

**ЕВ120.R17 Профилактика неинфекционных болезней и борьба с ними:
осуществление глобальной стратегии**

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними: осуществление глобальной стратегии¹,

РЕКОМЕНДУЕТ Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию²:

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними: осуществление глобальной стратегии;

ссылаясь на резолюции WHA53.17 о профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними, WHA56.1 о Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, WHA57.17 о глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью, WHA57.16 об укреплении здоровья и здоровом образе жизни, WHA58.22 о профилактике рака и борьбе с ним и WHA58.26 о проблемах общественного здравоохранения, вызываемых вредным употреблением алкоголя, и многочисленные резолюции региональных комитетов по связанной тематике, в том числе по психическому здоровью;

выражая глубокую обеспокоенность в связи с тем, что в 2005 г. неинфекционные болезни стали причиной, по оценкам, 35 миллионов смертей (60% всех случаев смерти в мире), что 80% этих летальных исходов пришлось на страны с низким и средним уровнем доходов и что около 16 миллионов случаев смерти пришлось на лиц в возрасте до 70 лет;

отмечая, что к 2015 г. ожидается увеличение смертности от неинфекционных болезней еще на 17%, что будет иметь серьезные социально-экономические последствия для государств-членов, сообществ и семей;

отмечая наличие связей между неинфекционными болезнями, развитием, окружающей средой и безопасностью человека и то, что они способствуют неравенству в обеспечении здоровья;

отмечая, что многосекторальные ответные меры по-прежнему являются ограниченными из-за отсутствия понимания пандемии неинфекционных болезней и надлежащих мер, необходимых для того, чтобы повернуть ее вспять;

отмечая, что значение профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними было подчеркнуто в Одиннадцатой общей программе работы на 2006-2015 гг., которая включает цель сокращения в следующие 10 лет показателей смертности от всех неинфекционных болезней на 2% в год;

отмечая растущее число фактов, свидетельствующих о затратоэффективности некоторых простых мер профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними;

¹ Документ ЕВ120/22.

² Финансовые и административные последствия настоящей резолюции для Секретариата см. в Приложении 6.

отмечая важность мотивации, просвещения и поддержки отдельных лиц и семей в вопросах выбора здоровых вариантов поведения в повседневной жизни, а также важную роль, которую играют правительства в обеспечении здоровой государственной политики и окружения;

подтверждая важность комплексного, всестороннего, многосекторального и поэтапного реагирования на основные исходные факторы риска неинфекционных болезней;

учитывая, что реагирование на тройное бремя инфекционных, неинфекционных болезней и травматизма, с которым сталкиваются многие страны, и крайняя ограниченность их ресурсов требуют мощной системы первичного медико-санитарного обслуживания в рамках комплексной системы здравоохранения;

признавая, что осуществление Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака является важной мерой по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними;

отмечая необходимость расширения усилий на глобальном уровне по пропаганде физической активности и здорового образа жизни и по повышению питательных качеств пищевых продуктов и напитков, в том числе форм их маркетинга, и качества и наличия информации для потребителей и их семей, особенно детей, молодежи и других групп населения в уязвимых ситуациях;

признавая необходимость увеличения информации о социально-экономических последствиях неинфекционных болезней и последствиях этих болезней для развития, а также о результатах доступных мероприятий;

учитывая, что государства-члены расходуют лишь незначительную долю их бюджетов здравоохранения на предупреждение неинфекционных болезней и на общественное здравоохранение, и то, что даже незначительное увеличение этого процента принесет огромную здравоохранительную и социально-экономическую отдачу;

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

- (1) укреплять политическую волю в национальных масштабах и на местном уровне для предупреждения неинфекционных болезней и борьбы с ними в рамках обязательства по достижению цели сокращения показателей смертности от всех неинфекционных болезней в следующие 10 лет на 2% в год, которая включена в Одиннадцатую общую программу работы на 2006-2015 гг.¹;
- (2) учредить или укреплять национальный координационный механизм по предупреждению неинфекционных болезней, когда это сообразуется с национальными обстоятельствами, с широким многосекторальным мандатом, включающим мобилизацию политической воли и финансовых ресурсов и вовлечение всех соответствующих заинтересованных сторон;
- (3) разработать и осуществлять национальный многосекторальный план действий, основанный на фактических данных, по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними, в котором определены приоритеты, сроки и показатели

¹ Документ А59/25, Приложение 6.

результатов деятельности, и которые служат основой для координации работы всех заинтересованных сторон и активного вовлечения в эту работу гражданского общества в условиях, исключающих возможность столкновения интересов;

(4) увеличивать в соответствующих случаях ресурсы для программ по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними;

(5) осуществлять и расширять поддержку существующих глобальных инициатив и Рамочной конвенции по борьбе против табака, которые способствуют достижению цели сокращения показателей смертности от неинфекционных болезней в следующие десять лет на два процента в год;

(6) сделать профилактику неинфекционных болезней и борьбу с ними неотъемлемой частью программ, нацеленных на укрепление систем первичной медико-санитарной помощи и укрепить учреждения первичной медико-санитарной помощи, с тем чтобы они могли реагировать на проблемы, обусловленные неинфекционными болезнями;

(7) укреплять системы мониторинга и оценки, включая механизмы эпидемиологического надзора на страновом уровне, с целью сбора фактических данных для обоснования программных решений;

(8) обеспечить адекватную организацию учреждений здравоохранения, с тем чтобы они могли браться за решение серьезных проблем, обусловленных неинфекционными болезнями, что предполагает необходимость уделения особого внимания первичной медико-санитарной помощи;

(9) особо выделять ключевую роль функций правительства, включая регулирующие функции в борьбе с неинфекционными болезнями;

(10) расширять доступ к лекарственным средствам для групп населения высокого риска в странах с низким и средним уровнями доходов;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) на основе схемы, содержащейся в докладе "Профилактика неинфекционных болезней и борьба с ними: осуществление глобальной стратегии"¹ подготовить для представления через Исполнительный комитет Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения план действий с указанием приоритетов, мероприятий, временных рамок и показателей результатов деятельности в области профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними в период с 2008 по 2013 годы на глобальном и региональном уровнях и поддержать, в случае необходимости, разработку, более интенсивное осуществление и мониторинг национальных планов профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними, включая дальнейшую разработку мероприятий по ведению лиц, подвергающихся высокому риску таких болезней;

(2) продолжать повышение информированности государств-членов относительно важности разработки, содействия развитию и финансирования поддерживающих

¹ Документ EB120/22.

национальных, многосекторальных, координационных и надзорных механизмов и планов профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними;

(3) оказывать по просьбе государств-членов содействие и укреплять партнерские связи, сотрудничество, взаимодействие и обмен информацией о наилучших видах практики среди государств-членов в целях включения комплексных мероприятий в области неинфекционных болезней в национальную политику и программы, в том числе в политику и программы в области систем здравоохранения, а также в целях расширения мероприятий, включая стратегии просвещения и поддержки отдельных лиц и семей;

(4) своевременно и последовательно распространять среди государств-членов информацию об основных затратоэффективных мероприятиях, нацеленных на предупреждение неинфекционных болезней и борьбу с ними;

(5) содействовать диалогу с международными, региональными и национальными неправительственными организациями, донорами и партнерами из числа технических учреждений и частным сектором в условиях, исключающих возможность столкновения интересов, в целях расширения поддержки, увеличения ресурсов и расширения партнерств в интересах профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними, включая существующие программы по охране здоровья и благополучия на рабочих местах;

(6) поддерживать инициативы, направленные на осуществление глобальной стратегии, с целью увеличения наличия здоровых продуктов и поощрения здоровых рационов питания и содействовать практике ответственного маркетинга для снижения воздействия пищевых продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров, транс-жирных кислот, свободных сахаров или соли во взаимодействии со всеми соответствующими заинтересованными сторонами, в том числе с субъектами частного сектора, в условиях, исключающих потенциальное столкновение интересов;

(7) развивать и поддерживать контакты со СМИ в целях обеспечения сохранения в центре внимания органов СМИ вопросов профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними;

(8) повышать понимание социально-экономических последствий болезней на национальном уровне и на уровне семей, в странах с низким и средним уровнями доходов;

(9) обеспечить достаточно высокую приоритетность работы по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними и соответствующую поддержку этой работы;

(10) представить Ассамблее здравоохранения на ее Шестидесят третьей сессии и впоследствии представлять Ассамблее здравоохранения раз в два года через Исполнительный комитет доклад о ходе работы по осуществлению глобальной стратегии профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними, в том числе о ходе работы по выполнению плана действий.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2007 г.)