



Последующие меры в контексте политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Профилактика и ведение неинфекционных заболеваний, укрепление психического здоровья и благополучия и лечение и уход при психических расстройствах

Доклад Генерального директора

1. Генеральный директор представляет настоящий доклад во исполнение решения WHA72(11) (2019 г.) «Последующие меры в контексте политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними», в котором Ассамблея здравоохранения поручила ему «систематизировать представление докладов о прогрессе, достигнутом в деле профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и укрепления психического здоровья, и в период 2021–2031 гг. ежегодно представлять Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет доклады об осуществлении соответствующих резолюций, планов действий и стратегий в соответствии с действующими обязательствами и сроками представления докладов».

2. В соответствии с резолюцией WHA74.5 (2021 г.) «Здоровье полости рта» Секретариат разработал Глобальную стратегию по охране здоровья полости рта, которая была утверждена в мае 2022 г. (решение WHA75(11)), и включил Глобальный план действий по охране здоровья полости рта на 2023–2030 гг. в доклад о неинфекционных заболеваниях (НИЗ), принятый к сведению семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения¹. Этот глобальный план действий включает 11 глобальных задач и комплекс основных показателей для оценки прогресса во всем мире. В настоящем докладе в порядке исходной оценки прогресса описывается состояние задач и показателей на конец 2023 г. Эта основа позволяет отслеживать достигаемый прогресс каждые три года вплоть до 2030 г.

¹ Документ A76/7 Rev.1; см. также документ WHA76/2023/REC/3, протоколы заседаний Комитета А, девятое заседание, раздел 2, десятое заседание и одиннадцатое заседание, раздел 2.

3. В дополнение к регулярным докладам, предусмотренным резолюцией WHA70.12 (2017 г.), докладу о ходе осуществления Глобальной инициативы по элиминации рака шейки матки, подлежащему представлению в 2025 г. в соответствии с резолюцией WHA73.2 (2020 г.), и поручениям, утвержденным государствами-членами в ходе 152-й сессии Исполнительного комитета (2023 г.), Секретариат подготовит глобальный доклад о ходе борьбы с раком 2025 г., охватывающий все инициативы ВОЗ в области борьбы с раком (рак шейки матки, детский рак и рак молочной железы). В этом докладе будут рассмотрены направления профилактики рака и борьбы с ним, указанные в соответствующих резолюциях, в частности в контексте таких вопросов, как первичная медико-санитарная помощь (резолюция WHA72.2 (2019 г.)) и всеобщий охват услугами здравоохранения, обеспечение доступности лекарственных средств (резолюция WHA72.8 (2019 г.)), социальные детерминанты здоровья (резолюция WHA74.16 (2021 г.)), научные исследования и инновации (резолюция WHA75.8 (2022 г.)) и качество медико-санитарной помощи (резолюция WHA55.18 (2002 г.)); особое внимание будет уделено выработке моделей, позволяющих государствам-членам содействовать укреплению принципа справедливости и улучшению исходов онкологических заболеваний.

КОНТЕКСТ

4. В настоящем докладе представлен обзор прогресса, достигнутого в области профилактики и ведения неинфекционных заболеваний, укрепления психического здоровья и благополучия, а также лечения и ухода при психических расстройствах в соответствии с подходом к борьбе с НИЗ «пять на пять», изложенным в политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. К нему прилагается обширный доклад¹ с подробным описанием технической работы Секретариата по оказанию поддержки государствам-членам в осуществлении Глобального плана действий по профилактике НИЗ и борьбе с ними.

АНАЛИЗ СИТУАЦИИ

5. В 2019 г. НИЗ привели к смерти 41 миллиона человек во всем мире, и ожидается, что по мере роста численности населения этот показатель будет увеличиваться, особенно среди пожилых людей. Из 10 ведущих причин смерти в мире семь приходятся на НИЗ — ишемическую болезнь сердца, инсульт, хроническую обструктивную болезнь легких, рак легких, деменцию, диабет и заболевания почек; в совокупности эти заболевания вызывают 44% всех случаев смерти в мире. Одновременно страны добиваются снижения вероятности преждевременной смерти от НИЗ. В 2019 г. вероятность смерти 30-летнего человека от одного из четырех основных НИЗ до достижения 70 лет составляла в глобальных масштабах 17,8%. Этот показатель отражает прогресс всех регионах и достигнутое с 2000 г. относительное снижение числа преждевременных смертей во всем мире на 22,2%. Задача 3.4 Целей в области устойчивого развития заключается в

¹ Доступно по адресу: <https://www.who.int/publications/m/item/comprehensive-overview-of-the-secretariat-s-technical-work--a-complement-to-the-report-by-the-director-general-in-document-eb154-7> (по состоянию на 2 января 2024 г.).

сокращении преждевременной смертности от НИЗ на треть к 2030 г., и ее выполнение оценивается на основании показателя 3.4.1.

6. Вместе с тем с начала периода достижения Целей в области устойчивого развития в 2015 г. произошло замедление прогресса, которому дополнительно способствовало усугубляющее воздействие НИЗ на избыточную смертность в ходе пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Мировое сообщество до сих пор ликвидирует задержки в области вакцинации, реализации программ скрининга, выявления и лечения заболеваний. Переориентация систем здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь, которая служит прочной основой для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и санитарно-эпидемиологической безопасности, требует капиталовложений в борьбу с НИЗ и развитие служб охраны психического здоровья с учетом существующего контекста и использованием надлежащей системы показателей, позволяющих отслеживать прогресс как в условиях стабильности, так и в условиях гуманитарных кризисов.

7. Мировое сообщество отстает от намеченных темпов выполнения задачи 3.4 в рамках Целей в области устойчивого развития. Во всех регионах ВОЗ и на глобальном уровне вероятность преждевременной смерти от НИЗ среди мужчин выше, чем среди женщин, и этот разрыв сохраняется на протяжении двух десятилетий; это свидетельствует о важности сбора данных в разбивке по полу, позволяющих выявлять и анализировать диспропорции в заболеваемости НИЗ и подверженности населения факторам риска.

8. В 2019 г. диабет стал непосредственной причиной 1,5 миллиона случаев смерти, при этом 48% всех случаев смерти от диабета приходится на лиц в возрасте до 70 лет. Наряду с этим растут показатели бремени почечной недостаточности, обусловленной диабетом, и сохраняются проблемы с обеспечением доступа к трансплантации. Обусловленные диабетом заболевания почек вызывают еще 460 000 случаев смерти, а повышенный уровень глюкозы в крови является причиной примерно 20% случаев смерти от сердечно-сосудистых заболеваний во всем мире. С 2000 по 2019 г. стандартизированный по возрасту коэффициент смертности от диабета вырос на 3%.

9. В 2020 г. численность заболевших раком оценивалась на уровне 19 миллионов человек, а умерших от рака — на уровне почти 10 миллионов человек. Согласно оценкам, онкологические заболевания развиваются в течение жизни каждого пятого человека. Рак также является причиной одной шестой случаев смерти. Ожидается, что к 2040 г. бремя этих заболеваний увеличится почти вдвое и будет расти наиболее быстрыми темпами в наименее развитых странах. Ежегодно рак диагностируется примерно у 400 000 детей; причем 90% таких случаев диагностируются в странах с низким и средним уровнем дохода.

10. Рак шейки матки является четвертой по распространенности формой рака среди женщин во всем мире: ежегодно этот вид рака диагностируется примерно у 600 000 женщин и становится причиной смерти более 300 000 женщин. К 2030 г. ежегодная численность случаев рака шейки матки, согласно прогнозам, вырастет до 700 000, а ежегодная численность летальных исходов достигнет 400 000.

11. На долю рака молочной железы, который является ведущей причиной смертности от онкологических заболеваний среди женщин, приходится почти 12% ежегодной численности случаев заболевания раком во всем мире. В 2020 г. количество новых случаев рака молочной железы у женщин составило 2,3 миллиона, при этом в живых оставалось 7,8 миллиона женщин, заболевших раком молочной железы в течение предыдущих пяти лет, что также позволяет считать рак молочной железы наиболее распространенным злокачественным новообразованием.

12. В 2019 г. гипертонией страдали около 1,3 миллиарда взрослых во всем мире — в два раза больше, чем в 1990 г. Согласно оценкам, у 54% из них гипертония была диагностирована, 42% получали антигипертензивное лечение, а 21% жили с контролируемой гипертонией. Независимо от возраста и региона лечение от гипертонии чаще получают женщины по сравнению с мужчинами: во всем мире лечение получают 47% женщин с гипертонией и лишь 38% мужчин.

13. Уменьшение подверженности населения факторам риска является важнейшим условием экономически эффективного снижения бремени НИЗ и связанной с ними смертности. Во всех регионах ВОЗ и в глобальном масштабе сокращается распространенность употребления табака, однако текущие темпы снижения являются недостаточными для достижения к 2025 г. добровольной глобальной цели в этой области; при этом 82% из примерно 1,3 миллиарда человек, продолжающих употреблять табак, составляют мужчины (1,1 миллиарда человек).

14. С 2015 г. в мире произошло уменьшение общего потребления алкоголя на душу населения, однако региональные тенденции неравномерны и характеризуются снижением в Африканском и Европейском регионах, но повышением в регионах Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана. В 2019 г. мужчины потребляли почти в четыре раза больше алкоголя в эквиваленте чистого спирта на душу населения в год, чем женщины, а именно 8,7 л против 2,2 л.

15. Регулярная физическая активность укрепляет и защищает как психическое, так и физическое здоровье. Вместе с тем более четверти взрослых и свыше 80% подростков не выполняют рекомендации ВОЗ в отношении норм физической активности, обеспечивающих оптимальное состояние здоровья.

16. В 2016 г. более 1,9 миллиарда взрослых имели избыточную массу тела, из которых более 650 миллионов человек страдали ожирением; при этом избыточная масса тела имела у 37 миллионов детей в возрасте до пяти лет. В отсутствие мер по решению проблемы к 2030 г. глобальные издержки, связанные с избыточной массой тела и ожирением, достигнут 3 трлн долл. США в год, а к 2060 г. превысят 18 трлн долл. США¹.

17. Девяносто девять процентов мирового населения дышат воздухом, качество которого не соответствует параметрам, предусмотренным глобальными рекомендациями ВОЗ по качеству воздуха, при этом в 2021 г. 2,3 миллиарда человек в основном пользовались загрязняющими атмосферу видами топлива и устройствами для

¹ Издержки по постоянному курсу доллара США на 2019 г.

приготовления пищи. В настоящее время загрязненный воздух является четвертым по значимости фактором риска для здоровья, ежегодно вызывающим 6,7 миллиона случаев смерти. Большинство — 85% — таких случаев смерти (5,7 миллиона) происходят в результате НИЗ.

18. Во всем мире не менее 2,2 миллиарда человек страдают нарушениями ближнего или дальнего зрения. По меньшей мере 1 миллиард таких случаев можно было предотвратить или скорректировать. Население слабо охвачено наиболее экономически эффективными видами офтальмологической помощи: ею обеспечено только 17% нуждающихся в хирургическом лечении катаракты и 36% людей, которым необходимы очки.

19. Заболеваниями полости рта страдают почти 3,5 миллиарда человек, представляющих все возрастные группы, причем более трех четвертей из них проживают в странах с низким и средним уровнем дохода. За последние 30 лет количество таких случаев увеличилось на 1 миллиард, что свидетельствует о недоступности или дороговизне стоматологической помощи для большинства жителей многих стран. К этим заболеваниям также относится болезнь нома, недавно официально включенная в список забытых тропических болезней.

20. Почти во всех странах (95%) в министерствах здравоохранения или эквивалентных ведомствах имеются специалисты, отвечающие за вопросы борьбы с НИЗ, однако в объеме государственного финансирования мероприятий, связанных с НИЗ, наблюдаются широкие диспропорции: о финансировании таких мероприятий сообщила только половина стран с низким уровнем дохода. Хотя национальные планы по охране здоровья населения, как правило, предусматривают меры в области борьбы с НИЗ (в 86% стран), примерно в половине стран отсутствуют многосекторальные планы действий по борьбе с НИЗ. Руководства по ведению четырех основных НИЗ распространены шире, чем десять лет назад, однако во многих странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего по-прежнему не имеется программ скрининга рака и наблюдается нехватка основных лекарственных средств.

21. Положение дел в области охраны психического здоровья в мире остается сложным. Психическими расстройствами страдает миллиард человек, включая около 8% мировой численности детей младшего возраста (в возрасте 5–9 лет) и 14% мировой численности подростков (в возрасте 10–19 лет). Четыре пятых таких людей проживают в странах с низким и средним уровнем дохода. Кроме того, согласно последним оценкам, в 2016 г. около 283 миллионов человек страдали расстройствами, связанными с употреблением алкоголя, а в 2019 г. 35 миллионов человек страдали расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ. Помимо этого, лица с тяжелыми психическими расстройствами, в том числе шизофренией и биполярным расстройством, в среднем умирают на 10–20 лет раньше по сравнению с населением в целом, а каждая сотая смерть происходит в результате самоубийства, что составляет около 703 000 случаев смерти ежегодно.

22. Неврологические расстройства являются ведущей причиной утраты лет жизни, скорректированных на инвалидность, причем наиболее значимыми из них являются пять заболеваний, а именно инсульт, мигрень, деменция, менингит и эпилепсия. Более 50 миллионов детей в возрасте до пяти лет страдают нарушениями развития. Более 50 миллионов взрослых людей живут с деменцией, которая занимает седьмое место среди ведущих причин смерти во всем мире: в 2019 г. болезнью Альцгеймера и другими видами деменции было обусловлено 1,6 миллиона случаев смерти. Женщины составляют 65% людей, умирающих в результате деменции.

23. Пандемия COVID-19 характеризовалась ростом стресса, тревожных расстройств, депрессии, неврологических синдромов, употребления алкоголя и психоактивных веществ, а также серьезными перебоями в оказании помощи при психических расстройствах и НИЗ. Все эти последствия сохраняются. Кроме того, рост стоимости жизни и климатический кризис, а также чрезвычайные гуманитарные ситуации создают еще большую нагрузку на здоровье и благополучие населения. Сохраняющийся дефицит финансирования услуг порождает беспрецедентный разрыв между потребностями в качественной помощи и поддержке и их доступностью.

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ПОЛОСТИ РТА НА 2023–2030 гг. В РАМКАХ ЗАДАЧ ПО БОРЬБЕ С НИЗ — ОТСЛЕЖИВАНИЕ ГЛОБАЛЬНЫХ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

24. Концепция Глобальной стратегии по охране здоровья полости рта заключается в том, чтобы включить стоматологические услуги в состав всеобщей медицинской помощи и к 2030 г. охватить ими всех людей и все группы населения. Глобальный план действий по охране здоровья полости рта воплощает концепцию, цель и стратегические цели, изложенные в Глобальной стратегии, в 100 действий, рекомендованных государствам-членам, Секретариату, международным партнерам, организациям гражданского общества и частному сектору.

25. В таблице ниже, в разбивке по стратегическим целям, обобщенно представлены глобальные задачи и их текущее состояние, которое будет служить отправной точкой при подготовке будущих докладов. На этой основе в течение периода до 2030 г. каждые три года Секретариат будет представлять доклады о прогрессе в соответствии с резолюцией WHA74.5 (2021 г.).

Таблица. Глобальные задачи в области охраны здоровья полости рта и их текущее исходное состояние, в разбивке по стратегическим целям

Стратегическая цель	Глобальная задача [Исходный уровень по состоянию на 2023 г.]
Всеобъемлющая глобальная задача	<p>Всеобщий охват услугами по охране здоровья полости рта A.1. К 2030 г. 80% населения мира имеет право на получение основных услуг в области охраны здоровья полости рта [23%]</p>
	<p>Снижение бремени заболеваний полости рта V.1. К 2030 г. совокупная распространенность основных заболеваний и патологических состояний полости рта в мире в разных возрастных группах снижена на 10% [45%]</p>
Управление сферой охраны здоровья полости рта	<p>Национальное руководство в области охраны здоровья полости рта 1.1. К 2030 г. в 80% стран осуществляется национальная политика, стратегия или план действий по охране здоровья полости рта, а в министерстве здравоохранения или другом государственном органе здравоохранения работают профильные специалисты в области охраны здоровья полости рта [31%, 61 из 194]</p>
	<p>Экологически безопасная охрана здоровья полости рта 1.2. К 2030 г. 90% стран приняли меры для постепенного отказа от использования зубной амальгамы, как предусмотрено Минаматской конвенцией о ртути, или отказались от ее использования [43%, 83/194]</p>
Укрепление здоровья и профилактика заболеваний полости рта	<p>Меры политики по снижению потребления свободных сахаров 2.1. К 2030 г. 50% стран принимают директивные меры, направленные на снижение потребления свободных сахаров [20%]</p>
	<p>Оптимальное обеспечение фтором для поддержания здоровья полости рта среди населения 2.2. К 2030 г. 50% стран приняли национальные руководящие указания по оптимальному применению фтора для поддержания здоровья полости рта среди населения [20%]</p>
Трудовые ресурсы здравоохранения	<p>Инновационная модель подготовки кадров в области охраны здоровья полости рта 3.1. К 2030 г. в 50% стран осуществляется национальная политика, план действий или стратегия в области трудовых ресурсов здравоохранения, предусматривающая подготовку кадров в соответствии с потребностями населения в стоматологической помощи [оценивается]</p>
Охрана здоровья полости рта	<p>Включение охраны здоровья полости рта в систему первичной медико-санитарной помощи 4.1. К 2030 г. в 80% стран стоматологические услуги общедоступны в учреждениях первичной медико-санитарной помощи [58%, 113/194]</p>

Стратегическая цель	Глобальная задача [Исходный уровень по состоянию на 2023 г.]
	<p>Доступность основных стоматологических препаратов</p> <p>4.2. К 2030 г. 50% стран включили стоматологические препараты, входящие в Примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ, в свои национальные перечни основных лекарственных средств [21%, 40/194]</p>
<p>Информационные системы в области охраны здоровья полости рта</p>	<p>Мониторинг осуществления</p> <p>5.1. К 2030 г. 80% стран располагают механизмом мониторинга национальной политики, стратегии или плана действий по охране здоровья полости рта [оценивается]</p>
<p>Программы научных исследований в области охраны здоровья полости рта</p>	<p>Проведение исследований в интересах общества</p> <p>6.1. К 2030 г. в 50% стран осуществляется национальная программа исследований в области охраны здоровья полости рта, ориентированная на общественное здравоохранение и осуществление мер вмешательства на популяционном уровне [оценивается]</p>

26. Согласно оценкам, совокупная распространенность основных заболеваний и патологических состояний полости рта составляет порядка 45%. Тем не менее, только 31% стран осуществляют национальную политику, стратегию или план действий по охране здоровья полости рта при поддержке соответствующих профильных специалистов. Доля стран, принявших меры для постепенного отказа от использования зубной амальгамы в соответствии с Минаматской конвенцией о ртути либо отказавшихся от ее использования, составляет 43%.

27. Лишь около 20% стран мира ввели в действие весь спектр мер, направленных на снижение потребления свободных сахаров, при этом доля стран, в которых осуществляются мероприятия или выпущены рекомендации по обеспечению доступности фторсодержащих средств системного или местного действия, оценивается на уровне 20%. Доля стран, в которых стоматологические услуги являются в целом доступными в государственных учреждениях первичной медико-санитарной помощи, составляет 58%.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕКРЕТАРИАТА

28. Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2025 гг. ориентирована на достижение трех взаимосвязанных стратегических приоритетов: обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения, реагирование на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и повышение уровня здоровья населения. Обязательным условием реализации этих приоритетов является принятие эффективных и справедливых мер по профилактике НИЗ и борьбе с ними, а также укреплению, охране и поддержанию психического здоровья.

29. В дополнительном докладе представлен всесторонний обзор обширной технической работы Секретариата, направленной на оказание поддержки государствам-

членам в их усилиях по осуществлению планов действий ВОЗ по тематике НИЗ и психического здоровья и достижению связанных с этим целевых показателей. В настоящем докладе приводятся примеры действий, методологий, инициатив и глобальных обязательств, реализуемых на всех трех уровнях ВОЗ.

Активизация руководящей роли

30. Дорожная карта на 2023–2030 гг. по осуществлению Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг.¹ будет и далее использоваться регионами и странами, структурами системы Организации Объединенных Наций и негосударственными структурами в качестве всеобъемлющего алгоритма ускорения текущих национальных мер в области борьбы с НИЗ в соответствии с предусмотренными в ней тремя стратегическими направлениями: осмысление факторов и тенденций изменения бремени НИЗ в различных странах и эпидемиологических регионах; наращивание масштабов наиболее эффективных и выполнимых мероприятий на национальном уровне; и своевременное получение надежных данных о факторах риска НИЗ, заболеваниях и смертности для принятия обоснованных решений и обеспечения подотчетности.

31. Процесс подготовки к намеченному на 2025 г. четвертому совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними² осуществляется на основе действующих политических обязательств, провозглашенных Генеральной Ассамблеей в 2011, 2014 и 2018 гг., и даст возможность изучить меняющиеся задачи и приоритетные направления борьбы с НИЗ³. Секретариат продолжит содействовать проведению стратегических мероприятий по таким вопросам, как НИЗ и проблемы психического здоровья в малых островных развивающихся государствах (МОСТРАГ), ведение НИЗ в условиях чрезвычайных ситуаций и механизмы финансирования мер по борьбе с НИЗ.

32. В рамках подготовительного процесса, согласно поручению, содержащемуся в резолюции WHA70.12 (2017 г.), Секретариат подготовит глобальный доклад о положении дел в мире в области борьбы с онкологическими заболеваниями за 2025 г., в котором он, в частности, представит информацию о ходе борьбы с раком шейки матки во исполнение поручения, содержащегося в резолюции WHA73.2 (2020 г.), которая предусматривает представление доклада о ее осуществлении в 2025 г. В докладе о положении дел в мире будет освещаться комплексный подход, в рамках которого действия систем здравоохранения сосредоточены на достижение всеобщего охвата

¹ Принята решением WHA75(11) (2022 г.); см. также документ WHA75/2022/REC/1, приложение 8.

² См. документ A74/10 Rev.1; см. также документ WHA74//2021/REC/3, протокол первого заседания, раздел 2, шестого заседания, раздел 2, и седьмого заседания.

³ Noncommunicable diseases website. On the road to 2025: the global NCD deadline. Geneva: World Health Organization (<https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/on-the-road-to-2025>, дата обращения: 4 ноября 2023 г.).

услугами здравоохранения. График представления этих докладов согласован с графиком подготовки четвертого совещания высокого уровня, которое состоится в 2025 г.

33. В рамках подготовительного процесса Секретариат также представит дополнительные рекомендации и процедуру для рассмотрения государствами-членами вопроса об обновлении Глобальной системы мониторинга НИЗ и комплекса глобальных целевых показателей по НИЗ на период после установленных в настоящее время сроков (2025 г. и 2030 г.) и вплоть до 2050 г., с тем чтобы обеспечить непрерывность выполнения обязательств и достижения прогресса в области профилактики НИЗ и борьбы с ними.

34. В ходе Министерской конференции МОСТРАГ по НИЗ и психическому здоровью (Бриджтаун, 14–16 июня 2023 г.) была представлена Бриджтаунская декларация 2023 г. по НИЗ и психическому здоровью. В итоговом документе намечены решительные меры по борьбе с рядом социальных, экологических, экономических и коммерческих факторов, которые спровоцировали значительный рост бремени НИЗ и психических заболеваний в МОСТРАГ. Секретариат выпустил доклад о НИЗ и психическом здоровье в МОСТРАГ и создал специальный портал данных по НИЗ в МОСТРАГ. Был также создан отдельный портал, посвященный обязательствам МОСТРАГ по вопросам НИЗ и психического здоровья, с тем чтобы стимулировать конкретные действия, направленные на осуществление экономически эффективных мер, которые позволяют ускорить прогресс в области борьбы с НИЗ, укрепления психического здоровья и охраны окружающей среды перед лицом изменения климата. В целях экспертно-стратегического сопровождения технического совещания высокого уровня МОСТРАГ и Министерской конференции по НИЗ и психическому здоровью была сформирована группа экспертов высокого уровня по вопросам политики, которая внесет вклад в подготовку к четвертому совещанию высокого уровня.

35. В 2022 г. были учреждены Глобальная группа глав государств и правительств по вопросам профилактики НИЗ и борьбы с ними и Глобальный пакт в области борьбы с НИЗ на период 2020–2030 гг. В целях активизации политических усилий и повышения приоритетности проблематики НИЗ группа провела свое ежегодное совещание в 2023 г. на полях семьдесят восьмой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

36. Обновленный перечень вариантов политики и эффективных с точки зрения затрат мероприятий по профилактике НИЗ и борьбе с ними (выпущенный в 2022 г. в качестве обновленного приложения 3 к Глобальному плану действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг.)¹ представляет собой один из наиболее важных ресурсов, помогающих странам активизировать работу на национальном уровне за счет выбора и реализации оптимальных по затратам решений и других рекомендуемых мероприятий в отношении НИЗ в рамках национальных программ медицинского обслуживания населения. В настоящее время Секретариат

¹ Одобрен Ассамблеей здравоохранения в решении WHA76(9) (2023 г.).

разрабатывает публикацию и интерактивную веб-страницу для дальнейшей популяризации таких мероприятий и содействия их внедрению.

37. ВОЗ продолжала укреплять свою ведущую роль в вопросах укрепления здоровья и профилактики НИЗ. Секретариат провел широкомасштабную кампанию по случаю Всемирного дня без табака и в сотрудничестве с несколькими организациями системы Организации Объединенных Наций и другими партнерами выступил с новаторской инициативой по созданию экономических альтернатив выращиванию табака в Африканском регионе.

38. В ближайшее время ВОЗ выпустит Глобальный доклад о прогрессе в выполнении задачи 3.5 Целей в области устойчивого развития (улучшение профилактики и лечения зависимости от психоактивных веществ), в котором будут представлены данные и тенденции, касающиеся потребления алкоголя за период с 1990 по 2020 г., а также информация о последствиях употребления алкоголя для здоровья и расчетные данные ВОЗ о бремени болезней, связанных с употреблением алкоголя и психоактивных веществ (на 2019 г.). В докладе будут также представлены данные о политике в отношении алкоголя и значения индекса, характеризующего потенциал государств-членов в области оказания помощи при наркологических расстройствах. ВОЗ продолжала укреплять партнерские связи с рядом структур системы Организации Объединенных Наций и глобальных организаций гражданского общества в целях поступательной реализации высокоэффективных стратегий в контексте Глобального плана действий по борьбе с алкоголем на 2022–2030 гг.

39. С момента выпуска первого Доклада о положении дел в области физической активности в мире, в котором были представлены методологические принципы выполнения стратегических рекомендаций, направленных на повышение уровня физической активности, ВОЗ систематически пропагандирует комплексы технических мер, в частности комплекс ACTIVE, в которых содержатся практические указания по реализации соответствующей политики в ряде ключевых областей, в том числе в сфере первичной медико-санитарной помощи.

40. ВОЗ руководит деятельностью Межучрежденческой рабочей группы по налогам на цели здравоохранения — коалиции партнеров, занимающейся продвижением мер, направленных на содействие укреплению здоровья и реализации принципа справедливости при одновременном стимулировании поступлений в государственные бюджеты.

41. Семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердила рекомендации по профилактике и лечению ожирения на протяжении всей жизни, комплекс целевых показателей работы и план ВОЗ по ускорению мер в области борьбы с ожирением, в котором излагаются формы оказания Секретариатом поддержки государствам-членам в выполнении этих рекомендаций. План призван стимулировать действия по борьбе с ожирением на национальном уровне в период до 2030 г. В настоящее время ведется подготовка к этапу выполнения плана на основе дорожных карт, которые были изначально согласованы группой из 28 стран.

42. Представленный в 2021 г. Глобальный пакт по борьбе с диабетом объединяет усилия заинтересованных сторон в рамках общей задачи по снижению рисков диабета и обеспечению равноправного доступа всех лиц с диагностированным диабетом к комплексным, приемлемым по стоимости и качественным услугам по лечению и уходу. В 2022 г. семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила пять глобальных целей по охвату помощью при диабете, которые должны быть достигнуты к 2030 г.¹ Глобальный пакт по борьбе с диабетом призван поддержать страны в достижении этих целей в рамках шести направлений работы: обеспечение доступности основных лекарственных средств и медицинских технологий для лечения диабета; разработка нормативно-методических документов; повышение грамотности в вопросах здоровья и профилактика сахарного диабета 2 типа; оказание поддержки странам; научные исследования и инновации; и управление, стратегическое планирование и партнерское взаимодействие.

43. В резолюциях WHA70.12 (2017 г.) «Профилактика рака и борьба с ним в контексте комплексного подхода» и WHA73.2 (2020 г.) «Глобальная стратегия по ускорению элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения и установленные в ней цели и задачи на период 2020–2030 гг.» Ассамблея здравоохранения определила мандат и приоритетные промежуточные результаты работы Секретариата. ВОЗ представила и внедрила три комплексных инициативы по борьбе с детским раком, раком шейки матки и раком молочной железы. Они продолжают развивать начатую в 2022 г. кампанию по повышению осведомленности о жизненном опыте лиц с онкологическими заболеваниями.

44. Инициативы по борьбе с детским раком и раком шейки матки успешно реализуются на протяжении пяти лет. Глобальная инициатива по борьбе с детским раком в настоящее время осуществляется более чем в 70 странах при поддержке более 200 международных партнеров. На базе Портала знаний ВОЗ сформировано сообщество специалистов-практиков в этой области. ВОЗ в партнерстве с Детской научно-исследовательской больницей Святого Иуды Фаддея (Мемфис, штат Теннесси, Соединенные Штаты Америки) продолжает оказывать поддержку Глобальной платформе по обеспечению лекарственными препаратами для оказания онкологической помощи детям, помогая решать сохраняющиеся проблемы с обеспечением основной медицинской продукцией.

45. В выпущенной в мае 2023 г. брошюре об Инициативе ВОЗ по элиминации рака шейки матки кратко излагаются основные достижения, а также национальные и региональные обязательства по осуществлению Глобальной стратегии по ускорению ликвидации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения. Достижение и поддержание целевых показателей «90–70–90» в рамках данной стратегии позволит добиться существенных результатов, благодаря чему число предотвращенных случаев смерти от рака шейки матки может составить около 300 000 к 2030 г., более 14 миллионов случаев к 2070 г. и более 62 миллионов случаев к 2120 г. Недавно была создана сеть ВОЗ по осуществлению Инициативы, призванная ускорить прогресс в достижении целевых показателей за счет более эффективной координации усилий в

¹ См. документ WHA75/2022/REC/1, решение WHA75(11) (2022 г.) и приложение 9.

рамках трех компонентов Инициативы и более согласованных действий партнеров из различных секторов для повышения результативности работы.

46. Раз в два года ВОЗ проводила серию диалогов с частным сектором, которые были призваны активизировать поддержку со стороны частных структур и их участие в национальных мероприятиях по борьбе с НИЗ посредством повышения доступности и ценовой приемлемости безопасных, эффективных и отвечающих требованиям качества лекарственных средств и технологической медицинской продукции.

47. В преддверии десятой годовщины принятия резолюции WHA67.19 (2014 г.) рабочая группа по паллиативной помощи подводит итоги работы Организации в этой области. В рамках деятельности этой группы Секретариат намерен и далее добиваться более широкого оказания качественных услуг паллиативной помощи как одного из прав человека и морального принципа, применимого ко всем системам здравоохранения.

48. В резолюции WHA74.5 (2021 г.) «Здоровье полости рта» Ассамблея здравоохранения поручила Генеральному директору разработать «оптимальные по затратам» меры вмешательства в области здоровья полости рта в рамках обновленного добавления 3 к Глобальному плану действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Первый комплекс таких мер включает: (1) проведение в средствах массовой информации разъяснительной кампании для широкой общественности о необходимости использования зубных паст с содержанием фтора на уровне 1000–1500 ч/млн; (2) применение диамина фтористого серебра, помогающего остановить прогрессирование кариеса зубов; и (3) использование стеклоиономерных цементов в качестве пломбировочного материала при лечении кариозных полостей после удаления разрушенных тканей зуба ручным инструментарием.

49. В опубликованной в 2023 г. аналитической записке ВОЗ по медико-санитарным аспектам декриминализации самоубийств и попыток самоубийства приводятся данные и результаты исследований, свидетельствующие в пользу декриминализации самоубийств во всем мире. Это – одна из мер, которые могут быть приняты правительствами в рамках усилий по профилактике суицидов.

50. Для содействия обеспечению доступа к средствам для лечения психических и неврологических расстройств ВОЗ регулярно обновляет Примерный перечень основных лекарственных средств. Комитет экспертов ВОЗ по отбору и использованию основных лекарственных средств на своем 24-м совещании (Женева, 24–28 апреля 2023 г.) одобрил 11 заявок на обновление раздела о психическом здоровье для приведения его в соответствие с последними фактическими данными. Включению НИЗ и нарушений психического здоровья в программы первичной медико-санитарной помощи способствовала работа Партнерства ВОЗ по всеобщему охвату услугами здравоохранения, в том числе распространение Пакета основных мероприятий ВОЗ в отношении неинфекционных заболеваний (PEN) и Каталога мероприятий по обеспечению ВОУЗ в виде мобильных приложений.

Нацеленность глобальных общественных благ на обеспечение воздействия

51. В решении WHA75(11) (2022 г.) Ассамблея здравоохранения приняла, помимо прочего, план действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритетной задачи в области общественного здравоохранения. В связи с этим Секретариат сосредоточил усилия на следующих направлениях работы: оказание поддержки государствам-членам в осуществлении плана действий и предусмотренных им высокоэффективных стратегий и мероприятий, в том числе при помощи инструментов инициативы SAFER; и повышение качества информационно-разъяснительной работы, координации, мониторинга и организационно-методической поддержки по проблематике алкоголя и здоровья.

52. В 2023 г. Секретариат выпустил четыре тематических документа для оказания поддержки странам в осуществлении и укреплении Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (задача 3.а Целей в области устойчивого развития): (1) доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии 2023 г. — девятый доклад подобного рода, посвященный мониторингу прогресса в принятии мер по борьбе против табака во всем мире; (2) девятый доклад Исследовательской группы ВОЗ по вопросам регулирования табачных изделий; (3) резюме исследований и фактических данных по вопросу о воздействии изделий из нагреваемого табака на здоровье; и (4) стандартную операционную процедуру ВОЗ по определению содержания никотина, глицерина и пропиленгликоля в табачных изделиях из нагреваемого табака.

53. В начале 2023 г. ВОЗ представила глобальный доклад ВОЗ о мерах по снижению потребления натрия, в котором приводятся оценки, согласно которым избыточным потреблением натрия обусловлено 1,89 миллиона случаев смерти ежегодно. Согласно оценкам, потенциальный эффект от реализации соответствующих мер политики во всем мире будет заключаться в сокращении к 2030 г. потребления натрия на 23% и снижении смертности от сердечно-сосудистых заболеваний на 3%. В рамках обновления общих рекомендаций по здоровому питанию ВОЗ выпустила новые руководящие принципы в отношении потребления углеводов, жиров и не содержащих сахар подсластителей.

54. Ранее ВОЗ также опубликовала методические материалы по применению налогово-бюджетных мер в интересах охраны здоровья, включая техническое руководство ВОЗ по налоговой политике в отношении табака и администрированию табачных налогов 2021 г. и руководство ВОЗ по применению мер налоговой политики в отношении сахаросодержащих напитков для содействия здоровому питанию 2022 г.

55. ВОЗ выпустила руководящие принципы в отношении мер политики по защите детей от вредного влияния маркетинга пищевых продуктов и руководство по регулированию цифрового маркетинга для содействия введению национальных ограничений на сбыт продукции в целях противодействия факторам риска НИЗ. Для стран был также выпущен руководящий документ о вариантах политики по борьбе с алкоголем, в котором можно найти обновленные фактические данные и варианты действий в этой области.

56. ВОЗ выпустила свой первый глобальный доклад о гипертонии, в который включена информация о глобальных, региональных и страновых показателях бремени гипертонии и о ходе усилий по борьбе с этим заболеванием. В период с 2023 по 2050 г. благодаря расширению таких усилий может быть спасено 76 миллионов жизней, а экономические выгоды от совершенствования программ лечения гипертонии перевешивают затраты примерно в соотношении 18 к 1.

57. ВОЗ выпустила практическое руководство по включению мер профилактики НИЗ и борьбы с ними в программы по вопросам ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и охраны сексуального и репродуктивного здоровья в контексте обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

58. В целях повышения качества рекомендаций, предоставляемых государствам-членам в рамках глобальных инициатив ВОЗ по борьбе с онкологическими заболеваниями, Секретариат выпустил документ «Механизм реализации Глобальной инициативы по борьбе с раком молочной железы», в котором излагается научно обоснованный и систематический подход к оценке, укреплению и расширению услуг по раннему выявлению и лечению рака молочной железы.

59. ВОЗ представила доклад, в котором рассматривается как влияние пандемии COVID-19 на доступность препаратов для лечения НИЗ, так и политика и стратегии, применяемые в различных странах и системах здравоохранения для прогнозирования и смягчения сбоев в системах обеспечения лекарственными средствами для лечения НИЗ. В докладе также приводятся рекомендации для ключевых заинтересованных сторон в отношении практических действий и способов решения проблемы.

60. Во исполнение поручения, выданного Генеральному директору в решении WHA72(11) (2019 г.), Секретариат подготовил сводный доклад¹, в котором на примерах работы в странах по повышению эффективности профилактики и лечения НИЗ и психических расстройств анализируются успешные подходы многосекторального противодействия НИЗ. Кроме того, в соответствии с приложением 7 к документу EB148/7² Секретариат создал общедоступное хранилище данных о многосекторальных мерах по борьбе с НИЗ³, при помощи которого правительства могут привлекать внимание к национальным и местным многосекторальным проектам, способствующим выполнению задачи 3.4 в рамках Целей в области устойчивого развития.

61. Более 100 государств-членов используют практическое руководство, изданное ВОЗ в рамках Программы действий по ликвидации пробелов в области психического

¹ Портал знаний и действий по НИЗ. Многосекторальные действия по профилактике НИЗ и борьбе с ними. Женева: Всемирная организация здравоохранения (https://knowledge-action-portal.com/en/action/multisectoral_action, по состоянию на 4 ноября 2023 г.).

² Документ EB 148/7, приложение 7; принят к сведению Исполнительным комитетом на его 148-й сессии, см. также документ EB148/2021/REC/2, протокол восьмого заседания.

³ Портал знаний и действий по НИЗ. Хранилище многосекторальных действий по борьбе с НИЗ и психическими расстройствами. Женева: Всемирная организация здравоохранения (https://knowledge-action-portal.com/en/msa_repository, по состоянию на 4 ноября 2023 г.).

здоровья (mhGAP). Обновленные рекомендации mhGAP были опубликованы в ноябре 2023 г. В дальнейшем ВОЗ намерена обновить соответствующие материалы с учетом новых рекомендаций. Подготовлен электронный учебный курс по mhGAP, который войдет в число первых 10 курсов, доступных на платформе Академии ВОЗ.

62. Секретариат в партнерстве с ЮНИСЕФ, УВКБ ООН и ЮНФПА представил документ и цифровую платформу Межучрежденческого постоянного комитета «Минимальный комплекс услуг. Охрана психического здоровья и психосоциальная поддержка» с описанием и стоимостным анализом основных мероприятий, которые обеспечивают интеграцию услуг по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки, позволяют определять приоритетность принимаемых мер и способствуют рациональному использованию ресурсов.

63. Совместно с Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека ВОЗ опубликовала документ «Психическое здоровье, права человека и законодательство: руководящие принципы и практика». В документе предложены новые задачи в области развития законодательства, в том числе по введению четких требований о реализации правозащитного подхода в рамках систем оказания психиатрической помощи.

Обеспечение конкретных результатов в области общественного здравоохранения в каждой стране

64. После утверждения Ассамблеей здравоохранения в решении WHA75(11) (2022 г.) глобального плана действий (на 2022–2030 гг.) Секретариат оказывал поддержку странам в реализации научно обоснованных и высокоэффективных мер по снижению вредного употребления алкоголя в масштабе всего населения.

65. Начиная с октября 2022 г. Секретариат оказывал 20 странам юридическую и консультативную помощь по вопросам, затрагивающим самые различные факторы риска НИЗ, в диапазоне от разовой помощи в связи с судебными делами до оказания постоянной поддержки в рамках проекта по вопросам законодательства, здорового питания и физической активности Глобальной программы по наращиванию потенциала в области нормативной и налогово-бюджетной политики¹.

66. Секретариат содействовал более чем 80 странам в укреплении мер по борьбе против табака MPOWER и регулировании табачных изделий. В настоящее время по меньшей мере одна мера MPOWER реализована на уровне передовой практики в 151 стране с совокупной численностью населения 5,6 миллиарда человек, а еще две страны полностью внедрили комплекс мер MPOWER. Благодаря такому прогрессу в реализации мер политики 56 стран уже находятся на пути к достижению добровольной

¹ Для получения дополнительной информации см. веб-сайт Global RECAP: The Global Regulatory and Fiscal Capacity Building Programme – promotion healthy nutrition and physical activity. Geneva: World Health Organization (<https://www.who.int/initiatives/global-regulatory-and-fiscal-policy-capacity-buidling-programme>, по состоянию на 5 ноября 2023 г.).

глобальной цели по относительному сокращению потребления табака на 30% в период с 2010 по 2025 г.

67. Секретариат оказывал методическую поддержку 50 министерствам финансов или эквивалентным ведомствам по вопросам налогообложения табачных изделий, сахаросодержащих напитков и алкогольных напитков.

68. Секретариат оказал поддержку более 20 странам в укреплении механизмов управления и основ политики, направленных на популяризацию, создание и поддержание возможностей и условий для повышения физической активности людей. Эта поддержка включала оказание методической помощи в разработке национальной политики, рекомендаций и планов действий, а также экономического обоснования мер по повышению пешеходной и велосипедной мобильности населения.

69. В 28 странах осуществляется план по ускорению мер в области борьбы с ожирением, в том числе в таких областях, как ограничение маркетинга, принятие мер в отношении сахаросодержащих напитков, оказание услуг по профилактике и ведению ожирения в рамках первичной медико-санитарной помощи, размещение маркировки на лицевой стороне упаковки, корректировка питания в школах, улучшение питания в раннем детстве, выделение ресурсов на проведение санитарно-просветительских кампаний и поощрение физической активности.

70. В рамках реализации пакета мер REPLACE ВОЗ содействовала принятию нормативных положений, призванных исключить применение трансжиров в составе продуктов питания, в том числе предусматривающих создание механизмов мониторинга. Организация учредила программу по подтверждению отказа от применения трансизомеров жирных кислот, причем в настоящее время обязательные ограничения на содержание таких кислот в продуктах питания защищают 54% мирового населения. Поскольку в настоящее время две трети расчетной численности случаев смерти в результате потребления трансизомеров жирных кислот приходится всего на пять стран, цель по отказу от их использования во всем мире представляется вполне достижимой.

71. Секретариат содействовал корректировке социальных детерминант здоровья за счет повышения эффективности управления и внедрения «средового подхода» в рамках инициативы ВОЗ по совершенствованию городского управления в интересах здоровья и благополучия, а также в рамках расширяющейся программы ВОЗ по оздоровлению городской среды и национальных сетей «Здоровые города».

72. Ряд острых и затяжных чрезвычайных ситуаций и гуманитарных кризисов вновь напоминает о необходимости бесперебойного оказания основных видов помощи людям, живущим с НИЗ¹. ВОЗ помогает обеспечивать непрерывное оказание помощи и реабилитационных услуг в связи с основными категориями НИЗ в Судане, Сирийской Арабской Республике, Турции и Украине, в частности, путем распределения комплектов для неотложной помощи при НИЗ, закупки основных лекарственных препаратов,

¹ Документ A75/10 Add.2.

технических и вспомогательных средств для оказания более специализированных видов помощи, таких как диализная терапия, онкологическая помощь и обеспечение инвалидными колясками. Проведение оперативных обзоров деятельности в ходе продолжающихся чрезвычайных ситуаций или после их окончания позволило сделать важные выводы о том, как можно более эффективно учитывать проблематику НИЗ в рамках подготовки ВОЗ к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них.

73. Более 70 стран внедрили методику CureAll Глобальной инициативы ВОЗ по борьбе с детским раком. Данная методика помогает правительствам и другим заинтересованным сторонам оценить имеющийся потенциал, определить приоритеты, выработать экономическое обоснование деятельности, разработать научно обоснованные стандарты оказания помощи и осуществлять мониторинг текущей работы. Так, в семи странах разработано новое законодательство о включении онкологической помощи детям в гарантированный объем медицинской помощи.

74. В рамках Партнерства по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения Секретариат оказывал поддержку более чем 20 странам по вопросам интеграции помощи при НИЗ и нарушениях психического здоровья в работу систем здравоохранения. Секретариат также оказал поддержку 26 странам в целях включения вопросов борьбы с НИЗ или сопутствующими психическими расстройствами в их заявки на получение финансирования от Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

75. ВОЗ содействовала мобилизации национальных ресурсов через Многосторонний целевой фонд Организации Объединенных Наций для активизации действий на страновом уровне по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья (фонд Health4Life), который был создан ВОЗ, ПРООН и ЮНИСЕФ в 2021 г. с целью консолидировать финансовые взносы государств-членов и негосударственных структур и обеспечить предоставление стимулирующей поддержки странам с низким и средним уровнем дохода для расширения мер по борьбе с НИЗ и психическими расстройствами. Межведомственная рабочая группа в Сьерра-Леоне разрабатывает предложение по реализации практических мер в стране. В 2023 г. фонд Health4Life заручился финансовой поддержкой Шотландии в размере нескольких миллионов долларов.

76. Благодаря Специальной инициативе ВОЗ по охране психического здоровья еще 40 миллионов человек получили доступ к психиатрической помощи по месту жительства. Инициатива призвана обеспечить доступ к качественной и приемлемой по стоимости психиатрической помощи еще для 100 миллионов человек. Инициатива реализуется во взаимодействии с министерствами здравоохранения, которым принадлежит ведущая роль в преобразовании систем оказания психиатрической помощи, и направлена на достижение двух стратегических приоритетов: совершенствование политики, информационно-разъяснительной работы и правозащитной деятельности в интересах лиц, страдающих психическими, неврологическими и наркологическими расстройствами; и повышение доступности и расширение спектра услуг по охране психического здоровья.

77. Секретариат активно содействует оказанию психиатрической помощи и психосоциальной поддержки в ходе реагирования на чрезвычайные ситуации на трех уровнях предоставления технической поддержки странам, затронутым острыми и затяжными кризисами, в частности, в Афганистане, Чаде, Демократической Республике Конго, Эфиопии, Судане, Сирийской Арабской Республике, Турции, Украине и Йемене. В рамках повышения готовности, экстренного реагирования и повышения устойчивости Секретариат продолжал работу по включению проблематики психического здоровья и психосоциальной поддержки в программы обучения по вопросам уменьшения опасности бедствий и обеспечения готовности к ним.

78. Благодаря принципиально новому подходу к партнерскому взаимодействию, ориентированному на совместное выполнение поставленных задач для достижения конкретных результатов на уровне стран, Совместная программа ВОЗ и ЮНИСЕФ по вопросам психического здоровья и психосоциального благополучия и развития детей и подростков способствовала налаживанию межведомственной координации усилий, а также разработке и первоначальному внедрению в 13 странах многосекторальных планов, которые учитывают национальную специфику и, согласно оценкам, могут изменить к лучшему жизнь 107 миллионов детей и подростков.

79. В соответствии с требованиями резолюции ВНА67.8 (2014 г.) о проблеме аутизма Секретариат продолжал наращивать потенциал стран в области оказания научно обоснованной помощи при расстройствах аутистического спектра и других нарушениях развития, уделяя особое внимание повышению профессиональной квалификации кадров на уровне первичной медико-санитарной помощи и местных сообществ посредством очного или дистанционного предоставления услуг. Разработанные ВОЗ материалы по обучению навыкам ухода, предназначенные для семей с детьми, страдающими задержкой развития или инвалидностью, а также соответствующие курсы электронного обучения используются в более чем 60 странах.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

80. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению. Ему также предлагается сформулировать руководящие указания по приведенным ниже вопросам.

- Каким образом государства-члены при поддержке Секретариата могут ускорить прогресс в выполнении задачи 3.4 Целей в области устойчивого развития, касающейся сокращения преждевременной смертности от НИЗ на одну треть к 2030 г., принимая во внимание отмеченное в последние годы замедление глобального прогресса? Каким образом может быть обеспечена оптимизация дорожной карты по осуществлению действий и руководства ВОЗ по оптимальным по затратам решениям и рекомендованным действиям по профилактике НИХ и борьбы с ними?
- Каким образом Секретариат может оказать государствам-членам поддержку в подготовке к четвертому совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, запланированному на сентябрь 2025 г.? Какие виды дальнейшей стратегической поддержки со стороны Секретариата представляются государствам-членам

критически важными для привлечения необходимого внимания к этому эпохальному мероприятию?

- Каким образом может быть обеспечено более полное включение вопросов, связанных с НИЗ, в текущую работу, касающуюся укрепления систем здравоохранения, реализации подходов, основанных на первичной медико-санитарной помощи/всеобщем охвате услугами здравоохранения, внедрения пакетов базового медицинского обслуживания и прочих механизмов, направленных на повышение финансовой защиты населения, а также планы в области обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации?

= = =