

**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****Резолюция, принятая Советом по правам человека
3 апреля 2023 года****52/12. 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 по правам 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 людей с инвалидностью,*приветствуя* Цели в области устойчивого развития, включая Цель 3, касающуюся обеспечения здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте, и ее конкретные и взаимосвязанные задачи,*констатируя,* 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 принимая к сведению* консультацию по вопросам прав человека и психического здоровья¹, организованную Верховным комиссаром Организации Объединенных Наций по правам человека 15 ноября 2021 года в соответствии с резолюцией 43/13 Совета по правам человека, в ходе которой, в частности, были определены пути согласования законов, политики и практики,

¹ См. A/HRC/49/29.



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,

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

приветствуя обсуждение, проведенное Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу на тему «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 «QualityRights» и относящийся к ней 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,

констатируя, 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 затронули людей с инвалидностью, особенно женщин, девочек и пожилых людей с

² Резолюция 73/2 Генеральной Ассамблеи.

психосоциальной инвалидностью, и нарушили предоставление основных медицинских услуг, включая услуги в области психического здоровья,

ссылаясь, как отмечается, в частности, в Венской декларации и Программе действий, на то, что все права человека являются универсальными, неделимыми, взаимосвязанными, взаимозависимыми и взаимодополняемыми и что к ним необходимо относиться на справедливой и равной основе, с одинаковым подходом и одинаковым 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,

вновь 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,

ссылаясь на общие принципы, отраженные в Конвенции о правах инвалидов, а именно уважение достоинства, присущего человеку, его самостоятельность и независимость, недискриминацию, 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 замечания общего порядка и доклады,

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

вновь 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 психосоциальной инвалидностью 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, при которой не уважается их самостоятельность, воля и предпочтения,

будучи в равной степени обеспокоен тем, что такая практика может представлять собой или влечь за собой нарушения или ущемления их прав человека и основных свобод, иногда равносильные пыткам или другим жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения и наказания,

будучи в равной степени обеспокоен также тем, что самоубийство является 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 предполагают поощрение и уважение прав человека и борьбу со стигмой и дискриминацией,

признавая необходимость уважения, защиты и реализации всех прав человека при глобальном реагировании на проблемы, связанные с психическим здоровьем, и особо отмечая, 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, осуществление правоспособности 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, чтобы жить независимо, быть включенными в общество, осуществлять свою самостоятельность и способность действовать, 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, субъектами в системе правосудия, включая пенитенциарную систему, организациями гражданского общества и национальными правозащитными учреждениями, 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 нарушениям или ущемлениям прав человека,

констатируя, что Конвенция о правах инвалидов заложила основу для изменения парадигмы психического здоровья и создала импульс для деинституционализации и выработки моделей ухода и поддержки, зиждущихся на уважении прав человека, которые, среди прочего, направлены на учет основополагающих детерминант психического здоровья, предоставление эффективных 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,

вновь подтверждая, что право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья является инклюзивным правом, которое охватывает уделение внимания основополагающим детерминантам здоровья посредством мер вмешательства, политики и программ, защищающих людей от ключевых факторов риска плохого здоровья,

напоминая, что, согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения, здоровье — это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезни или немощи,

констатируя, что хорошее психическое здоровье и благополучие должны определяться не отсутствием психосоциальной инвалидности, а, скорее, средой, которая позволяет отдельным людям и группам населения жить достойно, в полной мере пользоваться своими правами и сбалансированно реализовывать свой потенциал и при которой ценятся как социальные связи, так и уважение, проявляющееся в ненасильственных и здоровых отношениях на личном и общественном уровнях, и признавая, что дискриминационные законы, политика, практика и установки подрывают социальные структуры, необходимые для поддержки благополучия и инклюзии,

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 учет основополагающих социальных, экономических и экологических детерминант психического здоровья,

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

признавая, что женщины и девочки с нарушениями психического здоровья или психосоциальной инвалидностью 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 особо отмечая необходимость принятия всех соответствующих мер с целью обеспечения доступа к услугам в области психического здоровья и социально-бытовым услугам, учитывающим гендерные аспекты,

констатируя взаимосвязь между психическим здоровьем и ВИЧ и то, что множественные или отягченные 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 связанных с ВИЧ профилактики, диагностики, лечения и комплексных услуг по уходу,

будучи убежден, что Совет по правам человека, реализуя свою ответственность за содействие всеобщему уважению и защите всех прав человека и основных свобод для всех без каких-либо различий и на справедливой и равной основе, призван играть важную роль в области психического здоровья и прав человека путем развития конструктивного международного диалога и сотрудничества, поощрения образования и обучения в области прав человека, а также консультативных услуг, технической помощи, наращивания потенциала и повышения осведомленности,

констатируя 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, посвященный консультации по правам человека и психическому здоровью, состоявшейся 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. *принимает к сведению также* 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. *вновь подтверждает* обязательство государств уважать, защищать и осуществлять все права человека и основные свободы и обеспечивать, чтобы политика

³ [A/HRC/49/29](#).

⁴ [A/HRC/44/48](#).

⁵ [A/HRC/49/52](#) и [A/HRC/52/32](#).

и услуги, касающиеся психического здоровья, соответствовали международному праву прав человека;

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, стигмы, стереотипов, предрассудков, насилия, злоупотреблений, социального отчуждения, сегрегации, незаконного или произвольного лишения свободы и помещения в специальные учреждения, а также чрезмерной медикализации лиц с психосоциальной инвалидностью и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья, 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. *настоятельно 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 предполагают уважение, защиту и реализацию прав человека, самостоятельности, воли и предпочтений лиц с психосоциальной инвалидностью и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья, в том числе путем предоставления ряда механизмов добровольного поддерживаемого принятия решений, например взаимной поддержки, и гарантий от злоупотреблений и ненадлежащего 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 обеспечивают уважения прав, самостоятельности, воли и предпочтений всех людей наравне с другими и которые ведут к дисбалансу сил, стигме, дискриминации, вреду и нарушениям и ущемлениям прав человека в сфере психического здоровья, что может включать принудительное помещение в специальные учреждения и замещающее принятие решений в законодательстве и на практике;

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

9. *призывает далее* государства принять все меры, необходимые 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 психосоциальной инвалидностью 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 основополагающие социальные, экономические и экологические детерминанты здоровья и на целостной 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 в области психического здоровья должен быть расширен за пределы биомедицинской модели и включать целостный подход, учитывающий все аспекты жизни человека;

12. *решительно рекомендует* государствам разработать межсекторальные стратегии укрепления психического здоровья, включающие государственную политику для предотвращения неравенства, дискриминации и насилия в любых обстоятельствах, а также для поощрения ненасильственных и уважительных отношений между членами обществ и общин и для повышения взаимного доверия между властями, индивидами и гражданским обществом;

13. *настоятельно призывает* государства принять стратегии профилактики для борьбы с депрессией и самоубийствами, такие как политика в области общественного здравоохранения, уважающая права человека и направленная на учет детерминант, 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 психосоциальной инвалидностью 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, субъектов гражданского общества, включая организации людей с инвалидностью, 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. *решительно 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. *рекомендует* государствам поощрять реальное, всестороннее и значимое участие лиц с психосоциальной инвалидностью 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 уровня физического и психического здоровья, в том числе путем укрепления и повышения устойчивости систем здравоохранения и за счет работы с целью достижения 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, предполагающие поощрение и защиту прав 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, однодневную консультацию по проблемам и наилучшим способам осуществления на местном, национальном и региональном уровнях нормативных и политических мер, способствующих реализации прав человека лиц с психосоциальной инвалидностью и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья;

22. *просит также* Верховного комиссара обеспечить с целью проведения указанной выше консультации все необходимые услуги и средства, в том числе сделать дискуссии полностью доступными для людей с инвалидностью;

23. *просит далее* Верховного комиссара пригласить к участию в консультации 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 психосоциальной инвалидностью и нынешних или потенциальных получателей услуг в области психического здоровья, а также их организации и обеспечить их активное участие в консультации, 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 людей с инвалидностью, о результатах консультации 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* продолжать заниматься данным вопросом.

55-е заседание
3 апреля 2023 года

[Принята без голосования.]