



Сессия 2017 года

28 июля 2016 года — 27 июля 2017 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 2016/5 Совета.



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

I. Введение

1. В настоящем докладе содержится обновленная информация о деятельности Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в период после принятия Экономическим и Социальным Советом резолюции 2016/5, в которой Совет впервые рекомендовал членам Целевой группы оказывать государствам-членам поддержку в отражении в их национальных планах и политике в области развития новых задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, предусмотренных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, с тем чтобы они имели возможность быстрее добиваться прогресса в решении конкретных задач, связанных с неинфекционными заболеваниями.
2. Ввиду этого в течение прошлого года члены Целевой группы предпринимали согласованные действия в поддержку национальных усилий по пропаганде психического здоровья, сокращению масштабов злоупотребления психоактивными веществами, борьбе со всеми формами недоедания, повышению безопасности дорожного движения и реагированию на экологические риски для здоровья, тем самым внося существенный вклад в решение широкого круга задач, связанных с неинфекционными заболеваниями в контексте целей в области устойчивого развития.
3. Настоящий доклад является заключительным докладом Целевой группы Экономического и Социального Совета перед представлением доклада Генерального директора Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними Генеральной Ассамблее к концу 2017 года в рамках подготовки к проведению Ассамблеей в 2018 году всеобъемлющего обзора прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

II. Анализ сложившейся ситуации: глобальное бремя ответственности за достижение целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями, и национальные программы действий

4. По оценкам ВОЗ, 27 процентов суммарной смертности среди людей в возрасте 30–70 лет в мире в 2015 году пришлось на неинфекционные заболевания (обычно квалифицируемой как преждевременная смертность от неинфекционных заболеваний)¹. Эти заболевания в значительной степени можно предотвратить². По миру в целом за период с 2000 по 2012 год преждевремен-

¹ Причиной большинства случаев смерти являлись сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет и хронические заболевания органов дыхания.

² Всемирная организация здравоохранения, оценки масштабов распространенности болезней в мире (2015 год). См. по адресу www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html.

ная смертность от неинфекционных заболеваний по этим четырем основным категориям уменьшилась на 15 процентов³. Такой уровень уменьшения смертности недостаточен для выполнения задачи 3.4 целей в области устойчивого развития, а именно: к 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и укрепления психического здоровья и благополучия.

5. К 2015 году такие страны, как Бразилия, Иран (Исламская Республика), Канада, Колумбия, Коста-Рика, Российская Федерация, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии и Чили добились значительных успехов в выполнении четырех ограниченных по срокам национальных обязательств на 2015 и 2016 годы, изложенных в итоговом документе совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Прогресс, достигнутый до сих пор государствами-членами, в настоящее время еще раз оценивается ВОЗ в первой половине 2017 года с использованием показателей, указанных в технической записке, изданной ВОЗ. Результаты текущего обследования будут включены в доклад Генерального директора ВОЗ, упоминаемый в пункте 3 выше, который будет представлен Генеральной Ассамблее к концу 2017 года. Хотя результаты обследования не были проанализированы в полной мере, темпы прогресса в 2015 и 2016 годах, судя по всему, были в целом недостаточными.

6. Хотя доля стран, в которых действует национальная политика в отношении неинфекционных заболеваний и предусмотрен бюджет на ее реализацию, увеличилась с 32 процентов в 2010 году до 50 процентов в 2013 году, многие страны, в частности развивающиеся страны, продолжают испытывать трудности в том, чтобы перейти от обязательств к действиям. Целевая группа отметила ряд препятствий на национальном уровне, в том числе:

a) отсутствие опыта на директивном уровне по инкорпорации мер борьбы с неинфекционными заболеваниями в национальные программы действий в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года;

b) недостаточность аналитического, правового и административного потенциала для увеличения внутренних налогов на вредные для здоровья продукты в целях обеспечения самофинансирования национальных программ действий по достижению целей в области устойчивого развития и борьбе с неинфекционными заболеваниями;

c) ограниченные возможности министерств здравоохранения в большинстве развивающихся стран по выполнению роли стратегического руководства и координации при формировании политики с вовлечением в работу всех заинтересованных сторон в правительстве на основе использования многоотраслевого подхода;

d) отсутствие национального потенциала в области оценки целесообразности и принципов, выгод и рисков взаимодействия с неправительственными организациями, частным сектором, академическими учреждениями и благотворительными фондами в целях расширения их вклада в национальные программы действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями;

³ World Health Organization, *World Health Statistics 2016: monitoring health for the Sustainable Development Goals* (Geneva, 2016). См. по адресу www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2016/en/.

е) вмешательство частного сектора, которое блокирует усилия правительства по применению некоторых весьма экономически эффективных и доступных мер по выполнению задачи 3.4 целей в области устойчивого развития (например, повышение акцизов и цен на табачные изделия, алкогольные и сахаросодержащие напитки);

ф) неудовлетворенный спрос на техническую помощь, оказываемую по двусторонним и многосторонним каналам в целях укрепления национального потенциала, которая способствует укреплению странами своих национальных многоотраслевых программ действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями;

г) изменения в порядке финансирования здравоохранения, при котором более тяжелое бремя ложится на национальные бюджеты, а также необходимость принятия все более строгих ценовых и налоговых мер в отношении табачных изделий в целях сокращения употребления табака и уменьшения связанных с этим расходов на охрану здоровья и обеспечения поступлений для финансирования развития во многих странах в соответствии с Аддис-Абебской программой действий 2015 года.

7. В ответ на предложение Генеральной Ассамблеи Комитету содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) рассмотреть возможность разработки специального показателя неинфекционных заболеваний в целях улучшения отслеживания официальной помощи в целях развития, оказываемой в поддержку национальных усилий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (см. резолюцию 68/300 Генеральной Ассамблеи, пункт 33), Комитет содействия развитию ОЭСР приступил к разработке специального показателя, который будет представлен на рассмотрение его Рабочей группе по статистике финансирования развития в июне 2017 года.

III. Работа Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

8. Текущий план работы Целевой группы рассчитан на 2016 и 2017 годы и строится вокруг шести задач, обозначенных в круге ее ведения. В первой части этого плана указываются общестратегические направления деятельности Целевой группы, а во второй содержится более подробная информация о мероприятиях, которые осуществляют члены Целевой группы. Доклад о ходе работы был опубликован в январе 2017 года⁴.

⁴ См. www.who.int/ncds/un-task-force/interim-report-uniatf-consolidated-work-plan-2016-2017.pdf?ua=1.

Задача 1: укреплять и координировать по просьбе государств-членов систематическую поддержку предпринимаемых на национальном уровне усилий по содействию профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также ослаблению их последствий

Наращивание потенциала страновых групп Организации Объединенных Наций, в том числе посредством совместной разработки программ

9. В прошлом году 12 членов Целевой группы⁵ приняли участие в работе миссий по совместному составлению программ в поддержку разработки и укрепления национальных программ действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями в Бутане, Вьетнаме, Замбии, Кыргызстане, Омане, Парагвае и Турции. В соответствии с решением Экономического и Социального Совета рекомендовать членам Целевой группы оказывать поддержку государствам-членам в отражении в их национальных планах и политике в области развития новых задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, предусмотренных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, совместная миссия в Замбию занималась вопросами повышения безопасности дорожного движения, а миссия в Бутан — вопросами борьбы со всеми формами недоедания.

10. Участники миссий по совместной разработке программ провели обстоятельные обсуждения с представителями страновых групп, главами государств и правительств, министрами и должностными лицами из всех правительственных департаментов, а также представителями гражданского общества. Работа совместных миссий широко освещалась в местных средствах массовой информации. Итогом их работы стало: а) расширение возможностей страновых групп Организации Объединенных Наций по оказанию поддержки правительствам в инкорпорации задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, в национальные программы действий по достижению целей в области устойчивого развития; б) укрепление приверженности правительств признанию своей главной роли и ответственности в деле вовлечения всех слоев общества в работу по обеспечению эффективности действий на национальном уровне на основе разработки общегосударственных и общесоциальных подходов и путем повышения приоритетности обновленного набора высокоэффективных с точки зрения затрат и доступных мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями для всех государств-членов, который в настоящее время рассматривается Всемирной ассамблеей здравоохранения с целью его утверждения⁶. С полными докладами и резюме можно ознакомиться на веб-сайте Целевой группы.

11. Последующие мероприятия по итогам работы миссий по совместной разработке программ были предприняты для оказания правительствам Беларуси, Кыргызстана и Монголии поддержки в разработке национальных экономических инвестиционных программ по борьбе с неинфекционными заболеваниями во исполнение обязательства, принятого Генеральной Ассамблеей в 2014 году для повышения осведомленности о том бремени, которое для национального здравоохранения порождают неинфекционные заболевания, и об отношениях

⁵ Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций, Международная организация труда, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Программа развития Организации Объединенных Наций, Программа Организации Объединенных Наций по населенным пунктам (ООН-Хабитат), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирный банк, Всемирная продовольственная программа и Всемирная организация здравоохранения.

⁶ См. Всемирная организация здравоохранения, документ EВ140/27, приложение 1.

между неинфекционными заболеваниями, нищетой и социально-экономическим развитием (см. резолюцию 68/300 Генеральной Ассамблеи, пункт 30(a)(iv)). Последующая поддержка была оказана Парагваю и Тонга в области активизации национальных усилий по пропаганде здорового режима питания и физической активности и сокращению распространенности ожирения у детей, а также Демократической Республике Конго и Мозамбику в области расширения доступа к безопасным, качественным и недорогим лекарственным препаратам для лечения неинфекционных заболеваний.

Глобальная совместная программа по совершенствованию управления в области борьбы с неинфекционными заболеваниями

12. Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и ВОЗ разработали глобальную совместную программу, направленную на повышение эффективности национального управления в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Программа включает в себя пять элементов поддержки правительств в их усилиях: а) разработка национальных инвестиционных программ⁷; б) создание национального многоотраслевого механизма⁸; в) разработка государственных многопрофильных стратегий и планов действий по решению задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, в контексте целей в области устойчивого развития⁹; d) учет мер в области борьбы с неинфекционными заболеваниями при планировании действий по достижению целей в области устойчивого развития¹⁰; и е) оказание технической помощи в осуществлении национальных мер по сокращению спроса по четырем основным факторам риска неинфекционных заболеваний¹¹. Вьетнаму и Фиджи была оказана поддержка в разработке национальных инвестиционных программ. Была проведена встреча с ПРООН, ВОЗ и Всемирным банком для рассмотрения предварительных результатов такого рода поддержки и согласования унифицированных подходов к разработке сопоставимых национальных инвестиционных программ, в том числе в интересах развития при поддержке Всемирного банка (Гана, Кения и Эфиопия) и ОЭСР.

Скоординированные действия по борьбе с раковыми заболеваниями

13. В 2016 году Международное агентство по атомной энергии (МАГАТЭ), ВОЗ и Международное агентство по изучению рака продолжали совместную работу по борьбе с раковыми заболеваниями в целях укрепления национального потенциала в области профилактики, контроля и мониторинга раковых заболеваний в семи приоритетных странах¹². Совместные миссии по определению национальных потребностей в области борьбы с раковыми заболеваниями и изучению национальных потенциалов были предприняты в Казахстан и Кению. Выводы, сделанные по итогам миссий, позволили разработать новые национальные стратегии борьбы с раковыми заболеваниями. Помощь в укреплении потенциала в области борьбы с раком оказывалась через Национальный онкологический центр Республики Корея. В Мьянме и Сальвадоре оказана поддержка в проведении практикумов по вопросам планирования. На Фиджи оказано содействие в проведении национального практикума по паллиативной терапии для медицинских работников. Совместная мобилизация ресурсов и демонстрация результатов борьбы с раковыми заболеваниями в отдельных стра-

⁷ Во исполнение резолюции 68/300 Генеральной Ассамблеи, пункт 30(a)(iv).

⁸ Во исполнение резолюции 68/300 Генеральной Ассамблеи, пункт 30(a)(vi).

⁹ Во исполнение резолюции 68/300 Генеральной Ассамблеи, пункт 30(a)(ii).

¹⁰ Во исполнение резолюции 68/300 Генеральной Ассамблеи, пункт 30(a)(v).

¹¹ См. www.who.int/ncds/un-task-force/flyer-ncds2030.pdf?ua=1.

¹² Иордания, Казахстан, Кения, Мьянма, Сальвадор, Фиджи и Эфиопия.

нах в рамках основных мандатов учреждений являются проблемами, которые были выявлены и должны решаться в приоритетном порядке.

14. Миссии в рамках осуществляемой под руководством МАГАТЭ Программы действий по терапии раковых заболеваний были предприняты в Беларусь, Белиз, Гондурас, Казахстан, Кению, Либерию, Парагвай и Сьерра-Леоне, по итогам которых были подготовлены выводы и рекомендации в отношении национальных стратегий и планов борьбы с раковыми заболеваниями. В Сальвадоре и Мьянме была оказана поддержка в проведении практикумов по вопросам планирования, а на Фиджи был организован национальный практикум по паллиативной терапии. Два региональных практикума, организованных МАГАТЭ, ВОЗ, Международным агентством по изучению раковых заболеваний и Африканской сетью регистрации раковых заболеваний, были проведены в Конго и Гане с целью помочь 35 африканским странам повысить роль данных о раковых заболеваниях при планировании мер контроля заболеваемости раком. Для девяти стран Азиатско-Тихоокеанского региона в рамках комплексной стратегии борьбы с раковыми заболеваниями был проведен практикум по вопросам паллиативной терапии, организованный МАГАТЭ, ВОЗ, Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Международным комитетом по контролю над наркотиками и другими сторонами.

Совместная глобальная программа по профилактике рака шейки матки и борьбе с ним

15. В ответ на призыв Генерального секретаря, с которым он обратился в 2016 году, об искоренении рака шейки матки в качестве проблемы общественного здравоохранения¹³, в том же году была завершена разработка семью членами Целевой группы совместной глобальной программы по профилактике рака шейки матки и борьбе с ним¹⁴. Странами, отобранными для оказания первоначальной поддержки, являются Боливия (Многонациональное Государство), Кыргызстан, Марокко, Монголия, Мьянма и Объединенная Республика Танзания. Были проведены первые организационные миссии в Марокко и Мьянму и определены приоритетные направления деятельности по оказанию им технической помощи. Параллельное мероприятие, посвященное совместной программе, было проведено в ходе шестидесятой сессии Генеральной конференции МАГАТЭ¹⁵. Совещание партнеров за круглым столом было организовано правительством Соединенных Штатов Америки; партнеры рекомендовали созвать конференцию по объявлению взносов в целях сбора необходимых средств на реализацию совместной глобальной программы¹⁶.

¹³ «Мы должны совместными усилиями добиваться того, чтобы рак шейки матки перестал быть проблемой здравоохранения, и снижать бремя всех видов раковых заболеваний, которое несут миллионы людей». Послание Генерального секретаря по случаю Всемирного дня борьбы с раком, 4 февраля 2016 года.

¹⁴ МАГАТЭ, Международное агентство по изучению рака, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины») и ВОЗ.

¹⁵ См. www.iaea.org/newscenter/news/prompt-detection-and-treatment-new-united-nations-joint-global-programme-to-prevent-cervical-cancer.

¹⁶ См. www.who.int/ncds/un-task-force/meeting-report-cervical-cancer-partners-meeting-december2016.pdf?ua=1.

Тематическая рабочая группа по сокращению вредного употребления алкоголя

16. Тематическая рабочая группа по сокращению вредного употребления алкоголя состоит из 16 членов Целевой группы. В феврале 2016 года в Ботсване был организован практикум для оказания правительствам девяти стран¹⁷ помощи в оптимизации и согласовании их национальных стратегий по сокращению вредного употребления алкоголя, насилия и заражения инфекционными болезнями (таких, как ВИЧ/СПИД), включая разработку национальных «дорожных карт» действий. При поддержке организаций системы Организации Объединенных Наций правительства затем приступили к работе во всех министерствах, чтобы завершить составление этих «дорожных карт» и начать их осуществление, в том числе путем укрепления национальных стратегий и нормативно-правовой базы по сокращению вредного употребления алкоголя. В марте 2017 года Ботсвана организовала на шестьдесят первой сессии Комиссии по положению женщин мероприятие для обмена между девятью странами информацией о прогрессе в осуществлении ими «дорожных карт». Дополнительные ресурсы Целевой группе требуются для того, чтобы расширить свою техническую помощь в этой области, в связи с чем тематическая рабочая группа разрабатывает глобальную совместную программу, которая будет представлена на рассмотрение донорам.

Тематическая рабочая группа по борьбе со всеми формами недоедания

17. Целевая группа создала тематическую рабочую группу по борьбе со всеми формами недоедания в целях активизации работы организаций системы Организации Объединенных Наций, проводимой на национальном, региональном и глобальном уровнях в порядке оказания правительствам помощи в осуществлении мер, рекомендованных в плане работы на Десятилетие действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания на период 2016–2025 годов. Группа созывается Постоянным комитетом системы Организации Объединенных Наций по проблемам питания¹⁸. На своем восьмом совещании Целевая группа утвердила круг ведения Группы, который включает четыре задачи: обеспечение права на питание; повышение согласованности политики в рамках системы Организации Объединенных Наций и соответствующих межправительственных организаций; улучшение координации программных действий в области питания и связанных с диетой неинфекционных заболеваний; и поддержка работы Целевой группы по осуществлению национальных и региональных стратегий и планов действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Согласованы 14 совместных мероприятий, которые направлены на улучшение состояния здравоохранения и среды продовольственного обеспечения, т.е. пространства, в котором потребители делают свой выбор рациона питания и образа жизни и в котором предлагается ряд продуктов питания. Существенно важное значение наряду с учетом проблемы питания в системах здравоохранения имеет связь с сельскохозяйственным сектором, а также с другими секторами, такими как торговля, образование, охрана окружающей среды и планирование.

¹⁷ Ботсвана, Гана, Кения, Лесото, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Сейшельские Острова, Уганда и Эфиопия.

¹⁸ Постоянный комитет системы Организации Объединенных Наций по проблемам питания был создан в 1977 году Экономическим и Социальным Советом и подотчетен Совету.

Скоординированные действия по искоренению ожирения у детей

18. Организации системы Организации Объединенных Наций внесли вклад в работу Комиссии ВОЗ по ликвидации детского ожирения¹⁹. Доклад Комиссии был положительно оценен Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2016 году; в нем содержатся рекомендации относительно того, как остановить усиливающуюся тенденцию к избыточному весу и ожирению у детей в возрасте до пяти лет²⁰. Государства-члены просили Генерального директора ВОЗ разработать глобальный план осуществления, определяющий дальнейшие меры по выполнению рекомендаций, включенных в доклад, для его рассмотрения Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2017 году²¹. На своем восьмом совещании Целевая группа постановила созвать сессию для рассмотрения вопроса о способах поддержки его членами плана осуществления.

Скоординированные действия по повышению физической активности

19. В июле 2016 года Генеральная Ассамблея рассмотрела доклад Генерального секретаря, озаглавленный «Спорт на благо развития и мира: на пути к устойчивому развитию и миру через спорт» (A/71/179), подготовленный Бюро Организации Объединенных Наций по спорту на благо развития и мира. В докладе обсуждаются конкретные инициативы государств-членов и организаций системы Организации Объединенных Наций по вопросам спорта и здорового образа жизни и указываются примеры передовой практики, а также выводы и рекомендации, в том числе по учету спорта, физической активности и здорового образа при составлении национальных программ в области здравоохранения.

20. Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Европейская комиссия, Международный совет спортивной науки и физического воспитания, Международный олимпийский комитет, ПРООН, Детский фонд Организации Объединенных Наций и ВОЗ совместно разработали пакет директивных мер по обеспечению качественного физического воспитания в порядке содействия в проведении обзора руководящих принципов и политики в области физического воспитания в различных странах. В настоящее время они осуществляются в Замбии, Мексике, Фиджи и Южной Африке. В 2015 году на тридцать восьмой сессии Генеральной конференции ЮНЕСКО была принята Международная хартия физического воспитания, физической активности и спорта²². В Международной хартии отражены существенные изменения, которые произошли в области спорта, и подтверждаются универсальные принципы, такие как этика, гендерное равенство, недискриминация и социальная интеграция в спорте и через спорт.

Тематическая рабочая группа по улучшению контроля и наблюдения за неинфекционными заболеваниями

21. Целевая группа определила три основные функции Тематической рабочей группы по улучшению контроля и наблюдения за неинфекционными заболеваниями, включая: а) активизацию сотрудничества между ключевыми техническими программами во всех организациях системы Организации Объединенных Наций и с другими техническими партнерами в целях гармонизации и улучшения доступности и качества данных в порядке содействия улучшению

¹⁹ См. www.who.int/end-childhood-obesity/en/.

²⁰ См. Всемирная организация здравоохранения, документ A69/DIV./3, решение WHA69(12).

²¹ Там же, решение WHA69(12), пункт 4.

²² См. www.unesco.org/new/en/social-and-human-sciences/themes/physical-education-and-sport/sport-charter.

разработки политики и программных мер реагирования для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними; b) улучшение координации и гармонизации связанной с неинфекционными заболеваниями надзорной деятельности; и c) координацию действий в странах, включая обеспечение максимальной отдачи от совместных миссий и последующих мер по их итогам в отношении поощрения применения более комплексного подхода к надзору в рамках страновых групп Организации Объединенных Наций. В настоящее время ведется составление картограмм связанной с надзором за неинфекционными заболеваниями деятельности во всех членах Целевой группы.

Глобальная совместная программа по поощрению использования мобильных технологий для борьбы с неинфекционными заболеваниями

22. В рамках глобальной совместной программы, разработанной Международным союзом электросвязи и ВОЗ, под названием “Be He@lthy, Be Mobile” («Будь здоровым, будь мобильным»)²³ продолжала оказываться поддержка государствам-членам в их усилиях по использованию технологий мобильной связи для укрепления национальных служб борьбы с неинфекционными заболеваниями. На первом этапе (2013–2016 годы) основное внимание уделялось созданию контента и формированию партнерств в целях разработки крупномасштабных программ использования мобильных технологий в медицинских целях. Мероприятия второго этапа (2017–2020 годы) определялись совместно и будут включать новые виды деятельности по содействию институционализации цифровых инноваций и обеспечению масштабируемости, устойчивости и обмена знаниями между странами. За последние 12 месяцев достигнуты следующие результаты: a) программа прекращения употребления табака с использованием мобильных технологий в Индии сегодня охватывает два миллиона пользователей; b) в Индии начата реализация новой программы борьбы с диабетом с использованием мобильных технологий, которая сегодня охватывает 100 000 пользователей; c) в Замбии начата реализация программы повышения осведомленности по вопросам рака шейки матки с использованием мобильных технологий, которая охватывает 250 000 женщин; и d) во время месяца Рамадан в Сенегале и Египте были проведены ежегодные кампании по борьбе с диабетом с использованием мобильных технологий с охватом в обеих странах по 50 000 пользователей. В течение года были подготовлены технические справочники для программ прекращения употребления табака, борьбы с диабетом и раком шейки матки с использованием мобильных технологий. В настоящее время в стадии разработки находятся справочники на мобильной платформе по борьбе с туберкулезом и употреблением табака, оздоровлению, наблюдению за состоянием здоровья и его оценкой, цифровым средствам охраны здоровья, хроническим легочным заболеваниями и старению.

Тематическая рабочая группа по улучшению психического здоровья и благополучия

23. Тематическая рабочая группа по улучшению психического здоровья и благополучия была создана на седьмом совещании Целевой группы. Группа в настоящее время насчитывает 14 членов. Перед ней поставлены следующие задачи: a) оказывать более эффективную поддержку в достижении целей в области устойчивого развития, касающихся психического здоровья и благополучия²⁴; и b) оказывать поддержку государствам-членам в их усилиях по укреп-

²³ См. www.itu.int/en/ITU-D/ICT-Applications/eHEALTH/Be_healthy/Pages/Be_Healthy.aspx.

²⁴ Особенно в выполнении задачи 3.4 целей: уменьшить преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

лению национальных программ действий по охране психического здоровья, принимая во внимание всеобъемлющий план действий ВОЗ по охране психического здоровья на 2013–2020 годы. Группа заканчивает подготовку публикации с картограммой видов деятельности, продуктов и проектов своих членов в области улучшения психического здоровья. Члены также вносят вклад в проведение информационно-пропагандистской кампании ВОЗ по проблеме депрессии в преддверии Всемирного дня здоровья в 2017 году. Члены группы присоединятся к соответствующим миссиям Целевой группы в будущем.

Тематическая рабочая группа по повышению безопасности дорожного движения

24. Целевая группа согласилась с тем, что в данный момент в создании тематической рабочей группы по этой проблематике нет необходимости, поскольку имеются другие возможности для согласованных и скоординированных действий. Вместе с тем Целевая группа согласилась и с тем, что совместные миссии должны продолжать вести работу по улучшению осведомленности о необходимости повышения безопасности дорожного движения.

Тематическая рабочая группа по рассмотрению экологических рисков для здоровья и неинфекционных заболеваний

25. На седьмом совещании Целевой группы была создана тематическая рабочая группа по рассмотрению экологических рисков для здоровья и неинфекционных заболеваний; круг ее ведения будет окончательно определен на девятом совещании.

Скоординированные действия по борьбе с неинфекционными заболеваниями в чрезвычайных ситуациях

26. Неофициальная рабочая группа по борьбе с неинфекционными заболеваниями в чрезвычайных гуманитарных ситуациях продолжает работу по определению оперативных приоритетных задач с учетом необходимости вмешательства и концентрации внимания на тех или иных заболеваниях. В ноябре 2016 года были согласованы изменения в списке средств, входящих в межучрежденческий комплект для неотложной медицинской помощи. Рабочая группа оказала техническую поддержку в подготовке отдельного комплекта средств оказания медицинской помощи в случае неинфекционных заболеваний, который апробируется в странах Ближнего Востока.

Скоординированные действия по поощрению создания «умных» здоровых городов для борьбы с неинфекционными заболеваниями

27. Международный союз электросвязи, Программа Организации Объединенных Наций по населенным пунктам (ООН-Хабитат) и ВОЗ подписали протокол о намерениях, дав согласие на разработку совместной инициативы, направленной на оказание технической помощи городам в улучшении здоровья, благополучия и условий жизни городских жителей. В рамках этой инициативы внимание будет сконцентрировано на «умных», инновационных технологиях решения проблемы преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний.

28. Международный институт глобального здравоохранения Университета Организации Объединенных Наций организовал и возглавил университетский форум урбанистов по теме «Здоровье и благосостояние в городе, который нам нужен», Кучин, Малайзия, в январе 2016 года. Итоги форума были использованы при проведении дискуссий в порядке подготовки к Конференции Организа-

ции Объединенных Наций по жилью и устойчивому городскому развитию (Хабитат III) и были включены в Новую программу развития городов.

Неинфекционные заболевания в контексте профессиональной деятельности

29. Вопрос о связи между неинфекционными заболеваниями и заболеваниями, связанными с трудовой и профессиональной деятельностью, поднимался ВОЗ и Международной организацией труда (МОТ) в рамках программы подготовки инструкторов “SOLVE”, которая обеспечивает учет пропаганды здорового образа жизни в политике в области безопасности и гигиены труда и включена в учебный план международного учебного центра МОТ. Сотрудники системы Организации Объединенных Наций также прошли курс обучения для учета этого подхода в их политике в области пропаганды здорового образа жизни в соответствии с принципами безопасности и гигиены труда в общей системе Организации Объединенных Наций.

30. Членов Целевой группы побуждали в «перейти от слов к делу» на их соответствующих рабочих местах путем включения мер поощрения здорового образа жизни и создания благоприятной среды для повышения физической активности, пропаганды здорового питания, запрещения курения в помещениях и уменьшения вреда от употребления алкоголя в их программы охраны здоровья на рабочих местах. Это позволит повысить уровень информированности сотрудников и членов их семей о неинфекционных заболеваниях и факторах их риска и будет способствовать дальнейшему признанию на институциональном уровне важности профилактики среди членов Целевой группы.

Задача 2: содействовать систематическому и своевременному обмену информацией между органами системы Организации Объединенных Наций и межправительственными организациями относительно существующих и запланированных стратегий, программ и мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и ослаблению их последствий на глобальном, региональном и национальном уровнях, в том числе посредством создания виртуального сообщества практикующих специалистов для членов Целевой группы с регулярной рассылкой подписчикам обновленной информации, а также за счет подготовки и регулярного обновления перечня мероприятий системы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Содействие обмену информацией на глобальном уровне

31. В седьмом совещании Целевой группы (Женева, 25–27 октября 2016 года) приняли участие 24 организации²⁵. В восьмом совещании (Женева, 21–23 февраля 2017 года) приняли участие 28 организаций²⁶. На обоих совещаниях был рассмотрен прогресс в осуществлении миссий по совместной разработке программ и связанных с ними последующих действий, выполнении глобальных совместных программ, работе тематических групп и мобилизации ресурсов.

32. Члены Целевой группы продолжили работу по инкорпорации деятельности в области борьбы с неинфекционными заболеваниями в политику, стратегии и планы их руководящих органов. Примерно 60 процентов из 35 членов, которые участвовали в качестве респондентов в обследовании, проведенном в 2017 году, включили работу в области неинфекционных заболеваний в свою

²⁵ См. www.who.int/ncds/un-task-force/events/oct-2016-uniatf-seventh-meeting/en/.

²⁶ См. www.who.int/ncds/un-task-force/events/feb-2017-uniatf-eighth-meeting/en/.

политику и планы и сообщили о том, что у них есть программы и/или проекты, которые предусматривают меры борьбы с неинфекционными заболеваниями.

Содействие обмену информацией на региональном уровне

33. Межамериканская Целевая группа по борьбе с неинфекционными заболеваниями, которая была учреждена в 2015 году в качестве региональной сети Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ), и ряд региональных межправительственных организаций и банков развития стимулируют сотрудничество и взаимодействие между различными секторами правительств стран Северной и Южной Америки в вопросах поддержки всеобъемлющих мер борьбы с неинфекционными заболеваниями на национальном, субрегиональном и региональном уровнях и достижения целей и показателей регионального плана действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

34. Тихоокеанская субрегиональная тематическая группа по неинфекционным заболеваниям, учрежденная три года назад, продолжает проводить ежеквартальные заседания. Группа сосредоточила внимание на гестационном диабете, продовольственной безопасности, раке шейки матки, улучшении охраны здоровья на рабочем месте и оценках затрат на борьбу с неинфекционными заболеваниями и приняла участие в Тихоокеанском саммите по неинфекционным заболеваниям (Тонга, 20–22 июня 2016 года).

Доступ к информации о работе Целевой группы

35. Страницы Целевой группы размещены на веб-сайте ВОЗ и за последний год были улучшены. Они содержат информацию о работе Целевой группы и политике и программах ее членов в области неинфекционных заболеваний. Отдельный защищенный паролем веб-сайт содержит конкретную информацию для членов Целевой группы. Целевая группа также обменивается информацией на Twitter (@un_ncd) и недавно создала канал в YouTube для видео, связанных с работой Целевой группы.

Задача 3: содействовать обмену информацией об имеющихся ресурсах для поддержки национальных усилий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и ослаблению их последствий, а также проводить мобилизацию ресурсов для проведения согласованных мероприятий, включая совместные программы в соответствии с руководящими указаниями Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития

Предотвращение неправомерного воздействия на деятельность Целевой группы со стороны лиц, преследующих корыстные интересы, и представление обновленной информации о работе, касающейся конфликтов интересов, в том числе по вопросам предотвращения вмешательства табачной промышленности

36. Целевая группа после проведения своего шестого совещания приступила к разработке для организаций системы Организации Объединенных Наций типовой стратегии предотвращения вмешательства табачной промышленности, которая будет включать меры, предусмотренные статьей 5.3 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и соответствующими руководящими принципами, принятыми Конференцией Сторон Рамочной конвенции. На седьмом совещании Целевой группы ее члены договорились о том, что типовая стратегия теперь может быть предоставлена в распоряжение членов Целевой группы для изучения возможности ее использования с учетом их соответствующих мандатов, после консультаций и с согласия их соответствующих клиентов

и/или руководящих органов, в зависимости от обстоятельств²⁷. Секретариаты Всемирной торговой организации (ВТО)²⁸ и Всемирной организации интеллектуальной собственности (ВОИС) воздержались от какого-либо решения по типовой стратегии.

37. На восьмом совещании Целевой группы два ее члена сообщили, что они рассматривают типовую стратегию на внутреннем уровне. Ряд государств-членов сообщили, что они разработали стратегии, по крайней мере частично согласующиеся с типовой стратегией. Секретариат Рамочной конвенции и ВОЗ заявили, что они готовы оказывать поддержку членам Целевой группы в разработке их стратегий, но подчеркнули, что члены должны сами проявлять инициативу при обращении за поддержкой. Целевая группа согласилась собирать информацию о стратегиях членов для их рассмотрения на будущих совещаниях Целевой группы.

Задача 4: активизировать информационно-разъяснительную деятельность для повышения приоритетности профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в международной повестке дня в области развития, включая повестку дня в области развития на период после 2015 года, и поддерживать интерес глав государств и правительств к реализации их обязательств, предоставляя им возможность выступать с заявлениями, представлять доклады и участвовать в работе групп под руководством старших должностных лиц Организации Объединенных Наций

38. Целевая группа в настоящее время осуществляет информационный план действий. На восьмом совещании Целевой группы ее члены приняли решение о создании сети сотрудников по вопросам коммуникации, которая будет осуществлять план действий, включая поддержку глобальной информационной кампании ВОЗ по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

39. Целевая группа продолжает отдавать приоритет профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в рамках страновых миссий по совместной разработке программ, которые оказывают поддержку страновым группам Организации Объединенных Наций в том, что касается повышения осведомленности о важности связанных с неинфекционными заболеваниями целей в области устойчивого развития в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и их функций и обязанностей. Нахождение необходимых людских и финансовых ресурсов в рамках системы Организации Объединенных Наций, особенно на страновом уровне, будет способствовать

²⁷ МОТ, как трехстороннее учреждение Организации Объединенных Наций, объединяющее представителей правительств, работодателей и работников из 187 государств-членов, должна консультироваться со своими трехсторонними участниками по вопросам сферы применения и последствий принятия проекта типовой стратегии. До получения результатов таких консультаций МОТ не сможет заявить о своей позиции в отношении типовой стратегии.

²⁸ Секретариат ВТО руководствуется конкретными правилами, требующими высокого уровня добросовестности и независимости от внешнего влияния, которые содержатся в Марракешском соглашении о создании Всемирной торговой организации и Правилах и положениях ВТО о персонале, включая подробные положения о стандартах поведения и, в частности, когда речь идет о процедурах урегулирования споров между членами ВТО, правила поведения по договоренности о правилах и процедурах, регулирующих разрешение споров (WT/DSB/RC/1). С учетом необходимости обеспечения строгого нейтралитета и независимости в отношении позиций и интересов правительств стран — членов ВТО и его роли в содействии урегулированию споров секретариат ВТО воздержался от принятия какого-либо решения по типовой стратегии.

активизации национальных действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

40. Миссии по совместной разработке программ открывают возможности пропаганды важности достижения связанных с неинфекционными заболеваниями целей в области устойчивого развития среди правительств, негосударственных субъектов и международных партнеров по деятельности в интересах развития. В ходе миссий Целевая группа успешно сотрудничала с местными, региональными и международными средствами массовой информации.

41. В рамках Всемирной ассамблеи здравоохранения 2016 года Целевая группа в сотрудничестве с Барбадосом, Вьетнамом, Кенией, Оманом, Перу, Российской Федерацией и Ямайкой организовала параллельное мероприятие по теме «Осуществление успешных, эффективных с точки зрения затрат и основанных на фактических данных мероприятий по борьбе с неинфекционными заболеваниями — как Целевая группа может помочь странам в активизации работы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними к 2030 году».

42. Политический форум высокого уровня по устойчивому развитию 2016 года включал проведение ВОЗ и Российской Федерацией параллельного мероприятия по теме «Отражение связанных с неинфекционными заболеваниями задач ЦУР на период до 2030 года в национальных программах действий по достижению ЦУР: никто не должен быть оставлен без внимания», в ходе которого освещалась работа Целевой группы.

43. В ходе основной части семьдесят первой сессии Генеральной Ассамблеи в 2016 году Российская Федерация и ВОЗ организовали совещание «друзей Целевой группы» в целях создания сети для оказания государствам-членам поддержки в достижении связанных с неинфекционными заболеваниями целей в области устойчивого развития.

44. Целевая группа обратила особое внимание на взаимосвязь между неинфекционными заболеваниями и ВИЧ/СПИДом в ходе тридцать девятого совещания Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу. Члены Целевой группы приняли участие в девятой Международной конференции по охране здоровья²⁹, на которой была подчеркнута критически значимая взаимосвязь между пропагандой укрепления здоровья и целями в области устойчивого развития.

45. Целевая группа участвовала в диалоге глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними о роли негосударственных субъектов в поддержке государств-членов в их национальных усилиях по борьбе с неинфекционными заболеваниями в контексте целей в области устойчивого развития, который состоялся в октябре 2016 года на Маврикии.

²⁹ Девятая Международная конференция по охране здоровья проходила под названием «Укрепление здоровья в контексте целей в области устойчивого развития: здоровье для всех и все за здоровье» (Шанхай, Китай, ноябрь 2016 года).

Задача 5: инкорпорировать работу Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака, в том числе с помощью схемы работы членов Целевой группы по осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, и следить за тем, чтобы борьба против табака по-прежнему должным образом рассматривалась и ей уделялось первоочередное внимание в новом мандате Целевой группы

46. Члены Целевой группы по-прежнему исходят из того, что борьба против табака занимает особое место в ее мандате, и по-прежнему твердо намерены добиваться, чтобы ей уделялось должное и первоочередное внимание (см. приложение).

Седьмая сессия Конференции Сторон

47. На седьмой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции (Дели, Индия, ноябрь 2016 года) в общей сложности 134 стороны Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака приняли 31 решение в следующих областях: а) защита государственной политики от вмешательства со стороны табачной промышленности, включая создание центра знаний и поощрение внедрения типовой стратегии по предотвращению вмешательства табачной промышленности в учреждениях системы Организации Объединенных Наций; б) права человека; в) риски, связанные с учетом гендерной специфики, при разработке стратегий по борьбе против табака; и д) вклад Конференции Сторон в выполнение связанных с неинфекционными заболеваниями задач в контексте целей в области устойчивого развития. На Конференции Сторон была также принята Делийская декларация, в которой особое внимание уделяется недопущению вмешательства табачной промышленности в осуществление Рамочной конвенции. Были представлены результаты независимой оценки эффективности Рамочной конвенции за последнее десятилетие; в них сделан вывод о том, что Рамочная конвенция играет принципиально важную роль в качестве авторитетного и признанного катализатора действий. Результаты оценки будут использоваться для улучшения осуществления Рамочной конвенции.

Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями

48. На сегодняшний день только 26 из 40 сторон Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями, чья ратификация необходима для его вступления в силу, ратифицировали Протокол. За последний год 51 сторона Рамочной конвенции приняла участие в семинарах, организованных секретариатом Рамочной конвенции с целью повышения информированности о Протоколе и содействия его ратификации³⁰. Секретариат Рамочной конвенции также учредил группу экспертов по Протоколу с целью оказания помощи сторонам и содействия обмену передовым опытом. Протоколом предусматривается расширение сотрудничества между членами Целевой группы и другими учреждениями, такими как Всемирная таможенная организация.

³⁰ На семинарах подчеркивались важная роль таможенных, правоохранительных и других соответствующих государственных органов в поддержке Протокола и выгоды для общественного здравоохранения, экономики, предупреждения преступности и безопасности от осуществления Протокола.

Помощь сторонам

49. Секретариат Рамочной конвенции предпринял миссии по оценке потребностей в Сальвадоре, Многонациональное Государство Боливия, Коста-Рику, Эквадоре и Пакистане. Обеспечивалась также помощь в период после проведения оценок. Реализованы шесть проектов по линии сотрудничества Юг-Юг и трехстороннего сотрудничества³¹. В прошлом году ВОЗ, секретариат Рамочной конвенции и Всемирный банк совместно оказывали поддержку Малайзии, Монголии, Сенегалу и Филиппинам в целях поддержки усилий сторон по совершенствованию и повышению налогов на табачные изделия. Был также проведен при участии ряда стран практикум для государств Евразийского экономического союза.

Источники средств к существованию, являющиеся альтернативой выращиванию табака, и охрана окружающей среды

50. ВОЗ в сотрудничестве с другими членами Целевой группы готовят публикацию об экологических последствиях выращивания табака в течение всего его жизненного цикла и существующих механизмах и международных соглашениях по этому вопросу.

«Проект 2030» в контексте Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака

51. Пятилетний проект с бюджетом 15 млн. фунтов стерлингов по оказанию широкой поддержки на цели ускорения осуществления Рамочной конвенции примерно в 15 странах с низким и средним уровнем дохода был учрежден правительством Соединенного Королевства и секретариатом Рамочной конвенции. В рамках этого проекта в марте 2017 года был создан саммит на уровне министров финансов по вопросу о налогообложении табачных изделий.

Центры знаний и центры мониторинга табачной промышленности

52. Секретариат Рамочной конвенции работает над созданием информационных сетей для оказания сторонам помощи в осуществлении Рамочной конвенции в таких областях, как налогообложение табачных изделий, употребление табака при помощи кальяна и бездымное употребление табака, наблюдение за употреблением табака, сотрудничество по линии Юг-Юг, трехстороннее и международное сотрудничество и оспаривание в юридическом порядке. Центры знаний будут обеспечивать учебную подготовку и наращивание потенциала, а центры мониторинга табачной промышленности — помогать сторонам контролировать деятельность табачной промышленности и противодействовать лоббированию.

Экономика табака и борьбы против табака

53. Национальный онкологический институт Министерства здравоохранения и социального обслуживания Соединенных Штатов в сотрудничестве с ВОЗ опубликовал монографию “The Economics of Tobacco and Tobacco Control” («Экономика табака и борьбы против табака»), в которой содержится первый

³¹ Проекты направлены на создание национальных координационных механизмов, предотвращение вмешательства табачной промышленности, ценовые и налоговые меры, определение правил упаковки и маркировки, прекращение употребления табака, поиск альтернативных источников средств к существованию вместо выращивания табака и охрану окружающей среды. См. www.who.int/fctc/implementation/cooperation/south_south/en/.

всеобъемлющий обзор экономики глобальных усилий по борьбе против табака с момента принятия Рамочной конвенции³².

Запрещение курения в помещениях Организации Объединенных Наций

54. Курение в помещениях Отделения Организации Объединенных Наций в Вене было запрещено в 2016 году. ВОЗ и секретариат Рамочной конвенции в настоящее время собирают информацию о запрещении курения в других отделениях Организации Объединенных Наций и продолжают оказывать поддержку членам во внедрении политики запрещения курения в помещениях Организации Объединенных Наций.

Задача 6: укреплять международное сотрудничество в поддержку национальных, региональных и глобальных планов по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в частности на основе обмена передовым опытом в областях укрепления здоровья, законодательной деятельности, регулирования и усиления систем здравоохранения, подготовки медицинских работников и развития надлежащей инфраструктуры медико-санитарной помощи и диагностики, а также на основе содействия развитию и распространению практики надлежащей, доступной и устойчивой передачи технологий на согласованных условиях и на основе производства доступных, безопасных, эффективных и качественных лекарств и вакцин

55. ПРООН и ВОЗ подготовили ряд аналитических записок для формирующих политику и принимающих решения лиц во всех подразделениях правительства с информацией о том, как неинфекционные заболевания влияют на их сектора и меры, которые они могут принять для решения проблемы неинфекционных заболеваний параллельно с достижением своих собственных целей³³.

56. В прошлом году члены Целевой группы внесли свой вклад в работу двух рабочих групп глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними по следующим направлениям: а) включение вопроса о работе по борьбе с неинфекционными заболеваниями в другие программные области; и б) приведение в соответствие усилий в рамках международного сотрудничества с национальными планами по борьбе с неинфекционными заболеваниями³⁴.

57. Целевая группа изучила возможности получения странами доступа к финансированию Всемирного банка в рамках более широких усилий по побуждению правительств к увеличению внутреннего и международного финансирования национальных программ действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Она постановила созвать техническое совещание с участием Всемирного банка и региональных банков развития для обсуждения возможностей расширения финансирования мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними через многосторонние каналы.

³² United States, National Cancer Institute, “Monograph 21: the economics of tobacco and tobacco control”, National Institutes of Health publication No. 16-CA-8029A (Washington, D.C., 2016). См. по адресу <https://cancercontrol.cancer.gov/brp/tcrb/monographs/21/index.html>.

³³ Подготовлены аналитические записки по следующим секторам: образование, торговля, финансы, планирование и развитие, сельское хозяйство, средства коммуникации и главы государств и правительств (см. www.who.int/ncds/un-task-force/policy-briefs/en/). В настоящее время готовятся дополнительные аналитические записки.

³⁴ См. www.who.int/global-coordination-mechanism/working-groups/working-group-3-1/en/ and www.who.int/global-coordination-mechanism/working-groups/working-group-3-2/en/.

Использование прав человека в целях укрепления мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями и достижению связанных с ними целей в области устойчивого развития

58. Права человека представляют собой ключевой принцип работы Целевой группы³⁵ и глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы³⁶. Права человека были одним из важных аспектов работы Целевой группы в течение последних 12 месяцев. Целевая группа опубликовала документ по неинфекционным заболеваниям и праву на здоровье с комплексом мер по укреплению защиты прав человека в области неинфекционных заболеваний. В преддверии восьмого совещания Целевой группы был проведен семинар продолжительностью в половину рабочего дня для своих членов и членов глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними для более глубокого изучения возможностей поощрения использования прав человека в целях укрепления мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями. В центре внимания находились следующие вопросы:

a) Нормативно-правовая база защиты прав человека предусматривает, что национальные правительства должны обеспечить наличие в достаточном количестве медицинских учреждений, товаров и услуг и их физическую и финансовую доступность на недискриминационной основе;

b) медицинские учреждения, товары и услуги должны обеспечиваться с учетом гендерной специфики и культурных особенностей, научных и медицинских требований с гарантией высокого качества и соблюдения принципов медицинской этики;

c) правозащитный подход предполагает ответственность органов здравоохранения и других уполномоченных инстанций за выполнение обязательств в области прав человека в системе общественного здравоохранения;

d) правозащитный подход требует уделения внимания факторам, определяющим состояние здоровья, таким как подверженность риску неинфекционных заболеваний, нищета, охрана здоровья и развитие детей в раннем возрасте и безопасные условия труда и здоровая окружающая среда;

e) правозащитный подход в борьбе с неинфекционными заболеваниями предполагает акцент на защиту уязвимых и маргинализированных групп населения в деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

59. На восьмом совещании Целевой группы ее члены договорились разработать для членов Целевой группы и государств-членов конкретные руководящие принципы действий по внедрению правозащитного подхода в целях повышения эффективности деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

³⁵ Согласно кругу ведения Целевой группы все государства-члены подтверждают право на здоровье в качестве права человека, как это предусмотрено во Всеобщей декларации прав человека и Уставе Всемирной организации здравоохранения.

³⁶ В глобальном плане действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы признается, что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав каждого человека, без различия по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного положения, рождения или иного обстоятельства, как это предусмотрено во Всеобщей декларации прав человека.

*Использование нормативно-правовой базы в целях профилактики
неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и достижения связанных с ними
целей в области устойчивого развития*

60. На семинаре Целевой группы по инфекционным заболеваниям и праву, состоявшемся в 2016 году, были подчеркнуты важные нормативно-правовые аспекты в контексте профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями и отмечено, что национальный нормативно-правовой потенциал различен. Миссии по совместной разработке программ также продемонстрировали необходимость усиления национального потенциала и оказания технической помощи в целях укрепления национальной нормативно-правовой базы. В связи с этим Целевая группа рекомендовала, чтобы при проведении в будущем миссий по совместной разработке программ к работе привлекались соответствующие эксперты в области права и чтобы другие члены учитывали правовую проблематику при оказании технической помощи в конкретных случаях, таких как инвестиционные договоры, борьба с употреблением табака и действия по другим факторам риска инфекционных заболеваний. Целевая группа также подчеркнула необходимость оказания поддержки странам в разработке необходимых правовых принципов в отношении профилактики инфекционных заболеваний и борьбы с ними. Она также рекомендовала создать сообщество специалистов-практиков по борьбе с инфекционными заболеваниями и праву в рамках глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними. В настоящее время задача Целевой группы состоит в мобилизации ресурсов для оказания необходимой поддержки странам в решении проблемы разработки законов и положений о профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними.

IV. Выводы

61. В течение прошедшего года Целевая группа продолжала расширять свою деятельность на страновом, региональном и глобальном уровнях и разработала подход к оказанию государствам-членам поддержки в отражении новых связанных с инфекционными заболеваниями задач, включенных в цели в области устойчивого развития на период до 2030 года, в своих национальных планах и стратегиях развития. Таким образом, она вносит значительный вклад в осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

62. Миссии по совместной разработке программ и последующие мероприятия по их итогам продолжают осуществляться, и был достигнут прогресс в сфере глобального совместного программирования и увеличения числа тематических рабочих групп. Целевая группа активизировала свою деятельность в области разъяснения необходимости разработать масштабные национальные программы действий по достижению связанных с инфекционными заболеваниями целей в области устойчивого развития.

63. Несмотря на достигнутый прогресс, остается ряд так и не решенных весьма серьезных проблем. Во-первых, проведение мероприятий по выполнению рекомендаций миссий по совместной разработке программ требует дополнительных ресурсов в рамках страновых групп Организации Объединенных Наций для координации деятельности и удовлетворения быстро растущего спроса на техническую помощь со стороны правительства в области разработки общегосударственных и общесоциальных подходов. Несмотря на усиление политической поддержки со стороны членов Целевой группы, она все еще не трансформируется в достаточной мере в техническую помощь на местах.

Страновые группы Организации Объединенных Наций до сих пор не получают помощь в необходимом объеме.

64. Во-вторых, сейчас, когда создаются глобальные совместные программы, крайне важно, чтобы они добились успеха в мобилизации финансовых ресурсов для их практической реализации. Организационные миссии по совместной программе диагностики рака шейки матки высветили необходимость выделения ресурсов для удовлетворения спроса государств-членов на стимулирующую техническую поддержку со стороны учреждений Организации Объединенных Наций. Кроме того, нехватка ресурсов препятствует осуществлению глобальной совместной программы ПРООН/ВОЗ по совершенствованию государственного управления в целях активизации межотраслевых действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

65. В-третьих, на стимулирующее финансирование в поддержку национальных мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями в развивающихся странах выделяются по-прежнему весьма ограниченные финансовые средства. Вместе с тем существуют возможности для более эффективной увязки работы в рамках всей системы Организации Объединенных Наций с увеличением многостороннего финансирования со стороны Всемирного банка и региональных банков развития на цели борьбы с неинфекционными заболеваниями, а также более активного участия партнеров по деятельности в интересах развития, партнерств с широким кругом заинтересованных сторон и частного сектора.

66. В-четвертых, необходимо, чтобы система Организации Объединенных Наций усилила свою руководящую роль. Типовая стратегия организаций системы Организации Объединенных Наций по предотвращению вмешательства табачной промышленности является одним из таких примеров. К другим примерам относятся демонстрация членами Целевой группы образцов передового практического опыта в обеспечении здоровых условий труда, например путем запрещения курения на территории их учреждений, предоставление возможностей для физической активности и создание стимулов сотрудникам для здорового питания.

67. Наконец, необходимо обеспечить ресурсы в рамках ВОЗ для содержания секретариата Целевой группы в связи с дальнейшим увеличением объема работы Целевой группы. Секретариат в настоящее время состоит из трех сотрудников.

V. Рекомендации

68. **Экономическому и Социальному Совету предлагается:**

а) принять к сведению настоящий доклад;

б) просить Генерального секретаря представить ему в 2018 году доклад о прогрессе, достигнутом в осуществлении резолюции 2013/12 Совета, в рамках подготовки к проведению Генеральной Ассамблеи в 2018 году всеобъемлющего обзора прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними;

в) призвать членов Целевой группы продолжать совместную работу и найти дополнительные ресурсы для оказания государствам-членам поддержки в выполнении обязательств, включенных в Политическую декларацию совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и в итоговый документ состоявшегося в 2014 году совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигну-

того в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, с учетом глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы, в том числе с тем чтобы ускорить осуществление Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и оказать сторонам Рамочной конвенции поддержку в присоединении также и к Протоколу о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями в целях содействия скорейшему вступлению этого Протокола в силу;

d) призвать двусторонних и многосторонних доноров мобилизовать ресурсы, необходимые для работы Целевой группы;

e) призвать членов Целевой группы продолжить обсуждение механизмов сотрудничества для финансирования мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями;

f) призвать страновые группы Организации Объединенных Наций поддерживать национальные усилия по созданию механизмов сотрудничества и партнерств по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и достижению связанных с ними целей в области устойчивого развития с неправительственными организациями, частным сектором, благотворительными фондами и академическими учреждениями, ограждая при этом государственную политику в области охраны здоровья от неправомерного влияния реальных, мнимых или потенциальных конфликтов интересов в какой бы то ни было форме;

g) призвать ВОЗ укреплять национальный потенциал, с тем чтобы оценить аргументацию, принципы, преимущества и риски взаимодействия с неправительственными организациями, частным сектором, академическими учреждениями и благотворительными фондами в целях укрепления их вклада в национальные программы действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями;

h) призвать членов Целевой группы мобилизовать действующих посланцев доброй воли, посланников и глобальных поборников прав, а также видных деятелей и местных лидеров, с тем чтобы повысить осведомленность о бремени неинфекционных заболеваний и связи с нищетой и устойчивым развитием;

i) призвать двусторонних и многосторонних доноров и контролирующие органы укреплять международное сотрудничество в целях поддержки усилий по созданию достаточной нормативно-правовой базы в развивающихся странах для повышения внутренних налогов на вредные для здоровья продукты в целях обеспечения самофинансирования мер на национальном уровне по достижению целей в области устойчивого развития и борьбе с неинфекционными заболеваниями;

j) подтвердить принципиально важную роль правозащитного подхода в борьбе с неинфекционными заболеваниями и достижении связанных с неинфекционными заболеваниями целей в области устойчивого развития, а также обязательств никого не оставлять без внимания и окружать заботой в первую очередь наиболее в нем нуждающихся, а также призвать договорные надзорные органы по правам человека Организации Объединенных Наций и мандатариев специальных процедур Совета по правам человека уделять внимание и давать практические рекомендации по неинфекционным заболеваниям и правам человека согласно их соответствующим мандатам;

к) призвать членов Целевой группы запрещать курение на территории учреждений и осуществлять свои собственные стратегии предотвращения вмешательства табачной промышленности на основе типовой стратегии организаций системы Организации Объединенных Наций по предотвращению вмешательства табачной промышленности, в частности гарантируя последовательное и эффективное ограждение системы Организации Объединенных Наций от влияния табачной промышленности, как это предусматривается в руководящем принципе типовой стратегии, по мере необходимости.

Приложение

Прогресс, достигнутый в осуществлении Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака в 2016 и 2017 годах

<i>Статья/вопрос</i>	<i>Структура</i>	<i>Деятельность в 2016 и 2017 годах</i>	<i>Прогресс</i>
Статья 4.2(d) (Борьба с табаком и гендерная специфика)	Секретариат Рамочной конвенции Структура «ООН-женщины» ПРООН ВОЗ	Разработка технических средств для оценки потребления табака с учетом гендерной специфики	В процессе подготовки
Статья 5 (Общие обязательства)	Секретариат Рамочной конвенции ПРООН ВОЗ	Проведение миссий по оценке потребностей в 10 странах с последующими мероприятиями Проведение региональных и субрегиональных практикумов	Миссии по оценке проведены в Ливане, Сальвадоре, Многонациональном Государстве Боливия, Коста-Рике, Эквадоре и Пакистане. Подтверждено проведение миссий в Египте, Тунисе и Украине в 2017 году Практикумы проведены на Фиджи, в Зимбабве и Бразилии
	ПРООН	Разработка руководства по национальным межотраслевым координационным механизмам	По плану
	Секретариат Рамочной конвенции	Разработка руководства и практических мер для страновых групп Организации Объединенных Наций Подготовка комплекта материалов для национальных механизмов по борьбе против табака	
	Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ	Прогресс в сокращении вмешательства со стороны табачной промышленности	См. пункт 36 выше

<i>Статья/вопрос</i>	<i>Структура</i>	<i>Деятельность в 2016 и 2017 годах</i>	<i>Прогресс</i>
Статья 6 (Ценовые и налоговые меры по сокращению спроса на табак)	Всемирный банк Секретариат Рамочной конвенции ПРООН ВОЗ МВФ	Оказание технической поддержки, включая предоставление экономических инструментов	Начата реализация национальных инвестиционных программ в трех странах Проведен саммит на уровне министров по вопросам налогообложения
Статья 8 (Защита от воздействия табачного дыма)	ВОЗ Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ ЮНИСЕФ ЮНФПА Секретариат Рамочной конвенции Все соответствующие члены	Оказание поддержки в разработке законодательства и принятии мер на местном уровне (например в вопросах запрещения в кинокартинах сцен с курением) Содействие проведению в 2020 году без табакокурения Олимпийских игр Содействие сокращению подверженности пассивному курению во время беременности в трех странах/городах	Продолжается Руководство распространено Продолжается
Статьи 9 и 10 (Регулирование состава табачных изделий и раскрытия состава табачных изделий)	Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ	Совещание рабочей группы Оказание помощи сторонам Координация работы соответствующих сетей и форумов	По плану
Статья 11 (Упаковка и маркировка табачных изделий)	ЮНКТАД ВОЗ Секретариат Рамочной конвенции	Консультирование сторон по вопросам, касающимся интеллектуальной собственности и инвестиционных соглашений Поощрение использования простой упаковки табачных изделий и нанесения на упаковку крупных графических изображений, предупреждающих о вреде для здоровья, в том числе с использованием не защищенных авторским правом материалов	Продолжается Продолжается. Базы данных имеются

<i>Статья/вопрос</i>	<i>Структура</i>	<i>Деятельность в 2016 и 2017 годах</i>	<i>Прогресс</i>
Статья 12 (Просвещение, передача информации, подготовка и информирование населения)	ВОЗ	Ежегодное проведение глобальных кампаний, приуроченных ко Всемирному дню без табака	Продолжается, включая сотрудничество по линии Юг-Юг и трехстороннее сотрудничество
	Секретариат Рамочной конвенции	Ознакомительные поездки и учебная подготовка	Продолжается с помощью “Be He@lthy, Be Mobile” (см. пункт 22 выше)
	ВОЗ МСЭ	Повышение осведомленности об охране здоровья с использованием мобильных технологий	
Статья 13 (Реклама, стимулирование продаж и спонсорство табачных изделий)	Секретариат Рамочной конвенции	Создание группы экспертов по рекламе, стимулированию продаж и спонсорству табачных изделий	Определяется круг ее ведения
Статья 15 (Незаконная торговля табачными изделиями)	Секретариат Рамочной конвенции	Содействие вступлению в силу Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями	Практикумы проведены, передовой опыт распространен и содействие работе группы экспертов оказано
	ВОЗ Всемирная таможенная организация Всемирный банк	Организация региональных и субрегиональных практикумов и учебных мероприятий	
Статьи 17 и 18 (Поддержка альтернативных видов экономически жизнеспособной деятельности)	ФАО	Обновление исследования под названием «Прогнозы относительно производства и потребления табака и торговли табачными изделиями»	По плану
	Секретариат Рамочной конвенции		Совершена ознакомительная поездка в Бразилию
	ВОЗ	Поощрение сотрудничества по линии Юг-Юг и трехстороннего сотрудничества	Доклад по Африке и фактологические бюллетени выпущены
	МОТ ЮНКТАД	Проведение исследования с целью определения подхода к решению проблемы воздействия на здоровье деятельности по выращиванию табака	Агроэкономические исследования в Индонезии и Индии завершены
	ПРООН	Распространение доклада о табаке, сельском хозяйстве и торговле Проведение исследований о роли табака в агроэкономике	

<i>Статья/вопрос</i>	<i>Структура</i>	<i>Деятельность в 2016 и 2017 годах</i>	<i>Прогресс</i>
Статья 20 (Научные исследования, эпиднадзор и обмен информацией)	ВОЗ	Контроль за табачной эпидемией	В докладе ВОЗ о глобальной табачной эпидемии 2017 года основное внимание будет уделяться вопросам контроля; планируется опубликовать в июле 2017 года Доклад о глобальном прогрессе за 2016 год опубликован
Статья 22 (Международное сотрудничество)	Секретариат Рамочной конвенции ПРООН	Подготовка фактологических бюллетеней с описанием сотрудничества между учреждениями и секретариатом Рамочной конвенции	Фактологические бюллетени опубликованы Третье совещание запланировано на 2017 год
	Все члены Целевой группы	Проведение совещания в рамках сотрудничества по линии Юг-Юг/трехстороннего сотрудничества и прогресс в осуществлении проектов	Шесть проектов находятся в процессе реализации
Развитие	ПРООН Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ	Подчеркнуть связь с устойчивым развитием Ведение информационно-пропагандистской работы в целях обеспечения приоритетного учета вопросов налогообложения табачных изделий как ключевого инструмента устойчивого развития	Документ будет издан в 2017 году
Торговля (и инвестиции)	ЮНКТАД Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ ВТО	Распространение документов, касающихся международных инвестиционных соглашений и стратегий борьбы против табака Оказание сторонам поддержки в ходе судебных разбирательств Стандартизация набора учебно-методических материалов	Работа продолжается, проводятся практикумы и оказывается техническая помощь

Сокращения: FAO, Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций; МОТ, Международная организация труда; МВФ, Международный валютный фонд; МСЭ; Международный союз электросвязи; ЮНКТАД, Конференция Организации Объединенных Наций по торговле и развитию; ПРООН, Программа развития Организации Объединенных Наций; ЮНФПА, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения; ЮНИСЕФ, Детский фонд Организации Объединенных Наций; «ООН-женщины», Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин; ВОЗ, Всемирная организация здравоохранения; ВТО, Всемирная торговая организация.