



European Union Statement

WHO

150th Executive Board

(24-29 January 2022)

Item 7 - Political declaration of the third high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of non-communicable diseases

- a) Draft implementation road map 2023–2030 for the global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013–2030**
- d) Draft recommendations on how to strengthen the design and implementation of policies, including those for resilient health systems and health services and infrastructure, to treat people living with noncommunicable diseases and to prevent and control their risk factors in humanitarian emergencies**
- f) Progress achieved in the prevention and control of noncommunicable diseases and the promotion of mental health**
- j) Draft workplan for the global coordination mechanism on the prevention and control of noncommunicable diseases**

Geneva, 26 January 2022

[ENGLISH VERSION]

WHO

150th Session of the Executive Board

Item 7: Political declaration of the third high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of non-communicable diseases

- a) Draft implementation road map 2023–2030 for the global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013–2030**
- d) Draft recommendations on how to strengthen the design and implementation of policies, including those for resilient health systems and health services and infrastructure, to treat people living with noncommunicable diseases and to prevent and control their risk factors in humanitarian emergencies**
- f) Progress achieved in the prevention and control of noncommunicable diseases and the promotion of mental health**
- j) Draft workplan for the global coordination mechanism on the prevention and control of noncommunicable diseases**

EU Statement

Chair,
Director-General,
Members of the Executive Board,
Colleagues,

I have the honor to speak on behalf of the EU and its Member States.

The Candidate Countries the Republic of North Macedonia*, Montenegro* and Albania*, the country of the Stabilisation and Association Process and potential

* The Republic of North Macedonia, Montenegro and Albania continue to be part of the Stabilisation and Association Process.

candidate Bosnia and Herzegovina, as well as Ukraine, the Republic of Moldova, and Georgia align themselves with this statement.

We thank the Director General and WHO for their leadership and commend the Secretariat for the comprehensive recommendations and reports on NCD's and mental health.

The EU welcomes the guidance provided for the NCD-GAP. Challenges related to NCD's and mental health require urgent action, sustained awareness, financing and mobilization of a wide range of stakeholders, facilitated by the Global Coordination Mechanism. WHO Europe launched the flagship initiative, Pan-European Mental Health Coalition. We believe it serves as a key regional initiative in achieving the mental health action plan 2013-2030.

The growing prevalence of NCD's continues to affect more people of all ages all around the world, and particularly the most vulnerable. Failing to address NCD's is already placing a heavy burden on future generations, on health, as well as on state budgets.

We need to scale up. Effective programs should be based on a Health in All Policies approach and address socioeconomic aspects of illness and health equity. The implementation road map is a good basis for such work. But it should further consider effects of climate change and environmental factors, as they can have a great effect on NCD's.

It is regrettable that the prevention, care and treatment of NCD's have suffered disruption during the COVID-19 pandemic, causing even greater inequalities in health. To reduce these inequalities and to improve pandemic preparedness and leave no one behind, we must scale up disease prevention, control NCD's and prioritize health promotion as well as patient-centered education, early detection

and diagnosis and treatment of highest standards, including transplantation, as a continuum of care.

Health promotion includes empowering people to increase control over their health and its determinants by addressing risk factors such as tobacco use, unhealthy diets and physical inactivity.

Primary health and social services are key players in health promotion, prevention and control of NCD's. The fields of action and criteria's for primary prevention should be defined in the individual countries involving scientific expertise and be implemented on a lifestyle-based approach.

It is critical that NCD preparedness and response become a part of any emergency response in order to preserve essential health care delivery at any time. It is important to find a joint response to health emergencies through a multisectoral approach.

Mental disorders and several of the most common NCD's constitute a growing burden of disease and exacerbate vulnerabilities among affected people. They constitute one of the most neglected areas of public health. This is a crucial fact that we must treat as a matter of urgency. The COVID-19 pandemic and its response have also caused widespread adversity and distress. The right to the highest attainable standard of mental health free of stigma and discrimination is a fundamental human right. Therefore, it is crucial that services are gradually reorganized and oriented towards care in the community, based on countries' respective needs and priorities. WHO-Europe has recognized that digital environments and as illustrated during lockdowns have become a determinant of health and should be better regulated.

We once again call for Member States and WHO to keep mental health on the agenda and mainstream this question in its discussions, including by making it a stand-alone item at future Governing Body meetings.

We remind the Secretariat of our request to consult Member States on how to reorganize the reporting on NCD's.

Finally, we request the secretariat to deal in a separate track with decisions embedded in reports.

Thank you, Chair.

[FRENCH VERSION]

150^e session du Conseil exécutif de l'OMS, Janvier 2022

Point de l'ordre du jour : 7 Déclaration politique de la troisième réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles (adfj)

==DÉCLARATION UE==

SEUL LE PRONONCÉ FAIT FOI

Honorable président, Monsieur le Directeur général, Chers collègues,

J'ai l'honneur de m'exprimer au nom de l'UE et de ses États membres. La République de Macédoine du Nord[†], le Monténégro¹ et l'Albanie¹, pays candidats, la Bosnie-Herzégovine, pays du processus de stabilisation et d'association et candidat potentiel, ainsi que l'Ukraine, la République de Moldavie et la Géorgie se rallient à cette déclaration.

Nous remercions le Directeur général et l'OMS pour leur leadership et félicitons le Secrétariat pour les recommandations et rapports détaillés sur les MNT et la santé mentale. L'UE se félicite des orientations fournies pour le Plan d'action mondial pour les maladies non transmissibles. Les défis liés aux MNT et à la santé mentale exigent une action urgente, une sensibilisation soutenue, un financement et la mobilisation d'un large éventail de parties prenantes, facilités par le mécanisme mondial de coordination. L'OMS Europe a lancé une initiative phare, « la Coalition paneuropéenne pour la santé mentale ». Nous pensons qu'il s'agit d'une initiative régionale clé pour la réalisation du plan d'action pour la santé mentale 2013-2030.

La prévalence croissante des MNT continue d'affecter de plus en plus de personnes de tous âges dans le monde entier, et en particulier les plus vulnérables. Ne pas s'attaquer aux MNT, c'est déjà faire peser une lourde charge sur les générations futures, sur la santé, ainsi que sur les budgets des États. Nous devons passer à l'échelle supérieure. Les programmes efficaces doivent être fondés sur une approche de la santé dans toutes les politiques et tenir compte des aspects socio-économiques de la maladie et de l'équité en matière de santé. La feuille de route pour la mise en œuvre constitue une bonne base pour ce travail. Mais elle devrait également prendre en compte les effets du changement climatique et les facteurs environnementaux, car ils peuvent avoir un effet important sur les MNT.

[†] La République de Macédoine du Nord, le Monténégro et l'Albanie continuent de faire partie du processus de stabilisation et d'association.

Il est regrettable que la prévention, les soins et le traitement des maladies non transmissibles aient été perturbés par la pandémie de COVID-19, ce qui a aggravé les inégalités en matière de santé. Pour réduire ces inégalités, améliorer la préparation aux pandémies et ne laisser personne de côté, nous devons intensifier la prévention des maladies, contrôler les MNT et donner la priorité à la promotion de la santé ainsi qu'à l'éducation centrée sur le patient, à la détection précoce, au diagnostic et au traitement de la plus haute qualité, y compris la transplantation, dans le cadre d'un continuum de soins.

La promotion de la santé consiste notamment à donner aux gens les moyens de mieux contrôler leur santé et ses déterminants en s'attaquant aux facteurs de risque tels que le tabagisme, les régimes alimentaires malsains et la sédentarité. Les services sociaux et de santé primaires sont des acteurs clés de la promotion de la santé, de la prévention et du contrôle des MNT. Les champs d'action et les critères de la prévention primaire doivent être définis dans chaque pays en faisant appel à l'expertise scientifique et être mis en œuvre selon une approche fondée sur le mode de vie. Il est essentiel que la préparation et la réponse aux MNT fassent partie de toute réponse d'urgence afin de préserver à tout moment la prestation de soins de santé essentiels. Il est important de trouver une réponse commune aux urgences sanitaires par le biais d'une approche multisectorielle.

Les troubles mentaux et plusieurs des MNT les plus courantes représentent une charge de morbidité croissante et exacerbent les vulnérabilités des personnes concernées. Ils constituent l'un des domaines les plus négligés de la santé publique. La pandémie de COVID-19 et sa réponse ont également provoqué une adversité et une détresse généralisées. Le droit de jouir du meilleur état de santé mentale possible, sans stigmatisation ni discrimination, est un droit humain fondamental. Il est donc crucial que les services soient progressivement réorganisés et orientés vers les soins dans la communauté, en fonction des besoins et priorités respectifs des pays. L'OMS-Europe a reconnu que l'environnements numérique, comme illustré lors des confinements, constitue désormais un déterminant de la santé et devrait être mieux réglementé. Nous demandons une nouvelle fois aux États membres et à l'OMS de maintenir la santé mentale à l'ordre du jour et d'intégrer cette question dans ses discussions, y compris en en faisant un point autonome lors des futures réunions du Conseil exécutif. Nous rappelons au secrétariat notre demande de consulter les États membres sur la manière de réorganiser les rapports sur les MNT. Enfin, nous demandons au secrétariat de traiter par une voie distincte les décisions intégrées dans les rapports.

Merci, Monsieur le Président.