

**Экономический и Социальный Совет**Distr.: General
10 August 2012

Основная сессия 2012 года

Пункт 7 g повестки дня

Резолюция, принятая Экономическим и Социальным Советом*[по предложению, рассмотренному на пленарном заседании (E/2012/L.18)]***2012/4. Общесистемная слаженность действий Организации
Объединенных Наций в области борьбы против
табака***Экономический и Социальный Совет,*

принимая к сведению доклад Генерального секретаря о работе Специальной межучрежденческой целевой группы по борьбе против табака¹, в котором подчеркивается необходимость дальнейшего усиления соответственно межсекторальных и межучрежденческих мер с целью осуществления в полном объеме Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака²,

признавая неблагоприятное воздействие потребления табака на здоровье населения, а также его социальные, экономические и экологические последствия, в том числе применительно к усилиям, направленным на искоренение нищеты,

квалифицируя последствия неинфекционных заболеваний, связанных с потреблением табака, в качестве глобальной эпидемии и признавая, что существенное снижение потребления табака внесет важный вклад в сокращение заболеваемости неинфекционными болезнями и может принести значительную пользу для здоровья отдельных людей и населения стран,

признавая, что деятельность Целевой группы должна соответствовать подходам, направленным на достижение общесистемной слаженности, в интересах обеспечения того, чтобы система Организации Объединенных Наций могла в соответствующих случаях стратегически и скоординировано осуществлять деятельность на страновом уровне в поддержку реализации Конвенции в увязке с национальными приоритетами,

напоминая об обязательстве участвующих в Конвенции государств-членов по разработке всеобъемлющих, межсекторальных национальных стратегий,

¹ E/2012/70.² United Nations, *Treaty Series*, vol. 2302, No. 41032.

планов и программ борьбы при поддержке со стороны секретариата Конвенции, оказываемой по запросу,

приветствуя Политическую декларацию совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, принятую 19 сентября 2011 года³, и напоминая о первой Глобальной министерской конференции по здоровому образу жизни и неинфекционным заболеваниям, организованной Российской Федерацией и Всемирной организацией здравоохранения в Москве 28 и 29 апреля 2011 года,

приветствуя также совместное письмо от 26 марта 2012 года, направленное Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения и Администратором Программы развития Организации Объединенных Наций в адрес страновых групп Организации Объединенных Наций в порядке поддержки работы по борьбе с неинфекционными заболеваниями, проводимой на скоординированной основе на страновом уровне,

признавая ведущую роль Всемирной организации здравоохранения как главного специализированного учреждения в сфере здравоохранения, включая ее роль и функции по охране здоровья в рамках ее мандата, особенно в контексте ее важной деятельности по борьбе против табака и в духе рабочего подхода, направленного на обеспечение единства действий в ВОЗ, и вновь подтверждая ее руководящую и координирующую роль в деле поощрения и мониторинга глобальных действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями в контексте работы, проводимой другими соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций, банками развития и иными региональными и международными организациями с целью скоординированной борьбы с неинфекционными заболеваниями,

признавая также наличие принципиального конфликта интересов между табачной промышленностью и здравоохранением, который отражается и на работе Организации Объединенных Наций,

1. *рекомендует* Специальной межучрежденческой целевой группе по борьбе против табака содействовать реализации эффективных мер и механизмов помощи в области борьбы против табака на национальном уровне, в том числе посредством интеграции в соответствующих случаях усилий по осуществлению Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака² в рамочные программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития в интересах содействия скоординированной и взаимодополняющей работе фондов, программ и специализированных учреждений;

2. *предлагает* всем членам Целевой группы и других фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций содействовать соответствующим образом достижению целей Конвенции, в том числе на основе межсекторальной помощи, информационно-пропагандистской работы с общественностью и коммуникации, особенно в контексте профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними;

3. *просит* Генерального секретаря обеспечивать в тесном взаимодействии с Генеральным директором Всемирной организации

³ Резолюция 66/2 Генеральной Ассамблеи, приложение.

здравоохранения дальнейший учет целей Конвенции в деятельности, осуществляемой в порядке реализации Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними³, в силу того, что табак сам по себе является одним из основных факторов риска в случае наиболее распространенных неинфекционных заболеваний, будучи при этом связан и с другими факторами риска;

4. *просит также* Генерального секретаря созывать в координации с Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения ежегодные совещания Целевой группы;

5. *просит далее* Генерального секретаря включить в свой доклад Экономическому и Социальному Совету на его основной сессии 2013 года возможные варианты эффективного мониторинга работы Целевой группы и интеграции в соответствующих случаях усилий по осуществлению Конвенции в рамочные программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития в интересах содействия скоординированной и взаимодополняющей работе фондов, программ и специализированных учреждений.

42-е пленарное заседание,
24 июля 2012 года