



Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними

Доклад Секретариата

1. Исполнительный комитет на своей Сто тридцать четвертой сессии принял к сведению более ранние варианты докладов о последующих мерах в контексте Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними¹ и одобрил решение EB134(1). Документы EB134/14 и EB134/14 Add. 1 были объединены и обновлены в нижеследующем докладе (см. пункты 2, 5, 7, 8, 10-15), который включает:

– описание:

- ход осуществления плана действий по осуществлению глобальной стратегии профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними на 2008-2013 гг.
- роль ВОЗ в подготовке, осуществлении и последующих действиях в связи с проведением в 2014 г. Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций всеобъемлющего обзора и оценки прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, и

– рассмотрение:

- круга ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними
- круга ведения Межучрежденческой целевой группы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

¹ Документы EB134/14 и EB134/14 Add. 1; см. также протоколы Сто тридцать четвертой сессии Исполнительного комитета, второе заседание, раздел 2, и третье заседание, раздел 2 (документ EB134/2014/REC/2).

- ограниченного набора показателей плана действий для глобального плана действий ВОЗ в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними на 2013-2020 годы.

2. Настоящий доклад представлен в ответ на резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA61.14 и WHA66.10. Он содержит обновленную информацию о работе, проделанной Секретариатом во исполнение Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (принятой в резолюции 66/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций) и резолюции Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций E/RES/2013/12, а также в порядке подготовки к всеобъемлющему обзору и оценке Генеральной Ассамблеей позднее в 2014 г. прогресса, достигнутого в 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

3. В 2008 г. в резолюции WHA61.14 Ассамблея здравоохранения одобрила план действий по осуществлению глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и предложила Генеральному директору представить 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 и плана действий. Шестьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла к сведению первый доклад о ходе работы за период 2008-2009 годов¹. Шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла к сведению второй доклад за период 2010-2011 годов². Заключительный доклад о ходе работы, охватывающий период 2008–2013 гг., прилагается (Приложение 1).

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

4. Во исполнение резолюции WHA66.10 (подпункты 3(2) и 3(3)), Генеральный директор созвала 11-13 ноября 2013 г. в Женеве официальное совещание государств-членов для завершения работы над кругом ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Доклад этого совещания был представлен в Приложении 2 к документу EB134/14.

5. В решении EB134(1), принятом в январе 2014 г., Исполнительный комитет предложил Генеральному директору созвать до конца апреля 2014 г. официальное

¹ Документ A63/12.

² Документ A65/8.

совещание государств-членов¹, чтобы завершить разработку круга ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и представить доклад об этом совещании на рассмотрение Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Соответственно, Генеральный директор созывает второе официальное совещание государств-членов 23-25 апреля 2014 г., и доклад об этом совещании будет представлен Ассамблее здравоохранения в документе A67/14 Add.1.

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

6. В соответствии с резолюцией WHA66.10 (подпункт 3(5)) и во исполнение просьбы, содержащейся в резолюции E/RES/2013/12 (пункт 4), 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. В решении EB134(1) Исполком постановил также направить доклад об этом официальном совещании Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Этот доклад содержится в Приложении 2 к настоящему документу.

7. На официальном совещании государств-членов Секретариату было предложено представить в качестве дополнительной информации к пункту 13, содержащему круг ведения, список потенциальных членов Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Этот список содержится в Приложении 3 к настоящему докладу.

8. Директор Бюро ЭКОСОС по поддержке и координации обратился с просьбой к Секретариату ВОЗ представить к 28 марта 2014 г. доклад о работе Межучрежденческой целевой группы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними для рассмотрения Экономическим и Социальным Советом в ходе совещания по координации и управлению, которое намечено на июнь 2014 года. Этот доклад был представлен и включает отчет об официальном совещании государств-членов, которое было проведено с целью завершения разработки круга ведения Межучрежденческой целевой группы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в том числе распределения задач и обязанностей между фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций и другими международными организациями.

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

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.

9. Во исполнение резолюции WHA66.10 (пункт 3(4)), 15 ноября 2013 г. в Женеве было проведено консультативное совещание с государствами-членами и другими соответствующими партнерами для завершения разработки ограниченного набора комплекта показателей плана действий для глобального плана действий ВОЗ по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы. Доклад этого консультативного совещания содержится в Приложении 4.

10. В решении EB134(1) Исполком одобрил девять показателей плана действий, которые содержатся в докладе (см. Приложение 4, Дополнение, пункт 2), рекомендовав Шестидесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердить их¹.

РОЛЬ ВОЗ В ПОДГОТОВКЕ, ОСУЩЕСТВЛЕНИИ И ПОСЛЕДУЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЯХ В СВЯЗИ С ПРОВЕДЕНИЕМ ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В 2014 г. ВСЕОБЪЕМЛЮЩЕГО ОБЗОРА И ОЦЕНКИ ПРОГРЕССА, ДОСТИГНУТОГО В ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ

11. Как отмечается в резолюции 66/2 (пункт 65), Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций проведет в 2014 г. всеобъемлющий обзор и оценку прогресса, достигнутого в области профилактики инфекционных заболеваний и борьбы с ними.

12. Председатель Генеральной Ассамблеи назначил 20 ноября 2013 г. Постоянных представителей Бельгии и Ямайки при Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке сокоординаторами консультаций по организации в 2014 г. всеобъемлющего обзора и оценки прогресса, достигнутого в профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними. Двадцать девятого января 2014 г. сокоординаторы провели в Нью-Йорке первый раунд консультаций по механизму проведения всеобъемлющего обзора и оценки, включая предпочтительные даты, уровень участия, формат и продолжительность, сферу охвата, результаты и вопросы существа.

13. Десятого февраля 2014 г. государства-члены рассмотрели на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке записку Генерального секретаря Организации Объединенных Наций, препровождающую доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения о профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними². В этом докладе освещается: (i) прогресс, достигнутый Секретариатом в исполнении глобальных поручений для

¹ См. документ EB134/14, Приложение 2 и Дополнение.

² Документ A/68/650.

ВОЗ; (ii) прогресс, достигнутый государствами-членами по результатам обследования, проведенного в 2013 г. ВОЗ с целью оценки национального потенциала в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними (в сопоставлении с 2010 г.)¹; и (iii) набор приоритетных мероприятий, рекомендованных государствам-членам² с целью ускорения осуществления Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и глобального Плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы. В ходе обсуждений делегаты положительно расценили доклад и прогресс, достигнутый Секретариатом в выполнении глобальных поручений, однако подчеркнули, что на страновом уровне прогресс является недостаточным и крайне неровным³.

14. Двадцать пятого февраля 2014 г. Председатель Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и сокоординаторы проинформировали Генерального директора о возможном порядке проведения в 2014 г. всеобъемлющего обзора и оценки с учетом продолжающихся консультаций сокоординаторов с государствами-членами и другими соответствующими заинтересованными сторонами.

15. Дополнительные подробности о роли ВОЗ в подготовке и проведении в 2014 г. всеобъемлющего обзора и оценки Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций и последующих мероприятий в связи с ним будут представлены Ассамблее здравоохранения в документе A67/14 Add.2.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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

17. Ассамблее здравоохранения предлагается также 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 между фондами, программами и учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими международными организациями, а также список возможных членов этой Целевой группы (Приложение 2 и Дополнение и Приложение 3), и рекомендовать представить этот доклад на рассмотрение совещания

¹ World Health Organization. Assessing national capacity for the prevention and control of noncommunicable diseases: report of the 2010 global survey. Geneva: World Health Organization; 2012.

² См. документы A/68/650, пункт 45, и EB134/14, Приложение 6.

³ Резюме на английском языке помещено Департаментом общественной информации Организации Объединенных Наций на веб-сайте <http://www.un.org/News/Press/docs/2014/ga11483.doc.htm> (по состоянию на 7 марта 2014 г.).

ЭКОСОС по вопросам координации и управления, которое намечено на июнь 2014 года.

18. Ассамблее здравоохранения предлагается далее рассмотреть доклад консультаций с государствами-членами 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) и принять девять показателей плана действий, которые содержатся в докладе.

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 Шестидесят 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

¹ Доклад о положении в области неинфекционных заболеваний в мире, 2010 год. 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.

стратегии по сокращению вредного употребления алкоголя, а также 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 приоритетных исследований, который был рассмотрен группой экспертов в октябре 2009 г. и завершен в 2010 году. Были проведены семинары для приспособления приоритетной 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

¹ См.: www.who.int/ncdnet.

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

совещаний стал ряд стратегических инициатив, в том числе: (i) глобальная 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 Организации Объединенных Наций 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

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 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАЧ И ОБЯЗАННОСТЕЙ 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**

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 Организации Объединенных Наций 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 Организации Объединенных Наций 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 Организации Объединенных Наций по НИЗ главы государств и правительств, а также представители государств и правительств призвали ВОЗ как 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 Организации Объединенных Наций 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 созвана Всемирной организацией здравоохранения, которая будет руководить ее работой, и будет отчитываться 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 Организации Объединенных Наций 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.

Назначение 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 правительств 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 Организации Объединенных Наций 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 международной 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 Организации Объединенных Наций 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 Содержится в Приложении 3 к настоящему документу.

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 Организации Объединенных Наций 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.

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

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

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 уровне целях развития посредством	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)
		1.2 Управление партнерской деятельностью с участием многих	23(d),(e)	МАГАТЭ ЮНЭЙДС ПРООН

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
усиления международного сотрудничества и информационно-пропагандистской деятельности		заинтересованных сторон и мобилизация ресурсов		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 всеобщий доступ к основным лекарственным средствам и базовым технологиям)	32(f) и (g)	Международная организация по праву развития (МОПР) ЮНФПА ВОИС ВТО ² Всемирный банк

¹ Относится только к 2.3.

² 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.

Цель ^{4,5}	Мобилизующие учреждения	Предлагаемые области работы	Связи с действиями международных партнеров ⁶	Партнерские учреждения
		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 ¹ ФАО МОТ ² ЮНФПА ³ 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 ЮНИСЕФ⁴ ВПП
		3.5 Развитие национального потенциала по сокращению риска НИЗ у женщин и девочек	32(a), (e), (f), (g)	МАГАТЭ ПРООН ЮНИСЕФ ЮНФПА⁵ УВКБ ООН ВПП
		3.6 Интеграция профилактики НИЗ и ухода в здоровье матерей	32(a), (e), (f), (g)	МАГАТЭ ЮНЭЙДС ЮНФПА⁵ ЮНИСЕФ УВКБ ООН ВПП

¹ В том, что касается области работы 3.1.

² В том, что касается области работы 3.9.

³ В том, что касается областей работы 3.5 и 3.6.

⁴ ЮНИСЕФ будет содействовать этой области работы.

⁵ ЮНФПА будет содействовать этой области работы.

Цель ^{4,5}	Мобили- зующие учреждения	Предлагаемые области работы	Связи с действиями международных партнеров ⁶	Партнерские учреждения
		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 ЮНИСЕФ¹ 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 ПКПООН
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-санитарного обслуживания, ориентированного на удовлетворение потребностей, и обеспечения всеобщего охвата медико-санитарным обслуживанием	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
		4.3 Содействие разработке электронно-коммуникационной технологии и использованию мобильных устройств	50(c)	МАГАТЭ ЮНИСЕФ
		4.4 Поддержка расширенного доступа к радиационной медицине	50(c)	МАГАТЭ
5. Оказывать содействие и поддержку	ВОЗ	5.1 Пропагандировать повестку дня международных	55	МАГАТЭ МАИР ПРООН

¹ ЮНИСЕФ 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
развитию национального потенциала для ведения высококачественных научных исследований и разработок в сфере профилактики НИЗ и борьбы с ними		исследований, обеспечивающую следующее поколение лекарств и технологии для НИЗ		
		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 3

Следующий ниже список возможных членов Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними представлен в качестве информации, дополняющей информацию, которая содержится в проекте круга ведения в Приложении 2, Дополнение, пункт 13, к настоящему документу

**Возможные члены Межучрежденческой целевой группы Организации
Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и
борьбе с ними**

Соответствующие программы и фонды, подотчетные непосредственно Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций:

- Международный торговый центр (МТЦ)
- Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ)
- Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ)
- Конференция Организации Объединенных Наций по торговле и развитию (ЮНКТАД)
- Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)
- Фонд Организации Объединенных Наций для капитального развития (ФКР ООН)
- Добровольцы Организации Объединенных Наций (ДООН)
- Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН)
- Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП)
- Программа Организации Объединенных Наций по населенным пунктам (ООН-ХАБИТАТ)
- Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА)
- Ближневосточное агентство Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР)
- Всемирная продовольственная программа Организации Объединенных Наций (ВПП)

Другие соответствующие учреждения Организации Объединенных Наций, подотчетные непосредственно Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций:

- Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)
- Управление по обслуживанию проектов Организации Объединенных Наций (УОП ООН)
- Колледж персонала Организации Объединенных Наций (КП ООН)
- Университет Организации Объединенных Наций (УООН)
- «ООН-женщины» (UNW)

Региональные комиссии, подотчетные непосредственно Экономическому и Социальному Совету:

- Экономическая комиссия для Африки (ЭКА)
- Европейская экономическая комиссия (ЕЭК)
- Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК)
- Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАП)
- Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии (ЭКЗА)

Другие соответствующие организации, подотчетные непосредственно Экономическому и Социальному Совету:

- Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН)
- Постоянный комитет Системы Организации Объединенных Наций по проблемам питания

Соответствующие подразделения Секретариата Организации Объединенных Наций:

- Административная канцелярия Генерального секретаря (АК ГС)
- Бюро Организации Объединенных Наций по вопросам партнерства (БВП ООН)
- Департамент по экономическим и социальным вопросам (ДЭСВ), включая Отдел социальной политики и развития (ОСПР/ДЭСВ) и секретариат Постоянного форума по вопросам коренных народов (ПФКН ООН)
- Департамент общественной информации (ДОИ)

- Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ)
- Канцелярия Высокого представителя по наименее развитым странам, развивающимся странам, не имеющим выхода к морю, и малым островным развивающимся государствам (КВПРС)
- Канцелярия Специального советника по Африке (КССА)
- Бюро Организации Объединенных Наций по спорту на благо развития и мира (БСРМ ООН)

Соответствующие специализированные учреждения, родственные организации и другие субъекты Организации Объединенных Наций:

- Продовольственная и сельскохозяйственная Организация Объединенных Наций (ФАО)
- Международная организация гражданской авиации (ИКАО)
- Международный фонд сельскохозяйственного развития (МФСР)
- Международная организация труда (МОТ)
- Международная морская организация (ММО)
- Международный валютный фонд (МВФ)
- Международный союз электросвязи (МСЭ)
- Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО)
- Постоянный комитет Организация Объединенных Наций по проблемам питания (ПКПООН)¹
- Всемирный почтовый союз (ВПС)
- Группа Всемирного банка (ВБ)
- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
- Всемирная организация интеллектуальной собственности (ВОИС)
- Всемирная метеорологическая организация (ВМО)

¹ Вспомогательный орган Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций.

- Всемирная туристская организация (ВТО ООН)

Соответствующие родственные организации:

- Международное агентство по атомной энергии (МАГАТЭ)
- Всемирная торговая организация (ВТО)

Соответствующие секретариаты конвенций:

- Конвенция по правам инвалидов (СКПИ)
- Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ)

Целевые фонды Организации Объединенных Наций:

- Фонд международных партнерств Организации Объединенных Наций (ФМП ООН)

Соответствующие межправительственные организации, получившие постоянное приглашение для участия в качестве наблюдателей в сессиях и в работе Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций:

- Международная организация уголовной полиции (ИНТЕРПОЛ)
- Международная организация по праву в области развития (МОПР)
- Международная организация по миграции (МОМ)
- Организация исламского сотрудничества (ОИС)
- Общий фонд для сырьевых товаров (ОФСТ)
- Всемирная таможенная организация (ВТАО)
- Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФСТМ)

Другие соответствующие субъекты, получившие постоянное приглашение для участия в качестве наблюдателей в сессиях и в работе Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций:

- Международный комитет Красного Креста (МККК)
- Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФОКККП)
- Международный олимпийский комитет (МОК)
- Межпарламентский союз (МПС)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

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.

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 Шестидесят 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.**

**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 заболеваний 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.

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.

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.

= = =