



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
20 May 2010

Шестьдесят четвертая сессия
Пункт 114 повестки дня

Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей 13 мая 2010 года

[без передачи в главные комитеты (A/64/L.52 и Add.1)]

64/265. Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними

Генеральная Ассамблея,

ссылаясь на Декларацию тысячелетия Организации Объединенных Наций¹ и Итоговый документ Всемирного саммита 2005 года², а также на решения крупных конференций и встреч на высшем уровне Организации Объединенных Наций в экономической, социальной и смежной областях, в частности на изложенные в них цели в области развития, связанные с охраной здоровья,

ссылаясь также на все свои резолюции об охране здоровья людей во всем мире, включая те, которые касаются здоровья населения мира и внешней политики,

ссылаясь далее на свою резолюцию 61/225 от 20 декабря 2006 года, в которой она постановила объявить 14 ноября Всемирным днем борьбы с диабетом и отмечать его,

вновь подтверждая заявление министров, принятое на этапе заседаний высокого уровня Экономического и Социального Совета 2009 года, по теме «Реализация согласованных на международном уровне целей и обязательств в отношении охраны здоровья людей во всем мире»³,

с признательностью отмечая все соответствующие резолюции и решения, принятые Всемирной организацией здравоохранения по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, и подчеркивая важность продолжения государствами-членами поиска путей устранения основных факторов риска, связанных с неинфекционными заболеваниями, на основе осуществления Плана действий на 2008–2013 годы по реализации Глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе

¹ См. резолюцию 55/2.

² См. резолюцию 60/1.

³ См. *Официальные отчеты Генеральной Ассамблеи, шестьдесят четвертая сессия, Дополнение № 3 (A/64/3/Rev.1)*, глава III.



с ними⁴, Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака⁵, Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью⁶ и научно обоснованных стратегий и мероприятий, призванных сократить число проблем общественного здоровья, вызываемых злоупотреблением алкоголя,

отмечая, что условия и образ жизни людей оказывают влияние на состояние их здоровья и качество жизни и что самые распространенные неинфекционные заболевания связаны с общеизвестными факторами риска, такими как потребление табака, злоупотребление алкоголем, нездоровый рацион питания, недостаточная физическая активность и природные канцерогены, осознавая, что эти факторы риска отражают экономические, социальные, гендерные, политические, поведенческие и экологические аспекты, и в этой связи подчеркивая, что борьба с неинфекционными заболеваниями требует многосекторального подхода,

подчеркивая, что для успешного преодоления проблем в области развития и других проблем, создаваемых неинфекционными заболеваниями, в частности четырьмя самыми распространенными неинфекционными заболеваниями — сердечно-сосудистыми заболеваниями, онкологическими заболеваниями, хроническими респираторными заболеваниями и диабетом, — необходимы согласованные действия и скоординированный подход на национальном, региональном и глобальном уровнях,

с удовлетворением принимая к сведению декларацию глав государств и правительств Карибского сообщества под названием «Вместе остановим эпидемию хронических неинфекционных заболеваний», принятую в сентябре 2007 года,

с удовлетворением принимая также к сведению заявление глав правительств стран Содружества о борьбе с неинфекционными заболеваниями, принятое в ноябре 2009 года,

принимая к сведению все региональные инициативы, предпринятые в целях профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями,

принимая к сведению инициативу правительства Российской Федерации по проведению в июне 2011 года в Москве на уровне министров международной конференции по неинфекционным заболеваниям,

отмечая с обеспокоенностью, что для миллионов людей во всем мире право каждого на самый высокий достижимый уровень физического и психологического здоровья, включая доступ к медикаментам, все еще остается отдаленной целью и что во многих случаях, особенно для тех, кто живет в нищете, эта цель становится все более недостижимой,

подчеркивая, что обеспечение здоровья населения мира является также долгосрочной целью местного, национального, регионального и международного масштаба и требует постоянного внимания, приверженности и более тесного международного сотрудничества, и в этой связи вновь

⁴ Имеется на www.who.int/nmh/publications/en/.

⁵ United Nations, *Treaty Series*, vol.2302, No. 41032.

⁶ См. Всемирная организация здравоохранения, *Пятьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 17-22 мая 2004 года, Резолюции и решения, приложения* (WHA57/2004/REC/1), резолюция 57.17.

подтверждая необходимость развивать международное сотрудничество в области здравоохранения, в частности путем обмена информацией о передовой практике в вопросах укрепления систем здравоохранения, оказания финансовой помощи, производства доступных по цене безопасных, эффективных и высококачественных лекарств и расширения доступа к ним, профессиональной подготовки, набора и удержания работников здравоохранения, развития инфраструктуры и передачи технологий,

вновь подтверждая приверженность делу укрепления систем здравоохранения, обеспечивающих медицинское обслуживание населения в соответствии с принципами справедливости, в качестве основы для всеобъемлющего подхода, требующего уделения надлежащего внимания, среди прочего, финансированию здравоохранения, включая соответствующие бюджетные ассигнования, кадровым вопросам системы здравоохранения, закупкам и распределению медикаментов и вакцин, инфраструктуре, информационным системам, которые включают контроль за неинфекционными заболеваниями и вызывающими их причинами, предоставлению услуг и наличию политической воли у руководства и органов управления,

подчеркивая, что система Организации Объединенных Наций играет важную роль в оказании помощи правительствам в последующей деятельности и в полном осуществлении договоренностей и обязательств, согласованных на крупных конференциях и встречах на высшем уровне Организации Объединенных Наций, особенно тех, что связаны со здравоохранением,

признавая ведущую роль Всемирной организации здравоохранения как главного специализированного учреждения по вопросам здравоохранения, в том числе выполнение ею роли и функций, касающихся политики в области здравоохранения, в соответствии с ее мандатом, и приветствуя усилия, в сотрудничестве с государствами-членами, системой Организации Объединенных Наций, бреттон-вудскими учреждениями, частным сектором и гражданским обществом и средствами массовой информации, направленные на привлечение внимания общественности к вопросам здравоохранения на всех уровнях,

признавая также огромные человеческие страдания, приносимые неинфекционными заболеваниями, в частности такими как сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания, хронические респираторные заболевания и диабет, и ту опасность, которую они представляют для экономики многих государств-членов, в результате чего неравенство между странами и народами углубляется, ставя под угрозу достижение согласованных на международном уровне целей в области развития, в том числе сформулированных в Декларации тысячелетия,

отмечая призыв рассмотреть возможность внедрения в систему оценки хода достижения целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, показателей контроля масштаба, динамики и социально-экономических последствий неинфекционных заболеваний,

признавая нехватку статистических данных по неинфекционным заболеваниям, особенно в развивающихся странах, и необходимость разработки и широкого применения набора типовых показателей для сбора данных и информации о тенденциях, касающихся неинфекционных заболеваний и их факторов риска, на глобальном, региональном и национальном уровнях,

будучи убежденной в том, что для решения проблем, связанных с ростом темпов распространения, показателей заболеваемости и смертности от неинфекционных болезней во всем мире, настоятельно необходимо предпринимать многосторонние усилия на самом высоком политическом уровне и придать больший приоритет неинфекционным заболеваниям в рамках сотрудничества в области развития путем активизации такого сотрудничества по этому направлению,

1. *постановляет* созвать в сентябре 2011 года заседание Генеральной Ассамблеи высокого уровня, в котором приняли бы участие главы государств и правительств и которое было бы посвящено вопросу профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями;

2. *постановляет также* провести консультации относительно механизмов, формата и организации заседания Генеральной Ассамблеи высокого уровня по вопросу профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями и завершить эту работу желательно до конца 2010 года;

3. *рекомендует* государствам-членам обсудить в ходе дискуссий на пленарном заседании высокого уровня шестьдесят пятой сессии Генеральной Ассамблеи по обзору хода осуществления целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, которое состоится в сентябре 2010 года, вопрос о росте заболеваемости неинфекционными заболеваниями и социально-экономических последствиях их широкой распространенности во всем мире;

4. *просит* Генерального секретаря представить Генеральной Ассамблее на ее шестьдесят пятой сессии, в сотрудничестве с государствами-членами, Всемирной организацией здравоохранения и соответствующими фондами, программами и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций, доклад о положении дел с неинфекционными заболеваниями в мире, уделяя при этом особое внимание проблемам в области развития, с которыми сталкиваются развивающиеся страны.

*86-е пленарное заседание,
13 мая 2010 года*