



Сессия 2020 года

25 июля 2019 года — 22 июля 2020 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 [2019/9](#) 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.

2. 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 связанных с неинфекционными заболеваниями задач, поставленных в рамках целей в области устойчивого развития. В своей резолюции [2017/8](#) Совет настоятельно призвал национальные правительства и, в надлежащих случаях, частный сектор, а также двусторонних и многосторонних доноров изучить возможности для финансирования профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и мобилизации достаточных, предсказуемых и устойчивых ресурсов для программной работы Целевой группы, в том числе ее глобальных совместных программ, в целях расширения поддержки, оказываемой государствам-членам Целевой группой. Также в своей резолюции [2017/8](#) Совет рекомендовал членам Целевой группы, в надлежащих случаях и в соответствии с их мандатами, разрабатывать и осуществлять свою собственную политику предотвращения вмешательства со стороны табачной промышленности, принимая во внимание типовую политику учреждений системы Организации Объединенных Наций по предотвращению такого вмешательства.

3. В своей резолюции [2018/13](#) Экономический и Социальный Совет призвал Целевую группу развивать партнерские связи для достижения целей в области общественного здравоохранения в сотрудничестве с правительствами, неправительственными организациями (НПО), соответствующими предприятиями частного сектора, академическими учреждениями и благотворительными фондами в поддержку работы Целевой группы на глобальном, региональном и страновом уровнях. В своей резолюции [2019/9](#) Совет рекомендовал двусторонним и многосторонним донорам, а также другим соответствующим заинтересованным сторонам мобилизовывать ресурсы для оказания государствам-членам запрашиваемой ими поддержки в деле интенсификации долговременной внутренней деятельности по противодействию неинфекционным заболеваниям и проблемам с психическим здоровьем, используя для этого различные механизмы добровольного финансирования, включая специальный целевой фонд с участием многих доноров. Совет также призвал Целевую группу оказать поддержку государствам-членам в деле обеспечения доступа к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарствам и вакцинам, равно как и укрепления систем нормативного регулирования, налаживания правильного управления цепями снабжения и укрепления систем здравоохранения в целях профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.

II. Анализ положения

4. Стратегическими рамками для работы Целевой группы по-прежнему служат Повестка дня на период до 2030 года и политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними 2018 года (резолюция 73/2). Политическая декларация расширила сферу охвата обязательств по четырем основным неинфекционным заболеваниям и четырем основным факторам риска путем включения в нее обязательств по сокращению загрязнения воздуха и содействию психическому здоровью и благополучию.

5. В сентябре 2019 года Генеральная Ассамблея приняла политическую декларацию заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения (резолюция 74/2), в которой она подтвердила твердые обязательства, принятые на заседаниях высокого уровня по неинфекционным заболеваниям, и отметила, что более 70 процентов смертей в возрастной группе 30–69 лет обусловлено неинфекционными заболеваниями. Примечательно, что самоубийства являются второй по значимости причиной смерти в возрастной группе 15–29 лет и для девочек в возрасте от 15 до 19 лет (третьей по значимости среди мальчиков этого возраста). Главы государств и правительств обязались продолжать активизировать усилия по борьбе с этими заболеваниями, включая сердечно-сосудистые, онкологические и хронические респираторные заболевания и диабет, в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения с целью постепенно обеспечить к 2023 году доступ еще 1 миллиарда человек к качественным основным медико-санитарным услугам и качественным, безопасным, эффективным и недорогим основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и медицинским технологиям. Они также отметили, что психические и неврологические расстройства являются важной причиной смертности и частью бремени неинфекционных заболеваний повсюду в мире. Главы государств и правительств также обязались поддерживать и осуществлять общеполитические, законодательные и регулирующие меры, в том числе, при необходимости, бюджетно-финансовые меры, для минимизации воздействия основных факторов риска возникновения неинфекционных заболеваний и содействовать, в рамках осуществления национальных стратегий, здоровому питанию и здоровому образу жизни, отмечая, что эффективным средством сокращения потребления и соответствующих медицинских расходов и потенциальным источником поступлений для финансирования развития во многих странах могут быть меры регулирования ценообразования и налоговые меры.

6. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2016 году от неинфекционных заболеваний умерли 15,2 миллиона человек в возрасте от 30 до 70 лет; почти 800 000 человек всех возрастных категорий в том же году покончили жизнь самоубийством. Общее число таких преждевременных смертей продолжает расти вследствие роста численности населения, быстрой урбанизации, нищеты и в результате глобализации маркетинга и торговли. Во всем мире вероятность смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических легочных заболеваний в возрасте от 30 до 70 лет снизилась — с 22 процентов в 2000 году до 18 процентов в 2016 году. Однако темпы снижения недостаточны для выполнения задачи 3.4 целей в области устойчивого развития, предусматривающей уменьшение на треть преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия. Сохраняются огромные различия в показателях вероятности смерти от неинфекционных заболеваний в возрасте от 30 до 70 лет: они варьируются в диапазоне от 8 процентов в Республике Корея и Японии до 31 процента в Йемене и на Фиджи. По оценкам ВОЗ, в настоящее

время 40 стран успешно продвигаются по пути к выполнению задачи 3.4. При условии активизации национальных усилий в течение следующих двух лет к 2023 году к ним могли бы присоединиться еще 50 стран.

7. Впервые со времени проведения первого Совещания высокого уровня в 2011 году было отмечено относительное снижение общей смертности, обусловленной неинфекционными заболеваниями, потреблением табака, недостаточной физической активностью и повышенным артериальным давлением. В то же время на глобальном уровне не было достигнуто значительного прогресса в сокращении масштабов злоупотребления алкоголем, наряду с этим отмечался рост распространенности диабета, проблем избыточного веса и ожирения.

8. В феврале 2020 года ВОЗ опубликовала доклад «Монитор по отслеживанию прогресса в области неинфекционных заболеваний-2020», в котором приводятся данные по 19 показателям по каждому государству-члену (см. таблицу). В среднем по состоянию на 2019 год государства-члены осуществили по четыре оптимальных по затратам мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними по сравнению с тремя такими мероприятиями по состоянию на 2016 год. По оценкам ВОЗ, с 2010 года число стран, имеющих национальную многосекторальную стратегию или план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, увеличилось вдвое. Число стран, в которых действует национальный координационный механизм по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, выросло с 71 в 2017 году до 89 в 2020 году.

<i>Показатель</i>	<i>Процент стран, полностью достигших этого показателя в 2019 году</i>
Национальные цели по неинфекционным заболеваниям	57
Данные о смертности от неинфекционных заболеваний	40
Обследования факторов риска неинфекционных заболеваний	27
Национальная комплексная политика/стратегия/план действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями	57
Налогообложение табачных изделий	19
Политика соблюдения режима зон, свободных от курения	31
Предупреждения о вреде курения для здоровья	47
Запреты на табак	25
Кампании против потребления табака в СМИ	20
Правила, регулирующие доступ к алкоголю	16
Запреты на рекламу и продвижение алкоголя	27
Политика регулирования цен на алкогольную продукцию	24
Политика в отношении насыщенных жирных кислот и транс-жиров	30
Ограничения на ориентированный на детей маркетинг	31
Ограничения на маркетинг заменителей грудного молока	18
Информационно-просветительская кампания о пользе физической активности	52
Руководство по борьбе с четырьмя основными неинфекционными заболеваниями	48
Медикаментозная терапия/консультирование в целях предотвращения сердечных приступов и инсультов	34

9. Страны по-прежнему сталкиваются с многочисленными трудностями в борьбе со стремительным ростом заболеваемости неинфекционными заболеваниями и с необходимостью укрепления психического здоровья, включая следующие проблемы: а) слабость политических инициатив глав государств и правительств по включению вопросов профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в национальные программы действий по выполнению Повестки дня на период до 2030 года; б) слабость систем здравоохранения, не позволяющая интегрировать решения, оптимальные по затратам, и другие рекомендованные меры по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в системы первичного медико-санитарного обслуживания; в) ограниченность потенциала или недостаточно четкая постановка приоритетных задач, не позволяющие формировать или укреплять межсекторальные партнерства; г) недостаточность международного финансирования и неудовлетворенность спроса на техническую помощь в деле мобилизации и использования внутренних ресурсов; е) недостаточное уделение внимания воздействию экономических, рыночных и коммерческих факторов, которые в ряде стран препятствуют осуществлению решений, оптимальных по затратам, и других рекомендованных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними¹.

10. Странам необходимо и впредь уделять первоочередное внимание мерам по интеграции недорогостоящих и высокоэффективных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и укреплению психического здоровья в системы первичного медико-санитарного обслуживания, а также их использованию в рамках других платформ и программ оказания медицинской помощи, включая программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом и программы в области здравоохранения для подростков и женщин и пакеты комплексных медицинских услуг для обеспечения всеобщего охвата услугами в области здравоохранения. Такие мероприятия требуют, чтобы органы государственного управления работали как единое целое и объединяли усилия с другими ключевыми заинтересованными сторонами в обществе. Важное значение имеет также включение действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья в национальные планы развития.

11. Целевая группа призвана мобилизовать своих членов² на оказание странам поддержки в разработке мер «общегосударственной» и «общегражданской» направленности для решения связанных с неинфекционными заболеваниями задач, предусмотренных в целях в области устойчивого развития³. В рамках своей работы Целевая группа оказывает странам поддержку в выполнении задач, поставленных в Повестке дня на период до 2030 года, политических декларациях

¹ См. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), документ А71/14.

² Учреждения, фонды и программы системы Организации Объединенных Наций, международные финансовые учреждения, банки развития и другие ключевые межправительственные организации и секретариаты договоров.

³ В соответствии с недавними резолюциями Экономического и Социального Совета по Целевой группе термин «связанные с неинфекционными заболеваниями задачи, предусмотренные в целях в области устойчивого развития» используется в привязке к стратегии. Целевая группа использует этот термин, включая в него целевые показатели в отношении неинфекционных заболеваний, психического здоровья и экологических детерминантов этих заболеваний. В своем докладе Совету (E/2018/49) в 2018 году Целевая группа указала, что в рамках глобальных совместных программ и деятельности тематических рабочих групп, возглавляемых Целевой группой, уделяется внимание 12 целям и 30 задачам в области устойчивого развития.

по неинфекционным заболеваниям и всеобщему охвату медицинским обслуживанием, а также в достижении целевых показателей миллиардного прироста по трем стратегическим приоритетным направлениям тринадцатой общей программы работы ВОЗ⁴.

12. Деятельность Целевой группы по-прежнему направлена на обеспечение того, чтобы все люди могли осуществлять свои права и имели равные возможности вести здоровый образ жизни в мире, избавленном от бремени предотвратимых неинфекционных заболеваний, и является наиболее эффективной при условии взаимодействия со всеми партнерами по процессу развития, включая негосударственные структуры и местные сообщества, и обеспечения ограждения своей работы от любых форм ненадлежащего влияния со стороны лиц и структур, преследующих корыстные интересы⁵.

13. Настоящий доклад был подготовлен в условиях принятия во всем мире мер реагирования на пандемию COVID-19. С более тяжелыми последствиями COVID-19 сталкиваются лица, которые на момент заболевания уже страдали серьезными недугами, включая сердечно-сосудистые заболевания, диабет, онкологические и хронические респираторные заболевания. Тяжелее других переносят это заболевание также, как представляется, курильщики табака. Больные неинфекционными заболеваниями особенно уязвимы к воздействию, оказываемому на службы здравоохранения чрезвычайными ситуациями.

III. Деятельность Целевой группы

14. На протяжении прошедшего года Целевая группа руководствовалась в своей деятельности четырьмя стратегическими приоритетами своей стратегии на 2019-2021 годы⁶: а) оказание поддержки странам в осуществлении многосекторальной деятельности по решению связанных с неинфекционными заболеваниями задач, предусмотренных в целях в области устойчивого развития; б) мобилизация ресурсов; в) согласование действий и налаживание партнерских связей; и д) образцовое выполнение задач в рамках реформирования Организации Объединенных Наций.

15. В прошлом году Целевая группа продолжала работу по удовлетворению растущего спроса стран на предоставление конкретной технической помощи в поддержку деятельности по решению связанных с неинфекционными заболеваниями задач, предусмотренных в целях в области устойчивого развития.

⁴ «Миллиардный прирост» должен быть обеспечен в решении следующих задач: обеспечить охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиард человек; увеличить на 1 миллиард число людей, более надежно защищенных от чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения; и укрепить здоровье и улучшить благосостояние дополнительно 1 миллиарда человек, главным образом благодаря проведению многосекторальной политики, информационно-пропагандистской деятельности и нормативному регулированию.

⁵ В соответствии с ключевыми принципами и подходами, содержащимися в пункте 18 глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы. Конкретным примером может служить типовая политика учреждений системы Организации Объединенных Наций по предотвращению вмешательства табачной промышленности. См. <https://www.who.int/ncds/un-task-force/events/model-policy-agencies-united-nations1.pdf?ua=1>.

⁶ См. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275990/9789241514873-eng.pdf?ua=1>.

А. Оказание поддержки странам в осуществлении многосекторальных действий по решению связанных с неинфекционными заболеваниями задач, предусмотренных в целях в области устойчивого развития

Миссии по совместной разработке программ

16. За последние 12 месяцев Целевая группа удовлетворила просьбы о направлении совместных миссий по разработке программ, поступившие от правительств Нигерии и Уганды. В декабре 2019 года в Уганде работала совместная миссия по разработке программ в составе восьми членов Целевой группы⁷ и представителей правительства Уганды, по итогам работы которой правительству были вынесены рекомендации по вопросам управления, финансов и мер реагирования по линии системы здравоохранения. Готовится инвестиционный проект по борьбе с неинфекционными заболеваниями, а правительство Уганды обратилось с просьбой о предоставлении дополнительной технической поддержки для решения проблемы злоупотребления алкоголем.

17. В феврале 2020 года Целевой группой и Глобальной программой ВОЗ по туберкулезу была осуществлена совместная миссия по разработке программ в Нигерию, преследовавшая цель активизировать действия по борьбе с неинфекционными заболеваниями и туберкулезом при участии правительства, общества и страновой группы Организации Объединенных Наций. Это была первая миссия Целевой группы, в рамках которой внимание было сосредоточено как на неинфекционных, так и инфекционных заболеваниях, и была подчеркнута взаимосвязь и взаимодополняемость действий по обоим направлениям в целях профилактики, ухода за больными и борьбы с этими заболеваниями, а также обеспечения всеобщего охвата медицинским обслуживанием и достижения целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья населения. В состав миссии входили 16 членов Целевой группы и два партнера по развитию в качестве наблюдателей⁸, члены миссии посетили Абуджу, Лагос и Кану. Ими были предоставлены материалы для разработки инвестиционного проекта.

18. В 2019 году комплексные миссии в рамках Программы действий по терапии онкологических заболеваний были направлены по просьбе соответствующих стран в Армению, Буркина-Фасо, на Сейшельские Острова, в Шри-Ланку и Эквадор. Обзоры в рамках этих миссий для оценки возможностей и потребностей в области борьбы с онкологическими заболеваниями проводятся МАГАТЭ, Международным агентством по изучению рака и ВОЗ.

⁷ Всемирная продовольственная программа (ВПП), Всемирный банк, Международная организация по праву развития, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и ВОЗ в качестве руководителя миссии.

⁸ В состав участников этой миссии входили следующие члены Целевой группы: Африканский банк развития, ФАО, Международное агентство по атомной энергии (МАГАТЭ), Международная организация по миграции, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, Управление здравоохранения Англии, ЮНЭЙДС, ПРООН, Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), ЮНФПА, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН), ВОЗ (руководитель миссии) и Всемирный банк. Управление здравоохранения Англии и Агентство США по международному развитию входили в состав миссии в качестве наблюдателей.

19. Для обеспечения большей ясности в отношении того, на какую поддержку со стороны членов Целевой группы могут рассчитывать правительства и партнеры по процессу развития в деле борьбы с неинфекционными заболеваниями, 11 членов Целевой группы подготовили в 2019 году информационные записки⁹. В них содержится информация по следующим вопросам: а) роль различных структур системы Организации Объединенных Наций в деле внесения эффективного вклада в профилактику неинфекционных заболеваний и борьбу с ними; б) текущие и потенциальные действия различных учреждений в поддержку одобренных Всемирной ассамблеей здравоохранения решений, оптимальных по затратам, и других рекомендованных мер по борьбе с такими заболеваниями; в) важность партнерств для обеспечения того, чтобы учреждения мобилизовывали ресурсы на принятие эффективных мер по борьбе с такими заболеваниями; и д) способы мобилизации учреждениями ресурсов для оказания поддержки государствам-членам.

20. ВОЗ и Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) подготовили в 2020 году для транспортного сектора концептуальную записку, озаглавленную «Что правительственные министерства должны знать о неинфекционных заболеваниях» и включенную в более широкую подборку ранее разработанных секторальных записок¹⁰. В общей сложности в настоящее время имеется 12 таких секторальных записок, все они переведены на все официальные языки Организации Объединенных Наций. Ряд стран адаптировали и перевели эти материалы с учетом своих собственных потребностей. Для профилактики самоубийств были выпущены листовки о мерах, которые могут приниматься медработниками, работниками служб экстренной помощи, учителями, тюремными служащими, работниками средств массовой информации и работодателями в целях оказания помощи в профилактике самоубийств¹¹, а также 40-секундные (каждые 40 секунд в мире кто-то гибнет в результате самоубийства) видеоклипы для работников здравоохранения, служб экстренной помощи, учителей и работодателей¹².

Глобальные совместные программы и инициативы, предпринятые членами Целевой группы

Стимулирование многосекторальных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

21. Эта совместная программа ВОЗ-ПРООН предполагает оказание правительствам поддержки в деле налаживания работы, не ограничивающейся сектором здравоохранения, в рамках всех правительственных структур и в более широком

⁹ ФАО, секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, МАГАТЭ, Международная организация по миграции, ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНФПА, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, ЮНИСЕФ, Всемирный банк и Всемирная продовольственная программа. Информационные записки см. URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275990/9789241514873-eng.pdf?ua=1>.

¹⁰ См. www.who.int/ncds/un-task-force/policy-briefs/en. Эти записки охватывают следующие сектора: сельское хозяйство; образование; окружающая среда и энергетика; финансы, налоги и поступления; главы государств и правительств; информация и коммуникация; труд и занятость; законодатели, муниципальные органы власти, местные органы государственного управления и министерства, ответственные за городское планирование; торговля и промышленность; транспорт; и молодежь и спорт.

¹¹ URL: www.who.int/health-topics/suicide/campaign-materials-handouts.

¹² URL: www.who.int/health-topics/suicide/campaign-materials-animations.

контексте, в вопросах выполнения глобальных и национальных обязательств по неинфекционным заболеваниям и в области развития и в повышении эффективности управления в области неинфекционных заболеваний.

22. За последний год в рамках совместной программы были проведены миссии по изучению инвестиционных проектов по борьбе с неинфекционными заболеваниями в Бахрейне, Кувейте, Нигерии, Омане, Российской Федерации, Тиморе-Лешти и Уганде, а также представлены результаты ранее осуществленных инвестиционных проектов в Армении, Замбии, Камбодже, на Филиппинах и в Эфиопии. Инвестиционные проекты, осуществленные к настоящему времени, способствовали принятию государствами-членами новых и более действенных законов, стратегий и налогово-бюджетных мер, улучшению планирования и координации, вовлечению в проводимую работу всего общества и повышению уровня информированности общественности. Финансирование этой работы обеспечивалось в основном Российской Федерацией и Советом министров здравоохранения стран Залива.

23. В октябре 2019 года в Москве состоялся межправительственный форум по рассмотрению результатов и степени отдачи 23 инвестиционных проектов, реализованных на сегодняшний день. В форуме приняли участие 18 стран, которые были представлены должностными лицами министерств здравоохранения и финансов. Участники согласились с тем, что национальные инвестиционные проекты обеспечивают мощную пропагандистскую поддержку для расширения масштабов деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в рамках всех правительственных структур и всего общества. Этот процесс сыграл важную роль в активизации дискуссий между министерствами здравоохранения и министерствами финансов по вопросам финансирования деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и принятия экономически эффективных, научно обоснованных и реалистичных мер¹³. Участники форума заявили о необходимости технической поддержки со стороны совместной программы и Целевой группы в более широком плане для разработки и осуществления стратегий по совершенствованию законодательной, налогово-бюджетной и нормативной политики в целях выполнения рекомендаций по реализации инвестиционных проектов. Российская Федерация выделила средства, позволяющие приступить к этой работе.

24. В связи с получением от государств-членов соответствующих просьб совместная программа в настоящее время расширяется с целью начать работу над инвестиционными проектами в области охраны психического здоровья. В прошлом году была разработана методология осуществления инвестиционных проектов в области охраны психического здоровья, и в феврале 2020 года на Филиппины была направлена миссия по первому инвестиционному проекту в этой области. В ближайшее время в формате, аналогичном формату руководства по борьбе с неинфекционными заболеваниями¹⁴, будет выпущено руководство по вопросам осуществления инвестиционных проектов в области охраны психического здоровья.

¹³ См. www.who.int/ncds/management/best-buys/ru/.

¹⁴ См. www.who.int/ncds/un-task-force/publications/WHO-NMH-NMA-19.95/en/.

25. В целях согласования используемых различными партнерами подходов и их приведения в соответствие со страновыми программами в июне 2019 года состоялось третье ежегодное совещание членов Целевой группы и партнеров, участвующих в разработке руководства по методологии разработки инвестиционных проектов в областях неинфекционных заболеваний, охраны психического здоровья, борьбы с загрязнением воздуха и употреблением табака и их осуществления в странах.

Ликвидация рака шейки матки

26. Семь членов Целевой группы сформировали в 2016 году Объединенную программу Организации Объединенных Наций по профилактике рака шейки матки и борьбе с ним¹⁵ и, работая в тесном сотрудничестве с рядом многосторонних и благотворительных организаций, гражданского общества и правительственных партнеров, оказывают поддержку государствам-членам. В прошлом году учреждения, подключившиеся к Объединенной программе, участвовали на глобальном и региональном уровнях в разработке глобальной стратегии ВОЗ, направленной на то, чтобы рак шейки матки перестал быть проблемой для общественного здравоохранения. В своем докладе Исполнительному комитету ВОЗ в феврале 2020 года Генеральный директор ВОЗ подчеркнул важность того, чтобы многосекторальные партнерства по ликвидации рака шейки матки, выходящие за рамки сектора здравоохранения, обеспечивали охват многодисциплинарных и многосторонних платформ и носили инклюзивный характер, распространяясь в том числе на местные сообщества¹⁶. В настоящее время ведется работа по полному согласованию и ускорению дальнейшей программной работы, осуществляемой в рамках Совместной программы в контексте глобальной инициативы по его ликвидации. В настоящее время ведется оценка работы Совместной программы.

Оказание поддержки странам в осуществлении научно обоснованных программ охраны здоровья на основе цифровых технологий

27. В рамках инициативы ВОЗ и Международного союза электросвязи «Будь здоровым, будь мобильным» продолжается предоставление научно обоснованных рекомендаций и технической поддержки государствам-членам, желающим осуществлять национальные программы мобильного здравоохранения по неинфекционным заболеваниям. За последние шесть лет в рамках этой инициативы была оказана поддержка 16 программам в 12 странах. В дополнение к предлагаемой странам технической помощи в планировании, осуществлении и оценке каждой национальной программы мобильных медицинских услуг подготовлены методические материалы по ряду неинфекционных заболеваний и их факторам риска, содержащие рекомендации и информацию о передовой практике.

28. Независимые оценки программ в рамках инициативы «Будь здоровым, будь мобильным» свидетельствуют об отказе от табакокурения 19 процентов выборочно обследованных участников таких программ, улучшении показателей контроля уровня глюкозы в крови среди больных диабетом и увеличении числа женщин, прошедших обследование на рак шейки матки с использованием мобильных приложений. Мобильной программой по борьбе с диабетом было охвачено более 800 000 человек, а мобильной программой отказа от табакокурения — более 2,1 миллиона человек в пяти странах.

¹⁵ МАГАТЭ, Международное агентство по изучению рака, ЮНЭЙДС, ЮНФПА, Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины»), ЮНИСЕФ и ВОЗ.

¹⁶ См. документ ВОЗ EB146/9.

29. Эта инициатива нацелена на расширение масштабов проводимых мероприятий с охватом по меньшей мере 100 миллионов человек одной или несколькими программами мобильного здравоохранения в дополнение к разработке банка цифровых решений, справочников, платформ, мобильных приложений, хранилищ данных, каналов обмена сообщениями и передовых и новейших технологий. В настоящее время в рамках этой инициативы формируются многосекторальные партнерства, в том числе с Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), и обеспечивается охват не только неинфекционных, но и других заболеваний, с целью содействовать сотрудничеству в достижении взаимодополняющих целей, расширению масштабов использования существующих технологий и совместной разработки новых услуг.

Злоупотребление алкоголем

30. Члены Целевой группы по-прежнему поддерживают инициативу ВОЗ “SAFER”, направленную на сокращение злоупотребления алкоголем. Цель инициативы заключается в оказании государствам-членам поддержки в сокращении злоупотребления алкоголем и его последствий для развития путем активизации и укрепления текущего осуществления глобальной стратегии ВОЗ по сокращению злоупотребления алкоголем, Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2030 годы и других документов ВОЗ и Организации Объединенных Наций. В рамках осуществления инициативы основное внимание уделяется наиболее экономически эффективным приоритетным мероприятиям («решениям, оптимальным по затратам») с использованием набора инструментов и ресурсов ВОЗ в целях профилактики и снижения связанного с употреблением алкоголя вреда¹⁷. В 2019 году в ее рамках был запущен пакет технических ресурсов, обеспечивающих сосредоточение внимания на многосекторальных подходах к пяти ключевым стратегическим мерам по борьбе со злоупотреблением алкоголем, исходя из их воздействия на здоровье населения и экономической эффективности¹⁸. Несколько государств-членов обратились к ВОЗ и другим членам Целевой группы с просьбой об оказании технической и пропагандистской поддержки в осуществлении этой инициативы.

Рабочие группы и направления работы

Борьба против табака

31. Тематическую группу по борьбе против табака, созданную в 2017 году, возглавляет секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, в ее состав входят ФАО, Международная организация труда (МОТ), ПРООН, Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде, ЮНИСЕФ, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и ВОЗ. В своей работе тематическая группа руководствуется Глобальной стратегией по ускорению борьбы против табака, которая была принята на восьмой сессии Конференции сторон Конвенции. В прошлом году тематическая группа сосредоточила свою работу, осуществляемую под руководством секретариата

¹⁷ См. www.who.int/substance_abuse/safer/msb_safer_brochure.pdf?ua=1 и технический пакет инициативы “SAFER”.

¹⁸ Технический пакет инициативы “SAFER” охватывает следующие пять направлений деятельности на национальном и субнациональном уровнях: а) ужесточение ограничений на доступ к алкоголю; б) заблаговременное принятие и обеспечение соблюдения мер по противодействию управлению транспортом в нетрезвом виде; с) облегчение доступа к скринингу, краткосрочному вмешательству и лечению; d) обеспечение соблюдения запретов или всеобъемлющих ограничений на рекламу, спонсорство и продвижение алкоголя; и е) повышение цен на алкоголь посредством увеличения акцизов и ценовой политики.

Конвенции, на ее статье 17, касающейся альтернативных видов экономически жизнеспособной деятельности, и активизации осуществления Конвенции в интересах достижения целей в области устойчивого развития при финансировании со стороны правительств Австралии и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии.

32. Работа над устойчивыми альтернативами выращиванию табака направлена на оказание поддержки странам с низким и средним уровнем дохода в разработке экономически устойчивых альтернатив в поддержку осуществления статьи 17 Конвенции ВОЗ, касающейся поддержки экономически жизнеспособных альтернативных видов деятельности, и статьи 18 об охране окружающей среды и здоровья людей. Тематическая группа проводит обзор литературы об источниках средств к существованию, альтернативных выращиванию табака, а также об экологических последствиях выращивания табака. Следующим шагом является разработка инструментария для оказания поддержки странам с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего.

33. В рамках первого этапа проекта по активизации осуществления Конвенции в интересах достижения целей в области устойчивого развития, осуществляемого под руководством секретариата Конвенции, была оказана поддержка 15 ее сторонам. В 2020 году проект был расширен с подключением к нему еще девяти сторон Конвенции. В контексте проекта предоставляется техническая поддержка в следующих целях: а) усовершенствовать управление на национальном уровне и оградить стратегии по борьбе с табаком от вмешательства табачной промышленности; б) увеличить налогообложение табачных изделий; с) активизировать осуществление конкретных по срокам исполнения мер, предусмотренных Конвенцией; и d) включить борьбу против табака в более широкие усилия по обеспечению устойчивого развития и в национальные программы в области здравоохранения и развития. Особую область поддержки представляет собой разработка в рамках Конвенции инвестиционных проектов, предполагающих проведение оценок социальных и экономических последствий потребления табака и выгод от ускоренного осуществления предусмотренных в Конвенции мер¹⁹.

34. Поступают сообщения о том, что потребление табака оказывает непропорционально негативное воздействие на группы населения с самым низким уровнем дохода и что одной из наиболее эффективных с точки зрения затрат мер по борьбе с табаком является налогообложение табачных изделий. После рассмотрения связанных с Конвенцией инвестиционных проектов, которые были разработаны на партнерских началах ПРООН, ВОЗ, канцеляриями координаторов-резидентов Организации Объединенных Наций и Институтом «Рисерч трайэнгл», государства-члены разработали новые и более жесткие законы, политику и налогово-бюджетные меры, улучшили планирование, координацию и участие всего общества и повысили уровень осведомленности общественности.

35. Получило развитие новое направление сотрудничества между несколькими членами Целевой группы в целях выявления новых возможностей для профилактики употребления табака среди детей.

¹⁹ Такие оценки были проведены ПРООН, ВОЗ и секретариатом Конвенции в Замбии, Иордании, Кабо-Верде, Камбодже, Колумбии, Мадагаскаре, Непале, Самоа, Сьерра-Леоне, Чаде и Шри-Ланке.

36. Тематическая группа продолжает пропагандировать типовую политику для учреждений системы Организации Объединенных Наций по предотвращению вмешательства табачной промышленности, одобренную Экономическим и Социальным Советом в 2017 году. В 2019 году Генеральный секретарь направил членам Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций меморандум, в котором призвал их проводить в жизнь типовую политику, подчеркнув, что табачной промышленности нет места в устойчивом развитии. Предварительные результаты обследования, проведенного секретариатом Конвенции, свидетельствуют о том, что большинство членов Целевой группы до сих пор не приняли стратегии предотвращения вмешательства со стороны табачной промышленности, которая соответствовала бы типовой политике. Вместе с тем члены Группы указывают, что они не взаимодействуют с табачной промышленностью, хотя имеются примеры их взаимодействия с партнерами по «Глобальному договору» Организации Объединенных Наций, получающими поддержку со стороны табачной промышленности.

37. В рамках содействия реализации типовой политики Административный совет МОТ на своей 337-й сессии после трехлетних обсуждений принял решение уполномочить Генерального директора МОТ опубликовать записку о работе технического совещания для содействия обмену мнениями по вопросам дальнейшей разработки и осуществления комплексной стратегии решения проблемы дефицита достойной работы в табачной отрасли, которое состоялось в Кампале 3-5 июля 2019 года, а также одобрить конкретную по срокам и затратам комплексную стратегию решения проблемы дефицита достойной работы в табачной отрасли и поручить Международному бюро труда осуществить эту стратегию.

38. Тематическая группа также продолжает пропагандировать запрет на курение в помещениях Организации Объединенных Наций. По данным недавнего опроса, проведенного среди членов Целевой группы, большинство респондентов внедрили политику запрета на курение в помещениях в соответствии с политикой Организации Объединенных Наций по борьбе с курением, однако для того, чтобы территория всех ее комплексов стала в целом свободной от табачного дыма, необходимы дополнительные усилия. ВОЗ, секретариат Конвенции и секретариат Целевой группы совместно опубликовали руководство по оказанию поддержки структурам Организации Объединенных Наций в осуществлении резолюции 63/8 Генеральной Ассамблеи о запрещении курения в помещениях Организации Объединенных Наций и введении запрета на курение на ее территории²⁰. После обсуждений в ходе заседаний Целевой группы ее члены, по мере возможности, все чаще требуют использовать для мероприятий, организуемых Организацией Объединенных Наций, гостиницы и места проведения заседаний, курение в которых запрещено.

39. Члены Целевой группы внесли свой вклад в проведение 5 марта 2020 года под руководством секретариата Конвенции мероприятий в ознаменование пятнадцатой годовщины со дня вступления Конвенции в силу.

Питание, в том числе в целях ликвидации детского ожирения

40. В качестве организатора тематической рабочей группы по вопросам питания секретариат Постоянного комитета Организации Объединенных Наций по вопросам питания продолжал сотрудничать с членами группы по всем формам ненадлежащего питания. За прошедший год члены подытожили свою работу по решению проблемы детского ожирения, в частности уделив особое внимание школьной среде; протестировали руководство по питанию для совместных

²⁰ URL: www.who.int/publications-detail/how-to-make-your-campus-smoke-free.

миссий; создали и вовлекли в работу сообщество специалистов-практиков, объединившее в своих рядах представителей различных секторов, включая экспертов в областях питания, права и прав человека, и позволившее получить целостную картину положения в областях питания, прав человека и права; и разработали планы по руководству межсекторальным составлением программ на страновом уровне с целью покончить со всеми формами ненадлежащего питания.

Психическое здоровье и благополучие

41. В настоящее время члены тематической рабочей группы по психическому здоровью работают над планом в поддержку осуществления специальной инициативы ВОЗ по психическому здоровью в деле продвижения политики в области психического здоровья, информационно-пропагандистской деятельности и прав человека на основе тесной увязки технического опыта и сильных сторон различных учреждений, участвующих в ее работе. В 2020 году группа будет также мобилизовать усилия системы Организации Объединенных Наций на внесение эффективного вклада в проведение Всемирного дня предотвращения самоубийств и Всемирного дня психического здоровья. ЮНЭЙДС являет собой пример члена Целевой группы, активизировавшего свою работу в области психического здоровья, например, путем включения тематики психического здоровья в работу своих недавно созданных программных координационных советов, с тем чтобы привлечь внимание к психическому здоровью в контексте ВИЧ/СПИДа и поощрения прав человека, а также к важности комплексных и ориентированных на человека подходов к улучшению профилактики, лечения и ухода и повышению уровня благосостояния в связи с ВИЧ. В настоящее время ЮНЭЙДС и ВОЗ разрабатывают руководство по интеграции услуг в области психического здоровья в деятельность по профилактике и уходу в связи с ВИЧ.

Неинфекционные заболевания и окружающая среда

42. Основной платформой служит глобальная коалиция по вопросам здравоохранения, окружающей среды и изменения климата, выступающая также в качестве тематической рабочей группы по неинфекционным заболеваниям и окружающей среде Целевой группы²¹. В соответствии со своим кругом ведения группа обеспечивает платформу для сотрудничества между Организацией Объединенных Наций и негосударственными субъектами с уделением особого внимания проблеме загрязнения воздуха. Разрабатываются мероприятия по оказанию странам поддержки в расширении масштабов проводимой ими деятельности. В 2020 году группа организует мероприятие по обмену знаниями, в котором примут участие соответствующие подразделения Организации Объединенных Наций для обсуждения своей индивидуальной и коллективной работы над проблемой загрязнения воздуха и неинфекционных заболеваний, а также над другими инициативами в области здравоохранения и окружающей среды, включая загрязнение воздуха и продовольственные системы.

Неинфекционные заболевания и чрезвычайные гуманитарные ситуации

43. Неофициальная сеть продолжает оказывать поддержку странам и партнерам в деле интеграции мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями в услуги, которые предоставляются затронутым слоям населения. Эта группа позволяет объединить технический и оперативный экспертный опыт членов

²¹ Членами группы являются: Всемирная метеорологическая организация, ЮНЕП, ВОЗ, ПРООН, ЮНИСЕФ, секретариат Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, Всемирный банк, Альянс по неинфекционным заболеваниям и Глобальный альянс по вопросам климата и здоровья.

Целевой группы и других партнеров. Члены группы внесли свой вклад в разработку клинических руководств по борьбе с неинфекционными заболеваниями в условиях гуманитарных кризисов, а также оперативных указаний по уходу за неинфекционными больными в этих условиях, которые будут опубликованы в ближайшее время в поддержку оперативных и клинических мер реагирования на страновом уровне. В настоящее время проводится оценка пакета средств ВОЗ для оказания неотложной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, связанных с неинфекционными заболеваниями, при этом особое внимание уделяется его адаптивности, комплектации и готовности к использованию.

Неинфекционные заболевания в младшем детском возрасте

44. В 2019 году ЮНИСЕФ обнародовал стратегию оказания странам поддержки в деле профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними в младшем детском возрасте, а также программное руководство²², основанное на принципе оптимальных по затратам мероприятий ВОЗ. В руководстве определены потенциальные подходы к включению проблематики неинфекционных заболеваний в основную деятельность ЮНИСЕФ, который занимается в настоящее время наращиванием глобального, регионального и странового потенциала, формированием новых и укреплением существующих партнерств с членами Целевой группы и другими учреждениями в поддержку этой работы.

Неинфекционные заболевания на рабочем месте

45. В 2019 году МОТ совместно с ВОЗ и другими организациями создала Глобальную коалицию по безопасности и гигиене труда, отчасти в целях поощрения и создания безопасных и здоровых условий труда на основе осуществления мер по обеспечению гигиены труда, в том числе путем создания свободных от курения рабочих мест, программ оздоровления рабочих мест и планов медицинского страхования (см. резолюцию 73/2 Генеральной Ассамблеи, п. 44 а)). Коалиция разрабатывает и распространяет руководящие принципы, инструменты и пропагандистские материалы для работодателей, работников и служб гигиены труда в целях профилактики профессиональных факторов риска неинфекционных заболеваний, таких как профессиональные канцерогенные факторы и загрязнение воздуха на рабочем месте, большая продолжительность рабочего времени и связанный с работой стресс, а также в целях пропаганды здорового образа жизни и уменьшения факторов риска неинфекционных заболеваний на рабочем месте и улучшения психического здоровья.

46. МОТ и ВОЗ разрабатывают новую методологию оценки глобального бремени связанных с работой заболеваний и травм. Опираясь на уже проделанную работу по оценке бремени болезней по 39 корреляциям факторов профессионального риска и последствий для здоровья, эта методология позволит оценить бремя 13 дополнительных корреляций факторов профессионального риска и последствий для здоровья, включая следующие: а) воздействие солнечного ультрафиолетового излучения на рабочем месте и распространенность рака кожи и катаракты; б) шум на рабочем месте и сердечно-сосудистые заболевания; и с) продолжительность рабочего дня и ишемическая болезнь сердца, инсульт, депрессия и расстройства, связанные с употреблением алкоголя.

47. МОТ завершает работу над обновленным цифровым изданием Международной рентгеновской классификации пневмокониозов, наряду с этим Международный учебный центр МОТ в Турине (Италия) занимается организацией учебных курсов. МОТ и ВОЗ при участии Европейской комиссии продолжают

²² См. www.unicef.org/media/61431/file.

сотрудничать в рамках проекта МОТ-ВОЗ «Международная карта химической безопасности», который предусматривает подготовку более 1700 таблиц данных на более чем 10 языках в целях содействия безопасному использованию химических веществ на рабочем месте. МОТ опубликовала новые материалы по рациональному регулированию химических веществ и профилактике неинфекционных заболеваний, которые могут возникнуть в результате воздействия опасных веществ, пыли и дыма.

48. МОТ продолжает содействовать укреплению здоровья и благополучия на рабочем месте посредством разработки Международных трудовых стандартов в области безопасности и гигиены труда, а также своих кодексов практики и учебных материалов. Она приняла Конвенцию о насилии и домогательствах (№ 190) и Рекомендацию о насилии и домогательствах 2019 года (№ 206) и будет содействовать ратификации Конвенции в контексте Всемирного дня безопасности и здоровья на рабочих местах 2020 года.

Лечение рака

49. Государства-члены продолжают получать помощь в целях обеспечения качества радиотерапии через почтовую службу дозиметрического аудита ВОЗ-МАГАТЭ²³ и Сеть дозиметрических лабораторий вторичных эталонов²⁴. Сеть поддерживает стандартизацию в области дозиметрии в 83 странах, в то время как в рамках дозиметрического аудита качества ежегодно проводится проверка дозиметрии около 1000 радиотерапевтических пучков излучения, что способствует повышению качества лучевой терапии во многих странах. Важным ресурсом для государств-членов является публикация ВОЗ-МАГАТЭ, озаглавленная “Roadmap towards a national cancer control programme: milestones in establishing nuclear medicine, diagnostic imaging and radiotherapy services” («Дорожная карта для национальной программы борьбы с раком: вехи в создании радиоизотопной медицины, диагностической интроскопии и предоставлении услуг радиационной терапии»)²⁵.

Всемирная организация здравоохранения

50. За последние 12 месяцев ВОЗ перенесла стратегический акцент своей программы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на работу по трем направлениям: усиление руководящей роли, повышение результативности работы для достижения прогресса в сфере общественного здравоохранения в каждой стране и использование глобальных общественных благ в интересах улучшения положения.

51. ВОЗ увеличила бюджет своей программы на период 2020-2021 годов на цели активизации деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также укрепления психического здоровья до 362 млн долл. США (или на 11 процентов по сравнению с 2018-2019 годами). Ее усилия по наращиванию политического импульса в области всеобщего охвата медицинским обслуживанием достигли кульминационного момента, когда на совещании высокого уровня по вопросам всеобщего доступа к медицинским услугам, состоявшемся в сентябре 2019 года, мировые лидеры взяли на себя ключевые обязательства. В частности, на этом совещании главы государств и правительств

²³ См. <https://dosimetry-audit-networks.iaea.org/Home/PostalDoseAuditService>.

²⁴ См. www.iaea.org/resources/databases/secondary-standards-dosimetry-laboratory-network.

²⁵ См. www.iaea.org/sites/default/files/19/10/milestones-document-2019.pdf.

приняли на себя обязательство постепенно обеспечить к 2023 году охват еще 1 миллиарда человек основными медицинскими услугами, лекарствами и технологиями для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.

52. ВОЗ завершила разработку следующих 10 решений в поддержку потребностей и запросов стран: а) “HEARTS”— в целях сокращения масштабов заболеваемости гипертонией и диабетом; б) “PEN”— в целях расширения доступа к ранней диагностике, обследованию и лечению неинфекционных заболеваний в системе первичной медико-санитарной помощи; в) “MPOWER”— с целью сократить потребление табака; г) “REPLACE”— в целях удаления из продуктов, попадающих в систему глобального продовольственного снабжения, трансжиров коммерческого производства; д) “SAFER”— для сокращения злоупотребления алкоголем; е) “SHAKE”— с целью уменьшить потребление натрия/соли; ж) “ACTIVE”— в целях повышения физической активности; з) “Save LIVES”— с тем чтобы сократить число дорожно-транспортных происшествий; и) “INSPIRE”— в целях сокращения масштабов насилия в отношении детей; и) “LIVE LIFE”— чтобы уменьшить количество самоубийств.

53. В ответ на запросы правительств ВОЗ оказала техническую поддержку более чем 100 развивающимся странам в доработке и адаптации этих решений. Она тесно сотрудничает с партнерами с целью создания в странах потенциала для внедрения этих решений в деятельность систем здравоохранения.

54. Генеральный директор ВОЗ выступил с пятью специальными глобальными инициативами, направленными на расширение комплекса услуг, предоставляемых правительствам отобранных в демонстрационных целях стран, по стратегическому консультированию, оказанию технической поддержки, финансированию и осуществлению программ, включая укрепление внутристранового потенциала ВОЗ в следующих областях: а) психическое здоровье; б) Глобальная инициатива “Hearts”; в) ликвидация рака шейки матки как проблемы в области общественного здравоохранения; г) детская онкология; и е) удаление из продуктов, попадающих в систему глобального продовольственного снабжения, трансжиров коммерческого производства.

55. Что касается использования глобальных общественных благ в интересах улучшения положения, то за последние два года ВОЗ выпустила и распространила следующие доклады о положении дел: а) Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии за 2019 год; б) Доклад о глобальном положении дел в области безопасности дорожного движения за 2018 год; в) Глобальный обзор положения дел с деменцией; г) Положение дел в области продовольственной безопасности и питания в мире; д) Доклад о глобальном положении дел в области употребления алкоголя и здоровья за 2018 год; и е) глобальные сопоставимые оценки и тенденции, связанные с отсутствием физической активности у взрослых и подростков.

56. В ноябре 2019 года ВОЗ приступила к осуществлению своей первой программы предквалификационного отбора поставщиков инсулина в целях расширения масштабов жизненно необходимого лечения диабета. В июле 2019 года в Примерный перечень основных лекарственных средств в ВОЗ было добавлено 12 новых онкологических препаратов. ВОЗ также опубликовала документ, в котором излагаются шесть вариантов расширения наличия и повышения ценовой доступности лекарств от рака.

В. Мобилизация ресурсов

57. В своей резолюции 2019/9 Экономический и Социальный Совет рекомендовал двусторонним и многосторонним донорам, а также другим соответствующим заинтересованным сторонам мобилизовывать ресурсы для оказания государствам-членам запрашиваемой ими поддержки в деле интенсификации долгосрочной внутренней деятельности по противодействию неинфекционным заболеваниям и проблемам с психическим здоровьем, используя для этого различные механизмы добровольного финансирования, включая специальный целевой фонд с участием многих доноров. Всемирная ассамблея здравоохранения в своем решении WHA72(11) просила Генерального директора ВОЗ выделить надлежащие финансовые и людские ресурсы для удовлетворения спроса государств-членов на техническую поддержку в целях укрепления их национальных усилий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в том числе на основе выявления добровольных инновационных механизмов финансирования, таких как целевой фонд с участием многих доноров.

58. В 2020 году Независимая комиссия высокого уровня ВОЗ по неинфекционным заболеваниям опубликовала свой заключительный доклад, озаглавленный "It's time to walk the talk" («Пора перейти от слов к делу»). В нем содержится рекомендация о том, чтобы международное сообщество рассмотрело вопрос о создании многостороннего донорского фонда с целью стимулировать финансирование разработки национальных мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья и согласование политики на страновом уровне. В рамках работы Комиссии Институту финансирования здравоохранения было предложено подготовить наброски бизнес-плана по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и охране психического здоровья. В своем докладе Институт пришел к выводу о том, что идея создания каталитического многостороннего целевого фонда для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и охраны психического здоровья пользуется широкой поддержкой в рамках глобальных усилий по включению таких заболеваний и психического здоровья в сферу всеобщего медицинского обеспечения. Все опрошенные из стран с низким и средним уровнем дохода единодушно поддерживали необходимость создания целевого фонда с участием многих партнеров. Институт также указал, что опрошенные сошлись во мнении относительно того, что предполагаемые области сосредоточения внимания многостороннего донорского целевого фонда, обозначенные в концептуальной записке, разработанной пятью учреждениями Целевой группы (ВОЗ, ПРООН, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и Всемирный банк) в 2018 году, отвечают существующей потребности²⁶.

59. В итоге ВОЗ ведет в настоящее время работу по созданию многостороннего целевого фонда. Создается руководящая группа под председательством заместителя Генерального директора ВОЗ, в состав которой войдут все члены Целевой группы и партнеры по процессу развития. Функции секретариата многостороннего целевого фонда будет выполнять секретариат Целевой группы. В роли управляющего агента будет выступать Управление целевых фондов с участием многих партнеров.

²⁶ См.: www.who.int/ncds/un-task-force/flyer-ncds2030.pdf?ua=1. Речь идет о следующих пяти областях: а) национальные рамочные программы инвестирования для целей борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья; б) создание партнерств в интересах охраны здоровья и обеспечение согласованности политики; в) более благоприятные законодательные системы и системы регулирования, поддерживающие здоровый образ жизни и ориентированный на профилактику подход; д) укрепление систем здравоохранения при обеспечении расширенного доступа; и е) меры реагирования на уровне местных сообществ и населения в целом.

60. Целевая группа продолжает работать с государствами-членами, партнерами по процессу развития, гражданским обществом и частным сектором в целях мобилизации ресурсов в поддержку разработки национальных мер реагирования для решения задач, связанных с неинфекционными заболеваниями в контексте целей в области устойчивого развития. Основная цель инвестиционных проектов, разрабатываемых в рамках совместной программы ВОЗ-ПРООН, заключается в том, чтобы обосновать потребность в увеличении объема инвестиций в дело профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и укрепления психического здоровья, а также в инвестировании в наиболее эффективные с точки зрения затрат мероприятия.

61. Секретариат Целевой группы содействовал проведению обсуждений между Всемирным банком, региональными банками развития и ПРООН. По итогам дискуссий на четырнадцатом совещании Целевой группы, состоявшемся 4 и 5 марта 2020 года, секретариат продолжит обсуждения со Всемирным банком, региональными банками развития и другими членами Целевой группы в целях продвижения совместных мероприятий и деятельности небольшого числа приоритетных стран. Отобранные страны можно было бы связать со странами, правительства которых взаимодействуют с Группой Всемирного банка по вопросам кредитов и займов, связанных с мероприятиями по борьбе с неинфекционными заболеваниями, а также в проведении аналитической работы с целью улучшить понимание бремени неинфекционных заболеваний и определить экономически эффективные мероприятия.

62. Секретариат Целевой группы по-прежнему поощряет ее членов и поддерживает их в вопросах увеличения объема выделяемых ими как индивидуально, так и коллективно людских и финансовых ресурсов на цели оказания более эффективной поддержки странам в борьбе с неинфекционными заболеваниями и психическими расстройствами. Важное значение в этой связи имеет подборка справочных материалов для учреждений Организации Объединенных Наций, принимающих меры по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

С. Согласование действий и налаживание партнерских отношений

63. Целевая группа продолжает создавать партнерства и союзы на всех уровнях с участием многих заинтересованных сторон для решения задач в области общественного здравоохранения и борьбы с неинфекционными заболеваниями, поставленных в Повестке дня в области устойчивого развития, в соответствии с резолюцией 2018/13 Экономического и Социального Совета. Целевая группа активно участвует в осуществлении глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех. Примерно 9 из 12 учреждений, участвующих в осуществлении глобального плана действий, являются членами Целевой группы, ее деятельность тесно увязана с глобальным планом действий с учетом преследуемой ею цели оказания странам поддержки в ускорении прогресса в решении связанных со здравоохранением задач в рамках целей в области устойчивого развития. В целях обеспечения максимальной взаимодополняемости усилий секретариат Целевой группы входит в состав межучрежденческой рабочей группы по детерминантам укрепления системы здравоохранения в мире и участвует в работе по обеспечению устойчивого финансирования деятельности по ускорению достижения целей в области здравоохранения в рамках глобального плана действий. Миссии по совместному программированию под

эгидой Целевой группы используют глобальный план действий в качестве важного ресурса. На своем четырнадцатом совещании Целевая группа рассмотрела проект документа, в котором описывается взаимосвязь между работой Целевой группы и глобальным планом действий. Документ будет окончательно доработан в ближайшее время.

64. Примерами инициатив, которые предполагают участие негосударственных субъектов, являются инициатива «Будь здоровым, будь мобильным», совместная программа по борьбе с раком шейки матки, инициатива “SAFER”, новая инициатива по расширению доступа к лечению неинфекционных заболеваний и тематические группы по окружающей среде и чрезвычайным гуманитарным ситуациям.

65. Секретариат Целевой группы совместно с Программой надлежащих технологий в области здравоохранения (в качестве секретариата Коалиции за доступ к лекарствам и лечебным средствам от неинфекционных заболеваний) созвал совещание с участием членов Целевой группы, НПО, частного сектора и академических учреждений, с тем чтобы ознакомиться с решениями, используемыми для расширения доступа к диагностике и лечению ВИЧ, туберкулеза, малярии и репродуктивного здоровья, и изучить потенциальную применимость этих решений к профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Это совместное мероприятие стало еще одним шагом вперед в реализации совместной инициативы по расширению доступа к лечению неинфекционных заболеваний. На совещании были определены тематические исследования, отражающие наиболее перспективные и своевременные подходы к стандартизации, институционализации и расширению масштабов применения подходов в области общественного здравоохранения в целях улучшения доступа к диагностике, лечению и уходу в связи с такими заболеваниями.

66. Ключевую роль в обеспечении эффективного и транспарентного реагирования на неинфекционные заболевания на уровне всего правительства и общества в целом играют парламентарии. Секретариат Целевой группы оказал поддержку в проведении для парламентариев из стран Африки брифинга по вопросам неинфекционных заболеваний в ходе очередного заседания Panaфриканского парламента, состоявшегося в октябре 2019 года. Парламентариям был направлен призыв к действиям, после чего Целевая группа занялась изучением возможностей сотрудничества с Panaфриканским парламентом и другими межпарламентскими учреждениями, такими как Межпарламентский союз.

67. Поддержка в укреплении потенциала секретариата была оказана правительством Италии. Агентство Соединенных Штатов по международному развитию и Управление здравоохранения Англии приняли участие в совместной программной миссии в Нигерию.

68. После успешного проведения мероприятия по вручению премий Целевой группы в 2018 году, такие премии были вновь присуждены в 2019 году, чтобы отдать должное тем, кто вносит выдающийся вклад в решение связанных с неинфекционными заболеваниями задач, предусмотренных в целях в области устойчивого развития. Премии 2019 года были присуждены в следующих четырех категориях: а) министерства и учреждения системы здравоохранения; б) другие министерства и ведомства; в) негосударственные субъекты (НПО, академические или благотворительные учреждения); и d) страновые группы Организации Объединенных Наций. Выдвинутые кандидатуры оценивались по следующим критериям: а) демонстрация выдающихся лидерских качеств; б) мобилизация ресурсов, знаний и опыта; в) успешное преодоление серьезных трудностей; d) продвижение или разработка новых и инновационных видов деятельности; и e) демонстрация примера для подражания другим субъектам. В общей

сложности было присуждено 26 премий (восемь министерствам здравоохранения, семь другим министерствам, девять негосударственным субъектам и две — страновым группам Организации Объединенных Наций). Объявление о присуждении премий прозвучало в ходе совещания друзей Целевой группы, состоявшегося 23 сентября 2019 года в кулуарах совещания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате медицинским обслуживанием. Как и в 2018 году, присуждение премий широко освещалось в международных и национальных средствах массовой информации, которые отмечали необходимость многосекторальных действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями. На своем четырнадцатом совещании, состоявшемся в марте 2020 года, Целевая группа решила сохранить программу присуждения премий и в 2020 году.

69. Во время заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения было проведено параллельное мероприятие, организованное Целевой группой и Российской Федерацией при участии Беларуси, Вьетнама, Индии, Норвегии, Тонги, Турции, Филиппин, Швеции, Шри-Ланки и Японии, по теме «Друзья Целевой группы: новый этап для Целевой группы в развитии партнерских отношений». Это параллельное мероприятие предоставило государствам-членам, учреждениям Организации Объединенных Наций и негосударственным субъектам платформу для оценки: а) прогресса, достигнутого странами в разработке общегосударственных мер реагирования на неинфекционные заболевания; б) расширения масштабов деятельности системы Организации Объединенных Наций, включая мобилизацию национальных и международных финансовых ресурсов; и с) потенциала негосударственных субъектов в деле расширения вклада в борьбу с неинфекционными заболеваниями. Это мероприятие также дало возможность Целевой группе объявить свои премии за 2019 год.

70. Члены Целевой группы приняли участие в состоявшемся в 2019 году в Омане глобальном совещании ВОЗ по ускорению прогресса в выполнении задачи 3.4 целей, касающейся борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья. Секретариат Целевой группы и ее члены провели ряд параллельных мероприятий с участием государств-членов, партнеров по процессу развития, НПО и субъектов частного сектора в целях укрепления партнерств в интересах принятия практических мер на национальном и муниципальном уровнях. Секретариат Конвенции организовал параллельное мероприятие в целях повышения осведомленности о Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и Протоколе о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями и той роли, какую эти документы играют в выполнении задачи 3.4.

D. Образцовое проведение реформы Организации Объединенных Наций

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

72. Целевая группа играет важную роль, предоставляя странам непосредственную возможность запрашивать и получать техническую поддержку, и продолжает стимулировать принятие Организацией Объединенных Наций и многосторонними структурами общесистемных мер реагирования в странах в целях

оказания правительствам помощи в деле учета проблематики неинфекционных заболеваний в их национальных мерах реагирования в рамках Повестки дня на период до 2030 года. Миссия в Нигерию наглядно показывает, что Целевая группа может не ограничиваться вопросами одних лишь инфекционных заболеваний, но способна также откликаться на просьбы государств-членов и в других областях. Говоря о тенденциях, наблюдаемых на страновом уровне, следует отметить ежегодное увеличение числа стран, которые включили вопросы борьбы с неинфекционными заболеваниями в свои рамочные программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Опубликованный в 2019 году обзор показал, что 87 стран включили неинфекционные заболевания в матрицы результатов своих рамочных программ по оказанию помощи в целях развития, — это втрое больше, чем в 2013 году.

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

74. В 2019 году была опубликована подборка тематических исследований членов Целевой группы по неинфекционным заболеваниям и психическому здоровью. В опубликованных материалах приводятся примеры того, как другие учреждения, помимо ВОЗ, активизируют свои действия по оказанию поддержки странам в их усилиях по выполнению связанных со здравоохранением задач в контексте целей в области устойчивого развития²⁷.

IV. Рекомендации

75. Экономическому и Социальному Совету предлагается:

- а) **принять к сведению настоящий доклад;**
- б) **признать значительные результаты работы Целевой группы за последние 12 месяцев;**
- в) **признать, что принимаемые меры по существенному увеличению объема финансирования работы Целевой группы не удовлетворяют потребностям, что объем инвестиций на сегодняшний день недостаточен для того, чтобы Целевая группа полностью реализовала свой потенциал по оказанию государствам-членам своевременной и эффективной специализированной технической помощи в соответствии с их просьбами, и что мир еще не выполнил своего обещания о выделении ресурсов по двусторонним и многосторонним каналам, включая механизмы добровольного инновационного финансирования, для содействия наращиванию потенциала в области профилактики неинфекционных заболеваний и психических расстройств и борьбы с ними, в частности в наименее развитых странах;**

²⁷ См. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326627/WHO-UHC-CD-NCD-19.88-eng.pdf?ua=1>.

d) отметить решение ВОЗ приступить к созданию многостороннего целевого фонда по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и психическому здоровью с отведением функций управляющего фондом Управлению целевых фондов с участием многих партнеров, включая надзорный и директивный орган, возглавляемый ВОЗ, а функций секретариата целевого фонда — секретариату Целевой группы;

e) призвать Целевую группу и ее членов работать с партнерами по процессу развития, гражданским обществом и частным сектором в целях мобилизации ресурсов для многостороннего партнерского целевого фонда по неинфекционным заболеваниям и психическому здоровью;

f) призвать Целевую группу и ее членов совместными усилиями активизировать свою работу по оказанию государствам-членам поддержки в обеспечении доступа к безопасным, эффективным, качественным и доступным по цене основным лекарственным средствам и услугам для лечения неинфекционных заболеваний и психических расстройств, а также укрепить системы регулирования, добиваясь эффективного управления цепочками поставок;

g) призвать Целевую группу и ее членов сохранять свою приверженность делу и продолжать сотрудничать в рамках совместной инициативы в поддержку осуществления Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями;

h) просить Генерального секретаря препроводить Совету на его сессии 2021 года доклад Генерального директора ВОЗ о Межучрежденческой целевой группе Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.