



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**  
Шестьдесят третья сессия

EUR/RC63/Inf.Doc./10

Чешме, Измир, Турция, 16–19 сентября 2013 г.

20 августа 2013 г.

131915

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

**Выработка ограниченного набора  
показателей, необходимых для отчетности о  
выполнении Глобального плана действий  
ВОЗ по профилактике неинфекционных  
заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг.**

Первый документ ВОЗ для обсуждения  
(Вариант от 23 июля 2013 г.)

**Проект круга ведения  
глобального координационного механизма  
по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними**

**ВВЕДЕНИЕ**

1. Резолюцией WHA66.10 был одобрен Глобальный план действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг. (Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.). Этот план призван обеспечить реализацию обязательств глав государств и правительств, включенных в Политическую декларацию Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Политическая декларация ООН по НИЗ). Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг. включает ряд направлений деятельности, которые при коллективном осуществлении (i) государствами-членами, (ii) международными партнерами и частным сектором, и (iii) Секретариатом ВОЗ, обеспечат правительствам поддержку в их национальных усилиях внести вклад в достижение к 2025 г. 9 добровольных глобальных целей по неинфекционным заболеваниям. Развертывание и координация с прицелом на конечные результаты взаимодействия или совместных усилий, в зависимости от ситуации, в том числе с субъектами вне сектора здравоохранения и с негосударственными субъектами<sup>1</sup>, на национальном, региональном и глобальном уровнях с целью профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями являются важными элементами Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

2. В пункте 3.2 постановляющей части резолюции WHA66.10 Генеральному директору было предложено разработать проект круга ведения глобального координационного механизма, описанного в пунктах 14-15 глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг., в целях обеспечения взаимодействия между государствами-членами, фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций, а также другими международными партнерами и негосударственными структурами, обеспечивая защиту интересов ВОЗ и общественного здравоохранения от ненадлежащего влияния в результате реальных, предполагаемых или потенциальных конфликтов интересов в любой форме.

---

<sup>1</sup> К числу негосударственных субъектов относятся академические круги и соответствующие неправительственные организации, а также отдельные субъекты частного сектора, в зависимости от ситуации, исключая табачную индустрию и включая тех, кто явно привержены содействию укреплению общественного здравоохранения и готовы участвовать в системах обеспечения публичной отчетности и подотчетности.

3. В пункте 3.3 постановляющей части резолюции WHA66.10 Генеральному директору было предложено разработать проект круга ведения глобального координационного механизма, проведя в ноябре 2013 г. официальное совещание государств-членов<sup>2</sup>, которому будут предшествовать консультации с: (i) государствами-членами, в том числе в рамках региональных комитетов; (ii) учреждениями, фондами и программами Организации Объединенных Наций и другими соответствующими межправительственными организациями, и (iii) неправительственными организациями и структурами частного сектора, в соответствующих случаях, а также другими соответствующими заинтересованными сторонами, и представить его через Исполнительный комитет на утверждение Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

4. В пункте 15 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг. указано, что глобальный координационный механизм будет разработан на основе следующих принципов:

- Создание, размещение и руководство данным механизмом будет осуществляться ВОЗ, и он будет подотчетен перед руководящими органами ВОЗ.
- Основная роль и ответственность в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними принадлежат правительствам, при том что важными предпосылками успеха являются усилия и задействованность всех секторов общества, международное сотрудничество и совместные действия.
- Глобальный механизм будет способствовать взаимодействию между государствами-членами<sup>3</sup>, фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций и другими международными партнерами<sup>4</sup> и негосударственными субъектами<sup>5</sup>, ограждая при этом ВОЗ и общественное здравоохранение от реальных, предполагаемых или потенциальных конфликтов интересов в любой форме.
- Взаимодействие с негосударственными структурами будет осуществляться на основе соответствующих правил, обсуждаемых в данный момент в рамках реформы ВОЗ и подлежащих рассмотрению через Исполнительный комитет Шестьдесят седьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.

5. В настоящем документе для обсуждения ВОЗ изложен в общих чертах проект круга ведения глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

---

<sup>2</sup> И, в соответствующих случаях, региональных организаций экономической интеграции.

<sup>3</sup> И, в соответствующих случаях, региональными организациями экономической интеграции.

<sup>4</sup> Без ущерба для текущих обсуждений вопросов взаимодействия ВОЗ с негосударственными субъектами международные партнеры определяются для данной цели как агентства общественного здравоохранения с международным мандатом, международные агентства по развитию, межправительственные организации, включая другие организации ООН и глобальные инициативы в области здравоохранения, международные финансовые учреждения, включая Всемирный банк, фонды и неправительственные организации.

<sup>5</sup> К негосударственным субъектам относятся представители научных кругов и соответствующие неправительственные организации, а также некоторые субъекты частного сектора, в зависимости от ситуации, исключая табачную промышленность и включая тех, кто явно привержены содействию укреплению общественного здравоохранения и готовы участвовать в системах обеспечения публичной отчетности и подотчетности.

6. В соответствии с договоренностью, достигнутой на основе консенсуса государствами-членами в мае 2013 г., подготовлены следующие два доклада в поддержку обсуждения разработки глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними: (i) документ А65/7 *“Варианты и график работы в целях укрепления и продвижения многосекторальных действий в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними с помощью партнерского сотрудничества”*<sup>6</sup> и (ii) документ А/67/373 *“Записка Генерального секретаря, препровождающая доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения о возможных направлениях работы по активизации и содействию в реализации многопрофильных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на основе формирования эффективных партнерских связей”*<sup>7</sup>.

## ПРОЕКТ КРУГА ВЕДЕНИЯ

7. В окончательном варианте круга ведения предлагается кратко изложить цель и принципы глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (глобального координационного механизма), а также охарактеризовать его функции, участников, обязанности участников, периодичность общих заседаний, рабочие группы, секретариат, административные механизмы и подотчетность.

### Цель

8. Предлагаемая цель глобального координационного механизма изложена в пункте 15 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг. следующим образом:

*“Цель предлагаемого глобального механизма — улучшить координацию деятельности по устранению функциональных пробелов, препятствующих профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними”.*

### Основные принципы и подходы

9. В качестве основы глобального координационного механизма предлагается использовать следующие основные принципы и подходы, заимствованные из критериев, изложенных в пункте 15 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг.:

- Создание, размещение и руководство данным механизмом будет осуществляться ВОЗ, и он будет подотчетен перед руководящими органами ВОЗ.

<sup>6</sup> Доступен на веб-сайте: [apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA65/A65\\_7-ru.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_7-ru.pdf)

<sup>7</sup> Доступен на веб-сайте: [www.who.int/nmh/events/2012/20121128.pdf](http://www.who.int/nmh/events/2012/20121128.pdf)

- Основная ответственность за профилактику неинфекционных заболеваний и борьбу с ними лежит на правительствах стран, которым отводится главная роль в осуществлении этой деятельности, однако ключевыми элементами успеха при этом являются привлечение усилий всех секторов общества, международное сотрудничество и совместные действия.
- Глобальный механизм будет способствовать взаимодействию между государствами-членами<sup>8</sup>, фондами, программами и учреждениями Организации Объединенных Наций и другими международными партнерами<sup>9</sup>, а также негосударственными субъектами<sup>10</sup>, ограждая при этом ВОЗ и общественное здравоохранение от реальных, предполагаемых или потенциальных конфликтов интересов в любой форме.
- Взаимодействие с негосударственными структурами будет осуществляться на основе соответствующих правил, обсуждаемых в данный момент в рамках реформы ВОЗ и подлежащих рассмотрению через Исполнительный комитет Шестидесят седьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.

**Вопрос 1:** *С какими из предложенных выше принципов согласны государства-члены и международные партнеры? Существуют ли другие принципы, которые следует включить?*

### *Функциональные пробелы, препятствующие профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними*

10. Секретариат идентифицировал ряд функциональных пробелов, препятствующих профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, на которых будет сосредоточено внимание глобального координационного механизма, в Глобальном плане действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 г., а также в: (i) документе *“Оценка национального потенциала в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними: доклад о глобальном обследовании 2010 г.”*<sup>11</sup>; (ii) в предварительных результатах аналогичного обследования, проведенного в 2012 г.; (iii) документе А65/7 *“Варианты и график работы в целях укрепления и продвижения многосекторальных*

<sup>8</sup> И, в соответствующих случаях, региональными организациями экономической интеграции.

<sup>9</sup> Без ущерба для текущих обсуждений вопросов взаимодействия ВОЗ с негосударственными субъектами международные партнеры определяются для данной цели как агентства общественного здравоохранения с международным мандатом, международные агентства по развитию, межправительственные организации, включая другие организации ООН и глобальные инициативы в области здравоохранения, международные финансовые учреждения, включая Всемирный банк, фонды и неправительственные организации.

<sup>10</sup> К негосударственным субъектам относятся представители научных кругов и соответствующие неправительственные организации, а также некоторые структуры частного сектора, в соответствующих случаях, исключая табачную промышленность и включая такие структуры, которые наглядно продемонстрировали свою приверженность укреплению здоровья населения и проявляют желание участвовать в механизмах открытого предоставления информации и подотчетности.

<sup>11</sup> [http://www.who.int/cancer/publications/national\\_capacity\\_prevention\\_ncds.pdf](http://www.who.int/cancer/publications/national_capacity_prevention_ncds.pdf)

действий в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними с помощью партнерского сотрудничества”<sup>12</sup> и (iv) документе A/67/373, “Записка Генерального секретаря, препровождающая доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения о возможных направлениях работы по активизации и содействию в реализации многопрофильных мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на основе формирования эффективных партнерских связей”<sup>13</sup>.

11. Были установлены следующие пробелы:

- Нарращивание потенциала для ускорения осуществления набора мероприятий, включенных в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Доступ к продуктам и доступ к услугам.
- Разработка продуктов и услуг и инновации.
- Инновационные механизмы финансирования.
- Создание и укрепление, в зависимости от ситуации, национальных систем эпиднадзора и мониторинга, обеспечивающих возможности для представления отчетности, в том числе по 25 показателям комплексной глобальной системы мониторинга, девяти добровольным глобальным целям и любым дополнительным региональным или национальным целям и показателям в области неинфекционных заболеваний.

#### *Функции глобального координационного механизма*

12. Глобальному механизму по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними предлагается осуществлять следующие функции по содействию координации, совместной работе и сотрудничеству:

- **Укрепление потенциала для ускорения реализации комплекса мер, включенных в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг.:** оказывать поддержку национальным властям в осуществлении на основе фактических данных многосекторальной деятельности с целью устранения функциональных пробелов в реагировании на неинфекционные заболевания (например, в областях информационно-разъяснительной работы, укрепления кадров здравоохранения и институционального потенциала, наращивания потенциала, разработки продукции, обеспечения к ней доступа и инноваций в области продукции), в осуществлении существующих конвенций в области окружающей среды и труда и в усилении финансирования здравоохранения с целью обеспечения всеобщего охвата медико-санитарным обслуживанием.
- **Доступ к продукции и доступ к услугам:** обновление знаний и обмен опытом между участниками в отношении вариантов политики с целью улучшения справедливого

<sup>12</sup> Доступен на веб-сайте: [apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA65/A65\\_7-ru.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_7-ru.pdf)

<sup>13</sup> Доступен на веб-сайте: [www.who.int/nmh/events/2012/20121128.pdf](http://www.who.int/nmh/events/2012/20121128.pdf)

доступа к программам профилактики на национальном уровне (например, программам, обеспечивающим медицинскую информацию) и услугам, основным лекарственным средствам и технологиям для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними с упором на лекарства и технологии, необходимые для осуществления основных мероприятий в отношении сердечно-сосудистых заболеваний, рака, хронических респираторных заболеваний и диабета с позиций первичного медико-санитарного обслуживания.

- **Разработка продукции и услуг и инновации:** понимать ожидания, роли и вклад участников в связи с поддержкой и облегчением научных исследований в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними на глобальном, региональном и национальном уровнях и их практическим воплощением с целью усиления базы знаний для национальных, региональных и глобальных действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.
- **Инновационное финансирование и мобилизация ресурсов:** обмен информацией по интересующим всех вопросам между участниками относительно предоставления адекватных, предсказуемых и устойчивых ресурсов на глобальном, региональном и национальном уровнях для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними за счет увеличения национальных бюджетных ассигнований, добровольных инновационных механизмов финансирования и иных средств, в том числе многостороннего финансирования, двусторонних источников и частного сектора и/или неправительственных источников.
- **Создание и укрепление национальных систем эпиднадзора и представления отчетности:** глобальный координационный механизм мог бы играть важную роль в создании и укреплении, в соответствующих случаях, национальных систем эпиднадзора и мониторинга, обеспечивающих возможности для представления отчетности, в том числе по 25 показателям комплексной глобальной системы мониторинга, девяти добровольным глобальным целям и любым дополнительным региональным или национальным целям и показателям в области неинфекционных заболеваний.
- **Инвентаризация:** проведения учета глобальных, региональных и национальных ответных мер по решению проблемы неинфекционных заболеваний с целью составления глобального реестра мер, включенных в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., которые осуществляются участниками.
- **Информационно-разъяснительная деятельность и информированность:** стимулировать активное вовлечение более широкой базы заинтересованных сторон в оказание поддержки в осуществлении ряда мер, включенных в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., на глобальном, региональном и национальном уровнях при ограждении общественного здравоохранения от ненадлежащего влияния

в результате реальных, предполагаемых или потенциальных конфликтов интересов в любой форме.

**Вопрос 2:** С какими из предложенных выше функций согласны государства-члены и международные партнеры? Существуют ли другие функции, которые следует включить?

#### *Участники*

13. В глобальном координационном механизме будут следующие участники<sup>14</sup>:
- Государства-члены и, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.
  - Международные партнеры, определяемые для этой цели как: как агентства общественного здравоохранения с международным мандатом, международные агентства по развитию; межправительственные организации, включая другие организации ООН и глобальные инициативы в области здравоохранения; международные финансовые учреждения, включая Всемирный банк, фонды и неправительственные организации; организации ООН; межправительственные организации и международные финансовые учреждения.
  - Негосударственные субъекты, включая представителей научных кругов и соответствующие неправительственные организации, а также некоторые субъекты частного сектора, в зависимости от ситуации, исключая табачную индустрию.

#### *Обязанности участников*

14. Обязанности участников состоят в том, чтобы:
- Принять обязательства в отношении осуществления действий, включенных в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
  - Поддерживать национальные усилия по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в частности, путем обмена информацией об оптимальной практике и распространения результатов научных исследований.
  - Руководствоваться нормативными рекомендациями и техническими средствами ВОЗ в поддержку осуществления Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

#### *Периодичность общих заседаний*

15. Предусматривается проводить два совещания глобального механизма в год. Общие заседания предлагается проводить под председательством ВОЗ и представителя одного из государств-членов. Следует стремиться чередовать совещания между Женевой и другими регионами ВОЗ, чтобы повысить значимость Глобального плана действий ВОЗ

<sup>14</sup> Взято из пункта 15 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.



по НИЗ на 2013-2020 гг. во всем мире. При необходимости могут также проводиться дополнительные региональные и специальные совещания.

16. Эти совещания позволят участникам:

- Обмениваться информацией о прогрессе, проблемах и вызовах в связи с профилактикой неинфекционных заболеваний и борьбой с ними в целом и совместными проектами.
- Проводить обзор общего прогресса в направлении осуществления резолюции WHA66.10 и Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Определять и планировать новые мероприятия, инициативы и деятельность, включая создание специальных рабочих групп.

### *Рабочие группы*

17. Рабочие группы могли бы позволить группе участников с аналогичными интересами обмениваться информацией и сотрудничать под эгидой глобального механизма по вопросам деятельности или проектов, соответствующих Глобальному плану действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

18. Создание рабочих групп могли бы предложить любые участники. Рабочие группы должны иметь круг ведения, четкие цели, план работы, планируемые публикации и дату окончания деятельности.

19. Глобальный координационный механизм назначит от четырех до шести рабочих групп для работы на критических направлениях, в зависимости от ситуации, соответствующих Глобальному плану действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы. Рабочие группы должны будут регулярно представлять отчеты о достигнутом прогрессе.

**Вопрос 3:** *Имеется ли перечень первоначальных рабочих групп, которые бы хотели создать государства-члены и международные партнеры?*

### *Секретариат глобального координационного механизма*

20. ВОЗ обеспечит секретариат глобального координационного механизма, который станет частью Кластера неинфекционных заболеваний и психического здоровья ВОЗ.

21. Основными обязанностями секретариата могли бы являться:

- Стимулирование и содействие созданию стратегических альянсов в соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Создание и поддержание центрального хранилища информации и документов, имеющих отношение к Глобальному плану действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

- Исполнение функций справочно-информационного бюро по деятельности участников, осуществляющих Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.
- Организация общих совещаний и совещаний рабочих групп, в том числе подготовка и распространение документации к совещаниям.

**Вопрос 4:** *Есть ли дополнительные обязанности, которые государства-члены и международные партнеры хотели бы возложить на секретариат?*

#### *Административные механизмы*

22. Участники, в принципе, должны нести ответственность за покрытие собственных расходов в связи с деятельностью в рамках глобального координационного механизма (включая проезд и суточные в связи с участием в совещаниях и рабочих группах, но не ограничиваясь ими).

23. В Программный бюджет ВОЗ на 2014-2015 гг. будут включены бюджетные ассигнования для финансирования работы секретариата глобального координационного механизма.

24. В соответствии с установившейся практикой ВОЗ деятельность секретариата глобального координационного механизма должна финансироваться за счет добровольных взносов участников.

25. Финансовая поддержка со стороны коммерческого сектора, включая пожертвования (в денежной или натуральной форме), должна соответствовать установившейся практике ВОЗ.

#### *Подотчетность*

26. В резолюции WHA66.10 Генеральному директору предлагается представить доклады о прогрессе, достигнутом в осуществлении Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., через Исполнительный комитет Ассамблеи здравоохранения в 2016, 2018 и 2021 годах и доклады о прогрессе в достижении девяти добровольных глобальных целей в 2016, 2021 и 2026 годах.

27. Доклады о прогрессе в осуществлении глобального координационного механизма по НИЗ будут включаться в доклады о прогрессе, достигнутом в осуществлении Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 гг., в 2016, 2018 и 2021 годах.

28. Для обеспечения прозрачности и подотчетности предлагается, чтобы государства-участники и негосударственные участники информировали глобальный механизм о своей

работе и результатах в осуществлении мероприятий, включенных в Глобальный план действий ВОЗ по НИЗ на 2013-2020 годы.

**Вопрос 5:** *Согласны ли государства-члены и международные партнеры с предлагаемым подходом в отношении подотчетности глобального механизма? Как будет осуществляться ответственность участников перед глобальным координационным механизмом за представление отчетности о своей деятельности? Как глобальный координационный механизм мог бы создать синергизм с докладами секретариата о прогрессе в достижении девяти добровольных глобальных целей в 2016, 2021 и 2026 годах?*

### *Конфликт интересов*

29. С целью усиления вклада частного сектора в профилактику НИЗ и борьбу с ними в пункте 44 Политической декларации ООН по НИЗ<sup>15</sup> содержится призыв к частному сектору, в соответствующих случаях:

- Принимать меры для осуществления набора рекомендаций ВОЗ по сокращению последствий сбыта вредных продуктов и безалкогольных напитков детям с учетом существующего национального законодательства и политики.
- Рассмотреть вопрос о производстве и пропаганде больших объемов продуктов питания, соответствующих требованиям здорового питания, в том числе путем изменения формул продуктов питания в целях производства более здоровых видов продуктов, которые недороги, доступны и соответствуют необходимым фактам в отношении питания и стандартам маркировки, включая информацию о содержании сахаров, соли и жиров и, где это необходимо, транс-жиров.
- Способствовать созданию и создавать условия, благоприятные для здорового поведения работающих, в том числе путем создания свободных от курения рабочих мест и безопасной и здоровой обстановки посредством принятия мер техники безопасности и гигиены труда, включая, в зависимости от обстоятельств, внедрение передовой корпоративной практики, программ оздоровления рабочих мест и планов медицинского страхования.
- Работать в направлении сокращения использования соли в пищевой промышленности с целью снижения потребления натрия.
- Содействовать усилиям по улучшению доступа к лекарственным средствам и технологиям в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и повышению их доступности.

30. В резолюции WHA57.17 (Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью)<sup>16</sup> Генеральному директору предлагается сотрудничать с гражданским

<sup>15</sup> [http://www.who.int/nmh/events/un\\_ncd\\_summit2011/political\\_declaration\\_en.pdf](http://www.who.int/nmh/events/un_ncd_summit2011/political_declaration_en.pdf)

<sup>16</sup> [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA57/A57\\_R1-ru-res.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA57/A57_R1-ru-res.pdf)

обществом и заинтересованными сторонами государственного и частного секторов, приверженными сокращению рисков НИЗ, в осуществлении Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью и в содействии здоровому режиму питания и физической активности, стремясь при этом не допускать потенциальных конфликтов интересов. В этой Стратегии подчеркивается, что ВОЗ проведет дискуссии с транснациональными предприятиями пищевой промышленности и другими компонентами частного сектора для оказания поддержки достижению целей данной Стратегии.

31. В резолюции WHA63.13 (Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя)<sup>17</sup> указано, что Секретариат ВОЗ окажет государствам-членам поддержку, в частности, продолжая диалог с частным сектором о наилучших путях внесения им вклада в сокращение связанного с алкоголем вреда. Будут должным образом учтены сопутствующие коммерческие интересы и их возможный конфликт с целями общественного здравоохранения.

32. Как отмечается в докладе Секретариата о внешнем руководстве, касающемся взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами (документ EB133/16)<sup>18</sup>, основная проблема перед ВОЗ – это как она может работать с широким кругом негосударственных структур, которые в настоящее время играют важную роль в глобальном здравоохранении, таким образом, чтобы оказывать благотворное воздействие на состояние здоровья населения; обеспечивать продвижение целей Организации; способствовать улучшению стратегического руководства здравоохранением; и в то же время использовать взаимодействие с негосударственными структурами в качестве инструмента для достижения стратегических целей, поставленных руководящими органами, и охранять процессы принятия решений, формирования политики и нормативной деятельности от воздействия любых корыстных интересов.

33. В документе EB133/16 определены элементы механизма взаимодействия с негосударственными субъектами, в том числе (i) набор общих принципов, применимых к любой форме взаимодействия с негосударственной структурой любого типа; (ii) типология взаимодействий; (iii) правила взаимодействия (политика и процедуры), касающиеся каждого типа взаимодействия; (iv) конкретные инструменты повышения общей транспарентности, в частности позволяющие управлять конфликтами интересов, и (iv) системы обеспечения соблюдения требований, представления отчетности, а также позволяющие старшему руководству и руководящим органам ВОЗ осуществлять систематический надзор за всеми элементами взаимодействия с негосударственными структурами.

---

<sup>17</sup> [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63-REC1/WHA63\\_REC1-P2-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63-REC1/WHA63_REC1-P2-ru.pdf)

<sup>18</sup> [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB133/B133\\_16-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB133/B133_16-ru.pdf)

**Вопрос 6:** Каковы основные подходы к возможному обеспечению защиты интересов общественного здравоохранения от ненадлежащего влияния в результате реальных, предполагаемых или потенциальных конфликтов интересов в любой форме в глобальном координационном механизме?

*Название глобального координационного механизма*

**Вопрос 7:** Каким, по мнению государств-членов и международных партнеров, будет подходящее название для глобального координационного механизма?

*Связи с Межучрежденческой целевой группой ООН по профилактике НИЗ и борьбе с ними*

34. В соответствии с резолюцией, принятой ЭКОСОС 22 июля 2013 г.<sup>19</sup>, Межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними будет обеспечивать координацию деятельности соответствующих фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций и других межправительственных организаций в целях содействия выполнению обязательств, принятых главами государств и правительств в Политической декларации Организации Объединенных Наций по неинфекционным заболеваниям, в частности, на основе осуществления Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на период 2013–2020 годов.

35. Аналогичным образом, в резолюции ЭКОСОС Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций предлагается в тесном сотрудничестве с Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения и на основе всесторонних консультаций с государствами-членами при содействии Всемирной организации здравоохранения определить круг ведения межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, с учетом результатов работы Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе с табаком, но не ограничиваясь ими, и результатов текущей работы Секретариата ВОЗ по распределению обязанностей и ответственности, примером чего является добавление 4 Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на период 2013–2020 гг., и также предлагается Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций включить указанный круг ведения в свой доклад об осуществлении настоящей резолюции, который будет представлен на рассмотрение Экономического и Социального Совета на его основной сессии в 2014 году. Соответственно, ВОЗ созывает 13 ноября 2013 г.

<sup>19</sup> [http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2013/ncds\\_ecosoc\\_20130722/en/index.html](http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2013/ncds_ecosoc_20130722/en/index.html)

официальное совещание с государствами-членами для завершения работы по разработке круга ведения указанной Межучрежденческой целевой группы ООН.

36. С учетом того, что ВОЗ созвет эту Целевую группу и возглавит ее работу, члены Целевой группы будут являться участниками глобального координационного механизма в соответствии с пунктом 13.

ooo000ooo