



Всемирная организация
здравоохранения



UN
DP

Empowered lives.
Resilient nations.

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ПРАВИТЕЛЬСТВАМ О НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Справочные
документы

Этот комплект кратких справочных документов призван обеспечить руководителей министерств и ведомств информацией о том, какое влияние оказывают неинфекционные заболевания (НИЗ) на их сектора и как они могут реагировать на проблемы, связанные с НИЗ, в рамках выполнения своих профильных задач.

- НИЗ – главным образом, сердечно-сосудистые заболевания, диабет, рак и хронические респираторные заболевания – являются сейчас самой частой причиной смерти в мире.
- От НИЗ ежегодно умирает 38 миллионов человек, в том числе 16 миллионов – преждевременно, в возрасте до 70 лет, поэтому необходимо срочно принимать общегосударственные меры по профилактике этих болезней.
- Распространено ошибочное мнение о том, что эта проблема характерна только для богатых стран. Но на самом деле НИЗ ложатся таким же, а то и более тяжелым бременем на страны с низким и средним уровнем доходов (СНСУД). На них приходится более 80% случаев преждевременной смерти от НИЗ.
- Предотвращать преждевременную смертность от НИЗ во многом позволяет принятие затратоэффективных мер по сокращению четырех главных поведенческих факторов риска: употребления табака, вредного употребления алкоголя, недостаточной физической активности и нездорового питания.
- Борьба с НИЗ и соответствующими факторами риска требует действий не только от министерства здравоохранения, но от всех секторов правительства. Существуют стратегии и подходы, приносящие положительные результаты для всех задействованных ведомств.

Эти краткие справочные руководства позволяют министерствам:

- Выполнять Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, включая активное выполнение Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака;
- Понять, что НИЗ представляют серьезную проблему для их профильных секторов и для реализации национальной повестки дня в области развития;
- Определить конкретные шаги по профилактике НИЗ, которые могут быть сделаны в их областях компетенции;
- Выполнить обязательства, зафиксированные в Политической декларации ООН (2011 г.) и в Итоговом документе ООН (2014 г.) по НИЗ;
- Реализовать Глобальный план действий ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013–2020 гг., в частности набор мер, являющихся высокорентабельными и экономически доступными для всех стран, и варианты политики, содействующие комплексной работе государства и общества по сокращению факторов риска и обеспечению систем здравоохранения возможностями для реагирования.

Принимая в сентябре 2015 г. Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, государства-члены признали НИЗ одной из главных проблем на пути устойчивого развития. Повестка дня до 2030 г. предоставляет собой концептуальную основу для определения и реализации бесприоритетных подходов к борьбе с НИЗ и обеспечению устойчивого развития.

Цель в области устойчивого развития 3, касающаяся здоровья и благополучия, включает задачи по профилактике и лечению НИЗ. Выполнение задач по НИЗ будет способствовать реализации всей Повестки дня, учитывая сильные взаимосвязи между НИЗ и бедностью, социальным неравенством и отсутствием доступа к недорогим базовым услугам.

В 2011 г. главы государств и правительств, собравшиеся в ООН на совещание по вопросам профилактики НИЗ и борьбе с ними, констатировали, что¹:

- Глобальное бремя и угроза НИЗ – это один из основных вызовов развитию в XXI веке, который подрывает социально-экономическое развитие во всем мире;
- НИЗ являются угрозой для экономики;
- Правительства играют главную роль и несут основную ответственность в процессе реагирования на проблему НИЗ, и это требует совместной работы всех секторов.

В Политической декларации² по итогам совещания 2011 г. подчеркивалась необходимость усилий в масштабе всего государства и общества, поскольку главы государств и правительств:

- Признали, что краеугольным камнем глобального реагирования на НИЗ должна быть профилактика;
- Признали, что распространение НИЗ и их последствия могут быть во многом предотвращены или уменьшены при таком подходе, в который инкорпорированы мероприятия, основанные на фактических данных, являющиеся доступными и затратоэффективными, охватывающие все население и имеющие многопрофильный характер;
- Констатировали, что на всех уровнях государственной власти следует применять многопрофильный подход к здравоохранению, позволяющий всеобъемлюще и решительно заниматься факторами риска НИЗ и основополагающими детерминантами здоровья.

¹ Совещание высокого уровня Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: саммит для выработки международной повестки дня по НИЗ: http://www.who.int/nmh/events/un_ncd_summit2011/ru/
² UNGA A/RES/66/2. Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: <https://daccess-ods.un.org/TMP/4095236.06300354.html>

В Политической декларации подчеркивается необходимость в разработке и реализации многопрофильной государственной политики, направленной на создание равноправных и благоприятных для здоровья условий, которые позволяют отдельным лицам, семьям и обществу делать правильный выбор и вести здоровый образ жизни.

К концу 2017 г. ВОЗ представит Генеральной Ассамблее ООН доклад о ходе выполнения этих обязательств для подготовки к проведению всестороннего обзора на Генеральной Ассамблее в 2018 г.

Ниже приведены показатели, на основе которых ВОЗ представляет отчетность о прогрессе, достигнутом каждым государством-членом в области профилактики НИЗ и борьбы с ними³.

1. Национальные целевые ориентиры и показатели с конкретными временными рамками в соответствии с рекомендациями ВОЗ.
2. Функционирующая система для получения надежной статистики смертности от конкретных причин.
3. Оперативный межсекторальный национальный стратегический план / план действий, в котором учтены основные НИЗ и общие для них факторы риска.
4. Проведение каждые пять лет обследования по системе STEPS или всестороннего обследования здоровья населения.
5. Реализация четырех мер по сокращению спроса на табак, предусмотренных в РКБТ ВОЗ: <ul style="list-style-type: none"> A. Уменьшение экономической доступности табачной продукции за счет повышения акцизных сборов на табачные изделия; B. Полный законодательный запрет на курение на всех рабочих местах внутри помещений, в общественных местах и общественном транспорте; C. Информирование население о вреде табака и табачного дыма посредством эффективных предупреждений и кампаний в средствах массовой информации; D. Запрет на любые формы рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий.
6. Реализация трех мер по сокращению вредного употребления алкоголя: <ul style="list-style-type: none"> A. Регулирование доступности алкогольных напитков для коммерческих целей и для населения; B. Всестороннее ограничение или запрет на рекламу и стимулирование продаж алкогольной продукции; C. Использование мер ценового регулирования, таких как повышение акцизных сборов на алкогольные напитки.
7. Реализация четырех мер по сокращению нездорового питания: <ul style="list-style-type: none"> A. Принятие национальной политики по сокращению потребления соли (натрия) среди населения; B. Принятие национальной политики по ограничению содержания насыщенных жирных кислот в пище и практическому исключению использования промышленных трансжиров в пищевом производстве; C. Выполнение свода рекомендаций ВОЗ по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей; D. Полная реализация в законодательстве / подзаконных актах Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока.
8. Проведение за последнее время как минимум одной общенациональной кампании по пропаганде здорового питания и/или физической активности.
9. Национальные руководящие принципы/протоколы/стандарты, основанные на фактических данных, для профилактики и лечения НИЗ в рамках первичного медико-санитарного обслуживания.
10. Предоставление лекарственной терапии (включая контроль уровня гликемии) и консультирования лицам в группе риска, имеющим соответствующие показания, для профилактики инфарктов и инсультов, особенно на уровне первичной медико-санитарной помощи.

Для достижения прогресса практически в любой из областей, указанных в таблице, требуется межсекторальная работа министерств и ведомств совместно с неправительственными партнерами, т.е. работа в масштабах всего государства и общества.



³ С полным списком показателей можно ознакомиться в технической записке «How WHO will report in 2017 to the United Nations General Assembly on the progress achieved in the implementation of commitments included in the 2011 UN Political Declaration and 2014 UN Outcome Document on NCDs»: <http://www.who.int/nmh/events/2015/technical-note-en.pdf?ua=1>.

«Эффективная профилактика НИЗ и борьба с ними требуют на государственном уровне лидерства и многопрофильных подходов к интересам здравоохранения, включая в надлежащих случаях учет этих интересов в любой политике и во всех общегосударственных подходах, затрагивающих такие секторы, как здравоохранение, образование, энергетика, сельское хозяйство, спорт, транспорт, связь, городское планирование, охрана окружающей среды, труд, занятость, промышленность и торговля, финансы и социально-экономическое развитие».

Пункт 36 Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по профилактике НИЗ и борьбе с ними

«Мы ... обязуемся ... совершенствовать ... потенциал, механизмы и мандаты соответствующих инстанций в том, что касается содействия мерам, принимаемым в разных государственных секторах, и обеспечения их принятия ими».

Министры и представители государств и правительств и главы делегаций, Итоговый документ совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике НИЗ и борьбе с ними, подпункт 30 (a) (vii) «Продвижение вперед: национальные обязательства». Организация Объединенных Наций, 1011 июля 2014 г.

«Решение проблемы НИЗ имеет важное значение для глобального общественного здравоохранения, однако оно также будет полезно для экономики, окружающей среды и глобального общественного блага в самом широком смысле. Если мы объединим усилия в борьбе с НИЗ, то мы сможем сделать больше, чем вылечить отдельных людей, – мы сможем обеспечить наше будущее».

Пан Ги Мун, Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций



**Всемирная организация
здравоохранения**



*Empowered lives.
Resilient nations.*

Межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (МЦГ ООН) была создана Генеральным секретарем ООН в 2013 г. и работает под руководством ВОЗ, координируя деятельность учреждений системы ООН по поддержке выполнения обязательств, принятых главами государств и правительств в Политической декларации по НИЗ 2011 года. Совместные мероприятия, предусмотренные в плане работы Целевой группы, являются дополнением к разносторонней и комплексной работе, осуществляемой учреждениями ООН в целях профилактики НИЗ и борьбы с ними. Эти совместные мероприятия дают возможность решать междисциплинарные вопросы, а также укреплять потенциал стран и расширять программы подготовки.

www.who.int/nmh/ncd-task-force/en

