



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
8 July 2026
Russian
Original: English

Совет по правам человека

Шестидесят вторая сессия

15 июня — 8 июля 2026 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 7 июля 2026 года

62/20. Защита здравоохранения в условиях вооруженного конфликта

Совет по правам человека,

руководствуясь целями и принципами Устава Организации Объединенных Наций,

ссылаясь на Всеобщую декларацию прав человека, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Международный пакт о гражданских и политических правах, Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенцию о правах ребенка, Конвенцию о правах инвалидов, Конвенцию против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, другие соответствующие международные договоры по правам человека и Устав Всемирной организации здравоохранения,

ссылаясь также на Женевские конвенции от 12 августа 1949 года и два Дополнительных протокола к ним 1977 года и вновь подтверждая обязательства всех государств и сторон вооруженного конфликта соблюдать международное гуманитарное право и обеспечивать его соблюдение при любых обстоятельствах,

признавая, что международное право прав человека и международное гуманитарное право дополняют и подкрепляют друг друга, и учитывая, что все права человека подлежат равной защите и что защита, обеспечиваемая международным правом прав человека, сохраняет свое действие в ситуациях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, учитывая, что в таких ситуациях международное гуманитарное право применяется в качестве *lex specialis*.

ссылаясь на соответствующие резолюции Генеральной Ассамблеи и Совета по правам человека, включая резолюции о праве на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья,

ссылаясь также на резолюцию 2286 (2016) Совета Безопасности от 3 мая 2016 года о защите раненых и больных, медицинского персонала, его транспортных средств и оборудования, а также медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта,



вновь подтверждая право каждого человека без каких бы то ни было различий на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и на такой жизненный уровень, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи,

учитывая, что в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации иностранной оккупации, здравоохранение пользуется защитой в соответствии с международным гуманитарным правом и применимым международным правом прав человека,

подтверждая, что право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья применяется в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, и что осуществление этого права требует от государств и сторон вооруженного конфликта в соответствии с их обязательствами по применимому международному праву уважать, защищать и осуществлять его, в том числе посредством устранения причин ухудшения здоровья и обеспечения отсутствия дискриминации в отношении наличия, доступности, приемлемости и качества услуг здравоохранения для каждого,

напоминая об обязательстве, предусмотренном международным гуманитарным правом, проводить различие между гражданским населением и комбатантами, запрещении неизбирательных нападений и обязательстве делать все практически возможное, чтобы удостовериться в том, что цели для нападения не являются ни гражданскими лицами, ни гражданскими объектами и не пользуются особой защитой, включая медицинский персонал, его транспортные средства и оборудование, а также больницы и другие медицинские учреждения, и напоминая также об обязательстве принимать все практически возможные меры предосторожности, с тем чтобы предотвращать и в любом случае сводить к минимуму ущерб для гражданского населения и гражданских объектов,

подчеркивая особые обязательства всех сторон вооруженного конфликта по международному праву, включая, где это применимо, международное право прав человека и международное гуманитарное право, в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, уважать статус и обеспечивать защиту медицинского персонала и гуманитарного персонала, выполняющего исключительно медицинские обязанности, его транспортных средств и оборудования, а также больниц и других медицинских учреждений, и обеспечивать, чтобы раненые и больные получали в максимально возможной степени и в кратчайшие возможные сроки медицинскую помощь и уход, необходимые в связи с их состоянием, без какого бы то ни было неблагоприятного различия,

вновь подтверждая принципы гуманности, нейтральности, беспристрастности и независимости при оказании гуманитарной помощи, включая медицинскую помощь, и призывая всех субъектов, участвующих в оказании такой помощи в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, уважать, соблюдать и поощрять эти принципы,

приветствуя усилия Всемирной организации здравоохранения и других учреждений, фондов и программ Организации Объединенных Наций в рамках их соответствующих мандатов, в том числе по укреплению систем здравоохранения, активизации работы по наращиванию потенциала в области глобального общественного здравоохранения и содействию прогрессу в выполнении задач, предусмотренных целью 3 в области устойчивого развития,

приветствуя также Глобальную инициативу по усилению политической приверженности международному гуманитарному праву, выдвинутую межрегиональной группой государств и Международным комитетом Красного Креста в целях укрепления уважения международного гуманитарного права и его осуществления, включая предусмотренное в ней направление деятельности по обеспечению реальной защиты больниц в условиях вооруженного конфликта,

признавая, что наличие, доступность и приемлемость медицинских учреждений, товаров и услуг имеют решающее значение в условиях вооруженного

конфликта и что функционирующая система здравоохранения, включая защиту медицинских и медико-социальных работников, имеет жизненно важное значение для осуществления права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья людей, затронутых вооруженным конфликтом или вовлеченных в него,

вновь подтверждая обязательство всех сторон вооруженного конфликта воздерживаться от произвольного ограничения доступа к услугам здравоохранения, лекарственным средствам, продукции медицинского назначения и гуманитарной медицинской помощи, воспрепятствования такому доступу или отказа в нем, в том числе в качестве карательной меры или способа ведения войны,

признавая, что чрезвычайные гуманитарные ситуации, включая ситуации, вызванные вооруженным конфликтом, зачастую не только нарушают доступ к услугам здравоохранения, но и подрывают такие основополагающие детерминанты здоровья, как наличие безопасной питьевой воды и санитарии, достаточного питания и жилища, образования, труда и чистой, здоровой и устойчивой окружающей среды,

будучи глубоко обеспокоен тем, что нарушение функционирования служб здравоохранения в условиях конфликта способствует росту заболеваемости и смертности, вспышкам болезней и усугублению проблемы недостаточного питания, а также оказывает несоразмерное воздействие на службы охраны здоровья матерей, новорожденных и детей, и тем, что женщины сталкиваются с повышенными рисками для своего физического и психического здоровья, особенно во время беременности и родов, и что большинство случаев материнской смертности в условиях вооруженного конфликта приходится на период родов или непосредственно следующий за родами период вследствие отсутствия услуг в области охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей, включая доступ к квалифицированному акушерскому персоналу, неотложной акушерской помощи, а также дородовому и послеродовому уходу,

будучи крайне обеспокоен тем, что конфликты повышают для женщин и девочек риски ухудшения здоровья, дискриминации, эксплуатации, торговли людьми и насилия, особенно сексуального насилия, связанного с конфликтом, и что наиболее уязвимые группы населения, такие как беременные женщины, дети, пожилые люди, инвалиды и пациенты с хроническими заболеваниями, относятся к числу тех, кто в наибольшей степени находится в неблагоприятном положении и несоразмерно страдает от нападений на объекты здравоохранения,

отмечая, что дети особенно уязвимы в ситуациях конфликта вследствие таких факторов, как ненадлежащие санитарно-гигиенические условия, отсутствие продовольственной безопасности и недостаточность питания, которые ослабляют иммунитет и повышают подверженность предотвратимым и инфекционным заболеваниям, таким как диарея и малярия, и что нарушение функционирования систем эпиднадзора и иммунизации еще больше повышает риски для здоровья и подрывает осуществление права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья,

будучи глубоко обеспокоен тем, что вооруженный конфликт может также иметь разрушительные психологические последствия для благополучия и развития детей и что пережитые потрясения, жестокое обращение и хронический стресс могут повышать риск травмы, особенно в случаях разлучения детей с их семьями,

будучи обеспокоен особыми трудностями, связанными с доступом к лекарственным средствам, вакцинам и другой медицинской продукции в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации иностранной оккупации,

отмечая, что нападения на больницы и школы являются одним из шести видов тяжких нарушений, совершаемых в отношении детей в ситуациях вооруженного конфликта,

будучи глубоко обеспокоен тем, что в последние годы число нападений на объекты здравоохранения достигло тревожно высокого уровня, а их частота, масштабы и последствия продолжают возрастать, и отмечая, что, согласно данным Системы Всемирной организации здравоохранения по мониторингу случаев

нападения на объекты здравоохранения, с момента ее создания в декабре 2017 года было зарегистрировано более 10 200 инцидентов в 27 представляющих данные странах и территориях, затронутых чрезвычайными ситуациями, которые привели к гибели и ранениям людей, включая работников здравоохранения и пациентов,

будучи глубоко обеспокоен также тем, что резко возросло число нападения на объекты здравоохранения с применением новых и новейших средств ведения войны, систем вооружений и оружия взрывного действия, которые все чаще причиняют вред медицинским учреждениям, работникам здравоохранения и пациентам,

признавая важность уважения и защиты нейтралитета и неприкосновенности медицинского персонала, медицинских учреждений и санитарного транспорта для обеспечения безопасного и бесперебойного оказания услуг здравоохранения всем группам населения без какой-либо дискриминации,

выражая свою тревогу в связи с продолжающимся ростом частоты, масштабов и последствий нападения, актов насилия, похищений и угроз в отношении гуманитарного персонала и работников здравоохранения и вновь подтверждая, что весь гуманитарный персонал и работники здравоохранения имеют право на уважение и защиту в соответствии с международным гуманитарным правом,

напоминая, что преднамеренные нападения на объекты здравоохранения в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, представляют собой серьезные нарушения международного гуманитарного права, могут быть приравнены к военным преступлениям и могут также представлять собой серьезные и грубые нарушения прав человека работников здравоохранения и пациентов, оказывающие пагубное воздействие на осуществление прав на жизнь, свободу и личную неприкосновенность, а также права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья,

признавая, что нападения на медицинский персонал и гуманитарный персонал приводят к долгосрочным последствиям, включая гибель людей, человеческие страдания и ослабление способности систем здравоохранения оказывать жизненно важные услуги, что тем самым негативно сказывается на показателях здоровья населения и достижениях в области развития,

признавая также, что убийство раненых и больных, а также другие бесчеловечные деяния аналогичного характера, направленные на умышленное причинение сильных страданий либо серьезного вреда психическому или физическому здоровью, могут быть приравнены к преступлениям против человечности, если они совершаются в ходе широкомасштабных или систематических нападения на любое гражданское население,

напоминая, что злоупотребления при оказании медицинской помощи или отказ в ее оказании могут также представлять собой пытки или другие формы жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и могут преследоваться в судебном порядке как преступления против человечности, если они совершаются в ходе широкомасштабных или систематических нападения на любое гражданское население,

признавая, что привлечение к ответственности за нарушения и злоупотребления в области международного права прав человека и нарушения международного гуманитарного права имеет важнейшее значение для обеспечения верховенства права, искоренения безнаказанности, обеспечения правосудия и предотвращения дальнейших нарушений, и признавая также, что безнаказанность способствует повторению таких нарушений и злоупотреблений,

подтверждая важность обеспечения эффективных средств правовой защиты и возмещения ущерба жертвам нарушений и злоупотреблений в области международного права прав человека и нарушений международного гуманитарного права на систематической и всесторонней основе на национальном и международном уровнях и напоминая в этой связи об Основных принципах и руководящих положениях, касающихся права на правовую защиту и возмещение ущерба для жертв грубых нарушений международных норм в области прав человека и серьезных

нарушений международного гуманитарного права, принятых Генеральной Ассамблеей в ее резолюции 60/147 от 16 декабря 2005 года,

подчеркивая важную роль механизмов мониторинга и отчетности в документировании и анализе нападений на объекты здравоохранения и их последствий для системы здравоохранения, информационном обеспечении деятельности по предотвращению таких нападений и реагированию на них, содействии принятию решений на основе фактических данных, облегчении усилий по привлечению виновных к ответственности и предоставлению сторонам вооруженного конфликта, а также соответствующим национальным и международным механизмам, действующим в рамках своих соответствующих мандатов, возможности проводить расследования нападений на объекты здравоохранения, обращая внимание на важность совершенствования методологий и укрепления координации и обмена информацией между существующими механизмами отчетности и мониторинга в целях усиления защиты здравоохранения в условиях вооруженного конфликта и признавая в этой связи вклад Системы по мониторингу случаев нападения на объекты здравоохранения и других соответствующих механизмов мониторинга в стандартизированный сбор, проверку и анализ данных о нападениях на объекты здравоохранения,

1. *подтверждает* обязательства государств по международному праву прав человека, где это применимо, а также обязательства государств и сторон вооруженного конфликта по международному гуманитарному праву уважать статус и обеспечивать защиту медицинских учреждений, медицинского персонала и санитарного транспорта, а также раненых и больных, равно как и право населения, затронутого вооруженным конфликтом и/или вовлеченного в него, в том числе в ситуациях оккупации, на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и доступ к услугам здравоохранения;

2. *подтверждает также*, что обязательство государств по международному праву прав человека, где это применимо, уважать, защищать и осуществлять право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, предусматривает устранение причин ухудшения здоровья и обеспечение без какой-либо дискриминации наличия, доступности, приемлемости и качества услуг здравоохранения, а также учет таких основополагающих детерминант здоровья, как наличие безопасной питьевой воды и санитарии, достаточного питания и жилища, образования, труда и чистой, здоровой и устойчивой окружающей среды;

3. *признает*, что право на жизнь также предусматривает обязательство государств принимать позитивные меры, включая меры по обеспечению равного доступа к услугам здравоохранения, особенно в ситуациях, угрожающих жизни;

4. *решиительно осуждает* любые деяния, представляющие собой нарушения международного гуманитарного права или, где это применимо, международного права прав человека в отношении права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья в условиях вооруженного конфликта, которые могут включать разрушение или серьезное ухудшение состояния систем здравоохранения, создание препятствий для доступа к медицинским учреждениям, товарам и услугам, включая продукцию медицинского назначения, оборудование и основные услуги, необходимые для функционирования медицинских учреждений, либо блокировку или ограничение такого доступа, непосредственные нападения на медицинский персонал, медицинские учреждения и санитарный транспорт, а также на раненых и больных, криминализацию оказания медицинской помощи и создание препятствий для доступа к услугам здравоохранения;

5. *требуется*, чтобы статус медицинских учреждений, таких как больницы и другие учреждения, созданные и предназначенные исключительно для медицинских целей, уважался и чтобы они пользовались защитой при любых обстоятельствах, чтобы медицинские учреждения не подвергались нападениям и не использовались вне рамок их гуманитарных функций для совершения действий, наносящих ущерб противнику, а также чтобы доступ к ним не затруднялся;

6. *подтверждает*, что преднамеренные нападения на медицинские учреждения представляют собой нарушение принципа проведения различия, закрепленного в международном гуманитарном праве, который обязывает стороны вооруженного конфликта воздерживаться от нападений на медицинский персонал, медицинские учреждения, медицинское имущество и санитарный транспорт, если только они не используются вне рамок своих медицинских и гуманитарных функций для совершения враждебных действий и лишь после того, как было сделано действительное предупреждение, установлен разумный срок и такое предупреждение осталось без внимания;

7. *выражает глубокую тревогу* по поводу того, что здравоохранение продолжает систематически подвергаться угрозам в зонах конфликта, что свидетельствует о широко распространенном пренебрежении юридическими гарантиями права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и подрывает как оказание неотложной медицинской помощи, так и функционирование систем здравоохранения в более широком плане;

8. *подчеркивает* необходимость принятия эффективных мер по предотвращению нападений на объекты здравоохранения, усилению защиты медицинского персонала, медицинских учреждений и санитарного транспорта и обеспечению соблюдения применимых норм международного права прав человека и международного гуманитарного права, особенно в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации;

9. *призывает* государства и доноров предоставлять финансирование для медицинских работников в районах, затронутых конфликтами, в том числе в целях поддержки их физического и психического здоровья и оказания им психосоциальной помощи, в частности через чрезвычайные фонды для смягчения последствий нападений, а также поддерживать проведение исследований и сбор фактических данных о воздействии вооруженного конфликта на оказание услуг здравоохранения;

10. *подчеркивает* необходимость принятия эффективных мер для обеспечения и мониторинга осуществления международного права прав человека и международного гуманитарного права, содействия их уважению и обеспечения их соблюдения в части защиты гражданского населения, доступа к услугам здравоохранения и запрещения нападений на объекты здравоохранения в условиях вооруженного конфликта;

11. *подтверждает* принципы подотчетности, правосудия и верховенства права и признает право жертв нападений на объекты здравоохранения на доступ к эффективным средствам правовой защиты и правосудию через соответствующие национальные механизмы и, где это применимо, международные механизмы в соответствии с международным правом;

12. *призывает* государства, учреждения, фонды и программы Организации Объединенных Наций, международные организации, неправительственные организации и организации гражданского общества укреплять сотрудничество и координировать действия в целях защиты здравоохранения в условиях вооруженного конфликта посредством, в частности, содействия обмену данными, объединения ресурсов и поощрения действенных мер по защите здравоохранения в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации;

13. *призывает* государства и все стороны вооруженного конфликта в соответствии с их обязательствами по международному праву:

a) воздерживаться от любых действий, представляющих собой нарушения международного гуманитарного права, включая непосредственные нападения на работников здравоохранения, медицинские учреждения, товары, услуги, подразделения, имущество и санитарный транспорт, а также на раненых и больных;

b) воздерживаться от любых действий, представляющих собой нарушения права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья в условиях вооруженного конфликта, особенно при использовании таких действий в качестве стратегии ведения конфликта, включая разрушение или серьезное ухудшение

состояния систем здравоохранения, криминализацию оказания медицинской помощи, создание препятствий для доступа к услугам здравоохранения и вмешательство в оказание медицинских услуг;

c) интегрировать, где это применимо, меры по защите здравоохранения в программы в области здравоохранения и гуманитарные программы в районах, затронутых конфликтом, и в условиях высокого риска и повышать устойчивость систем здравоохранения и их способность поддерживать оказание основных медицинских услуг, в том числе посредством постоянного контекстного анализа и оценки рисков, планирования мероприятий по обеспечению готовности и наращивания потенциала, повышения осведомленности, адаптации служб здравоохранения и соответствующих программ, а также принятия мер по укреплению устойчивости и непрерывности оказания основных медицинских услуг;

d) принимать все практически возможные меры предосторожности для защиты медицинских учреждений и работников здравоохранения от последствий нападений, в том числе посредством действенного заблаговременного предупреждения о нападениях, которые могут затронуть любое гражданское население или гражданские объекты;

e) проверять на основе конкретной информации, полученной из заслуживающих доверия источников, утверждения о том, что медицинские учреждения используются вне рамок своих гуманитарных функций, прежде чем предпринимать какие-либо действия, которые могут повлиять на предоставляемую им защиту;

f) принимать, когда это целесообразно, эффективные меры по укреплению защиты инфраструктуры здравоохранения и повышению ее устойчивости посредством мер по снижению рисков с учетом конкретных условий, включая разработку планов действий в непредвиденных ситуациях, создание систем раннего оповещения и принятие упреждающих мер безопасности, планирование в области здравоохранения с учетом конкретных условий и другие меры, направленные на предотвращение нападений на объекты здравоохранения и уменьшение их последствий;

g) принимать эффективные меры по защите критически важных вспомогательных служб, таких как водоснабжение, санитарное обеспечение, электроснабжение, поставки топлива, снабжение кислородом, системы связи, цепочки поставок медицинской продукции, системы стерилизации и пути доступа, которые необходимы для функционирования медицинских учреждений;

h) принимать меры по повышению оперативности реагирования и укреплению способности систем здравоохранения поддерживать оказание основных услуг здравоохранения и продолжать функционировать в условиях нагрузки, связанной с вооруженным конфликтом, а также эффективно реагировать на возрастающие потребности в области здравоохранения, возникающие вследствие инцидентов с большим количеством пострадавших, вспышек заболеваний, перемещения населения и сбоев в оказании услуг здравоохранения;

i) воздерживаться от милитаризации медицинских учреждений, товаров, услуг и санитарного транспорта и от использования медицинских учреждений вне рамок их медицинских и гуманитарных функций для совершения враждебных действий;

j) повышать осведомленность и распространять информацию об обязательствах государств и сторон вооруженного конфликта по международному праву прав человека, где это применимо, и международному гуманитарному праву уважать статус и обеспечивать защиту здравоохранения, в том числе среди вооруженных сил, органов гражданской обороны и правоохранительных органов, а также среди работников здравоохранения и широкой общественности;

k) обеспечивать работникам здравоохранения надлежащую защиту в условиях вооруженного конфликта, в том числе в ситуациях оккупации, в частности от нападений, включая акты физического насилия, запугивание, преследование,

жестокое обращение, угрозы, похищение и убийство, а также от задержания, ареста и уголовного преследования;

l) воздерживаться от принуждения медицинских специалистов и работников здравоохранения к осуществлению деятельности, противоречащей медицинской этике, или от воспрепятствования выполнению ими своих профессиональных обязанностей в соответствии с применимым международным правом прав человека и международным гуманитарным правом;

m) разрабатывать, где это применимо, политику и программы, обеспечивающие работникам здравоохранения доступ к поддержке в области охраны психического здоровья, а также к психосоциальной поддержке, в том числе в условиях вооруженного конфликта и чрезвычайных гуманитарных ситуаций;

n) разрабатывать и осуществлять, где это применимо, программы подготовки и наращивания потенциала для работников здравоохранения и соответствующих заинтересованных сторон в целях укрепления готовности и реагирования в условиях конфликта, в том числе по вопросам медицинской этики, ведения переговоров по вопросам доступа, защиты здравоохранения, укрепления доверия и коммуникации в чрезвычайных ситуациях;

o) обеспечивать и облегчать оперативный и беспрепятственный гуманитарный доступ к нуждающемуся в помощи гражданскому населению и гарантировать безопасность и защищенность медицинского персонала и гуманитарных ресурсов;

p) обеспечивать, облегчать и гарантировать справедливый доступ к лекарственным средствам, вакцинам и услугам первичной медико-санитарной помощи, включая поддержку в области охраны психического здоровья и психосоциальную поддержку, для всех лиц, затронутых вооруженным конфликтом, без какой-либо дискриминации, уделяя при этом особое внимание потребностям в области здравоохранения лиц, оказавшихся в уязвимом положении вследствие вооруженного конфликта, включая внутренне перемещенных лиц, женщин, детей, пожилых людей, инвалидов и пациентов с хроническими заболеваниями;

q) обеспечивать, где это применимо, посредством законодательных и иных мер, чтобы оказание медицинской помощи в соответствии с принципами медицинской этики и на беспристрастной основе не подвергалось криминализации независимо от личности или принадлежности пациента, а также воздерживаться от вмешательства в выполнение медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей в соответствии с нормами медицинской этики;

r) укреплять, где это применимо, участие местных сообществ в защите здравоохранения и повышении устойчивости систем здравоохранения, в том числе посредством общинных структур и партнерств, способствующих укреплению доверия, расширению участия и усилению руководящей роли местных субъектов в мерах реагирования в области здравоохранения, а также содействующих непрерывности оказания основных услуг и быстрому восстановлению услуг, оказание которых было нарушено вследствие нападений или чрезвычайных ситуаций;

s) разрабатывать и осуществлять эффективные меры по предупреждению и пресечению актов насилия, нападений и угроз в отношении медицинского персонала и гуманитарного персонала, выполняющего исключительно медицинские обязанности, их транспортных средств и оборудования, а также больниц и других медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, в том числе, когда это целесообразно, посредством разработки национальных законодательных и политических механизмов для обеспечения соблюдения соответствующих обязательств по международному праву, а также посредством систематического сбора, анализа и обмена данными о нападениях на объекты здравоохранения, включая случаи создания препятствий, угроз и физических нападений;

t) обеспечивать эффективный мониторинг и эффективное документирование нападений на объекты здравоохранения, неправомерного

использования медицинских учреждений и санитарного транспорта и нарушений права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья в условиях вооруженного конфликта, в том числе посредством создания и укрепления систем сбора и анализа данных в целях информационного обеспечения усилий по предотвращению таких нападений и реагированию на них;

u) укреплять интеграцию и координацию между механизмами мониторинга и механизмами сбора данных в целях содействия созданию всеобъемлющей и надежной глобальной базы данных для усиления защиты здравоохранения и обеспечения привлечения к ответственности за нарушения и злоупотребления через национальные системы правосудия и, где это применимо, международные механизмы правосудия;

v) создавать и/или укреплять, где это применимо, механизмы доступа к правосудию для рассмотрения нарушений международного гуманитарного права и нарушений и злоупотреблений в области международного права прав человека в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, и обеспечивать доступ к средствам правовой защиты в связи с такими нарушениями и злоупотреблениями, включая реституцию, компенсацию, гарантии неповторения и сатисфакцию;

14. *рекомендует* соответствующим учреждениям, фондам и программам Организации Объединенных Наций, другим международным организациям, договорным органам и мандатариям специальных процедур в рамках их соответствующих мандатов активизировать усилия по защите здравоохранения и содействию осуществлению права на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, а также в постконфликтных ситуациях, в том числе путем оказания государствам поддержки в укреплении систем мониторинга, аналитического потенциала и механизмов отчетности в отношении нападений на объекты здравоохранения, а также путем предоставления технической помощи в сборе, проверке и использовании фактических данных в целях предотвращения нарушений и привлечения виновных к ответственности;

15. *постановляет* провести на своей шестьдесят шестой сессии дискуссионный форум на уровне экспертов с участием государств, соответствующих учреждений, фондов и программ Организации Объединенных Наций, в частности Всемирной организации здравоохранения, Международного комитета Красного Креста, представителей академических кругов, экспертов в области здравоохранения, неправительственных организаций и национальных правозащитных учреждений в целях обмена опытом и передовой практикой, выявления проблем и возможностей, углубления понимания вопросов защиты здравоохранения в условиях вооруженного конфликта, включая ситуации оккупации, а также изложения и разъяснения соответствующих обязательств по международному праву прав человека и международному гуманитарному праву;

16. *просит* Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека подготовить аналитический сводный доклад об итогах дискуссионного форума и представить его Совету по правам человека на его шестьдесят седьмой сессии;

17. *постановляет* продолжать заниматься этим вопросом.

34-е заседание
7 июля 2026 года

[Принята без голосования.]