



Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited
24 March 2023
Russian
Original: English

Совет по правам человека

Пятьдесят вторая сессия

27 февраля — 4 апреля 2023 года

Пункт 3 повестки дня

**Поощрение и защита всех прав человека,
гражданских, политических, экономических,
социальных и культурных прав,
включая право на развитие**

Австралия*, Австрия*, Албания*, Бельгия, Болгария*, Бразилия*, Гватемала*, Греция*, Грузия, Израиль*, Ирландия*, Испания*, Италия*, Кипр*, Коста-Рика, Латвия*, Литва, Люксембург, Мальта*, Мексика, Монако*, Норвегия*, Парагвай, Перу*, Португалия*, Румыния, Словакия*, Турция*, Украина, Финляндия, Франция, Хорватия*, Черногория, Чили, Швеция*, Эквадор* и Эстония*: проект резолюции

52/... Психическое здоровье и права человека

Совет по правам человека,

руководствуясь целями и принципами Устава Организации Объединенных Наций,

руководствуясь также Всеобщей декларацией прав человека и всеми соответствующими международными договорами о правах человека, в частности Международным пактом о гражданских и политических правах, Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах, Конвенцией против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, Конвенцией о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенцией о правах ребенка и Конвенцией о правах инвалидов,

вновь подтверждая резолюции Совета по правам человека 32/18 от 1 июля 2016 года, 36/13 от 28 сентября 2017 года и 43/13 от 19 июня 2020 года о психическом здоровье и правах человека, а также резолюции Совета о правах инвалидов,

приветствуя Цели устойчивого развития, включая цель 3, обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте, и ее конкретные и взаимосвязанные задачи,

признавая, что поощрение и защита прав человека и осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года являются взаимосвязанными и взаимоукрепляющими процессами,

с удовлетворением отмечая консультации по вопросам прав человека и психического здоровья¹, организованные Верховным комиссаром Организации Объединенных Наций по правам человека 15 ноября 2021 года в соответствии с резолюцией 43/13 Совета по правам человека, в ходе которых, в частности, были

* Государство, не являющееся членом Совета по правам человека.

¹ См. A/HRC/49/29.



определены пути согласования законов, политики и практики, касающихся психического здоровья, с Конвенцией о правах инвалидов, а также способы их реализации,

приветствуя политическую декларацию третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними²,

признавая возможность продвижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, важнейшим элементом которого являются услуги в области психического здоровья, на предстоящем в сентябре 2023 года заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения,

приветствуя обсуждение, проведенное Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу по теме «Психическое здоровье и ВИЧ/СПИД: поощрение прав человека, комплексный и ориентированный на человека подход к повышению соблюдения режима антиретровирусной терапии, благополучия и качества жизни» в ходе тематического сегмента сорок третьего заседания ее Координационного совета по программам в декабре 2018 года,

приветствуя также инициативу Всемирной организации здравоохранения по улучшению качества обслуживания и уважения прав лиц с психическими расстройствами и ее всеобъемлющий пакет учебных и методических материалов о том, как внедрить подход, основанный на правах человека и восстановлении, в области психического здоровья в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов и другими международными стандартами в области прав человека,

принимая к сведению всеобъемлющий план действий по охране психического здоровья на 2013–2030 годы Всемирной организации здравоохранения,

приветствуя принятие на тридцать третьей Международной конференции Красного Креста и Красного Полумесяца, проходившей в Женеве 9–12 декабря 2019 года, резолюции 33IC/19/R2 об удовлетворении потребностей в психическом здоровье и психосоциальной помощи людей, пострадавших в результате вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций,

приветствуя также заключение № 116 (LXXIII) о психическом здоровье и психосоциальной поддержке, принятое в 2022 году Исполнительным комитетом Программы Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, в котором Исполнительный комитет, в частности, подчеркнул важность повышения осведомленности о психическом здоровье и психосоциальном благополучии, раннего выявления потребностей в психическом здоровье и психосоциальной поддержке, снижения стигмы и дискриминации, связанных с психическим здоровьем и психосоциальной поддержкой, и облегчения доступа всех подмандатных лиц к психическому здоровью и психосоциальной поддержке, где это необходимо, и на их родных языках, когда это возможно, на основе принципа информированного согласия, с учетом местного контекста, а также языкового, культурного, социального и религиозного разнообразия,

признавая, что пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) стала одним из крупнейших глобальных санитарно-эпидемиологических кризисов, а также ее негативное влияние на психическое здоровье, и обращая внимание на важность гарантирования доступа к качественным услугам в области психического здоровья с целью обеспечения полной реализации наивысшего стандарта физического и психического здоровья,

принимая к сведению резолюцию WHA74.7, принятую Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее семьдесят четвертой сессии, в которой Ассамблея признала негативные последствия пандемии COVID-19 для общества, общественного здравоохранения, прав человека и экономики, которые непропорционально сильно

² Резолюция 73/2 Генеральной Ассамблеи.

затронули инвалидов, особенно женщин, девочек и пожилых людей с психосоциальной инвалидностью, и нарушили предоставление основных медицинских услуг, включая услуги в области психического здоровья,

ссылаясь также на Венскую декларацию и Программу действий, в которых подчеркивается, что все права человека универсальны, неделимы, взаимозависимы и взаимосвязаны и к ним необходимо относиться на справедливой и равной основе, с одинаковым подходом и вниманием,

вновь подтверждая, что все люди рождаются свободными и равными в своем достоинстве и правах, и признавая, что эти права вытекают из присущего человеческой личности достоинства,

подтверждая также, что каждый имеет право на жизнь, свободу и личную неприкосновенность, равное право жить независимо и быть включенным в общество и право на равное признание закона, что включает пользование правоспособностью наравне с другими, и что никто не должен подвергаться пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию,

напоминая об общих принципах, отраженных в Конвенции о правах инвалидов, а именно: уважение достоинства, присущего человеку, его самостоятельность и независимость, недискриминация, а также полное и эффективное включение и вовлечение в общество,

вновь подтверждая право каждого на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и подчеркивая, что психическое здоровье составляет неотъемлемую часть этого права,

приветствуя работу договорных органов и специальных процедур Совета по правам человека, касающуюся вопросов психического здоровья и прав человека, и принимая к сведению их соответствующие общие замечания и доклады,

принимая к сведению руководящие принципы Комитета по правам инвалидов по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях,

подтверждая право каждого на гарантированное полное осуществление его прав человека и основных свобод без какой бы то ни было дискриминации,

будучи глубоко обеспокоен тем, что лица с психосоциальными нарушениями и нынешние или потенциальные потребители услуг в области психического здоровья продолжают подвергаться, в частности, широко распространенной, множественной, пересекающейся и отягченной дискриминации, стигме, стереотипам, предрассудкам, насилию, злоупотреблениям, социальной изоляции и сегрегации, незаконному и произвольному лишению свободы, помещению в специальное учреждение, чрезмерной медикализации и практике лечения, которая не уважает их самостоятельности, воли и предпочтений,

будучи в равной степени обеспокоен тем, что такая практика может представлять собой нарушение или поправление их прав человека и основных свобод или приводить к ним, иногда равносильное пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения и наказания,

будучи в равной степени обеспокоен также тем, что самоубийства являются четвертой основной причиной смерти молодых людей в возрасте 15–29 лет и входит в число 20 основных причин смерти во всем мире, и признавая, что попытки самоубийства и членовредительства должны купироваться с помощью стратегий профилактики и услуг поддержки, которые поощряют и уважают права человека и борются со стигмой и дискриминацией,

признавая необходимость уважения, защиты и реализации всех прав человека при глобальном реагировании на проблемы, связанные с психическим здоровьем, и подчеркивая, что услуги в области психического здоровья и социально-бытовое обслуживание должны отражать перспективу прав человека, позволяя избежать любого вреда для лиц, пользующихся ими, и уважать их достоинство,

неприкосновенность, пользование правоспособностью наравне с другими, выбор и включение в сообщество,

подчеркивая, что государствам следует обеспечить, чтобы лица с психосоциальной инвалидностью и, в частности, нынешние или потенциальные получатели услуг в области психического здоровья, имели доступ к ряду вспомогательных услуг, включая взаимную поддержку, основанных на уважении прав человека и позволяющим им жить независимо, быть включенными в общество, осуществлять свою самостоятельность и свободу воли, принимать конструктивное участие и принимать решения по всем затрагивающим их вопросам и пользоваться уважением своего достоинства наравне с другими,

вновь заявляя о важности принятия, реализации, обновления, укрепления или контроля соблюдения, в зависимости от обстоятельств, государствами законов, политики и практики для искоренения любых форм дискриминации, стигмы, насилия и злоупотреблений в контексте психического здоровья,

признавая особо важную роль, которую должны играть психиатры и другие специалисты в области психического здоровья, наряду, в частности, с государственными учреждениями и службами, акторами системы правосудия, включая пенитенциарную систему, организации гражданского общества и национальные правозащитные учреждения, в принятии мер по обеспечению того, чтобы практика в области психического здоровья не увековечивала стигму, дискриминацию и социальное отчуждение, принуждение, чрезмерную медикализацию и помещение в специальные учреждения, которые ведут к нарушению или попранию прав человека,

признавая, что Конвенция о правах инвалидов заложила основу для изменения парадигмы психического здоровья и создала импульс для деинституционализации и выработки моделей ухода и поддержки, основанных на уважении прав человека, которые, среди прочего, направлены на уделение внимания основным определяющим факторам психического здоровья, предоставление результативных услуг в области психического здоровья и социально-бытовых услуг и психосоциальной поддержки, уменьшение асимметрии власти в системе охраны психического здоровья и уважение пользования самостоятельностью наравне с другими,

подтверждая, что право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья является включающим правом, которое охватывает уделение внимания основными определяющим факторам здоровья на основе мер воздействия, политики и программ, защищающих людей от основных факторов риска плохого здоровья,

напоминая, что, согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения здоровье, — это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических дефектов,

признавая, что хорошее психическое здоровье и благополучие не может определяться отсутствием психосоциальных нарушений, а скорее средой, которая позволяет отдельным людям и группам населения жить достойно, в полной мере пользоваться своими правами, справедливо реализовывать свой потенциал и которая ценит как социальные связи, так и уважение, проявляющееся в ненасильственных и здоровых отношениях на личном и общественном уровне, а также что дискриминационные законы, политика, практика и установки подрывают социальные структуры, необходимые для поддержки благополучия и включенности,

выражая озабоченность по поводу сохраняющегося отсутствия паритета между физическим и психическим здоровьем, что находит отражение в маргинализации психического здоровья в политике и бюджетах здравоохранения или в медицинском образовании, исследованиях и практике, и подчеркивая важность увеличения инвестиций в укрепление психического здоровья с использованием междисциплинарного подхода, основанного на уважении прав человека и направленного на устранение основных социальных, экономических и экологических определяющих факторов психического здоровья,

подтверждая право беженцев и мигрантов на пользование, без дискриминации, наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья, и подчеркивая уязвимые ситуации, которые могут негативно влиять на психическое здоровье перемещающихся людей,

признавая, что женщины и девочки с психическими заболеваниями или психосоциальными нарушениями в любом возрасте и, в частности, нынешние или потенциальные получатели услуг в области психического здоровья, сталкиваются с повышенной уязвимостью для насилия, злоупотреблений, дискриминации и негативных стереотипов, и подчеркивая необходимость принятия всех соответствующих мер для обеспечения доступа к услугам в области психического здоровья и социально-бытовым услугам, учитывающим гендерные аспекты,

признавая взаимосвязь между психическим здоровьем и ВИЧ и то, что многочисленные или отягощенные формы дискриминации, стигмы, насилия и злоупотреблений, с которыми часто сталкиваются люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, предположительно живущие с ним или затронутые им, и представители основных групп населения, имеют негативные последствия для реализации ими наивысшего достижимого уровня психического здоровья, и подчеркивая важность улучшения психосоциального благополучия и качества жизни людей, затронутых и живущих с ВИЧ, путем реализации политики и программ, основанных на участии общин, фактических данных и правах человека и ориентированных на человека, в контексте профилактики ВИЧ, диагностики, лечения и комплексных услуг по уходу,

будучи убежден, что Совет по правам человека, реализуя свою ответственность за содействие всеобщему уважению защите всех прав человека и основных свобод для всех, без каких-либо различий и на справедливой и равной основе, должен играть важную роль в области психического здоровья и прав человека, способствовать конструктивному международному диалогу и сотрудничеству, содействовать образованию и обучению в области прав человека, а также консультативным услугам, технической помощи, наращиванию потенциала и повышению осведомленности,

признавая лидерство Всемирной организации здравоохранения в области здравоохранения, а также работу, проделанную ею на сегодняшний день, в частности, по отражению правозащитной перспективы в сфере психического здоровья, и напоминая об обязательстве государств осуществить к 2030 году всеобъемлющий план действий Организации в области психического здоровья,

1. *с удовлетворением принимает к сведению* доклад Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека о психическом здоровье и правах человека о консультациях по правам человека и психическому здоровью, состоявшихся в Женеве 15 ноября 2021 года³;

2. *принимает к сведению* доклад Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья об условиях, необходимых для разработки глобальной повестки дня в области поощрения права на психическое здоровье, основанной на правах человека⁴;

3. *также принимает к сведению* доклады Специального докладчика по вопросу о правах людей с инвалидностью об искусственном интеллекте и правах людей с инвалидностью и о преобразовании системы услуг для людей с инвалидностью⁵;

4. *подтверждает* обязательство государств уважать, защищать и осуществлять все права человека и основные свободы и обеспечивать, чтобы политика и услуги, касающиеся психического здоровья, соответствовали международному праву в области прав человека;

³ A/HRC/49/29.

⁴ A/HRC/44/48.

⁵ A/HRC/49/52 и A/HRC/52/32.

5. *настоятельно призывает* государства предпринять активные шаги по полному учету правозащитной проблематики в системах охраны психического здоровья и социально-бытовых услугах и принять, осуществлять, обновлять, укреплять или контролировать, в зависимости от обстоятельств, все существующие законы, политику и практику в соответствии с международными обязательствами в области прав человека в целях ликвидации всех форм дискриминации, стигматизация, стереотипов, предрассудков, насилия, жестокого обращения, социального отторжения, сегрегации, незаконного или произвольного лишения свободы и помещения в специальное учреждение, а также чрезмерной медикализации лиц с психосоциальными нарушениями и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья, а также поощрять их право на независимую жизнь, на равенство и недискриминацию и на доступ к всесторонним услугам в области психического здоровья и поддержке, свободным от принуждения и уважающим их дееспособность и осознанное согласие, а также поощряющим их право на полное и реальное включение и участие в жизни общества, на принятие решений по затрагивающим их вопросам и на уважение их достоинства наравне с другими;

6. *призывает также* государства содействовать изменению парадигмы психического здоровья, в частности, в области клинической практики, политики, исследований, медицинского образования и инвестиций, путем поощрения услуг и поддержки, основанных на участии общин, фактических данных и правах человека и ориентированных на человека, которые уважают, защищают и реализуют права человека, самостоятельность, воли и предпочтения лиц с психосоциальными нарушениями и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья, в том числе путем предоставления ряда механизмов добровольного принятия решений при поддержке, таких как взаимная поддержка, и гарантий от злоупотреблений и неправомерного влияния в рамках механизмов поддержки, вместо модели, основанной на доминировании биомедицинских вмешательств, принуждения, медикализации и институционализации;

7. *призывает* государства отказаться от всех видов практики и лечения, которые не уважают прав, самостоятельности, воли и предпочтения всех людей наравне с другими и которые ведут к дисбалансу сил, стигме, дискриминации, вреду и нарушениям прав человека и злоупотреблениям в сфере психического здоровья, что может включать принудительное помещение в специальные учреждения и замещающее принятие решений в законодательстве и на практике;

8. *также призывает* государства провести необходимые правовые реформы в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов во всех секторах, имеющих отношение к психическому здоровью, включая борьбу с дискриминацией, правоспособность и уголовное правосудие, образование, здравоохранение, социальную защиту и семейное право, с учетом прав человека, обеспечивая всем людям гарантии равных прав и равного признания законом;

9. *призывает далее* государства принять все необходимые меры для обеспечения того, чтобы каждый, кто нуждается в поддержке в области психического здоровья, признавался прежде всего как человек, согласно закону, в соответствии с правозащитной моделью инвалидности, и обеспечить, чтобы во всех областях, включая право и здравоохранение, язык, особенно в связи с инвалидностью и психическим здоровьем, отражал правозащитную модель, которая не усиливает стигму, предрассудки или эйблизм;

10. *призывает* государства обеспечить, чтобы лица с психосоциальными нарушениями и нынешние или потенциальные получатели услуг в области психического здоровья имели доступ к правосудию наравне с другими, в том числе путем предоставления процессуальных и соответствующих возрасту приспособлений, и дать им возможность получить доступ к возмещению и компенсации;

11. *настоятельно призывает* государства обратить внимание на основные социальные, экономические и экологические определяющие факторы здоровья и на системной основе преодолевать ряд структурных барьеров, возникающих в результате неравенства и дискриминации, которые препятствуют полному осуществлению прав

человека в контексте психического здоровья, и признать, что подход к системам и услугам психического здоровья должен быть расширен за пределы биомедицинской модели и включать целостный подход, учитывающий все аспекты жизни человека;

12. *настоятельно рекомендует* государствам разработать межсекторальные стратегии укрепления психического здоровья, включающие государственную политику предотвращения неравенства, дискриминации и насилия в любой обстановке, а также поощрению ненасильственных и уважительных отношений между членами обществ и общин и повышению взаимного доверия между властями, индивидами и гражданским обществом;

13. *настоятельно призывает* государства принять стратегии профилактики для борьбы с депрессией и самоубийствами, такие как политика здравоохранения, уважающая права человека и направленная на уделение внимания определяющим факторам, расширение жизненных навыков и жизнестойкости, поощрение социальных связей и здоровых отношений, а также избежание чрезмерной медикализации;

14. *призывает* государства принять все необходимые меры для обеспечения того, чтобы медицинские работники предоставляли лицам с психосоциальными нарушениями и нынешним или потенциальным пользователям услуг в области психического здоровья уход и поддержку такого же качества, как и другим лицам, в том числе на основе свободного и осознанного согласия, в частности, путем повышения осведомленности о правах человека, достоинстве, самостоятельности и потребностях этих лиц с помощью обучения и опубликования этических стандартов для государственного и частного здравоохранения;

15. *призывает также* государства расширять возможности специалистов в области психического здоровья, представителей гражданского общества, включая организации инвалидов, и других ключевых заинтересованных сторон в целях укрепления знаний и навыков для продвижения законов, политики, услуг и практики в области психического здоровья в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов;

16. *настоятельно рекомендует* государствам поддерживать лиц с психосоциальной инвалидностью и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья в расширении их прав и возможностей, чтобы они могли знать свои права и требовать их соблюдения, в том числе путем развития санитарного просвещения и знания прав человека и образования по вопросам, касающимся утраты власти и контроля, обеспечивать образование и подготовку по правам человека для медицинских и социальных работников, сотрудников полиции, правоохранительных органов, персонала тюрем и других соответствующих профессиональных групп, уделяя особое внимание вопросам недискриминации, свободного и осознанного согласия и уважения их воли и предпочтений, конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни, а также обмениваться передовым опытом в этой области;

17. *призывает* государства поощрять реальное, всестороннее и значимое участие лиц с психосоциальными нарушениями и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья и их организаций в разработке, осуществлении и контроле соблюдения законодательства, политики, услуг и программ, имеющих отношение к реализации без дискриминации права каждого человека на наивысший достижимый уровень психического здоровья;

18. *призывает* государства принять все меры, необходимые для обеспечения наивысшего стандарта физического и психического здоровья, в том числе путем укрепления и повышения устойчивости систем здравоохранения и работы над достижением всеобщего охвата услугами здравоохранения;

19. *признает необходимость* содействия учету аспекта прав человека в области психического здоровья во всей соответствующей государственной политике;

20. *рекомендует* государствам оказывать техническую поддержку и наращивать потенциал в рамках международного сотрудничества странам, которые разрабатывают и осуществляют политику, планы, законы и услуги, поощряющие и защищающие права человека лиц с психосоциальной инвалидностью и нынешних или

потенциальных пользователей услуг в области психического здоровья, в соответствии с настоящей резолюцией, в консультации с заинтересованными странами и с их согласия;

21. *просит* Верховного комиссара организовать в 2024 году, но не позднее семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, однодневные консультации по проблемам и наилучшим способам осуществления на местном, национальном и региональном уровне нормативных и политических мер, способствующих реализации прав человека лиц с психосоциальными нарушениями и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья;

22. *просит также* Верховного комиссара обеспечить указанные выше консультации всеми необходимыми услугами и средствами, в том числе сделать дискуссии полностью доступными для инвалидов;

23. *просит далее* Верховного комиссара пригласить к участию в консультациях государства-члены и все другие заинтересованные стороны, включая соответствующие органы, учреждения, фонды и программы Организации Объединенных Наций, в частности Всемирную организацию здравоохранения, специальные процедуры Совета по правам человека, в частности Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, Специального докладчика по вопросу о правах людей с инвалидностью и Специального докладчика по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания, договорные органы, национальные правозащитные учреждения и гражданское общество;

24. *просит* Верховного комиссара пригласить лиц с психосоциальными нарушениями и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья, а также их организации, и обеспечить их активное участие в консультациях, памятуя о той центральной роли, которую они играют, и об их историческом исключении из процессов принятия решений;

25. *просит также* Верховного комиссара подготовить всеобъемлющий доклад, доступный для инвалидов, о результатах консультаций с рекомендациями для государств и всех других соответствующих заинтересованных сторон, включая медицинских работников, и включить предложения о политических инструментах для реализации правозащитного подхода к психическому здоровью, а также представить этот доклад Совету по правам человека на его пятьдесят восьмой сессии;

26. *постановляет* и далее заниматься данным вопросом.
