



Последующие меры в контексте Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Доклад Секретариата

1. Настоящий доклад представляется в ответ на резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA61.14 и WHA66.10, резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/RES/66/2 и резолюцию Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций E/RES/2013/12. Он содержит обновленную информацию о дальнейшей работе, проделанной Секретариатом после принятия Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

ПРОГРЕСС В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ НА 2008-2013 гг. ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ

2. В резолюции WHA61.14 Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила план действий по осуществлению глобальной стратегии по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними и предложила Генеральному директору представлять Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и впоследствии представлять раз в два года Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о ходе работы по осуществлению глобальной стратегии профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними и плана действий. Шестьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла к сведению первый доклад о ходе осуществления за период 2008-2009 годов¹. Шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла к сведению второй доклад о ходе осуществления за период 2010-2011 годов². Окончательный доклад об осуществлении прилагается к настоящему документу (Приложение 1). Он охватывает период 2008–2013 годов.

¹ Документ A63/12.

² Документ A65/8.

ПРОГРЕСС В РАЗРАБОТКЕ КРУГА ВЕДЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОГО КООРДИНАЦИОННОГО МЕХАНИЗМА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ

3. Во исполнение требований пунктов 3.2 и 3.3 резолюции WHA66.10, 11-13 ноября 2013 г. в Женеве было проведено официальное совещание государств-членов для завершения разработки круга ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Доклад этого официального совещания содержится в Приложении 2.

ПРОГРЕСС В РАЗРАБОТКЕ КРУГА ВЕДЕНИЯ МЕЖУЧРЕЖДЕНЧЕСКОЙ ЦЕЛЕВОЙ ГРУППЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ

4. Во исполнение требований пункта 3.5 резолюции WHA66.10 и пункта 4 резолюции E/RES/2013/12, 13 и 14 ноября 2013 г. в Женеве было проведено официальное совещание государств-членов для завершения работы над кругом ведения Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, включая разделение задач и обязанностей между фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций и другими международными организациями. Доклад этого официального совещания содержится в Приложении 3.

ПРОГРЕСС В РАЗРАБОТКЕ ОГРАНИЧЕННОГО КОМПЛЕКТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ВОЗ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ НА 2013-2020 гг.

5. Во исполнение требований пункта 3.4 резолюции WHA66.10, 15 ноября 2013 г. в Женеве было проведено консультативное совещание с государствами-членами и другими соответствующими партнерами для завершения разработки ограниченного комплекта показателей плана действий для Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Доклад этого консультативного совещания содержится в Приложении 4.

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СОСТАВЛЕНИЯ СЕКРЕТАРИАТОМ ДОКЛАДОВ И ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНОК

6. В соответствии с требованием пункта 3.10 резолюции WHA66.10 и с учетом новых научных данных Секретариат планирует провести в 2014 г. и 2015 г. первый обзор положения дел для обновления соответствующим образом Добавления 3 к Глобальному плану действий на 2013-2020 гг. и представления обновленного Добавления 3 Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет.

7. Как этого требует пункт 3.9 резолюции WHA66.10, Секретариат представит доклады о прогрессе, достигнутом в осуществлении Глобального плана действий на

2013-2020 гг., через Исполнительный комитет Ассамблеи здравоохранения в 2016, 2018 и 2021 годах. В соответствии с предложением, указанным в пункте 60(b) Глобального плана действий ВОЗ на 2013-2020 гг., Секретариат в 2017 и 2020 гг. проведет независимую оценку осуществления плана действий и включит результаты проверки в эти доклады о прогрессе. Секретариат также представит в 2016, 2021 и 2026 гг. доклады о прогрессе в достижении девяти добровольных глобальных целей.

8. В соответствии с предложением, содержащимся в пункте 39(e) плана действий на 2008-2013 гг., и предложением, содержащимся в 60(b) Глобального плана действий на 2013-2020 гг., Секретариат планирует составить глобальные доклады с описанием тенденций в области неинфекционных заболеваний, факторов риска и возможностей стран для реагирования, а также предоставить политическое руководство для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Эти доклады будут составлены в 2013, 2015 и 2020 гг. и будут опубликованы в 2014, 2016 и 2021 гг., соответственно, с тем чтобы оказать поддержку странам в их усилиях по реализации вариантов политики, включенных в Глобальный план действий на 2013–2020 годы.

9. Как это предлагается в пункте 4 резолюции E/RES/2013/12, Секретариат подготовит для Генерального секретаря Организации Объединенных Наций доклад о выполнении этой резолюции, который будет представлен Генеральным секретарем на рассмотрение Экономическому и Социальному Совету на его основной сессии 2014 года.

10. Как предлагается в пункте 65 резолюции A/RES/66/2, Секретариат подготовил доклад о достигнутом прогрессе в реализации обязательств, взятых в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (см. пункт 12).

11. Таблица, кратко излагающая последовательность представления докладов и проведения оценок, перечисленных в пунктах 6-10, содержится в Приложении 5.

ПРОВЕДЕНИЕ ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ВСОБЪЕМЛЯЮЩЕГО ОБЗОРА И ОЦЕНКИ ПРОГРЕССА, ДОСТИГНУТОГО В ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ (2014 г.)

12. Во исполнение пункта 65 резолюции A/RES/66/2, 3 декабря 2013 г. Генеральный директор передала Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций доклад о прогрессе, достигнутом в ходе реализации Политической декларации о неинфекционных заболеваниях. Предполагается, что Генеральный секретарь передаст доклад Генерального директора Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в течение первого квартала 2014 г. для рассмотрения государствами-членами в порядке подготовки всеобъемлющего обзора и оценки Генеральной Ассамблеей прогресса, достигнутого в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Двадцатого ноября 2013 г. Председатель Генеральной Ассамблеи назначил Постоянного представителя Бельгии и Постоянного представителя Ямайки

при Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке соведущими консультациями по организации всеобъемлющего обзора и оценки.

ОБЩИЙ ОБЗОР ПРИОРИТЕТНЫХ ДЕЙСТВИЙ, РЕКОМЕНДОВАННЫХ ДЛЯ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ

13. Управление: В пункте 45 резолюции A/RES/66/2 главы государств и правительств взяли обязательство содействовать разработке, создать или оказать поддержку и укрепить к 2013 г., в соответствующих случаях, многопрофильные национальные стратегии и планы в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. В пункте 63 этой же резолюции они обязались рассмотреть вопрос о разработке национальных целей и показателей, исходя из ситуации в каждой стране и опираясь на руководящие указания Всемирной организации здравоохранения. Резолюция WHA66.10 призвала государства-члены (i) рассмотреть возможность разработки национальных систем мониторинга неинфекционных заболеваний с использованием целей и показателей, разработанных с учетом национальной ситуации, принимая во внимание комплексную глобальную систему мониторинга, включая 25 показателей и девять добровольных глобальных целей; и (ii) выполнить надлежащим образом Глобальный план действий ВОЗ на 2013-2020 гг. и предпринять необходимые шаги для достижения содержащихся в нем целей.

14. Уменьшение подверженности факторам риска: В пункте 43 резолюции A/RES/66/2 главы государств и правительств обязались (i) ускорить осуществление государствами-участниками Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и поощрять страны, которые еще не сделали этого, рассмотреть вопрос о присоединении к этой Конвенции; (ii) содействовать осуществлению Глобальной стратегии ВОЗ по питанию, физической активности и здоровью; (iii) содействовать осуществлению Глобальной стратегии ВОЗ по сокращению вредного употребления алкоголя, и (iv) содействовать выполнению рекомендаций ВОЗ в отношении маркетинга пищевых продуктов и безалкогольных напитков среди детей. Резолюция WHA66.10 призвала государства-члены осуществить надлежащим образом Глобальный план действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг., включающий эффективные с точки зрения затрат меры и варианты политики для сокращения воздействия на население и отдельных людей факторов риска неинфекционных заболеваний, которые, в случае крупномасштабного применения, позволят всем странам добиться значительного прогресса в достижении девяти добровольных глобальных целей к 2025 году.

15. Обеспечение для систем здравоохранения возможности для реагирования: Принимая во внимание пункт 45(b) резолюции A/RES/66/2, главы государств и правительств обязались продолжать, сообразно обстоятельствам, всестороннее укрепление систем здравоохранения, которые поддерживают первичную медико-санитарную помощь. Принимая во внимание резолюцию WHA66.10, государства-члены настоятельно призываются осуществить Глобальный план действий ВОЗ на 2013-2020 гг., включающий эффективные с точки зрения затрат действия и меры политики, которые дадут системам здравоохранения возможность более эффективным

и справедливым образом реагировать на медико-санитарные потребности людей с неинфекционными заболеваниями.

16. **Измерение результатов:** В пункте 60 резолюции A/RES/66/2 главы государств и правительств взяли обязательство укреплять, при необходимости, системы эпиднадзора и мониторинга в странах, которые являются составной частью национальных систем медико-санитарной информации. В резолюции WHA66.10 государства-члены настоятельно призываются создать и укрепить национальную систему эпиднадзора и мониторинга, которая даст возможность для отчетности, в том числе по 25 показателям комплексной глобальной системы мониторинга, девяти добровольным глобальным целям и любым дополнительным региональным или национальным целям и показателям, касающимся неинфекционных заболеваний.

17. Таблица с кратким изложением приоритетных действий, рекомендованных для государств-членов, содержится в Приложении 6.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

18. Исполкому предлагается принять к сведению доклад о прогрессе, достигнутом в осуществлении плана действий на 2008-2013 гг. для глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Приложение 1).

19. Исполкому предлагается принять к сведению доклад официального совещания государств-членов для завершения разработки круга ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Приложение 2 и дополнение), а также обеспечить руководство дальнейшим процессом, включая предложение о проведении второго официального совещания государств-членов для завершения работы до Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

20. Исполкому предлагается принять к сведению доклад официального совещания государств-членов для завершения разработки круга ведения Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, включая разделение задач и обязанностей для фондов, программ и учреждений системы Организации Объединенных Наций и других международных организаций (Приложение 3 и дополнение), а также рекомендовать представить его на рассмотрение Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

21. Исполкому предлагается принять к сведению доклад официального совещания государств-членов для завершения разработки ограниченного комплекта показателей плана действий Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. (Приложение 4 и дополнение), а также рассмотреть вопрос о том, чтобы рекомендовать Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2014 г. принять девять показателей плана действий по НИЗ.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**ДОКЛАД О ПРОГРЕССЕ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ НА
2008-2013 гг. ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ**

**РЕЗЮМЕ ДЕЙСТВИЙ, ПРЕДПРИНЯТЫХ СЕКРЕТАРИАТОМ ЗА ПЕРИОД
2008-2013 гг.**

ЦЕЛЬ 1. Повысить приоритет, придаваемый неинфекционным заболеваниям в деятельности по развитию на глобальном и национальном уровнях, и интегрировать профилактику таких болезней и борьбу с ними в политику всех департаментов правительства.

- Секретариат в ходе региональных и международных мероприятий работал с государствами-членами и международными партнерами над созданием базы фактических данных (и распространением информации о ней) для информирования политиков о взаимосвязи между неинфекционными заболеваниями, бедностью и развитием, включая связи с Целями тысячелетия в области развития, касающимися здоровья, и повестками дня развития на период после 2015 года.
- Первая Глобальная министерская конференция по здоровому образу жизни и борьбе с неинфекционными заболеваниями, организованная Российской Федерацией и ВОЗ, состоялась в Москве с 28 по 29 апреля 2011 года. В ней приняли участие представители 160 государств-членов, включая 87 министров здравоохранения. Московская декларация о неинфекционных заболеваниях, принятая на Конференции, содержит обоснование для действий на национальном и международном уровнях и обязательство предпринять такие действия. Московская декларация была одобрена на Шестдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, в том числе как основной вклад в подготовку к Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Нью-Йорк, 19 и 20 сентября 2011 г.).
- Секретариат обеспечил техническую поддержку для подготовки к Совещанию высокого уровня, в котором приняли участие 113 государств-членов, включая 34 главы государств и правительств. В Политической декларации Совещания высокого уровня признается, что глобальное бремя и угроза неинфекционных заболеваний являются одним из основных вызовов развитию в XXI веке, и содержатся обязательства глав государств и правительств пропагандировать, создавать или поддерживать и укреплять надлежащим образом к 2013 г. многосекторальную национальную политику и планы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и рассмотреть возможность разработки национальных задач и показателей, учитывающих национальные ситуации, основываясь на руководстве со стороны ВОЗ.

- После принятия Политической декларации вокруг нее сплотились многочисленные министерства по планированию развивающихся стран, международные учреждения и организации гражданского общества. В июне 2012 г. Генеральная Ассамблея, одобрив итоговый документ Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию, озаглавленный «Будущее, которого мы хотим», подтвердила, что глобальное бремя неинфекционных заболеваний является одним из основных вызовов для развития в XXI веке¹. В июле 2012 г. Целевая группа системы Организации Объединенных Наций по вопросам повестки дня в области развития после 2015 г. в своем докладе «Превращая в реальность будущее, которого мы добиваемся для всех» определила неинфекционные заболевания в качестве одного из нескольких приоритетов для социального развития и инвестиций в человека в повестке дня в области развития после 2015 года². В декабре 2012 г. Генеральная Ассамблея рекомендовала рассмотреть вопрос о включении всеобщего охвата услугами здравоохранения в обсуждение повестки дня развития после 2015 г. и признала, что обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и осуществление Политической декларации являются взаимно усиливающими³. В мае 2013 г. Доклад Группы видных деятелей высокого уровня по разработке повестки дня в области развития на период после 2015 г.⁴ включил иллюстративную задачу снизить бремя болезней от ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, малярии, забытых тропических болезней и приоритетных неинфекционных заболеваний в поддержку иллюстративной цели по обеспечению здоровых условий жизни к 2030 году. Группа признала необходимость сосредоточиться в этой цели на результатах в отношении здоровья, признав тем самым, что достижение этих результатов требует всеобщего доступа к базисным услугам медико-санитарной помощи. В июле 2013 г. в Докладе Генерального секретаря «Достойная жизнь для всех: ускорение достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и принятие дальнейших мер по осуществлению повестки дня Организации Объединенных Наций в области развития после 2015 г.»⁵ было отмечено, что для уменьшения бремени неинфекционных заболеваний реализация этого перспективного видения в период после 2015 г. потребует ряда преобразующих и взаимно усиливающих действий всех стран.

ЦЕЛЬ 2. Создать и укрепить национальную политику и планы для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними

- Для оказания технической поддержки государствам-членам во всех регионах ВОЗ были проведены региональные и страновые совещания и учебные

¹ Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/RES/66/288.

² См.: www.un.org/en/development/desa/policy/untaskteam_undf/report.shtml.

³ Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/RES/67/81.

⁴ См.: www.post2015hlp.org/the-report.

⁵ Документ Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/68/202.

семинары по разработке многосекторальной национальной политики и планов для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. На Восьмой глобальной конференции по укреплению здоровья (Хельсинки, Финляндия 10-14 июня 2013 г.), в которой приняли участие 650 экспертов из более чем 120 стран, были разработаны принципы создания политики здоровья для всех с примерами хорошей практики в целях укрепления действий в странах.

- В Докладе ВОЗ о *Положении в области неинфекционных заболеваний в мире, 2010 г.*¹ разработан комплект очень эффективных с точки зрения затрат практических мер для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, применимый для осуществления во всех странах. Была дана оценка стоимости его осуществления и разработан метод калькуляции расходов для содействия постепенному осуществлению на страновом уровне².
- Научно-обоснованные руководящие принципы, диагностические критерии и упрощенные средства осуществления были разработаны для оценки риска, раннего выявления и ведения сердечно-сосудистой болезни, рака, диабета и хронической респираторной болезни. Секретариат разработал пакет экономически эффективных, базовых вмешательств первичной помощи³ для содействия ведению неинфекционных заболеваний даже в местах с ограниченными ресурсами.
- Техническая поддержка оказана более чем 30 странам для выявления и преодоления недостатков в возможностях на первичном уровне помощи, подготовки работников первичной медико-санитарной помощи и осуществления пакета мер первичной медико-санитарной.

ЦЕЛЬ 3. Содействовать мероприятиям по уменьшению основных общих и поддающихся изменению факторов риска неинфекционных заболеваний: употребления табака, нездорового питания, отсутствия физической активности и вредного употребления алкоголя

- Секретариат предоставил государствам-членам руководство и техническую помощь для проведения или укрепления мероприятий по уменьшению факторов риска, включая ратификацию и осуществление Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и выполнение рекомендаций Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью, Глобальной стратегии по кормлению детей грудного и раннего возраста, Глобальной стратегии по сокращению вредного употребления алкоголя, а также

¹ Доклад о положении в области неинфекционных заболеваний в мире, 2010 г., Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2011 г.

² Scaling up action against noncommunicable diseases: how much will it cost? Geneva: World Health Organization; 2011.

³ Prevention and control of noncommunicable diseases: guidelines for primary health care in low-resource settings. Geneva: World Health Organization; 2012.

рекомендаций по маркетингу продуктов питания и безалкогольных напитков среди детей и других соответствующих стратегий с помощью национальных стратегий, политики и планов действий.

- Были надлежащим образом разработаны и обновлены основанные на фактических данных руководящие принципы, стандарты и технические средства, предназначенные для использования в поддержку упомянутых выше глобальных стратегий, включая борьбу против табака, содействие физической активности, уменьшение вредного употребления алкоголя, сокращение потребления населением соли, предупреждение ожирения среди детей, профайлинг содержания питательных веществ и постановка целей в области питания, сосредотачиваясь, главным образом, на потреблении сахаров, жирных кислот, натрия и калия.
- В 2008 г. для оказания помощи странам в применении мер по сокращению спроса, содержащихся в Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, ВОЗ разработала пакет мер по оказанию технической помощи, известный как MPOWER. Странам была оказана широкая практическая поддержка для измерения распространенности и соответствующих детерминантов употребления табака (курение и употребление бездымного табака), а также для осуществления и оценки мер MPOWER, направленных на сокращение спроса на табак. Почти весь прогресс в осуществлении мер MPOWER за последние пять лет был достигнут в странах с низким и средним уровнем дохода. В период 2007-2012 гг. одна треть всех стран успешно применили одну или более мер MPOWER на самом высоком уровне осуществления. В настоящее время этими мерами защищены 2300 миллионов человек, что составляет увеличение почти на 1300 миллионов человек (и на 48 стран) после 2007 года. Недавно Секретариат принял меры в ответ на растущий спрос на создание потенциала для противодействия вмешательству табачной промышленности и решения вопросов, связанных с торговлей и инвестициями. В течение этого периода Секретариат ВОЗ обеспечил синергизм с работой Секретариата Конвенции и осуществлением Рамочной конвенции посредством участия в рабочих группах и соответствующих оценках потребностей.

ЦЕЛЬ 4. Укреплять исследования для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними

- Были проведены обзоры успешных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которые также выявили пробелы в знаниях, касающихся поведенческих факторов риска, сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронической респираторной болезни, генетики человека, первичной медико-санитарной помощи и соответствующих проблем систем здравоохранения и этики. В этих обзорах излагаются приоритеты для многосекторальных и транснациональных исследований, особенно относящихся к разработке и осуществлению национальной политики и программ профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Около 200 ведущих исследователей, представителей международных

неправительственных организаций, донорских учреждений и сотрудничающих центров ВОЗ были созваны для обсуждения этих исследовательских приоритетов, механизмов укрепления исследовательского потенциала в странах с низким и средним уровнем дохода и усиления международного сотрудничества в целях дальнейшего продвижения скоординированной и последовательной повестки дня научных исследований.

- На основе этих дискуссий был разработан проект повестки дня для приоритизированных исследований, который был рассмотрен группой экспертов в октябре 2009 г. и завершен в 2010 году. Были проведены семинары для приспособления приоритизированной повестки дня к национальным условиям и укрепления потенциала проведения исследований систем здравоохранения, связанных с неинфекционными заболеваниями, обращая особое внимание на первичную медико-санитарную помощь.

ЦЕЛЬ 5. Содействовать партнерствам для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними

- На совещании Сегмента высокого уровня Экономического и Социального Совета (Женева, 6-9 июля 2009 г.) была создана глобальная сеть борьбы с неинфекционными заболеваниями¹ для поощрения участия всех групп заинтересованных сторон в пропаганде, многосторонних действиях по созданию национального потенциала и мобилизации кадровых и финансовых ресурсов для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Эта сеть стимулировала и облегчала участие заинтересованных сторон в поддержке осуществления плана действий на 2008-2013 годы.
- Секретариат подготовил Записку Генерального секретаря Организации Объединенных Наций, препровождающую доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения о возможных направлениях работы по активизации и содействию в реализации многопрофильных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на основе формирования эффективных партнерских связей², в которой содержится обзор существующих партнерских связей в этой области, извлеченных в связи с ними уроков и основных элементов успешных подходов, а также предлагаются пять моделей для установления глобальных партнерских связей в целях борьбы с неинфекционными заболеваниями. Этот доклад был рассмотрен Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 28 ноября 2012 года.
- В период между 2011 г. и 2013 г. ВОЗ созвала шесть неофициальных совещаний организаций системы Организации Объединенных Наций по осуществлению Политической декларации. Результатом этих неофициальных совещаний стал ряд стратегических инициатив, в том числе: (i) глобальная

¹ См.: www.who.int/ncdnet.

² Документ Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/67/373.

совместная программа МСЭ/ВОЗ по использованию мобильных технологий для борьбы с неинфекционными заболеваниями; (ii) глобальная совместная программа МАГАТЭ/ВОЗ по оказанию поддержки в борьбе с раком в развивающихся странах; (iii) совместное письмо Администратора ПРООН и Генерального директора ВОЗ, предлагающее, чтобы страновые группы Организации Объединенных Наций включили в соответствии с существующими в странах условиями и приоритетами неинфекционные заболевания в процессы разработки и осуществления Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, обратив в первую очередь внимание на страны, в которых осуществление этой программы намечено на 2012-2013 гг.; (iv) совместный семинар по торговым соглашениям и неинфекционным заболеваниям, организованный ПРООН и ВОЗ; и (v) документ о договоренности между ЮНЭЙДС и ВОЗ о сотрудничестве в целях содействия и оказания помощи развивающимся странам в успешном преодолении их бремени ВИЧ и неинфекционных заболеваний. Ряд руководителей организаций системы Организации Объединенных Наций сделали заявления, с тем чтобы повысить приоритет, придаваемый неинфекционным заболеваниям в международных повестках дня.

- Экономический и Социальный Совет на своей основной сессии 2013 г. принял резолюцию E/RES/2013/12, предлагающую Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций создать Межучрежденческую группу ООН по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, расширив полномочия существующей Специальной межучрежденческой целевой группы по борьбе против табака. Эта Целевая группа будет создана ВОЗ, работать под ее руководством и отчетываться перед Экономическим и Социальным Советом через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций.

ЦЕЛЬ 6. Осуществлять мониторинг неинфекционных заболеваний и их детерминантов и оценивать прогресс на национальном, региональном и глобальном уровнях

- Государствам-членам была оказана техническая поддержка для создания потенциала с помощью учебных семинаров по проведению обследований, сбору данных, анализу данных и отчетности для Глобального обследования здоровья учащихся, Глобального обследования употребления табака среди молодежи и обследований домашних хозяйств с помощью поэтапного подхода ВОЗ (СТЕР) и Глобального обследования употребления табака среди взрослых. Поскольку не у всех стран имеются финансовые ресурсы или поддержка для полного проведения такого обследования, Секретариат разработал комплект основных и минимальных вопросов по табаку для включения в обследования множественных факторов риска для здоровья и другие обследования.
- В 2011 г. ВОЗ опубликовала доклад о положении в области неинфекционных заболеваний в мире. В 2011 г. были также опубликованы дополнительные

обзоры положения в области неинфекционных заболеваний по странам¹. В докладе представлены глобальные тенденции в области неинфекционных заболеваний, их детерминанты и возможности государств-членов для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. В нем также содержатся базовые значения для будущего мониторинга тенденций в области неинфекционных заболеваний и их факторов риска, а также для оценки прогресса в преодолении этой эпидемии. В 2011 г. Секретариат также опубликовал глобальный доклад о положении в области алкоголя и здоровья², а в 2012 г. - глобальный доклад о смертности, связанной с употреблением табака³.

- Глобальная система мониторинга за неинфекционными заболеваниями, включая группу из девяти добровольных глобальных целей и 25 показателей, была одобрена на Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

¹ Noncommunicable diseases country profiles. Geneva: World Health Organization; 2011.

² Global status report on alcohol and health. Geneva: World Health Organization; 2011.

³ WHO global report on mortality attributable to tobacco. Geneva: World Health Organization; 2012.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
(Согласовано)

ДОКЛАД ОФИЦИАЛЬНОГО СОВЕЩАНИЯ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ РАБОТЫ НАД КРУГОМ ВЕДЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОГО КООРДИНАЦИОННОГО МЕХАНИЗМА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ

1. Официальное совещание государств-членов для завершения разработки круга ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбы с ними было проведено в Женеве с 11 по 13 ноября 2013 г. под председательством г-жи Maria Luisa Escorel de Moraes (Бразилия). На совещании присутствовали представители 116 государств-членов и одной региональной организации экономической интеграции.
2. Государства-члены рассмотрели Второй дискуссионный документ ВОЗ (документ A/NCD/GCM/1/2), а также доклад, кратко излагающий результаты дискуссий в каждом из региональных комитетов (документ A/NCD/GCM/1/INF./1).
3. Результатом этого Официального совещания является прилагаемый круг ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Дополнение). Важно отметить элементы консенсуса, достигнутого по различным аспектам, которые отражены в тексте. Государства-члены предложили выделить больше времени для рассмотрения элементов, по которым консенсус не был достигнут, включая новое предложение, отраженное в пунктах 7-11, которое было представлено во время официального совещания.
4. Официальное совещание предложило Генеральному директору представить настоящий доклад и приложенный к нему проект круга ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на рассмотрение Исполнительного комитета на его Сто тридцать четвертой сессии.
5. Официальное совещание рекомендовало, чтобы Исполнительный комитет рассмотрел возможность предложить Генеральному директору обеспечить дальнейшую работу, включая проведение следующего официального совещания, чтобы завершить разработку круга ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними до Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Дополнение

**ПРОЕКТ КРУГА ВЕДЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОГО КООРДИНАЦИОННОГО
МЕХАНИЗМА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
И БОРЬБЕ С НИМИ****Охват и цель (СОГЛАСОВАНО)**

1. Охват и цель глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними заключается в облегчении и усилении координации деятельности, участия многочисленных заинтересованных сторон и действий различных секторов на местном, национальном и глобальном уровнях, с тем чтобы содействовать выполнению Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., избегая при этом дублирования усилий, используя ресурсы эффективным и ориентированным на результаты образом и защищая ВОЗ и общественное здравоохранение от любого ненадлежащего влияния со стороны любой формы реального, воспринимаемого или потенциального конфликта интересов. (СОГЛАСОВАНО)

Основные принципы, подходы и параметры (СОГЛАСОВАНО)

2. Глобальный координационный механизм будет руководствоваться общими принципами и подходами, изложенными, соответственно, в пункте 18, и параметрами, изложенными в пункте 15 приложения к резолюции WHA66.10. (СОГЛАСОВАНО)

3. Глобальный координационный механизм будет основываться на потребностях стран и в конечном счете направлен на поддержку усилий стран во всех секторах по осуществлению Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. (СОГЛАСОВАНО)

Функции глобального координационного механизма (СОГЛАСОВАНО)

4. Определяемые шестью целями Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., соответствующие им функции глобального координационного механизма будут следующими: (СОГЛАСОВАНО)

- **Информационно-разъяснительная деятельность и повышение информированности:** Информационно-разъяснительная деятельность и повышение информированности в отношении неотложной необходимости осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.; включения профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в основные пункты международной повестки дня в области развития; и надлежащего рассмотрения профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в дискуссиях, посвященных повестке дня в области развития на период после 2015 года. (СОГЛАСОВАНО)
- **Распространение знаний и информации:** Распространение знаний и обмен информацией на основе научных данных и/или наилучшей практики в

отношении осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., включая укрепление здоровья, профилактику, борьбу, мониторинг и эпиднадзор в связи с НИЗ. (СОГЛАСОВАНО)

- **Стимулирование инноваций и выявление препятствий:** Обеспечение форума с целью выявления препятствий и обмена инновационными решениями и действиями для осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. (СОГЛАСОВАНО)
- **Развитие многосекторальных действий:** Развитие многосекторальных действий посредством определения и стимулирования устойчивых во всех секторах действий, которые могут вносить вклад и поддерживать осуществление Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. (СОГЛАСОВАНО)
- **Содействие мобилизации ресурсов:** Выявление и обмен информацией в отношении существующих и потенциальных источников финансов и механизмов сотрудничества на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях для осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. (СОГЛАСОВАНО)

Участники (СОГЛАСОВАНО)

5. Глобальный координационный механизм будет работать под руководством государств-членов¹. Другие участники, в соответствующих случаях, могут включать:

- фонды, программы и учреждения Организации Объединенных Наций и другие соответствующие межправительственные организации;
- негосударственные структуры². (СОГЛАСОВАНО)

[Обязанности участников]

6. [Участники выполняют нормативные требования и используют технические средства в соответствии с национальными обстоятельствами и имеют следующие обязанности:

- оказание поддержки осуществлению Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.;
- оказание поддержки национальным усилиям по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в частности посредством

¹ И, в соответствующих случаях, региональных организаций экономической интеграции.

² Без ущерба ведущимся дискуссиям о взаимодействии с негосударственными структурами, такое взаимодействие будет осуществляться в соответствии с правилами, которые обсуждаются в настоящее время в рамках реформы ВОЗ и которые будут рассмотрены через Исполнительный комитет Шестьдесят седьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.

обмена информацией о наилучшей практике, распространения результатов исследований и усиленного сотрудничества Север-Юг, а также Юг-Юг и трехстороннего сотрудничества, обращая особое внимание на техническую помощь;

- наглядное проявление приверженности содействию и защите общественного здравоохранения, а также готовности участвовать в системах общественной отчетности и подотчетности.]

[КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ГРУППА ЭКСПЕРТОВ] (Европейский союз (ЕС) и его страны-члены, Багамские Острова, Индия, Япония, Кения, Мьянма, Российская Федерация, Швейцария, Турция, Зимбабве)/**[КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ГРУППА]** (Южная Африка, Зимбабве)/**[ЗАРЕЗЕРВИРОВАННАЯ ПОЗИЦИЯ]** (Бразилия, Исламская Республика Иран)/**(ИСКЛЮЧИТЬ РАЗДЕЛ: Нигерия)**

7. [Руководящие органы глобального консультативного механизма включают Всемирную ассамблею здравоохранения, Генерального директора и Международную консультативную группу. Всемирная ассамблея здравоохранения обеспечит общий контроль, требуемый для других положений настоящего круга ведения. Генеральный директор, особенно через Помощника Генерального директора ВОЗ по неинфекционным заболеваниям и психическому здоровью, будет содействовать осуществлению Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.] (Соединенные Штаты Америки (США)) **(ИСКЛЮЧИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ: Бразилия, ЕС и его страны-члены, Монако)**

И/ИЛИ (Мексика)

[Международная]/[группа экспертов] (ЕС и его страны-члены) консультативная группа обеспечит [руководство]/[консультативную помощь] (Китай, ЕС и его страны-члены) для Секретариата в отношении разработки, осуществления и мониторинга [и содействие/распространение] (Мексика) плана работы глобального координационного механизма.] (ЕС и его страны-члены, Мексика, США) **(ИСКЛЮЧИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ: Монако). [ДОБАВИТЬ СРОКИ] (Бразилия) [ДОБАВИТЬ ИНФОРМАЦИОННО-ПРОПАГАНДИСТСКУЮ РОЛЬ] (Канада)**

8. [[Международная]/[группа экспертов] (ЕС и его страны-члены) консультативная группа будет включать [30]/[18] (ЕС и его страны-члены) членов, отобранных [согласно положениям ВОЗ о списках экспертов-консультантов и комитетах экспертов] (ЕС и его страны-члены) [из государств-членов каждого региона ВОЗ [(по 4 от каждого региона)] /[(по 3 от каждого региона)]/[по 2 от каждого региона] (Ливия, Монако, Норвегия), представителей от [международных партнеров] (три места) и неправительственных организаций (три места)] **(ИСКЛЮЧИТЬ ВТОРУЮ ПОЛОВИНУ ПРЕДЛОЖЕНИЯ: ЕС и его страны-члены). [ДОБАВИТЬ: СОЗДАТЬ ПОДКОМИТЕТ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ] (Малайзия). Члены будут назначаться ВОЗ [Помощником] (ИСКЛЮЧИТЬ: ЕС и его страны-члены, Кения) Генерального директора [по неинфекционным заболеваниям и психическому здоровью] (ИСКЛЮЧИТЬ: ЕС и его страны-члены, Кения) и обладать сочетанием квалификаций международно признанных [политиков,]**

(ИСКЛЮЧИТЬ: ЕС и его страны-члены) экспертов общественного здравоохранения и технических экспертов в области неинфекционных заболеваний, учитывая необходимость сбалансированной представленности между развитыми и развивающимися странами и необходимость сбалансированности опыта в отношении четырех основных категорий болезней [и факторов риска] (ЕС и его страны-члены.) (США) [ДОБАВИТЬ: ТРАСПАРЕНТНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ЧЛЕНОВ] (Мексика)

9. [Международная]/[группа экспертов] (ЕС и его страны-члены) консультативная группа будет встречаться лично один раз в год и виртуально столько раз, сколько будет необходимо.] (США)

10. [На каждом совещании с личным или виртуальным присутствием [Международной]/[группы экспертов] (ЕС и его страны-члены) консультативной группы будет проводиться сегмент консультаций с отдельными представителями частного сектора, относящийся к обсуждаемой повестке дня, учитывая любые правила, установленные в рамках ведущихся дискуссий ВОЗ об участии с негосударственными структурами и защите ВОЗ и общественного здравоохранения от ненадлежащего влияния со стороны любой формы реального, воспринимаемого или потенциального конфликта интересов.] (США) [ДОБ.: БУДЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ МНЕНИЯ ЧЛЕНОВ] (Мексика) (ИСКЛЮЧИТЬ АБЗАЦ: Бразилия, Исламская Республика Иран, Пакистан)

11. [Круг ведения для [Международной] (ИСКЛЮЧИТЬ: Монако) / Консультативной группы экспертов [будет разработан Секретариатом [в консультации] (Монако)/[с государствами-членами] (Бразилия, Китай) / [при полном участии] членов Международной консультативной группы] (ИСКЛЮЧИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ: ЕС и его страны-члены, Мексика)). Окончательный круг ведения [будет представлен для утверждения] (Китай, Монако)/[подлежит утверждению] Шестьдесят седьмой сессии [сессией] Всемирной ассамблеи здравоохранения.] (США)

[Периодичность] (ИСКЛЮЧИТЬ: Япония) общих совещаний]

12. [Глобальный механизм будет проводить совещания [дважды в год] (Нигерия)/[периодически, по мере необходимости, включая виртуальные совещания] (Мексика, Норвегия, Швейцария, США). Совещания будут проводиться под председательством ВОЗ и представителя одного из государств-членов. Будут предприняты усилия для [[ротации]/[чередования] (Нигерия) совещаний между Женевой и другими регионами ВОЗ]/[проведения совещаний в Женеве] (Мексика)], чтобы повысить значимость неинфекционных заболеваний и Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг. во всем мире. При необходимости могут также проводиться дополнительные региональные и специальные совещания.]

[Рабочие группы]

13. [Рабочие группы позволят группам Участников с аналогичными интересами укрепить совместную работу под эгидой глобального координационного механизма по осуществлению мероприятий в соответствии с [указанными выше функциями] /

[шестью целями Глобального плана действий ВОЗ по неинфекционным заболеваниям на 2013-2020 гг.] (Канада, Панама).]

[Роль ВОЗ в качестве Секретариата для глобального координационного механизма]

14. ВОЗ обеспечит Секретариат для глобального координационного механизма, который войдет в состав Кластера ВОЗ по неинфекционным заболеваниям и психическому здоровью и будет подотчетен Генеральному директору ВОЗ. (СОГЛАСОВАНО)

15. [Основными функциями Секретариата для глобального координационного механизма будут следующие:

- [Предложение обсуждений и содействие обсуждениям по планам работы] (Нигерия)/разработка [предложений по планам работы] (Председатель) и [формирование консенсуса]/[содействие консенсусу] (Бразилия, Исламская Республика Иран, Нигерия, Норвегия) в отношении планов работы;]
- [[Разработка] круга ведения для любой рабочей группы];
- [Созыв совещаний [и руководство совещаниями] (ИСКЛЮЧИТЬ: Бразилия, Исламская Республика Иран) глобального координационного механизма, включая, в соответствующих случаях, рабочие группы] (ИСКЛЮЧИТЬ: Бразилия, Исламская Республика Иран) [включая, в соответствующих случаях, совещания рабочих групп];]
- [[Стимулирование и] (ИСКЛЮЧИТЬ: Норвегия) содействие [стратегическим механизмам и альянсам по сотрудничеству] между участниками глобального координационного механизма в соответствии с указанными выше функциями;]
- [Исполнение функций справочно-информационного бюро в отношении глобального координационного механизма]
- [Разработка руководства для стимулирования участников к обеспечению своей подотчетности за осуществлении комплекса мер, включенных в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.]; (ИСКЛЮЧИТЬ: Бразилия, ЕС и его страны-члены, Норвегия)/[Содействовать подотчетности за осуществление Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.] (Чили, Мексика, США) (ИСКЛЮЧИТЬ: Бразилия, Финляндия)/[Содействовать подотчетности за действия, обязательные в соответствии с глобальным координационным механизмом] (Канада)
- [Организация веб-сайта и виртуальных форумов глобального координационного механизма, включая обновленный список участников и перечень видов их деятельности, [виртуальное сообщество практики] и возможности для виртуальных консультаций]] (ЕС и его стран-члены).]

[План работы]

16. [В плане работы будут предусмотрены мероприятия глобального координационного механизма, в том числе любых рабочих групп. Этот план работы будет разработан Секретариатом в сотрудничестве с [Участниками]/[государствами-членами] (Индия)/[государствами-членами и участниками, согласно стандартной практике] (США), и он охватит двухгодичный период, согласованный с циклом программного бюджета ВОЗ. [Окончательный план работы будет утверждаться [Генеральным директором ВОЗ]/[Всемирной ассамблеей здравоохранения через Исполнительный комитет ВОЗ] (ЕС и его страны-члены, Танзания, США).]

[Административные механизмы]

17. [Участники, в принципе, будут нести ответственность за покрытие своих расходов в связи с деятельностью в рамках глобального координационного механизма (включая проезд и суточные в связи с участием в совещаниях и рабочих группах, но не ограничиваясь ими).]

18. [В Программный бюджет ВОЗ на 2014-2015 гг. будут включены бюджетные ассигнования с целью финансирования работы Секретариата для глобального координационного механизма.]

19. [В соответствии со сложившейся практикой ВОЗ деятельность Секретариата для глобального координационного механизма должна будет финансироваться за счет добровольных взносов в ВОЗ. На добровольные взносы ВОЗ от международных партнеров и негосударственных структур на деятельность Секретариата для глобального координационного механизма будет распространяться действие сложившейся практики ВОЗ.]

Продолжительность деятельности глобального координационного механизма и оценка

20. В соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг. глобальный координационный механизм будет функционировать с 2014 г. по 2020 год. В 2017 г. Всемирной ассамблеей здравоохранения будет проведена предварительная оценка, в ходе которой будут оценены результаты и вклад глобального координационного механизма с учетом доклада о ходе осуществления Глобального плана действий и повестки дня в области развития на период после 2015 года. Окончательная оценка будет представлена на рассмотрение государств-членов во время Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2021 г. для оценки эффективности глобального координационного механизма, его результативного вклада и продолжения его необходимости для достижения добровольных глобальных целей на 2025 г., включая возможное продление его деятельности. Глобальный координационный механизм будет эволюционировать в соответствии с указанными ниже этапами. (СОГЛАСОВАНО)

Год	Этап (ТАБЛИЦА СОГЛАСОВАНА)
2014	<ul style="list-style-type: none"> Создание глобального координационного механизма после утверждения круга ведения на Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
2015-2017	<ul style="list-style-type: none"> Оперативный этап I
2017	<ul style="list-style-type: none"> Предварительная оценка
2018-2020	<ul style="list-style-type: none"> Оперативный этап II
2021	<ul style="list-style-type: none"> Окончательная оценка

21. [Секретариат] (ЕС и его страны-члены, США)/[для глобального координационного механизма]/[Всемирная ассамблея здравоохранения] (Бразилия, Китай, Индия, Исламская Республика Иран, Мексика, Пакистан) созвет [независимую группу экспертов] (Бразилия, ЕС и его страны-члены, Норвегия, Судан, США) [репрезентативную группу Участников] для оценки прогресса, достигнутого глобальным координационным механизмом, [и представит доклад Всемирной ассамблее здравоохранения] (США)

[Подотчетность]

22. [Доклады о [достигнутом прогрессе в деятельности] / [результатах] (ЕС и его страны-члены, США) глобального координационного механизма по неинфекционным заболеваниям будут включаться в доклады о ходе работы по осуществлению Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг. в 2016, 2018 и 2021 годах.] **И** [Во всех случаях будет гарантирована подведомственность руководящим органам ВОЗ деятельности, осуществляемой в рамках глобального координационного механизма, равно как и независимость руководящих органов ВОЗ в формулировании мер политики.] [ИЗМЕНИТЬ ПОРЯДОК ПРЕДЛОЖЕНИЙ] (США)

23. [С целью обеспечения прозрачности и подотчетности международные партнеры и негосударственные структуры будут представлять доклады о своей работе и результатах осуществления деятельности, включенной в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., глобальному координационному механизму.]

[Конфликт интересов]

24. [Вопрос об участии в деятельности глобального координационного механизма будет решаться Секретариатом ВОЗ в соответствии с существующими и будущими оперативными процедурами.]

[Связи с Межучрежденческой целевой группой Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и согласование деятельности в масштабах ВОЗ]

25. [Партнерами в глобальном координационном механизме будут фонды, программы и специализированные учреждения системы Организации Объединенных Наций и другие межправительственные организации. ВОЗ созвет 13 и 14 ноября 2013 г. официальное совещание государств-членов для завершения работы по

выработке круга ведения Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.]

26. [В Таблице 1, ниже, кратко представлены области работы Секретариата ВОЗ, подробно изложенные в резолюции WHA66.10, функции глобального координационного механизма и задачи Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.]

[Таблица 1]

Области работы Секретариата ВОЗ (резолюция WHA66.10)	Функции глобального координационного механизма по профилактике НИЗ и борьбе с ними	Задачи Межучрежденческой целевой группы ООН по профилактике НИЗ и борьбе с ними
<p>Обеспечение, при необходимости, технической поддержки государствам-членам в поддержку осуществления Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы.</p> <p>Оказание, при необходимости, технической поддержки государствам-членам в создании или укреплении национальных систем эпиднадзора и мониторинга неинфекционных заболеваний в порядке поддержки представления отчетности в соответствии с глобальной системой мониторинга неинфекционных заболеваний.</p> <p>Оказание, при необходимости, технической поддержки государствам-членам в привлечении/сотрудничестве с секторами правительства, помимо сектора здравоохранения и, в соответствии с принципами участия, с негосударственными структурами в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.</p>	<p>Информационно-разъяснительная деятельность и повышение информированности: Информационно-разъяснительная деятельность и повышение информированности в отношении неотложной необходимости осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.; включения профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в основные пункты международной повестки дня в области развития; и надлежащего рассмотрения профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в дискуссиях, посвященных повестке дня в области развития на период после 2015 года. (СОГЛАСОВАНО)</p> <p>Распространение знаний и информации: Распространение знаний и обмен информацией, основанных на научных данных и наилучшей практике в отношении осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., включая укрепление здоровья, профилактику, борьбу, мониторинг и эпиднадзор в связи с НИЗ (СОГЛАСОВАНО)</p> <p>Стимулирование инноваций и выявление препятствий: Обеспечение форума с целью</p>	<p>Укреплять и координировать систематическую поддержку государств-членов (по их просьбе) на национальном уровне с целью содействия принятию ответных мер для предупреждения неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и ослабления воздействия таких заболеваний.</p> <p>Содействовать систематическому и своевременному обмену информацией между учреждениями системы ООН и межправительственными организациями о существующих и запланированных стратегиях, программах и мероприятиях по профилактике неинфекционных заболеваний, борьбе с ними и ослаблению их воздействия, на глобальном, региональном и национальном уровнях, в том числе посредством формирования виртуального сообщества практики для членов Целевой группы с регулярными обновлениями, распространяемыми подписчикам, а также подготавливать и регулярно</p>

Области работы Секретариата ВОЗ (резолюция WHA66.10)	Функции глобального координационного механизма по профилактике НИЗ и борьбе с ними	Задачи Межучрежденческой целевой группы ООН по профилактике НИЗ и борьбе с ними
	<p>выявления препятствий и обмена инновационными решениями и мерами для осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. (СОГЛАСОВАНО)</p> <p>Развитие многосекторальных действий: Развитие многосекторальных действий посредством определения и стимулирования устойчивых во всех секторах действий, которые могут вносить вклад и поддерживать осуществление Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. (СОГЛАСОВАНО)</p> <p>Содействие мобилизации ресурсов: Выявление и обмен информацией в отношении существующих и потенциальных источников финансов и механизмов сотрудничества на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях для осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. (СОГЛАСОВАНО)</p>	<p>обновлять перечень мероприятий системы ООН по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними</p> <p>Содействовать получению информации об имеющихся ресурсах для поддержки национальных усилий по профилактике неинфекционных заболеваний, борьбе с ними и ослаблению их воздействия и предпринимать усилия по мобилизации ресурсов для осуществления согласованных мероприятий, в том числе для согласованных программ в соответствии с руководящими принципами Группы ООН по вопросам развития.</p> <p>Укреплять информационно-разъяснительную работу для повышения приоритета, придаваемого профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в международной повестке дня развития, включая повестку дня в области развития на период после 2015 г., и поддерживать интерес глав государств и правительств к выполнению их обязательств посредством заявлений, докладов и участия в группах, взятых официальными должностными лицами высокого уровня Организации Объединенных Наций.</p> <p>Включить работу Межучрежденческой целевой группы ООН по борьбе против табака, в том числе посредством</p>

Области работы Секретариата ВОЗ (резолюция WHA66.10)	Функции глобального координационного механизма по профилактике НИЗ и борьбе с ними	Задачи Межучрежденческой целевой группы ООН по профилактике НИЗ и борьбе с ними
		<p>использования матрицы работы членов Целевой группы ООН по осуществлению РКБТ ВОЗ, и обеспечивать, чтобы вопросы борьбы против табака были надлежащим образом учтены и приоритизированы в полномочиях новой целевой группы.</p> <p>Укреплять международное сотрудничество в поддержку национальных, региональных и глобальных планов по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в частности посредством обмена наилучшей практикой в областях укрепления здоровья, законодательства регулирования и усиления систем здравоохранения, подготовки персонала здравоохранения, развития надлежащей инфраструктуры медико-санитарной помощи и диагностики, а также посредством содействия разработке и распространению надлежащей, доступной и устойчивой передачи технологии на взаимно согласованных условиях и посредством производства доступных, безопасных, эффективных и качественных лекарств и вакцин.</p>

27. [Основные направления деятельности (i) Секретариата ВОЗ в осуществлении областей работы, указанных в резолюции WHA66.10; (ii) Секретариата для глобального координационного механизма; и (iii) Секретариата для Межучрежденческой целевой группы ООН по профилактике неинфекционных

заболеваний и борьбе с ними включены в Программный бюджет ВОЗ на 2014-2015 годы¹. Основные направления деятельности изложены в Таблице 2, ниже.]

[Таблица 2]

Основные направления деятельности Секретариата ВОЗ по осуществлению областей работы, сформулированных в резолюции WHA66.10	Основные виды деятельности Секретариата ВОЗ в рамках глобального координационного механизма по профилактике НИЗ и борьбе с ними	Основные виды деятельности Секретариата ВОЗ в рамках Межучрежденческой целевой группы ООН по профилактике НИЗ и борьбе с ними
<p>Конкретные продукты и услуги, которые будет обеспечивать Секретариат ВОЗ, в настоящее время разрабатываются. Работа будет завершена 11 ноября 2013 г.</p>	<p>Обеспечение для систем здравоохранения возможности для реагирования: Принимая во внимание пункт 45(b) резолюции A/RES/66/2, главы государств и правительств обязались продолжать, сообразно обстоятельствам, всестороннее укрепление систем здравоохранения, которые поддерживают первичную медико-санитарную помощь. Принимая во внимание резолюцию WHA66.10, государства-члены настоятельно призываются осуществить Глобальный план действий ВОЗ на 2013-2020 гг., включающий эффективные с точки зрения затрат действия и меры политики, которые дадут системам здравоохранения возможность более эффективным и справедливым образом реагировать на медико-санитарные потребности людей с неинфекционными заболеваниями.</p>	<p>Созыв и руководство совещаниями Целевой группы.</p> <p>Поощрение и содействие стратегическим механизмам и альянсам в области сотрудничества между членами Целевой группы для усиления поддержки на национальном уровне усилий по реализации обязательств, принятых главами государств и правительств в Политической декларации ООН по НИЗ, в частности посредством осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 годы.</p> <p>Создание и управление виртуальным сообществом практики для членов Целевой группы.</p> <p>Создание и обновление онлайн-перечня обязательств и мероприятий членов Целевой группы по профилактике НИЗ и борьбе с ними.</p> <p>Выполнение функций справочно-информационного бюро в отношении деятельности, предпринимаемой членами Целевой группы.</p> <p>Подготовка кратких докладов о</p>

¹ Основными функциями ВОЗ являются: (i) обеспечение лидерства в вопросах, имеющих решающее значение для здоровья, и участие в партнерствах в случаях, требующих совместных действий; (ii) формирование повестки дня в области научных исследований и стимулирование, генерирование, практическое использование и распространение ценных знаний; (iii) принятие нормативов и стандартов и содействие их соблюдению и мониторингу; (iv) формулирование этических и основанных на практических данных вариантов политики; (v) оказание технической поддержки, стимулирование изменений и создание устойчивого институционального потенциала и (vi) мониторинг ситуации и оценка тенденций в области здравоохранения.

Основные направления деятельности Секретариата ВОЗ по осуществлению областей работы, сформулированных в резолюции WHA66.10	Основные виды деятельности Секретариата ВОЗ в рамках глобального координационного механизма по профилактике НИЗ и борьбе с ними	Основные виды деятельности Секретариата ВОЗ в рамках Межучрежденческой целевой группы ООН по профилактике НИЗ и борьбе с ними
		<p>совещаниях Целевой группы и их публикация на сайте www.who.int/ncd, а также докладов о ходе выполнения задач Целевой группы, которые будут использованы в качестве вкладов в глобальный координационный механизм по профилактике НИЗ и борьбе с ними.</p> <p>Координация подготовки доклада ЭКОСОС через Генерального секретаря ООН и включение работы бывшей Специальной межучрежденческой целевой группы ООН по борьбе против табака, в том числе работу в поддержку ускоренного осуществления Сторонами РКБТ ВОЗ.</p> <p>Без ущерба обязательствам Целевой группы в отношении подотчетности, регулярно информировать ЭКОСОС и Всемирную ассамблею здравоохранения о прогрессе, достигнутом Целевой группой в осуществлении Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., включая оценку ее вклада в заключительный доклад, намеченный на 2021 год.</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
(Согласовано)

ДОКЛАД ОФИЦИАЛЬНОГО СОВЕЩАНИЯ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ РАБОТЫ НАД КРУГОМ ВЕДЕНИЯ МЕЖУЧРЕЖДЕНЧЕСКОЙ ЦЕЛЕВОЙ ГРУППЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ, ВКЛЮЧАЯ РАЗДЕЛЕНИЕ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕЖДУ ФОНДАМИ, ПРОГРАММАМИ И УЧРЕЖДЕНИЯМИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ И ДРУГИМИ МЕЖДУНАРОДНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

1. Официальное совещание государств-членов для завершения разработки круга ведения Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, включая разделение задач и обязанностей между фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций и другими международными организациями, было проведено в Женеве с 13 по 14 ноября 2013 г. под председательством д-ра Lindiwe Makubalo (Южная Африка). На совещании присутствовали представители 116 государств-членов, одной региональной организации экономической интеграции и четырех организаций системы Организации Объединенных Наций.
2. Государства-члены обсудили проект круга ведения Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, включая разделение задач и обязанностей между фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций и другими международными организациями (документ A/NCD/UNT/1/2), а также доклад с кратким изложением результатов первого совещания Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (документ A/NCD/UNT/1/INF./1).
3. Прилагаемый круг ведения Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Дополнение) был принят путем консенсуса.
4. Участники официального совещания предложили Генеральному директору представить настоящий доклад и приложенный к нему проект круга ведения Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними через Исполнительный комитет на его Сто тридцать четвертой сессии Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, с тем чтобы предложить Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций включить указанный круг ведения в свой доклад о выполнении резолюции E/RES/2013/12 для рассмотрения Экономическим и Социальным Советом на его основной сессии 2014 года.
5. Официальное совещание государств-членов настоятельно рекомендовало, чтобы Исполнительный комитет рассмотрел настоящий доклад и приложения к нему, с тем чтобы принять к сведению круг ведения и рекомендовать представить его на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Дополнение

**ПРОЕКТ КРУГА ВЕДЕНИЯ МЕЖУЧРЕЖДЕНЧЕСКОЙ ЦЕЛЕВОЙ ГРУППЫ
ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ, ВКЛЮЧАЯ
РАЗДЕЛЕНИЕ ЗАДАЧ И ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕЖДУ ФОНДАМИ,
ПРОГРАММАМИ И УЧРЕЖДЕНИЯМИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ
НАЦИЙ И ДРУГИМИ МЕЖДУНАРОДНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ
(СОГЛАСОВАНО)**

Межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Целевая группа) и все ее члены подтверждают право на здоровье в качестве одного из прав человека, как это закреплено во Всеобщей декларации прав человека и в Уставе ВОЗ.

Действия Целевой группы и ее членов призваны поддержать, согласно их соответствующим мандатам, осуществление тех обязательств, которые были приняты в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Политическая декларация ООН по НИЗ) и получили дальнейшее развитие в Глобальном плане действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. (Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.).

ВВЕДЕНИЕ

1. В пункте 13 Политической декларации ООН по НИЗ главы государств и правительств, а также представители государств и правительств признали ведущую роль Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) как главного специализированного учреждения по вопросам здравоохранения, включая ее роль и функции, касающиеся политики в области здравоохранения, в соответствии с ее мандатом, и подтвердили ее руководящую и координирующую роль в деле поощрения и отслеживания глобального противодействия неинфекционным заболеваниям (НИЗ) в связи с работой других соответствующих учреждений Организации Объединенных Наций, банков развития и иных региональных и международных организаций по проблеме неинфекционных заболеваний на скоординированной основе.

2. В пункте 51 Политической декларации ООН по НИЗ главы государств и правительств, а также представители государств и правительств призвали ВОЗ как к ведущее специализированное учреждение системы Организации Объединенных Наций в сфере здравоохранения, а также все другие соответствующие учреждения, фонды и программы системы Организации Объединенных Наций, международные финансовые организации, банки развития и другие ключевые международные организации взаимодействовать друг с другом скоординированным образом в поддержке национальных усилий по профилактике неинфекционных заболеваний, борьбе с ними и ослаблении их последствий.

3. В пункте 1.1 резолюции WHA66.10 Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. Цель этого плана состоит в том, чтоб активировать обязательства глав государств и правительств, включенные в Политическую декларацию ООН по НИЗ. Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг. предусматривает комплекс действий, которые при коллективном осуществлении (i) государствами-членами, (ii) международными партнерами и частным сектором и (iii) Секретариатом ВОЗ окажут помощь правительствам в их национальных усилиях по содействию достижению девяти добровольных глобальных целей по неинфекционным заболеваниям к 2025 году. Формирование и координация ориентированного на результаты взаимодействия или совместных усилий, в случае необходимости, в том числе со структурами вне сектора здравоохранения и с негосударственными структурами¹, на национальном, региональном и глобальном уровнях для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними являются ключевыми составляющими Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

4. В пункте 3.5 резолюции WHA66.10 Всемирная ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору ВОЗ сотрудничать с другими фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций для завершения до конца октября 2013 г. работы по разделению задач и обязанностей между фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций и другими международными организациями.

5. В пункте 1 резолюции E/RES/2013/12 Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций (ЭКОСОС) о Межучрежденческой целевой группе Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними Экономический и Социальный Совет предложил Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций учредить целевую группу путем расширения мандата существующей Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака. Эта Целевая группа будет создана Всемирной организацией здравоохранения, которая будет руководить ее работой, и будет отчетываться перед Экономическим и Социальным Советом через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций и включит работу Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака, в том числе работу по поддержке ускоренного осуществления сторонами Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.

6. В пункте 2 резолюции ЭКОСОС E/RES/2013/12 Совет принял решение о том, что Целевая группа будет обеспечивать координацию деятельности соответствующих фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций и других межправительственных организаций в целях содействия выполнению

¹ В число негосударственных структур входят академические и соответствующие неправительственные организации, а также отдельные учреждения частного сектора, по мере необходимости, исключая табачную промышленность и включая те из них, которые демонстрируют приверженность содействию общественному здравоохранению и готовы участвовать в системах публичной отчетности и подотчетности.

обязательств, принятых главами государств и правительств в Политической декларации ООН по НИЗ, в частности, на основе осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 годы.

7. В пункте 3 резолюции ЭКОСОС E/RES/2013/12 Совет настоятельно призвал всех членов существующей Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака¹ и другие фонды, программы и специализированные учреждения Организации Объединенных Наций и межправительственные организации оказывать, при необходимости, содействие в рамках их соответствующих мандатов в работе Целевой группы.

8. В пункте 4 резолюции ЭКОСОС E/RES/2013/12 Совет предложил Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций в тесном сотрудничестве с Генеральным директором ВОЗ и на основе всесторонних консультаций с государствами-членами, организованных через ВОЗ, разработать круг ведения Целевой группы с включением работы Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе с табаком, но не ограничиваясь ею, и текущей работы Секретариата ВОЗ по разделению задач и обязанностей, как показано в добавление 4 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 годы. Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций также было предложено включить круг ведения в свой доклад об осуществлении этой резолюции для рассмотрения ЭКОСОС на его основной сессии 2014 года.

9. В настоящем Дополнении содержится круга ведения Целевой группы, включая разделение задач и обязанностей членов Целевой группы.

КРУГ ВЕДЕНИЯ

10. В круге ведения изложена общая цель Целевой группы, а также ее задачи, участники, обязанности участников, периодичность общих совещаний, рабочие группы, секретариат, административные механизмы и подотчетность, а также включено разделение задач и обязанностей для членов Целевой группы.

¹ Всемирная организация здравоохранения, Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций, Международное агентство по атомной энергии, Международная организация гражданской авиации, Международная организация труда, Международный валютный фонд, Международный союз электросвязи, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, Секретариат Постоянного форума по вопросам коренных народов, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Конференция Организации Объединенных Наций по торговле и развитию, Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин, Программа развития Организации Объединенных Наций, Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде, Фонд международного партнерства Организации Объединенных Наций, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирный банк, Всемирная таможенная организация, Всемирная организация интеллектуальной собственности и Всемирная торговая организация.

Общая цель Целевой группы

11. Общая цель Целевой группы, изложенная в пункте 2 резолюции ЭКОСОС, принятой 22 июля 2013 г., заключается в следующем:

«обеспечивать координацию деятельности соответствующих фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций и других межправительственных организаций в целях содействия выполнению обязательств, принятых главами государств и правительства в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в частности на основе осуществления Глобального плана действий Всемирной организации здравоохранения по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на период 2013–2020 годов.»

Задачи Целевой группы

12. Во исполнение резолюции ЭКОСОС E/RES/2013/12 и учитывая общие принципы и подходы, изложенные в Политической декларации ООН по НИЗ и Глобальном плане действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг., и для поддержки глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, эти задачи являются следующими:

- Укреплять и координировать систематическую поддержку государств-членов, по их просьбе, на национальном уровне, в усилиях по поддержке деятельности по профилактике НИЗ и борьбе с ними, а также ослаблению их воздействия.
- Содействовать систематическому и своевременному обмену информацией между органами системы Организации Объединенных Наций и межправительственными организациями относительно существующих и запланированных стратегий, программ и мероприятий по профилактике НИЗ и борьбе с ними, а также по ослаблению их воздействия на глобальном, региональном и национальном уровнях, в том числе посредством создания виртуального сообщества практики для членов Целевой группы с регулярной рассылкой обновленной информации подписчикам, а также за счет подготовки и регулярного обновления перечня мероприятий системы Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними.
- Содействовать подготовке информации о наличных ресурсах для поддержки национальных усилий по профилактике НИЗ, борьбе с ними и ослаблению их воздействия, а также провести мобилизацию ресурсов для осуществления согласованных мероприятий, включая совместные программы, в соответствии с руководящими указаниями Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития.
- Укреплять информационно-разъяснительную деятельность для повышения приоритетности профилактики НИЗ и борьбы с ними в повестке дня развития, включая повестку дня развития на период после 2015 г.,

и поддерживать интерес глав государств и правительств к реализации их обязательств при помощи заявлений, докладов и участия в группах экспертов должностных лиц Организации Объединенных Наций высокого уровня.

- Инкорпорировать работу Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака, в том числе с помощью матрицы работы членов Целевой группы ООН по осуществлению РКБТ ВОЗ, и обеспечивать, чтобы борьба против табака продолжала должным образом рассматриваться и получала приоритет в новом мандате целевой группы.
- Укреплять международное сотрудничество в поддержку национальных, региональных и глобальных планов по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в частности посредством обмена наилучшей практикой в областях укрепления здоровья, законодательства регулирования и усиления систем здравоохранения, подготовки персонала здравоохранения, развития надлежащей инфраструктуры медико-санитарной помощи и диагностики, а также посредством содействия разработке и распространению надлежащей, доступной и устойчивой передачи технологии на взаимно согласованных условиях и посредством производства доступных, безопасных, эффективных и качественных лекарств и вакцин.

Члены Целевой группы

13. Членство в Целевой группе будет открытым для учреждений, фондов и программ системы Организации Объединенных Наций, международных финансовых институтов, банков развития и других ключевых межправительственных организаций и секретариатов договоров. Список потенциальных членов содержится в Дополнении I¹.

Обязанности членов Целевой группы

14. В рамках их соответствующих мандатов и по мере необходимости в обязанности членов Целевой группы входят: согласованная поддержка осуществления и мониторинга соответствующих вариантов политики и предлагаемых действий международных партнеров, включенных в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., а также задач Целевой группы.

Периодичность совещаний Целевой группы

15. Предусматривается, что ВОЗ будет созывать совещания Целевой группы два раза в год, включая однодневную ежегодную сессию, посвященную борьбе против табака и осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Хотя руководство совещаниями будет осуществляться ВОЗ, предлагается на каждом совещании организовывать совместное председательство ВОЗ с еще одним членом Целевой группы на основе ротации. Следует принять меры к тому, чтобы различные члены

¹ В момент составления доклада отсутствовал.

принимали у себя совещания, включая страны со средним и низким уровнем доходов. ВОЗ может также созывать дополнительные региональные и специальные совещания, если это будет сочтено необходимым. По умолчанию, совещания будут проводиться в местах созыва или партнерских учреждений.

16. В соответствии с задачей Целевой группы будет составлен двухгодичный план работы, мониторинг и обзор которого будет осуществляться на совещаниях Целевой группы.

Секретариат для Целевой группы

17. Целевая группа будет созвана ВОЗ, которая будет руководить ее работой и которая обеспечит Секретариат для Целевой группы. Секретариат для Целевой группы будет неотъемлемой частью Кластера ВОЗ по неинфекционным заболеваниям и психическому здоровью.

18. Основные обязанности Секретариата для Целевой группы будут следующими:

- Созывать совещания Целевой группы и руководить ими.
- Стимулировать и содействовать стратегическим совместным договоренностям и альянсам между членами Целевой группы для укрепления поддержки усилий на национальном уровне по реализации тех обязательств, которые были взяты главами государств и правительств в Политической декларации ООН по НИЗ, в частности посредством осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Создать виртуальное сообщество практики для членов Целевой группы и направлять его деятельность.
- Создать и обновлять онлайн-перечень обязательств и мероприятий членов Целевой группы по профилактике НИЗ и борьбе с ними.
- Действовать в качестве справочно-информационного центра в отношении мероприятий, осуществляемых членами Целевой группы.
- Готовить краткие отчеты о совещаниях Целевой группы и публиковать их на сайте: www.who.int/ncd, а также готовить доклады о ходе работы по выполнению задач Целевой группы, которые явятся вкладом в глобальный координационный механизм профилактики НИЗ и борьбы с ними.
- Координировать подготовку доклада ЭКОСОС через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций и инкорпорировать работу бывшей Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака, включая работу в поддержку ускоренного осуществления сторонами Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.

- Без ущерба обязательствам Целевой группы в отношении подотчетности, регулярно информировать ЭКОСОС и Всемирную ассамблею здравоохранения о прогрессе, достигнутом Целевой группой в осуществлении Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., включая оценку ее вклада в заключительный доклад, намеченный на 2021 год.

Административные механизмы Секретариата для Целевой группы.

19. Программные бюджеты ВОЗ будут включать бюджетные ассигнования на деятельность Секретариата для Целевой группы.

20. В принципе, члены Целевой группы должны отвечать за покрытие своих собственных расходов в связи с деятельностью в рамках Целевой группы (включая путевые расходы и суточные в связи с участием в совещаниях и межучрежденческих совместных мероприятиях, но не ограничиваясь ими).

Подотчетность

21. В соответствии с пунктом 1 резолюции ЭКОСОС E/RES/2013/12 Целевая группа будет отчитываться перед ЭКОСОС через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций и инкорпорирует работу Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака, в том числе работу, направленную на содействие ускоренному осуществлению сторонами Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.

Конфликты интересов

22. Политика общественного здравоохранения по профилактике НИЗ и борьбе с ними должна быть защищена от любой формы неоправданного влияния со стороны лиц и структур, преследующих корыстные интересы¹.

23. При осуществлении обязанностей в соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг. члены Целевой группы руководствуются своей соответствующей политикой в области конфликта интересов.

24. В случае возникновения конфликта интересов в ситуации с участием членов Целевой группы или внешних сторон необходимо, чтобы Секретариат для Целевой группы действовал в качестве центра хранения информации о случаях конфликта интересов и обеспечивал платформу для обсуждения таких вопросов.

¹ В соответствии с общими принципами и подходами, содержащимися в пункте 18 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.

Связи с глобальным координационным механизмом по профилактике НИЗ и борьбе с ними

25. В пункте 3.2 постановляющей части резолюции WHA66.10 Генеральному директору предложено разработать проект круга ведения глобального координационного механизма по профилактике НИЗ и борьбе с ними.

26. В соответствии со своим мандатом, предоставленным ЭКОСОС, и в рамках соответствующих мандатов своих членов Целевая группа будет содействовать, по мере необходимости, осуществлению согласованных функций и обязательств глобального координационного механизма и будет принимать соответствующее участие.

РАЗДЕЛЕНИЕ ЗАДАЧ И ОБЯЗАННОСТЕЙ

27. Разделение задач и обязанностей показывает, *каким образом* члены Целевой группы будут совместно и коллективно координировать деятельность соответствующих организаций системы Организации Объединенных Наций и других межправительственных организаций в поддержку реализации обязательств, принятых главами государств и правительств в Политической декларации Организации Объединенных Наций по НИЗ, в частности посредством осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

28. Эти задачи и обязанности основаны на уже ведущейся членами Целевой группы работе по профилактике НИЗ и борьбе с ними и включают ее. Области работы, определенные членами Целевой группы, являются динамичными по своему характеру и могут отражать изменения, которые могут потребоваться из-за возникающих рисков для здоровья, изменений в бремени болезней и новых потребностей, выявленных государствами-членами. Целевая группа включит в свою отчетность перед ЭКОСОС и Всемирной ассамблеей здравоохранения представление двухгодичного обновления в отношении разделения задач и обязанностей с соответствующими поправками.

29. Представленное ниже разделение обязанностей и ответственности организовано вокруг шести целей Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., и в настоящее время включает 27 областей работы в рамках шести целей. Каждая цель имеет мобилизующие учреждения и партнерски учреждения, которые действуют в соответствии со своими соответствующими мандатами по мере необходимости.

30. Обязанности *мобилизующих учреждений* являются следующими:

- Определить масштабы работы, наметить план работы и представлять доклады о ходе его осуществления в той мере, в какой это относится к целям Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Содействовать выявлению потребностей на страновом уровне и руководить составлением повестки дня во всей системе Организации Объединенных Наций.

- Обеспечивать, чтобы работа осуществлялась в соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., и поощрять гармонизацию деятельности в рамках системы Организации Объединенных Наций.
- Защищать интересы общественного здравоохранения от ненадлежащего воздействия любой формы реальных, предполагаемых или потенциальных конфликтов интересов.
- Руководить деятельностью в области пропаганды и коммуникаций по профилактике НИЗ и борьбе с ними в рамках системы Организации Объединенных Наций в соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Обеспечивать своевременные вклады в Секретариат для Целевой группы, с тем чтобы он мог готовить доклады для ЭКОСОС через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций, включая работу в поддержку ускоренного осуществления сторонами Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и сообщать Всемирной ассамблее здравоохранения об осуществлении Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Представлять доклады, по мере необходимости, о прогрессе, достигнутом в интеграции соответствующих мероприятий в повестки дня их соответствующих руководящих органов.

31. Обязанности *партнерских учреждений* являются следующими:

- Поддерживать определение масштабов работы, составление плана работы и представление докладов о ходе его осуществления в той мере, как это относится к целям Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Сотрудничать в осуществлении мероприятий в соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг. и поддерживать гармонизацию деятельности в системе Организации Объединенных Наций.
- Работать с мобилизующими учреждениями по защите общественного здравоохранения от ненадлежащего воздействия со стороны любых реальных, предполагаемых или потенциальных конфликтов интересов.
- Работать с мобилизующими учреждениями в поддержку деятельности по пропаганде и коммуникациям по вопросам НИЗ в системе Организации Объединенных Наций в соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Поддерживать мобилизующие учреждения для представления своевременной информации в Секретариат для Целевой группы, с тем чтобы он мог готовить проекты докладов для ЭКОСОС через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций, включая работу в поддержку ускоренного

осуществления сторонами Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и доклада Всемирной ассамблеи здравоохранения об осуществлении Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

- Представлять доклады, по мере необходимости, о деятельности Целевой группы их соответствующим руководящим и/или занимающимся этими вопросами органам.

32. В таблице ниже представлено распределение задач и обязанностей. Эта таблица была разработана организациями системы Организации Объединенных Наций с учетом обсуждений, имевших место в период с декабря 2011 г. по июль 2013 г.¹, и опирается на Добавлении 4 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы². Эта таблица была завершена на первом совещании Целевой группы (Женева, 2-3 октября 2013 г.).

**Распределение задач и обязанностей Межучрежденческой целевой группы
Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними³
(по состоянию на 3 октября 2013 г.)**

Цель ^{4,5}	Мобилизующие учреждения	Предлагаемые области работы	Связи с действиями международных партнеров ⁶	Партнерские учреждения
1. Повысить приоритет профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в глобальной, региональной и национальной повестках дня и в согласованных на международном	ВОЗ	1.1 Информационно-пропагандистская деятельность, с тем чтобы привлечь внимание к НИЗ или включить их в международные повестки дня/цели в области развития	23 (a), (b), (c), (f)	МАГАТЭ ЮНЭЙДС ПРООН Программа ООН по населенным пунктам (ООН-Хабитат) ЮНИСЕФ Постоянный комитет ООН по вопросам питания (ПКП ООН)

¹ Полный перечень совещаний имеется по адресу://www.who.int/nmh/events/ncd_task_force/en/index.html.

² Примеры совместного распределения задач, обязанностей и ответственности. Относится только к предварительному перечню. Разделение труда разрабатывается фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций.

³ Бюро Организации Объединенных Наций по спорту на благо развития и мира оценит возможности для внесения вклада в качестве мобилизующего или партнерского учреждения в ряд областей, перечисленных в таблице, например посредством создания тематических рабочих групп «Спорт и здоровье» в контексте Международной рабочей группы по спорту на благо развития и мира.

⁴ Шесть целей, перечисленных в этой таблице, – это те же шесть целей, которые включены в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

⁵ Эти шесть целей связаны с девятью добровольными глобальными целями, о которых говорится в Добавлении 3 к Глобальному плану действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

⁶ Включены в Глобальный план действий ВОЗ на 2013-2020 годы.

Цель ^{4,5}	Мобилизующие учреждения	Предлагаемые области работы	Связи с действиями международных партнеров ⁶	Партнерские учреждения
уровне целей развития посредством усиления международного сотрудничества и информационно-пропагандистской деятельности		1.2 Управление партнерской деятельностью с участием многих заинтересованных сторон и мобилизация ресурсов	23 (d),(e)	МАГАТЭ ЮНЭЙДС ПРООН ООН-Хабитат ВПП
		1.3 Учет задач профилактики НИЗ и борьбы с ними в совместных инициативах в области международного развития	23 (c)	ФАО МАГАТЭ ЮНЭЙДС ПРООН ЮНЕП ЮНИСЕФ ПКП ООН Всемирный банк
2. Укреплять национальный потенциал, лидерство, руководство, многосекторальные действия и партнерские связи для ускорения принятия странами мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними	ЮНЭЙДС ¹ ПРООН ВОЗ	2.1 Планирование и координация многосекторальных действий	32 (a), (g)	ЮНЭЙДС
		2.2 Включение профилактики НИЗ и борьбы с ними в национальные планы развития/стратегии сокращения нищеты	32 (d), (g)	ФАО МАГАТЭ МАИР ЮНЭЙДС ООН-Хабитат ЮНФПА УВКБ ООН ЮНИСЕФ ПКП ООН ВФП Всемирный банк
		2.3 Интеграция мер реагирования на НИЗ и ВИЧ, где это необходимо	32(g) и 50(b)	МОТ ЮНФПА УВКБ ООН Всемирный банк
		2.4 Инновационное финансирование национальных действий в ответ на НИЗ	50(a) и 32(g)	Всемирный банк
		2.5 Поддержка способствующей правовой и нормативной среды, содействующей благоприятным медико-санитарным результатам по НИЗ (включая	32 (f) и (g)	Международная организация по праву развития (МОПР) ЮНФПА ВОИС ВТО ¹

¹ Относится только к 2.3.

Цель ^{4,5}	Мобилизующие учреждения	Предлагаемые области работы	Связи с действиями международных партнеров ⁶	Партнерские учреждения
		всеобщий доступ к основным лекарственным средствам и базовым технологиям)		Всемирный банк
		2.6 Меры по гендерным аспектам и аспектам прав человека в плане профилактики НИЗ и борьбы с ними в национальных мерах в ответ на НИЗ	32 (e) и (g)	МОПР ЮНФПА
3. Уменьшить поддающиеся изменению факторы риска НИЗ и лежащие в их основе социальные детерминанты посредством создания условий, способствующих укреплению здоровья	Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака ² ФАО МОТ ³ ЮНФПА ⁴ ЮНИСЕФ ВОЗ	3.1 Осуществление Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака с учетом матрицы с резюме областей сотрудничества, в пункте 61 документа E/2012/70 ЭКОСОС	45	Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака ЮНКТАД ПРООН Всемирный банк
		3.2 Развитие национального потенциала по осуществлению Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя	45	ПРООН ЮНИСЕФ Всемирный банк
		3.3 Осуществление Глобальной стратегии ВОЗ по питанию, физической активности и здоровью	45	МАГАТЭ ПРООН ЮНЕП Всемирный банк
		3.4 Развитие национального потенциала для сокращения риска НИЗ у детей/подростков	45	ФАО МАГАТЭ ЮНФПА ЮНИСЕФ⁵ ВПП

¹ При выполнении этой задачи ВТО будет предоставлять техническую и фактическую информацию в отношении соответствующих соглашений ВТО, с тем чтобы оказать поддержку соответствующим министерствам и правительственным департаментам по их просьбе для решения проблем, возникающих на стыке торговой политики и здравоохранения в области НИЗ.

² В том, что касается области работы 3.1.

³ В том, что касается области работы 3.9.

⁴ В том, что касается областей работы 3.5 и 3.6.

⁵ ЮНИСЕФ будет содействовать этой области работы.

Цель ^{4,5}	Мобилизующие учреждения	Предлагаемые области работы	Связи с действиями международных партнеров ⁶	Партнерские учреждения
		3.5 Развитие национального потенциала по сокращению риска НИЗ у женщин и девочек	32 (a), (e), (f),(g)	МАГАТЭ ПРООН ЮНИСЕФ ЮНФПА¹ УВКБ ООН ВПП
		3.6 Интеграция профилактики НИЗ и ухода в здоровье матерей	32 (a), (e), (f),(g)	МАГАТЭ ЮНЭЙДС ЮНФПА⁴ ЮНИСЕФ УВКБ ООН ВПП
		3.7 Укрепление здоровья в рамках экологической и энергетической политики	32 (a), (e),(g)	ПРООН ЮНЕП Всемирный банк
		3.8 Пропаганда здоровья в секторе образования	32 (a), (e),(g)	МОТ ЮНЭП ЮНИСЕФ³ Всемирный банк
		3.9 Пропаганда здоровья в секторе трудовых ресурсов, включая производственную безопасность и здоровье	32 (a), (e),(g)	МОТ ЮНЕП
		3.10 Пропаганда здоровья/питания в сельскохозяйственном секторе и продовольственных системах	32 (a), (e)	МОТ ЮНЭП ПКПРООН
4. Укрепить системы здравоохранения и ориентировать их на профилактику НИЗ и борьбу с ними, а также с лежащими в их основе социальными детерминантами посредством первичного медико-	ВОЗ МАГАТЭ ²	4.1 Укрепление систем здравоохранения для решения проблем НИЗ	50 (b), (d)	МСЭ ЮНЭЙДС ПРООН ЮНФПА УВКБ ООН ЮНИСЕФ Всемирный банк
		4.2 Мобилизация ресурсов для финансирования всеобщего охвата медико-санитарным обслуживанием, включающим профилактику НИЗ и уход	50 (a)	ЮНЭЙДС ПРООН ЮНФПА ЮНИСЕФ Всемирный банк

¹ ЮНФПА будет содействовать этой области работы.

² Относится только к 4.4.

Цель ^{4,5}	Мобилизующие учреждения	Предлагаемые области работы	Связи с действиями международных партнеров ⁶	Партнерские учреждения
санитарного обслуживания, ориентированного на удовлетворение потребностей, и обеспечения всеобщего охвата медико-санитарным обслуживанием		4.3 Содействие разработке электронно-коммуникационной технологии и использованию мобильных устройств	50 (с)	МАГАТЭ ЮНИСЕФ
		4.4 Поддержка расширенного доступа к радиационной медицине	50 (с)	МАГАТЭ
5. Оказывать содействие и поддержку развитию национального потенциала для ведения высококачественных научных исследований и разработок в сфере профилактики НИЗ и борьбы с ними	ВОЗ	5.1 Пропагандировать повестку дня международных исследований, обеспечивающую следующее поколение лекарств и технологии для НИЗ	55	МАГАТЭ МАИР ПРООН
		5.2 Поддерживать национальные усилия по расширению доступа к существующим основным лекарствам и базовые технологии для лечения НИЗ	55	МАГАТЭ МСЭ ЮНЭЙДС ЮНКТАД ПРООН УВКБ ООН ЮНФПА ВОИС ВТО ¹
6. Ввести мониторинг тенденций и детерминантов НИЗ и проводить оценку успехов, достигнутых в деле профилактики НИЗ и борьбы с ними	ВОЗ	6.1 Национальные системы мониторинга и эпиднадзора по НИЗ	61	МАИР ООН-Хабитат ЮНИСЕФ Всемирный банк
		6.2 Регулярная отчетность по достижению глобальных добровольных целей	61	ООН-Хабитат

¹ При выполнении этой задачи ВТО будет предоставлять техническую и фактическую информацию в отношении соответствующих соглашений ВТО, с тем чтобы оказать поддержку соответствующим министерствам и правительственным департаментам по их просьбе для решения проблем, возникающих на стыке торговой политики и здравоохранения в области НИЗ.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

(Согласовано)

**ДОКЛАД КОНСУЛЬТАТИВНОГО СОВЕЩАНИЯ С ГОСУДАРСТВАМИ-ЧЛЕНАМИ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ РАЗРАБОТКИ ОГРАНИЧЕННОГО КОМПЛЕКТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ВОЗ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ НА 2013-2020 ГГ.
(СОГЛАСОВАНО)**

1. Консультативное совещание с государствами-членами для завершения работы над ограниченным комплексом показателей плана действий для Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. было проведено в Женеве 15 ноября 2013 г. под председательством д-ра Lindiwe Makubalo (Южная Африка). На совещании присутствовали представители 116 государств-членов и одной региональной организации экономической интеграции.
2. Государства-члены рассмотрели дискуссионный документ о разработке ограниченного комплекса показателей плана действий для Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. (документ A/NCD/API/2).
3. Прилагаемые девять показателей плана действий по НИЗ для информирования отчетности о прогрессе, достигнутом в процессе осуществления Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. (Дополнение), были согласованы и приняты путем консенсуса.
4. Участники совещания предложили Генеральному директору, чтобы настоящий доклад и приложенные к нему девять показателей плана действий по НИЗ для информирования отчетности о прогрессе, достигнутом в процессе осуществления Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг., были представлены для рассмотрения и принятия Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его Сто тридцать четвертой сессии.
5. Участники совещания настоятельно рекомендовали, чтобы Исполнительный комитет рассмотрел настоящий доклад и приложения к нему, с тем чтобы принять девять показателей плана действий по НИЗ для информирования отчетности о прогрессе, достигнутом в процессе осуществления Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг., и рекомендовать Всемирной ассамблее здравоохранения принять их.

Дополнение

**ПОКАЗАТЕЛИ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО НИЗ ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ОБ
ОТЧЕТНОСТИ О ПРОГРЕССЕ, ДОСТИГНУТОМ В ПРОЦЕССЕ
ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ
С НИМИ НА 2013-2020 гг.
(СОГЛАСОВАНО)**

**КРИТЕРИИ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ОГРАНИЧЕННОГО КОМПЛЕКТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО НИЗ**

1. Консультативное совещание с государствами-членами для завершения разработки ограниченного комплекта показателей для Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг., которое состоялось 15 ноября 2013 г. в Женеве, согласилось использовать следующие критерии для разработки ограниченного комплекта показателей плана действий по НИЗ для информирования о прогрессе, достигнутом в процессе осуществления Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг.:

- Охват шести целей Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы.
- Возможность использования во всех странах и, в соответствующих случаях, в национальном контексте.
- Наличие недавних базовых данных для как можно большего числа стран.
- Существование способов сбора данных, не создающих дополнительного бремени для стран, при необходимости, в рамках национального контекста.
- Оценка общего прогресса, достигнутого государствами-членами и Секретариатом ВОЗ в странах при осуществлении Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы.
- Взаимодополняемость и согласованность с 25 итоговыми показателями, приведенными в Дополнении 2 (Комплексная глобальная система мониторинга, включая 25 показателей и комплект из девяти добровольных глобальных целей для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними) Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы.
- Взаимодополняемость и согласованность с показателями Категории 2 (Неинфекционные заболевания), включенными в Программный бюджет ВОЗ на 2014-2015 годы.

ПОКАЗАТЕЛИ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО НИЗ

2. Консультативное совещание с государствами-членами согласовало и приняло путем консенсуса следующие девять показателей плана действий по НИЗ для информирования отчетности о прогрессе, достигнутом в процессе осуществления Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг.:

Номер	Показатели плана действий по НИЗ ¹
1	Количество стран, имеющих по крайней мере одну действующую многосекторальную национальную политику, стратегию или план действий, которые объединяют несколько неинфекционных болезней и общих факторов риска в соответствии с глобальным/региональными планами действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями на 2013-2020 годы.
2	Количество стран, имеющих действующие отдел(ы)/управление(управления)/ департамент(ы) по неинфекционным заболеваниям в Министерстве здравоохранения или аналогичном учреждении.
3a	Количество стран с действующей политикой, стратегией или планом действий по сокращению вредного употребления алкоголя, при необходимости, в соответствии с национальным контекстом.
3b	Количество стран с действующей политикой, стратегией или планом действий по сокращению распространенности отсутствия физической активности и/или пропаганде физической активности.
3c	Количество стран с действующей политикой, стратегией или планом действий, соответствующими Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, по сокращению бремени употребления табака.
3d	Количество стран с действующей политикой, стратегией или планом действий по сокращению распространенности нездорового питания и/или пропаганде здорового питания.
4	Количество стран, имеющих научно обоснованные национальные руководства/протоколы/стандарты для ведения основных неинфекционных заболеваний с помощью подхода, основанного на первичной медико-санитарной помощи, признанного/одобренного правительством или компетентным органом.
5	Количество стран, имеющих действующую национальную политику и план по научным исследованиям в областях, связанных с неинфекционными заболеваниями, включая исследования на уровне общин и оценку воздействия мероприятий и политики.
6	Количество стран, имеющих системы эпиднадзора и мониторинга неинфекционных заболеваний для отчетности по девяти добровольным глобальным целям борьбы с НИЗ.

3. Для каждого показателя плана действий по НИЗ в отдельном техническом документе будут приведены определение и критерии достижения, общий знаменатель, исходные данные (2014 г.), источник исходных данных, методика сбора данных, порядок подтверждения данных и ожидаемая периодичность сбора данных с помощью соответствующего инструмента, используемого в технических областях, которые будут разработаны Секретариатом ВОЗ.

¹ Эти показатели предназначены для оценки на национальном уровне возможностей реагирования на неинфекционные заболевания. Если ответственность за услуги здравоохранения децентрализованы на субнациональные уровни, эти показатели могут быть также использованы на субнациональных уровнях.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ДОКЛАДОВ И ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНОК

Год	Генеральная Ассамблея ООН	Экономический и Социальный Совет ООН	Всемирная ассамблея здравоохранения			Оценка	Информационно-разъяснительная работа
			Доклады о прогрессе в выполнении Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг.	Доклады о прогрессе в достижении девяти добровольных глобальных целей	Дополнение 3 Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг.		
2013	Доклад о прогрессе в выполнении обязательств, включенных в Политическую декларацию ООН по НИЗ	Доклад о выполнении резолюции E/RES/2013/12				Независимая оценка выполнения Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг.	Доклады ВОЗ о положении в области неинфекционных заболеваний в мире
2014	X	X					X
2015							
2016			X	X	X		X
2017						X	
2018			X ←				
2019							
2020						X	
2021			X ←	X			X
2022							
2023							
2024							
2025							
2026				X			

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

ОБЗОР ПРИОРИТЕТНЫХ ДЕЙСТВИЙ, РЕКОМЕНДОВАННЫХ ДЛЯ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ

Область действий	Приоритетные действия, рекомендованные для государств-членов ¹
Управление	<p>Поставить национальные задачи на 2025 г. на основе национальных ситуаций и с учетом девяти добровольных глобальных целей по неинфекционным заболеваниям.</p> <p>Разработать национальную многосекторальную политику и планы по выполнению этих задач на 2025 г. с учетом Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы.</p> <p>Подготовить для Генеральной Ассамблеи ООН всесторонний обзор и оценку в 2014 г. прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.</p>
Сокращение воздействия факторов риска неинфекционных заболеваний	<p>Выполнить очень эффективные с точки зрения затрат и доступные меры, содержащиеся в Добавлении 3 Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы.</p>
Создание у систем здравоохранения возможностей для реагирования	<p>Выполнить очень эффективные с точки зрения затрат и доступные меры, содержащиеся в Добавлении 3 Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы.</p>
Измерение результатов	<p>Укрепить эпиднадзор за неинфекционными заболеваниями, охватывающий:</p> <p>мониторинг факторов риска и детерминант;</p> <p>результаты (в отношении смертности и заболеваемости);</p> <p>ответные меры систем здравоохранения.</p> <p>Интегрировать эпиднадзор в национальные системы медико-санитарной информации для обеспечения сбора данных по 25 показателям и прогрессу в достижении девяти добровольных глобальных целей по НИЗ.</p> <p>Вносить вклад в получение информации о тенденциях в области неинфекционных заболеваний для ВОЗ, координируя страновую отчетность с глобальными анализами.</p>

= = =

¹ Учитывая резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/RES/66/2 и резолюцию Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA66.10.