



**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: General
5 April 2019
Russian
Original: English

Сессия 2019 года

26 июля 2018 года — 24 июля 2019 года

Пункт 12 f) повестки дня

**Вопросы координации, программные и другие
вопросы: профилактика неинфекционных
заболеваний и борьба с ними**

**Межучрежденческая целевая группа Организации
Объединенных Наций по профилактике
неинфекционных заболеваний и борьбе с ними**

Записка Генерального секретаря

Генеральный секретарь имеет честь препроводить Экономическому и Социальному Совету доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения о Межучрежденческой целевой группе Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, представленный в соответствии с резолюцией [2018/13](#) Совета.



Доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения о Межучережденческой целевой группе Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

I. Введение

1. В настоящем докладе содержится обновленная информация о деятельности Межучережденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. В своей резолюции 2015/8 Экономический и Социальный Совет призвал Целевую группу активизировать систематическую поддержку, оказываемую государствам-членам по их просьбе на национальном уровне. В своей резолюции 2016/5 Совет рекомендовал членам Целевой группы оказывать государствам-членам поддержку в отражении в их национальных планах и политике в области развития задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, предусмотренных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи). В своей резолюции 2017/8 Совет настоятельно призывал национальные правительства и, в надлежащих случаях, частный сектор, а также двусторонних и многосторонних доноров, включая Всемирный банк и региональные банки развития, изучить возможности для финансирования профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и мобилизации достаточных, предсказуемых и устойчивых ресурсов для программной работы Целевой группы, в том числе четырех глобальных совместных программ, в целях расширения поддержки, оказываемой государствам-членам Целевой группой. В своей резолюции 2018/13 Совет призывал Целевую группу развивать партнерские связи для достижения целей в области общественного здравоохранения в сотрудничестве с правительствами, неправительственными организациями, соответствующими предприятиями частного сектора, академическими учреждениями и благотворительными фондами в поддержку работы Целевой группы на глобальном, региональном и страновом уровнях.

2. В настоящем докладе освещается прогресс, достигнутый за прошедший год, и описывается стратегия Целевой группы на период 2019–2021 годов, что согласуется с кругом ведения и мандатом Целевой группы, определенных в политических декларациях Генеральной Ассамблеи и резолюциях Экономического и Социального Совета.

II. Анализ положения

3. Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, озаглавленная «Время выполнять взятые обязательства: ускорим принятие мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями ради здоровья и благополучия нынешнего и будущих поколений», была одобрена на открытии совещания высокого уровня, принята Генеральной Ассамблеей 10 октября 2018 года (резолюция 73/2) и имеет важные последствия для Целевой группы в плане активизации мер реагирования системы Организации Объединенных Наций. В политической декларации главы государств и правительств:

а) признали, что принимаемые меры по выполнению взятых обязательств по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними являются недостаточными, что уровень достигнутого прогресса и объем внесенных на сегодняшний день инвестиций не позволяет выполнить задачу 3,4 в рамках целей в области устойчивого развития и что мир еще не выполнил свое обещание по осуществлению на всех уровнях мер для уменьшения риска преждевременной смерти и инвалидности от неинфекционных заболеваний (пункт 4);

б) включили 14 новых обязательств глав государств и правительств и представителей государств и правительств (см. приложение к настоящему докладу);

с) расширили сферу применения обязательств с четырех основных неинфекционных заболеваний и четырех основных факторов риска (так называемая «повестка дня в области борьбы с неинфекционными заболеваниями 4 x 4») с целью включения обязательств по сокращению загрязнения воздуха и поддержания психического здоровья и благополучия людей (так называемая «повестка дня в области борьбы с неинфекционными заболеваниями 5 x 5»);

д) просили Генерального секретаря в сотрудничестве с государствами-членами и во взаимодействии со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и соответствующими фондами, программами и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций «представить к концу 2024 года Генеральной Ассамблее, для рассмотрения государствами-членами, доклад о ходе осуществления настоящей политической декларации в рамках подготовки к четвертому совещанию высокого уровня, которое должно состояться в 2025 году» (пункт 50).

4. По оценке ВОЗ, в 2016 году от неинфекционных заболеваний умерло 15,2 миллиона человек в возрасте от 30 до 70 лет. Общее число таких преждевременных смертей продолжает расти в связи с ростом численности населения и последствиями глобализации маркетинга и торговли. Во всем мире вероятность смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических легочных заболеваний в возрасте от 30 до 70 лет продолжает снижаться — с 22 процентов в 2000 году до 18 процентов в 2016 году. Однако этих темпов снижения недостаточно для выполнения задачи 3,4 целей в области устойчивого развития.

5. По оценке ВОЗ, с 2010 года число стран, имеющих национальную многосекторальную стратегию или план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, увеличилось в три раза. Число стран, в которых действует национальный координационный механизм профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, выросло с 57 в 2015 году до 65 в 2017 году.

6. В рамках мер реагирования в ответ на быстрый рост неинфекционных заболеваний и осознание необходимости улучшения психического здоровья в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, странам приходится решать целый ряд сложных проблем. Как подчеркивается в докладе Генерального секретаря Генеральной Ассамблее (A/72/662), в их числе можно назвать следующие: а) слабая политическая активность глав государств и правительств по включению вопросов профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в национальные программы действий по выполнению Повестки дня на период до 2030 года; б) слабые системы здравоохранения, не обладающие потенциалом, необходимым для интеграции стратегий «наиболее выгодных покупок» и других рекомендованных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в системы первичного медико-

санитарного обслуживания, направления к специалистам, людских ресурсов и мониторинга; с) ограниченный потенциал для создания межотраслевых партнерств по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбы с ними; d) отсутствие международных финансовых ресурсов; е) воздействие экономических, рыночных и коммерческих факторов, которые в ряде стран препятствуют осуществлению «наиболее выгодных покупок» и других рекомендованных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними¹.

7. Странам необходимо уделять приоритетное внимание малозатратным и высокоэффективным мероприятиям по профилактике и лечению неинфекционных заболеваний и психических расстройств. Такие мероприятия требуют, чтобы правительство работало как единое целое и объединяло усилия с другими ключевыми заинтересованными сторонами в обществе.

8. Несмотря на нехватку ресурсов, Целевая группа продолжает повышать свои возможности оказания поддержки государствам-членам в отражении в своих программах задач в отношении неинфекционных заболеваний, поставленных в Повестке дня на период до 2030 года. Различные возглавляемые Целевой группой глобальные совместные программы и тематические рабочие группы занимаются осуществлением 12 целей в области устойчивого развития и решением почти 30 задач, поставленных в рамках этих целей. Эта работа оказывает значительное влияние на национальные многосекторальные меры реагирования на неинфекционные заболевания и планы и стратегии в области развития.

III. Деятельность Целевой группы

9. Стратегия Целевой группы на 2019–2021 годы имеет четыре стратегических приоритета². Этими приоритетами являются:

- а) оказание поддержки странам в осуществлении многосекторальных действий в целях решения связанных с неинфекционными заболеваниями задач в контексте целей в области устойчивого развития;
- б) мобилизация ресурсов;
- с) согласование действий и налаживание партнерских связей;
- д) формирование образца для подражания при проведении реформы ООН.

10. Стратегия основана на опыте осуществления планов работы на 2014–2017 годы³ и направлена на мобилизацию системы Организации Объединенных Наций в поддержку усилий стран по разработке мер «общегосударственной» и «общегражданской» направленности для достижения целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями⁴. Работа Целевая

¹ См.: также Всемирная организация здравоохранения, документ A71/14; http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA71/A71_14-en.pdf.

² См.: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279895/WHO-NMH-NMA-19.98-eng.pdf?ua=1>.

³ План работы на 2014–2016 годы: www.who.int/nmh/uniatf-workplan-2014-2015-20141023.pdf?ua=1; план работы на 2016–2017 годы: www.who.int/ncds/un-task-force/uniatf-work-plan-2016-2017.pdf?ua=1.

⁴ В соответствии с недавними резолюциями Экономического и Социального Совета о Целевой группе в стратегии используется термин связанные с неинфекционными заболеваниями задачи, относящиеся к целям в области устойчивого развития. Целевая группа использует этот термин для включения в него целевых показателей в отношении неинфекционных заболеваний, психического здоровья и экологических детерминантов неинфекционных заболеваний. В своем докладе Экономическому и Социальному Совету

группа предоставляет странам возможность сделать более реальной перспективу выполнения Повестки дня на период до 2030 года и достижения целевых показателей в отношении «миллиардного прироста по трем позициям», предусмотренных в тринадцатой Общей программе работы ВОЗ⁵.

11. В соответствии с новой стратегией Целевая группа уделяет приоритетное внимание оказанию странам прямой технической помощи в разработке национальных инвестиционных проектов, проводит ситуационный анализ, поддерживает разработку многосекторальных мер реагирования и мобилизует ресурсы для осуществления инициатив в области борьбы с неинфекционными заболеваниями и укрепления психического здоровья. Целевая группа также призывает к созданию новых партнерств в поддержку целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями и здравоохранением, на основе объединения усилий правительств, системы Организации Объединенных Наций и негосударственных субъектов в секторах здравоохранения и других секторах для решения ряда важнейших на сегодняшний день глобальных проблем в области здравоохранения.

12. Деятельность Целевой группы направлена на обеспечение того, чтобы все люди могли осуществлять свои права и имели равные возможности вести здоровый образ жизни в мире, избавленном от бремени предотвратимых неинфекционных заболеваний. Система Организации Объединенных Наций работает наиболее эффективно тогда, когда она взаимодействует со всеми партнерами по процессу развития, включая негосударственные субъекты, обеспечивая при этом защиту своей деятельности от любых форм ненадлежащего влияния со стороны лиц и структур, преследующих корыстные интересы⁶.

A. Оказание поддержки странам в осуществлении многосекторальных действий по решению задач, связанных с неинфекционными заболеваниями в контексте целей в области устойчивого развития

13. В прошлом году Целевая группа продолжила работу по рассмотрению все большего числа обращений стран о предоставлении конкретной технической помощи в целях оказания поддержки национальным усилиям и укреплению потенциала в области решения задач, связанных с неинфекционными заболеваниями в контексте целей в области устойчивого развития.

за 2018 год Целевая группа указала, что в рамках глобальных совместных программ и деятельности тематических рабочих групп, возглавляемых Целевой группой, рассматриваются 12 целей в области устойчивого развития и 30 задач (E/2018/49).

⁵ В числе целевых показателей, по которым должен быть достигнут «трехмиллиардный прирост», фигурируют следующие: увеличение на один миллиард числа людей, охваченных этими услугами; увеличение на один миллиард числа людей, обеспеченных более эффективной защитой чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения; увеличение на один миллиард числа людей, укрепивших свое здоровье и улучшивших свое благосостояние.

⁶ В соответствии с ключевыми принципами и подходами, содержащимися в пункте 18 глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы. Конкретным примером может служить типовая политика учреждений системы Организации Объединенных Наций по предотвращению вмешательства табачной промышленности; www.who.int/ncds/un-task-force/events/model-policy-agencies-united-nations1.pdf?ua=1.

Миссии по совместной разработке программ

14. За последние 12 месяцев Целевая группа удовлетворила просьбы правительств Филиппин и Таиланда о направлении совместных миссий по разработке программ. По просьбе правительства Шри-Ланки Целевая группа осуществила миссию по совместной разработке программ в целях проведения последующей деятельности по итогам миссии 2015 года. По просьбе правительства Индии в целях осуществления последующей деятельности по итогам миссии по совместной разработке программ 2014 года была проведена миссия по совместной разработки программ, осуществленная Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и ВОЗ.

15. В рамках этих миссий продолжается взаимодействие с главами государств и правительств, министрами и должностными лицами правительств, негосударственными субъектами, средствами массовой информации и страновыми группами Организации Объединенных Наций. Итогом их осуществления стало: а) расширение возможностей страновых групп Организации Объединенных Наций в поддержку усилий правительств, направленных на включение связанных с неинфекционными заболеваниями задач в национальные программы действий по достижению целей в области устойчивого развития, и б) публичное признание правительствами того факта, что они играют главную роль и несут основную ответственность в деле вовлечения всех слоев общества в разработку эффективных национальных мер реагирования на основе общегосударственных и общегражданских подходов. С полными докладами и резюме можно ознакомиться на веб-сайте Целевой группы⁷.

16. Обновленные доклады о ходе работы были опубликованы по всем странам, в которые до середины 2018 года направлялись миссии по совместной разработке программ⁸.

17. Средства, предоставленные правительством Японии, позволили выполнить рекомендации предыдущих миссий по совместной разработке программ во Вьетнаме, Камбодже и на Филиппинах.

18. В целях оказания поддержки этим миссиям и осуществления последующей деятельности по результатам их проведения на настоящий момент Целевая группа опубликовала 11 информационных записок для секторов, не связанных со здравоохранением. Имеются также плакаты с кратким изложением ключевых моментов каждого брифинга, и министерствам в правительстве было рекомендовано сделать их доступными для широкого ознакомления⁹.

Глобальные совместные программы и инициативы

Стимулирование многосекторальных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

19. Целевая группа продолжает оказывать поддержку странам в разработке национальных инвестиционных проектов, особенно в рамках совместной программы ВОЗ-ПРООН, по активизации национальных мер борьбы с неинфекционными заболеваниями, главным образом благодаря финансированию со стороны Российской Федерации. За последние 12 месяцев инвестиционные миссии

⁷ www.who.int/ncds/un-task-force/en/.

⁸ www.who.int/ncds/un-task-force/en/.

⁹ Эти информационные записки предназначены для следующих секторов: сельское хозяйство, энергетика и окружающая среда, образование, финансы, промышленность и торговля, информация и связь. Имеются дополнительные информационные записки для глав государств и правительств и секторов по вопросам трудовой деятельности, работе с муниципальными властями, молодежи и спорта.

были направлены в девять стран: Армению, Замбию, Иран (Исламскую Республику), Камбоджу, Казахстан, Турцию, Узбекистан, Филиппины и Эфиопию. Кроме того, за последние 12 месяцев были проведены многосекторальные и многосторонние форумы для представления результатов этих инвестиционных проектов в Армении, Казахстане, Турции и Узбекистане. Кроме того, в Беларуси был проведен многосекторальный/многосторонний форум, на котором были представлены результаты предыдущих инвестиционных проектов. Завершены планы подготовки обоснований новых инвестиционных проектов и определены сроки обмена результатами анализов и проведения глобального совещания для рассмотрения результатов целого ряда инвестиционных проектов, в частности оценки их эффективности.

20. Со времени первого проекта в 2016 году инвестиционные проекты были осуществлены в 18 странах¹⁰, и ряд стран представил описание результатов их осуществления, в числе которых можно назвать ужесточение законодательства о контроле за табачной продукцией, повышение акцизов на табачные изделия и алкогольные напитки, введение налогов на напитки, содержащие сахар, проведение кампаний в целях сокращения потребления соли, организация кампаний по борьбе с детским ожирением и проведение кампаний по повышению осведомленности о факторах риска для здоровья. В настоящее время идет работа по подготовке подробного анализа последствий осуществления инвестиционных проектов.

21. Из общего числа осуществленных на сегодняшний день инвестиционных проектов 11 были профинансированы по линии проекта Российской Федерации. В 2019 году будет проведен межправительственный форум для обсуждения результатов осуществления инвестиционных проектов с целью оценки их воздействия.

22. В настоящее время на веб-страницах Целевой группы¹¹ опубликовано руководство по осуществлению инвестиционных проектов в области неинфекционных заболеваний, а для группы международных специалистов по экономическим аспектам здравоохранения организовано обучение по вопросам подготовки инвестиционных проектов в области НИЗ. В ходе разработки программы инвестирования для конкретной страны международные экономисты тесно сотрудничают с экономистами и эпидемиологами национальной системы здравоохранения. Такое взаимодействие способствует наращиванию национального потенциала.

23. В прошедшем году Целевая группа отметила рост спроса на разработку инвестиционных проектов в области охраны психического здоровья и борьбы с загрязнением воздуха. С учетом этого в настоящее время ведется разработка проекта руководящих указаний для работы на обоих направлениях. В 2019 году Целевая группа планирует подготовить по крайней мере один инвестиционный проект в области охраны психического здоровья.

24. В целях согласования подхода всех партнеров и его приведения в соответствие со страновыми программами в июне 2019 года пройдет третье ежегодное совещание учреждений и партнеров Организации Объединенных Наций, участвующих в разработке руководящих принципов методологии инвестиционной политики в области неинфекционных заболеваний, охраны психического здоровья, борьбы с загрязнением воздуха и употреблением табака.

¹⁰ Армения, Барбадос, Беларусь, Вьетнам, Армения, Вьетнам, Замбия, Исламская Республика Иран, Казахстан, Камбоджа, Кыргызстан, Монголия, Перу, Саудовская Аравия, Турция, Узбекистан, Фиджи, Филиппины, Эфиопия и Ямайка.

¹¹ www.who.int/ncds/un-task-force/publications/WHO-NMH-NMA-19.95/en/.

25. В 2018 году правительство Российской Федерации объявило о выделении 5 млн. долл. США на цели оказания дальнейшей поддержки осуществлению глобальной совместной программы на период 2020-2024 годов.

Активизация осуществления Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака для достижения целей в области устойчивого развития в странах с низким и средним уровнем доходов

26. Осуществление проекта Рамочной конвенции по борьбе против табака 2030 года началось в 2017 году и в настоящее время финансируется правительствами Австралии и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии. По линии этого проекта оказывается поддержка 15 странам по активизации их усилий по борьбе против табака¹². Руководство проектом осуществляется секретариатом Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в партнерстве с ПРООН, ВОЗ и канцеляриями координаторов-резидентов Организации Объединенных Наций. Техническая помощь помогает странам а) совершенствовать законодательство по борьбе против табака; б) укреплять межсекторальную координацию; в) реформировать свои режимы налогообложения табака; г) разрабатывать стратегии информационно-пропагандистской деятельности и е) включать борьбу против табака в более широкие усилия по обеспечению устойчивого развития.

27. 2018 год стал первым полным годом осуществления проекта. В Грузии, Мьянме и Сальвадоре завершено осуществление инвестиционных проектов по линии Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, которые согласованы с вышеупомянутыми инвестиционными проектами в области борьбы с инфекционными заболеваниями, а остальные 12 инвестиционных проектов находятся в процессе реализации. В числе результатов, полученных в ходе реализации проекта, можно назвать следующие: а) повышение налогов на табачную продукцию; б) разработка планов по совершенствованию графических предупреждений о вреде для здоровья; в) подготовка новых законопроектов/принятие законодательных мер по борьбе против табака, включая разработку декретов о защите от вмешательства со стороны табачной промышленности; г) формирование многосекторальных координационных механизмов и политики; е) разработка планов в области проведения технико-экономических обоснований альтернативных источников средств к существованию для фермеров-табаководов и ф) укрепление национального потенциала, в том числе посредством подготовки сотрудников правоохранительных органов и экспертов по правовым вопросам и консультирования медицинских работников по вопросам лечения табачной зависимости.

28. Финансирование в рамках этого проекта также позволило секретариату Конвенции, ПРООН и ВОЗ провести миссии на Мадагаскаре, в Мьянме, Самоа и Замбии с целью оценки потребностей этих стран в осуществлении Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.

Борьба с раком шейки матки

29. В 2018 году Генеральный директор ВОЗ призвал к скоординированным действиям на глобальном уровне по ликвидации рака шейки матки на основе результатов осуществления глобальной совместной программы по борьбе с раком шейки матки. В январе 2019 года Исполнительный комитет ВОЗ на своей 144-й сессии постановил просить Генерального директора ВОЗ разработать в консультации с государствами-членами, учреждениями Организации

¹² К этим 15 странам относятся Грузия, Египет, Замбия, Иордания, Кабо-Верде, Камбоджа, Колумбия, Мадагаскар, Мьянма, Непал, Самоа, Сальвадор, Сьерра-Леоне, Чад и Шри-Ланка и Чад.

Объединенных Наций и другими соответствующими заинтересованными сторонами проект глобальной стратегии ускорения ликвидации рака шейки матки с четкими целями и задачами на период 2020–2030 годов для рассмотрения на семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 146-й сессии в 2020 году. Члены Целевой группы принимают участие в ряде региональных консультаций, которые проводятся в целях разработки данной стратегии.

30. Ранее первоначальные миссии по оказанию поддержки странам в разработке всеобъемлющих планов ликвидации рака шейки матки направлялись в Боливию, Марокко, Монголию, Мьянму, Объединенную Республику Танзания, Мьянму и Узбекистан. За последние 12 месяцев были осуществлены две последующие миссии в Монголию для поддержки мониторинга, оценки и скрининга и внедрения тестирования на вирусы папилломы человека, последующая миссия в Марокко (оценка стоимости и внедрение вакцины против вируса папилломы человека), Объединенную Республику Танзания (мониторинг и оценка) и последующие миссии в Узбекистан (обследование и внедрение тестирования на папиллому человека и оценка стоимости и планирование внедрения вакцины против вируса папилломы человека).

31. В мае 2018 года Международное агентство по атомной энергии провело в Марокко межрегиональное совещание и практикум по лечению рака шейки матки с участием 12 участвующих в совместной программе стран¹³.

32. Финансирование, предоставленное правительством Японии, было использовано для поддержки работы в рамках совместной программы в Монголии. Эта поддержка позволила разработать всеобъемлющую коммуникационную и пропагандистскую стратегию профилактики рака шейки матки и борьбы с ним в рамках национального всеобъемлющего плана борьбы с раком шейки матки и совершенствования скрининга на предмет выявления рака шейки матки и проведения исследований в этой области в Национальном онкологическом центре. Относительно недавно в 2018 году совместной программе было предоставлено стимулирующее финансирование от правительства Бельгии.

Мобильные технологии для борьбы с неинфекционными заболеваниями

33. В рамках инициативы ВОЗ/Международного союза электросвязи «Будь здоров, будь мобильным» продолжается предоставление научно обоснованных рекомендаций и технической поддержки государствам-членам, желающим осуществлять национальные программы мобильного здравоохранения (мЗдоровье) в области неинфекционных заболеваний. За последние пять лет в рамках этой инициативы была оказана значительная поддержка 15 программам в 11 странах. В дополнение к предлагаемой странам технической помощи в планировании, осуществлении и оценке каждой национальной мобильной программы здравоохранения подготовлены методические материалы по ряду неинфекционных заболеваний и их факторам риска, которые содержат рекомендации и информацию относительно передовой практики.

34. Независимые оценки программы «Будь здоров, будь мобильным» позволили установить, что в результате осуществления мобильной программы был зарегистрирован отказ от табакокурения 19 процентов участников мобильной программы, улучшение показателей контроля над гликемией среди больных диабетом и увеличение числа женщин, прошедших обследование на рак шейки матки. Мобильная программа по борьбе с диабетом охватила более

¹³ Боливия, Гана, Зимбабве, Кения, Кыргызстан, Мадагаскар, Марокко, Монголия, Мьянма, Нигерия, Сенегал, Сьерра-Леоне и Сьерра-Леоне.

800 000 человек, а мобильная программа отказа от табакокурения — более 2,1 миллиона человек в пяти странах.

35. В будущем инициатива «Будь здоров, будь мобильным» будет направлена на оказание странам дальнейшей поддержки в деле достижения целевого показателя 3,4 в рамках целей в области устойчивого развития путем увеличения числа поддерживаемых ею национальных мобильных программ в области здравоохранения и изучения новых, инновационных способов предоставления информации по вопросам здравоохранения.

Злоупотребление алкоголем

36. Целевая группа продолжала предпринимать усилия по сокращению вредного употребления алкоголя в рамках недавно учрежденной инициативы SAFER¹⁴. SAFER появилась в результате работы ВОЗ по осуществлению Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя, Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы, включая работу Целевой группы, и совместной программы ВОЗ и ПРООН по алкоголю, ВИЧ/СПИДу и гендерному насилию. Общая цель инициативы SAFER заключается в оказании поддержки государствам-членам в сокращении вредного употребления алкоголя путем активизации и повышения эффективности предпринимаемых усилий по осуществлению глобальной стратегии в области борьбы с алкоголизмом и плана действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями, а также других документов ВОЗ и Организации Объединенных Наций. В рамках осуществления SAFER основное внимание уделяется наиболее экономически эффективным приоритетным мероприятиям («наиболее выгодным покупкам») с использованием набора инструментов и ресурсов ВОЗ в целях профилактики и снижения связанного с алкоголем вреда¹⁵.

37. Инициатива SAFER была выдвинута на параллельном мероприятии, проведенном в ходе третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Была создана руководящая группа SAFER, которую возглавляет ВОЗ. ВОЗ, ПРООН и группа партнеров из гражданского общества (Глобальный альянс по алкогольной политике, Международная организация обществ трезвости, Альянс по борьбе с НИЗ и Организация «Жизненно важные стратегии») продолжают развивать SAFER, стремясь сформировать первоначальную группу стран, желающих присоединиться к SAFER, и определить возможности для привлечения партнеров по развитию и мобилизации ресурсов.

Партнерство «Победим НИЗ»

38. Партнерство «Победим НИЗ» функционирует в структуре Управления Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов¹⁶. Партнерство с участием государства, частного сектора и населения было создано на полях третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи с целью создания практического механизма для оказания помощи странам с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего в расширении масштабов деятельности по

¹⁴ См.: www.who.int/substance_abuse/safer/en/.

¹⁵ Пакет SAFER включает пять мероприятий: а) ужесточение ограничений на доступность алкоголя; б) заблаговременное принятие и обеспечение соблюдения контрмер в отношении вожделения в нетрезвом виде; с) облегчение доступа к скринингу, кратковременному вмешательству и лечению; d) обеспечение соблюдения запретов или всеобъемлющих ограничений на рекламу, спонсорство и продвижение алкоголя и е) повышение цен на алкоголь посредством акцизов и ценовой политики.

¹⁶ См.: www.who.int/substance_abuse/safer/en/.

борьбе с неинфекционными заболеваниями. Партнерство осуществляет свою деятельность по четырем основным направлениям: а) укрепление национального потенциала; б) расширение сферы услуг, оказываемых на уровне общин; в) создание рынка в целях обеспечения большей доступности и приемлемости по цене лекарств, диагностических средств и оборудования для лечения неинфекционных заболеваний и д) разработка конкретных механизмов финансирования для восполнения нехватки ресурсов в целевых странах.

39. За прошедший год Партнерство успешно развивалось благодаря взаимодействию с семью странами — Гаити, Зимбабве, Кенией, Мьянмой, Объединенной Республикой Танзания, Руандой, Таджикистаном и Мьянмой — в разработке их национальных планов действий по неинфекционным заболеваниям; в настоящее время изучаются дополнительные запросы от пяти других стран и регионов. Планируется опробовать новую модель расширения масштабов услуг, ориентированных на общины, которая объединяет цифровые подходы с расширенными возможностями самопомощи и общинным финансированием. Сформированный Партнерством «Победим НИЗ» рынок основных лекарственных средств, диагностики и оборудования находится в процессе формирования, и в целях оказания содействия этому процессу было проведено первоначальное исследование, которое послужит основой для принятия решения о создании Службы мониторинга рынка, сформированного Партнерством «Победим НИЗ», охватывающую около 90 развивающихся стран. Проводятся исследования инновационных вариантов финансирования в целях выявления потенциальных рыночных решений, которые могли бы помочь удовлетворить часть дополнительных потребностей стран, испытывающих нехватку ресурсов в финансировании неинфекционных заболеваний.

Глобальная программа укрепления потенциала в области регулирования и налогово-бюджетной политики

40. ВОЗ, Международная организация по праву развития и Международный исследовательский центр по вопросам развития при поддержке Швейцарского агентства по сотрудничеству в целях развития разработали трехлетний проект по укреплению национального потенциала в области разработки и осуществления нормативных и налоговых мер, касающихся питания и физической активности, в пяти странах: Бангладеш, Кении, Объединенной Республике Танзания, Уганде и Шри-Ланке.

41. Цель проекта заключается в укреплении национальной нормативно-правовой и налогово-бюджетной базы для пропаганды здорового питания и физической активности, и его основными результатами являются укрепление человеческого и институционального потенциала в области нормативных и налоговых мер, создание благоприятных условий регулирования этих мер и получение местных и международных данных, которые будут служить основой для развития этого процесса. В рамках осуществления проекта основное внимание уделяется: а) ограничению сбыта продуктов питания и безалкогольных напитков детям; б) разработке фискальной политики в области рациона питания, в частности эффективной системы налогообложения сахаросодержащих напитков; в) разработке маркировки пищевых продуктов, в частности маркировки упаковок на передней части упаковки; д) изменению формул продуктов с целью уменьшения содержания соли, сахара и жиров и е) поощрению физической активности. Этот проект включает разработку и осуществление глобальной и внутристрановой программы подготовки кадров и последующую техническую поддержку.

Всемирная организация здравоохранения

42. Предпринимаемые в течение ряда лет усилия ВОЗ по наращиванию политического импульса в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними достигли кульминационного момента, когда в сентябре 2018 года на третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними мировые лидеры взяли на себя исторические обязательства по активизации деятельности.

43. Бюджет глобальной программы ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2018-2019 годы составляет 356 млн. долл. США. Такой бюджет позволяет ВОЗ оказывать техническую помощь в четырех областях: а) повышении эффективности управления в целях разработки и осуществления национальных многосекторальных мер реагирования; б) сокращение факторов риска; в) укрепление систем здравоохранения и д) укрепление функций контроля и наблюдения в целях профилактики неинфекционных заболеваний. Пакеты технической помощи включают: а) Инициативу SAFER по сокращению вредного употребления алкоголя и связанных с этим последствий; б) Инициативу REPLACE по удалению из продуктов транс-жиров коммерческого производства; в) Инициативу ACTIVE по повышению физической активности; г) Инициативу LIVE LIFE по предотвращению самоубийств и е) Инициативу HEARTS по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и борьбе с ними.

44. В рамках Глобальной инициативы HEARTS ВОЗ оказывает содействие странам в области расширения практики использования стандартных протоколов лечебных мероприятий, обеспечения доступа к лекарственным средствам и технологиям и получения более точной оценки результатов. В настоящее время Инициативу HEARTS уже осуществляют более 10 стран. С момента начала реализации этой программы в Индии в 2018 году более 100 000 лиц, страдающих гипертонией, проходят лечение в соответствии со стандартным протоколом.

45. Глобальная инициатива ВОЗ по борьбе с детской онкологией, выдвинутая в сентябре 2018 года, призвана удвоить показатели эффективности лечения страдающих онкозаболеваниями детей, с тем чтобы к 2030 году достичь показателя выживания по меньшей мере на уровне 60 процентов и тем самым спасти еще один миллион жизней. ВОЗ будет оказывать правительствам поддержку в оценке нынешнего потенциала в области диагностики и лечения рака.

46. Новый Глобальный план действий ВОЗ по повышению уровня физической активности на 2018–2030 годы показывает, как страны к 2030 году могут сократить на 15 процентов уровень гиподинамии у взрослых и подростков. В нем содержатся 20 стратегических рекомендаций, направленных на построение более активных обществ путем улучшения условий жизни, работы и отдыха, а также расширение возможностей и разработку программ, позволяющих людям всех возрастов и способностей больше ходить, ездить на велосипеде, заниматься спортом, активным отдыхом, танцами и играми.

Рабочие группы и направления работы

Борьба против табака

47. С учетом важности осуществления странами Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака для решение задач, связанных с неинфекционными заболеваниями в контексте целей в области устойчивого развития и, в более широком плане, Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в конце 2017 года была учреждена тематическая группа по борьбе против табака. Председателем группы является секретариат Конвенции.

48. Текущая деятельность рабочей группы включает: а) проведение ситуационного анализа по вопросам охраны окружающей среды в соответствии со статьей 18 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, который будет проходить под руководством Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде и ВОЗ¹⁷; б) подготовку плана действий с конкретными мероприятиями для отдельных учреждений по содействию достижению задачи 3.а целей в области устойчивого развития¹⁸ в качестве фактора, способствующего ускорению достижения этих целей и с) совместную работу по линии статьи 17 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака по нахождению экономически жизнеспособных альтернативных источников средств к существованию, которую возглавляет Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций и ПРООН.

49. Секретариат Конвенции провел обзор прогресса, достигнутого членами Целевой группы в осуществлении типовой политики учреждений системы Организации Объединенных Наций по предупреждению вмешательства табачной промышленности¹⁹ и осуществлению политики Организации Объединенных Наций по борьбе с курением. Предварительные результаты свидетельствуют о том, что большинству учреждений Организации Объединенных Наций еще предстоит разработать или осуществить типовую политику по предотвращению вмешательства табачной промышленности. Что касается политики запрета курения, то в соответствии с политикой Организации Объединенных Наций по запрету курения большинство участников обследования внедрили политику запрета курения в помещениях. Секретариат Конвенции призвал членов Целевой группы пойти дальше и по примеру ВОЗ объявить весь административный комплекс (в том числе снаружи) свободным от табака. ВОЗ опубликовала подробные поэтапные инструкции для решения этой задачи. Тематическая группа будет следить за ходом работы членов Целевой группы по превращению административных комплексов в зоны, свободные от табака.

50. В рамках содействия осуществлению типовой политики учреждений системы Организации Объединенных Наций по предупреждению вмешательства табачной промышленности важным достижением стало решение Административного совета Международной организации труда (МОТ), принятое после двух лет обсуждений на его 334-й сессии²⁰, которое предусматривает: а) организацию трехстороннего совещания для содействия обмену мнениями в отношении дальнейшей разработки и осуществления этой политики, в том числе с участием непосредственно затронутых стран и социальных партнеров в табачном секторе; б) представление Управляющему органу в ноябре 2019 года обновленной информации о рассчитанной по стоимости и ограниченной по срокам комплексной стратегии; с) продолжение усилий по искоренению детского труда за счет использования в краткосрочной перспективе средств дополнительного счета регулярного бюджета и других государственных средств и d) продолжение усилий по мобилизации различных устойчивых источников финансирования государственного и частного секторов при соблюдении соответствующих гарантий.

¹⁷ Статья 17 касается оказания поддержки экономически жизнеспособным альтернативным видам деятельности, а статья 18 относится к охране окружающей среды и здоровья людей в связи с выращиванием и изготовлением табака.

¹⁸ Активизировать при необходимости осуществление Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака во всех странах.

¹⁹ www.who.int/ncds/un-task-force/events/model-policy-agencies-united-nations1.pdf?ua=1.

²⁰ Документ Международной организации труда GB.334/POL/5, пункт 46, с поправками Административного совета.

51. Восьмая сессия Конференции сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака прошла в Женеве 1–6 октября 2018 года и включала сегмент высокого уровня по борьбе против табака и глобальным мерам в области климата. Стороны приняли Глобальную стратегию ускорения борьбы против табака, призванную активизировать осуществление Конвенции, и содержит «дорожную карту» для осуществления руководства деятельностью государств-участников, секретариата Конвенции и других заинтересованных участников на 2019–2025 годы. В соответствии со статьей 5,3 Конвенции были приняты новые стратегии предотвращения дальнейшего вмешательства табачной промышленности в осуществление государственной политики в области здравоохранения, предписывающую участникам договора защищать национальную политику в области здравоохранения «от воздействия коммерческих и других корпоративных интересов табачной промышленности».

52. Секретариат Конвенции продолжил принимать меры по содействию вступлению в силу Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями. Протокол вступил в силу 25 сентября 2018 года, и первое Совещание сторон Протокола состоялось 8–10 октября 2018 года в Женеве. Протокол предусматривает широкий набор инструментов для борьбы с незаконной торговлей, в том числе глобальную систему мониторинга для отслеживания перемещения табачных изделий и предоставления обновленной информации об их правовом статусе. Протокол также содержит меры, направленные на содействие международному сотрудничеству, в том числе в области применения санкций и осуществления правоохранительной деятельности.

Питание, в том числе в целях ликвидации детского ожирения

53. В настоящее время члены тематической рабочей группы по психическому здоровью вносят вклад в разработку и осуществление инициативы Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и ВОЗ «Помогаем подросткам процветать», которая предусматривает пакет научно обоснованных мер по охране здоровья подростков в целях укрепления психического здоровья, профилактики психических расстройств и снижения распространенности сопряженных с риском форм поведения, включая членовредительство. Члены рабочей группы также внесли вклад в разработку руководства по инвестиционным проектам в области психического здоровья.

Физическая активность

54. В 2018 году ВОЗ приступила к осуществлению Глобального плана действий по повышению уровня физической активности на 2018–2030 годы. Члены Целевой группы принимали участие во всех консультациях по выработке этого документа, и в 2018 году, осознав сквозной характер повестки дня, отраженной в содержащихся в плане стратегических рекомендациях, учредили тематическую рабочую группу для ее изучения. В частности, были определены области, где может быть достигнут синергический эффект между программами поощрения физической активности, развитием массового спорта и экологического транспорта (ходьба и езда на велосипеде) и их вкладом в укрепление здоровья, защиту окружающей среды, социальное и экономическое развитие и укрепление мира. В настоящее время проводится рассмотрение плана работы тематической группы и осуществляется сотрудничество в двухстороннем формате. Например, Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры и ВОЗ сотрудничают в деле достижения согласованности политики и обеспечения синергизма между осуществлением и мониторингом Глобального плана действий, Казанского плана действий в области физического воспитания, спорта

и физической активности и Плана действий Организации Объединенных Наций по спорту на благо развития и мира.

Психическое здоровье и благополучие

55. В настоящее время члены тематической рабочей группы по психическому здоровью вносят вклад в разработку и осуществление инициативы Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и ВОЗ «Помогаем подросткам процветать», которая предусматривает пакет научно обоснованных мер по охране здоровья подростков в целях укрепления психического здоровья, профилактики психических расстройств и снижения распространенности сопряженных с риском форм поведения, включая членовредительство. Члены рабочей группы также внесли вклад в разработку руководства по инвестиционным проектам в области психического здоровья.

56. На данном этапе рабочая группа завершает разработку нового плана действий. Этот план послужит основой для расширения масштабов деятельности в рамках всей системы Организации Объединенных Наций в целях снижения заболеваемости психическими расстройствами. План предусматривает амбициозные задачи и смелые решения, однако будет нацелен на получение практических результатов. Он будет содержать обязательство оказывать поддержку двум-трем странам в их усилиях, направленных на расширение многопрофильной деятельности по охране психического здоровья в соответствии с национальной политикой и планами. В 2019 году Рабочая группа по психическому здоровью будет также мобилизовать усилия системы Организации Объединенных Наций в целях внесения эффективного вклада в проведение Всемирного дня предотвращения самоубийств (10 сентября).

Экологические риски для здоровья и неинфекционные заболевания

57. В рамках своей деятельности тематическая рабочая группа по неинфекционным заболеваниям и окружающей среде уделяет основное внимание оказанию поддержки странам и городам в борьбе с загрязнением воздуха и неинфекционными заболеваниями. Группа разработала круг ведения для миссий по совместной разработке программ борьбы с загрязнением воздуха и неинфекционными заболеваниями и сотрудничает с глобальной совместной программой ПРООН-ВОЗ по активизации многопрофильной деятельности в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в целях разработки методологии осуществления страновых инвестиционных проектов по борьбе с загрязнением воздуха и неинфекционными заболеваниями. В 2019 году планируется организовать по крайней мере одну миссию Организации Объединенных Наций по совместной разработке программ, которая будет сосредоточена на вопросах загрязнения воздуха и факторах, влияющих на экологию и здоровье. Члены Группы также договорились осуществлять мобилизацию ресурсов в целях расширения оказываемой странам поддержки.

Неинфекционные заболевания и чрезвычайные гуманитарные ситуации

58. Неофициальная сеть продолжает оказывать поддержку странам и партнерам в деле интеграции мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями в услуги, которые предоставляются затронутым слоям населения. Эта группа объединяет технический и оперативный экспертный опыт членов Целевой группы и других партнеров. Группа внесла вклад в разработку обновленных руководящих принципов для проекта «Сфера»²¹, и ее члены сотрудничали в ходе

²¹ См.: <https://www.spherestandards.org/>.

подготовки проекта оперативного руководства для разработки показателей, позволяющих повысить эффективность мониторинга неинфекционных заболеваний и улучшить качество клинического обслуживания посредством инициатив по наращиванию потенциала. В настоящее время проводится оценка комплекта ВОЗ для оказания неотложной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, связанных с неинфекционными заболеваниями, при этом особое внимание уделяется его адаптивности, комплектации и готовности к использованию.

Неинфекционные заболевания на рабочем месте

59. ВОЗ и ряд партнеров-основателей вместе с МОТ участвовали в создании глобальной коалиции по вопросам безопасности и гигиены труда, одним из приоритетов которой является профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними в соответствии с пунктом 44 (а) политической декларации третьего совещания высокого уровня по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (резолюция 73/2 Генеральной Ассамблеи).

60. Коалиция намерена создать информационный центр, содержащий руководящие указания, инструменты и информационные материалы для работодателей, работников и служб гигиены труда в целях устранения связанными с трудовой деятельностью рисков заболевания неинфекционными заболеваниями, обусловленных в том числе присутствием канцерогенов и загрязнением воздуха на рабочем месте, продолжительностью рабочего дня и производственным стрессом; а также в целях охраны здоровья на рабочем месте и сокращения подающихся изменению факторов риска заболевания неинфекционными заболеваниями на работе, ликвидации относящихся к работе факторов риска развития психических расстройств и поощрения отказа от курения на рабочем месте. В настоящее время ВОЗ и МОТ планируют разработать совместные руководящие принципы по охране психического здоровья на рабочем месте.

61. В целях укрепления глобального потенциала в области обобщения фактических данных и моделирования масштабов связанных с профессиональной деятельностью заболеваний МОТ и ВОЗ проводят изучение глобальных показателей масштабов профессиональных заболеваний и травматизма на рабочем месте. Опираясь на результаты проделанной работы по оценке связанных с профессиональной деятельностью заболеваний для 39 пар профессиональных факторов риска и последствий для здоровья, новая методология позволит оценить масштаб распространения 13 дополнительных корреляций профессиональных факторов риска и последствий для здоровья, включая таких пар как а) воздействие солнечного ультрафиолетового излучения и распространение заболевания рака кожи и катаракты на рабочем месте; б) шум на рабочем месте и сердечно-сосудистые заболевания и с) продолжительность рабочего дня и ишемическая болезнь сердца, инсульт, депрессия и расстройства, связанные с употреблением алкоголя. Этот анализ будет также полезен для оценки показателей выполнения целей в области устойчивого развития 3 и 8.

62. ВОЗ и МОТ организовали совещание за круглым столом по вопросам защиты работников от загрязнения воздуха снаружи и внутри помещений и оказали Лаосской Народно-Демократической Республике и Вьетнаму поддержку в разработке национальных программ по борьбе с заболеваниями, связанными с асбестосодержащими материалами.

63. В настоящее время МОТ завершает анализ Международной классификации рентгенограмм пневмокониоза на предметной пленке в цифровом формате.

64. МОТ продолжает содействовать укреплению здоровья и благополучия на рабочем месте посредством разработки Международных трудовых стандартов в области безопасности и гигиены труда и кодексов практики, которые принимаются на основе трехстороннего консенсуса, а также различных публикаций и учебных материалов по вопросам питания на рабочем месте, психического здоровья, насилия на работе, психосоциальных рисков, злоупотребления алкоголем и наркотиками, борьбы против табака, здорового сна, физической активности и экономического стресса.

Система присуждения премий Целевой группы

65. Целевая группа продолжает предлагать всем ведомствам правительства новаторские решения, призванные содействовать принятию мер на национальном и местном уровнях в целях решения задач, связанных с неинфекционными заболеваниями в контексте целей в области устойчивого развития. В 2018 году начала функционировать новая система присуждения премий за достижения в области многосекторальной деятельности на местном, национальном, региональном и международном уровнях. Премии присуждались трем категориям ведомств: а) министерствам и учреждениям системы здравоохранения; б) министерствам и учреждениям, не относящимся к системе здравоохранения, и в) страновым группам Организации Объединенных Наций. Победители определялись на основании следующих критериев: а) использование новых и новаторских видов деятельности; б) использование передового опыта; в) успешное преодоление серьезных трудностей; г) демонстрация выдающихся лидерских качеств и е) мобилизации ресурсов, знаний и опыта. В общей сложности премии были присуждены 27 победителям (16 министерствам здравоохранения, 7 министерствам, не относящимся к системе здравоохранения, и 4 страновым группам Организации Объединенных Наций). Кроме того, премий были удостоены главы двух государств. Церемония награждения прошла в ходе заседания Группы друзей Целевой группы на полях третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи. Присуждение премий широко освещалось в международных и национальных средствах массовой информации, которые отмечали необходимость многосекторальных действий в борьбе с неинфекционными заболеваниями.

66. В ноябре 2018 года на 11-м заседании Целевой группы члены Целевой группы приняли решение продолжить практику присуждения премий на основании установленных в 2019 году критериев и распространить эту систему на неправительственные организации, научные круги и благотворительные организации.

В. Мобилизация ресурсов

67. Целевая группа продолжает сотрудничать с государствами-членами, партнерами по процессу развития и негосударственными субъектами в целях мобилизации ресурсов для оказания поддержки разработке национальных мер реагирования в интересах решения задач, связанных с неинфекционными заболеваниями в контексте целей в области устойчивого развития.

68. ВОЗ, Всемирный банк, ПРООН, ЮНИСЕФ и Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения изучили механизмы финансирования для оказания правительствам помощи в активизации деятельности по сокращению масштабов неинфекционных заболеваний и охране психического здоровья, в том числе посредством доступа к технической поддержке и рекомендациям по вопросам политики системы Организации Объединенных Наций и других партнеров по процессу развития, включая негосударственных субъектов.

69. В результате Целевая группа разработала концептуальную записку с предложением о создании нового странового каталитического фонда для борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья в целях выработки более эффективных мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья на страновом уровне²².

70. Каталитический фонд призван использовать инициативу стран и уделять особое внимание аспектам борьбе с неинфекционными заболеваниями, которые не получают достаточного освещения и адекватного финансирования, и его деятельность должна осуществляться в соответствии с руководящими указаниями ВОЗ²³. Каталитический фонд объединит усилия ряда заинтересованных сторон и будет привлекать финансовые средства из различных источников.

71. Каталитический фонд предназначен для оказания поддержки правительствам в деле повышения эффективности координации и интеграции мер борьбы с неинфекционными заболеваниями в существующие стратегии в области здравоохранения и развития и создания пространства для деятельности организаций гражданского общества в целях укрепления их роли в предоставлении услуг и осуществлении информационно-пропагандистской деятельности.

72. Каталитический фонд позволит активнее использовать внутренние ресурсы в качестве основного источника финансирования для расширения масштабов профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Кроме того, фонд будет стремиться мобилизовать целый ряд дополнительных источников финансирования в целях активизации национальных действий и создания основы для принятия устойчивых мер реагирования. Ожидается также, что фонд будет привлекать и более эффективно использовать двусторонние займы и субсидии международных финансовых учреждений, включая Всемирный банк, который в структуре своего многомиллиардного кредитного портфеля выделяет все более значительные объемы средств на цели укрепления систем здравоохранения в рамках активизации поддержки мероприятий в области борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

73. В концептуальной записке определены пять основных тематических областей деятельности каталитического фонда: а) осуществление национальных рамочных программ инвестирования для борьбы с неинфекционными заболеваниями, включая инвестиционный проект по неинфекционным заболеваниям — национальный план с указанием приоритетов и расходов, который будет осуществляться под руководством правительства благодаря стабильному финансированию, прежде всего со стороны правительства; б) повышение уровня согласованности политики правительства и партнеров, включая частный сектор; это будет включать взаимодействие с частным сектором в целях выработки общей позиции по вопросу о профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и в целях использования этой согласованности для новых подходов в области здравоохранения; в) укрепление законодательства и систем регулирования; г) управление закупками и поставками лекарственных средств и оборудования для лечения неинфекционных заболеваний и управление цепочкой поставок при одновременном наращивании потенциала персонала систем здравоохранения и

²² См.: www.who.int/ncds/un-task-force/flyer-ncds2030.pdf?ua=1.

²³ В том числе Глобальный план действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы (http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/94384/9789241506236_eng.pdf?sequence=1) и рекомендуемые ВОЗ решения, оптимальные по затратам, и другие рекомендуемые мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. (см.: <http://www.who.int/ncds/management/best-buys/ru/>).

е) информирование всего населения о рисках, связанных с неинфекционными заболеваниями.

74. Еще одной смелой идеей, выдвинутой Независимой комиссией ВОЗ высокого уровня по неинфекционным заболеваниям, является предложение о создании многостороннего донорского фонда²⁴. В декабре 2018 года правительство Кении²⁵ провело в Женеве совещание с рядом представителей правительств из стран с низким и средним уровнем дохода для дальнейшего обсуждения концепции каталитического/многостороннего донорского фонда. В настоящее время в рамках второго этапа работы Независимой комиссии высокого уровня ВОЗ также проводится дополнительная работа по созданию каталитического/многостороннего донорского фонда²⁶.

75. Целевая группа продолжает обращаться как к отдельным своим членам, так и ко всем вместе с призывом увеличить объем выделяемых людских и финансовых ресурсов на цели оказания эффективной поддержки странам в борьбе с неинфекционными заболеваниями и психическими расстройствами. Более 60 процентов членов Целевой группы включили борьбу с неинфекционными заболеваниями в стратегии и планы своих руководящих органов²⁷.

С. Согласование действий и налаживание партнерских связей

76. Целевая группа продолжает создавать партнерства и союзы на всех уровнях с участием многих заинтересованных сторон для решения задач в области государственного здравоохранения и борьбы с неинфекционными заболеваниями, поставленных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в соответствии с резолюцией 2018/13 Экономического и Социального Совета и в контексте «Глобального плана по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех»²⁸.

77. «Будь здоров, будь мобильным», Партнерство «Победим НИЗ», совместная программа по борьбе с раком шейки матки и SAFER — все это примеры осуществляемых под руководством Организации Объединенных Наций инициатив с участием негосударственных субъектов. Секретариат Целевой группы вместе с рядом ее членов и участвующих негосударственных партнеров представил

²⁴ Доклад Независимой комиссии высокого уровня ВОЗ по неинфекционным заболеваниям, озаглавленный «Время выполнять обещания» (www.who.int/ncds/management/time-to-deliver/en/), содержит рекомендацию: «Международное сообщество должно изучать различные механизмы для расширения финансирования мероприятий в отношении НИЗ, которые могли бы включать введение Глобального взноса солидарности с налогов на табак и алкоголь в качестве добровольного инновационного механизма финансирования для использования государствами-членами в целях профилактики НИЗ и борьбы с ними, и создание мультидонорского фонда для стимулирования активизации финансирования в целях разработки национальных мероприятий в области НИЗ и психического здоровья и обеспечения последовательности политики на страновом уровне».

²⁵ Министр здравоохранения Кении Сисили Кариуки является одним из членов Комиссии.

²⁶ Рабочая группа 3 второго этапа поручила подготовить документ об уроках, извлеченных из деятельности ранее существовавших глобальных целевых фондов и механизмов финансирования здравоохранения и развития, и их применимости к созданию многостороннего целевого фонда доноров для расширения масштабов деятельности по неинфекционным заболеваниям.

²⁷ См.: <https://www.who.int/ncds/un-task-force/ncds-governingbypolicies-7march2017.pdf?ua=1>.

²⁸ "На пути к Глобальному плану по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех: "Единство в интересах ускорения прогресса в осуществлении целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья"; www.who.int/sdg/global-action-plan/Global_Action_Plan_Phase_I.pdf.

последнюю информацию об этих программах и других видах деятельности Целевой группы на Конференции 2019 года по присуждению премии имени принца Махидола, которая была посвящена теме «Политическая экономия неинфекционных заболеваний: подход, основанный на участии всего общества».

78. В прошлом правительства Японии и Соединенных Штатов Америки принимали участие в миссиях по совместной разработке программ. В 2018 году правительство Соединенного Королевства через агентство «Паблик хелс ингланд» приняло участие в миссии по совместной разработке программ на Филиппинах.

79. В рамках миссий по совместной разработке программ осуществляется взаимодействие с целым рядом негосударственных субъектов. Эти миссии призваны стимулировать более решительные и последовательные меры реагирования гражданского общества в стране. Например, в ходе осуществления миссии ВОЗ-ПРООН в Индию в 2018 году была отмечена значительная консолидация гражданского общества после проведения Целевой группой в 2014 году миссии по совместной разработке программ.

80. 5 марта 2019 года в Нью-Йорке в рамках Рабочей группы 3 этапа 2 Независимой комиссии высокого уровня ВОЗ по неинфекционным заболеваниям было проведено совещание на тему «Конструктивная работа с частным сектором в рамках достижения задачи 3,4 целей в области устойчивого развития», посвященное разработке рекомендаций для Генерального директора ВОЗ относительно выдвижения смелых и практических инициатив в области взаимодействия с частным сектором в целях обеспечения его значимого и эффективного вклада в достижение задачи 3,4. В нем приняли участие пять правительств и 14 субъектов частного сектора. В соответствии с пунктом 8 резолюции 2018/13 Экономического и Социального Совета и в рамках мандата Целевой группы, изложенного в резолюции 2013/12 Совета, в нем также приняли участие восемь членов Целевой группы²⁹.

81. Совещание преследовало следующие цели: а) выработать общее понимание того, как система Организации Объединенных Наций работает над достижением целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями, и взаимодействует с частным сектором; б) выработать общее понимание того, каким образом частный сектор может укрепить свою приверженность достижению задачи 3,4 целей; в) разработать проект перечня предлагаемых обязательств и действий различных субъектов частного сектора в поддержку достижения задачи 3,4 и d) подготовить материалы для Рабочей группы 3 Независимой комиссии высокого уровня ВОЗ. В ходе обсуждения основное внимание было уделено следующим темам: а) анализ фактических данных и выявление передовой практики; б) выявление возможностей и проблем в деле развития и поддержания партнерских связей и в) проблемы, стоящие перед правительством. На совещании были также рассмотрены вопросы, связанные с мобилизацией ресурсов. Ряд рекомендаций совещания будет рассмотрен Комиссией в полном составе в апреле 2019 года. Доклад о работе совещания будет опубликован на веб-страницах Целевой группы.

²⁹ Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций, Управление Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов, Программа развития Организации Объединенных Наций, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирный банк, Всемирная продовольственная программа, Всемирная организация здравоохранения.

82. В рамках подготовки к вышеупомянутому совещанию 4 марта 2019 года Целевая группа организовала совместное совещание с тремя членами Комиссии Рабочей группы 3, в котором приняли участие только члены Комиссии, представители отдельных правительств и восьми упомянутых выше структур Организации Объединенных Наций. Доклад о работе совещания будет опубликован на веб-страницах Целевой группы.

83. Во время третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними было проведено параллельное мероприятие, организованное Целевой группой и Российской Федерацией при участии Кении, Объединенных Арабских Эмиратов, Шри-Ланки, Швеции и Ямайки, по теме «Друзья Межучережденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: новый этап для Целевой группы в развитии партнерских отношений»³⁰. Это параллельное мероприятие предоставило государствам-членам, учреждениям Организации Объединенных Наций и негосударственным субъектам платформу для оценки а) прогресса, достигнутого странами в разработке общегосударственных мер реагирования на неинфекционные заболевания; б) масштабов деятельности системы Организации Объединенных Наций, включая мобилизацию внутреннего и международного финансирования и с) потенциала негосударственных субъектов в деле расширения вклада в борьбу с неинфекционными заболеваниями.

84. Соответствие деятельности Целевой группы тринадцатой общей программе работы ВОЗ на 2019–2023 годы можно продемонстрировать на основе двух справочных документов, содержащих а) наглядные примеры деятельности Целевой группы по достижению результатов в рамках тринадцатой общей программы работы и б) устанавливающих корреляцию между стратегическими приоритетами стратегии Целевой группы на 2019–2021 годы и результатами тринадцатой общей программы работы, включая целевые показатели «трехмиллиардного прироста»³¹. Проведение этого мероприятия позволило показать, что Целевая группа вносит вклад в достижение 15 результатов в рамках общей программы работы ВОЗ.

D. Формирование образца для подражания при проведении реформы ООН

85. В соответствии с обязательством Генерального секретаря переориентировать систему развития Организации Объединенных Наций на осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года Целевая группа продолжает призывать своих членов работать сообща на всех уровнях, оказывая правительствам поддержку в решении связанных с неинфекционными заболеваниями задач, поставленных в целях в области устойчивого развития и в контексте более широких задач государственного здравоохранения.

³⁰ См. <https://www.who.int/ncds/un-task-force/developing-partnerships/en/>.

³¹ В числе целевых показателей, по которым должен быть достигнут «трехмиллиардный прирост», фигурируют следующие: увеличение на один миллиард числа людей, охваченных всеобщим медицинским обслуживанием; увеличение на 1 миллиард числа людей, более надежно защищенных от чрезвычайных ситуаций в области государственного здравоохранения и увеличение на один миллиард числа людей, укрепивших свое здоровье и улучшивших свое благосостояние.

86. Целевая группа продолжает стимулировать меры, которые принимают в различных странах все подразделения системы Организации Объединенных Наций в поддержку усилий правительств по включению тематики неинфекционных заболеваний в их национальные программы борьбы с неинфекционными заболеваниями в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. На страновом уровне наблюдается ежегодное увеличение числа стран, которые включили вопросы борьбы с неинфекционными заболеваниями в свои рамочные программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Опубликованный в 2018 году обзор показал, что 75 стран включили неинфекционные заболевания в матрицы результатов своих рамочных программ по оказанию помощи в целях развития, что в три раза больше, чем в 2013 году.

87. Целевая группа продолжает призывать руководящие органы своих членов учитывать в своих стратегиях и планах цели в области устойчивого развития, связанные с неинфекционными заболеваниями, и более широкие задачи в области государственного здравоохранения. В настоящее время более 60 процентов учреждений Организации Объединенных Наций, являющихся членами Целевой группы, сообщают о включении целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями, в свои планы работы. Этот показатель вырос с 30 процентов в 2014 году до 50 процентов в 2016 году.

88. В целях ознакомления сотрудников всей системы Организации Объединенных Наций, правительств и партнеров по процессу развития были опубликованы краткие информационные документы о политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи и резолюции Экономического и Социального Совета о работе Целевой группы.

IV. Рекомендации

89. Экономическому и Социальному Совету предлагается:

- a) **принять к сведению настоящий доклад;**
- b) **просить Генерального секретаря представить ему в 2020 году доклад о прогрессе, достигнутом в осуществлении резолюции 2013/12 Экономического и Социального Совета, опираясь на решения, принятые после проведенного Генеральной Ассамблеей в 2018 году всеобъемлющего обзора успехов в деле профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними;**
- c) **принять к сведению результаты работы Целевой группы за последние несколько лет и необходимость значительного увеличения объема финансирования, с тем чтобы Целевая группа могла в полной мере реализовать свой потенциал в деле оказания своевременной и эффективной специализированной технической помощи государствам-членам;**
- d) **призвать членов Целевой группы продолжать совместную работу по выявлению дополнительных ресурсов в целях оказания поддержки государствам-членам в соответствии со стратегией Целевой группы на 2019–2021 годы;**
- e) **призвать двусторонних и многосторонних доноров мобилизовать ресурсы на деятельность Целевой группы в целях выполнения задач, поставленных в стратегии Целевой группы на 2019–2021 годы.**

Приложение

Новые обязательства, взятые государствами-членами в политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними*

<i>Пункт</i>	<i>Резюме новых обязательств</i>
17	Обеспечивать стратегическое руководство деятельностью по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на уровне глав государств и правительств
21	Осуществлять программные, законодательные и нормативные меры, в том числе бюджетно-финансовые меры, направленные на сведение к минимуму последствий основных факторов риска неинфекционных заболеваний
23	Осуществлять мероприятия в целях борьбы с избыточным весом и ожирением ^a
24	Разработать национальный инвестиционный проект по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними
29	Удовлетворять потребности быстро стареющего населения
31	Предотвращать преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний, вызванную загрязнением воздуха внутри и снаружи помещений
32	Рассмотреть воздействие экологических факторов
33	Поощрять регулярную физическую активность
37	Осуществлять меры по улучшению психического здоровья и интегрировать их в национальные стратегии борьбы с неинфекционными заболеваниями
38	Расширять доступ к доступным по цене диагностическим услугам, обследованию, лечению и уходу, а также к вакцинам, которые снижают риск заболевания раком
40	Обеспечивать лечение людям, страдающим от неинфекционных заболеваний, в чрезвычайных гуманитарных ситуациях
42	Содействовать конструктивному участию гражданского общества в мероприятиях с целью поощрения правительств к разработке масштабных национальных много-секторальных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними
44	Предложить пищевой промышленности и промышленности по производству напитков, экономическим субъектам в области производства алкоголя и торговли им и фармацевтической промышленности активизировать усилия и увеличить вклад в достижение задачи 3,4 в области устойчивого развития
45	Создать национальные механизмы подотчетности

* Резолюция 73/2 Генеральной Ассамблеи.

^a Хотя в пункте 15 итогового документа 2014 года (резолюция 68/300) содержится обязательство обратить вспять тенденцию к росту избыточного веса и ожирения, это обязательство взяли на себя министры и представители Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций и Всемирной организации здравоохранения, а не государства-члены на самом высоком уровне, как это было сделано в политической декларации 2018 года.