

ZAVRŠNI TEKST ZA POSTUPAK ŠUTNJE

Politička deklaracija sastanka na visokoj razini Opće skupštine Ujedinjenih naroda o pandemiji
Prevencija, pripravnost i odgovor

Mi, šefovi država i vlada i predstavnici država i vlada, okupili smo se na Ujedinjeni narodi 20. rujna 2023., s posebnim fokusom na prevenciju pandemije, pripravnost i odgovor, potvrđuju da pandemije zahtijevaju pravodobno, hitno i kontinuirano vodstvo, globalnu solidarnost, povećanu međunarodnu suradnju i multilateralnu predanost među državama članicama i s relevantnim Tijela Ujedinjenih naroda i druge relevantne međunarodne i regionalne organizacije, kako bi provele koherentne i snažne nacionalne, regionalne i globalne akcije, vođene znanošću i potrebom davanja prioriteta pravednosti i poštivanja ljudskih prava radi jačanja prevencije, pripravnosti i odgovora na pandemiju, te u potpunosti rješile izravne i neizravne posljedice budućih pandemija, te u tom smislu mi:

PP1. Ponovno potvrditi pravo svakog ljudskog bića, bez ikakve razlike, na uživanje najvišeg mogućeg standarda tjelesnog i mentalnog zdravlja; DOGOVOREN OGLAS REF

PP2. Prepoznati da je zdravlje preduvjet, ishod i pokazatelj sve tri dimenzije – ekonomski, društveni i ekološki – održivog razvoja i provedbe Plana održivog razvoja do 2030. te da, unatoč postignutom napretku, izazovi u globalnom zdravlju, uključujući velike nejednakosti i ranjivosti unutar i među zemljama, regijama i stanovništvom, i dalje postoje i zahtijevaju postojanost i hitna pozornost; DOGOVOREN OGLAS REF

PP3. Prepoznati također potrebu za rješavanjem nejednakosti i nejednakosti u zdravlju, unutar i među zemljama, kroz političke obveze, politike i međunarodnu suradnju i globalnu solidarnost uključujući one koje se bave društvenim, ekonomskim, ekološkim i drugim odrednicama zdravlja i osiguravaju da nitko ne bude zaostavljen, s nastojanjem da najprije dosegne najdalje, utemeljeno na dostojanstvu ljudske osobe; DOGOVOREN OGLAS REF

PP4. Ponovno potvrđujemo našu predanost Akcijskom planu iz Adis Abebe Treće međunarodne konferencije o financiranju razvoja, kroz koji smo podržali istraživanje i razvoj cjepiva i lijekova, kao i preventivne mjere i tretmane zaraznih i nezaraznih bolesti, posebno onih koje nerazmerno utjecaj na zemlje u razvoju;

DOGOVOREN OGLAS REF

PP5. Priznajemo da su bolest, smrt, socioekonomski poremećaji i razaranje uzrokovani pandemijom COVID-a 19, uključujući i zdravstvene sustave, doveli do hitnosti jačanja međunarodne suradnje kako bi se spriječile, pripremile i odgovorile na pandemije i druge hitne zdravstvene situacije, uzimajući u obzir lekcije naučene iz pandemije COVID-19 i drugih hitnih zdravstvenih situacija; DOGOVOREN OGLAS REF

PP6. Prepoznajte pandemiju COVID-19 kao jedan od najvećih globalnih izazova u povijesti Ujedinjenih naroda i s dubokom zabrinutošću primijetite gubitak života koji je uzrokovala, pogoršanje siromaštva u svim njegovim oblicima i dimenzijama, uključujući ekstremno siromaštvo, negativne utjecaj na jednakost, ljudski i gospodarski razvoj u svim sferama društva, kao i na globalne humanitarne potrebe, rodnu ravnopravnost i osnaživanje svih žena i djevojaka, uživanje ljudskih prava, sredstva za život,

sigurnost hrane i prehrana, obrazovanje, njegov poremećaj u gospodarstvima, opskrbnim lancima, trgovini, društvima i okolišu, unutar i među zemljama, što poništava teško stečene razvojne dobitke i koči napredak prema postizanju Agende za održivi razvoj do 2030. i svih njezinih ciljeva i mete;

PP7. Izražavamo zabrinutost zbog stalnog pojavljivanja i ponovnog pojavljivanja bolesti sklonih epidemijama i prepoznajemo da pandemije imaju nerazmjeran učinak na zemlje u razvoju, kao i na ljudе koji žive s komorbiditetima, kroničnim stanjima, prenosivim i nezaraznim bolestima, starijim osobama, ljudi koji žive u siromaštu, ljudi koji žive u ruralnim područjima, žene i djevojčice, djeca, starosjedilačko stanovništvo, ljudi afričkog podrijetla, migranti, izbjeglice, interna raseljena osobe i osobe s invaliditetom, kao i oni koji su ranjivi ili u ranjivim situacijama,
s posljedicama na zdravlje i razvoj;

PP8. Također izražavaju duboku zabrinutost zbog toga što je utjecaj pandemije COVID-19 dodatno pogoršao oštре nejednakosti unutar i među zemljama i regijama u pristupu cjepivima, pri čemu je 27% stanovništva potpuno cijepljeno u gospodarstvima s niskim prihodima u usporedbi sa 75% u zemljama s visokim prihodima. dohodovne ekonomije, od 30. travnja 2023., te u tom smislu prepoznaje potrebu za rješavanjem uskih grla u univerzalnom, djelotvornom, djelotvornom, ravnopravnom i pravovremenom pristupu, distribuciji i primjeni cjepiva unutar i među zemljama s ciljem poticanja imunizacije putem učinkovitih kampanje cijepljenja na globalnoj razini;

PP9. Prepoznati potrebu za izgradnjom i održavanjem globalne solidarnosti i povjerenja unutar i između zemalja, kako bi dati prioritet pravednosti i maksimizirati političku volju za izgradnju naučenih lekcija i najboljih praksi iz pandemije COVID-19, uključujući pretvaranje, gdje je to prikladno, privremeno povećanih kapaciteta u stalne kapacitete na održiv način i kako bi se osigurala bolja globalna prevencija, pripravnost i odgovor;

PP10. Priznajte da su raznolike, održive, ojačane lokalne i regionalne inovacije i proizvodni kapaciteti cjepiva, terapeutskih, dijagnostičkih i drugih zdravstvenih proizvoda ključan razvoj kako bi se osigurala veća održivost opskrbnih lanaca, pravičan i pravovremen pristup i distribucija zdravstvenih tehnologija, posebno tijekom pandemija i drugih hitnih zdravstvenih situacija;

PP11. Prepoznati potrebu za podrškom zemljama u razvoju u izgradnji stručnosti u razvoju lokalnog, nacionalnog i regionalnog istraživanja, inovacija, proizvodnje, proizvodnje i regulatornih kapaciteta nadograđujući naučene lekcije iz središta prijenosa tehnologije i mehanizama za dijeljenje intelektualnog vlasništva, dok dodatno omogućuje povećano korištenje zdravstvenih tehnologije i digitalnu transformaciju zdravstvenih sustava te priznajući važnost postojećih međunarodnih napora koji se poduzimaju u tom pogledu;

PP12. Prepoznati također ključnu ulogu međunarodne suradnje i suradnje u istraživanju i razvoju i inovacijama, posebno u kliničkim ispitivanjima cjepiva koja su vođena zdravstvenim potrebama, transparentna, dobro osmišljena i dobro provedena, temeljena na utvrđenim etičkim smjernicama, kao i u razvoju brzih dijagnostičkih testova, drugih tehnologija i testova;

- PP13. Nadalje prepoznati važnu ulogu privatnog sektora u istraživanju i razvoju inovativnih lijekova, poticati korištenje, gdje je to prikladno, alternativnih mehanizama financiranja istraživanja i razvoja kao pokretača inovacija za nove lijekove i nove uporabe lijekova i nastaviti podupirati dobrovoljne inicijative i mehanizmi poticaja koji odvajaju trošak ulaganja u istraživanje i razvoj od cijene i obujma prodaje, olakšavaju pravedan i pristupačan pristup novim alatima i drugim rezultatima koji se mogu postići istraživanjem i razvojem;
- PP14. Dalje prepoznati potencijal digitalnih zdravstvenih tehnologija u jačanju sigurne komunikacije u hitnim zdravstvenim situacijama, provedbi i podršci javnozdravstvenim mjerama i jačanju nacionalnih napora u odgovoru na pandemije, epidemije i druge hitne zdravstvene situacije, kako bi se zaštitilo i promicalo zdravlje pojedinaca i zajednica, dok se osigurava osobno zaštitu podataka, uključujući uzimanje u obzir Globalne strategije Svjetske zdravstvene organizacije o digitalnom zdravlju 2020.-2025., kako bi se prevladale prepreke udaljenosti u pružanju zdravstvenih usluga, te u tom pogledu važnost telezdravstva u kontekstu pandemija, uključujući digitalizirano zdravlje dokumenata, dok ponovno potvrđuje pravo svakoga na uživanje dobrobiti znanstvenog napretka i njegove primjene;
- PP15. Prepoznati značajnu ulogu zdravstvenih radnika, zdravstvenih radnika u zajednici i ključnih radnika u drugim sektorima u odgovoru na pandemije, njihovu predanost i žrtvu i potaknuti nacionalne, regionalne i međunarodne napore da se obilježi ta uloga, kao i potreba da se poduzmu potrebni koraci u zemlji. razini kako bi ih se zaštitilo od svih oblika ozljedivanja, nasilja, napada, uznemiravanja i diskriminatorskih praksi, te promicalo njihovo pristojno i sigurno radno okruženje i uvjete u svakom trenutku, kao i osiguralo tjelesno i mentalno zdravlje i dobro zdravlje i skrb radnika biće;
- PP16. Prepoznajte nadalje da, iako žene predstavljaju 70 posto radne snage i oko 90 posto zdravstvenih radnika na prvoj liniji, one imaju samo 25 posto rukovodećih uloga i suočavaju se s razlikom u plaćama od 24 postotna boda u usporedbi s muškarcima u cijelom sektoru zdravstva i skrbi, te drugim prednjim linijski i osnovni radnici, uključujući humanitarno osoblje, diljem svijeta s ciljem rješavanja pandemija i drugih hitnih zdravstvenih situacija putem mjera za zaštitu fizičkog i mentalnog zdravlja i dobrobiti te sigurnosti ljudi, te naglašavanje važnosti pružanja zdravstvenih i drugih bitnih radnika uz potrebnu obuku, podršku i zaštitu;
- DOGOVOREN OGLAS REF**
- PP17. Nadalje prepoznati važnost obuke, razvoja i zapošljavanja kvalificirane zdravstvene radne snage, kao i njihovog zadržavanja kako bi se spriječio odljev mozgova iz zemalja u razvoju, uključujući javnozdravstvene stručnjake, liječnike, medicinske sestre, primalje, zdravstvene radnike u zajednici i zdravstvene radnike na prvoj liniji, kao od temeljne važnosti za snažne i otporne zdravstvene sustave i zajednice za sprječavanje, pripremu i odgovor na pandemije i druge hitne zdravstvene situacije te za poboljšanje radnih uvjeta i upravljanja zdravstvenom radnom snagom kako bi se osigurala sigurnost zdravstvenih radnika, posebno zdravstvenih radnica, koje se suočavaju s štetama poput nasilje i uznemiravanje na radnom mjestu, stres, problemi s mentalnim zdravljem, izgaranje i nedostatak odgovarajuće kontrole i zaštite od infekcije;
- PP18. Prepoznati ulogu vlada, međunarodnih organizacija, civilnog društva, nevladinih organizacija, društvenih organizacija, vjerskih vođa i vjerskih organizacija, akademske zajednice, filantropskih zagrada, privatnog sektora i pripravnosti, prevenciji i odgovoru na pandemiju

mreže u izgradnji povjerenja, podizanju javne svijesti i rješavanju dezinformacija, dezinformacija i govora mržnje povezanih sa zdravljem, uključujući kroz primarnu zdravstvenu zaštitu;

PP19. Nadalje prepoznati potrebu za jačanjem prevencije pandemije razmjenom iskustava i najboljih praksi, među sektorima i za podizanjem razine pripravnosti, uključujući sustave ranog upozoravanja, kako bi se dobio najraniji i najadekvatniji odgovor na sve pandemije i druge hitne zdravstvene situacije koje se mogu pojaviti , te također prepoznaajući vrijednost integriranog pristupa One Health koji potiče suradnju između zdravlja ljudi, zdravlja životinja i zdravlja biljaka, kao i okoliša i drugih relevantnih sektora;

PP20. Prepoznaju potrebu da sve zemlje, posebno zemlje u razvoju, izgrade kapacitete za znanstveno i kliničko medicinsko istraživanje, uključujući kroz partnerstva s drugim zemljama, međunarodnim organizacijama i drugim relevantnim subjektima;

PP21. Prepoznati posljedice nepovoljnog utjecaja klimatskih promjena, prirodnih katastrofa, ekstremnih vremenskih događaja kao i drugih okolišnih odrednica zdravlja, kao što su čist zrak, sigurna pitka voda, sanitarni uvjeti, sigurna, dostatna i hranjiva hrana i sigurno sklonište, za zdravlje i u tom smislu naglasiti potrebu za promicanjem zdravlja u naporima za prilagodbu klimatskim promjenama, naglašavajući da su otporni zdravstveni sustavi usmjereni na ljude potrebni za zaštitu zdravlja svih ljudi, posebno onih koji su ranjivi ili u ranjivim situacijama, posebno onih koji žive u malim otočne države u razvoju;

PP22. Naglasiti potrebu da države članice dodatno ojačaju nacionalne zdravstvene sustave kako bi sprječile nezarazne i zarazne bolesti i riješile njihov utjecaj na mentalno zdravlje i dobrobit, pružanjem usluga mentalnog zdravlja i psihosocijalne podrške za postizanje univerzalne zdravstvene pokrivenosti, uključujući i njihov odgovor na oporavak od pandemije COVID-19 i oporavak od nje te kako bi se osigurao adekvatan odgovor na buduće hitne zdravstvene situacije;

PP23. Sa zabrinutošću primjećujemo da je globalno zatvaranje obrazovnih institucija bez presedana tijekom pandemije COVID-a 19 ozbiljno utjecalo na učenje, razvoj i dobrobit djece i mladih diljem svijeta te na važnost osiguravanja pristupa obrazovanju tijekom pandemija i drugih hitnih zdravstvenih situacija;

PP24. Izrazite zabrinutost da su dezinformacije i dezinformacije povezane sa zdravljem negativno utjecale na službe rutinskog cijepljenja na globalnoj razini, posebice na djecu mlađu od 5 godina, te u tom smislu naglasite da je rutinsko cijepljenje jedna od najučinkovitijih i najisplativijih javnozdravstvenih intervencija s najvećim dosegom i dokazani zdravstveni ishodi koji igraju ključnu ulogu u sprječavanju pandemija i drugih hitnih zdravstvenih situacija;

PP25. Nadalje prepoznati da su prevencija i kontrola infekcije, uključujući higijenu i pristup sigurnom pitka voda i odgovarajuće sanitarne usluge, posebice u zdravstvenim ustanovama, bitne su za sprječavanje nastanka i širenja zaraznih bolesti, koje mogu imati negativan utjecaj na uživanje svih ljudskih prava, te u tom smislu ističu važnost hitnog univerzalnog i pravednog pristupa sigurnoj vodi, sanitarnim uvjetima i higijeni te drugim mjerama za prevenciju i kontrolu infekcija, te rješavanje otpornosti na antimikrobne lijekove, uključujući povećanje ulaganja, kao

ključni aspekt prevencije pandemije, pripravnosti i odgovora, kao i funkcioniranja zdravstvenih sustava općenito;

PP26. Priznajemo da ovaj sastanak na visokoj razini služi dalnjem jačanju političkog zamaha i predanosti prevenciji, pripravnosti i odgovoru na pandemiju, usklađen i informiran radom Međuvladinog pregovaračkog tijela, koje izrađuje i pregovara o konvenciji Svjetske zdravstvene organizacije, sporazumu ili drugom međunarodnom instrumentu o prevenciji, pripravnosti i odgovoru na pandemiju, te instrument Radne skupine za izmjene i dopune Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.);
DOGOVOREN OGLAS REF

PP27. Nadalje prepoznati temeljnu ulogu pravedne primarne zdravstvene zaštite usmjerene na ljudi i zajednice u prevenciji, pripremi i odgovoru na pandemije, s ciljem postizanja univerzalne zdravstvene pokrivenosti i drugih ciljeva i ciljeva održivog razvoja, kako je predviđeno u Alma -Ata deklaracija i Deklaracija iz Astane, te nadalje priznaju da primarna zdravstvena zaštita, uključujući programe rutinske imunizacije, dovodi ljudi u prvi kontakt sa zdravstvenim sustavom i da je to najinkluzivniji, najučinkovitiji, pravedniji i najučinkovitiji pristup poboljšanju zdravlja ljudi, kao i društveno blagostanje i povjerenje, uz napomenu da primarna zdravstvena zaštita i zajednica

Zdravstvene usluge trebaju biti visoke kvalitete, sigurne, sveobuhvatne, integrirane, pristupačne, dostupne i pristupačne svima i posvuda, uključujući one koji žive u udaljenim geografskim regijama ili na teško dostupnim područjima, imajući u vidu rad Svjetske zdravstvene organizacije na operativnom okviru za primarnu zdravstvenu zaštitu;

PP28. Priznajte da je potrebno učiniti više u pogledu opsega i koordinacije trenutnih mehanizama financiranja, također utvrđivanjem izvora financiranja kako bi se brzo povećali učinkovitiji i pravičniji odgovori, uključujući podupiranje operacija velikih razmjera za prevenciju, pripravnost i odgovor na pandemiju i osiguravanje pravedan i pravovremen pristup proizvodima povezanim s pandemijom tijekom pandemija i drugih zdravstvenih hitnih situacija i priznaju da je potrebno financiranje uvjetovanog rizika;

PP29. Pozdravite pokretanje Pandemijskog fonda u studenom 2022. za financiranje ključnih ulaganja ojačati nacionalne, regionalne i globalne kapacitete za prevenciju, pripravnost i odgovor na pandemiju s fokusom na zemlje s niskim i srednjim dohotkom i podsjetiti da će financiranje učinkovite nacionalne, regionalne i globalne pripravnosti za hitne zdravstvene situacije zahtijevati približno 30 milijardi USD godišnje, uključujući procijenjeni jaz od 10 milijardi dolara,¹ u novom vanjskom financiranju godišnje izvan trenutnih razina službene razvojne pomoći;

¹ Svjetska banka i Svjetska zdravstvena organizacija Analiza arhitekture pripravnosti i odgovora na pandemiju, finansijskih potreba, nedostataka i mehanizama p2 G20-Gaps-in-PPR-Financing-Mechanisms-WHO-and-WB-pdf.pdf (worldbank.org)

POZIV NA AKCIJU

Stoga se obvezujemo da ćemo povećati naše napore za jačanje prevencije pandemije, pripravnosti i odgovora i dalje provoditi sljedeće radnje i izražavamo našu snažnu odlučnost da: DOGOVORENO AD REF

OP1. Ojačati regionalnu i međunarodnu suradnju, multilateralizam, globalnu solidarnost, koordinaciju i upravljanje na najvišim političkim razinama i u svim relevantnim sektorima, s odlučnošću da prevladaju nejednakosti i osiguraju održiv, pristupačan, pravedan, pravičan, djelotvoran, djelotvoran i pravovremen pristup medicinskoj protumjere uključujući cjepiva, dijagnostiku, terapiju i druge zdravstvene proizvode kako bi se osigurala pozornost na visokoj razini kroz multisektorski pristup za sprječavanje, pripremu i odgovor na pandemije i druge hitne zdravstvene situacije, posebno u zemljama u razvoju;

OP2. Poticati na održiv, pristupačan, pravedan, pravičan, djelotvoran, djelotvoran i pravovremen pristup medicinskim protumjerama, uključujući cjepiva, terapiju, dijagnostiku i druge zdravstvene proizvode i pozvati Svjetsku zdravstvenu organizaciju da to koordinira s relevantnim partnerima, osiguravajući koherentnost s tekućim raspravama Međuvladinog pregovaračkog tijela i Radne skupine za izmjene i dopune Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.) u Ženevi;

OP3. Poziv na jednakost, socijalnu pravdu i mehanizme socijalne zaštite kako bi se osigurao univerzalni i pravičan pristup pravovremenim i kvalitetnim zdravstvenim i socijalnim uslugama bez finansijskih poteškoća za sve ljudе, posebno za one koji su ranjivi ili u ranjivim situacijama, kao i uklanjanje korijena uzroci diskriminacije i stigme u zdravstvenim ustanovama, uključujući tijekom pandemija i drugih hitnih zdravstvenih situacija; DOGOVOREN OGLAS REF

OP4. Pozivamo međunarodnu zajednicu da mobilizira potrebna sredstva za potporu naporima Afrike da spriječi, pripremi i odgovori na izbjanju i epidemije koje čine više od 100 velikih javnozdravstvenih hitnih događaja godišnje; DOGOVOREN OGLAS REF

OP5. Baviti se posebnim potrebama i ranjivostima, između ostalog, žena, djece, mlađih, osoba s invaliditetom, osoba koje žive s HIV-om/AIDS-om, tuberkulozom, malarijom i zanemarenim tropskim bolestima i drugim zaraznim bolestima, nezaraznim bolestima, starijim osobama, migrantima, izbjeglice, interno raseljene osobe, osobe afričkog podrijetla, domorodački narodi i oni koji su ranjivi ili u ranjivim situacijama, što može uključivati pomoć, zdravstvenu skrb, mentalno zdravlje i psihosocijalnu podršku, bez ikakve diskriminacije i uz informirani pristanak, u skladu s relevantnim međunarodne obveze, prema potrebi i u skladu s nacionalnim kontekstima i prioritetima;

OP6. Promicati opskrbu i distribuciju održivih, poštenih, ravnopravnih, učinkovitih, učinkovitih, kvalitetnih, sigurnih, pristupačnih lijekova, uključujući generičke lijekove, cjepiva, dijagnostiku i druge zdravstvene tehnologije i inovacije, kako bi se osigurao pravovremeni pristup i isporuka pristupačnih kvalitetnih zdravstvenih usluga;

OP7. Promicati povećani pristup pristupačnim, sigurnim, učinkovitim i kvalitetnim lijekovima, uključujući generičke lijekove, cjepiva, dijagnostiku i zdravstvene tehnologije, ponovno potvrđujući Sporazum Svjetske trgovinske organizacije o trgovinskim aspektima prava intelektualnog vlasništva (Sporazum TRIPS) s izmjenama i dopunama, te također

ponovno potvrđujući Deklaraciju Svjetske trgovinske organizacije iz Dohe o Sporazumu TRIPS iz 2001. i Javno zdravstvo, koje priznaje da se prava intelektualnog vlasništva trebaju tumačiti i provoditi na način koji podupire pravo država članica da štite javno zdravlje i, posebno, da promiču pristup lijekovima za sve, te napominje potrebu za odgovarajućim poticajima u razvoju novih zdravstvenih proizvoda;

OP8. Ponovno potvrditi pravo na korištenje, u najvećoj mjeri, odredbi sadržanih u Sporazumu Svjetske trgovinske organizacije o trgovinskim aspektima prava intelektualnog vlasništva (Sporazum TRIPS), koji pruža fleksibilnosti za zaštitu javnog zdravlja i promiče pristup lijekovima za sve, posebno za zemlje u razvoju, i Deklaraciju Svjetske trgovinske organizacije iz Dohe o TRIPS sporazumu i javnom zdravstvu, koja priznaje da je zaštita intelektualnog vlasništva važna za razvoj novih lijekova i također prepoznaže zabrinutost zbog njezinih učinaka na cijene, uz napomenu da rasprave u Svjetskoj trgovinskoj organizaciji i drugim relevantnim međunarodnim organizacijama, uključujući o inovativnim opcijama za poboljšanje globalnih npora prema proizvodnji i pravovremenoj i pravednoj distribuciji cjepiva protiv COVID-19, terapeutskih sredstava, dijagnostike i drugih zdravstvenih tehnologija, uključujući kroz lokalnu proizvodnju;

OP9. Istražite, potaknite i promičte niz inovativnih poticaja za istraživanje i razvoj u zdravstvu, uključujući snažnije i transparentnije partnerstvo između javnog i privatnog sektora, kao i akademske zajednice, priznajući važnu ulogu koju ima privatni sektor u istraživanju i razvoju inovativnih lijekova, cjepiva i dijagnostike, istovremeno prepoznajući potrebu za povećanjem javnog zdravstva vođenog istraživanja i razvoja koji je vođen potrebama i utemeljen na dokazima, vođen temeljnim načelima transparentnosti, sigurnosti, pristupačnosti, učinkovitosti, učinkovitosti, pravičnosti i smatran zajedničkim odgovornost, kao i odgovarajuće poticaje u razvoju novih zdravstvenih proizvoda i tehnologija; DOGOVOREN OGLAS REF

OP10. Promicati prijenos tehnologije, prema zajednički dogovorenim uvjetima, i znanja te poticati istraživanje, inovacije i obveze prema dobrovoljnem licenciranju, gdje je to moguće, u sporazumima u kojima su javna sredstva uložena u istraživanje i razvoj za prevenciju pandemije, pripravnost i odgovor, za jačanje lokalnih i regionalnih kapaciteta za proizvodnju, regulaciju i nabavu potrebnih alata za pravičan i učinkovit pristup cjepivima, terapiji, dijagnostici i osnovnim potrepštinama, kao i za klinička ispitivanja, te za povećanje globalne ponude kroz olakšavanje prijenosa tehnologije u okviru relevantnih multilateralnih sporazuma;

OP11. Obvezati se ukloniti trgovinske prepreke, ojačati opskrbne lance, olakšati kretanje medicinskih i javnozdravstvenih dobara i diverzificirati proizvodne kapacitete u regijama, posebno tijekom pandemija i drugih zdravstvenih hitnih situacija među i unutar zemalja;

OP12. Ojačati lokalne, nacionalne i regionalne inovacijske i proizvodne kapacitete u zemljama u razvoju, posebno zemljama s niskim i srednjim dohotkom, između ostalog, kroz finansijsku i tehničku potporu, prijenos tehnologije pod međusobno dogovorenim uvjetima, u suradnji s, potporom i razvojem dobrovoljne patentne fondove i druge dobrovoljne inicijative, kao što je Medicines Patent Pool, te kroz jačanje inovacija, kao što je ulaganje Unitaida, za izradu kvalitetnih zdravstvenih proizvoda

dostupan i pristupačan u zemljama u razvoju, promičući generičku konkurenciju u skladu s Plan Svjetske zdravstvene organizacije za pristup lijekovima, cjepivima i drugim zdravstvenim proizvodima, 2019. – 2023.;

OP13. Uložiti zajedničke napore u jačanje kapaciteta zemalja u razvoju za povećanu inovaciju oko lokalne i regionalne proizvodnje i proizvodnje medicinskih protumjera, uključujući cjepiva, terapiju, dijagnostiku i druge zdravstvene proizvode kako bi se osigurala održivost, kao i zatvorili praznine u globalnoj distribuciji cjepiva i lijekovi;

OP14. Promicati pravednu, ravnopravnu i pravodobnu podjelu koristi koje proizlaze iz upotrebe patogena, sekvenci ili bilo kojeg drugog materijala, s pandemijskim potencijalom kroz multilateralni sustav uzimajući u obzir relevantne nacionalne i međunarodne zakone, propise, obveze i okvire, u skladu s radom koje se poduzimaju u drugim relevantnim područjima i od strane drugih Ujedinjenih naroda i multilateralnih organizacija ili agencija, posebno tekućih rasprava Međunarodnog pregovaračkog tijela i Radne skupine o izmjenama i dopunama Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.) u Ženevi;

OP15. Potaknite Međuvladino pregovaračko tijelo da zaključi pregovore o konvenciji SZO, sporazumu ili drugom međunarodnom instrumentu o prevenciji, pripravnosti i odgovoru na pandemiju, dajući prioritet potrebi za jednakošću, s ciljem usvajanja prema članku 19. ili prema drugim odredbama Ustava SZO kao INB može smatrati prikladnim, s obzirom na vremenske okvire navedene u WHA Odluci SSA2(5) OP(5);

OP16. Potaknite Radnu skupinu za izmjene i dopune Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.) da nastavi s radom na razmatranju predloženih ciljanih izmjena i dopuna Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.), u skladu s rokovima navedenim u WHA75(9) OP2(a) ;

OP17. Omogućiti veći pristup osnovnim zdravstvenim uslugama, proizvodima i cjepivima, uz istovremeno poticanje svijesti o rizicima nekvalitetnih i krivotorenih medicinskih proizvoda te osiguranje kvalitete i sigurnosti usluga, proizvoda i prakse zdravstvenih radnika, kao i zaštite od finansijskih rizika; DOGOVOREN OGLAS REF

OP18. Podržavati napore usmjerenе na tjelesno i mentalno zdravlje, dobrobit i sigurnost zdravstvenih radnika, zdravstveni radnici u zajednici, radnici na prvoj liniji i drugi bitni radnici, posebno za žene, koji se nose s teškim radnim opterećenjem, suočavaju se s porastom broja pacijenata i dugim radnim vremenom tijekom pandemija i drugih hitnih zdravstvenih situacija, uzimajući u obzir njihovu neplaćenu skrb i kućanski rad;

OP19. Podržati pružanje odgovarajuće naknade, resursa i obuke zdravstvenim radnicima, posebno onim kadrovima koji su obično nedovoljno zastupljeni u zdravstvenoj radnoj snazi, i osigurati da imaju sigurne i pristojne radne uvjete s odgovarajućom zaštitom, uključujući prioritetan i pravovremen pristup cjepivima i osobna zaštitna oprema, rodno osjetljive politike na radnom mjestu, rješavanje nedovoljnih plaća i razlika u plaćama među spolovima, osiguravanje jednakih plaće za rad jednakih vrijednosti i zaštita zdravstvenih radnika, posebno žena, od nasilja i uznemiravanja, uključujući seksualno uznemiravanje, iskorištavanje i zlostavljanje;

- OP20. Osigurati nadalje siguran, pravodoban i nesmetan pristup humanitarnom osoblju i medicinskom osoblju koje reagira na pandemije i druge hitne zdravstvene situacije, kao i njihovim prijevoznim sredstvima, zalihamama i opremi, te podržati, olakšati i omogućiti prijevoz i logističke opskrbne linije, kako bi se takvom osoblju omogućilo učinkovito i sigurno obavljanje njihove zadaće pružanja pomoći pogodjenom stanovništvu, te u tom smislu također potvrđili potrebu za poduzimanjem potrebnih mjera za poštovanje i zaštitu takvog osoblja, bolnica i drugih medicinskih ustanova u skladu s međunarodnim humanitarnim pravom;
- OP21. U skladu s međunarodnim humanitarnim pravom, poštujte i štitite, u situacijama oružanog sukoba, medicinsko osoblje i humanitarno osoblje isključivo angažirano na medicinskim dužnostima, njihova prijevozna sredstva i opremu, te bolnice i druge medicinske ustanove, koje se ne smiju nezakonito napadati i osigurati da ranjenici i bolesni dobiju, u najvećoj mogućoj mjeri i s najmanjim mogućim kašnjenjem, potrebnu medicinsku skrb i skrb;
- OP22. Obvezati se na jačanje punog, učinkovitog i smislenog sudjelovanja žena u vodstvu i procesima donošenja odluka u pandemijama i drugim zdravstvenim hitnim situacijama na svim razinama te uključiti rodnu perspektivu u sve politike i programe, uključujući proračunske odgovore;
- OP23. Osigurati, do 2030., univerzalni pristup uslugama seksualne i reproduktivne zdravstvene zaštite, uključujući planiranje obitelji, informiranje i obrazovanje, te integraciju reproduktivnog zdravlja u nacionalne strategije i programe, što je od temeljne važnosti za postizanje univerzalne zdravstvene pokrivenosti, uz ponovno potvrđivanje obaveze da se osigura univerzalni pristup seksualnom i reproduktivnom zdravlju i reproduktivnim pravima u skladu s Programom djelovanja Međunarodne konferencije o stanovništvu i razvoju i Pekinškom platformom za djelovanje te ishodnim dokumentima njihovih revizijskih konferencija;
- OP24. Ubrzati radnje za rješavanje globalnog manjka zdravstvenih radnika, uključujući rješavanje njegovih temeljnih uzroka, u skladu s Globalnom strategijom o ljudskim potencijalima za zdravljie: Radna snaga 2030. ulaganjem u obrazovanje, obuku, zapošljavanje, zadržavanje i jačanje institucionalnih kapaciteta za zdravstvenu radnu snagu upravljanje, vodstvo i planiranje te zaštitu svih zdravstvenih radnika, posebno žena, od svih oblika nasilja, napada, uznemiravanja i diskriminatorskih praksi, uz uvažavanje da su sigurnost zdravstvenih radnika i sigurnost pacijenata povezani;
- OP25. Daljnje jačanje suradnje za zapošljavanje, ospozobljavanje, razvoj i zadržavanje kvalificirane zdravstvene radne snage, koja je važan element jakih i otpornih zdravstvenih sustava, kao dio strategija prevencije i pripravnosti za hitne zdravstvene situacije, vođene ciljem 3.c Agende 2030. , i Globalni kodeks prakse Svjetske zdravstvene organizacije o zapošljavanju međunarodnog zdravstvenog osoblja i sa zabrinutošću primjećuje da visoko obučeno i kvalificirano zdravstveno osoblje iz zemalja u razvoju nastavlja sve više emigrirati u određene zemlje, što slabi zdravstvene sustave u zemljama porijekla, dok uzimajući u obzir pojedinačna prava zdravstvenog osoblja da radi u bilo kojoj zemlji u skladu s primjenjivim zakonima, te uzimajući u obzir da se ništa ne smije tumačiti kao ograničavanje slobode zdravstvenog osoblja da migrira u zemlje koje ih žele zaposliti;

- OP26. Iskoristite potencijal multilateralnog sustava i pozovite relevantne subjekte razvojnog sustava Ujedinjenih naroda, unutar njihovih mandata i kroz koordinirane akcije, primarno Svjetska zdravstvena organizacija, kao tijelo za usmjeravanje i koordinaciju međunarodnog zdravstvenog rada u skladu s njezinim Ustavom, kao i obnovljeni rezidentni koordinatori i timovi Ujedinjenih naroda za zemlje, u okviru svojih mandata, kao i drugi relevantni globalni akteri, uključujući međunarodne finansijske institucije i razvojne banke, civilno društvo, privatni sektor i akademsku zajednicu, kako bi se pomoglo i podržalo zemlje, posebno zemlje u razvoju, u njihovim naporima da ojačaju i osiguraju prevenciju, pripravnost i odgovor na pandemiju na nacionalnoj razini, u skladu sa svojim odgovarajućim nacionalni konteksti, prioriteti i nadležnosti;
- OP27. Dalje se posvetite održivom financiranju koje osigurava odgovarajuće i predvidljivo financiranje Svjetske zdravstvene organizacije, što joj omogućuje da ima resurse potrebne za ispunjavanje svojih temeljnih funkcija kako je definirano u njezinom Ustavu, napominjući važnost transformacije, povećane transparentnosti, odgovornosti i povećanja učinkovitosti u Svjetsku zdravstvenu organizaciju i naglašavajući relevantnost i važnost odgovarajućeg financiranja Fonda za izvanredne situacije Svjetske zdravstvene organizacije za njegov brzi odgovor na hitne zdravstvene situacije;
- OP28. Osigurati multisektorski pristup prevenciji pandemije, pripravnosti i odgovoru na nju, s obzirom na višestruke uzroke i posljedice pandemije uključujući njihov potencijalni utjecaj na socijalnu zaštitu, obrazovanje, poljoprivredu, okoliš, trgovinu, putovanja, turizam, razvoj i druge sektore i na sve razine;
- OP29. Prepoznati potrebu za jačanjem nacionalnih i regionalnih stručnih centara, kroz međunarodnu suradnju i globalnu solidarnost, kao što su laboratoriji za javno zdravstvo, potpora istraživačkim i akademskim institucijama, nacionalni instituti za javno zdravstvo, između ostalog, centri za kontrolu i prevenciju bolesti ili njihovi ekvivalenti i njihovi međusektorski partneri, u zajedničkoj izgradnji kapaciteta javnog zdravstva i sposobnosti za predvidljiv i brz odgovor, podržavajući već uspostavljena središta za obuku u više zemalja, kao što su regionalna središta za obuku SZO-a; DOGOVOREN OGLAS REF
- OP30. Ponovno potvrditi važnost nacionalnog vlasništva i primarne uloge i odgovornosti vlada na svim razinama da odrede svoje vlastite puteve prema prevenciji pandemije, pripravnosti i odgovoru, u skladu s nacionalnim kontekstima i prioritetima koji su ključni za smanjenje opasnosti i ranjivosti javnog zdravlja na najmanju moguću mjeru, kao i pružanje učinkovite prevencije, nadzora, ranog upozoravanja i odgovora u hitnim zdravstvenim situacijama;
- OP31. Ojačati zakonodavne i regulatorne okvire, promicati veću koherentnost politike i osigurati održivo i odgovarajuće financiranje za provedbu i procjenu visokoučinkovitih politika za zaštitu ljudi od pandemija i drugih hitnih zdravstvenih situacija, uzimajući u obzir društvene, ekonomski i ekološke odrednice zdravlja radeći na svim razinama svim sektorima putem pristupa koji uključuje cjelokupnu vladu i cijelo društvo te pristup koji uključuje zdravlje u svim politikama te uključivanjem dionika u odgovarajuće, koordinirano, sveobuhvatno i integrirano djelovanje i odgovor; DOGOVOREN OGLAS REF
- OP32. Poduzimanje mjera za ugradnju multisektorske koordinacije u hitnim slučajevima unutar ojačanih i održivo financiranih nacionalnih zdravstvenih sustava povezanih s više sektora i sustava, uključujući rizik od katastrofa

sustave upravljanja i podržava njegovu provedbu dobro financiranom i zaštićenom zdravstvenom snagom za hitne slučajeve potkrijepljenom raščlanjenim podacima, integriranim analitikom, istraživanjem i inovacijama, informiranim dinamičkim procjenama i praćenjem potencijalnih zdravstvenih prijetnji, ranjivosti i funkcionalnih sposobnosti, te ima jake veze s regionalnu i globalnu potporu, koordinaciju i strukture i mehanizme suradnje u svim fazama ciklusa hitnih zdravstvenih situacija u pripremi, prevenciji, otkrivanju i odgovoru na pandemije;

OP33. Priznati potrebu da vlade, na svim razinama, ojačaju sustave, sustave utemeljene na znanosti i dokazima te multisektorsko praćenje i odgovornost, prema potrebi, kako bi se potaknula učinkovita provedba i rezultati koji će poduprijeti sadašnje i buduće radnje potrebne za prevenciju pandemije, spremnost i odgovor;

OP34. Prepoznati potrebu za jačanjem angažmana dionika, uključujući prevenciju, pripravnost i odgovor na pandemiju i osigurati održivost, uključujući one koji su najviše pogodjeni pandemijama ili drugim hitnim zdravstvenim situacijama, te integrirati sve relevantne dionike, lokalne zajednice, civilno društvo i akademsku zajednicu, u globalno procese upravljanja zdravljem, kroz transparentnu razmjenu informacija i uključive procese;

OP35. Poduzimanje mjera za suzbijanje i rješavanje negativnih učinaka dezinformacija, dezinformacija, govora mržnje i stigmatizacije povezanih sa zdravljem, posebno na platformama društvenih medija, na fizičko i mentalno zdravlje ljudi, uključujući suzbijanje oklijevanja cjepiva u kontekstu prevencije pandemije, pripravnosti i odgovor i poticanje povjerenja u javnozdravstvene sustave i tijela, uključujući povećanje javnog zdravstvenog obrazovanja, pismenosti i svijesti, uz uvažavanje da učinkovit angažman dionika zahtijeva pristup pravovremenim, točnim i na dokazima utemeljenim informiranjem i podizanje svijesti, uključujući upotrebu digitalnih zdravstvenih alata;

OP36. Dati prioritet prevenciji, pripravnosti i odgovoru na pandemiju u nacionalnim prioritetima, prema potrebi, na temelju znanosti i uz puno poštovanje ljudskih prava i razvojnih potreba, osigurati pristup cijele vlade i cijelog društva, kako bi se postigla univerzalna zdravstvena pokrivenost s primarnu zdravstvenu zaštitu kao kamen temeljac, što je od temeljne važnosti za ostvarenje Plana održivog razvoja do 2030., za izgradnju otpornih zdravstvenih sustava sposobnih za održavanje bitnih javnozdravstvenih funkcija, usluga i pristupa njima, za podršku i zaštitu zdravstvene radne snage i za uspostavljanje socijalnog i ekonomsku potporu koja može održati široku primjenu javnozdravstvenih mjera;

OP37. Daljnje jačanje napora za rješavanje nezaraznih bolesti kao dio prevencije pandemije, pripravnosti i odgovora na pandemiju, prepoznajući da će ljudi koji žive s nezaraznim bolestima vjerovatno biti izloženi većem riziku od razvoja teških bolesti uzrokovanih novim pandemijskim patogenima i da će vjerovatno biti najviše pogodjeni pandemijom, uključujući prekide zdravstvenih usluga;

OP38. Ojačati otpornost zdravstvenih sustava kroz ubrzavanje napora za okončanje globalnih epidemija HIV/AIDS-a, tuberkuloze i malarije, prema prevenciji pandemije, pripravnosti i odgovoru, uključujući korištenje najboljih praksi i naučenih lekcija, poboljšanje zdravstvenih informacija i laboratorijskih sustava te jačanje nabave i opskrbnog lanca sustava upravljanja u odgovoru na pandemiju COVID-19 te osiguravanje sustavnog angažmana u borbi protiv HIV/AIDS-a,

odgovor na tuberkulozu i malariju u odgovoru na pandemiju, korištenje nacionalnih strateških planova za HIV/AIDS za usmjeravanje ključnih elemenata planiranja pripravnosti za pandemiju i priznavanje integralne uloge civilnog društva i zajednica u jačanju javnozdravstvenih mjera i provedbi programiranja odgovora;

OP39. Ojačati prevenciju, pripravnost i odgovor na pandemiju, uključujući tekuće globalne epidemije kao što su HIV/AIDS, tuberkuloza i malarija, razmjrenom iskustava i najboljih praksi te podići razinu pripravnosti, uključujući omogućavanje dijagnostike pokretača izbijanja zoonoza kod životinja potencijal, sustave nadzora i ranog upozoravanja, kako bi imali što raniji i najadekvatniji odgovor na bilo koju epidemiju koja bi se mogla pojaviti, prepoznajući nužnost pristupa One Health koji potiče suradnju između zdravlja ljudi, životinja i biljaka, kao i drugih relevantnih sektora, uključujući kroz pojačanu suradnju i suradnju između Svjetske zdravstvene organizacije, Hrane i Poljoprivredna organizacija Ujedinjenih naroda, Svjetska organizacija za zdravlje životinja i Program Ujedinjenih naroda za okoliš;

OP40. Promicati međunarodnu suradnju i koordinaciju u skladu sa Zajedničkim akcijskim planom za jedno zdravlje, prema potrebi, kako bi se podržala izgradnja kapaciteta na regionalnoj, nacionalnoj razini i razini zajednice, uključujući korištenje pristupa One Health, omogućila dijagnostika sveobuhvatnog rješavanja epidemija u životinje, okoliš i ljudi tijekom razdoblja između pandemije i pandemije;

OP41. Poduzeti sveobuhvatne mjere za rješavanje otpornosti na antimikrobne lijekove i jačanje kontrole infekcije promicanjem odgovarajućeg pristupa i odgovorne upotrebe antimikrobnih sredstava, očuvanjem javnog zdravlja i očuvanjem učinkovitosti liječenja, prepoznajući da bi otpornost na antimikrobne lijekove mogla biti otežavajući čimbenik tijekom pandemija, te da bi se suzbijanje zahtjeva visoku razinu suradnje sektorima i među zemljama na globalnoj razini te se raduju sastanku na visokoj razini o antimikrobnoj rezistenciji koji će se održati 2024.;

OP42. Poboljšati rutinsku imunizaciju, cijepljenje i kapacitete za pružanje pomoći, uključujući pružanje informacije temeljene na dokazima o promicanju povjerenja, usvajanja, potražnje i povećanja dokazanih inovacija za stvaranje uvida u ponašanje i podataka, uključivanje svih relevantnih dionika, stvaranje potražnje i borbu protiv dezinformacija te proširenje pokrivenosti cjepivom kako bi se spriječilo izbijanje, kao i širenje i ponovno pojava zaraznih bolesti, uključujući bolesti koje se mogu spriječiti cjepivom i iskorjeniti, kao i za stalne napore na iskorjenjivanju;

OP43. Poduzima mjere za povećanje otpornosti nacionalnih zdravstvenih sustava za prevenciju, pripremu i odgovor na pandemije i druge hitne zdravstvene situacije, uključujući integraciju upravljanja rizikom od katastrofa u primarnu, sekundarnu i tercijarnu zdravstvenu skrb, posebno na lokalnoj razini, razvijanje kapaciteta zdravstvenih radnika u razumijevanju rizika od katastrofa i primjeni i provedbi pristupa smanjenju rizika od katastrofa u zdravstvenom radu, promicanju i jačanju kapaciteta za osposobljavanje u području medicine katastrofa, te podršci i obuci zdravstvenih grupa u zajednici u pristupima smanjenju rizika od katastrofa u zdravstvenim programima, u suradnji s drugim sektorima, kao i u provedbi Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.) Svjetske zdravstvene organizacije, uzimajući u obzir i Bangkoška načela za provedbu zdravstvenih aspekata Sendai okvira za smanjenje rizika od katastrofa; DOGOVOREN OGLAS REF

OP44. Prepoznati da financiranje zdravstva zahtijeva globalnu solidarnost i kolektivne napore te se obvezati na jačanje međunarodne suradnje kako bi se podržali naporci za izgradnju i jačanje kapaciteta u zemljama u razvoju, posebno afričkim zemljama i malim otočnim državama u razvoju, uključujući kroz pojačanu službenu razvojnu pomoć te finansijsku i tehničku potporu i potporu programima istraživanja, razvoja i inovacija;

OP45. Osigurati dosta domaću javnu potrošnju na zdravstvo, gdje je to prikladno, proširiti udruživanje resursa dodijeljenih zdravstvu, maksimizirati učinkovitost i osigurati pravednu raspodjelu zdravstvene potrošnje, kako bi se pružile troškovno učinkovite, bitne, pristupačne, pravovremene i kvalitetne zdravstvene usluge, poboljšala pokrivenost uslugama, smanjiti osiromašenje zbog izdataka za zdravstvo i osigurati zaštitu od finansijskog rizika, uzimajući u obzir ulogu ulaganja privatnog sektora, prema potrebi;

OP46. Ojačati međunarodnu suradnju i koordinaciju te finansijske i investicijske obveze kako bi se podržali naporci za izgradnju, jačanje i održavanje kapaciteta za prevenciju pandemije, pripravnost i odgovor, uključujući istraživačke i razvojne kapacitete u zemljama u razvoju, uključujući kroz pojačanu službenu razvojnu pomoć i odgovarajuće povećanje financiranja za budućim odgovorima i drugim načinima inovativnog financiranja uz uvažavanje činjenice da bi svi ljudi trebali moći dobiti visokokvalitetnu zdravstvenu skrb bez finansijskih poteškoća;

OP47. Iskoristite postojeće alate za financiranje, uključujući multilateralne razvojne banke, kako biste mobilizirali dodatna pravodobna, pouzdana, fleksibilna, pravična, predvidljiva i održiva sredstva za prevenciju, pripravnost i odgovor na pandemiju, kao i sredstva za brzo povećanje financiranja za odgovore u slučaju javnog zdravlja izvanredno stanje od međunarodnog značaja, jačanje mehanizama financiranja globalnog zdravstva i drugih relevantnih sektora, kao i njihove uloge i odgovornosti;

Kao nastavak ove političke deklaracije, mi:

OP48. Zatražiti od glavnog tajnika da, uz konzultacije sa Svjetskom zdravstvenom organizacijom i drugim relevantnim agencijama, dostavi izvješće koje uključuje preporuke o provedbi ove deklaracije u cilju jačanja prevencije, pripravnosti i odgovora na pandemiju tijekom sedamdeset devete sjednice Općeg vijeća Skupštine, koja će poslužiti kao informacija o sastanku na visokoj razini koji će se sazvati 2026.;

OP49. Odlučite sazvati sastanak na visokoj razini o prevenciji, pripravnosti i odgovoru na pandemiju 2026. u New Yorku, s ciljem poduzimanja sveobuhvatnog pregleda provedbe ove deklaracije, o čijem opsegu i modalitetima će se odlučiti najkasnije do sedamdeset deveta sjednice Opće skupštine, uzimajući u obzir i uz punu koordinaciju ishode drugih tekućih povezanih procesa za jačanje prevencije, pripravnosti i odgovora na pandemiju;