектная задача, а также поскольку существует неопределенность относительно того, какие направления политики и инвестиций являются эффективными и заслуживают приоритетного внимания.
8. Мы признаем, что существует набор ключевых условий, которые необходимо выполнить, для того чтобы все люди могли жить здоровой и благополучной жизнью, и что эти условия являются статистически значимыми для объяснения существующих в странах несправедливых различий в отношении здоровья.
9. Мы отмечаем, что принимаемые меры политики в контексте экономических циклов должны быть направлены на защиту тех 20% населения, которое оказывается в наиболее уязвимом положении во время рецессии, а также на ускорение позитивных перемен для всех в периоды экономического роста, для того чтобы предотвратить усугубление неравенств в уровнях дохода. Меры жесткой финансовой экономии, вводимые в ответ на проявления экономического спада, способствуют углублению неравенства в доходах и относительному обнищанию тех, кто и до этого оставался без внимания.
10. Мы отмечаем, что для того чтобы дать людям возможность влиять на выбор в отношении здоровья, необходимо создавать благоприятные социальные, экономические и экологические условия для их жизни и благополучия. Законы, стратегии, правовые нормы, услуги, а также решения относительно планирования и инвестиций, которые учитывают социальное разнообразие, расширяют права и возможности отдельных лиц и сообществ и предотвращают коррупцию, играют важнейшую роль в достижении благосостояния и социальной сплоченности.
11. Мы признаем, что справедливое и устойчивое финансирование и высококачественные общедоступные услуги здравоохранения должны быть частью систематической многоотраслевой политики и действий, направленных на устранение существующих разрывов по показателям здоровья, и что подход, основанный на первичной медико-санитарной помощи, способствует достижению этой цели.
12. Мы отмечаем, что нестабильный доход и ненадежное трудоустройство, а также стресс и тревога в связи с отсутствием финансовых средств для обеспечения базовых стандартов в уровне жизни прочно коррелируют с несправедливыми различиями в показателях психического здоровья в европейских странах. Материальная необеспеченность оказывает существенное влияние на жизнь

человека в любом возрасте и потенциально может иметь неблагоприятные последствия для здоровья и благополучия.

13. Мы отмечаем, что несправедливые различия в условиях проживания, таких как качество и доступность жилья и коммунальных услуг, состояние окружающей среды, уличная безопасность, приемлемая стоимость и доступность средств жизнеобеспечения, таких как чистая вода, надежное энергоснабжение и наличие зеленых зон, служат причиной социальной несправедливости в уровнях подверженности рискам, качестве жизни, безопасности, в представлениях о принадлежности к местному сообществу и защищенности и, в конечном счете, в показателях здоровья людей.
14. Мы отмечаем, что в Европейском регионе ВОЗ происходят широкомасштабные социальные и демографические сдвиги, включая старение населения и рост миграции, обусловленной экономическими и политическими факторами.
15. Мы признаем, что старение населения наряду с ранним уходом людей с рынка труда вследствие плохого состояния здоровья представляет собой ключевую проблему для поддержания стабильности в бюджетно-налоговой сфере. Для того чтобы обеспечить экономическое благосостояние и достойный уровень жизни для нынешнего и будущих поколений, необходимо сократить проявления несправедливости в отношении здоровья в течение рабочих лет и в более позднем возрасте и внедрить новые модели финансовой защиты.
16. Мы отмечаем, что системы здравоохранения в различных странах Европы сталкиваются с вызовами, обусловленными изменением потребностей под воздействием социальных и демографических тенденций, а также в результате нехватки кадровых ресурсов и необходимости обеспечения новой квалификационной структуры кадров для удовлетворения меняющегося спроса. Для более полной интеграции и более оперативного реагирования нужны инновационные решения и развитие соответствующих служб, ориентированных на нужды людей. Передача знаний и укрепление межстранового потенциала открывают возможности для решения этих актуальных задач.
17. Мы отмечаем, что воздействие неблагоприятного опыта детства, такого как домашнее насилие или другие формы жестокого обращения, может наносить ущерб благополучию детей, их здоровью и экономическим перспективам на протяжении всей жизни. Создание безопасной и заботливой среды для всех детей и поддержка семей для обеспечения наилучшего начала жизни – это важнейшие элементы улучшения здоровья населения и снижения уровня несправедливости в этой области.
18. Мы отмечаем, что пагубное воздействие криминальной обстановки и насилия, наряду со слабым ощущением принадлежности к сообществу и контроля над

своей жизнью, в значительной степени провоцируют несправедливые различия в показателях психического и физического здоровья и благосостояния населения.

19. Мы отмечаем, что стабильное трудоустройство, безопасные условия труда и достойно оплачиваемая работа являются важными факторами для достижения справедливости в отношении здоровья.
20. Мы отмечаем, что сокращение несправедливых различий по показателям грамотности в вопросах здоровья является эффективным подходом к минимизации воздействия цифрового коммерческого продвижения вредных для здоровья продуктов и услуг на наиболее уязвимые категории населения.
21. Мы отмечаем, что нездоровое влияние коммерческих структур усугубляет неблагоприятное материальное положение и содействует появлению несправедливых различий по показателям неинфекционных заболеваний. Люди, располагающие ограниченными социальными и экономическими ресурсами, нередко проживают на территориях с большей распространенностью, среди прочего, точек быстрого питания, салонов азартных игр и контор кредитования под высокие проценты.
22. Мы признаем, что справедливость в отношении здоровья имеет решающее значение для достижения устойчивого развития и всестороннего роста. Системы здравоохранения имеют жизненно важное значение для достижения финансовой стабильности и играют важную роль в обеспечении устойчивого развития на национальном, субнациональном и местном уровнях посредством социально ответственной политики в области закупок, инвестиций и занятости.
23. Мы признаем, что формирование безопасных и жизнестойких сообществ должно стать центром стратегий ускорения прогресса на пути к обеспечению здоровой и благополучной жизни для всех людей; этой же цели должна быть подчинена и экономика. Здоровое и устойчивое общество – это залог достижения финансовой и экономической стабильности.
24. Мы признаем, что количественная оценка параметров справедливости в отношении здоровья и лежащих в его основе детерминант является ключевым шагом в ускорении прогресса на пути инклюзивного развития и процветания в Европейском регионе ВОЗ. Дезагрегированные данные о тенденциях в области здравоохранения и прогрессе в области политики в отношении справедливости в разных секторах могут помочь понять, что влияет на условия, необходимые для здоровой и благополучной жизни, мотивировать руководителей и граждан, а также расширить их возможности.
25. Мы признаем, что несправедливость в отношении здоровья невозможно уменьшить путем осуществления однонаправленных, изолированных вмешательств. Для того чтобы добиться прогресса на пути к обеспечению здоровой и благополучной жизни для всех, необходимо прилагать систематические усилия на всех уровнях государственного управления и в

более широком общественном масштабе, в том числе наращивать применение и адаптацию подходов, доказавших свою эффективность, а также находить новые решения и формировать партнерства, способные устранять препятствия для поступательного развития.

26. Мы признаем, что мы можем ускорить действия по сокращению несправедливости в отношении здоровья посредством осуществления комплексного набора универсальных и адресных мер политики, направленных на уменьшение масштабов и глубины несправедливых различий в показателях здоровья и благосостояния между разными экономическими и социальными группами.
27. Мы признаем, что несправедливость в отношении здоровья можно уменьшить посредством применения открытых общегосударственных подходов и позитивного стимулирования, направленного на обеспечение согласованности политики и межсекторальной ответственности за внедрение комплексных решений, основанных на социальных ценностях и обеспечивающих социальную отдачу от инвестиций; Эти решения должны быть призваны ускорить прогресс в повышении уровня здоровья для всех и в улучшении ситуации для тех, кто был оставлен без внимания.
28. Мы признаем, что эффективные решения для обеспечения справедливости в отношении здоровья требуют политической приверженности и создания новых партнерств и альянсов с негосударственными субъектами, включая молодежь, для привлечения тех, кто остался без внимания. Эти заинтересованные стороны обладают важными знаниями для принятия эффективных решений и стойкого поддержания их полезного эффекта.
29. Мы признаем, что для успешного сокращения несправедливости в отношении здоровья необходимо работать с гражданским обществом и региональными, муниципальными и городскими органами власти, поскольку эти уровни государственного управления наиболее близки к людям и именно там наша работа может обеспечивать, чтобы никто не остался без внимания. Мы приветствуем партнерства с существующими сетями и платформами, такими как Европейская сеть ВОЗ «Здоровые города» и сеть «Регионы – за здоровье».
30. Мы признаем, что уязвимые и маргинализированные группы населения в большей степени подвержены деструктивному воздействию чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, гражданскими беспорядками, политическими и экономическими кризисами. Необходимы согласованные усилия для снижения уязвимости этих групп и их охвата более эффективными и справедливыми мерами предотвращения, обеспечения готовности, реагирования и восстановления в связи с чрезвычайными ситуациями.
31. Мы обязуемся опираться на принципиальные положения, содержащиеся в политике Здоровье-2020, а также в таких документах, как «Заявление о справедливости: никого не оставить без внимания», принятое на Шестом

совещании высокого уровня для малых стран, которое состоялось в Сан-Марино 31 марта – 2 апреля 2019 г.; Оставская декларация Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, подписанная 15 июня 2017 г.; Парижская декларация «Партнерства в интересах здоровья и благополучия подрастающего и будущих поколений», принятая на Конференции высокого уровня «Совместная работа в интересах здоровья и благополучия», прошедшей в Париже, Франция, 7–8 декабря 2016 г. Мы также обязуемся увеличивать инвестиции в развитие многоотраслевой и межсекторальной политики, направленной на устранение первопричин условий, которые создают несправедливость в отношении здоровья. Соответственно, мы будем сотрудничать с партнерами в ключевых секторах, таких как обеспечение трудовой занятости, образование, защита окружающей среды, городское планирование, жилищное обеспечение, коммунальные службы и др.

32. Мы обязуемся работать в партнерстве на основе участия и расширения прав и возможностей над созданием здоровой среды проживания, где все люди будут чувствовать себя в безопасности, с ощущением надежды и сопричастности к местному сообществу и коллективным местам пребывания. Мы обязуемся взаимодействовать с населением в целях сокращения несправедливости в отношении здоровья на уровне стран, регионов и городов.
33. Мы обязуемся вносить социальные ценности в политику и решения по экономическим, экологическим и бюджетным вопросам, а также в деятельность систем здравоохранения. Включение социальных ценностей, таких как справедливость, равноправие, гендерное равенство, доверие, солидарность, чувство сопричастности, устойчивость к неблагоприятным воздействиям и уважение человеческого достоинства, в процессы разработки и проведения политики имеет ключевое значение для устранения препятствий на пути достижения устойчивого развития и создания инклюзивного общества в целях всеобщего благополучия и процветания.
34. Мы обязуемся соблюдать принципы социальной справедливости при планировании услуг в рамках подхода, основанного на первичной медико-санитарной помощи, и при развитии компетентных кадровых ресурсов здравоохранения, а также в процессе принятия мер реагирования в ответ на социальные, экологические, технологические и демографические сдвиги. Мы обязуемся обеспечивать всеобщий охват услугами здравоохранения и финансовую защиту для всех.
35. Мы обязуемся решать проблемы социальной незащищенности путем модернизации и благоустройства наиболее неблагополучных территорий, уменьшения социальной изоляции и оказания поддержки наиболее уязвимым группам населения.
36. Мы подтверждаем свою приверженность принципам учета гендерных аспектов и соблюдения прав человека применительно к здоровью и благополучию для

всех, никого не оставив без внимания, и в этой связи напоминаем о недавно принятой Стратегии в поддержку здоровья и благополучия женщин в Европейском регионе ВОЗ (2016 г.) и Стратегии в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ (2018 г.), в которых намечены пути ускорения прогресса в этих областях.

37. Мы обязуемся обеспечивать предоставление необходимых ресурсов в поддержку мониторинга и отчетности, а также развитие и укрепление потенциала для мониторинга и оценки, поскольку он определяет способность систем здравоохранения воздействовать на несправедливость в отношении здоровья как в пределах отрасли, так и в системе управления в более широком плане. Мы обязуемся привлекать к процессам мониторинга и отчетности исследователей, представителей профессиональных ассоциаций и представителей гражданского общества.
38. Мы призываем ВОЗ ввести в действие Платформу Европейского региона для поиска решений в области обеспечения справедливости в отношении здоровья в качестве механизма, при помощи которого руководители, формирующие политику, смогут обмениваться передовыми методами работы и устойчивыми инновационными решениями, содействующими ускорению прогресса на пути к обеспечению справедливости в отношении здоровья и благополучия в странах и на субнациональном уровне – в регионах и городах<sup>3</sup>.
39. Мы приветствуем предложение создать мультидисциплинарный альянс научных экспертов и учреждений в поддержку справедливости в отношении здоровья, с целью выработки новейших фактических данных и методов, которые дадут возможность министерствам здравоохранения и правительствам стран обосновывать, приоритизировать и расширять внедрение инноваций (научных, технологических, социальных, административных и финансовых), с тем чтобы: (i) повысить уровень справедливости в отношении здоровья и (ii) обеспечить учет и включение таких социальных ценностей, как солидарность, справедливость, благополучие, инклюзивность и гендерное равенство, в стратегии развития и экономического роста.
40. Призывая к активным действиям, мы предлагаем государствам-членам Европейского региона ВОЗ принять на Шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ специальную резолюцию, призванную способствовать ускорению прогресса на пути ликвидации разрыва в показателях здоровья и обеспечения здоровой и благополучной жизни для всех людей.

---

<sup>3</sup> Платформа Европейского региона ВОЗ для поиска решений в области обеспечения справедливости в отношении здоровья будет представлять собой специальный механизм для стран и партнерских организаций по выработке и внедрению подходов к решению ключевых проблем в сфере обеспечения справедливости в отношении здоровья. При ее помощи будут создаваться апробационные площадки по внедрению инноваций и обобщаться лучшие фактические данные и методы работы, которые затем можно будет распространять в масштабах всего Региона в целях ускорения прогресса в деле сокращения разрывов в показателях здоровья.