



Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними

**Роль ВОЗ в подготовке, осуществлении и последующем выполнении
решений совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи
Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики
неинфекционных заболеваний и борьбы с ними
(сентябрь 2011 г.)**

Доклад Секретариата

1. В мае 2000 г. Ассамблея здравоохранения в резолюции WHA53.17 подтвердила, что глобальная стратегия по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними¹ направлена на сокращение преждевременной смертности и повышение качества жизни и предложила Генеральному директору, среди прочего, и впредь придавать приоритетное значение профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними. Данная стратегия базируется на трех основах: эпиднадзор, первичная профилактика и укрепленные системы здравоохранения. Начиная с 2000 г. было принято несколько резолюций в поддержку конкретных инструментов глобальной стратегии: Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака²; Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью³; и Глобальная стратегия по сокращению вредного употребления алкоголя⁴. В 2008 г. Ассамблеей здравоохранения был принят план действий для глобальной стратегии по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними⁵. Этот план действий предусматривает выполнение шести задач, при этом особое внимание уделяется странам с низким и средним уровнями доходов и уязвимым группам населения. Он содержит набор действий, которые позволят решить проблему растущего бремени неинфекционных заболеваний для общественного здравоохранения, если они будут выполнены совместными усилиями государств-членов, международных партнеров и Секретариата.

¹ См. документ A53/14.

² Резолюция WHA56.1.

³ Резолюция WHA57.17.

⁴ Резолюция WHA63.13.

⁵ Резолюция WHA61.14; см. текст плана действий в документе WHA61/2008/REC/1, Приложение 3.

2. Первая задача плана действий направлена на повышение приоритета неинфекционных заболеваний в работе в области развития на глобальном и национальном уровнях и на интеграцию профилактики таких заболеваний и борьбе с ними в рамки политики во всех правительственных департаментах. Осуществление действий, установленных для Секретариата в соответствии с задачей номер один плана действий получило высокий приоритет со времени одобрения плана действий в мае 2008 года. Кроме того, государства-члены повысили уровень приоритетности вопросов профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в повестке дня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в 2010 году. В результате этого в мае 2010 г. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций приняла решение провести в 2011 г. совещание высокого уровня по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. ВОЗ предпринимала активные действия по выполнению этого решения, и в январе 2011 г. Исполнительный комитет на своей Сто двадцать восьмой сессии рассмотрел доклад Секретариата о мерах, предпринятых для подготовки к проведению этого совещания высокого уровня¹. В настоящем докладе представлена обновленная информация по данному вопросу.

СОВЕЩАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

3. На двух последовательных сессиях в мае и декабре 2010 г. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций приняла резолюцию 64/265 и резолюцию 65/238. Эти резолюции касались, соответственно, созыва и конкретных вопросов организационных мероприятий по проведению совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Дальнейшая поддержка проведению совещания высокого уровня была оказана Генеральной Ассамблеей в резолюциях 65/1 и 65/95. Информация об осуществленной деятельности и хронология основных событий, которые привели к принятию этих четырех резолюций, содержатся в Приложении 1.

Мероприятия, предусмотренные резолюцией 64/265 и резолюцией 65/238

4. В мае 2010 г. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций приняла резолюцию 64/265, в которой (а) постановила провести совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи в сентябре 2011 г. с участием глав государств и правительств по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними; (b) также постановила провести консультации по вопросам масштабов, методики, формата и организации совещания высокого уровня с целью завершения консультаций предпочтительно до конца 2010 г.; (c) рекомендовала государствам-членам включить в круг своих дискуссий на пленарном заседании высокого уровня шестьдесят пятой сессии Генеральной Ассамблеи обзор Целей тысячелетия в области развития, которая состоится в сентябре 2010 г., подчеркивая повышение заболеваемости и социально-экономического воздействия высокой распространенности неинфекционных болезней во всем мире; и

¹ Документ EB128/17.

(d) предложила Генеральному секретарю представить доклад Генеральной Ассамблеи на ее шестьдесят пятой сессии в сотрудничестве с государствами-членами, ВОЗ и соответствующими фондами, программами и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций по глобальному состоянию неинфекционных болезней с уделением особого внимания проблемам в области развития, с которыми сталкиваются развивающиеся страны.

5. В поддержку осуществлению резолюции 64/265 ВОЗ совместно с государствами-членами организовала 20 сентября 2010 г. параллельное мероприятие, посвященное проведению совещания высокого уровня и взаимосвязи между Целями тысячелетия в области развития и неинфекционными заболеваниями. Интенсивный процесс консультаций под руководством Председателя Генеральной Ассамблеи и при содействии двух государств-членов привел к принятию 23 декабря 2010 г. резолюции 65/238. Эта резолюция содержит вопросы, касающиеся организационных мероприятий по проведению совещания высокого уровня, включая обсуждения за круглым столом и официальные пленарные заседания 19 сентября 2011 г., которые будут проводиться под руководством Председателя Генеральной Ассамблеи.

6. В той же резолюции Генеральная Ассамблея также приняла решение о том, что по результатам совещания высокого уровня будет подготовлен краткий и ориентированный на действия итоговый документ и предложила Председателю Генеральной Ассамблеи подготовить проект текста в консультации с государствами-членами на основе их предложений, а также результатов, полученных в ходе подготовительного процесса, и, в соответствующих случаях, фактических данных, а также провести в надлежащие сроки неофициальные консультации, чтобы дать возможность государствам-членам должным образом рассмотреть эти вопросы и достичь согласия до проведения совещания высокого уровня. Ожидается, что этот итоговый документ придаст глобальный импульс и определит обязательства как в отношении осуществления глобальной стратегии по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними и связанного с ней плана действий, так и включения вопросов профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в качестве неотъемлемой части глобальной повестки дня в области развития и соответствующих решений в отношении инвестиций. Генеральная Ассамблея также приняла решение о том, что доклад Генерального секретаря должен быть представлен не позднее мая 2011 года и что он должен послужить ценным вкладом в процесс подготовки совещания высокого уровня. В этой резолюции ВОЗ предлагалось продолжить проводить, при необходимости, региональные межсекторальные консультации, что внесет вклад в подготовку и проведение совещания высокого уровня. Кроме того, Председателю Генеральной Ассамблеи предлагалось организовать и провести под своим руководством не позднее июня 2011 года неофициальные интерактивные слушания с неправительственными организациями, организациями гражданского общества, представителями частного сектора и академических учреждений для внесения вклада в процесс подготовки совещания высокого уровня. Председателю Генеральной Ассамблеи предлагалось подготовить краткий обзор результатов этих слушаний, который должен быть выпущен в виде документа Генеральной Ассамблеи до совещания высокого уровня.

Резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 65/1 и 65/95

7. Генеральная Ассамблея на своей шестьдесят пятой сессии также приняла итоговый документ по результатам Пленарного заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по Целям тысячелетия в области развития¹. В этом документе главы государств и правительств приняли обязательства по достижению Целей тысячелетия в области развития путем, в числе прочего, а) повышения эффективности систем здравоохранения и проверенных методов для решения меняющихся проблем здравоохранения, таких как увеличение числа случаев неинфекционных заболеваний и б) осуществления согласованных действий и скоординированных мер реагирования на национальном, региональном и глобальном уровнях в целях надлежащего решения проблем в области развития и других областях, возникающих в связи с неинфекционными заболеваниями, такими как сердечно-сосудистые заболевания, рак, хронические респираторные заболевания и диабет, и содействия успешной подготовке заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи в 2011 году.

8. В резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 65/95 Генеральная Ассамблея, в числе прочего, приветствует планы по проведению Первой всемирной министерской конференции по здоровому образу жизни и неинфекционным заболеваниям² в Москве 28-29 мая 2011 г., призывает уделять больше внимания здоровью как важному вопросу политики в международной повестке дня и призывает государства-члены продолжать учитывать вопросы здравоохранения при выработке своей внешней политики.

ИНИЦИАТИВЫ В ПОДДЕРЖКУ ПРОВЕДЕНИЯ СОВЕЩАНИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ

9. Резолюции Генеральной Ассамблеи позволили главам государств и правительств в развитых и развивающихся странах рассматривать возможности проведения более решительных и более скоординированных действия в ответ на неинфекционные заболевания. Подготовительный процесс, ведущий к проведению совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, включает описанные ниже инициативы.

Соведущие

10. Четырнадцатого октября 2010 г. Председатель шестьдесят пятой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций назначил Ямайку и Люксембург Постоянными представителями в Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке для работы в качестве соведущих и проведения консультаций по вопросам масштабов, методики, формата и организации совещания высокого уровня по вопросам профилактики

¹ Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 65/1.

² Называемой в настоящее время Первой всемирной министерской конференцией по здоровому образу жизни и борьбе с неинфекционными заболеваниями.

неинфекционных заболеваний и борьбы с ними с целью представить проект резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. Двадцать первого января 2011 г. Председатель Генеральной Ассамблеи вновь назначил вышеуказанных Постоянных представителей для работы в качестве соведущих и проведения консультаций по проекту текста итогового документа Председателя, как предложено в резолюции 65/238.

Региональные межсекторальные консультации

11. В ответ на предложение, адресованное Организации в резолюции 65/238 (см. пункт 6 выше) ВОЗ продолжала проводить региональные консультации, которые внесут вклад в подготовку и проведение обсуждений на совещании высокого уровня. При поддержке ВОЗ следующие заинтересованные государства-члены провели региональные совещания для стран своего региона в последнем квартале 2010 года и первой половине 2011 года: (a) Исламская Республика Иран для государств-членов Региона Восточного Средиземноморья (Тегеран, 24-25 октября 2010 г.); (b) Норвегия для государств-членов Европейского региона (Осло, 24-25 ноября 2010 г.); (c) Фиджи для государств-членов субрегиона тихоокеанских островов Региона Западной части Тихого океана (Нади, 3-5 февраля 2011 г.); (d) Мексика для государств-членов Американского региона (Мехико, 24-25 февраля 2011 г.); (e) Индонезия для государств-членов Региона Юго-Восточной Азии (Джакарта, 1-4 марта 2011 г.); и (f) Республика Корея для государств-членов субрегиона стран Западной Азии Региона Западной части Тихого океана (Сеул, 17-18 марта 2011 г.). Кроме того, Африканское региональное бюро ВОЗ провело региональную консультацию для государств-членов Африканского региона (Браззавиль, 4-6 апреля 2011 г.)

Министерская конференция

12. Российская Федерация и ВОЗ совместно осуществляют организацию Первой всемирной министерской конференции по здоровому образу жизни и борьбе с инфекционными заболеваниями, которая будет проведена Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации в Москве с 28 по 29 апреля 2011 года. Целью данной Конференции является оказание содействия государствам-членам в разработке и усилении мер политики и программ, направленных на формирование здорового образа жизни и профилактику инфекционных заболеваний. Эти усилия основываются на глобальной стратегии по профилактике инфекционных болезней и борьбе с ними, а также на плане действий по ее осуществлению, которые предусматривают межсекторальные и инновационные подходы к профилактике и лечению. Полученные результаты могут также служить основой и платформой для действий, которые будут рассмотрены в связи с проведением совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

Глобальный форум ВОЗ

13. ВОЗ созывает глобальный форум по обсуждению путей решения проблемы инфекционных заболеваний, который состоится 27 апреля 2011 г. в Москве перед проведением Первой всемирной министерской конференции. Этот Глобальный форум даст широкому кругу заинтересованных сторон возможность обсудить вопросы и

обменяться мнениями в отношении профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Итоги работы Глобального форума будут переданы на рассмотрение Министерской конференции.

Неофициальные диалоги с гражданским обществом и частным сектором

14. ВОЗ организовала неофициальные консультации с представителями неправительственных организаций и организациями гражданского общества, а также с частным сектором; резюме неофициальных диалогов было подготовлено в качестве вклада в проведение совещания высокого уровня. Эти материалы имеются на веб-сайте ВОЗ¹.

Доклады о глобальном положении дел в отношении неинфекционных заболеваний

15. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций 23 ноября 2010 г. обсудила записку Генерального секретаря, с которой был передан доклад Генерального директора о глобальном положении дел в отношении неинфекционных заболеваний с уделением особого внимания проблемам в области развития, стоящим перед развивающимися странами².

16. В соответствии с планом действий в отношении глобальной стратегии по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними ВОЗ подготавливает дополнительный доклад о глобальном положении дел в отношении неинфекционных заболеваний, который будет опубликован в первом квартале 2011 года. В этом докладе будут представлены тенденции, наблюдаемые в области неинфекционных заболеваний и их детерминантов во всех государствах-членах, и будет проведен анализ данных и информационных сведений, собранных в более чем 180 государствах-членах в отношении их потенциала в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.

17. В ответ на предложение, содержащееся в резолюции 64/265 и далее упомянутое в резолюции 65/238, ВОЗ вносит вклад в подготовку доклада Генерального секретаря Организации Объединенных Наций на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций о глобальном положении дел в отношении неинфекционных заболеваний. Доклад Генерального секретаря составляется в тесном сотрудничестве с другими соответствующими фондами, программами и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций. Кроме того, Секретариат сотрудничает с государствами-членами в сборе и распространении информации о взаимосвязи между неинфекционными заболеваниями, бедностью и развитием, включая связи с Целями тысячелетия в области развития, связанными со здоровьем. Были подготовлены и рассмотрены на региональном и международном уровнях несколько материалов для обсуждения.

¹ См. http://www.who.int/nmh/events/2010/un_summit_ncd/en/index.html (по состоянию на 22 марта 2011 г.)

² Документ Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций A/65/362.

Неофициальные слушания и консультации

18. Согласно соответствующему предложению, адресованному Председателю Генеральной Ассамблеи в резолюции 65/238, 16 июня 2011 г. в Нью-Йорке проводятся неофициальные интерактивные слушания с участием неправительственных организаций, организаций гражданского общества, представителей частного сектора и академических учреждений. Его целью является внесение вклада в процесс подготовки к совещанию высокого уровня. Канцелярией Председателя Генеральной Ассамблеи создана целевая группа для оказания содействия в подготовке к проведению неофициальных интерактивных слушаний и выработке рекомендаций в отношении участия представителей гражданского общества в совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

СТО ДВАДЦАТЬ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

19. Исполнительный комитет на своей Сто двадцать восьмой сессии в январе 2011 г. рассмотрел предыдущий вариант данного доклада. В ходе обсуждения был подготовлен проект резолюции по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Была создана неофициальная редакционная группа для рассмотрения проекта резолюции, однако она не имела возможности завершить свою работу до окончания сессии. Государствам-членам было предложено до середины февраля 2011 года представить в Секретариат любые дополнительные поправки в проект резолюции¹.

20. Поправки, предложенные государствами-членами до середины февраля, были включены в текст, подготовленный на момент окончания обсуждений редакционной группы. Текст с поправками приводится в Приложении 2.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

21. Ассамблее здравоохранения предлагается принять данный доклад к сведению и рассмотреть проект резолюции, содержащийся в Приложении 2, который включает поправки, предложенные государствами-членами.

¹ См. документ EB128/2011/REC/2, протокол девятого заседания, раздел 1, десятого заседания и тринадцатого заседания, раздел 1.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**ХРОНОЛОГИЯ СОБЫТИЙ, ПРИВЕДШИХ К ПРИНЯТИЮ РЕЗОЛЮЦИЙ
64/265, 65/1, 65/95 И 65/238 ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ОРГАНИЗАЦИИ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ**

Май 2000 г.	Ассамблея здравоохранения принимает резолюцию WHA53.17, вновь подтверждающую, что глобальная стратегия по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними направлена на сокращение преждевременной смертности и повышение качества жизни, а также обеспечивает глобальное видение методики борьбы с неинфекционными болезнями.
Май 2003 г.	Ассамблея здравоохранения принимает Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака.
2004 г. Май	Ассамблея здравоохранения утверждает Глобальную стратегию в области рациона питания, физической активности и здоровья.
Декабрь 2006 г.	Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций принимает резолюцию 61/225, подталкивающую государства-члены к разработке национальной политики по профилактике и лечению диабета и уходу при диабете.
Сентябрь 2007 г.	Главы правительств Карибского сообщества, встретившись на Специальном саммите КАРИКОМ по хроническим неинфекционным заболеваниями (Порт-оф-Спейн, 15 сентября), выпустили декларацию, озаглавленную "Объединиться для прекращения эпидемии хронических неинфекционных заболеваний".
Май 2008 г.	Ассамблея здравоохранения утверждает план действий в отношении глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, который служит дорожной картой для государств-членов, Секретариата и международных партнеров.
Апрель 2009 г.	Региональное совещание на уровне министров, состоявшееся в Пекине, выпускает рекомендации, которые включают ускорение действий для борьбы с неинфекционными болезнями посредством просвещения в области здравоохранения, включая использование недорогих, простых, но эффективных методик медико-санитарного просвещения.
Май 2009 г.	Совещание ЭКОСОС/ЮНЕСКВА/ЮНДЕСА/ВОЗ на уровне министров стран Западной Азии проведено в Доха с 10 по 11 мая. Участники приняли Дохийскую декларацию по неинфекционным заболеваниям и травмам, которая призывает к включению показателей, основанных на фактических данных, по неинфекционным заболеваниям и травмам в основную систему мониторинга и оценки для достижения Целей тысячелетия в области развития.

Июль 2009 г.	Во время общей дискуссии на Сегменте высокого уровня Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций (Женева, 6-9 июля) национальные и международные лидеры призывают учитывать в инициативах по глобальному развитию профилактику неинфекционных заболеваний и борьбу с ними. Затем принимается Декларация министров, призывающая к принятию неотложных мер по осуществлению глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также плана действий.
Ноябрь 2009 г.	Главы государств и правительств Содружества, собравшиеся на Совещании глав правительств Содружества, проведенном с 27 по 29 ноября в Порт-оф-Спейн, выпустили заявление по действиям Содружества в борьбе с неинфекционными болезнями.
Май 2010 г.	Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций на своей шестьдесят четвертой сессии единогласно принимает резолюцию 64/265 по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Спонсорами этой резолюции являются 78 государств-членов, а также Камерун от имени Группы африканских государств.
Май 2010 г.	Ассамблея здравоохранения принимает резолюцию WHA63.13 о глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя, а также резолюцию WHA63.14 о маркетинге пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированном на детей.
Июль 2010 г.	Экономический и Социальный Совет Организации Объединенных Наций принимает резолюцию 2010/8 по вопросам употребления табака и охраны здоровья матери и ребенка, призывающую государства-члены рассмотреть важное значение борьбы против табака для улучшения охраны здоровья матери и ребенка в рамках своей политики в области здравоохранения и программ сотрудничества в целях развития.
Сентябрь 2010 г.	Пленарное заседание высокого уровня шестьдесят пятой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по Целям тысячелетия в области развития принимает резолюцию 65/1 . В этой резолюции главы государств и правительств взяли обязательство по повышению "эффективности систем здравоохранения и проверенных методов для решения меняющихся проблем здравоохранения, таких как увеличение числа случаев неинфекционных заболеваний".
Ноябрь 2010 г.	Записка Генерального секретаря, с которой был передан доклад Генерального директора о глобальном положении дел в отношении неинфекционных заболеваний с уделением особого внимания проблемам в области развития, стоящим перед развивающимися странами, обсуждается 23 ноября 2010 г. Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций (документ A/65/362).

Декабрь 2010 г.	Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций на своей шестьдесят пятой сессии единогласно принимает резолюцию 65/238 по вопросам масштабов, методики, формата и организации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.
Декабрь 2010 г.	Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций на своей шестьдесят пятой сессии единогласно принимает резолюцию 65/95 по вопросам глобального здравоохранения и внешней политики, в которой, в числе прочего, приветствуется решение Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций о проведении совещания высокого уровня в сентябре 2011 г. с участием глав государств и правительств по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также приветствуются планы по проведению Первой всемирной министерской конференции по здоровому образу жизни и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Москве 28 и 29 апреля 2011 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Проект резолюции с поправками, отражающий работу неофициальной редакционной группы, созванной во время Сто двадцать восьмой сессии Исполнительного комитета, и включающий поправки, предложенные государствами-членами, которые были получены к середине февраля 2011 года

~~Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними~~

(ЕС)

**Роль ВОЗ в подготовке, осуществлении и последующем выполнении решений к проведению [ЕС, Канада]совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними
(сентябрь 2011 г.)**

Проект резолюции, предложенный Барбадосом в соавторстве с Новой Зеландией, Норвегией, Российской Федерацией и Тринидадом и Тобаго

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними¹,

РЕКОМЕНДУЕТ Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Шестьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

PP1 рассмотрев доклад о роли ВОЗ в подготовке, осуществлении и последующем выполнении решений совещания высокого уровня Генеральной

¹ Документ EB128/17.

Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними;

PP2 напоминая и вновь подтверждая резолюцию WHA61.14 о профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: осуществление глобальной стратегии;

PP3 далее напоминая и вновь подтверждая резолюцию WHA62.12 о первичной медико-санитарной помощи, включая укрепление систем здравоохранения, и указанные в ней общие направления политики по сокращению неравенств путем продвижения вперед к обеспечению всеобщего охвата; уделения основного внимания человеку при оказании медицинской помощи; многосекторальных действий и включения вопросов охраны здоровья во все направления политики; а также обеспечения всестороннего лидерства и эффективного руководства в интересах здравоохранения;

PP4 напоминая также резолюцию WHA62.14 об уменьшении **неравенства несправедливости [Канада]** в отношении здоровья посредством воздействия на социальные детерминанты здоровья, **которая призывает оказывать поддержку государствам-членам, по их просьбе, в осуществлении мер, призванных обеспечить уделение особого внимания социальным детерминантам здоровья во всех соответствующих секторах, а также в разработке или, в случае необходимости, в перестройке их сектора здравоохранения [Канада];**

PP5 напоминая Либревильскую декларацию об охране здоровья и окружающей среды в Африке (2008 г.) и **Пармскую декларацию (2010 г.), подтвержденную 53 государствами-членами Европейского региона [ЕС];**

PP6 принимая к сведению включение главами правительств Карибского сообщества проблемы неинфекционных заболеваний в декларацию о достигнутых результатах Пятого саммита стран Америки (Порт-оф-Спейн, 2009 г.), включая призыв к проведению Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в 2011 г. совещания высокого уровня по неинфекционным заболеваниям;

PP7 принимая к сведению также Заявление по действиям Содружества в борьбе с инфекционными заболеваниями, принятое главами государств Содружества в 2009 г.;

PP8 напоминая Декларацию министров, принятую в ходе заседаний сегмента высокого уровня Экономического и социального совета Организации Объединенных Наций в 2009 г., призвавшего к неотложным действиям по осуществлению глобальной стратегии профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними, а также соответствующего плана действий;

PP9 напоминая далее резолюцию 64/265 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в соответствии с которой Генеральная Ассамблея постановила созвать совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи в сентябре 2011 г. с

участием глав государств и правительств по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также резолюцию 65/238 о тематике, механизмах, формате и организации заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, **а именно, сердечно-сосудистых заболеваний, онкологических заболеваний, хронических респираторных заболеваний и диабета [Канада];**

PP10 подчеркивая, что другие состояния здоровья, такие как психические и неврологические расстройства, требуют особого внимания, как указывается в резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 65/95 о здоровье населения мира и внешней политике;

PP10bis подчеркивая необходимость обеспечения доступа к приемлемым по стоимости диагностическим средствам и медицинской продукции, включая лекарственные препараты и другое оборудование для диагностики и лечения людей, страдающих от неинфекционных заболеваний [Бангладеш];

PP10ter понимая, что НИЗ часто носят хронический характер, что требует особых ответных мер со стороны системы здравоохранения, включая вовлечение пациентов в принятие решений в отношении оказываемой им помощи; [ЕС]

PP11 принимая к сведению региональные консультации, проводимые в ~~настоящее время~~ [ЕС] в сотрудничестве с государствами-членами при поддержке региональных комиссий Организации Объединенных Наций, учреждений и организаций системы Организации Объединенных Наций, принимающих участие в подготовке совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций;

PP12 отмечая ~~важное значение~~ **итоги [ЕС] предстоящей** Первой всемирной министерской конференции по неинфекционным заболеваниям и здоровому образу жизни (Москва, 28-29 апреля 2011 г.);

PP13 подчеркивая важное значение понимания странами необходимости согласованных и координированных ответных действий на национальном, региональном и глобальном уровнях для адекватного решения проблем ~~развития и иных проблем~~ [Канада], **включая проблемы в области развития [Канада], обусловленные неинфекционными заболеваниями; [ЕС предлагает исключить этот пункт]**

PP13bis напоминая и вновь подтверждая резолюцию WHA57.17 о Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью и признавая многочисленные положительные эффекты от занятия физической активностью для здоровья, экономики и устойчивого развития, а также необходимость содействия сотрудничеству в таких областях, как транспорт, городское планирование, охрана окружающей среды, образование, труд, спорт,

создание парков и условий для отдыха в целях повышения уровней физической активности; [Канада]

PP14 признавая важную роль Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в качестве эффективного средства профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, а также принимая к сведению решение Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака на ее четвертой сессии в ноябре 2010 г., в котором Секретариату Конвенции было предложено принять активное участие и внести свой вклад в проведение совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними;

PP14 bis далее вновь подтверждая свои обязательства по борьбе с другими основными факторами риска неинфекционных заболеваний путем осуществления Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью, принятой Ассамблеей здравоохранения в 2004 году (резолюция WHA57.17), а также глобальной стратегии по сокращению вредного употребления алкоголя, принятой Ассамблеей здравоохранения в 2010 году (резолюция WHA63.13) [Швейцария]

PP15 осознавая, что меры политики в других секторах, помимо сектора здравоохранения, оказывают существенное влияние на факторы риска и экологические и [ЕС] социальные детерминанты неинфекционных заболеваний, и признавая неотложную необходимость укрепления многосекторального сотрудничества на высшем уровне;

PP16 признавая ~~необходимость разработки и широкого использования~~ **важное значение** [ЕС] набора стандартизированных показателей для мониторинга тенденций в отношении неинфекционных заболеваний и их факторов риска на глобальном, региональном и национальном уровнях на основе соответствующих имеющихся механизмов, задач и показателей;

PP17 памятуя о значительной взаимосвязи между неинфекционными заболеваниями и нищетой; о том, что высокая стоимость лечения и ухода может приводить к обнищанию; и о том факте, что неинфекционные заболевания являются угрозой для экономики многих государств-членов;

PP18 признавая руководящую роль ВОЗ как специализированного учреждения в области здравоохранения, и приветствуя ее роль и усилия в укреплении- [ЕС] **[подхода с использованием социальных детерминантов [Канада]]** общественного здравоохранения, **включая работу в отношении а также в продвижении** эффективных, доступных и экономически целесообразных методов **укрепления здоровья [ЕС],** лечения и ухода;

PP19 признавая важнейшее значение укрепления здоровья **и профилактики для борьбы в борьбе [Канада]** с неинфекционными заболеваниями,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены¹:

(1) выявлять проблемы, возможности и действия для укрепления здоровья и включения вопросов профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, а также их факторов риска и детерминантов здоровья в повестку дня в области развития национальные программы в области как здравоохранения, так и развития [Швейцария], в соответствующих случаях, на национальном, региональном и международном уровнях [Швейцария]; [ЕС предлагает исключить этот пункт]

(2) укреплять политическую приверженность делу укрепления здоровья, включая признание факторов риска и детерминантов здоровья, и комплексной профилактики и борьбы против неинфекционных заболеваний, включая раннее выявление, в рамках программы охраны здоровья и развития; [ЕС предлагает исключить этот пункт]

(2)bis разрабатывать и осуществлять правовые и политические меры, в соответствующих случаях, для обеспечения доступа к приемлемой по стоимости медицинской помощи и лечению путем обеспечения наличия необходимых диагностических средств и медицинских изделий, включая лекарственные препараты и другое оборудование для диагностики и лечения неинфекционных заболеваний [Бангладеш];

(3) использовать благоприятные возможности, предоставляемые Первой всемирной министерской конференцией по неинфекционным заболеваниям и здоровому образу жизни, которая состоится в Москве в апреле 2011 г., а также совещанием высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке в сентябре 2011 г., для дальнейшего развития повестки дня по неинфекционным заболеваниям, что позволит осуществлять более эффективные ответные меры в связи с хроническими заболеваниями, которые являются тяжелым бременем для систем здравоохранения;

(4) осуществлять план действия ВОЗ для выполнения глобальной стратегии профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними и обеспечивать активное участие и поддержку всех соответствующих секторов, помимо сектора здравоохранения, **соблюдая при этом принципы, связанные с недопущением конфликта интересов [Бангладеш, Индия];**

(5) оказывать поддержку подготовке на национальном, региональном и международном уровнях совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними;

¹ И, при необходимости, региональные организации экономической интеграции

(6) усилить понимание высокой значимости присутствия глав государств и правительств на совещании высокого уровня ~~Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций [ЕС] в сентябре 2011 г. [ЕС]~~ и, при необходимости, участия в нем парламентских представителей от сектора здравоохранения и других секторов, а также представителей гражданского общества и академических кругов в составе национальных делегаций;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) тесно сотрудничать с государствами-членами и партнерскими учреждениями в отношении надлежащих мер, которые направлены на решение проблемы глобального бремени неинфекционных заболеваний, и содействовать включению этой темы **в национальные программы как в области здравоохранения, так и развития** ~~в глобальные программы развития [Швейцария]~~, в соответствующих случаях, **оставляя каждому государству-члену право определять свои собственные приоритеты [ЕС]**;

(2) отразить **то, как [ЕС] результаты совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций могут быть интегрированы [ЕС]** в подготовку к предстоящей Глобальной конференции ВОЗ по социальным детерминантам, которая состоится в Рио-де-Жанейро, Бразилия, в 2011 г., и 8-й Глобальной конференции по укреплению здоровья, которая состоится в Хельсинки в 2013 г.;

(2)bis подготовить общедоступную базу данных, содержащую информацию о различных диагностических средствах и медицинских изделиях, включая лекарственные препараты и оборудование для диагностики и лечения неинфекционных заболеваний [Бангладеш];

(3) разработать стандартизированные показатели для мониторинга неинфекционных заболеваний и их факторов риска, включая отсутствие физической нагрузки, нездоровое питание, употребление табака и вредное использование алкоголя, в целях оценки успешной работы стран по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на основе соответствующих имеющихся механизмов, задач и показателей; **[ЕС предлагает исключить этот пункт]**

(3)bis провести обзорное исследование между государствами-членами ВОЗ в отношении наличия и стоимости диагностики и лечения неинфекционных заболеваний, особенно сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных болезней и диабета [Бангладеш];

(4) анализировать и распространять фактические данные о глобальном положении дел и тенденциях в области неинфекционных заболеваний, уделяя особое внимание вопросам развития и проблемам, а также их социальным и

экономическим последствиям, подчеркивая актуальность этой информации для других секторов;

(5) оказывать содействие научным исследованиям в области распространенности, масштабов и факторов риска, а также длительного лечения неинфекционных заболеваний, включая альтернативные системы лекарственных средств, при необходимости, уделяя особое внимание проблемам развивающихся стран; **[ЕС предлагает исключить этот пункт]**

(6) анализировать международный опыт в области эффективных механизмов **профилактики НИЗ и борьбы с ними** и **[Канада]** усиления межсекторальных действий для ~~мер~~ **[ЕС] профилактики и борьбы с [ЕС]** неинфекционными заболеваниями и обеспечивать распространение полученного опыта;

(7) проанализировать существующий потенциал ВОЗ на всех уровнях с учетом потребностей государств-членов в области технического содействия и нормативной консультативной помощи, касающейся профилактики неинфекционных заболеваний, борьбы с ними и лечения, в контексте укрепления систем здравоохранения **и обеспечения доступа к приемлемым по стоимости методам диагностики и лечения неинфекционных заболеваний** **[Бангладеш]**;

(8) обеспечивать лидерство и руководство в качестве ведущего специализированного учреждения в области здравоохранения в подготовке совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, включая продолжение диалога и консультации с государствами-членами, учреждениями системы Организации Объединенных Наций и всеми другими соответствующими заинтересованными сторонами ~~в целях активизации подготовки к проведению совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в сентябре 2011 года~~ **[ЕС]**;

(8) bis **подготовить доклад об осуществлении Плана действий для Глобальной стратегии профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, включая роль ВОЗ в процессе осуществления; [Бангладеш, Индия]**

(9) представить доклад Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет о результатах совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, **включая зоны ответственности и мероприятия, осуществляемые ВОЗ, а также их административные и финансовые последствия** ~~а также о ходе работы по выполнению данной резолюции на всех уровнях, включая административные и финансовые аспекты~~ **[ЕС]**.