



*Пленарное заседание*

---

16.4.2021

## **РЕЗОЛЮЦИЯ**

о качестве жизни, включая надежные системы здравоохранения и устойчивые пенсионные реформы в ЕС и странах Восточного партнерства

## **Резолюция о качестве жизни, включая надежные системы здравоохранения и устойчивые пенсионные реформы в ЕС и странах Восточного партнерства**

*Парламентская ассамблея «Евронест»,*

- принимая во внимание учредительный акт Парламентской ассамблеи «Евронест» от 3 мая 2011 года,
- принимая во внимание совместную декларацию саммита Восточного партнерства, состоявшегося в Брюсселе 24 ноября 2017 года, а также совместные декларации предыдущих саммитов,
- принимая во внимание резолюцию Парламентской ассамблеи «Евронест» от 3 апреля 2012 года об укреплении гражданского общества в странах Восточного партнерства, включая вопрос о сотрудничестве между правительством и гражданским обществом и вопрос о реформах, целью которых является расширение возможностей гражданского общества<sup>1</sup>,
- принимая во внимание рекомендацию Европейского парламента от 19 июня 2020 года Совету, Комиссии и вице-председателю Комиссии / верховному представителю Союза по иностранным делам и политике безопасности о Восточном партнерстве в преддверии саммита в июне 2020 года<sup>2</sup>,
- принимая во внимание совместный рабочий документ сотрудников Комиссии и Верховного представителя Союза по иностранным делам и политике безопасности от 9 июня 2017 года под названием «Восточное партнерство– 20 ключевых результатов до 2020 года: акцент на основные приоритеты и осязаемые результаты» (SWD(2017)0300);
- принимая во внимание совместное сообщение Комиссии и Европейской службы внешнеполитической деятельности от 18 марта 2020 года о политике Восточного партнерства на период после 2020 года (JOIN(2020)0007) и сопроводительный рабочий документ для персонала под названием «Укрепление стойкости – Восточное партнерство, которое приносит пользу всем» (SWD(2020)0056),
- принимая во внимание выводы Совета от 11 мая 2020 года о политике в отношении Восточного партнерства после 2020 года,
- принимая во внимание Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и, в частности, цель 3 в области устойчивого развития (далее – ЦУР) об обеспечении здорового образа жизни и содействии благополучию для всех в любом возрасте и ЦУР 4 об обеспечении инклюзивного и справедливого качественного образования и поощрения возможности обучения на протяжении всей жизни для всех,
- принимая во внимание дискуссионный документ Комиссии по европейской экономике от 8 октября 2020 года под названием «На пути к большей

---

<sup>1</sup> ОЖ С 153, 30.5.2012, с. 16.

<sup>2</sup> Утвержденные тексты, P9\_TA(2020)0167.

достаточности и устойчивости: пересмотр пенсионных систем и пенсионных реформ в странах Восточного партнерства»,

- принимая во внимание Европейский столп социальных прав, особенно принцип 15 о доходах и пенсиях по возрасту,
  - принимая во внимание рекомендацию Европейского парламента Совету, Комиссии и вице-председателю Комиссии / верховному представителю Союза по иностранным делам и политике безопасности от 19 июня 2020 о Восточном партнерстве в преддверии саммита в июне 2020 года<sup>3</sup>,
  - принимая во внимание свою резолюцию от 17 апреля 2020 года о скоординированных действиях ЕС в борьбе с пандемией COVID-19 и ее последствиями<sup>4</sup>,
  - принимая во внимание срочный призыв Генерального секретаря ООН Антониу Гутерриша к всеобщему прекращению огня во всех уголках мира для борьбы с COVID-19 от 23 марта 2020 года,
  - принимая во внимание соглашения об ассоциации между ЕС – с одной стороны – и Грузией, Молдовой и Украиной – с другой стороны, Соглашение о всеобъемлющем и расширенном партнерстве между ЕС и Арменией, Соглашение о партнерстве и сотрудничестве между ЕС и Азербайджаном и, в частности, главы этих соглашений о торговле и устойчивом развитии, а также о занятости, социальной политике и равных возможностях,
- A. поскольку в выводах Совета от 11 мая 2020 г. о политике в отношении Восточного партнерства после 2020 г. подчеркивается, что укрепление устойчивости как важнейшего политического основания будет одной из ключевых целей для Восточного партнерства в ближайшие годы, в том числе в области окружающей среды, здравоохранения (особенно в контексте текущей пандемии COVID-19) и безопасности людей;
- B. поскольку в совместном сообщении от 18 марта 2020 года о политике в отношении Восточного партнерства на период после 2020 года особое внимание уделяется укреплению устойчивости и более активным действиям в областях, имеющих первоочередное значение для здоровья и благополучия людей;
- C. поскольку повышение качества жизни является долгосрочной прямой и косвенной целью политики национальных правительств, при этом его точное определение и измерение представляет собой сложную задачу и зачастую расплывчато;
- D. поскольку качество жизни – это широкое понятие, которое охватывает не только экономический рост и материальные условия жизни; поскольку оно включает в себя ряд показателей, которые отражают его многоплановость, в том числе удовлетворенность жизнью, занятость, состояние здоровья, социальные отношения, свободное время, образование и навыки, баланс между работой и личной жизнью, гражданскую вовлеченность и управление, качество окружающей

---

<sup>3</sup> Утвержденные тексты, P9\_TA(2020)0167.

<sup>4</sup> Утвержденные тексты, P9\_TA(2020)0054.

среды, безопасность людей и деятельность органов власти;

- Е. поскольку Соглашения об ассоциации со странами Восточного партнерства (далее – ВП) и Соглашение о всеобъемлющем и расширенном партнерстве между ЕС и Арменией (далее – СВРП) содержат главы, посвященные вопросам здравоохранения, которые предусматривают сотрудничество по широкому кругу вопросов и направлены на повышение стандартов здоровья населения и здравоохранения, а также главу, посвященную окружающей среде, целью которой является высокая степень сближения норм регулирования;
- Ф. поскольку существуют значительные различия внутри и между государствами-членами ЕС и странами ВП, что отражают социально-экономические индикаторы и Индекс человеческого развития; поскольку в странах Восточного партнерства такой ключевой показатель как средняя продолжительность жизни на семь лет ниже, чем в среднем по ЕС;
- Г. поскольку сочетание большого неформального сектора, высокого уровня безработицы, низких показателей сбережений и сильной зависимости от пересылки заработка эмигрантов в регионе ВП указывает на уязвимость больших сегментов общества в странах ВП, которые имеют большую вероятность столкнуться с повышением уровня бедности и неравенством из-за кризиса COVID-19;
- Н. поскольку социально-экономические потрясения, вызванные пандемией, негативно влияют на доходы людей, их физическое и психическое благополучие, а также на социальную целостность сообществ в целом;
- И. поскольку недорогостоящие, эффективные, доступные, устойчивые и жизнеспособные системы здравоохранения являются ключевым фактором повышения качества жизни и благополучия граждан;
- Ж. поскольку расходы на здравоохранение, как в абсолютном выражении, так и в процентном отношении к ВВП, значительно ниже в странах Восточного партнерства, чем в ЕС;
- К. поскольку организации гражданского общества были и будут в дальнейшем иметь важное значение для смягчения последствий пандемии в долгосрочной перспективе и потребуют поддержки, чтобы обеспечить непрерывность этих ключевых поддерживающих видов деятельности для смягчения экономических, социальных и медицинских последствий кризиса COVID-19;
- Л. поскольку пандемия COVID-19 указала на критическую необходимость повышения готовности и потенциала реагирования на чрезвычайные ситуации и особенно серьезные трансграничные угрозы здоровью в более широком европейском регионе;
- М. поскольку кризис COVID подчеркнул важность поддержки и ускорения зеленого и цифрового перехода, а также перехода в сфере ухода таким образом, чтобы никто не остался за бортом;
- Н. поскольку в ответ на кризис COVID-19 ЕС мобилизовал пакет чрезвычайной помощи в размере 80 миллионов евро на неотложные нужды и до 1 миллиарда евро

на поддержку систем здравоохранения и кратко- и среднесрочного социально-экономического восстановления в регионе Восточного партнерства;

- O. поскольку такие программы, как инициатива «Солидарность Европейского союза в интересах здоровья» в странах Восточного партнерства, предоставляют кратко- и среднесрочную помощь в преодолении вызовов кризиса COVID-19 и могут выступать в качестве подготовительной платформы для дальнейшего сотрудничества;
- P. поскольку кризис COVID-19 продемонстрировал важность совместных действий ЕС; поскольку Европарламент призвал, среди прочего, к созданию европейского механизма мер реагирования в области здравоохранения, чтобы лучше подготовиться и отвечать единым и скоординированным образом на любой кризис в области здоровья и санитарии;
- Q. поскольку ЕС обязался применять единый скоординированный подход для осуществления эффективных и солидарных действий для преодоления кризиса COVID-19, особенно в отношении закупок и развертывания вакцин, в то время как государства-члены несут всю полноту ответственности за свою политику в области здравоохранения, а также организацию и предоставление медицинских услуг и медицинской помощи;
- R. поскольку пожилые женщины подвержены большему риску бедности по причине, среди прочего, разницы в размере заработной платы и пенсии, гендерной сегрегации на рынке труда, гендерного разрыва в уходе и гендерного неравенства в отношении рабочего времени;
- S. поскольку Комиссия и Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) в своем совместном заявлении от 4 ноября 2020 года<sup>5</sup> признали необходимость дальнейших усилий для поддержки стран Восточного партнерства в улучшении региональной и субрегиональной безопасности здравоохранения, преодоления неравенства в сфере здравоохранения, повышении устойчивости систем здравоохранения и укреплении сотрудничества между страновыми офисами ВОЗ и делегациями ЕС, укрепляя при этом партнерство между Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ЕЦПКЗ) и Европейским региональным бюро ВОЗ для обеспечения согласованных стратегических подходов во всем регионе;
- T. поскольку предсказуемые, достаточные и устойчивые пенсионные системы являются важным элементом обеспечения достойного качества жизни после выхода на пенсию, а также обеспечения гарантированного дохода, предотвращения бедности и сокращения неравенства в пожилом возрасте;
- U. поскольку управление пенсионными системами остается компетенцией государств-членов внутри ЕС; поскольку содействие взаимному обучению и обмену передовыми практиками между ЕС и его странами-партнерами имеет значительный потенциал для повышения эффективности мер реагирования на демографические проблемы и для повышения достаточности и устойчивости

---

<sup>5</sup>

[https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/international\\_cooperation/docs/2020\\_who\\_euro\\_cooperation\\_en.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/international_cooperation/docs/2020_who_euro_cooperation_en.pdf)

пенсионных систем;

- V. поскольку в контексте ускорения старения населения, существования крупного неформального сектора и большого количества сезонных рабочих, а также нарастающего экономического кризиса становится все сложнее достигать целей пенсионной политики в регионе Восточного партнерства;
- W. поскольку Европейский столп социальных прав содержит ряд положений в отношении пенсионных прав, в том числе права работников и самостоятельно занятых лиц на пенсию, которая соответствует их взносам и обеспечивает соразмерный доход; права на равные возможности для получения пенсионных прав для женщин и для мужчин; и права на ресурсы, обеспечивающие достойную жизнь в старости;
- X. поскольку инвестиции в экономику предоставления услуг по уходу имеют важнейшее значение для обеспечения достойной жизни для всех и защиты всех людей, живущих в ЕС и Восточном партнерстве; поскольку пожилые люди пострадали и продолжают страдать от осложнений и смертей, связанных с различными заболеваниями, включая COVID-19;

### ***Качество жизни***

1. приветствует общий акцент ЕС на устойчивость в рамках его текущей стратегии Восточного партнерства и отмечает, что активизация сотрудничества в области окружающей среды, изменения климата, трудовых прав и социальной защиты, в частности, достойного трудоустройства, общественного здравоохранения и образования способствовали бы ощутимым долгосрочным результатам для повышения качества жизни в странах Восточного соседства ЕС;
2. отмечает, что большинство целей и существующих программ в рамках Восточного партнерства способствуют повышению качества жизни не напрямую, однако видимость их прямой добавленной стоимости зачастую очень ограничена для граждан, по этой причине призывает улучшить координацию в сфере экономической и социальной политики, а также обеспечить её согласованность с экологической трансформацией экономики в соответствии с обязательствами в рамках Парижского соглашения;
3. отмечает, что достойный уровень жизни и доступ к социальной защите являются серьезным общим вызовом для государств-членов ЕС и стран Восточного партнерства и поэтому должны стать ключевыми темами совместных усилий и сотрудничества;
4. призывает все заинтересованные стороны к реализации всего потенциала существующих положений двусторонних соглашений между ЕС и странами ВП, а также многосторонней платформы Восточного партнерства, используя инновационные политические меры для выработки и измерения ощутимых улучшений качества жизни, одновременно повышая видимость таких конкретных действий и результатов;

### ***Надежные системы здравоохранения***

5. призывает все заинтересованные стороны извлечь уроки из пандемии COVID-19 и активизировать сотрудничество, основанное на потребностях, между ЕС и странами Восточного партнерства с привлечением соответствующих международных организаций, гражданского общества и местных служб здравоохранения;
6. напоминает об исключительной важности доступного, недорогостоящего и качественного медицинского обслуживания для всех;
7. считает, что системы общественного здравоохранения должны в первую очередь сосредоточиться на своих бенефициарах, а не на расходах, и что они должны финансироваться достаточно хорошо, чтобы обеспечить справедливую оплату труда и работу в достойных условиях;
8. призывает Европейскую комиссию и правительства стран Восточного партнерства в своих программах затронуть потребности, усугубленные текущим кризисом, в частности, для обеспечения социальной защиты и поддержания занятости, обеспечения доступа к услугам устойчивого общественного здравоохранения, а также доступа к образованию, включая онлайн-обучение, продовольственной безопасности и материальной помощи наиболее обездоленным;
9. подчеркивает необходимость обеспечения всеобщего доступа к услугам здравоохранения и медицинской инфраструктуре, такой как больницы, учреждения по уходу, медикаменты, тесты и вакцины во время COVID-19, а также сохранения и укрепления услуг общественного здравоохранения и значительного увеличения их финансирования; подчеркивает необходимость активизации совместных усилий в рамках ВТО для достижения глобального измерения с целью преодоления пандемии COVID-19;
10. призывает правительства стран ЕС и ВП бороться с неравенством в доступе к услугам здравоохранения и по уходу, сосредоточившись на укреплении услуг и потенциала здравоохранения на местном и региональном уровне в рамках планирования будущих программ Восточного партнерства после 2020 года и разработки программ двусторонней поддержки ЕС;
11. призывает государства-члены ЕС и страны Восточного партнерства соблюдать право на здоровье путем поддержания всеобщего и равного доступа к услугам здравоохранения и по уходу без дискриминации на основании возраста, расы, этнической принадлежности, принадлежности к языковой или социальной группе или сексуальной ориентации, гендерного самовыражения, гендерной идентичности или половых характеристик или на любом другом основании;
12. настаивает на предоставлении меньшинствам более обширного доступа к услугам здравоохранения на время текущей пандемии и подчёркивает, что они не должны быть мишенью ограничительных мер по борьбе с пандемией, если нет конкретных показаний, что они действительно необходимы, чтобы не допустить дискриминации;
13. отмечает, что возможности терапии и ухода при хронических заболеваниях, таких как рак, не должны ограничиваться и должны быть гарантированы, несмотря на пандемию COVID-19 и ее влияние на системы здравоохранения и государственный

бюджет;

14. отмечает, что качество жизни в странах Восточного партнерства не только ниже, чем в странах ЕС, и то, что многие люди, особенно из сельской местности, сталкиваются с трудностями в достижении базовых социальных стандартов по причине плохой инфраструктуры и санитарии, отсутствия или дальнего расположения медицинских и образовательных услуг;
15. поощряет регулярный и структурированный обмен информацией и персоналом для повышения устойчивости систем здравоохранения и снижения нагрузки на критически важную инфраструктуру здравоохранения и персонал, а также для облегчения взаимного обучения передовым практикам, институциональной готовности и управлению;
16. призывает ЕС рассмотреть двусторонние и региональные программы технической помощи для реформирования здравоохранения в регионе Восточного партнерства с целью улучшения законодательных рамок и финансового управления национальными системами здравоохранения, улучшения доступа к услугам общественного здравоохранения и повышения общего качества услуг по уходу, а также для осуществления целевых или секторальных программ здравоохранения, которые приносят ощутимые долгосрочные результаты для граждан и качества их жизни;
17. отмечает, что материнская смертность в странах ВП в несколько раз превышает показатели по ЕС, и призывает решить эту проблему посредством проведения необходимых реформ здравоохранения;
18. с озабоченностью отмечает потенциальные негативные последствия, включая значительные социальные издержки, низкую оплату труда и «утечку мозгов» в секторе здравоохранения, которые усугубляются во время кризиса, особенно пандемии COVID-19;
19. приветствует совместную декларацию Комиссии и Европейского регионального бюро ВОЗ от 4 ноября 2020 года, которая выражает необходимость объединить усилия для улучшения здоровья людей во всей Европе и активно поддерживать страны в достижении наивысшего уровня здравоохранения и здоровья; полностью поддерживает дальнейший обмен информацией о передовых практиках, консультации и регулярные структурированные диалоги с целью рассмотрения совместных действий и инициатив и настоятельно призывает к разработке более конкретных планов с описанием проектов;
20. с озабоченностью отмечает, что, в соответствии с прогнозами, вакцины от коронавируса COVID-19, предоставленные в рамках схемы COVAX, охватят в среднем только около 20 процентов населения стран ВП; и призывает к дальнейшему сотрудничеству между ЕС и странами Восточного партнерства в этой области; вновь заявляет, что крайне важно, чтобы вакцины от коронавируса COVID-19 были доступны на основе четких и прозрачных критериев во всем европейском регионе, включая страны Восточного партнерства, без промедления с целью ускорения развертывания вакцинации; приветствует в этом контексте создание общего механизма ЕС, позволяющего делиться вакцинами;



21. подчеркивает, что не существует эффективного управления пандемией COVID-19 без быстрой и эффективной поставки адекватного количества вакцин в страны ВП; не обеспечив этого, вирус будет распространяться по ЕС, так как большое количество людей работает во многих странах ЕС;
22. напоминает о необходимости делиться сравнимыми национальными данными, связанными с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, вспышками инфекционных заболеваний и пандемий, а также об эффективной системе взаимного признания вакцинаций;
23. признает необходимость опираться на пример Первой министерской конференции Восточного партнерства по борьбе с туберкулезом и туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью в 2015 году, которая собрала вместе министров и высокопоставленных должностных лиц национальных правительств, а также международные и неправительственные организации;
24. напоминает о неиспользованном потенциале Восточного партнерства для разрешения трансграничных аспектов сотрудничества в области здравоохранения, программ обмена и чрезвычайной помощи с участием медицинского персонала из стран ЕС и ВП;
25. подчеркивает работу организаций гражданского общества во время пандемии COVID-19 по оказанию поддержки уязвимым группам, медицинским работникам и врачам; отмечает необходимость укрепления устойчивости обществ ВП после пандемии с особым акцентом на уязвимые группы и растущее число людей, затронутых кризисом в социальном плане; призывает к расширению поддержки местных организаций гражданского общества в странах ВП с целью реализации их потенциала по смягчению последствий пандемии и улучшению здоровья и социально-экономического благополучия их населения, особенно наиболее уязвимых групп и тех, кто пострадал в непропорционально большей степени;
26. подчеркивает желание ЕС и стран Восточного партнерства строить общества, благоприятные для пожилых людей, в которых высококачественные общественные услуги обеспечивают межпоколенческую солидарность;

### ***Устойчивые пенсионные реформы***

27. принимает к сведению разнообразие пенсионных систем и соответствующих законодательных рамок в странах ЕС и ВП; однако отмечает, что не используется потенциал системы ВП для помощи странам-партнерам в достижении более сильных систем социального обеспечения, включая более защищенные пенсионные системы, в основе которых лежит солидарность и достоинство;
28. подчеркивает, что всем гражданам ЕС и стран ВП должна быть гарантирована минимальная пенсия, отражающая уровень национального дохода;
29. рекомендует активизировать сотрудничество в области управления государственным бюджетом, включая управление пенсионными системами, в частности, путем обучения сотрудников пенсионных фондов и поддержки существующих программ технической помощи, таких как программы Всемирного банка;

30. поощряет правительства двигаться в направлении большей устойчивости и достаточности своих пенсионных систем путем расширения базы взносов за счет увеличения официальной занятости; настоятельно призывает страны рассмотреть свой соответствующий пенсионный возраст с целью осуществления долгосрочных реформ, адаптированных к индивидуальным экономическим условиям стран;
31. выражает сожаление по поводу существующего гендерного неравенства в размере пенсий и призывает государства-члены ЕС и страны ВП предложить конкретные меры для его устранения, включая борьбу с гендерным неравенством в оплате труда и повышение уровня занятости женщин с помощью мер обеспечения баланса между работой и личной жизнью, борьбы с неустойчивой и неформальной занятостью и обеспечения минимального дохода для всех;
32. отмечает тесную связь между пенсионным возрастом и итоговой суммой получаемой пенсии; принимает во внимание, что пенсии являются относительно низкими по сравнению с расходами на проживание;
33. напоминает о важной роли сопутствующих структурных и институциональных реформ, например, направленных на улучшение регулирования рынка труда и повышение официальной занятости или на создание хорошо функционирующего налогового управления и соответствующей нормативной базы для финансового сектора;
34. признает сложность в достижении баланса между временем, проведенным на работе, и временем, проведенным на пенсии, учитывая прогнозируемое постоянное увеличение продолжительности жизни, одновременно повышая справедливость государственных пенсионных систем, в том числе путем дальнейшего укрепления связи между выплатами и взносами;
35. призывает ЕС и его государства-члены продолжать оказывать техническую помощь для оценки и тестирования обязательных дополнительных (столп II) и полностью добровольных (столп III) пенсионных схем, которые дополнили бы государственные пенсии в странах Восточного партнерства.