



ЕВРОПА

Европейский региональный комитет Пятьдесят четвертая сессия

Копенгаген, 6–9 сентября 2004 г.

EUR/RC54/R4
7 сентября 2004 г.
41660

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Резолюция

Профилактика и борьба с неинфекционными болезнями в Европейском регионе ВОЗ

Региональный комитет,

Напоминая о резолюциях Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA51.18 и WHA53.17 по глобальной стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными болезнями, а также о резолюциях WHA55.23 и WHA57.17 по глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью и недавно принятых резолюциях по укреплению здоровья (WHA57.16), дорожной безопасности (WHA57.10), репродуктивному здоровью (WHA57.12), осуществлению рекомендаций Всемирного доклада о насилии и здоровье (WHA56.24), Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи, Алма-Ата, двадцать пятая годовщина (WHA56.6), психическому здоровью (WHA55.10) и здоровью детей и подростков (WHA56.21), а также учитывая инициативы, поддержанные Исполнительным комитетом в документах по профилактике рака и борьбе с ним (EB114.R2 и EB114/3) и по инвалидности, включая предупреждение, ведение и реабилитацию (EB114.R3 и EB114/4);

Признавая тот факт, что Европа несет значительное бремя болезней и страданий, обусловленных неинфекционными болезнями, такими как сердечно-сосудистые и онкологические заболевания, диабет, хронические респираторные болезни и психические болезни и инвалидность, а также признавая необходимость реагирования на эту проблему с должным учетом особенностей и разнообразия условий, характерных для Европейского региона;

Учитывая экономические последствия этого бремени, растущее неравенство в области здоровья между странами и внутри стран, а также связанную с этим угрозу для будущего здоровья и благополучия Региона;

Осознавая, что наиболее распространенные неинфекционные болезни связаны с общими предупреждаемыми факторами риска, такими как употребление табака и алкоголя, избыточная масса тела и дефицит физической активности, и что эти факторы во многом определяются экономическими, социальными, гендерными, политическими, поведенческими и средовыми детерминантами, а также учитывая, что бедность, социальное исключение и неравенство являются основными детерминантами, определяющими структуру распределения неинфекционных заболеваний среди населения наших стран;

Понимая, что для борьбы с этими болезнями необходим комплексный подход, предусматривающий вовлечение всех отраслей и секторов и особенно системы здравоохранения и включающий такие неразрывные элементы, как укрепление здоровья, профилактика болезней, реабилитация и оказание медицинской помощи;

Отмечая большой объем работы, уже проделанной в Европейском регионе в области профилактики и борьбы с неинфекционными болезнями, а также принятые государствами-членами обязательства, относящиеся к алкоголю (резолюции EUR/RC49/R8 и EUR/RC51/R4), табаку (резолюции EUR/RC52/R12 и WHA56.1), окружающей среде (резолюция EUR/RC49/R4), пищевым продуктам и питанию (резолюция EUR/RC50/R8), физической активности (резолюция WHA57.17) и психическому здоровью (резолюция EUR/RC53/R4), а также учитывая опыт, приобретенный в рамках Общенациональной программы интегрированной профилактики неинфекционных заболеваний (СИНДИ);

Рассмотрев документ, относящийся к Европейской стратегии борьбы с неинфекционными болезнями (документ EUR/RC54/8);

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены уделять приоритетное внимание таким вопросам, как борьба с неинфекционными болезнями, включая создание поддерживающих средовых условий, выполнение принятых обязательств и разработку стратегий, обеспечивающих многодисциплинарную и межсекторальную основу для применения комплексных подходов на соответствующем уровне внутри стран;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Региональному директору:

- (a) продолжить процесс подготовки комплексной и ориентированной на действия Европейской стратегии борьбы с неинфекционными болезнями, прежде всего основанной на общих показателях заболеваемости, с сильным акцентом на вопросах осуществления, сотрудничая при этом с государствами-членами, межправительственными учреждениями, неправительственными организациями и другими соответствующими партнерами, включая промышленный сектор, в качестве одной из неотъемлемых частей обновленной политики ЗДОРОВЬЕ-21, и представить ее на рассмотрение Регионального комитета на его пятьдесят шестой сессии;
- (b) обеспечить, чтобы в рамках этого процесса были в полной степени учтены результаты конференций на уровне министров по окружающей среде и охране здоровья (Будапешт, 23–25 июня 2004 г.), по охране психического здоровья в Европейском регионе (Хельсинки, 12–15 января 2005 г.) и по пищевым продуктам и питанию (2006 г.), действия, предпринимаемые в рамках Европейской стратегии борьбы против табака и Европейского плана действий по борьбе с потреблением алкоголя, а также будущая стратегия по охране здоровья детей и подростков.