



Сессия 2023 года

25 июля 2022 года — 26 июля 2023 года

Пункт 12 d) 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 решением 2022/335 Совета.



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

I. Введение: десять лет работы Целевой группы

1. В 2023 году исполняется десять лет со времени учреждения Генеральным секретарем Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в соответствии с резолюцией 2013/12 Экономического и Социального Совета. В настоящем докладе освещаются достижения Целевой группы за последние 10 лет, и при этом основное внимание уделяется конкретным мерам, принятым в 2022 году.

2. Целевая группа была создана для того, чтобы задействовать всю мощь Организации Объединенных Наций в целях оказания поддержки странам в расширении масштабов действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Она была учреждена по следующим причинам:

а) неинфекционные заболевания являются основной причиной заболеваемости и смертности по всему миру;

б) неинфекционные заболевания поражают многих людей в годы их наиболее активной жизни, оказывая огромное социально-экономическое воздействие;

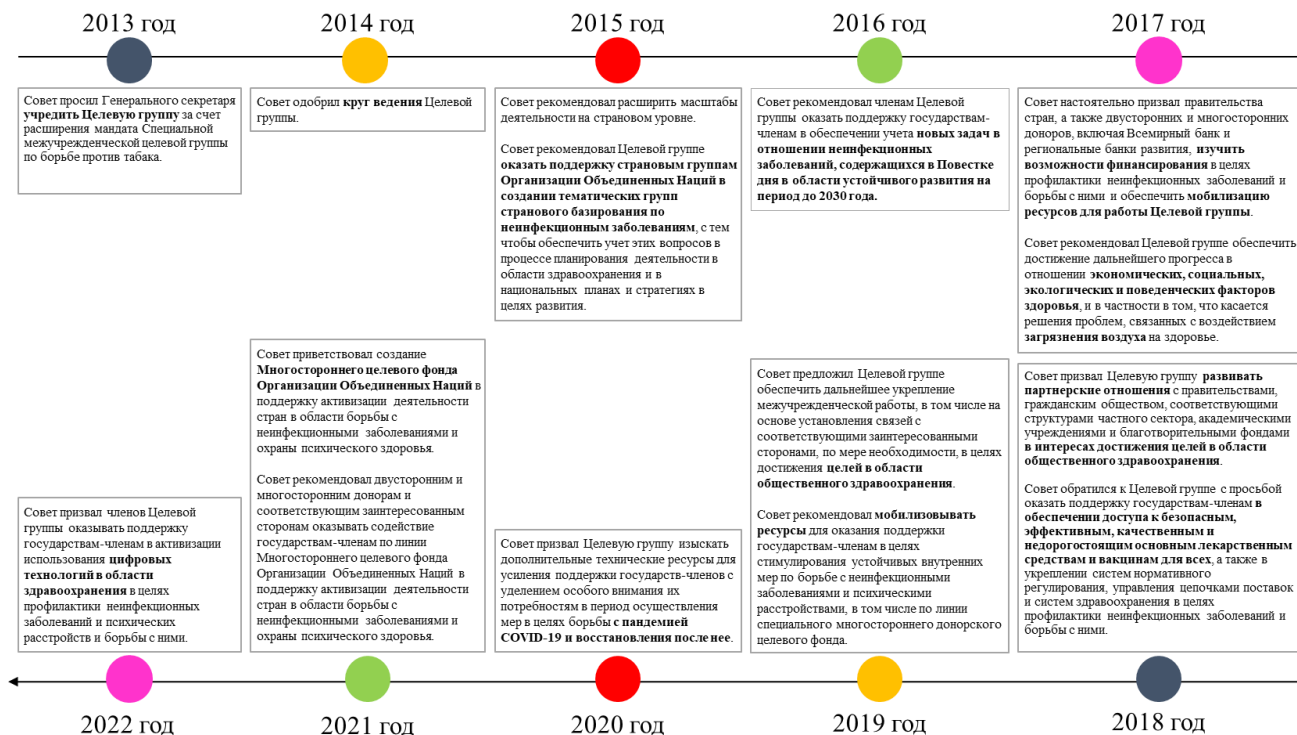
в) значительную часть этого бремени можно устранить за счет профилактики;

г) необходимо принимать меры не только в сфере здравоохранения, и члены Целевой группы могут обращаться за помощью к различным представителям правительства и общества;

е) Организация Объединенных Наций наиболее эффективна, когда она работает как единое целое.

3. Начиная с 2013 года Совет расширяет мандат Целевой группы, в том числе в интересах оказания поддержки странам в выполнении задач по охране психического здоровья и в достижении других целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями (см. рисунок I).

Рисунок I
Ключевые элементы резолюций Совета по вопросам работы Целевой группы, 2013–2022 годы



4. Стратегия Целевой группы на 2022–2025 годы, описанная в докладе Совету за 2022 год (E/2022/59), основывается на стратегии Целевой группы на 2019–2021 годы и предыдущих планах работы. Стратегия на 2022–2025 годы включает четыре приоритетные задачи: а) оказание поддержки странам в осуществлении многосекторальной деятельности по выполнению задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, в контексте достижения целей в области устойчивого развития; б) мобилизация ресурсов в поддержку разработки национальных мер реагирования в интересах выполнения задач, связанных с неинфекционными заболеваниями, в контексте достижения целей в области устойчивого развития; в) согласование действий и налаживание партнерских связей; и д) образцовое выполнение задач в рамках реформирования Организации Объединенных Наций.

5. За последние 10 лет Целевая группа оказала поддержку 50 государствам-членам (см. рисунок II) на основе следующих мероприятий:

а) Совместные миссии по разработке программ:

- Проведение встреч с главами государств и министрами, парламентариями и негосударственными субъектами в целях поощрения деятельности всех правительственных структур и всего общества.
- Повышение значимости вопросов неинфекционных заболеваний и психического здоровья в рамках всех страновых групп Организации Объединенных Наций, при обеспечении принятия обязательств в плане практической деятельности.

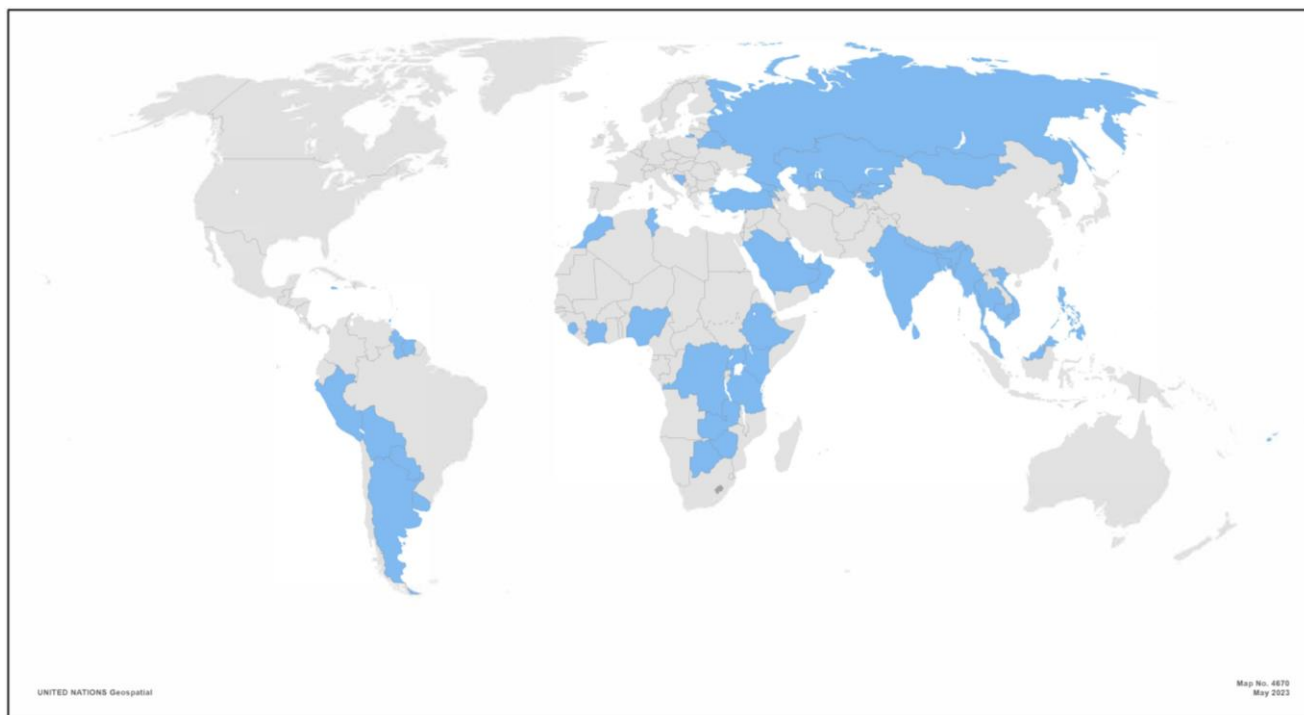
- b) Непосредственная техническая поддержка:
- Укрепление национальных координационных механизмов и совершенствование многосекторальных планов действий.
 - Подготовка инвестиционных обоснований в целях увеличения объема ресурсов.
 - Оказание содействия в преобразовании национальных стратегий и политики.
 - Расширение масштабов программирования в области борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья.
- c) Развитие инновационных партнерств, включая, например, следующие:
- Многосторонний целевой фонд Организации Объединенных Наций для активизации действий на страновом уровне по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья (Фонд “Health4Life”).
 - Партнерство “NCD2030”, созданное для оказания поддержки странам в укреплении государственного управления в области неинфекционных заболеваний.
 - Инициатива “SAFER”, учрежденная в целях сокращения масштабов злоупотребления алкоголем.
 - Совместная группа по принятию мер в поддержку глобального искоренения рака шейки матки.
 - Общедоступная инициатива по отказу от табака, учрежденная в поддержку борьбы с коронавирусом заболеванием (COVID-19).
 - Другие партнерства по цифровым решениям, сопутствующим заболеваниям и правам человека.
- d) Подготовка руководящих пособий и пропагандистских материалов, например, секторальных справочных записок¹, справочных записок для членов Целевой группы² и справочных записок по COVID-19³.

¹ См. World Health Organization (WHO) and United Nations Development Programme (UNDP), “What government ministries need to know about non-communicable diseases”, sectoral briefs 2016.

² См. United Nations Inter-Agency Task Force on Non-communicable Diseases, *Responding to the Challenge of Non-communicable Diseases*, United Nations agency briefs, September 2019.

³ См. WHO and UNDP, “Responding to non-communicable diseases during and beyond the COVID-19 pandemic”, policy brief (Geneva, 2020), WHO and UNDP, “Responding to non-communicable diseases during and beyond the COVID-19 pandemic: State of the evidence on COVID-19 and non-communicable diseases, a rapid review”, policy brief (Geneva, 2020) and WHO and UNDP, “Update 21: responding to non-communicable diseases during and beyond the COVID-19 pandemic – examples of actions being taken by selected members of the United Nations Inter-Agency Task Force on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases” (Geneva, 2021).

Рисунок II
Страны, в которых Межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними работала начиная с 2013 года



Примечание: Пунктирная линия приблизительно отражает «линию контроля» в Джамму и Кашмире, согласованную Индией и Пакистаном. Стороны еще не договорились об окончательном статусе Джамму и Кашмира. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии существует спор по поводу суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан до сих пор не определена. Окончательный статус Абъея до сих пор не определен.

6. Вопрос о работе Целевой группы был включен в проведенную в 2020 году среднесрочную оценку осуществления Глобального плана действий Всемирной организации здравоохранения по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 годы. В ходе оценки были выявлены достижения Целевой группы, а также определены ее возможности по оказанию более широкой поддержки государствам-членам⁴. Несмотря на то, что Целевая группа применила рекомендации по итогам среднесрочной оценки для повышения своей эффективности, все еще имеются значительные проблемы, особенно в области мобилизации ресурсов. Пандемия COVID-19 негативно повлияла также на проведение совместных миссий по программированию в очном режиме.

⁴ См. United Nations Inter-Agency Task Force on Non-communicable Diseases, “Mid-point evaluation of the implementation of the WHO global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases”, briefing paper. Available at https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/un-interagency-task-force-on-ncds/what-the-who-ncd-gap-evaluation-says-about-the-un-ncd-task-force---briefing-paper.pdf?sfvrsn=27b86726_5&download=true.

II. Анализ положения дел

7. Сокращение бремени неинфекционных заболеваний и улучшение психического здоровья остается одной из самых серьезных проблем в областях здравоохранения и развития в мире⁵:

а) общемировая доля случаев смерти от неинфекционных заболеваний по отношению к общему числу смертей выросла с 61 процента в 2000 году до 74 процентов в 2019 году. На глобальном уровне 7 из 10 основных причин смерти в 2019 году приходились на неинфекционные заболевания (см. вставку 1);

б) среди преждевременных смертей (в возрасте до 70 лет) от неинфекционных заболеваний в 2019 году 86 процентов приходилось на страны с низким и средним уровнем дохода;

с) в 2019 году около 1 миллиарда человек страдали от психических расстройств. Лечение только лишь депрессивных и тревожных состояний ежегодно обходится в 1 трлн долл. США.

8. Распространенность неинфекционных заболеваний и связанная с ними преждевременная смертность могут частично объясняться отсутствием успеха в борьбе со многими факторами риска (употребление табака, злоупотребление алкоголем, загрязнение воздуха, нездоровое питание и гиподинамия), а также недостаточным потенциалом системы здравоохранения для удовлетворения потребностей в профилактике и лечении.

9. Тем не менее удалось добиться определенного прогресса. Преждевременная смертность от неинфекционных заболеваний снизилась во всем мире с 22,9 процента в 2000 году до 17,8 процента в 2019 году. Страны, принявшие политические, законодательные и нормативные меры, включая бюджетно-финансовые меры, для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, а также создавшие эффективные и инклюзивные системы здравоохранения, добились наилучших результатов в этом плане⁶.

10. Люди, страдающие от неинфекционных заболеваний и психических расстройств, уязвимы к худшим исходам заболевания COVID-19, и пандемия продолжает мешать достижению прогресса в решении этих проблем, нивелируя достижения в области политики и затрудняя работу основных служб здравоохранения на всех этапах, от раннего выявления до управления, контроля и наблюдения, и все это, как ожидается, обусловит увеличение показателей преждевременной смертности в ближайшем будущем⁷.

⁵ См. WHO, Political declaration of the third high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of non-communicable diseases, document EB150/7.

⁶ Там же.

⁷ Там же.

III. Работа Целевой группы и меры реагирования системы Организации Объединенных Наций в области неинфекционных заболеваний и психического здоровья в более широких масштабах

A. Оказание поддержки странам в осуществлении многосекторальной деятельности в интересах решения задач в отношении инфекционных заболеваний, связанных с достижением целей в области устойчивого развития

Глобальные совместные программы и инициативы, осуществляемые членами Целевой группы

Стимулирование многосекторальных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и психических расстройств и борьбе с ними

11. В рамках совместной глобальной программы ВОЗ и Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), известной как “NCD2030”, продолжалось укрепление мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями и психическими расстройствами, принимаемых на уровне всех правительственных структур и общества в целом, за счет средств, предоставляемых Российской Федерацией, Советом по вопросам здравоохранения в рамках Совета сотрудничества стран Залива, Европейским союзом и правительством Италии.

12. За период с 2015 года было подготовлено в общей сложности 26 инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний на национальном уровне ⁸ и 10 таких обоснований в области психического здоровья (см. вставку 1)⁹. Эти обоснования по-прежнему пользуются большим спросом у государств-членов в связи с необходимостью получения поддержки в увеличении объемов внутренних и международных инвестиций.

13. В 2022 году была завершена подготовка инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний для Ботсваны и Грузии, и завершается работа над инвестиционными обоснованиями для Боснии и Герцеговины, Кыргызстана и Малайзии. Была завершена подготовка инвестиционных обоснований в области психического здоровья в Бангладеш, Зимбабве, Непале и Уганде, а также продолжается их осуществление в Иордании и Кыргызстане.

14. В ответ на высказанную в 2018 году просьбу Совета обеспечить, чтобы Целевая группа поддерживала достижение более широких целей в области общественного здравоохранения, ВОЗ, ПРООН и Совет по вопросам здравоохранения в рамках Совета сотрудничества стран Залива взаимодействовали с правительствами Бахрейна, Катара, Кувейта, Объединенных Арабских Эмиратов, Омана и Саудовской Аравии над определением стоимости клинических услуг на уровне первичной медицинской помощи, в том числе в отношении лечения неинфекционных заболеваний и психических расстройств. Соответствующие

⁸ За период с 2015 года были проведены исследования в целях подготовки 26 инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний в Армении, Барбадосе, Бахрейне, Беларуси, Боснии и Герцеговине, Ботсване, Грузии, Замбии, Казахстане, Камбодже, Катаре, Кувейте, Малайзии, Монголии, Нигерии, Объединенных Арабских Эмиратах, Омане, Российской Федерации, Саудовской Аравии, Таиланде, Турции, Уганде, Узбекистане, Филиппинах, Эфиопии и Ямайке.

⁹ За период с 2021 года были проведены исследования в целях подготовки 10 инвестиционных обоснований в области психического здоровья в Бангладеш, Зимбабве, Иордании, Кении, Кыргызстане, Непале, Уганде, Узбекистане, Филиппинах и Ямайке.

доклады находятся на заключительном этапе подготовки. В рамках совместной глобальной программы также прогнозируются поступления от повышения налогов на здравоохранение в шести странах Залива и определяются соответствующие последствия.

Вставка 1

Резюме результатов подготовки 26 национальных инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний за период 2015–2022 годов

В период 2015–2022 годов было подготовлено 26 инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний на национальном уровне. Совокупные результаты экономического анализа показывают, что в среднем неинфекционные заболевания ежегодно приводят к потере 4,3 процента валового внутреннего продукта в результате прямых и косвенных убытков (а именно, расходов на здравоохранение и потерь из-за снижения производительности труда).

По итогам подготовки инвестиционных обоснований был сделан вывод о том, что расширение масштабов борьбы с неинфекционными заболеваниями может стимулировать экономический рост и прогресс в достижении целей в области устойчивого развития. В 26 странах инвестиции в осуществление стратегии ВОЗ по обеспечению наилучшей стоимости услуг и принятие клинических мер позволят спасти более 13,5 миллиона жизней и обеспечат значительную экономию средств в области здравоохранения и поступления за счет повышения производительности труда в объеме, составляющем в среднем 5 процентов от национального валового внутреннего продукта в отдельно взятой стране (в диапазоне от 0,4 процента до 18,7 процента), за 15-летний период.

Результаты подготовки инвестиционных обоснований на национальном уровне показывают, что за счет установления наилучшей стоимости услуг обеспечиваются значительные доходы от инвестиций, причем за 15-летний период по всем рекомендованным пакетам мероприятий и по всем странам сметный показатель этих доходов составляет в среднем и целом 10 долл. США на каждый инвестированный доллар.

15. Проведенная в 2022 году оценка инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний показывает, что они оказывают благотворное влияние на государственное управление, финансирование, обеспечение доступа к услугам здравоохранения и их предоставление. Результаты этой работы в настоящее время подготавливаются для публикации в окончательном виде. Резюме выводов приводится во вставке 2.

Вставка 2**Воздействие инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний на национальном уровне**

В 2022 году была проведена оценка воздействия инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний в 13 странах.

В ходе оценки были определены направления деятельности, полностью или частично относящиеся к инвестиционным обоснованиям, в областях государственного управления, финансирования здравоохранения, обеспечения доступа к медицинским услугам и их предоставления. Методы осуществления преобразований в этих областях включают следующее: а) укрепление сотрудничества между правительственными министерствами и партнерами; б) пропаганда профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними; в) осуществление усилий с опорой на информацию и фактические данные, имеющиеся на национальном уровне; г) разработка взаимосочетаемых лингвистических определений в областях здравоохранения и финансов; и е) повышение приоритетного значения, придаваемого неинфекционным заболеваниям, за счет оформления соответствующих мероприятий по статье инвестиций, а не затрат.

В ходе оценки также были выявлены препятствия, мешающие более активному выполнению рекомендаций в отношении инвестиционных обоснований. Основным препятствием является влияние некоторых предприятий частного сектора на другие сектора, помимо здравоохранения. Это говорит о целесообразности обеспечения дальнейшей поддержки усилий по согласованию политики и предотвращению вмешательства промышленного сектора в формирование политики. С этой целью может быть полезно провести более подробный экономический анализ конкретных факторов риска и вопросов, имеющих непосредственное отношение к влиянию коммерческих предприятий, как и в случае уже проведенного анализа инвестиционных обоснований, связанных с борьбой против табака.

Второе выявленное препятствие заключается в том, что пандемия COVID-19 привела к отвлечению внимания от деятельности по борьбе с неинфекционными заболеваниями, несмотря на то, что неинфекционные заболевания и их факторы риска имеют отношение к худшим исходам заболевания COVID-19, и даже несмотря на то, что инфицирование коронавирусом тяжелого острого респираторного синдрома-2 связано с ростом распространенности неинфекционных заболеваний.

Третьим препятствием является то, что значительные изменения в составе министров и высокопоставленных правительственных чиновников в некоторых обстоятельствах затрудняют принятие мер на устойчивой основе. Это говорит о том, что время от времени необходимо обновлять или подготавливать заново инвестиционные обоснования и связанные с ними рекомендации.

16. Совместные миссии в целях программирования и подготовки инвестиционных обоснований оказывают существенное позитивное воздействие, но еще более значительные выгоды приносит оказание поддержки на долгосрочной

основе. В 2021–2022 годах это обеспечивалось за счет финансирования Европейским союзом программы ВОЗ и ПРООН “NCD2030”, и при этом была оказана помощь странам Африки (Кот-д’Ивуар, Нигерия и Уганда), Карибского бассейна (Гайана, Суринам и Тринидад и Тобаго) и Тихоокеанского региона (Фиджи). Этим странам была оказана поддержка в следующих областях: а) разработка и/или принятие эффективных бюджетно-финансовых, законодательных и нормативных мер; б) повышение согласованности политики между государственными секторами и их партнерами; в) укрепление политики и наращивание потенциала для обеспечения равного доступа к услугам в области здравоохранения; и д) повышение осведомленности, ответственности и вовлеченности гражданского общества, парламентариев, местных лидеров, средств массовой информации и других заинтересованных сторон в том, что касается принятия мер реагирования в интересах всего населения. Отдельные направления и результаты этой работы представлены во вставке 3. Информация об основных уроках, извлеченных из этой работы, была включена в доклад Целевой группы, представленный Совету в 2022 году.

Вставка 3

Отдельные направления и результаты деятельности Европейского союза в поддержку осуществления программы “NCD2030”

Кот-д’Ивуар

- Был разработан стратегический план борьбы с неинфекционными заболеваниями и создан межсекторальный комитет.
- Налоговому органу был предложен порядок налогообложения с учетом факторов риска неинфекционных заболеваний, а кабинет министров был проинформирован о влиянии этих заболеваний на государственные расходы.

Нигерия

- Была разработана национальная антиалкогольная политика и многоотраслевая политика в области неинфекционных заболеваний.
- Были укреплены координационный механизм по неинфекционным заболеваниям и комитет по борьбе с табаком.
- Был принят новый законопроект по вопросам психического здоровья.

Уганда

- Были укреплены парламентские форумы, комитеты и координационные механизмы по неинфекционным заболеваниям.
- Аспекты профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними были включены в законопроект о национальном медицинском страховании и законодательный акт об общественном здравоохранении.

- Аспекты борьбы с неинфекционными заболеваниями были включены в положения об уходе за людьми, инфицированными ВИЧ, странового плана оперативной деятельности в рамках Чрезвычайного плана президента Соединенных Штатов по оказанию помощи в связи со СПИДом и учтены в работе альянса мэров и муниципальных лидеров по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Гайана

- На рассмотрение кабинета министров было представлено законодательство о психическом здоровье.
- Были оценены и обновлены планы действий по охране психического здоровья и предотвращению самоубийств, а также начала действовать межсекторальная рабочая группа по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке.
- Была проведена кампания в области общественного здравоохранения с использованием радиопрограммы.
- Была проверена готовность к внедрению системы наблюдения за случаями членовредительства.
- Было выдвинуто инвестиционное обоснование в области психического здоровья.

Суринам

- Были проведены оценка и обновление планов действий по охране психического здоровья и предотвращению самоубийств.
- Была проведена учебная подготовка медицинских работников, с тем чтобы расширить доступ к психосоциальной поддержке и улучшить координацию мероприятий по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке.
- Была проверена готовность к внедрению системы наблюдения за случаями членовредительства.

Тринидад и Тобаго

- Для стратегии предупреждения самоубийств был разработан план осуществления и рамочные основы контроля и оценки.
- Была проведена оценка системы наблюдения за случаями самоубийства, наряду с наращиванием ее потенциала.
- Была проверена готовность к внедрению системы наблюдения за случаями членовредительства.

Фиджи

- Был проведен анализ правовых основ и инвестиционной базы в области неинфекционных заболеваний.
- Была разработана новая многосекторальная стратегия борьбы с неинфекционными заболеваниями.
- Была повышена значимость неинфекционных заболеваний как одной из проблем здравоохранения и развития и возрожден интерес к созданию межсекторальных партнерств.

17. 24–26 января 2023 года состоялось ежегодное совещание для обзора прогресса в осуществлении инвестиционных обоснований в области неинфекционных заболеваний и психического здоровья и других соответствующих областях, организованное секретариатом Целевой группы и ПРООН. Экономисты и другие эксперты обсудили результаты подготовки инвестиционных обоснований, новые методологии и планы для новой работы.

Ликвидация рака шейки матки

18. В 2016 году была создана Совместная глобальная программа Организации Объединенных Наций по ликвидации рака шейки матки, в рамках которой семь членов Целевой группы¹⁰ объединили свои усилия для оказания поддержки Боливии, Марокко, Монголии, Мьянме, Объединенной Республике Танзания и Узбекистану. Этот совместный подход был основан на признании того, что решение проблемы рака шейки матки требует действий на протяжении всего жизненного цикла, что в нескольких учреждениях Организации Объединенных Наций имеются технические знания и опыт в этом отношении и что совместная работа более эффективна, чем самостоятельная. По итогам независимого обзора, проведенного в 2021 году, были выявлены не только достижения, но и препятствия на пути глобальных усилий по ликвидации рака шейки матки, а также проблемы, с которыми столкнулась Совместная программа, включая неспособность привлечь необходимое финансирование и, в последнее время, влияние пандемии COVID-19¹¹.

19. В 2020 году Всемирная Ассамблея здравоохранения приняла глобальную стратегию ускоренной ликвидации рака шейки матки как одной из проблем в области общественного здравоохранения¹². В результате члены Целевой группы работают в рамках группы совместных действий, которая осуществляет деятельность по следующим направлениям: а) содействует стратегической и технической координации между учреждениями Организации Объединенных Наций, способствуя эффективной реализации глобальной стратегии; б) участвует в информационно-пропагандистской деятельности на глобальном, региональном и национальном уровнях в целях реализации глобальной стратегии; и с) способствует увеличению объема и повышению согласованности технической поддержки, предоставляемой государствам-членам. Фонд “Health4Life” обеспечивает механизм финансирования для партнеров по деятельности в области развития в целях привлечения дополнительных ресурсов в поддержку усилий стран по борьбе с раком шейки матки.

Цифровое здравоохранение

20. Цифровое здравоохранение имеет решающее значение для укрепления общественного здоровья и расширения доступа к медицинским услугам, и в предыдущих докладах Целевой группы Совету освещалась работа, проводимая в рамках инициативы Международного союза электросвязи (МСЭ) и ВОЗ “Be He@lthy, Be Mobile”. В 2022 году в Сенегале под эгидой ВОЗ и МСЭ была

¹⁰ ВОЗ, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Международное агентство по атомной энергии, Международное агентство по изучению рака, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины») и Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА).

¹¹ Global Health Visions, “A review of the United Nations Joint Global Programme on the Elimination of Cervical Cancer” (2018).

¹² WHO, [Global Strategy to Accelerate the Elimination of Cervical Cancer as a Public Health Problem](#).

проведена кампания “mDiabetes”, в четырех странах Карибского бассейна была проведена месячная кампания по повышению осведомленности о неинфекционных заболеваниях и психическом здоровье, а также было опубликовано руководство по внедрению программы “mSafeListening”¹³.

21. В 2022 году ВОЗ и МСЭ занимались подготовкой глобального экономического обоснования для цифрового здравоохранения, с тем чтобы помочь государствам-членам иметь понимание затрат и выгод от разработки и внедрения цифровых решений в области здравоохранения для борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья. Соответствующие мероприятия осуществлялись, в частности, в областях телемедицины, обмена сообщениями с использованием мобильных средств связи, применения чат-ботов, наблюдения на уровне общин и использования информационных систем по вопросам здравоохранения. В настоящее время страны проявляют интерес к подготовке собственных инвестиционных обоснований для цифровых решений в области неинфекционных заболеваний и психического здоровья.

Сокращение злоупотребления алкоголем на основе инициативы “SAFER”

22. В 2013 году с учетом возрастающего признания значительных последствий злоупотребления алкоголем для здоровья населения и социально-экономического развития, а также необходимости принятия скоординированных мер реагирования на глобальном уровне в составе Целевой группы была создана рабочая группа по алкоголю. Рабочая группа по алкоголю выполняет важную роль в объединении усилий заинтересованных сторон в целях продвижения скоординированных действий. Секретариат Целевой группы является партнером-основателем возглавляемой ВОЗ глобальной инициативы “SAFER”, которая была запущена в 2018 году на основе сотрудничества между несколькими международными организациями, руководящими работой в областях общественного здравоохранения и антиалкогольной политики. Помимо ВОЗ и секретариата Целевой группы в осуществлении этой инициативы участвуют ПРООН, Глобальный альянс по антиалкогольной политике, Альянс по борьбе с неинфекционными заболеваниями, организация «Мовенди интернэшнл» и организация «Жизненно важные стратегии»¹⁴.

23. Инициатива “SAFER” сосредоточена на принятии экономически эффективных мер вмешательства. Она также направлена на обеспечение защиты мероприятий по разработке политики в области общественного здравоохранения от влияния коммерческих интересов и на создание надежных систем мониторинга для обеспечения подотчетности и отслеживания прогресса в осуществлении мер вмешательства в рамках этой инициативы. 17–21 октября 2022 года правительство Непала, ПРООН, ВОЗ и партнеры из гражданского общества провели совместную миссию по программированию в Катманду, с тем чтобы оказать Непалу поддержку в реализации инициативы “SAFER”. По итогам этой совместной миссии было рекомендовано осуществление двухгодичной межучрежденческой и межсекторальной «дорожной карты». Впоследствии эта «дорожная карта» была одобрена правительством Непала.

24. Работа по осуществлению инициативы “SAFER” в таких странах, как Непал и Уганда (где в 2021 году была проведена миссия по оценке этой инициативы), свидетельствует о важном значении многоуровневого, многосекторального и многоучрежденческого сотрудничества в поддержку усилий правительства в целях реализации мер по сокращению злоупотребления алкоголем. Опыт осуществления этой инициативы также свидетельствует о необходимости

¹³ WHO and ITU, “A handbook on how to implement mSafeListening” (Geneva, 2022).

¹⁴ См. www.who.int/initiatives/SAFER.

повышения согласованности политики между учреждениями Организации Объединенных Наций, в частности, когда речь идет о защите мероприятий по разработке и реализации мер в целях борьбы со злоупотреблением алкоголем от чрезмерного влияния коммерческих интересов.

Фермы без табака

25. Предоставление альтернативных по отношению к выращиванию табака средств к существованию является одной из ключевых мер по сокращению предложения в рамках Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Экспериментальные проекты во многих странах продемонстрировали готовность табачных фермеров перейти на альтернативные источники средств к существованию. В целях расширения масштабов этой работы в 2022 году была запущена инициатива «Фермы без табака», осуществляемая под руководством ВОЗ с участием таких партнеров, как Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Фонд капитального развития Организации Объединенных Наций, Всемирная продовольственная программа (ВПП) и секретариат Конвенции. Эта инициатива направлена на формирование рынка, позволяющего обеспечить для табачных фермеров, которые переходят на альтернативные источники средств к существованию, доход по крайней мере не меньше прежнего. Она была запущена в Кении¹⁵ и скоро начнет осуществляться в Замбии. Поддержка в реализации этой инициативы будет предоставляться в рамках празднования в 2023 году Всемирного дня борьбы с табаком под эгидой ВОЗ и осуществления кампании ВОЗ по выращиванию продуктов питания вместо табака за счет обращения внимания на пагубные последствия выращивания табака для здоровья фермеров, а также его потребителей и всей планеты.

Глобальная программа по наращиванию потенциала в области нормативной и фискальной политики (“RECAP”)

26. В июне 2022 года в рамках Глобальной программы по наращиванию потенциала в области нормативной и фискальной политики, осуществляемой ВОЗ, Международной организацией по праву развития и Международным исследовательским центром по вопросам развития, был завершен первый этап, рассчитанный на 3,5 года, и начался второй трехгодичный этап осуществления при постоянной поддержке со стороны Швейцарского агентства по развитию и сотрудничеству. На втором этапе странам, принимавшим участие в осуществлении программы на первом этапе (Бангладеш, Кения, Объединенная Республика Танзания, Уганда и Шри-Ланка), была предложена дальнейшая поддержка в проведении реформ в сфере нормативного регулирования, и в настоящее время планируется пригласить к участию в этой программе пять новых стран из регионов Африки и Юго-Восточной Азии.

Рабочие группы и направления работы

Борьба против табака

27. В 2013 году была создана Целевая группа за счет расширения мандата Специальной межучрежденческой целевой группы по борьбе против табака. В круг ведения Целевой группы особое внимание уделяется осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака¹⁶. В последнее время работа Целевой

¹⁵ См. <https://www.afro.who.int/countries/kenya/news/launch-tobacco-free-farms-kenya>.

¹⁶ Шестнадцать членов Целевой группы аккредитованы в качестве наблюдателей на Конференции сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака; см. <https://fctc.who.int/who-fctc/governance/observers/international-intergovernmental-organizations>.

группы была расширена, и теперь она включает оказание поддержки странам в рамках Протокола об искоренении незаконной торговли табачными изделиями, который вступил в силу в 2018 году.

28. В целях укрепления сотрудничества между членами Целевой группы в 2017 году была создана рабочая группа Целевой группы по борьбе против табака. Описание ее работы было представлено в предыдущих докладах Целевой группы Совету¹⁷.

Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями

29. Незаконная торговля приводит к повышению доступности и удешевлению табачных изделий, тем самым подрывая стратегии по борьбе против табака. Расширение доступа к табачным изделиям (зачастую более дешевым) в первую очередь затрагивает уязвимые группы населения, включая малообеспеченные слои населения и молодежь. По оценкам, ликвидация нелегальной торговли сигаретами может привести к снижению общего потребления сигарет на 1,9 процента в 36 странах и увеличению общемировых поступлений на 47,4 млрд долл. в год¹⁸. Сокращение незаконной торговли табачными изделиями требует принятия эффективных правовых, регулятивных и правоприменительных мер на национальном и международном уровнях.

30. Члены Целевой группы играют важную роль в достижении целей Протокола в соответствии со своим мандатом и опытом. Участники второй сессии Совещания сторон — руководящего органа Протокола — призвали стороны настоятельно рекомендовать международным и региональным организациям, в которых они представлены, поддержать осуществление Протокола и признать его роль в реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Секретариат Конвенции работает с членами Целевой группы, которые выразили заинтересованность в поддержке осуществления Протокола, в целях определения областей сотрудничества.

31. Примеры областей поддержки, оказываемой членами Целевой группы сторонам в осуществлении Протокола, включают следующее: а) Глобальная налоговая программа под эгидой Всемирного банка; б) «Налоговые инспекторы без границ» — совместная инициатива Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и ПРООН; и с) Программа контроля за контейнерными перевозками — совместная инициатива Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) и Всемирной таможенной организации. Имеются также и другие примеры поддержки по линии следующих учреждений: а) Всемирный банк — в области налогового администрирования и борьбы с коррупцией; б) ОЭСР — в области повышения прозрачности в зонах свободной торговли; и с) УНП ООН — в области борьбы с отмыванием денег и проведения исследований по вопросам преступности.

Питание

32. Структура «ООН-питание» — это механизм координации и сотрудничества для борьбы со всеми формами недоедания. В 2022 году она приступила к реализации своей стратегии на 2022–2030 годы¹⁹. Секретариат структуры «ООН-питание» созывает заседания рабочей группы по питанию в составе Целевой группы, которая была создана в 2016 году для оказания поддержки

¹⁷ См., например, E/2022/59, пункт 34.

¹⁸ См. <https://tobaccocontrol.bmj.com/content/tobaccocontrol/early/2020/11/03/tobaccocontrol-2020-055980.full.pdf>.

¹⁹ См. UN-Nutrition, “One UN for Nutrition: UN-Nutrition Strategy 2022–2030”, October 2022.

странам в выполнении задач, связанных с питанием и соответствующими неинфекционными заболеваниями, в рамках целей в области устойчивого развития. Рабочая группа подчеркнула важность улучшения питания для борьбы с пандемией COVID-19, поставив во главу угла здоровое, доступное и устойчивое питание и отметив при этом, что нездоровые тенденции в питании, наблюдаемые во время пандемии, могут усугубить эпидемию ожирения и что избыточный вес и ожирение являются одними из наиболее распространенных побочных эффектов COVID-19²⁰.

33. В 2022 году в целях оказания поддержки странам в деле включения вопросов питания в страновые стратегии структура «ООН-питание» обновила свое изданное в 2017 году руководящее пособие для страновых групп Организации Объединенных Наций по отражению вопросов питания, включая аспекты связанных с питанием неинфекционных заболеваний, в Рамочной программе Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития²¹. В 2022 году рабочая группа по вопросам питания оказала поддержку Лесото в определении отправных точек для деятельности Организации Объединенных Наций по вопросам рациона и питания, а также оказала поддержку Зимбабве в пропаганде расширения масштабов деятельности в интересах достижения глобальных и страновых целей в областях рациона и питания. Кроме того, эта рабочая группа сотрудничает с рабочей группой Целевой группы по окружающей среде в целях подготовки посланий, увязывающих между собой вопросы изменения климата, окружающей среды, здорового рациона и питания, для двадцать седьмой Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата.

34. С 2020 года секретариат структуры «ООН-питание» проводит совещания для сообщества специалистов-практиков по вопросам питания, прав человека и законодательства. Сообщество специалистов-практиков сотрудничало с рабочей группой Целевой группы по правам человека в целях разработки материалов и подготовки сообщений по вопросу о подходах, основанных на правах человека, и правовых механизмов для решения проблемы недоедания.

35. Секретариат структуры «ООН-питание», совместно с ФАО и ВОЗ, создал секретариат Коалиции действий в поддержку здорового рациона питания на основе устойчивых продовольственных систем для всех, который приступил к работе после Саммита Организации Объединенных Наций по продовольственным системам, состоявшегося в 2021 году²². Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП), ЮНИСЕФ и ВПП также являются членами Коалиции.

Психическое здоровье и благополучие

36. После принятия Советом резолюции 2016/5 о работе Целевой группы эта группа расширила межучрежденческое сотрудничество по вопросам глобального психического здоровья не только в качестве одной из приоритетных задач для систем общественного здравоохранения и защиты прав человека, но и в рамках обеспечения всеобщего охвата услугами в области здравоохранения и более широкого устойчивого развития. Комплексный план действий ВОЗ по охране психического здоровья на 2013–2030 годы способствует укреплению

²⁰ См. United Nations System Standing Committee on Nutrition, “Strengthened action on nutrition in the COVID-19 response”, 31 July 2020.

²¹ См. UN-Nutrition, “A guidance note on nutrition for United Nations country teams, their government counterparts and other stakeholders”, February 2023.

²² См. <https://www.who.int/initiatives/food-systems-for-health/the-coalition-of-action-on-healthy-diets-from-sustainable-food-systems-for-children-and-all>.

сотрудничества, в том числе посредством развертывания программы действий ВОЗ по решению проблем в области психического здоровья в более чем 100 странах.

37. На протяжении последних десяти лет ВОЗ сотрудничает с правительствами, членами Целевой группы и организациями гражданского общества в целях осуществления инициативы ВОЗ «Качественные права» и внедрения инструментов для продвижения качественного ухода и поощрения прав человека в области психического здоровья. В настоящее время в 21 стране развертывается электронное обучение в рамках инициативы «Качественные права» по вопросам психического здоровья, восстановления и вовлечения в жизнь общества в целях содействия разработке и внедрению национальных законов, стратегий и услуг в области психического здоровья в соответствии с международными стандартами в области прав человека.

38. ЮНИСЕФ и ВОЗ продолжают сотрудничать на основе следующих мероприятий: а) осуществление совместной программы по обеспечению психического здоровья, психосоциального развития и благополучия детей и подростков, действующей в настоящее время в 13 странах; б) поощрение и профилактика психического здоровья подростков в рамках инициативы «Помощь в успешном развитии подростков»; в) представление доклада о нарушениях развития; и д) предоставление поддержки странам в комплексном внедрении систем раннего вмешательства в интересах детей с задержкой в развитии и инвалидностью.

39. ВОЗ сотрудничает и с другими членами Целевой группы, включая следующие структуры: а) Международная организация труда (МОТ) (по вопросам психического здоровья на рабочих местах); б) Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (в области представления руководящих указаний для стран по вопросам психического здоровья, прав человека и законодательства); в) ПРООН (по инвестиционным обоснованиям в сфере психического здоровья); г) ЮНФПА (по вопросам учета аспектов перинатального психического здоровья при предоставлении услуг в области охраны здоровья матери и ребенка); д) Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ) (по вопросам оказания медицинской помощи в сложных гуманитарных ситуациях); и е) ЮНЭЙДС (по вопросам психического здоровья людей, затрагиваемых ВИЧ/СПИДом).

40. Подразделение ВОЗ по вопросам здоровья мозга способствует межучрежденческому сотрудничеству в целях реализации глобального плана действий ВОЗ по борьбе с деменцией в рамках общественного здравоохранения на 2017–2025 годы²³ и межсекторального глобального плана действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами на 2022–2031 годы²⁴.

Употребление психоактивных веществ

41. В рамках Совместной программы ВОЗ и УНП ООН по лечению наркозависимости и оказанию наркологической помощи были разработаны Международные стандарты лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, которые были окончательно утверждены после экспериментального применения в девяти странах. Эти стандарты широко используются в странах для повышения качества и расширения охвата эффективного лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, при соблюдении этических норм.

²³ См. ВОЗ, документ WHA70(17).

²⁴ См. ВОЗ, документ A75/10 Add.4, приложение 7.

42. В 2022 году, после более чем 10 лет сотрудничества, ВОЗ и УНП ООН расширили свое взаимодействие на основе создания межучрежденческой технической рабочей группы по предотвращению употребления наркотиков и обеспечению лечения и ухода при расстройствах, связанных с употреблением наркотиков, для поощрения деятельности по выполнению задачи 3.5 целей в области устойчивого развития, касающейся улучшения профилактики и лечения зависимости от психоактивных веществ²⁵. В первом заседании этой группы приняли участие 17 межправительственных организаций, имеющих мандаты, опыт работы и экспертные знания по решению различных вопросов, связанных с профилактикой и лечением наркозависимости и уходом за наркозависимыми людьми.

Неинфекционные заболевания и права человека

43. Важность профилактики и лечения неинфекционных заболеваний с учетом прав человека часто игнорируется. Основываясь на итоговых документах семинара, проведенного в преддверии восьмого заседания Целевой группы в феврале 2017 года, УВКПЧ участвовало в проведении совместных миссий по программированию и содействовало их проведению, а также руководило созданием группы по правам человека в составе Целевой группы²⁶.

44. Группа по правам человека преследует следующие цели: а) содействие лучшему пониманию синергических связей между борьбой с неинфекционными заболеваниями и правами человека; б) содействие повышению осведомленности о наличии информации и фактических данных по правам человека; и в) обеспечение учета прав человека в работе Целевой группы и в процессе реализации «дорожной карты» осуществления Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2023–2030 годы. Права человека являются одним из центральных элементов стратегии Целевой группы на 2022–2025 годы.

45. 29 сентября 2022 года секретариат Целевой группы в сотрудничестве с УВКПЧ организовал параллельное мероприятие на полях пятьдесят первой сессии Совета по правам человека. Это параллельное мероприятие, одним из спонсоров которого выступала Португалия, стало первым совещанием, посвященным неинфекционным заболеваниям как одной из проблем в области прав человека, в рамках данного форума. 14 февраля 2023 года секретариат Целевой группы провел для Комитета по экономическим, социальным и культурным правам брифинг, посвященный работе Целевой группы и возможностям по налаживанию более тесного сотрудничества²⁷. Планируется проведение последующих брифингов для обсуждения конкретных тематических областей.

46. В 2023 году группа по правам человека опубликовала основанный на вопросах и ответах документ «Неинфекционные заболевания и психическое здоровье: важное значение прав человека»²⁸, и в настоящее время она завершает работу над подготовкой информационно-пропагандистских сообщений,

²⁵ См. <https://www.unodc.org/unodc/en/drug-prevention-and-treatment/news-and-events/2022/june/interagency-technical-working-group-itwg-on-prevention-of-drug-use-and-treatment-and-care-of-drug-use-disorders.html>.

²⁶ См. United Nations Inter-Agency Task Force on Non-communicable Diseases, “Non-communicable diseases and the right to health”, policy paper 05.6.

²⁷ См. United Nations Inter-Agency Task Force on Non-communicable Diseases and OHCHR, “Prevention and treatment of non-communicable diseases as a human rights concern: side event at the 51st session of the Human Rights Council”, summary report, 25 October 2022.

²⁸ См. United Nations Inter-Agency Task Force on Non-communicable Diseases and OHCHR, “Non-communicable diseases and mental health: the importance of human rights”, April 2023.

посвященных важному значению комплексного объединения повесток дня по вопросам неинфекционных заболеваний и прав человека.

Неинфекционные заболевания и чрезвычайные гуманитарные ситуации

47. На протяжении 10 лет с момента своего создания Целевая группа оперативно реагирует на чрезвычайные ситуации и гуманитарные потребности. ВОЗ и УВКБ продолжают созывать заседания неофициальной межучрежденческой группы по борьбе с неинфекционными заболеваниями в сложных гуманитарных ситуациях. В состав этой группы входят учреждения Организации Объединенных Наций, неправительственные организации и высшие учебные заведения.

48. Можно привести следующие примеры деятельности за последнее десятилетие: а) оказание поддержки в проведении полевых испытаний улучшенного комплекта ВОЗ для оказания неотложной помощи при неинфекционных заболеваниях; б) проведение совместного исследования, позволившего выявить основные пробелы в лечении диабета и наблюдении за страдающими от него людьми в сложных гуманитарных условиях; в) продвижение и оценка ухода за людьми, страдающими от неинфекционных заболеваний, в условиях чрезвычайных ситуаций в период пандемии COVID-19; д) постановка приоритетных задач для исследований по вопросам борьбы с неинфекционными заболеваниями в чрезвычайных ситуациях; е) сотрудничество в подготовке оперативного руководства для специалистов-практиков на местах; ф) совместная работа по укреплению доказательной базы в отношении термостабильности инсулина в целях обеспечения его максимального применения в чрезвычайных ситуациях; и г) дальнейшая разработка показателей неинфекционных заболеваний для их использования при реагировании на чрезвычайные ситуации. 6 апреля 2023 года ВОЗ и УВКБ провели семинар для всех членов Целевой группы, с тем чтобы ознакомить их с работой неофициальной межучрежденческой группы и предложить заинтересованным членам Целевой группы присоединиться к ней.

Неинфекционные заболевания и окружающая среда

49. ВОЗ продолжает оказывать поддержку странам в области охраны здоровья населения на основе представления фактической информации, наращивания институционального потенциала и использования «аргумента здоровья» для привлечения не связанных со здравоохранением секторов к решению проблемы загрязнения воздуха и ускоренному обеспечению доступа к чистой энергии. В дополнение к современным инструментам оценки воздействия на здоровье ВОЗ подготовила комплект учебных материалов по вопросам влияния загрязнения воздуха на здоровье, с тем чтобы способствовать укреплению знаний медицинских работников в отношении загрязнения воздуха как одного из факторов риска заболеваний, обеспечению защиты их пациентов и их выступлению в поддержку комплексных решений²⁹.

50. ВОЗ, ПРООН, Департамент по экономическим и социальным вопросам и Всемирный банк совместно организовали Платформу действий «Здравоохранение и энергетика». Эта платформа имеет своей целью расширение сотрудничества между секторами здравоохранения и энергетики, ускоренное обеспечение доступа к экологически чистому приготовлению пищи и электрификацию медицинских учреждений.

²⁹ См. <https://www.who.int/tools/air-pollution-and-health-training-toolkit-for-health-workers#:~:text=The%20APHT%20toolkit%20is%20a,and%20identify%20risk%20reduction%20measures.>

51. Всемирная метеорологическая организация, ЮНЕП, Всемирный банк, Программа Организации Объединенных Наций по населенным пунктам (ООН-Хабитат) и Европейская экономическая комиссия входят в состав технической консультативной группы по вопросам глобального загрязнения воздуха и здоровья, первое заседание которой было созвано ВОЗ в 2021 году для выработки рекомендаций по следующим темам: а) оценка воздействия загрязнения воздуха на здоровье, применение соответствующих методов и использование исходных данных, в том числе данных по целям в области устойчивого развития; б) методы оценки сопутствующих выгод от действий по борьбе с изменением климата; в) влияние пустынной пыли на здоровье; и д) стратегии и мероприятия в целях решения проблемы влияния загрязнения воздуха на здоровье в контексте подготовки материалов для глобальной повестки дня по неинфекционным заболеваниям.

52. В рамках кампании “BreatheLife”, осуществляемой под совместным руководством ВОЗ, ЮНЕП, Всемирного банка и других организаций, продолжается работа по усилению политических амбиций городов и стран в целях ускоренного изыскания решений и расширения возможностей основных заинтересованных сторон по решению проблемы загрязнения воздуха в интересах охраны здоровья и защиты климата.

53. Другие направления межучрежденческого сотрудничества включают взаимодействие по линии технической консультативной группы по достижению цели 7 в области устойчивого развития, структуры «ООН-энергетика» и коалиции по борьбе с песчаными и пылевыми бурями.

Неинфекционные заболевания и безопасность на рабочих местах

54. МОТ уделяет особое внимание важному вопросу борьбы с неинфекционными заболеваниями на рабочих местах и использует заседания Целевой группы для поощрения сотрудничества в целях повышения безопасности на рабочих местах. На своей сто десятой сессии, состоявшейся в 2022 году, Международная конференция труда приняла резолюцию, согласно которой в Декларацию МОТ об основополагающих принципах и правах в сфере труда был добавлен принцип безопасной и здоровой рабочей среды³⁰.

55. В 2022 году ВОЗ и МОТ издали совместную записку по вопросам политики, призывающую к глобальным действиям по решению проблемы психического здоровья в рабочей обстановке с упором на предотвращение психосоциальных рисков, охрану и укрепление психического здоровья и оказание поддержки работникам с нарушениями психического здоровья³¹, и МОТ опубликовала пересмотренное издание своей Международной классификации пневмокознозов³².

Сопутствующие заболевания, связанные с неинфекционными заболеваниями

56. На протяжении последних лет Совет призывает Целевую группу расширять масштабы деятельности в целях оказания государствам-членам поддержки в обеспечении учета аспектов неинфекционных заболеваний при принятии мер по борьбе с инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ и туберкулез, в соответствии с заявлениями, принятыми на совещаниях высокого уровня по

³⁰ См. ILO, International Labour Conference, resolution on the inclusion of a safe and healthy working environment in the ILO's framework of fundamental principles and rights at work (ILC.110/resolution I), adopted on 10 June 2022.

³¹ См. WHO and ILO, “Mental health at work: policy brief”, 2022.

³² См. https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/areasofwork/occupational-health/WCMS_868501/lang--en/index.htm.

вопросам неинфекционных заболеваний, ВИЧ, туберкулеза и всеобщего охвата услугами здравоохранения.

57. Рабочая группа Целевой группы по неинфекционным заболеваниям и сопутствующим инфекционным заболеваниям поощряет сотрудничество и координацию между различными структурами Организации Объединенных Наций и международными партнерами, в том числе в отношении информационно-пропагандистской деятельности и мобилизации усилий на страновом уровне в поддержку обеспечения возможности для включения неинфекционных заболеваний в заявки по линии Глобального фонда.

58. В рамках межучрежденческой рабочей группы по психическому здоровью и сопутствующим заболеваниям члены Целевой группы способствуют включению аспектов психического здоровья в заявки по линии Глобального фонда и других механизмов финансирования. Рабочая группа разработала инструментарий для оказания поддержки заинтересованным сторонам на национальном уровне в том, что касается их участия в страновом диалоге в рамках Глобального фонда и позиционирования психического здоровья как основного фактора повышения эффективности программ по борьбе с ВИЧ и туберкулезом. В настоящее время в сотрудничестве с Глобальным фондом завершается разработка модуля электронного обучения для ознакомления заинтересованных участников Глобального фонда с важными взаимосвязями между психическим здоровьем и ВИЧ и туберкулезом. Подготавливаются записки с руководящими указаниями по вопросам планирования и составления бюджета в целях включения услуг по охране психического здоровья в программы по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

В. Мобилизация ресурсов

Фонд “Health4Life”

59. За последние десять лет на основе совместных миссий по программированию и докладов по инвестиционным обоснованиям были выявлены неудовлетворенные потребности стран в каталитическом финансировании для расширения масштабов деятельности по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья, а также было подтверждено важное значение такого финансирования. Это послужило основанием для Совета рекомендовать Целевой группе создать многосторонний целевой фонд. В 2021 году ВОЗ, ПРООН и ЮНИСЕФ создали многосторонний целевой фонд Организации Объединенных Наций в целях активизации деятельности на страновом уровне по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья (Фонд “Health4Life”).

60. Фонд “Health4Life” обеспечивает поддержку глобального договора ВОЗ по неинфекционным заболеваниям на 2020–2030 годы³³, и при этом главы государств и правительств и стороны, подписавшие договор, несут на себе обязательство осуществлять инвестиции в целях формирования надлежащих ресурсов на устойчивой и предсказуемой основе в интересах профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними с использованием внутренних, двусторонних и многосторонних каналов финансирования, в том числе по линии многостороннего целевого фонда по борьбе с неинфекционными заболеваниями.

³³ См. <https://www.who.int/initiatives/global-noncommunicable-diseases-compact-2020-2030/achievements>.

61. Стратегическими партнерами-учредителями Фонда “Health4Life” являются Кения, Таиланд и Уругвай. Они участвуют в определении стратегической направленности работы Фонда по линии руководящего комитета и играют решающую роль в отстаивании необходимости его полной капитализации, в том числе за счет налаживания связей с другими государствами-членами и партнерами по деятельности в целях развития. Для того чтобы обеспечить учет мнения гражданского общества, к участию в руководящем комитете в качестве наблюдателей были привлечены Альянс по борьбе с неинфекционными заболеваниями и Объединение в поддержку глобального психического здоровья.

62. В период недели заседаний Генеральной Ассамблеи высокого уровня в 2022 году несколько организаций взяли на себя обязательства и обещания в отношении Фонда “Health4Life”. В число этих организаций входят: а) Аспенский институт, который обязался поддержать совместную мобилизацию ресурсов в объеме 5 млн долл. США из расчета следующих трех лет; б) Африканское федеративное отделение Международной организации сороптимисток, которое обязалась поддержать сбор средств и информационно-пропагандистскую деятельность в целях искоренения рака шейки матки; и с) блокчейн-проект «Юнексия», разрабатываемый компанией «Юнайтед хелс фьючерз», которая объявила о своем обязательстве собрать значительные средства для фонда “Health4Life”. В настоящее время ведутся дальнейшие переговоры о предоставлении ресурсов для “Health4Life” с правительствами ряда стран и другими партнерами по деятельности в целях развития.

63. В рамках возглавляемых странами инклюзивных процессов были разработаны показательные страновые предложения, с тем чтобы продемонстрировать потенциал Фонда “Health4Life”. В частности, были разработаны следующие предложения: а) Бангладеш предложила бороться с последствиями загрязнения воздуха для здоровья; б) Марокко предложило расширить свою комплексную программу по искоренению рака шейки матки; и с) Сьерра-Леоне предложила поддержать укрепление системы здравоохранения в целях комплексного предоставления услуг по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья. В рамках этих усилий 20 апреля 2023 года в Сьерра-Леоне был проведен семинар с участием многих заинтересованных сторон.

64. В 2022 году Фонд “Health4Life” завершил работу над тремя основополагающими документами, включая руководящее пособие по вопросам оперативной деятельности и документы с изложением системы государственного управления и стратегии мобилизации ресурсов. В настоящее время подготавливается руководство по вопросам взаимодействия с негосударственными субъектами. Фонд “Health4Life” также проводит мероприятия в целях информационно-пропагандистской деятельности и повышения осведомленности³⁴.

³⁴ Например, 28 апреля 2023 года был проведен брифинг для государств-членов ВОЗ; см., в частности, следующие подкасты: <https://podcasts.apple.com/gb/podcast/vitaltalks-future-of-public-health/id1603505172> и <https://twitter.com/Health4LifeFund/status/164208045887885889?s=08>. См. также Jenny Lei Ravelo (Devex), “NCDs are top global killer but trust fund coffers are empty”, 4 October 2022.

С. Согласование действий и налаживание партнерских связей

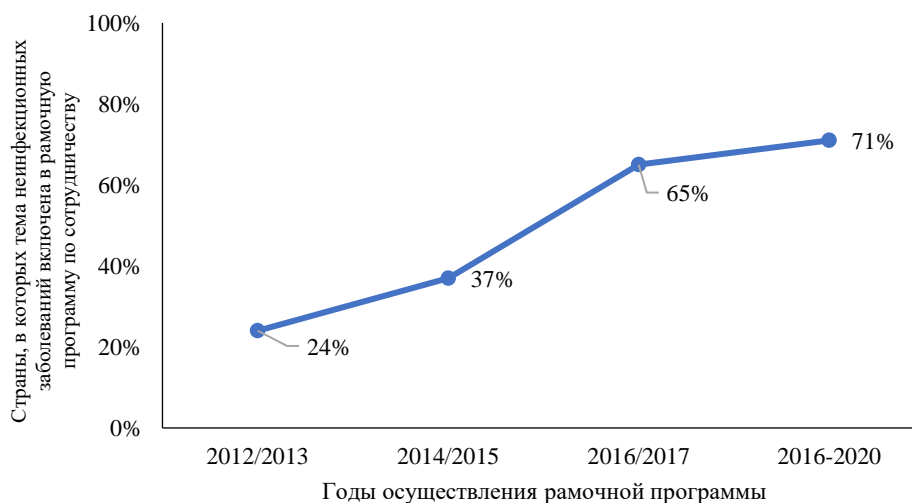
Отражение аспектов неинфекционных заболеваний и психического здоровья в Рамочной программе Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития

65. Одной из приоритетных задач для Целевой группы в течение последних десяти лет является обеспечение учета аспектов неинфекционных заболеваний и психического здоровья в процессе планирования развития. В 2015 году Целевая группа издала руководство по этому вопросу³⁵ и впоследствии проводила брифинги для правительств и страновых групп Организации Объединенных Наций по вопросам совместной работы над достижением целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями. За счет проведения совместных миссий по программированию были обеспечены возможности для оказания содействия во включении вопросов неинфекционных заболеваний и психического здоровья в Рамочную программу Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития и для укрепления сотрудничества между учреждениями системы Организации Объединенных Наций, правительствами, парламентариями и партнерами по деятельности в целях развития.

66. В последние десять лет секретариат Целевой группы проводил периодические обзоры прогресса во включении темы неинфекционных заболеваний в Рамочную программу по сотрудничеству. Обзоры проводились в 2013, 2017 и 2019 годах, и в настоящее время проводится четвертый обзор, в котором впервые будет рассмотрена тема психического здоровья. С 2013 года масштабы включения темы неинфекционных заболеваний в Рамочную программу по сотрудничеству неуклонно возрастают (см. рисунок III).

Рисунок III

Процентная доля стран, в которых тема неинфекционных заболеваний включена в Рамочную программу по сотрудничеству



³⁵ WHO, *Guidance note on the integration of noncommunicable diseases into the United Nations development assistance framework* (Geneva, 2015).

67. В преддверии технического совещания высокого уровня по неинфекционным заболеваниям и психическому здоровью, состоявшегося 17–18 января 2023 года на Барбадосе, секретариат Целевой группы провел специальный анализ по малым островным развивающимся государствам³⁶. Результаты этого анализа показали, что доля стран, включающих тему неинфекционных заболеваний в Рамочную программу по сотрудничеству, возросла с 4 процентов в 2012/2013 году до 96 процентов в 2022/2023 году (этой деятельностью охвачено 48 из 58 малых островных развивающихся государств). Результаты за 2023 год показали, что тема неинфекционных заболеваний была включена в качестве одной из приоритетных задач стратегического значения в 10 рамочных программ по сотрудничеству (67 процентов), охватывающих 43 малых островных развивающихся государства, но в то же время тема психического здоровья была включена в качестве одной из приоритетных задач стратегического значения только в 2 такие рамочные программы, охватывающие 2 малых островных развивающихся государства.

Отражение темы неинфекционных заболеваний и психического здоровья в стратегиях и планах руководящих органов членов Целевой группы

68. На протяжении последних десяти лет Целевая группа призывает своих членов повышать значимость темы неинфекционных заболеваний и психического здоровья в стратегиях и планах руководящих органов и увеличивать объем ресурсов, выделяемых для работы по этой теме. В опубликованной в 2019 году записке по вопросам участия учреждений Организации Объединенных Наций описаны функции и обязанности членов Целевой группы по расширению поддержки, предоставляемой ими государствам-членам в целях борьбы с неинфекционными заболеваниями в рамках их соответствующих мандатов³⁷. Несколько учреждений, входящих в состав Целевой группы, демонстрируют повышенную приверженность этому. В качестве примера можно привести усилия ПРООН по осуществлению своей текущей стратегии в области ВИЧ и здравоохранения, которая включает приоритетное направление деятельности по укреплению государственного управления, в том числе в целях борьбы с неинфекционными заболеваниями, охраны психического здоровья и ускорения борьбы с табаком³⁸, и усилия ЮНИСЕФ на основе осуществления своего программного руководства по профилактике неинфекционных заболеваний в раннем возрасте³⁹.

69. В период 2014–2023 годов наблюдается постепенное увеличение числа членов Целевой группы, которые включают аспекты неинфекционных заболеваний в директивные документы, стратегии и планы своих руководящих органов. В настоящее время проводится дальнейшая оценка по этому вопросу.

³⁶ См. <https://www.who.int/news-room/events/detail/2023/01/17/default-calendar/sids-high-level-technical-meeting-on-ncds-and-mental-health>.

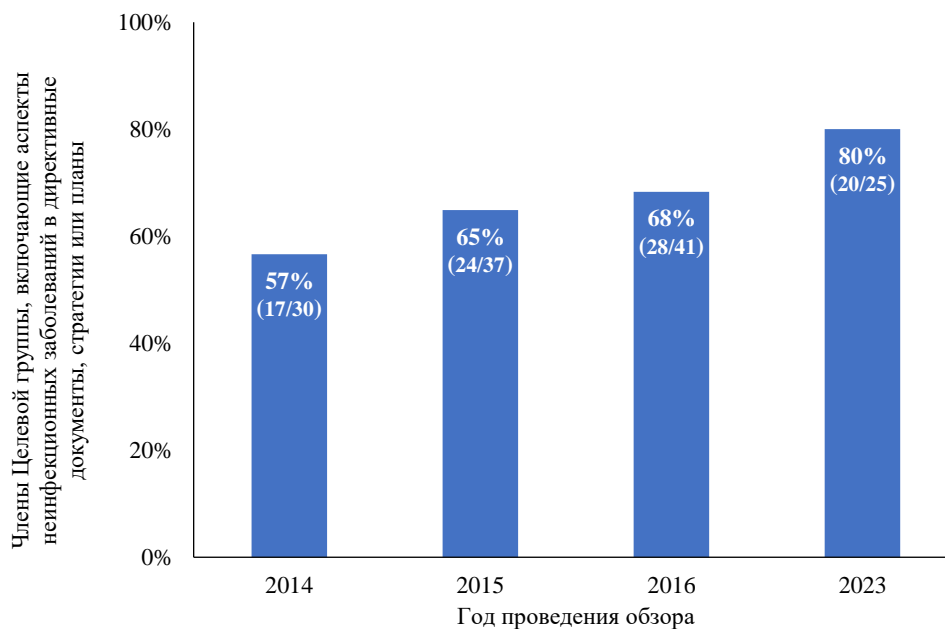
³⁷ См. United Nations Inter-Agency Task Force on Non-communicable Diseases, *Responding to the Challenge of Non-communicable Diseases*; <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1248487/retrieve>.

³⁸ См. UNDP, *Connecting the dots: towards a more equitable, healthier and sustainable future* (New York, 2022).

³⁹ См. UNICEF, *Programme Guidance for Early Life Prevention of Non-communicable Diseases* (New York, 2019).

Рисунок IV

Включение аспектов неинфекционных заболеваний в директивные документы, стратегии или планы руководящих органов членом Целевой группы



Малые островные развивающиеся государства

70. В ходе технического совещания высокого уровня по вопросам неинфекционных заболеваний и психического здоровья, состоявшегося 17 и 18 января 2023 года на Барбадосе, секретариат Целевой группы организовал побочное мероприятие, посвященное согласованным мерам реагирования, принимаемым системой Организации Объединенных Наций для оказания поддержки малым островным развивающимся государствам в расширении масштабов деятельности по борьбе с неинфекционными заболеваниями и охране психического здоровья. Были представлены два справочных документа: документ о деятельности учреждений Организации Объединенных Наций, помимо ВОЗ, в малых островных развивающихся государствах и документ о рамочных программах Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития в малых островных развивающихся государствах. В этом совещании приняли участие несколько учреждений и государств-членов, входящих в состав Целевой группы.

71. По итогам совещания были вынесены, в частности, рекомендации в отношении того, что Целевой группе необходимо: а) оказать поддержку странам в укреплении рамочных программ по сотрудничеству в области неинфекционных заболеваний и психического здоровья; б) определить пути расширения масштабов поддержки малых островных развивающихся государств в области профилактики неинфекционных заболеваний и психических расстройств и борьбы с ними на протяжении всей жизни, при уделении особого внимания детям; с) определить способы оказания поддержки малым островным развивающимся государствам в привлечении дополнительного финансирования для осуществления деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и психических расстройств и борьбе с ними; и д) рассмотреть вопрос о способах предоставления поддержки малым островным развивающимся государствам в целях обеспечения согласованного сбора, анализа и использования данных.

Африканские центры по профилактике заболеваний и борьбе с ними

72. Целевая группа укрепила свои связи с Африканскими центрами по профилактике заболеваний и борьбе с ними. В настоящее время Африканские центры по профилактике заболеваний и борьбе с ними, ПРООН и секретариат Целевой группы разрабатывают совместную программу работы. В ноябре и декабре 2022 года секретариат Целевой группы и ПРООН оказали поддержку Африканским центрам по профилактике заболеваний и борьбе с ними в проведении ряда вебинаров, посвященных важности государственного управления в области профилактики неинфекционных заболеваний и психических расстройств и борьбы с ними. В период с 8 по 12 мая 2023 года ПРООН и секретариат Целевой группы оказали поддержку Африканским центрам по профилактике заболеваний и борьбе с ними в проведении семинара высокого уровня по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними для входящих в их состав государств-членов.

Объединение «Друзья Целевой группы»

73. Первая встреча объединения «Друзья Целевой группы» состоялась в 2016 году. На протяжении последних 7 лет в рамках недели заседаний высокого уровня Генеральной Ассамблеи «Друзья Целевой группы» предоставляют главам государств и правительствам, министрам, парламентариям, членам Целевой группы и другим партнерам по деятельности в целях развития платформу для того, чтобы они могли собраться вместе в целях обмена опытом в областях профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и улучшения психического здоровья, выдвижения новых инициатив и оценки прогресса в интересах поощрения все более активных действий.

74. Седьмое совещание «Друзей Целевой группы», организованное Уругваем и ВОЗ, было проведено 21 сентября 2022 года по теме обеспечения мобилизации ресурсов и технической поддержки совместно с государствами-членами и для них в целях выполнения связанных с неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем задач в рамках целей в области устойчивого развития⁴⁰.

Премии, учрежденные Целевой группой

75. В 2018 году в целях публичного признания работы, проводимой государствами-членами и их партнерами в целях профилактики неинфекционных заболеваний и расстройств психического здоровья и борьбы с ними, Целевая группа учредила премии. В период с 2018 по 2022 годы было вручено 104 премии трем категориям получателей: а) министерствам здравоохранения и государственным учреждениям сферы здравоохранения; б) министерствам и государственным учреждениям, не относящимся к сфере здравоохранения; и с) неправительственным организациям, высшим учебным заведениям и фондам. Эти премии стимулируют все более активную деятельность среди получателей и тех, кто претендует на их получение.

76. В 2022 году вручение премий проводилось в партнерстве со Специальной программой ВОЗ в области первичного медицинского обслуживания, с тем чтобы подчеркнуть важность первичного медицинского обслуживания для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и для улучшения психического здоровья. На ежегодной встрече «Друзей Целевой группы» были

⁴⁰ См. WHO, “UN Task Force on NCDs and mental health mobilized more than USD 50 million during the 77th session of the UN General Assembly — 21 September 2022”, 28 September 2022.

объявлены 18 лауреатов премии⁴¹. В 2023 году Целевая группа сотрудничает с Департаментом цифрового здравоохранения и инноваций ВОЗ и МСЭ с тем, чтобы отмечать работу, в рамках которой используются цифровые решения для борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья. 14 апреля 2023 года был объявлен конкурс на соискание премии⁴².

Заседания Целевой группы

77. С момента создания Целевой группы ее заседания проводились дважды в год. В период острой фазы пандемии COVID-19 встречи проводились в виртуальном режиме. Девятнадцатое заседание Целевой группы, состоявшееся 1–3 ноября 2022 года при участии 22 членов, проводилось в виртуальном режиме⁴³. Двадцатое заседание, состоявшееся 8–10 марта 2023 года с участием 23 членов, проводилось в гибридном формате⁴⁴.

Обновление веб-сайта Целевой группы

78. Для улучшения связи между членами Целевой группы и для того, чтобы государства-члены и партнеры по деятельности в целях развития могли более эффективно получать доступ к информации, Целевая группа разрабатывает свой собственный веб-сайт совместно с ВОЗ. Новый веб-сайт будет запущен в ближайшее время.

D. Образцовое выполнение задач в рамках реформирования Организации Объединенных Наций

79. Целевая группа продолжает призывать своих членов работать на всех уровнях как единое целое в поддержку мер, принимаемых правительствами для решения задач в области неинфекционных заболеваний и психического здоровья, относящихся к целям в области устойчивого развития и более широким целям общественного здравоохранения, и оказывает им содействие в этом. В качестве примера работы как единого целого можно привести совместные миссии по программированию; осуществление совместных программ; работу тематических групп, включая оказание поддержки страновым группам Организации Объединенных Наций; создание многостороннего целевого фонда Организации Объединенных Наций; и принятие мер реагирования в связи с пандемией COVID-19.

80. Продолжаются усилия, направленные на то, чтобы побудить учреждения Организации Объединенных Наций продемонстрировать свое лидерство в борьбе против табака на основе перехода к полному запрету курения в своих комплексах зданий и предотвращения оказания давления на учреждения Организации Объединенных Наций со стороны табачной индустрии.

Инициатива Организации Объединенных Наций по запрету курения в комплексах зданий

81. На шестьдесят третьей сессии Генеральной Ассамблеи государства-члены приняли резолюцию 63/8 о запрещении курения в помещениях Организации

⁴¹ См. <https://www.who.int/news/item/21-09-2022-2022-united-nations-inter-agency>.

⁴² См. <https://www.who.int/news-room/articles-detail/call-for-nominations--2023-task-force-awards-for-multisectoral-action-on-ncds-and-mental-health>.

⁴³ С отчетом о заседании можно ознакомиться по адресу: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240066601>.

⁴⁴ См. WHO, “Twentieth meeting of the United Nations Inter-Agency Task Force on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases, 8–10 March 2023” (Geneva, 2023).

Объединенных Наций, в которой рекомендовали ввести полный запрет на курение во всех внутренних помещениях Организации Объединенных Наций, в том числе в региональных и страновых отделениях в рамках всей системы Организации Объединенных Наций, и ввести полный запрет на продажу табачных изделий во всех помещениях Организации Объединенных Наций. Кроме того, в своей резолюции 2012/4 Экономический и Социальный Совет призвал к обеспечению общесистемной согласованности действий Организации Объединенных Наций по борьбе против табака.

82. С 2013 года во всех комплексах зданий ВОЗ действует запрет на курение. Для оказания поддержки членам Целевой группы во введении запрета на курение в комплексах зданий в 2019 году ВОЗ, секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и секретариат Целевой группы опубликовали пошаговые руководящие указания⁴⁵. В 2020 году УВКБ запретило курение в помещениях своей штаб-квартиры. В 2021 году Генеральный директор ВОЗ обратился к 50 руководителям учреждений Организации Объединенных Наций с письмом, в котором призвал их запретить курение в их комплексах зданий. С тех пор ВОЗ, секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и секретариат Целевой группы взаимодействуют с членами Целевой группы, с тем чтобы оказать им содействие в запрете курения в их комплексах зданий.

Типовая политика по предотвращению оказания давления на учреждения Организации Объединенных Наций со стороны табачной индустрии

83. Типовая политика, соответствующая статье 5.3 Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, была разработана секретариатом Конвенции в сотрудничестве с Целевой группой и принята Целевой группой в 2016 году⁴⁶. В этой типовой политике содержится призыв к членам Целевой группы разработать в соответствии с их мандатами собственную политику по предотвращению оказания давления со стороны табачной индустрии для обеспечения того, чтобы усилия по защите политики органов общественного здравоохранения в области борьбы против табака от коммерческих и других корыстных интересов табачной индустрии были всеобъемлющими, эффективными и последовательными в рамках всей системы Организации Объединенных Наций. С 2017 года Совет неоднократно принимал резолюции о работе Целевой группы, в которых он призвал членов Целевой группы внедрить эту типовую политику. В 2017 году из Глобального договора Организации Объединенных Наций были исключены четыре организации, имеющие связи с табачной индустрией. В 2019 году Генеральный секретарь обратился к руководителям учреждений Организации Объединенных Наций с письмом, в котором он призвал их придерживаться типовой политики. В том же году МОТ прекратила партнерские отношения с Фондом по искоренению детского труда в табаководстве, которые поддерживались при участии государственных и частных субъектов.

84. В целях поддержки реализации типовой политики секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака предупреждает членов Целевой группы о мероприятиях, в которых участвуют представители табачной индустрии (или их подставные группы), с тем чтобы побудить членов Целевой группы

⁴⁵ См. WHO, WHO Framework Convention for Tobacco Control and United Nations Inter-Agency Task Force on Non-communicable Diseases, “How to Make Your Campus Smoke-Free” (Geneva, 2019).

⁴⁶ См. United Nations Inter-Agency Task Force on Non-communicable Diseases, WHO Framework Convention Alliance for Tobacco Control and WHO, “Model policy for agencies of the United Nations system on preventing tobacco industry interference” ([https://ftc.who.int/publications/m/item/model-policy-for-agencies-of-the-united-nations-system-on-preventing-tobacco-industry-interference-\(full-text\)](https://ftc.who.int/publications/m/item/model-policy-for-agencies-of-the-united-nations-system-on-preventing-tobacco-industry-interference-(full-text))).

отказаться от участия в таких мероприятиях. В 2022 году секретариат создал Сеть оповещения о вмешательстве табачной индустрии, которая выполняет для членов Целевой группы роль системы раннего предупреждения о потенциальном или фактическом вмешательстве или давлении со стороны табачной индустрии при осуществлении их деятельности или мероприятий, в которых они могут принимать участие.

IV. Рекомендации

85. Экономическому и Социальному Совету предлагается:

а) принять к сведению настоящий доклад, включая описание существенных проблем, связанных с выполнением относящихся к неинфекционным заболеваниям, психическому здоровью и здравоохранению в целом задач в рамках целей в области устойчивого развития, и изложение мер реагирования, принимаемых Целевой группой в целях оказания поддержки государствам-членам в выполнении этих задач;

б) призвать ВОЗ, ПРООН, ЮНИСЕФ и других членов Целевой группы сотрудничать с двусторонними, многосторонними и другими партнерами по деятельности в области развития в целях мобилизации ресурсов для многостороннего целевого фонда и изучить возможности для применения новых и инновационных способов мобилизации ресурсов;

в) призвать членов Целевой группы оказывать поддержку всем странам, особенно малым островным развивающимся государствам, по их просьбе, в реализации их многосекторальных национальных планов действий по укреплению мер реагирования, принимаемых их системами здравоохранения в целях борьбы с неинфекционными заболеваниями и охраны психического здоровья;

г) призвать членов Целевой группы предоставлять поддержку государствам-членам в целях обеспечения более активного использования цифровых технологий в области здравоохранения в интересах профилактики неинфекционных заболеваний и психических расстройств и борьбы с ними;

е) призвать членов Целевой группы:

i) предоставлять поддержку государствам-членам во всестороннем осуществлении Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями;

ii) ввести полный запрет на курение в комплексах зданий Организации Объединенных Наций и как можно скорее, но не позднее 2025 года, прекратить продажу табачных изделий в помещениях Организации Объединенных Наций;

iii) ввести в действие Сеть оповещения о вмешательстве табачной индустрии, выполняющую для членов Целевой группы роль системы раннего предупреждения о потенциальном либо фактическом вмешательстве или давлении со стороны табачной индустрии в деятельность учреждений Организации Объединенных Наций или мероприятия, к которым они могут иметь отношение;

ф) призвать членов Целевой группы провести в 2023 году совместную независимую оценку в ознаменование десятилетнего юбилея Целевой группы;

g) просить Генерального секретаря препроводить Совету на его сессии 2024 года доклад Генерального директора ВОЗ о Межучрежденческой целевой группе Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.
