



**Всемирная
организация здравоохранения**

**СЕМЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 14.1 предварительной повестки дня**

**A75/10 Add.8
27 апреля 2022 г.**

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

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ПРОЕКТ ДОРОЖНОЙ КАРТЫ НА 2023–2030 гг. ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БОРЬБЕ С НИМИ НА 2013–2030 гг.

Мандат

1. В решении WHA74(10) (2021 г.) Генеральному директору ВОЗ было поручено представить «через 150-ю сессию Исполнительного комитета на рассмотрение семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в соответствии с глобальным планом действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг. и рекомендациями среднесрочной оценки глобального плана действий, а также с учетом последующих консультаций с государствами-членами¹ и соответствующими заинтересованными сторонами программу реализации глобального плана действий на 2023–2030 гг.». Проект дорожной карты на 2023–2030 гг. по осуществлению глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг. был представлен Исполнительному комитету на его 150-й сессии, и Исполком постановил рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять дорожную карту по осуществлению среди прочих документов².

Сфера охвата, цель и способы применения

2. Внимание, уделяемое проблеме НИЗ в общемировом масштабе за последние два десятилетия, оказалось недостаточным для снижения бремени НИЗ в рамках выполнения девяти добровольных задач НИЗ-ГПД и задачи 3.4 ЦУР, измеряемой показателем 3.4.1 ЦУР. Кроме того, за истекшее десятилетие в регионах ВОЗ не произошло существенных изменений и в динамике факторов риска НИЗ, за исключением табака³. Тот факт, что возможности системы здравоохранения не позволяют справиться с потребностями в противодействии НИЗ, находит отражение в отсутствии прогресса по разделу охвата услугами по борьбе с НИЗ Доклада о глобальном мониторинге обеспечения ВОУЗ.

3. В силу неоднородности эпидемиологической картины НИЗ в разных странах и регионах наряду с различиями в местных социокультурных, экономических и политических условиях странам необходимо применять различные внутренние методы для выполнения задачи 3.4 ЦУР и задач, поставленных в НИЗ-ГПД. Анализ этих методов показывает, что у каждой страны еще имеются варианты для достижения глобальных целей в области НИЗ⁴. Более активному реагированию на проблемы НИЗ может

¹ А также в соответствующих случаях с региональными организациями экономической интеграции.

² Решение EB150(4) (2022 г.).

³ World Health Statistics 2020. A visual summary. Geneva: World Health Organization; 2020.

⁴ NCD Countdown Collaborators. NCD Countdown 2030: pathways to achieving Sustainable Development Goal target 3.4. Lancet. 2020; 396:918–934. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31761-X.

способствовать объединению приоритетных мер воздействия на факторы риска и заболевания, специфичные для соответствующей страны, с внутренними потенциальными возможностями привлечения всех государственных секторов^{1,2}.

4. Цель дорожной карты по осуществлению состоит в том, чтобы служить государствам-членам ориентиром и подспорьем в сферах принятия безотлагательных мер в 2023 г. и в последующие годы, активизации хода работы и переориентации и ускорения процесса выполнения своих национальных планов действий, чтобы встать на устойчивый путь достижения девяти добровольных глобальных целей по НИЗ и задачи 3.4 ЦУР.

5. НИЗ-ГПД с предусмотренными в ней шестью целями станет ориентиром в разработке и укреплении национальных планов по борьбе с НИЗ. Девять добровольных глобальных целей на период до 2025 г., предусмотренные в рамках Глобальной системы мониторинга НИЗ, сохранятся в их нынешнем виде; вместе с тем цель по сокращению преждевременной смертности была согласована с задачей 3.4 ЦУР, а цель по уменьшению распространенности малоподвижного образа жизни обновлена Ассамблеей здравоохранения в 2021 г.³. Цель по сокращению вредного употребления алкоголя в настоящее время пересматривается, и ее формулировка после пересмотра будет включена в дорожную карту.

6. Хотя дорожная карта по осуществлению согласно ее мандату сосредоточена на «повестке дня по борьбе с НИЗ 4 x 4» (употребление табака, вредное употребление алкоголя, неправильное питание, отсутствие физической активности, сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет и хронические респираторные заболевания), процесс ее реализации должен полностью соответствовать обязательствам по уменьшению загрязнения воздуха и поддержанию психического здоровья и благополучия («повестка дня по борьбе с НИЗ 5 x 5»)⁴.

7. Дорожная карта будет окончательно доработана до завершения 2022 г. в виде технической публикации, которая объединит в себе все рекомендуемые ВОЗ мероприятия и пакеты технических инструментов в области профилактики НИЗ и борьбы с ними. Ожидается, что дорожная карта будет служить всеобъемлющим руководством для регионов и стран, организаций системы Организации Объединенных Наций и негосударственных субъектов в деле ускорения текущих национальных мер реагирования на НИЗ, в том числе путем укрепления и переориентации многосекторальных планов действий; наращивания потенциала системы здравоохранения для борьбы с НИЗ через первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) и ВОУЗ; и укрепления национального потенциала, лидерства, управления и

¹ В соответствии с пунктом 30(a)(vii) резолюции 68/300 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

² В соответствии с пунктом 30(a)(viii) резолюции 68/300 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

³ См. резолюцию WHA71.6 (2018 г.).

⁴ См. документ A72/19.

партнерских связей на период 2023–2030 гг. с учетом новых событий, произошедших с 2013 г.

Стратегические направления осуществления НИЗ-ГПД

Стратегическое направление 1. Ускорение процесса принятия национальных мер реагирования на основе осмысления эпидемиологии и факторов риска НИЗ, а также выявленных препятствий и благоприятных факторов на уровне стран

1.1 Оценка хода достижения целей в области профилактики НИЗ и борьбы с ними

8. ВОЗ обновила данные о смертности по конкретным причинам, чтобы охарактеризовать риск и тенденции смертности от НИЗ в каждой стране, и провела оценку сочетаний НИЗ, которые способствуют преждевременной смертности. На веб-сайте ВОЗ были опубликованы тепловые карты для каждой страны с указанием вероятности преждевременной смерти от НИЗ¹.

1.2 Выявление препятствий на пути проведения экономически эффективных мероприятий в области профилактики НИЗ и борьбы с ними

9. Ряд общих внутренних проблем, затрудняющих применение оптимальных по затратам решений и проведение других рекомендуемых мероприятий в области профилактики НИЗ и борьбы с ними, был выявлен в докладе Генерального секретаря Организации Объединенных Наций Генеральной Ассамблее в 2017 г.². Тем не менее странам следует дополнять и контекстуализировать конкретные препятствия и благоприятные факторы с учетом их национальных условий.

10. Страны должны, опираясь на рекомендации и инструменты ВОЗ, систематически анализировать достигнутый ими прогресс в деле принятия научно обоснованных национальных руководящих принципов, протоколов и стандартов для профилактики и ведения НИЗ, в том числе в укреплении систем здравоохранения применительно к ПМСП и включении НИЗ в ВОУЗ, в проведении политики интеграции НИЗ в систему реагирования на чрезвычайные ситуации в гуманитарных учреждениях³ и в связи с мигрантами, а также с другими уязвимыми группами и стратегиями в области исследований по НИЗ. Крайне важным аспектом для достижения желаемых результатов является сокращение неравенства.

¹ Implementation road map 2023–2030 for the global action plan for the prevention and control of NCDs 2013–2030. Geneva: World Health Organization.

² См. документ A71/14.

³ Integrating NCD care in humanitarian settings. An operational guide. Geneva: UNHCR; 2020 (<https://www.unhcr.org/5fb537094.pdf>, по состоянию на 1 декабря 2021 г.).

11. Продолжающаяся пандемия COVID-19 создает дополнительные трудности для формирования и поддержания здоровой среды, а люди, страдающие от НИЗ, подвергаются из-за COVID-19 повышенному риску тяжелой формы заболевания и смерти. НИЗ необходимо включить в национальные планы готовности и реагирования. Экономические последствия пандемии, вероятно, будут еще долго оказывать влияние на профилактику НИЗ и борьбу с ними.

Стратегическое направление 2. Уделение приоритетного внимания проведению наиболее эффективных и выполнимых мероприятий на национальном уровне и наращивание их масштабов

2.1 ВОВЛЕЧЕНИЕ

12. Странам следует ускорить развитие своего потенциала в области многосекторального и многостороннего сотрудничества на национальном и субнациональном уровнях, в том числе путем выявления дополнительных возможностей, когда негосударственные субъекты могут внести свой вклад в активизацию национальных мер борьбы с НИЗ.

13. Главы государств и правительств могут обеспечивать стратегическое руководство деятельностью по профилактике НИЗ и борьбе с ними путем содействия повышению слаженности и укреплению координации политики на основе общегосударственных и предполагающих сквозной учет интересов здоровья и вовлечения, в соответствующих случаях, заинтересованных сторон с уделением должного внимания потенциальным конфликтам интересов с целями общественного здравоохранения^{1,2}.

14. Глобальный координационный механизм ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (ГКМ/НИЗ) будет способствовать многосекторальному сотрудничеству и вовлечению многих заинтересованных сторон для усиления национальных мер реагирования на НИЗ и поддерживать значимое участие людей, страдающих НИЗ, в поддержке эффективной, справедливой и инклюзивной национальной политики, программ и услуг в области НИЗ.

15. Осмысленное привлечение людей, страдающих НИЗ, к участию в совместном создании, разработке, осуществлении и отчетности должно стать одним из ключевых элементов проведения мероприятий, ориентированных на потребности людей³. Такому сотрудничеству могут способствовать организации гражданского общества, многие из которых формируются и поддерживаются пациентами и их семьями.

¹ Резолюция 73/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, пункт 17.

² Резолюция 73/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

³ Nothing for Us Without Us. Geneva: World Health Organization; 2021.

16. Международные партнеры могут поддерживать и укреплять исследования и инновации, сотрудничая с партнерами в академических кругах и научно-исследовательскими институтами в отдельных странах.

17. Страны могут рассмотреть возможность оптимизации применения дополнительного опыта и ресурсов субъектов частного сектора в области систем здравоохранения, обеспечения наличия лекарственных препаратов, предоставления услуг и мониторинга при уделении должного внимания урегулированию конфликтов интересов¹ и принятии мер к тому, чтобы такие формы взаимодействия напрямую способствовали проведению национальных мероприятий по борьбе с НИЗ для достижения конкретных целей в области здравоохранения². ВОЗ займется разработкой инструмента для оказания национальным правительствам содействия в оценке ситуации и налаживании конструктивного взаимодействия с частным сектором в области профилактики НИЗ и борьбы с ними.

18. Межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними обеспечит всестороннюю поддержку дорожной карты системой Организации Объединенных Наций в целом, действуя в соответствии со стратегическими приоритетами целевой группы, к числу которых относятся: (i) поддержка стран в осуществлении многосекторальных действий по выполнению задач ЦУР, связанных с НИЗ; (ii) мобилизация ресурсов для содействия разработке национальных мер реагирования; и (iii) согласование действий и налаживание партнерских связей. Одной из структур, содействующих осуществлению дорожной карты, станет новый многосторонний целевой фонд Организации Объединенных Наций для активизации действий на страновом уровне по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья, совместно учрежденный ВОЗ, Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Программой развития Организации Объединенных Наций.

2.2 УСКОРЕНИЕ

2.2.1 Ускорение и ресурсное обеспечение процесса проведения наиболее эффективных и выполнимых мероприятий по борьбе с НИЗ на национальном уровне

19. Наиболее оптимальные и другие рекомендуемые ВОЗ мероприятия³ представляют собой комплекс экономически эффективных и выполнимых инициатив для реализации в любых условиях, особенно в странах, где уровень дохода является низким или ниже среднего. В 2023 г. ВОЗ через Исполнительный комитет представит Всемирной ассамблее здравоохранения обновленные варианты дополнений к этому комплексу

¹ В соответствии с пунктом 43 резолюции 73/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

² В соответствии с пунктом 44 резолюции 73/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

³ Updated Appendix 3 to the NCD–GAP. Geneva: World Health Organization; 2017.

мероприятий¹. Обновленный комплекс экономически эффективных мероприятий в области профилактики и ведения НИЗ будет служить ориентиром при выборе масштабируемых инициатив, подходящих к местным условиям.

20. На национальном уровне следует широко применять Глобальную стратегию по ускорению борьбы против табака: содействие устойчивому развитию путем осуществления РКБТ ВОЗ, 2019–2025 гг.², Глобальную стратегию ВОЗ по сокращению вредного употребления алкоголя и ее глобальный план действий, Глобальный план действий ВОЗ по повышению уровня физической активности на 2018–2030 гг.³ и указания и инструменты ВОЗ для популяризации здорового питания⁴, чтобы налаживать партнерские связи между секторами, а также включать эти документы в систему рационального управления в каждой стране.

21. В соответствующих случаях страны могут осуществлять бюджетно-финансовые меры, направленные на сведение к минимуму последствий основных факторов риска НИЗ⁵. Поэтому страны могут включить налоги на цели здравоохранения в свои программы учета поступлений и увязать их с областью профилактики НИЗ и борьбы с ними. В рамках рекомендуемых пакетов мер по снижению потребления табака и вредного употребления алкоголя одной из наиболее эффективных и рентабельных мер является повышение акцизов на табачные и алкогольные изделия.

22. Страны могут обеспечивать предсказуемое и стабильное выделение достаточных ресурсов на цели профилактики НИЗ и борьбы с ними посредством внутренних, двусторонних, региональных и многосторонних каналов, включая традиционные и добровольные инновационные механизмы финансирования⁶. Противодействие НИЗ является привлекательным направлением для вложения средств странами. Специальные инициативы и комплекты технических мер ВОЗ предусматривают принятие ряда эффективных по затратам и результативности мер, которые, однако, недостаточно широко применяются странами.

23. При поддержке своих партнеров ВОЗ разработала специальные инициативы и пакеты технических мер для снижения факторов риска НИЗ, борьбы с четырьмя основными НИЗ и реабилитации людей с ограниченными возможностями, чтобы открыть странам путь к проведению научно обоснованных мероприятий. В эти пакеты включены инструменты для содействия их адаптации и внедрению с учетом местных

¹ В соответствии с пунктом 3(а) решения WHA72(11) (2019 г.).

² Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г.

³ Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 г.

⁴ Здоровое питание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>, по состоянию на 1 декабря 2021 г.).

⁵ В соответствии с пунктом 21 резолюции 73/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

⁶ См. пункт 45(d) Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (A/RES/66/2) (<https://undocs.org/Home/Mobile?FinalSymbol=A%2FRES%2F66%2F2&Language=E&DeviceType=Desktop&LangRequested=False>, по состоянию на 7 апреля 2022 г.).

условий. С подробным описанием имеющихся пакетов и инициатив можно ознакомиться на веб-сайте¹.

2.2.2 Система электронного моделирования для выбора приоритетного пакета мер по борьбе с НИЗ на уровне отдельных стран

24. Для оказания странам содействия в определении приоритетов и расширении масштабов своих мероприятий в 2022 г. будет разработана система электронного моделирования. В ней будут использоваться математические модели, позволяющие оценивать воздействие рекомендуемых мероприятий на здоровье населения на национальном уровне в период до 2030 г. и в последующие годы. Благодаря визуализации возможного масштаба проведения мероприятия и соответствующего воздействия на уровень преждевременной смертности страны смогут выбрать тот или иной набор основных факторов ускорения, отвечающий потребностям их конкретной эпидемиологической ситуации. Прототипом предлагаемой системы является инструмент, разработанный Вашингтонским университетом для сердечно-сосудистых заболеваний².

2.2.3 Усиление мер профилактики НИЗ и борьбы с ними в системе ПМСП для содействия справедливому доступу и повышению качества медицинской помощи

25. Во многих странах меры профилактики НИЗ и борьбы с ними не представлены надлежащим образом в системе ПМСП. Активизация и расширение масштабов мероприятий по противодействию НИЗ в ПМСП поможет улучшить доступность и справедливый охват услугами. Система первичной медико-санитарной помощи является передовой линией защиты от НИЗ. Ранняя диагностика и эффективное противодействие НИЗ и их факторам риска при оказании первичной медицинской помощи позволят снизить осложнения заболеваний, которые приводят к катастрофическим расходам на здравоохранение и преждевременной смертности. Операционный механизм первичной медико-санитарной помощи³ служит для стран источником рекомендаций по укреплению систем ПМСП путем межсекторального взаимодействия и расширения прав и возможностей отдельных лиц и сообществ. Разработанное ВОЗ приложение «PEN» позволяет обеспечивать пакет услуг для первичной помощи в виде цифрового решения с легкой процедурой доступа⁴. Кроме того, важнейшее значение для лечения обострений НИЗ имеет специализированная медицинская помощь.

¹ Governance of WHO's leadership and coordination role in promoting and monitoring global action against noncommunicable diseases. Geneva: World Health Organization.

² Calculating lives saved by cardiovascular health interventions. University of Washington (<https://dcp-uw.shinyapps.io/RTSL2/>, по состоянию на 1 декабря 2021 г.).

³ Всемирная организация здравоохранения и Детский фонд Организации Объединенных Наций; 2020 г.

⁴ WHO Package of Essential Noncommunicable (PEN) disease interventions for primary health care. Geneva: World Health Organization; 2020.

2.2.4 Обеспечение включения мер по профилактике НИЗ и борьбе с ними в пакет услуг в рамках ВОУЗ

26. Постепенное обеспечение ВОУЗ может способствовать реализации права на здоровье. Рассмотрение вопроса о позитивном воздействии защиты от финансовых рисков особенно актуально при определении приоритетов в области НИЗ, учитывая долгосрочный характер затрат на лечение для пациента и его семьи. В Глобальном докладе о мониторинге за 2019 г. сообщается об отсутствии заметного прогресса по компоненту НИЗ за период с 2000 г., и принять меры в связи с этой ситуацией потребуются во всех странах¹.

27. В разработанном ВОЗ Каталоге мероприятий для обеспечения ВОУЗ предусмотрен комплекс мер противодействия НИЗ и их факторам риска, который может быть включен в национальные пакеты услуг ВОУЗ. Процесс обеспечения ВОУЗ не является всеобъемлющим или универсальным до тех пор, пока в него не будут включены и расширены основные пакеты и услуги, связанные с НИЗ.

28. Странам потребуется обеспечить баланс между потребностями в сфере непосредственного реагирования на пандемию COVID-19 и подготовкой к другим чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, сохраняя при этом стратегическое планирование и координацию действий для дальнейшего предоставления основных услуг здравоохранения, особенно в отношении НИЗ².

2.2.5 Устойчивое финансирование

29. Странам необходимо устойчивое финансирование для поддержки мероприятий на уровне населения и для сокращения неудовлетворенных потребностей в услугах и финансовых затруднений, которые возникают при оплате услуг пациентами из собственных средств. Страны должны постепенно наращивать ассигнования на здравоохранение, в том числе на борьбу с НИЗ. В ходе этого процесса предполагается также повышение эффективности стимулирующего финансирования. Расходы из личных средств удастся снизить лишь тогда, когда НИЗ будут полностью покрываться внутривидовыми схемами финансовой защиты.

2.2.6 Восстановление на более прочной основе благодаря внедренческим исследованиям, инновациям и цифровым решениям

30. Достижение целей и задач НИЗ-ГПД и задачи 3.4 ЦУР в обстановке после пандемии COVID-19 требует согласованных ответных мер и интеграции повестки дня по НИЗ в существующие глобальные и национальные усилия по восстановлению устойчивых систем здравоохранения.

¹ Primary Health Care on the Road to Universal Health Care. 2019 Global Monitoring Report. Geneva: World Health Organization; 2019.

² Партнерская платформа COVID-19 для стран и доноров. Основной компонент 9. Женева: Всемирная организация здравоохранения.

31. Внедренческие исследования позволяют определить, как нужно проводить политику и мероприятия в условиях, когда состояние населения и/или ресурсов может отличаться от тех условий, в которых они были первоначально сформулированы и оценены. С помощью этих исследований можно также установить причины недостаточного воздействия мероприятий при реализации программы¹.

32. Новые технологии, включая цифровые методы, можно использовать для распространения скрининга и ранней диагностики в масштабах всего населения, а также для содействия самопомощи и лечению людей, страдающих НИЗ.

33. Модели предоставления услуг должны быть пересмотрены и перепрофилированы, чтобы обеспечивать наличие базовой диагностики, технологий и лекарственных средств, а также достаточного количества подготовленных кадров для проведения мероприятий по борьбе с НИЗ.

2.3 СОГЛАСОВАНИЕ

34. Глобальный план действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех² объединяет усилия заинтересованных сторон, направленные на ускорение процесса достижения ЦУР, которые связаны со здоровьем, включая цели и задачи в области НИЗ. Поскольку страны выдвигают широкий спектр задач в рамках ЦУР, такое согласование поможет интегрировать меры по профилактике и лечению НИЗ в более широкую программу достижения ЦУР.

35. В дорожной карте по осуществлению плана действий по борьбе с НИЗ признано, что психические расстройства и другие нарушения психического здоровья усугубляют глобальное бремя НИЗ. Усилия, направленные на достижение целей комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг., согласуются с процессом расширения «повестки дня по борьбе с НИЗ 4 x 4» до формата «5 x 5», который включает психическое здоровье и загрязнение воздуха, а также объединение с показателем 3.4.2 ЦУР (смертность от самоубийств). Наряду с другими мероприятиями по борьбе с НИЗ в соответствующих случаях с учетом местных условий можно рассматривать вопрос о применении перечня ВОЗ экономически эффективных мер вмешательства в отношении психического здоровья³ и рекомендаций ВОЗ по глобальному качеству воздуха⁴.

36. Факторами, способствующими профилактике НИЗ и борьбе с ними, снижению бремени НИЗ и обеспечению устойчивости систем здравоохранения, являются укрепление здоровья и санитарная грамотность. Контекстные подходы, особенно в здоровых условиях, могут оказывать усиливающее влияние на мероприятия по борьбе с

¹ A guide to implementation research in the prevention and control of noncommunicable diseases. Geneva: World Health Organization; 2016.

² Stronger Collaboration, Better Health. Geneva: World Health Organization; 2019.

³ WHO menu of cost-effective interventions for mental health. Geneva: World Health Organization; 2021.

⁴ WHO global air quality guidelines. Particulate matter (PM_{2.5} and PM₁₀), ozone, nitrogen dioxide, sulfur dioxide and carbon monoxide. Geneva: World Health Organization; 2021.

НИЗ, в том числе по воздействию на социально-экономические и коммерческие детерминанты.

Стратегическое направление 3. Обеспечение своевременных, надежных и устойчивых национальных данных о факторах риска НИЗ, заболеваниях и смертности для принятия мер на основе данных и усиления подотчетности

3.1 ПОДОТЧЕТНОСТЬ

37. Инвестиции в систему эпиднадзора и мониторинга необходимы для получения надежных и своевременных данных на национальном и субнациональном уровнях, чтобы определять приоритетность мероприятий, оценивать процесс реализации и осмысливать опыт применения мер профилактики НИЗ и борьбы с ними. Решающее значение для определения приоритетов и выбора наиболее подходящих и экономически эффективных мероприятий по профилактике НИЗ и борьбе с ними имеют, в соответствующих случаях, периодические исследования факторов риска НИЗ, оценки потенциала страны, реестры заболеваний, данные на уровне медицинских учреждений и надежная система регистрации актов гражданского состояния.

38. ВОЗ будет обновлять информацию о состоянии дел в области профилактики НИЗ и борьбы с ними через свой веб-портал для объединения данных из различных источников и обеспечения их сопоставимости в целях отслеживания прогресса на глобальном, региональном и межстрановом уровнях. Страны должны иметь возможность отслеживать на веб-портале свой прогресс в рамках Глобальной системы мониторинга НИЗ. ВОЗ будет стремиться отражать показатели, связанные с НИЗ, в количественных показателях эффективности систем здравоохранения и доступа к медицинскому обслуживанию.

39. Меры по борьбе с НИЗ следует включать в качестве неотъемлемых компонентов в национальные и субнациональные информационные системы здравоохранения, согласованные с разработанным ВОЗ пакетом инструментов SCORE¹.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ

Рекомендуемые действия для осуществления государствами-членами в 2022 г.

40. Оценить текущее состояние национальных мер реагирования на НИЗ в сопоставлении с девятью глобальными добровольными целями в отношении НИЗ и задачей ЦУР по НИЗ и определить препятствия и возможности для наращивания национальных мер реагирования на НИЗ, в том числе:

¹ Пакет технических инструментов SCORE: доклад о состоянии информационных систем здравоохранения. Женева: Всемирная организация здравоохранения (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339125/9789240027213-rus.pdf?sequence=7&isAllowed=y>), по состоянию на 1 декабря 2021 г.).

- (a) расширять национальные возможности в сфере управления взаимодействием заинтересованных сторон, межсекторальным сотрудничеством и значимыми и эффективными партнерствами;
- (b) укреплять национальные системы мониторинга и эпиднадзора НИЗ и их факторов риска для получения надежных и своевременных данных; и
- (c) уделять приоритетное внимание исследованиям для более углубленного анализа эпидемиологии НИЗ и их факторов риска, их социальных, экономических и коммерческих детерминантов, а также многоуровневого и многосекторального управления, и инвестировать в прикладные и внедренческие исследования для развития мер профилактики НИЗ и борьбы с ними.

Рекомендуемые действия для осуществления международными партнерами в 2022 г.

41. Оказывать помощь и содействие в разработке дорожной карты по осуществлению для всех стратегических направлений и действий на глобальном, региональном, страновом и местном уровнях.

Рекомендуемые действия для осуществления Секретариатом в 2022 г.

42. Завершить разработку дорожной карты по осуществлению НИЗ-ГПД на 2023-2030 гг. и опубликовать ее (в виде технического документа категории «Общественные блага в сфере здравоохранения ВОЗ»), в том числе:

- (a) разработать портал данных по НИЗ, чтобы обеспечить визуальное обобщение всех показателей в области НИЗ и облегчить странам процесс отслеживания их прогресса;
- (b) составить тепловые карты для стран в целях выявления конкретных НИЗ и их воздействия на преждевременную смертность;
- (c) направить через Исполнительный комитет предложения об обновленных данных по профилактике и лечению НИЗ для включения в добавление 3 к НИЗ-ГПД на 2013–2030 гг.¹ в консультации с государствами-членами, организациями системы Организации Объединенных Наций и негосударственными субъектами в целях их рассмотрения руководящими органами;

¹ Updated Appendix 3 to the NCD–GAP. Geneva: World Health Organization; 2017.

- (d) разработать электронный инструмент для моделирования мероприятий в области НИЗ, которые обновляются с учетом последних научных данных и согласуются с системами ПМСП и ВОУЗ, для оказания странам содействия в выборе приоритетных мероприятий, соответствующих их национальным особенностям;
- (e) подготовить рекомендации для содействия проведению согласованной политики в отношении НИЗ и факторов риска среди всех профильных государственных секторов и с участием соответствующих заинтересованных сторон путем создания или укрепления национальных управленческих механизмов, способных направлять комплексные, скоординированные и согласованные меры реагирования на НИЗ;
- (f) составить рекомендации для оказания поддержки государствам-членам в принятии обоснованных решений по осуществлению значимого многостороннего сотрудничества, в том числе с частным сектором и гражданским обществом, которое согласуется с национальными мерами по борьбе с НИЗ и способствует их дальнейшему развитию;
- (g) применять систему масштабирования инноваций ВОЗ для содействия активизации мер по профилактике НИЗ и борьбе с ними за счет научных исследований, нововведений и цифровых технологий; и
- (h) разработать рекомендации по конструктивному вовлечению людей, страдающих НИЗ и психическими расстройствами, для оказания поддержки ВОЗ и государствам-членам в совместных усилиях по разработке и проектированию принципов, политики, программ и услуг в области НИЗ.

= = =