

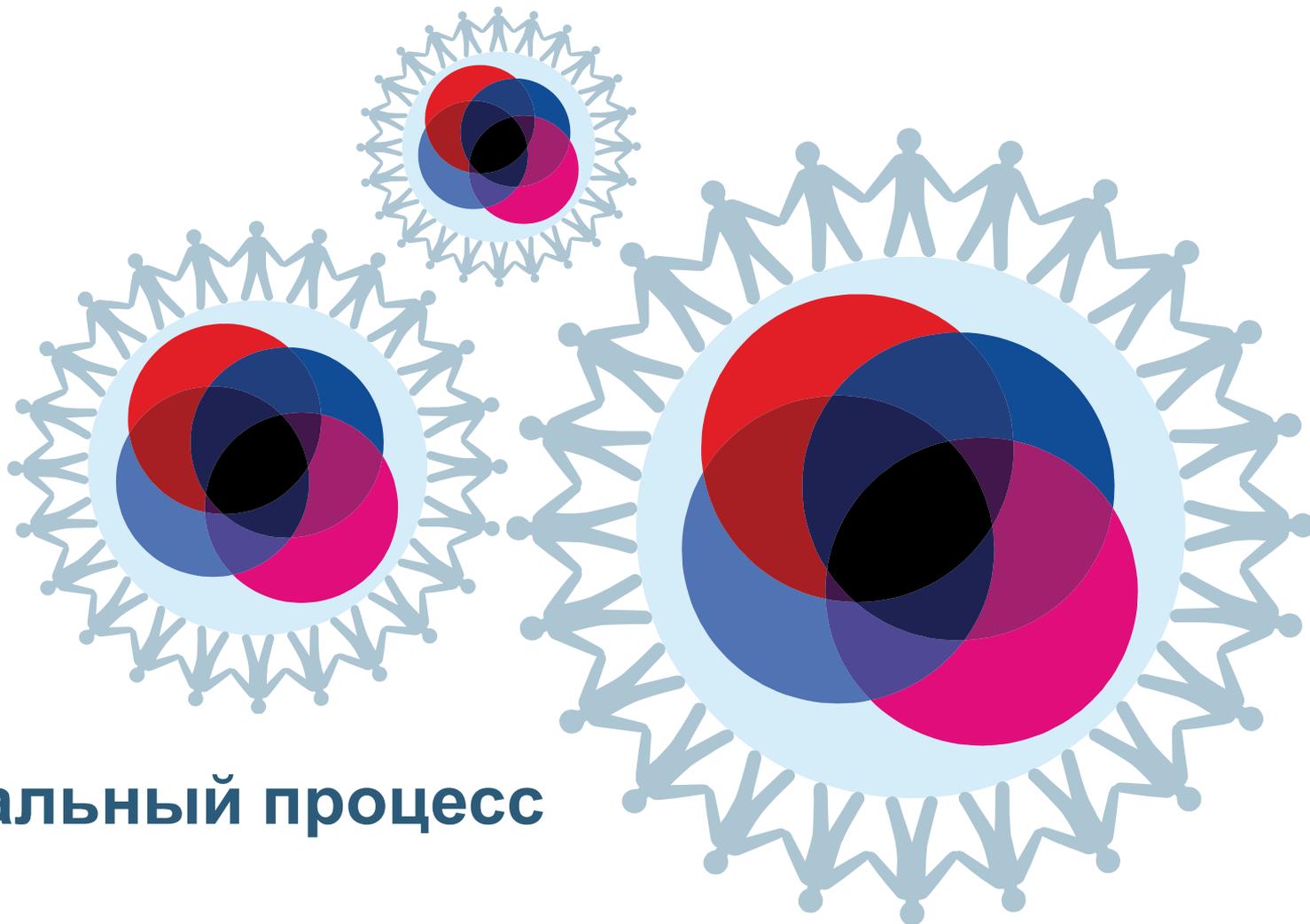
# Дальнейшие действия, вытекающие из резолюции ВАЗ

Глобальный механизм мониторинга НИЗ  
Глобальный и региональный планы действий  
в области охраны психического здоровья

Олег Честнов, заместитель Генерального  
директора/неинфекционные болезни и  
психическое здоровье

Gauden Galea, директор, неинфекционные болезни  
и укрепление здоровья





## Глобальный процесс

# Показатели → Цели

Политическая декларация о профилактике и борьбе с НИЗ (резолюция A/RES/66/2)

## Показатели

**61. ... всеобъемлющий глобальный механизм контроля, включая разработку набора показателей ...**

## Цели

**62. ... комплекс добровольных глобальных целей в области профилактики НИЗ и борьбы с ними, до конца 2012 г.**

# Решение Всемирной ассамблеи здравоохранения (WHA65(8)) (май 2012 г.)

## ■ ПОСТАНОВИЛА

- Принять глобальную цель сокращения преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний на 25% к 2025 г.

## Процесс: дальнейшие шаги

2012

- **25 июля – 19 октября 2012 г.:** Глобальные НПО и некоторые структуры частного сектора, вовлеченные в процесс, направят по электронной почте ([ncdpartnership@who.int](mailto:ncdpartnership@who.int)) свои комментарии по пересмотренному дискуссионному документу ВОЗ

2012

- **Сентябрь – октябрь 2012 г.:** Обсуждения в региональных комитетах ВОЗ

2012

- **Конец октября 2012 г.:** Секретариат ВОЗ опубликует доклад об итогах обсуждений в региональных комитетах и комментариях, полученных от глобальных НПО и некоторых структур частного сектора

2012

- **5-7 ноября 2012 г.:** Официальное итоговое совещание с участием государств-членов и организаций в системе ООН

2012

- **Январь 2013:** Секретариат ВОЗ представит доклад с окончательным вариантом рекомендаций на рассмотрение Исполнительного комитета

2013

- **Май 2013 г.:** Секретариат ВОЗ представит доклад с окончательным вариантом рекомендаций на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения

# 11 добровольных глобальных целей, приведенных в пересмотренном Дискуссионном документе ВОЗ

**Снижение на 25%**  
преждевременной смертности, вызванной НИЗ

**Повышенное  
кровяное  
давление  
25%**

**Табакокурение  
30%**

**Потребление  
соли/натрия  
30%**

**Недостаточная  
физическая  
активность  
10%**

**Ожирение  
0%**

**Потреблен  
ие жиров  
15%**

**Алкоголь  
10%**

**Повышенны  
й уровень  
холестерина  
20%**

**Генерические  
технологии и  
лекарственны  
е средства  
80%**

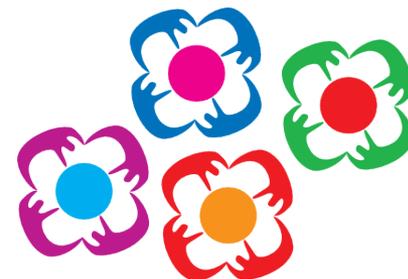
**Лекарственная  
терапия и  
консультирова  
ние  
50%**

# Консультация на региональном уровне



# Процесс в Европейском регионе

- ✓ Февраль 2012 г.: Европейское техническое консультативное совещание по эпиднадзору, мониторингу и оценке в отношении НИЗ
  - ✓ По первому проекту Глобального механизма мониторинга
  - ✓ 85 участников из 28 государств-членов и 7 Сотрудничающих центров ВОЗ; состоялась в Осло по приглашению Министерства здравоохранения Норвегии
  - ✓ Обсуждались возможности стран и вопросы дезагрегации данных
- ✓ Август 2012 г.: Интернет-консультация по Глобальному механизму мониторинга, посвященная уточнению возможностей стран и существующих барьеров
  - ✓ По третьему проекту Глобального механизма мониторинга
  - ✓ К 12:00 3 сентября поступили ответы от 38 государств-членов
  - ✓ В следующих слайдах представлены итоги и выводы



# Возможности [1]

## Национальная медико-санитарная отчетность

	Всего	EUR-A	EUR B+C
Смертность по причине НИЗ	100%	100%	100%
Заболеваемость по причине НИЗ	98%	96%	100%
Факторы риска НИЗ	73%	78%	68%

**Потенциал для дезагрегации: от среднего до низкого**

# Возможности [2]

## Поведенческие факторы риска

	Всего	EUR-A	EUR B+C
Табак	92%	96%	88%
Алкоголь	85%	93%	76%
Питание	83%	89%	76%
Недостаточная физическая активность	77%	78%	76%

# Возможности [3]

## Биологические факторы риска

	Всего	EUR-A	EUR B+C
Избыточная масса тела и ожирение	85%	93%	76%
Кровяное давление	83%	81%	84%
Сахар в крови	73%	78%	68%
Липиды крови	60%	74%	44%

# Оценка возможностей Европейского региона относительно предложенных показателей

Снижение на 25% преждевременной смертности, вызванной НИЗ

Повышенное  
кровяное  
давление

Табакокурение

Потребление  
соли/натрия

Недостаточная  
физическая  
активность

Ожирение

Потреблен  
ие жиров

Алкоголь

Повышенн  
ый уровень  
холестерин  
а

Генерические  
технологии и  
лекарственны  
е средства

Лекарственна  
я терапия и  
консультиров  
ание

# Дальнейшие шаги

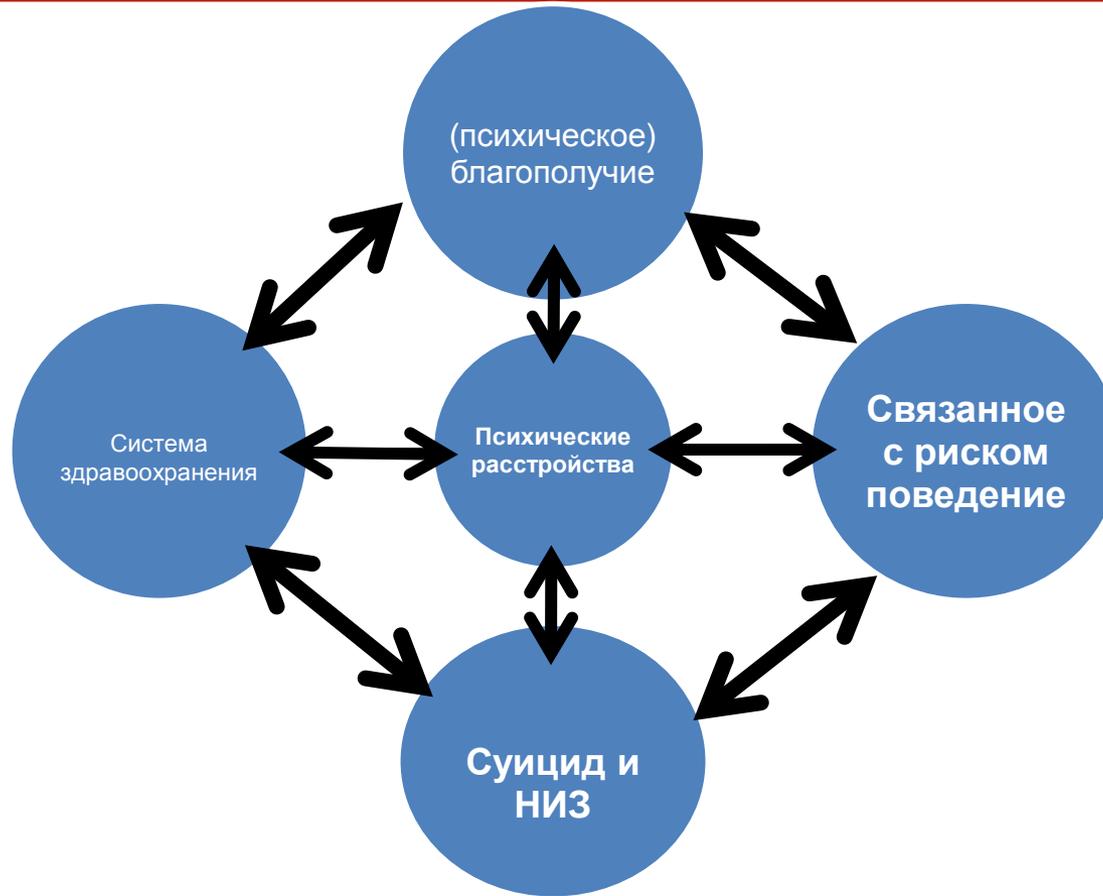
- ✓ Принять к сведению и прокомментировать:
  - ✓ Региональный комитет предлагает принять к сведению и прокомментировать данные результаты
- ✓ Вопрос:
  - ✓ Нужно ли будет провести еще одно техническое консультативное совещание (региональная рабочая группа по техническим вопросам или совещание на региональном уровне) для дальнейшего обсуждения нерешенных технических вопросов?



**Консультативное  
совещание по охране  
психического здоровья:  
Глобальный и региональные  
планы действий  
Осло, Норвегия,  
3-5 сентября 2012 г.**

# Психические расстройства и психическое здоровье

## Цикл благополучия



# План действий по охране психического здоровья

## Приоритетные задачи

- Вовлечение в работу на национальном и местном уровне всех организаций, способствующих социальной интеграции.
- Расширение возможностей для самостоятельного лечения с использованием инструментов электронного здравоохранения.
- Обучение и подготовка, направленные на изменение культуры оказания услуг.
- Выработка целевых ориентиров по укреплению лидерства.
- Определение концепций и формулировка терминов.



# Спасибо!

