



## Четвертый доклад Комитета А

### (Проект)

Комитет А провел свои десятое и одиннадцатое заседания 27 мая 2016 г. под председательством г-на Martin Bowles (Австралия) и г-жи Taru Koivisto (Финляндия).

Было принято решение рекомендовать Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые решения и резолюции, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

#### 13. Укрепление здоровья на протяжении всей жизни

13.5 Здоровье и окружающая среда: проект дорожной карты по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье

Одно решение с поправками

13.6 Роль сектора здравоохранения в обеспечении безопасного обращения с химическими веществами

Одна резолюция, озаглавленная:

– Роль сектора здравоохранения в Стратегическом подходе к международному регулированию химических веществ на пути к достижению цели 2020 г. и на последующий период

#### 12. Неинфекционные заболевания

12.2 Доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения

Одно решение

12.3 Проект глобального плана действий по борьбе с насилием

Одна резолюция, озаглавленная:

– Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей

12.4 Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними: ответные меры во исполнение конкретных задач в порядке подготовки к третьему Сессии высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними в 2018 г.

Одна резолюция с поправками

**Пункт 13.5 повестки дня**

**Здоровье и окружающая среда: проект дорожной карты по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье**

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Секретариата о здоровье и окружающей среде: проект дорожной карты по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье<sup>1</sup>, постановила:

- (1) одобрить дорожную карту по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье; и
- (2) предложить Генеральному директору представить доклады о прогрессе на пути усиления глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье Семьдесят первой сессии Ассамблеи здравоохранения и о достигнутых результатах Семьдесят третьей сессии Ассамблеи здравоохранения.

---

<sup>1</sup> Документ A69/18.

## **Пункт 13.6 повестки дня**

### **Роль сектора здравоохранения в Стратегическом подходе к международному регулированию химических веществ на пути к достижению цели 2020 г. и на последующий период**

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о роли сектора здравоохранения в обеспечении безопасного обращения с химическими веществами<sup>1</sup>;

напоминая резолюцию WHA59.15 (2006 г.), в которой Ассамблея здравоохранения приветствовала Стратегический подход к международному регулированию химических веществ, принятый Международной конференцией по регулированию химических веществ (Дубай, Объединенные Арабские Эмираты, 4-6 февраля 2006 г.), и его общую цель добиться «рационального использования химических веществ на протяжении всего их жизненного цикла с тем, чтобы к 2020 г. химические вещества использовались и производились таким образом, чтобы свести к минимуму значительное вредное воздействие на здоровье людей и окружающую среду» в соответствии с пунктом 23 Йоханнесбургского плана выполнения решений Всемирной встречи на высшем уровне по устойчивому развитию (Йоханнесбург, Южная Африка, 26 августа - 4 сентября 2002 г.);

вновь подтверждая свою приверженность итоговому документу Конференции Рио+20 «Будущее, которого мы хотим»;

напоминая далее пункт 213 итогового документа «Будущее, которого мы хотим» Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию 2012 г., в котором говорится: «Мы подтверждаем нашу цель обеспечить к 2020 г. рациональное использование химических веществ на протяжении всего их жизненного цикла и удаление опасных отходов таким образом, чтобы свести к минимуму вред, причиняемый ими здоровью людей и окружающей среде, как это предусмотрено в Йоханнесбургском плане выполнения решений»;

напоминая также пункт 214 документа «Будущее, которого мы хотим», который призывает к «эффективному применению и укреплению Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ в рамках действенной, последовательной, эффективной и результативной системы рационального использования химических веществ на протяжении всего их жизненного цикла»;

отмечая, что время, остающееся для достижения прогресса в отношении цели 2020 г., является ограниченным, а также принимая во внимание неотложную

---

<sup>1</sup> Документ A69/19.

необходимость практических действий и технического сотрудничества в рамках сектора здравоохранения, а также с участием других секторов;

признавая, что химические вещества играют значительную роль в мировой экономике, поддержании уровня жизни и здоровья, но что при этом нерациональное регулирование химических веществ на протяжении всего их жизненного цикла оказывает значительное влияние на глобальное бремя болезней и что большая часть этого бремени приходится на долю развивающихся стран;

отмечая, что ежегодно 12,6 миллиона случаев смерти (22,7% всех случаев смерти) и 596 миллионов лет жизни, скорректированных по инвалидности (21,8% общего бремени болезней в виде лет жизни, скорректированных по инвалидности), считаются обусловленными поддающимися изменению факторами окружающей среды, в том числе воздействием химических веществ, и что в 2012 г. 1,3 миллиона случаев смерти (2,3% всех случаев смерти) и 43 миллиона лет жизни, скорректированных по инвалидности (1,6 % всего бремени болезней в виде лет жизни, скорректированных по инвалидности), связывались с воздействием ряда отдельных химических веществ<sup>1</sup>. В этой связи решение проблемы воздействия свинца предотвратило бы 9,8% случаев интеллектуальной инвалидности, 4% случаев ишемической болезни сердца и 4,6% случаев инсульта, и в 2012 г. в результате неумышленных отравлений, по оценкам, погибли 193 000 человек, 85% из которых – в развивающихся странах, где такие отравления во многих случаях объясняются чрезмерным воздействием токсичных химических веществ и их ненадлежащим использованием. Отмечая, что ввиду сложности этой проблемы имеющаяся информация о бремени болезней касается лишь очень небольшого числа химических веществ и что люди подвергаются воздействию гораздо большего числа химических веществ в повседневной жизни;

выражая озабоченность в связи с острыми, хроническими и сочетанными неблагоприятными эффектами, которые могут быть вызваны воздействием химических веществ и отходов, а также в связи с тем, что риски нередко распределены неравномерно и могут являться более значительными для некоторых уязвимых групп населения, особенно женщин, детей и, таким образом, для будущих поколений;

подчеркивая необходимость принятия мер в отношении социальных, экономических и экологических детерминант здоровья для улучшения показателей здоровья и достижения устойчивого развития;

подчеркивая важное значение охраны здоровья и снижения несправедливости в отношении здоровья, в том числе путем снижения неблагоприятного воздействия на здоровье химических веществ и отходов, путем принятия, в соответствующих случаях, подхода, учитывающего интересы здоровья во всех направлениях политики, и общегосударственного подхода;

---

<sup>1</sup> Prüss-Ustün A, et al. Preventing Disease through Healthy Environments: a global assessment of the environmental burden of disease. Geneva: World Health Organization; 2016 ([http://www.who.int/quantifying\\_ehimpacts/publications/preventing-disease/en/](http://www.who.int/quantifying_ehimpacts/publications/preventing-disease/en/), по состоянию на 19 мая 2016 г.).

напоминая давнее признание ВОЗ важного значения для здоровья человека рационального регулирования химических веществ, ключевую роль ВОЗ в руководстве с позиций здоровья человека рациональным регулированием химических веществ на протяжении всего их жизненного цикла, а также необходимость участия сектора здравоохранения и его вклада в эти усилия, как это предусмотрено в резолюции WHA59.15 (2006 г.) о Стратегическом подходе к международному регулированию химических веществ; резолюции WHA63.25 (2010 г.) об улучшении здоровья посредством обеспечения безопасного и экологически обоснованного удаления отходов; резолюции WHA63.26 об улучшении здоровья посредством экологически обоснованного удаления вышедших из употребления пестицидов и других вышедших из употребления химических веществ; резолюции WHA67.11 (2014 г.) о последствиях воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения и резолюции WHA68.8 (2015 г.) «Здоровье и окружающая среда: решение проблемы воздействия загрязнения воздуха на здоровье»;

напоминая также связанные со здоровьем итоги работы второй, третьей и четвертой сессий Международной конференции по регулированию химических веществ, которые обратили внимание на необходимость расширить участие сектора здравоохранения и увенчались принятием Стратегии усиления участия сектора здравоохранения в осуществлении Стратегического подхода<sup>1</sup>, в которой подробно изложены основные функции и обязанности сектора здравоохранения в обеспечении рационального регулирования химических веществ;

напоминая также пункт 1 резолюции IV/1, принятой четвертой сессией Международной конференции по регулированию химических веществ, в котором одобрена общая направленность и руководящие указания для достижения цели 2020 г., в качестве добровольного инструмента, который облегчит установление приоритетов деятельности в области безопасного обращения с химическими веществами и отходами, что будет способствовать общему осуществлению Стратегического подхода, и памятуя о содержащемся в пункте 5 предложения «организациям, входящим в состав Межорганизационной программы по рациональному обращению с химическими веществами и в Группу Организации Объединенных Наций по рациональному природопользованию, которые еще не сделали этого, выпустить, по возможности, к 1 июля 2016 г. заявление о их приверженности продвижению важности рационального регулирования химических веществ и отходов как в своих стенах, так и вне их, включая действия по достижению цели 2020 г., запланированные в рамках их собственных мандатов»;

с одобрением отмечая широкую деятельность ВОЗ в этой области, которая, в частности, включает оказание странам поддержки в осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в отношении химических инцидентов, создание в 2013 г. Сети ВОЗ по оценке химических рисков, участие в разработке Инструментария для принятия решений в области регулирования химических веществ

---

<sup>1</sup> См. стратегию в документе SAICM/ICCM.3/20 и резолюцию III/4 в документе SAICM/ICCM.3/24, Приложение 1.

Межорганизационной программы по рациональному обращению с химическими веществами (МПРОХВ), совместное руководство Глобальным альянсом по ликвидации свинцовосодержащих красок, а также взаимодействие с соответствующими многосторонними природоохранными соглашениями по химическим веществам и отходам;

отмечая также инициативы, предпринимаемые на национальном и региональном уровнях, а также в рамках других структур системы Организации Объединенных Наций и других соответствующих заинтересованных сторон, и важный вклад этих инициатив в охрану здоровья от опасных химических веществ и отходов;

ссылаясь на соответствующие многосторонние соглашения о химических веществах и отходах, включая, в частности, Стокгольмскую конвенцию о стойких органических загрязнителях (2004 г.), Роттердамскую конвенцию о процедуре предварительного обоснованного согласия в отношении отдельных опасных химических веществ и пестицидов в международной торговле (2004 г., пересмотрена в 2008 г.), Базельскую конвенцию о контроле за трансграничной перевозкой опасных отходов и их удалением (1989 г.) и Минаматскую конвенцию о ртути (2013 г.);

будучи озабочена тем, что несмотря на эти усилия требуется достичь более значительного прогресса в сведении к минимуму значительных неблагоприятных последствий для здоровья человека, которые могут быть связаны с воздействием химических веществ и отходов, и отмечая неотложную необходимость устранить разрыв между возможностями различных стран;

признавая необходимость усилить сотрудничество с целью укрепления возможностей развивающихся стран в области рационального регулирования химических веществ и опасных отходов и содействия надлежащей передаче этим странам более чистой и безопасной технологии;

подчеркивая важное значение введения в силу Минаматской конвенции о ртути в кратчайшие возможные сроки;

с удовлетворением отмечая результаты проведенного ВОЗ обследования «Приоритеты сектора здравоохранения на пути к достижению цели 2020 г. в области рационального обращения с химическими веществами»<sup>1</sup>, основанного на Стратегии усиления участия сектора здравоохранения в осуществлении Стратегического подхода;

отмечая пункт 1 Дубайской декларации по международному регулированию химических веществ (2006 г.), который констатирует, что «рациональное регулирование химических веществ абсолютно необходимо для достижения цели устойчивого развития, включая искоренение нищеты и болезней, улучшение здоровья человека и окружающей среды и повышение и поддержание уровня жизни в странах на всех уровнях развития»;

---

<sup>1</sup> Документ SAICM/ICCM.4/INF/11.

приветствуя Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в частности, задачу 3.9 в рамках Цели в области устойчивого развития существенно сократить к 2030 г. число случаев смерти и заболеваний в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения воздуха, воды и почв, и отмечая далее задачу 12.4 добиться к 2020 г. экологически безопасного обращения с химическими веществами и всеми отходами на протяжении всего их жизненного цикла в соответствии с согласованными международными механизмами; а также другие цели и задачи в отношении медико-санитарных аспектов регулирования химических веществ и отходов, например задачу 6.3 повысить качество воды,

будучи убеждена в том, что обеспечение рационального регулирования химических веществ и отходов на протяжении всего их жизненного цикла требует многосекторального подхода, в рамках которого сектору здравоохранения принадлежит важная роль в достижении цели 2020 г. и в установлении приоритетов в отношении химических веществ и отходов на период после 2020 г.;

подчеркивая ответственность индустрии за предоставление заинтересованным сторонам таких данных и информации о воздействии химических веществ на здоровье и окружающую среду, которые необходимы для безопасного использования химических веществ и произведенных из них продуктов;

приветствуя всесторонний подход к финансированию рационального регулирования химических веществ и отходов, разработанный ЮНЕП<sup>1</sup>, который применим к Стратегическому подходу и подчеркивает, что три элемента всестороннего подхода, а именно введение в общепринятую практику, вовлечение индустрии и целевое внешнее финансирование, взаимно усиливают друг друга и все они имеют важное значение для финансирования рационального регулирования химических веществ и отходов на всех уровнях;

сознавая, что укрепление систем здравоохранения и должным образом подготовленных кадров здравоохранения является ключевым фактором в оказании сектору здравоохранения содействия в более эффективном внесении вклада в рациональное регулирование химических веществ и отходов;

сознавая необходимость повысить роль сектора здравоохранения, чтобы обеспечить его вклад в многосекторальные усилия по достижению цели 2020 г. и на последующий период, а также то, что этому может способствовать разработка дорожной карты с указанием конкретных действий для сектора здравоохранения;

---

<sup>1</sup> Sound management of chemicals: UNEP's contribution to the achievement of the 2020 goal (<http://www.unep.org/chemicalsandwaste/Portals/9/Mainstreaming/Sound%20Management%20of%20Chemicals/SoundManagementofChemicals.pdf>, по состоянию на 19 мая 2016 г.).



1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены<sup>1</sup>:

(1) принимать на упреждающей основе участие, в том числе, укрепляя роль сектора здравоохранения, в деятельности по рациональному регулированию химических веществ и отходов на национальном, региональном и международном уровнях, чтобы свести к минимуму риск неблагоприятного воздействия на здоровье химических веществ в течение всего их жизненного цикла;

(2) налаживать и укреплять в соответствующих случаях многосекторальное сотрудничество на национальном, региональном и международном уровнях, чтобы свести к минимуму и предотвратить значительное неблагоприятное воздействия химических веществ и отходов на здоровье, в том числе в самом секторе здравоохранения;

(3) принимать во внимание общую направленность Стратегического подхода и его руководящие указания по достижению цели 2020 г., включая приоритеты сектора здравоохранения, а также стратегию укрепления участия сектора здравоохранения, и учитывать возникающие вопросы политики и другие проблемные вопросы<sup>2</sup> и принимать незамедлительные меры, когда это возможно и уместно, к ускорению прогресса на пути к достижению цели 2020 г.;

(4) поощрять все соответствующие заинтересованные стороны сектора здравоохранения к участию в реализации Стратегического подхода и обеспечивать надлежащую увязку с их национальными и региональными координаторами по Стратегическому подходу и принимать участие в подготовке докладов о прогрессе в реализации Стратегического подхода;

(5) укреплять индивидуальные, институциональные и сетевые возможности на национальном и региональном уровнях с целью обеспечить успешную реализацию Стратегического подхода;

(6) поощрять участие сектора здравоохранения в межсессионном процессе, учрежденном на четвертой сессии Международной конференции по регулированию химических веществ, с целью подготовки рекомендаций по Стратегическому подходу и рациональному регулированию химических веществ и отходов после 2020 г., в том числе на третьем совещании Рабочей группы открытого состава;

---

<sup>1</sup> И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

<sup>2</sup> **Возникающие вопросы политики:** свинец в краске, химические вещества в продукции, опасные вещества в течение жизненного цикла электрических и электронных изделий, нанотехнологии и изготовленные наноматериалы, эндокринно-разрушающие химические вещества и экологически устойчивые фармацевтические загрязнители; **другие проблемные вопросы:** перфторированные химические вещества и переход на более безопасные альтернативные вещества, а также высокоопасные пестициды. ([http://www.saicm.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=452&Itemid=685](http://www.saicm.org/index.php?option=com_content&view=article&id=452&Itemid=685), по состоянию на 20 мая 2016 г.).

(7) продолжать и, когда это практически осуществимо, активизировать поддержку, в том числе финансовую или научную и логистическую поддержку в натуральном виде, региональных и глобальных усилий Секретариата ВОЗ в отношении безопасности химических веществ и управления отходами, в зависимости от ситуации;

(8) продолжать реализацию дополнительных инициатив, направленных на мобилизацию национальных и, в соответствующих случаях, международных ресурсов, в том числе для сектора здравоохранения, в целях рационального регулирования химических веществ и отходов;

(9) укреплять международное сотрудничество с целью реагирования на воздействие на здоровье химических веществ и отходов, в том числе путем содействия передаче знаний и опыта, технологий и научных данных в порядке реализации Стратегического подхода, а также обмена надлежащей практикой;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать в консультации с государствами-членами<sup>1</sup>, органами системы Организации Объединенных Наций и другими соответствующими заинтересованными сторонами дорожную карту для сектора здравоохранения на национальном, региональном и международном уровнях для достижения цели 2020 г. и внесения вклада в достижение соответствующих целей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с учетом общей ориентации и руководящих указаний СПМРХВ и межсессионного процесса подготовки рекомендаций по Стратегическому подходу и рациональному регулированию химических веществ и отходов после 2020 г., который был учрежден в результате четвертой сессии Международной конференции по регулированию химических веществ, и с опорой на соответствующую проводимую ВОЗ работу, а также на Стратегию сектора здравоохранения СПМРХВ и с особым упором на следующие области:

(a) участие сектора здравоохранения и оказание им поддержки в создании и укреплении соответствующих национальных законодательных и регулирующих механизмов;

(b) поддержку создания или, в соответствующих случаях, укрепления национальных, региональных или международных механизмов координации многосекторального сотрудничества и, в частности, активизацию участия всех соответствующих заинтересованных сторон сектора здравоохранения;

(c) укрепление коммуникации и доступа к соответствующей, понятной и современной информации в целях повышения заинтересованности и осведомленности о важности для здоровья рационального регулирования

---

<sup>1</sup> И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

химических веществ и отходов, в особенности для уязвимых групп населения, особенно женщин, детей и, как следствие, грядущих поколений;

(d) участие в двусторонних, региональных и международных усилиях по обмену знаниями и надлежащей практикой в целях рационального регулирования химических веществ, включая Сеть ВОЗ по оценке химических рисков;

(e) активное участие в текущей работе в связи с возникающими вопросами политики и другими проблемными вопросами Стратегического подхода, а также в межсессионном процессе, который был развернут благодаря четвертой сессии Международной конференции по регулированию химических веществ, с целью подготовки рекомендаций относительно стратегического подхода и рационального регулирования химических веществ и отходов после 2020 г. ;

(f) содействие осуществлению стратегии Стратегического подхода по активизации участия сектора здравоохранения в осуществлении Стратегического подхода, включая обзор собственной роли сектора здравоохранения в той мере, в какой он является пользователем химических веществ и источником опасных отходов;

(g) включение гендерного фактора в качестве одного из элементов всех мер политики, стратегий и планов рационального регулирования химических веществ и отходов с учетом гендерных различий в воздействии токсичных химических веществ и их последствий для здоровья, обеспечивая при этом участие женщин в качестве проводников перемен в формулировании политики и принятии решений; и

(h) укрепление усилий по реализации обновленных приоритетов сектора здравоохранения:

(2) продолжить и активизировать осуществление мер во исполнение резолюции WHA63.25 об улучшении здоровья посредством обеспечения безопасного и экологически обоснованного удаления отходов и подготовить доклад о воздействии отходов на здоровье, текущей работе ВОЗ в этой области и возможных последующих шагах по охране здоровья, которые мог бы предпринять сектор здравоохранения, включая ВОЗ;

(3) и далее осуществлять и усиливать руководящую роль ВОЗ в осуществлении Стратегического подхода в целях укрепления рационального регулирования химических веществ в течение всего их жизненного цикла с целью свести к минимуму и, по возможности, предотвратить существенные неблагоприятные последствия для здоровья;

(4) поддерживать укрепление на всех уровнях потенциала в области подготовки, обеспечения наличия и анализа качественных, доступных, своевременных и соответствующим образом дезагрегированных данных для

надлежащего измерения прогресса в направлении решения задачи 3.9 Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и улучшить в соответствующих случаях фактические данные;

(5) продолжить текущие усилия по привлечению сектора здравоохранения к процессу регулирования химических веществ и добиваться прогресса в области химической безопасности, в частности, в осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.);

(6) поддерживать государства-члены, оказывая им техническую помощь, в том числе на региональном и страновом уровнях, в целях укрепления роли сектора здравоохранения в работе по достижению цели 2020 г., в том числе путем наращивания потенциала на индивидуальном, институциональном и сетевом уровнях и распространения передовой практики на основе фактических данных;

(7) оказывать государствам-членам поддержку в усилении координации в секторе здравоохранения в реагировании на предпринимаемые международные усилия и избегать при этом дублирования;

(8) зарезервировать адекватные ресурсы и персонал для работы Секретариата в соответствии с Программным бюджетом на 2016-2017 гг. и Двенадцатой общей программой работы на 2014-2019 гг. и с учетом недавнего призыва четвертой сессии Международной конференции по регулированию химических веществ и призыва первой сессии Ассамблеи Организации Объединенных Наций по окружающей среде поддержать Стратегический подход и вести работу в сотрудничестве с секретариатом Стратегического подхода по изысканию средств для усиления возможностей этого секретариата поддержать деятельность, относящуюся к сектору здравоохранения;

(9) представить Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения:

(a) дорожную карту, излагающую конкретные меры по усилению участия сектора здравоохранения в достижении цели 2020 г. и содействующую решению соответствующих задач Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., как это предусмотрено в подпункте 2(1) постановляющей части выше; и

(b) доклад о ходе работы по подготовке доклада, предусмотренного в подпункте 2(2) выше;

(10) внести обновленную информацию в дорожную карту с учетом итогов межсессионного процесса по подготовке рекомендаций относительно Стратегического подхода и рационального регулирования химических веществ и отходов после 2020 года.

## Пункт 12.2 повестки дня

### Доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения<sup>1</sup>, постановила:

- (1) положительно оценить доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения;
- (2) предложить всем соответствующим заинтересованным сторонам, включая международные организации, неправительственные организации, благотворительные фонды, академические учреждения и частный сектор, осуществлять работу по осуществлению мер, рекомендованных в докладе Комиссии по ликвидации детского ожирения, в соответствующих случаях и в зависимости от контекста, в целях укрепления их ценного вклада в работу по ликвидации ожирения в детском и подростковом возрасте;
- (3) рекомендовать государствам-членам разработать на национальном уровне ответные меры с целью положить конец ожирению в детском и подростковом возрасте с учетом рекомендаций, включенных в доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения, адаптировав их к своему национальному контексту;
- (4) просить Генерального директора разработать, в консультации с государствами-членами<sup>2</sup> и соответствующими заинтересованными сторонами, план осуществления, ориентированный на дальнейшие действия по выполнению рекомендаций, включенных в доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения, для его представления через Исполнительный комитет на его Сто сороковой сессии, на рассмотрение Семидесятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.

---

<sup>1</sup> Документ A69/8.

<sup>2</sup> И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

### **Пункт 12.3 повестки дня**

#### **Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей**

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о проекте глобального плана действий по борьбе с насилием<sup>1</sup>;

рассмотрев проект глобального плана действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей;

отмечая, что этот глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей является техническим документом, в котором учтены фактические данные, передовая практика и существующие технические руководства ВОЗ и который содержит комплекс практических действий, которые могут осуществить государства-члены для усиления их систем здравоохранения в борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей;

1. **ОДОБРЯЕТ** глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей;
2. **РЕКОМЕНДУЕТ** государствам-членам адаптировать на национальном уровне глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей в соответствии с международными обязательствами, которые уже взяли на себя государства-члены, включая Цели Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, с учетом ситуации, сложившейся в конкретных регионах, и в соответствии с национальным законодательством, возможностями, приоритетами и особыми национальными обстоятельствами;
3. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены осуществлять в соответствующих случаях действия, предлагаемые для государств-членов в глобальном плане действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей;

---

<sup>1</sup> Документ A69/9.

4. ПРЕДЛАГАЕТ международным, региональным и национальным партнерам осуществлять необходимые действия, способствуя выполнению работы по четырем стратегическим направлениям глобального плана действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей;

5. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) осуществлять действия, предлагаемые для Секретариата в глобальном плане действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей;

(2) представить Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения промежуточный доклад о прогрессе, достигнутом в осуществлении глобального плана действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей, и Семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения - полный доклад.

## **Пункт 12.4 повестки дня**

### **Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними: ответные меры во исполнение конкретных задач в порядке подготовки к третьему Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними в 2018 г.**

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: ответные меры во исполнение конкретных задач в порядке подготовки к третьему Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними в 2018 г.<sup>1</sup>,

ссылаясь на резолюцию WHA66.10 (2013 г.), резолюции 66/2 (2011 г.), 68/300 (2013 г.), 69/313 (2014 г.) и 70/1 (2015 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и на резолюции 2013/12, 2014/10 и 2015/8 Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций,

1. ПРИНИМАЕТ К СВЕДЕНИЮ процесс проведения в 2016 г. обновления Дополнения 3 к Глобальному плану действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг.;
2. ОДОБРЯЕТ процесс дальнейшей разработки в 2016 г. подхода, который может использоваться для регистрации и обнародования вклада негосударственных субъектов в достижение девяти добровольных глобальных задач в отношении неинфекционных заболеваний;
3. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены продолжить осуществление дорожной карты с национальными обязательствами из резолюций 66/2 и 68/300 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в том числе четырем национальными обязательствами с установленными сроками на 2015 г. и 2016 г., и других ключевых обязательств, таких как создание или усиление систем эпиднадзора для отслеживания социальных неравенств в отношении неинфекционных заболеваний и их факторов риска и применение и продвижение гендерных подходов к профилактике неинфекционных заболеваний, в порядке подготовки к проведению в 2018 г. третьего Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними с учетом технической записки ВОЗ от 1 мая 2015 г., содержащей показатели мониторинга прогресса, которые будут использованы Генеральным директором для представления в 2017 г. Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций доклада о прогрессе, достигнутом в осуществлении национальных обязательств;

---

<sup>1</sup> Документ EB138/10.



4. ПРИНИМАЕТ К СВЕДЕНИЮ, что Генеральному директору были представлены два доклада рабочих групп Глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними по подготовке рекомендаций в отношении путей и средств, побуждающих государства-члены и негосударственные структуры выполнять обязательства, содержащиеся в пунктах 44 и 45(d) принятой в 2011 году Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в соответствии со сноской 4 к Действию 3.1 и сноской 5 к Действию 5.1, приведенными в документе A69/10.

5. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) представить в 2017 г. Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет обновленное Дополнение 3 к глобальному плану действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. в соответствии с графиком, указанным в Приложении 2 к докладу;

(2) представить в 2017 г. Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет подход, который можно использовать для регистрации и обнародования вклада негосударственных структур в соответствии с графиком, указанным в Приложении 4 к докладу;

(3) продолжать предоставлять, по соответствующей просьбе, техническое содействие государствам-членам в целях активизации их усилий по осуществлению мер борьбы с НИЗ в странах, в том числе в областях, затрагиваемых двумя докладами рабочих групп Глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в рамках параметров, установленных в Программном бюджете.

= = =