



## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПАКТ ОБ ЭКОНОМИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ И КУЛЬТУРНЫХ ПРАВАХ ПРАВО НА НАИВЫСШИЙ ДОСТИЖИМЫЙ УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ

### ЧТО ОЗНАЧАЕТ ПРАВО НА НАИВЫСШИЙ ДОСТИЖИМЫЙ УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ?

Право на здоровье включает в себя широкий спектр социально-экономических факторов, способствующих условиям, в которых люди могут вести здоровый образ жизни. Он охватывает основные детерминанты здоровья, такие как еда и питание, жилье, доступ к безопасной питьевой воде и адекватным санитарным услугам, безопасные и здоровые условия труда и здоровая окружающая среда.

Понятие "наивысший достижимый уровень здоровья" учитывает как биологические, так и социально-экономические условия проживания человека и имеющиеся у Государства ресурсы.

### ЧТО ВКЛЮЧАЕТ ПРАВО НА ЗДОРОВЬЕ?

- **Свободы**, которые включают право на контроль за своим здоровьем и телом, а также право на свободу от несогласованного вмешательства;
- **Права**, которые включают доступ к системе здравоохранения, обеспечивают людям равные возможности в стремлении к наивысшему достижимому уровню здоровья.

### КАКОВЫ ПРАВОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ГОСУДАРСТВА В ОТНОШЕНИИ ПРАВА НА ЗДОРОВЬЕ?

**Уважать** Государство должно воздерживаться от отказа либо от ограничения равного доступа для всех лиц, включая наиболее уязвимые и маргинализированные группы, к профилактическим, лечебным и паллиативным медицинским услугам.

**Защищать** Государство должно принимать законодательные или другие меры для обеспечения равного доступа к здравоохранению и другим соответствующим услугам, предоставляемым третьими сторонами.

**Защищать** Государство должно принимать соответствующие законодательные, административные, бюджетные, судебные, разъяснительные и другие меры для полной реализации права на здоровье.

### КАКОВЫ ЭЛЕМЕНТЫ ПРАВА НА ЗДОРОВЬЕ И КАК МОЖНО ОЦЕНИТЬ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЛИ ПРАВО НА ЗДОРОВЬЕ В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ ПАКТОМ ОБ ЭКОНОМИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ И КУЛЬТУРНЫХ ПРАВАХ (МПЭСКП)?

#### ДОСТУПНЫ ли учреждения общественного здравоохранения, а также предоставляемые ими товары, услуги и программы?

- Имеются ли в надлежащем количестве функционирующие системы общественного здравоохранения и медицинские учреждения?
- Имеется ли в системе обученный, профессионально подготовленный медицинский персонал? Получает ли персонал достойную по меркам внутреннего рынка труда заработную плату?
- Доступны ли базовые лекарства?
- Обеспечивают ли учреждения, безопасную питьевую воду, товары, услуги и адекватные санитарные условия?

#### ДОСТУПНЫ ли медицинские учреждения, товары и услуги для всех без дискриминации?

- Доступны ли медицинские учреждения, товары и услуги для всех, включая наиболее уязвимые или маргинализированные слои населения, без какой-либо дискриминации?
- Являются ли физически доступными медицинские учреждения, товары и услуги для наиболее уязвимых или маргинализированных слоев населения, а также, являются ли они доступными с архитектурной точки зрения для людей с ограниченными возможностями?
- Являются ли медицинские учреждения, товары и услуги экономически приемлемыми по средствам для всех категорий, включая социально уязвимые группы? Основана ли оплата, за медицинское обслуживание, на принципе равенства?
- Доступна ли информация медицинского характера? Обеспечено ли право на доступ, получение, распространение информации и мнения по вопросам здравоохранения?

#### Являются ли медицинские учреждения, товары и услуги ПРИЕМЛЕМЫМИ с культурной точки зрения?

- Предоставляют ли медицинские учреждения товары и услуги в соответствии с принципами медицинской этики, уважая культуру отдельных лиц, меньшинств и общин, с учетом гендерных аспектов и особенностей их жизненного уклада?
- Являются ли медицинские учреждения, товары и услуги ориентированными на соблюдение конфиденциальности и улучшение состояния здоровья пациентов?



**Являются ли медицинские учреждения, товары и услуги ВЫСОКОКАЧЕСТВЕННЫМИ и адекватными с научной и медицинской точек зрения?**

- Вовлечен ли квалифицированный медицинский персонал в оказании медицинских услуг?
- Являются ли лекарства научно одобренными, а так же с неистёкшим сроком годности?
- Есть ли в больницах необходимое оборудование?

**КАК МОЖНО ОЦЕНИТЬ МЕРЫ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И БОРЬБЫ С ЭПИДЕМИЕЙ В СООТВЕТСТВИИ С МПЭСКОП?**

- Были ли приняты меры по профилактике, лечению и борьбе с эпидемическими и эндемическими заболеваниями? Существует ли система неотложной медицинской помощи в случаях эпидемии?
- Доступно ли лечение для всех без дискриминации?
- Гарантировано ли право на лечение, даже при условии отсутствия денежных средств для его оплаты или по причинам связанных со стигматизацией, которая в свою очередь препятствует получению лечения.
- Помимо медицинских аспектов эпидемии, принимается ли во внимание стратегиями здравоохранения, права человека и гендерные последствия принятых мер?
- Обеспечен ли эпидемиологический надзор и сбор данных на дезагрегированной основе?
- Разработаны ли для всех программы профилактики и просвещения, в том числе для наиболее уязвимых и маргинализированных слоев населения?

**СМОГУТ ЛИ ГОСУДАРСТВА ОГРАНИЧИВАТЬ ПРАВО НА ЗДОРОВЬЕ?**

Да, но только в соответствии с национальными и международными стандартами, если ограничение совместимо с природой прав, защищаемых МПЭСКОП а так же исключительно с целью способствовать общему благосостоянию в демократическом обществе, если оно ограничено по сроку, подлежит пересмотру, является пропорциональным, т.е. наименее ограничительной и недискриминационной мерой.

**ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ СМ.:**

*Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКОП) и Замечания общего порядка КЭСКОП № 14 - Право на наивысший достижимый уровень здоровья (статья 12), доступны по адресу:  
<https://www.ohchr.org/en/hrbodies/cescr/pages/cescrindex.aspx>*