



**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: General
12 March 2018
Russian
Original: English

Сессия 2018 года

12 июня 2018 года — 14 июня 2018 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 Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. В соответствии с резолюцией [2017/8](#) Совета этот доклад представляется Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения, выступающим в качестве руководителя секретариата Целевой группы.

* Настоящий доклад представлен с опозданием в силу необходимости включить в него самую последнюю информацию.



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 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 стратегиях в области развития связанных с неинфекционными заболеваниями новых задач, включенных в Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (резолюция [70/1](#) Генеральной Ассамблеи). Кроме того, в своей резолюции [2017/8](#) Совет обратился к национальным правительствам, частному сектору, где это целесообразно, и двусторонним и многосторонним донорам, включая Всемирный банк и региональные банки развития, с настоятельным призывом изучить возможности для финансирования усилий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и мобилизации достаточных, предсказуемых и устойчивых ресурсов для работы Целевой группы по программам, в том числе по четырем глобальным совместным программам, в целях расширения поддержки, оказываемой государствам-членам Целевой группой.

2. В настоящем докладе освещаются прогресс, достигнутый за последний год, препятствия, которые мешают государствам-членам продвигаться к целям в области устойчивого развития, связанным с неинфекционными заболеваниями, и смелые практические меры по расширению возможностей Целевой группы в плане реализации ее потенциала по оказанию государствам-членам помощи в решении этих проблем.

II. Анализ ситуации

3. Для выполнения задачи 3.4 целей в области устойчивого развития (к 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия) необходимо резко ускорить процесс выполнения существующих политических обязательств, взятых на сессиях Генеральной Ассамблеи в 2011 и 2014 годах. Если мы ничего не изменим (то есть не добьемся значительной активизации усилий в период до 2020 года), то нынешние темпы снижения риска преждевременной смерти от неинфекционных заболеваний не позволят нам решить эту задачу к 2030 году.

4. Число женщин и мужчин, которые преждевременно умирают от неинфекционных заболеваний, продолжает непропорционально расти в странах с низким уровнем дохода и странах с уровнем дохода ниже среднего, где в 2015 году было зарегистрировано 47 процентов (7 миллионов) всех случаев преждевременной смерти от неинфекционных заболеваний.

5. В докладе Генерального секретаря о прогрессе, достигнутом в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними ([A/72/662](#)), содержится перечень факторов в пяти областях, препятствующих усилиям государств-членов по решению задачи 3.4 целей в области устойчивого развития, особенно в странах, где доходы низкие или ниже среднего. Факторы, особо подчеркнутые в этом докладе, включают в себя следующие:

Политический выбор

- 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 в области устойчивого развития на период до 2030 года
- Страны с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего не имеют возможности обеспечивать согласованность политики с учетом взаимосвязи экономических целей и интересов, целей в области устойчивого развития, касающихся торговли, и задачи 3.4 в процессе разработки своих национальных действий по выполнению Повестки дня на период до 2030 года

Системы здравоохранения

- Отсутствие всеобщего доступа к недорогим, безопасным, эффективным и высококачественным основным лекарственным средствам и вакцинам для лечения неинфекционных заболеваний
- Стратегии «наиболее выгодных покупок» и другие рекомендованные меры по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними недостаточно интегрированы в национальные пакеты всеобщего медицинского обслуживания, которые обеспечиваются государственным сектором

Национальные возможности

- У большинства государств-членов нет возможностей для создания межотраслевых партнерств по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними или для решения связанных с ними сложных проблем в период осуществления программ
- Для разработки предложений о повышении цен и введении налоговых мер, касающихся табачных изделий, алкоголя и сахаросодержащих напитков, в качестве эффективного и важного средства сокращения их потребления и расходов на медицинское обслуживание и обеспечения поступлений из национальных источников (а также стимулирования других финансовых потоков) нужны соответствующие сочетания навыков, которых нет в большинстве стран, где уровень дохода низкий или ниже среднего
- В большинстве государств-членов нет возможности достижения согласия между директивными органами и структурами частного сектора в вопросах профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и трансформации такого согласия в новые подходы к охране здоровья населения

Международные финансы

- Объем официальной помощи в целях развития, предназначенной для стимулирования процесса мобилизации дополнительных ресурсов из других источников (например, поступлений от налогообложения табачных изде-

лий, алкоголя и сахаросодержащих напитков) или разблокирования дополнительных финансовых средств с помощью смешанного или совместного финансирования, остается практически нулевым

- Международные программы сотрудничества в области развития и национальные программы действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями до сих пор не согласованы, несмотря на постоянные запросы от стран, где доходы низкие или ниже среднего

Вмешательство промышленных кругов

- Вмешательство промышленных кругов препятствует осуществлению стратегий «наиболее выгодных покупок» и других рекомендованных мер, включая налогообложение табачных изделий, алкоголя и сахаросодержащих напитков

6. В своем докладе Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций особо подчеркнул, что:

а) спрос беднейших развивающихся стран на техническое сотрудничество в поддержку национальных усилий по осуществлению стратегий «наиболее выгодных покупок» и других рекомендованных мер остается в значительной степени неудовлетворенным; эта проблема обусловлена главным образом недостаточным международным финансированием на цели расширения возможностей Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Межучрежденческой целевой группы по оказанию технической помощи;

б) Экономический и Социальный Совет в своей резолюции [2017/8](#) отметил, что четыре глобальные совместные программы, разработанные Целевой группой, не профинансированы по состоянию на июнь 2017 года и что за счет имеющихся ресурсов Целевая группа по-прежнему не может оказывать государствам-членам поддержку в отражении в их национальных планах и политике в области развития задач в отношении неинфекционных заболеваний, поставленных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030. Совет настоятельно призвал двусторонних доноров расширять помощь в целях развития для борьбы с неинфекционными заболеваниями, в частности, в отношении правовых, фискальных и нормативных систем, в том числе научно обоснованных стратегий, например, в области налогообложения. Однако с июня 2017 года положение не изменилось.

III. Деятельность Целевой группы

7. План работы Целевой группы на 2016–2017 годы был направлен на: а) оперативное отслеживание деятельности в странах с помощью миссий по совместной разработке программ и последующих действий; б) разработку и внедрение ряда глобальных совместных программ в целях стимулирования деятельности на страновом уровне и тематических групп; с) информирование о ходе работы Целевой группы и необходимости принятия межсекторальных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Этот рабочий план дополнялся подробным перечнем мер по каждой из задач Целевой группы согласно ее кругу ведения.

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 в области устойчивого развития на период до 2030 года. Различные глобальные совместные программы и тематические рабочие группы

под руководством Целевой группы занимаются вопросами достижения почти 12 целей в области устойчивого развития и выполнения почти 30 задач в рамках этих целей. Работа Целевой группы оказывает значительное влияние на национальные многосекторальные меры реагирования на неинфекционные заболевания и планы и стратегии в области развития.

Миссии по совместной разработке программ

9. В течение последних 12 месяцев Целевая группа откликнулась на просьбы о направлении миссий по совместной разработке программ, поступившие от Бахрейна, Бутана, Вьетнама, Камбоджи, Кувейта, Объединенных Арабских Эмиратов, Саудовской Аравии и Эфиопии, с целью поддержки усилий страновых групп Организации Объединенных Наций по увеличению объема технической помощи, которую она оказывает правительствам в разработке и осуществлении национальных мер борьбы с неинфекционными заболеваниями. Целевая группа также поддерживает последующую деятельность стран, которые приняли у себя ранее миссии по совместной разработке программ.

10. Участники миссий по совместной разработке программ сотрудничали со страновыми группами Организации Объединенных Наций, главами государств и правительств, министрами и всеми другими государственными чиновниками, а также с представителями негосударственных субъектов и средств массовой информации. Работа миссий по совместной разработке программ привела к следующим результатам: а) расширение возможностей страновых групп Организации Объединенных Наций по поддержке усилий правительств, направленных на включение задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, в национальные программы действий по достижению целей в области устойчивого развития; б) усиление обязательств правительств в отношении признания своей главной роли и ответственности в деле вовлечения всех слоев общества в работу по обеспечению эффективности национальных действий путем разработки подходов, охватывающих «все государство» и «все общество», и путем повышения приоритетности обновленного пакета очень низкочастотных и доступных для населения мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями, который в настоящее время рассматривается Всемирной ассамблеей здравоохранения на предмет его утверждения. С полными докладами и резюме можно ознакомиться на веб-сайте Целевой группы¹.

Глобальные совместные программы

Стимулирование многосекторальных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

11. Глобальная совместная программа, реализуемая Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и ВОЗ, направлена на улучшение общенационального руководства работой по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Российская Федерация предоставила средства для того, чтобы можно было начать осуществление одного из пяти элементов этой программы, — это разработка национальных инвестиционных проектов. Инвестиционные проекты были разработаны в Беларуси, Вьетнаме, Кыргызстане, Монголии, Перу, Саудовской Аравии, Турции, Узбекистане, Фиджи и на Ямайке. После завершения разработки этих инвестиционных проектов они представляются высшим руководящим органам соответствующей страны. Сейчас уже установлены сроки разработки инвестиционных проектов для новой группы стран.

¹ URL: www.who.int/ncds/un-task-force/en/.

С целью обзора первых результатов реализованных к настоящему дню инвестиционных проектов и уточнения методов социально-экономического развития, применяемых в ходе этой работы, было проведено совещание с участием представителей Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), ПРООН, ВОЗ и Всемирного банка.

12. В качестве дополнения к работе по инвестиционным проектам Целевая группа изучила возможности предоставления странам доступа к финансированию по линии Всемирного банка – это делается в рамках более широких усилий, призванных стимулировать работу правительств по увеличению национальных и международных ассигнований на принятие национальных мер борьбы с неинфекционными заболеваниями. В ходе совместного посещения Аргентины октябре 2017 года был проведен правительством Аргентины, ПРООН, ВОЗ и Всемирным банком обзор использования выделенного правительству Аргентины кредита Всемирного банка, предназначенного для финансирования увеличения масштабов работы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Борьба с раком шейки матки

13. Мир сейчас располагает средствами борьбы с раком шейки матки. Глобальная совместная программа разработана семью членами Целевой группы² в ответ на призыв ликвидировать рак шейки матки, с тем чтобы он перестал быть проблемой здравоохранения, с которым обратился Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций в 2016 году³. Первоначальные миссии были проведены в Боливии (Многонациональное Государство), Марокко Мьянме, Монголии, Объединенной Республике Танзания и Узбекистане. В этих странах были определены первоочередные мероприятия по оказанию технической помощи. Участники совещания партнеров за круглым столом, организованного у себя правительством Соединенных Штатов Америки также в 2016 году, рекомендовали провести конференцию по объявлению взносов для привлечения необходимых финансовых средств на реализацию глобальной совместной программы⁴. Чтобы содействовать осуществлению совместной программы, в 2017 году было проведено несколько информационно-пропагандистских мероприятий и совещаний с партнерами по развитию. В настоящее время к этой программе присоединяются новые партнеры, включая Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Глобальный альянс за вакцины и иммунизацию, Международный механизм закупок лекарств (ЮНИТЭЙД) и Международный союз борьбы против рака. Несмотря на эти усилия, совместная программа по-прежнему не финансируется. Сейчас необходимы согласованные усилия учреждений Организации Объединенных Наций в рамках Целевой группы по мобилизации ресурсов и осуществлению деятельности на местах. Глобальная совместная программа, касающаяся рака шейки матки, закладывает прекрасную основу для деятельности всех подразделений системы Организации Объединенных Наций как единого целого и достижения результатов.

² URL: www.iaea.org/newscenter/news/prompt-detection-and-treatment-new-united-nations-joint-global-programme-to-prevent-cervical-cancer.

³ «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 против рака от 4 февраля 2016 года)

⁴ URL: www.who.int/ncds/un-task-force/meeting-report-cervical-cancer-partners-meeting-december2016.pdf?ua=1.

Мобильные технологии для борьбы с неинфекционными заболеваниями

14. В рамках глобальной совместной программы, разработанной Международным союзом электросвязи и ВОЗ, озаглавленной “Be He@lthy, Be Mobile” («Будь здоровым, будь мобильным»), продолжалась работа по поддержке усилий государств-членов, направленных на использование средств мобильной связи для укрепления национальных служб по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Используя новаторские многосекторальные модели партнерства, программа прилагает усилия по разработке, предоставлению и расширению услуг по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которые можно оказывать с помощью мобильных телефонов. В 2017 году реализация этой инициативы была распространена на 10 стран. По состоянию на начало 2018 года, более 2,1 млн человек было зарегистрировано в программе в рамках мобильной связи “Tobacco Cessation” в Индии и более 100 000 человек являются сейчас пользователями программы в рамках мобильной связи по вопросам, связанным с диабетом. Согласно результатам проведенной в 2017 году оценки индийской программы “Tobacco Cessation”, от курения отказались 7 процентов ее пользователей. В прошлом году 100 000 человек в Сенегале подписались на получение СМС-сообщений по регулированию симптомов диабета во время Рамадана, и это принесло им явную пользу. В Замбии правительство отправило сообщения более чем 500 000 мужчин и женщин, и первые результаты оценки свидетельствуют об улучшении медицинских показателей у тех, кто первый раз прошел профосмотр. Вышеупомянутые инициативы показывают, что мобильное здравоохранение в будущем станет одним из важных элементов систем здравоохранения.

Злоупотребление алкоголем

15. Тематическая рабочая группа по сокращению вредного употребления алкоголя разработала новую инициативу, чтобы помочь странам реагировать на последствия злоупотребления алкоголем, затрагивающие достижение всех целей Повестки дня в области устойчивого развития. Эта новая инициатива поможет государствам-членам защитить людей от вреда, причиняемого употреблением алкоголя, посредством осуществления одобренных Всемирной ассамблеей здравоохранения эффективных мероприятий. Эта инициатива будет комбинировать и поощрять апробированные меры по сокращению вредного употребления алкоголя, оказывать странам непосредственную практическую помощь, уделять основное внимание развивающимся странам и странам, где эта проблема очень распространена, и документировать успехи стран во всех пяти областях, причем она может стать ведущим механизмом глобального партнерства по сокращению вредного употребления алкоголя.

Рабочие группы и направления работы

Борьба против табака

16. Тематическая группа по борьбе против табака была создана на девятом совещании Целевой группы. Эта тематическая группа учреждена на основе неофициальной рабочей группы, созданной в 2017 году в следующих целях:

а) оказывать содействие осуществлению статей 17 и 18 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака после проведения глобального совещания, посвященного вопросам реализации этих двух статей. Несколько членов Целевой группы, включая Продовольственную и сельскохозяйственную организацию Объединенных Наций, Международную организацию труда (МОТ), секретариат Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата,

ПРООН, Управление Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов, Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и ВОЗ, принимают активное участие в работе этой тематической группы. Регулярно проводились совещания, и был согласован план действий;

b) поощрять типовую политику для учреждений Организации Объединенных Наций по предотвращению вмешательства табачной промышленности⁵ в работу Целевой группы. В свете проделанной к настоящему времени работы назрела острая необходимость прекратить финансирование от этой отрасли на уровне Организации Объединенных Наций. Об этом говорит также то, что Секретариат Конвенции успешно провел для базирующихся в Женеве представителей брифинг по вопросам финансирования проектов МОТ табачной промышленностью;

c) продолжить усилия по провозглашению комплекса зданий Организации Объединенных Наций свободной от курения зоной, особенно с учетом того, что в этом году отмечается десятая годовщина принятия Генеральной Ассамблеей резолюции, положившей начало этой деятельности (резолюция 63/8 Генеральной Ассамблеи). ВОЗ предложила, опираясь на свой опыт, дать рекомендации и оказать помощь для успешного превращения этого комплекса зданий в зону, свободную от курения, при активном участии всех соответствующих заинтересованных сторон.

17. Восьмая сессия Конференции сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака будет проходить 1–6 октября 2018 года в Женеве. На Конференции Сторон будет уделено должное внимание ее вкладу в усилия по выполнению задач по борьбе с неинфекционными заболеваниями, провозглашенных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Членам Целевой группы, которые еще не стали наблюдателями Конференции Сторон, рекомендуется подать заявления о предоставлении им статуса наблюдателя на Конференции Сторон, чтобы они могли посещать заседания на этой Конференции.

18. Секретариат Конвенции продолжал свои усилия по содействию вступлению в силу Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями, и этот Протокол вступит в силу, когда он будет ратифицирован еще шестью Сторонами. Если еще шесть Сторон присоединятся к Протоколу до 2 июля 2018 года, первая сессия Совещания Сторон Протокола будет проходить с 8 по 10 октября 2018 года в Женеве.

19. В 2017 году Секретариат Конвенции инициировал проект Рамочной конвенции по борьбе против табака на период до 2030 года, при поддержке Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, в целях оказания Сторонам помощи в деле обеспечения соблюдения Рамочной конвенции. Сейчас 15 стран получают прямую поддержку, в том числе в виде инвестиционных проектов в контексте Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Кроме того, были разработаны глобальные общественные блага для оказания помощи всем странам с низким и средним уровнем дохода, сторонам этой Конвенции. Продолжается оказание поддержки Сторонам по линии оценки потребностей в контексте Рамочной конвенции по борьбе против табака.

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

Питание, в том числе в целях ликвидации детского ожирения

20. Тематическая рабочая группа по проблемам питания, созданная под эгидой Постоянного комитета системы Организации Объединенных Наций по проблемам питания, обеспечивает прочные связи между более широкими политическими процессами в системе Организации Объединенных Наций, возглавляя комплексные мероприятия и стратегии в поддержку Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Питание и неинфекционные заболевания тесно взаимосвязаны: сокращение масштабов недоедания и поощрение здорового питания ассоциируется с уменьшением рисков развития неинфекционных заболеваний. Тематическая группа направляет свою деятельность прежде всего на сокращение ожирения среди детей школьного возраста, на содействие осуществлению как Рамочной программы действий второй Международной конференции по вопросам питания, так и Плана осуществления рекомендаций по ликвидации детского ожирения, предоставление правительствам информации по вопросам диетологии, поощрение роста ассигнований на цели питания в ходе этого Десятилетия действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания, а также на укрепление связей между питанием и другими областями.

Физическая активность

21. Рабочая группа по вопросам физической активности была учреждена Целевой группой на ее состоявшемся в 2017 году девятом совещании в целях повышения эффективности совместных действий Организации Объединенных Наций на основе Глобального плана действий по повышению уровня физической активности, который приняла ВОЗ. Эта тематическая рабочая группа определила восемь направлений будущей совместной деятельности, а именно: кампании по информированию всего местного населения; инициативы, охватывающие весь город или всех местных жителей; политика городского планирования и развития транспорта; повышение безопасности пешеходов и велосипедистов всех возрастов; совершенствование политики, а также строительных кодексов и норм (применительно к зданиям, торговым центрам и т. д.) в целях содействия физической активности; распространение положительного опыта физической активности с использованием методов школ, пропагандирующих здоровый образ жизни; усиление многосекторального руководства и управления; пропаганда физической активности и создание здоровых условий труда.

Психическое здоровье и благосостояние

22. Тематическая рабочая группа по вопросам психического здоровья завершила работу над планированием деятельности, продукции и проектов своих членов в области психического здоровья⁶. Были определены направления сотрудничества, в том числе по вопросам психического здоровья подростков. Инициатива «Помочь подросткам процветать» — совместный проект, разработанный ЮНИСЕФ и ВОЗ, — была представлена членам Целевой группы на десятом совещании в феврале 2018 года. Этот проект направлен на разработку пакета мер, основанного на фактических данных в области охраны здоровья подростков, с целью укрепления психического здоровья, профилактики психических расстройств и сокращения частотности рискованного поведения, включая самоубийства. Члены Целевой группы будут вносить свой вклад в разработку и осуществление этого пакета мер.

⁶ URL: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/259830/1/WHO-NMH-NMA-18.99-eng.pdf?ua=1>.

23. Члены Целевой группы также поддерживали информационно-пропагандистскую кампанию ВОЗ в связи с проведением Всемирного дня здоровья в 2017 году, темой которого была борьба с депрессией. Кроме того, специалист по психическому здоровью присоединился к миссии по совместной разработке программ Целевой группы в Эфиопии, состоявшейся в ноябре 2017 года, и специалистов по психическому здоровью будут приглашать для участия в дальнейшей работе в странах под руководством Целевой группы.

Экологические риски для здоровья и неинфекционные заболевания

24. Подгруппа коалиции «Здоровье, окружающая среда и изменение климата» была создана в январе 2018 года. Ее цель — привлечь внимание к экологическим рискам для здоровья, провоцирующим неинфекционные заболевания, и мобилизовать ресурсы, чтобы помочь странам активизировать действия на этом направлении. Первоначальный план работы этой подгруппы включает доработку методологии проведения ряда исследований по страновым инвестиционным проектам по неинфекционным заболеваниям и загрязнению воздуха в помещениях с использованием методологии «наиболее выгодных покупок» в отношении экологических факторов риска развития неинфекционных заболеваний, а также обзор распространенности заболеваний, вызванных экологическими факторами риска, с использованием такой методологии, которая ранее применялась в связи с другими факторами появления неинфекционных заболеваний.

Чрезвычайные ситуации

25. В состав неофициальной рабочей группы по борьбе с неинфекционными заболеваниями в чрезвычайных гуманитарных ситуациях входят учреждения Организации Объединенных Наций, неправительственные организации и партнеры из научной общественности. Эта группа внесла свой вклад в обсуждение показателей неинфекционных заболеваний, содержащихся в обновленных руководящих принципах проекта «СФЕРА»⁷. Некоторые члены этой группы сотрудничали с научными кругами в процессе разработки практического руководства по борьбе с неинфекционными заболеваниями в чрезвычайных ситуациях, возникающих в ходе работы на местах. Несколько стран (Сирийская Арабская Республика, Ирак, Йемен, Доминиканская Республика) заказали новый комплект материалов ВОЗ по неинфекционным заболеваниям. В настоящее время ВОЗ изучает его использование в Сирийской Арабской Республике и Ираке на онлайн-платформе, уделяя особое внимание возможностям, степени готовности и способам использования этого комплекта материалов.

Неинфекционные заболевания на рабочем месте

26. ВОЗ оказывала техническую помощь Объединенной Республике Танзания и Ямайке с целью стимулировать сотрудничество между сектором здравоохранения и работодателями для борьбы с неинфекционными заболеваниями на рабочем месте. МОТ разработала при поддержке ВОЗ критерии для выявления и диагностики неинфекционных заболеваний, таких как связанные с профессиональной деятельностью виды рака и хронические респираторные заболевания (профессиональная бронхиальная астма, хронические обструктивные заболевания легких и пневмокониоз). Кроме того, МОТ организовала подготовку специалистов из частного сектора по включению программ охраны здоровья в политику обеспечения безопасности труда и здоровья трудящихся.

⁷ URL: www.sphereproject.org/.

Важность межсекторальных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

27. Не ограничиваясь проведением описанных выше мероприятий, Целевая группа продолжала разъяснять важность многосекторальных действий на страновом и глобальном уровнях, используя для этого социальные сети, ряд технических и информационных материалов, а также свои веб-страницы. Перечень справочных документов для секторов, не связанных со здравоохранением, в настоящее время имеется на всех официальных языках Организации Объединенных Наций. Были опубликованы новые справочные документы для сельского хозяйства, энергетики, ведомств по охране окружающей среды, учреждений по делам молодежи и спорта, а также для законодателей.

28. В рамках сессии политического форума высокого уровня 2017 года по устойчивому развитию было проведено организованное Целевой группой и Российской Федерацией параллельное мероприятие под названием «Друзья Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: содействие усилиям государств-членов по достижению связанных с неинфекционными заболеваниями целей в области устойчивого развития». На этом параллельном мероприятии были проанализированы достижения Целевой группы, важность многосекторальных действий и необходимость финансирования работы Целевой группы по программам, включая ее глобальные совместные программы.

29. Целевая группа продолжает стимулировать меры, которые принимают в различных странах все подразделения системы Организации Объединенных Наций для поддержки 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. Ежегодно растет число стран, которые включили вопросы борьбы с неинфекционными заболеваниями в свои рамочные программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. В 2017 году более 60 процентов учреждений Организации Объединенных Наций, которые были членами Целевой группы, сообщили, что они включили вопросы борьбы с неинфекционными заболеваниями в свои мандаты. Для сравнения можно сказать, что в 2014 году такие учреждения составляли 30 процентов.

30. В настоящее время Целевая группа занимается разработкой системы наград с целью поддержки прогресса, содействия успехам и поощрения мер профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в контексте целей в области устойчивого развития, которая будет введена в действие в 2018 году.

31. В заключительном докладе о плане работы на 2016–2017 годы содержится дополнительная подробная информация о работе Целевой группы и ее членов⁸.

Глобальные пропагандисты и награды Целевой группы

32. Целевая группа продолжает поощрять включение тематики неинфекционных заболеваний в программы работы нынешних послов и посланников доброй воли учреждений Организации Объединенных Наций, а также видных деятелей и местных лидеров, с тем чтобы ознакомить их с проблематикой неинфекционных заболеваний и наличием взаимосвязи с бедностью и устойчивым развитием.

33. В ноябре 2017 года Тихоокеанское отделение ПРООН назначило одного известного шеф-повара из Тихоокеанского региона Пропагандистом питания, устойчивого развития и благосостояния. Это назначение отражает признание

⁸ URL: www.who.int/ncds/un-task-force/Final-report-work-plan_2016-2017.pdf?ua=1.

того, что продовольственные системы играют ключевую роль в сохранении здорового состояния как людей, так и всемирной окружающей среды и что более здоровое питание имеет огромное значение для уменьшения частотности инфекционных заболеваний и сокращения выбросов, вызывающих изменение климата. Этот новый пропагандист будет поддерживать партнерские отношения в целях пропаганды и охраны здоровья посредством решения вопросов торговли, продовольственной безопасности, рационального потребления и производства, а также изменения климата.

34. В настоящее время Целевая группа номинирует новых глобальных пропагандистов учреждений Организации Объединенных Наций в целях сбора средств для работы Целевой группы, с тем чтобы привлечь внимание к инфекционным заболеваниям, а также наладить в странах многосекторальную работу, к которой будут привлекаться все правительство и все общество.

«Дорожная карта» Монтевидео

35. Несколько членов Целевой группы приняли участие в работе Глобальной конференции ВОЗ по инфекционным заболеваниям, состоявшейся в Монтевидео, Уругвай, 18–20 октября 2017 года, на которой собрались главы государств и правительств, а также министры для рассмотрения путей ускорения прогресса, с тем чтобы к 2030 году сократить на одну треть преждевременную смертность от инфекционных заболеваний в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. На этой конференции Целевая группа рассматривалась в качестве ключевого механизма увеличения масштабов технической и политической поддержки, оказываемой государствам-членам.

36. Принятая в Монтевидео «дорожная карта» на 2018–2030 годы в области борьбы с инфекционными заболеваниями как одна из первоочередных задач устойчивого развития содержит обращенный к Целевой группе призыв изучить взаимосвязи между инфекционными заболеваниями и правом⁹. В настоящее время ВОЗ разрабатывает новую глобальную программу в партнерстве с Международной организацией по праву развития, Международным исследовательским центром Канады по проблемам развития и Швейцарским агентством в поддержку сотрудничества и развития в целях увеличения возможностей принятия нормативных и налоговых мер, касающихся нездорового питания, физической активности и инфекционных заболеваний, с опорой на итоги обсуждения этих вопросов с членами Целевой группы.

⁹ Главы государств и правительств, министры и представители государств и правительств, участвовавшие в Конференции, обратились со следующим призывом: «Мы призываем Межучрежденческую целевую группу Организации Объединенных Наций по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними и ее членов активизировать и расширить межсекторальную работу в рамках своих мандатов, задействуя опыт и знания экспертов по актуальным для общественного здравоохранения правовым вопросам в процессе оказания поддержки странам в борьбе с инфекционными заболеваниями, в том числе путем предоставления фактических данных, технических рекомендаций и практических примеров, имеющих значение для возникающих правовых проблем. Мы рекомендуем Межучрежденческой целевой группе Организации Объединенных Наций по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними изучить взаимосвязь между инфекционными заболеваниями и правом, с тем чтобы оказывать более эффективное содействие государствам-членам в этих вопросах и уделять больше внимания этой работе».

IV. Оценка современного влияния Целевой группы: возможности активизации деятельности Организации Объединенных Наций по реагированию

37. В докладах Целевой группы, представленных Экономическому и Социальному Совету с момента ее учреждения, содержатся примеры того, как Целевая группа добивается реальных изменений в странах, несмотря на ограниченность своих ресурсов. Однако сейчас наступил переломный момент в деятельности Целевой группы. Без значительных инвестиций Целевая группа будет не в состоянии удовлетворять потребности государств-членов, нуждающихся в необходимой поддержке их усилий по достижению связанных с неинфекционными заболеваниями целей в области устойчивого развития к 2030 году.

38. Необходима смена парадигмы действий для устранения препятствий в новую эру развития. Для этого надо:

а) улучшить систему управления деятельностью по борьбе с неинфекционными заболеваниями на глобальном и национальном уровнях путем координации политики и согласования политики развития здравоохранения и экономики, в том числе в связи с усилиями по стимулированию торговли или инвестиций, рассматривая это как средство достижения общих результатов, способствующих решению задач, касающихся как торговли, так и неинфекционных заболеваний, которые были поставлены в рамках целей устойчивого развития;

б) сосредоточить усилия на сокращении факторов риска неинфекционных заболеваний путем поощрения межсекторального сотрудничества и уменьшения влияния коренных социальных детерминант благодаря применению стратегий «наиболее выгодных покупок» для сокращения употребления табака, злоупотребления алкоголем, практики нездорового питания и недостаточной физической активности как главного ориентира любых национальных усилий по борьбе с неинфекционными заболеваниями;

в) включить меры по укреплению психического здоровья и повышению благосостояния в национальные программы действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями и обеспечить лечение лиц с психическими расстройствами и уход за ними в местах их проживания;

г) преодолеть традиционные стереотипы, которые возводят барьеры между методами лечения конкретных заболеваний, с тем чтобы расширить подходы к обеспечению всеобщего медицинского обслуживания, включив в них финансируемые государством комплексные программы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которые включают стратегии «наиболее выгодных покупок» и другие рекомендованные меры;

е) разработать более реалистичный и практичный комплекс требований в отношении мониторинга для оценки результатов, опираясь на глобальную систему мониторинга всей работы, связанной с неинфекционными заболеваниями, и эффективно используя процессы обзора достижения целей в области устойчивого развития, и соответственно укрепить национальные системы надзора;

ф) поддержать новую идею о том, что поступления в виде налогов с доходов многонациональных корпораций от продажи табачных изделий, алкоголя и сахаросодержащих напитков в развивающихся странах следует возвращать этим странам (в форме помощи и передачи знаний), чтобы поддержать их усилия по реализации национальных программ борьбы с неинфекционными заболеваниями и по укреплению систем здравоохранения в целом;

g) улучшить взаимодействие с негосударственными субъектами, включая частный сектор и гражданское общество, с тем чтобы увеличить их вклад в осуществление национальных программ действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

39. В своем докладе о ходе работы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (A/72/662) Генеральный секретарь особо подчеркивает, что организациям системы Организации Объединенных Наций надо будет учитывать такую смену парадигмы, в частности в рамках Целевой группы, и использовать свои сравнительные преимущества. Для этого потребуются:

a) усилить руководящую роль и координационные функции ВОЗ в рамках деятельности Межучрежденческой целевой группы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в качестве гаранта мобилизации и мониторинга глобальных действий по выполнению задачи 3.4 целей в области устойчивого развития;

b) воспользоваться тем обстоятельством, что в настоящее время страны уделяют особое внимание разработке национальных программ действий по достижению целей в области устойчивого развития; организации системы Организации Объединенных Наций должны сыграть свою роль в обеспечении того, чтобы вопрос о включении задачи 3.4 целей в области устойчивого развития надлежащим образом рассматривался в рамках более широких усилий по укреплению систем здравоохранения и обеспечению всеобщего охвата населения услугами здравоохранения и чтобы межсекторальный характер и сопутствующие выгоды от сокращения масштабов заболеваемости неинфекционными заболеваниями глубоко осознавались как фактор, способствующий укреплению здоровья и повышению благополучия в целом; необходимо действовать безотлагательно, поскольку окно возможностей для интегрирования связанных с неинфекционными заболеваниями вопросов в процесс разработки и осуществления национальных программ действий по достижению целей в области устойчивого развития закроется к 2019 или 2020 году;

c) задействовать существующие глобальные сети для формирования критической массы политиков, включая парламентариев, в странах, которые могут действительно изменить ситуацию в ближайшие 12–24 месяцев в процессе включения проблематики неинфекционных заболеваний в национальные программы действий по достижению целей в области устойчивого развития;

d) укрепить кадровый потенциал и квалификацию персонала Организации Объединенных Наций, привлечь новых специалистов и увеличить оперативный потенциал Организации в странах для удовлетворения быстро растущего спроса на техническую помощь в целях борьбы с неинфекционными заболеваниями;

e) укрепить способность Организации Объединенных Наций вести работу по некоторым из самых деликатных и важных вопросов на стыке здравоохранения, экономической политики, поощрения инвестиций, торговли, права и влияния экономических, рыночных и коммерческих факторов на неинфекционные заболевания;

f) привлечь особое внимание к решению поставленных в рамках достижения целей в области устойчивого развития задачи 3.4 по борьбе с неинфекционными заболеваниями и задачи 3.A по борьбе против табака, особенно в странах с низким уровнем дохода и с уровнем дохода ниже среднего;

g) укрепить сотрудничество между различными учреждениями, фондами и программами Организации Объединенных Наций в целях содействия использованию общесистемного подхода к ускорению решения задачи 3.4.

V. Стратегия Целевой группы на 2018–2019 годы

40. Целевая группа разработала свою стратегию на 2018–2019 годы. Целевая группа будет:

a) по-прежнему направлять свои усилия на то, чтобы повлиять на достижение целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями, и обеспечить всеобщий охват услугами систем здравоохранения на страновом уровне, в первую очередь путем оказания поддержки страновым группам Организации Объединенных Наций и с их помощью;

b) оказывать, каким образом учреждения Организации Объединенных Наций откликнутся на итоговые решения государств-членов по перестройке системы развития Организации Объединенных Наций в свете недавно опубликованного доклада Генерального секретаря о переориентации системы развития Организации Объединенных Наций для выполнения Повестки дня на период до 2030 года ([A/72/684-E/2018/7](#));

c) активизировать свои усилия по мобилизации ресурсов для деятельности на местах в соответствии с резолюцией [2017/8](#) Экономического и Социального Совета о работе Целевой группы, в которой содержится призыв значительно увеличить объем финансирования деятельности системы Организации Объединенных Наций по достижению целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями.

41. Для решения этих задач Целевая группа намерена:

a) ввести в действие мощный механизм, позволяющий правительствам получать доступ к высококачественной технической помощи от системы Организации Объединенных Наций в целях стимулирования практической работы;

b) поощрять и поддерживать партнерские отношения и сети.

Механизм, позволяющий правительствам получать доступ к высококачественной технической помощи от системы Организации Объединенных Наций

42. На следующем этапе своей работы Целевая группа должна разработать всеобъемлющую программу поддержки для реагирования на потребности государств-членов с опорой на свой опыт, накопленный к настоящему времени, в частности во время проведения миссий по совместной разработке программ и по их завершении. Целевая группа рассчитывает собрать 100 млн долл. США для оказания поддержки 25 странам с низким и средним уровнем доходов в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Мобилизация ресурсов будет сосредоточена на следующих пяти основных направлениях:

a) 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 выполняться под руководством правительства благодаря стабильному финансированию, прежде всего со стороны правительства;

b) укрепление согласованности политики между правительством и его партнерами, 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;

c) укрепление законодательства и систем регулирования;

d) управление закупками и цепью снабжения медикаментами и оборудованием для лечения неинфекционных заболеваний, а также повышение квалификации работников системы здравоохранения;

e) оповещение всего населения о рисках в связи с неинфекционными заболеваниями.

Партнерства и сети

43. Целевая группа будет продолжать налаживать очень перспективные и новаторские партнерские отношения между ее членами, правительствами и партнерами по развитию. Для организации эффективной работы потребуются целый ряд партнерств на страновом и глобальном уровнях. Как показал опыт членов Целевой группы, Организация Объединенных Наций добивается максимальной эффективности тогда, когда она устанавливает партнерские отношения со всеми партнерами по развитию — правительствами и негосударственными субъектами, такими как неправительственные организации, благотворительные организации, научная общественность и частный сектор.

44. Целевая группа продолжит осуществление действующих совместных программ Организации Объединенных Наций, таких как борьба с раком шейки матки, борьба против злоупотребления алкоголем, а также цифровая медицинская программа “Be He@lthy, Be Mobile” («Будь здоровым, будь мобильным»), и будет изыскивать возможности для разработки совместных программ в других областях. Эти программы предназначены для привлечения новых ресурсов в целях активизации совместных действий всей системы Организации Объединенных Наций и ее партнеров.

45. Задача обеспечения максимальной отдачи от имеющихся ресурсов Организации Объединенных Наций будет оставаться в центре внимания Целевой группы. Целевая группа будет и впредь содействовать пропаганде существующих сетей, занимающихся такими вопросами, как борьба против табака, питание, ожирение среди детей, физическая активность, психическое здоровье и коммуникация, а также будет содействовать работе более широких многосторонних групп, действующих под эгидой Организации Объединенных Наций, таких как группа по таким вопросам, как неинфекционные заболевания в чрезвычайных гуманитарных ситуациях, и недавно созданная подгруппа по неинфекционным заболеваниям под эгидой Коалиции «Здоровье, окружающая среда и изменение климата». По мере приобретения этими группами опыта работы многим из них надо будет мобилизовать дополнительные ресурсы для своей деятельности.

VI. Рекомендации

46. Экономическому и Социальному Совету предлагается:

- а) принять к сведению настоящий доклад;
- б) просить Генерального секретаря представить ему в 2019 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;
- в) призвать членов Целевой группы, в том числе через страновые группы Организации Объединенных Наций, активизировать оказание государствам-членам технической помощи в целях выполнения задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года;
- г) призвать членов Целевой группы продолжать совместную работу по выявлению дополнительных ресурсов в целях оказания поддержки государствам-членам в соответствии со стратегией Целевой группы на 2018–2019 годы¹⁰;
- е) призвать двусторонних и многосторонних доноров мобилизовать ресурсы на деятельность Целевой группы в целях выполнения задач, поставленных в стратегии Целевой группы на 2018–2019 годы;
- ф) призвать членов Целевой группы развивать партнерские отношения с правительствами, неправительственными организациями, частным сектором, учебными заведениями и благотворительными фондами в целях поддержки деятельности Целевой группы по программам и усилению движений гражданского общества в странах.

¹⁰ В целях выполнения 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, достигнутого 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 для того, чтобы ускорить осуществление Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и помочь сторонам Рамочной конвенции присоединиться к Протоколу о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями в целях содействия скорейшему вступлению этого протокола в силу.