

## **Профилактика рака и борьба с ним в контексте комплексного подхода**

Семидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о профилактике рака и борьбе с ним в контексте комплексного подхода<sup>1</sup>;

признавая, что рак являлся второй по значимости причиной смертности в мире в 2012 г., когда было зарегистрировано 8,2 миллиона случаев смерти, связанных с онкологическими заболеваниями, большая часть которых приходилась на долю стран с низким и средним уровнем доходов;

признавая, что онкологические заболевания являются одной из ведущих причин смертности в мире и создают все большую угрозу здоровью населения, а также что, согласно прогнозам, число новых случаев заболевания в год возрастет с 14,1 миллиона в 2012 г. до 21,6 миллиона в 2030 г.;

сознавая, что некоторые группы населения испытывают неравенства в отношении воздействия факторов риска и доступа к скринингу, ранней диагностике и своевременному и надлежащему лечению и что результаты лечения онкологических заболеваний в этих группах также менее благоприятны; и признавая, что для некоторых групп пациентов с онкологическими заболеваниями, таких как дети и подростки, требуются разные стратегии борьбы с раком;

отмечая потенциальную возможность предотвращения почти половины всех онкологических заболеваний путем сокращения факторов риска;

сознавая, что ранняя диагностика и своевременное и надлежащее лечение, включая обезболивание и паллиативную помощь, способны снизить показатели смертности, улучшить результаты лечения и повысить качество жизни онкологических больных;

---

<sup>1</sup> Документ A70/32.

признавая с удовлетворением, что в результате инвестиций в инновационные методы лечения онкологических заболеваний за последние годы были внедрены новые фармацевтические продукты, и отмечая с большой озабоченностью увеличение уровня затрат для систем здравоохранения и пациентов;

особо подчеркивая важное значение устранения барьеров в доступе к безопасным, качественным, эффективным и приемлемым по стоимости лекарственным средствам, медицинским продуктам и надлежащей технологии для профилактики, выявления, скрининга, диагностики и лечения онкологических заболеваний, включая хирургические вмешательства, путем укрепления национальных систем здравоохранения и усиления международного сотрудничества, в том числе с использованием кадровых ресурсов, для достижения конечной цели расширения доступа для пациентов, в том числе путем наращивания потенциала систем здравоохранения по предоставлению такого доступа;

ссылаясь на резолюцию WHA58.22 (2005 г.) о профилактике рака и борьбе с ним;

ссылаясь также на резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 66/2 (2011 г.) о Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которая содержит «дорожную карту» национальных обязательств, принятых главами государств и правительств по борьбе с раком и другими неинфекционными заболеваниями;

ссылаясь далее на резолюцию WHA66.10 (2013 г.), одобряющую глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг., который указывает возможные пути выполнения государствами-членами обязательств, принятых ими в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в том числе касающихся борьбы с раком;

ссылаясь, кроме того, на резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 68/300 (2014 г.) об Итоговом документе совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в котором подтверждается неизменная приверженность выполнению существующих и принятию повышенных обязательств, необходимых для реализации «дорожной карты» обязательств по борьбе с раком и другими неинфекционными заболеваниями, которые содержатся в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, включая четыре национальных обязательства с установленными сроками выполнения в 2015 и 2016 гг.;

памятуя о существовании инструмента мониторинга, используемого ВОЗ для контроля за ходом выполнения 194 государствами-членами этих четырех обязательств с установленными сроками по борьбе с раком и другими неинфекционными

заболеваниями, в соответствии с технической запиской<sup>1</sup>, опубликованной ВОЗ 1 мая 2015 г. во исполнение решения EB136(13) (2015 г.);

памятуя также о Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака;

памятуя далее о Целях в области устойчивого развития, предусмотренных Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в частности о Цели 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и поставленных в ее рамках задаче 3.4 о сокращении преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний на одну треть к 2030 г. и задаче 3.8 об обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения;

давая высокую оценку усилиям государств-членов<sup>2</sup> и международных партнеров за последние годы по профилактике рака и борьбе с ним, однако памятуя о необходимости дальнейших действий;

вновь подтверждая положения глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;

вновь подтверждая также права государств-членов на полное использование элементов гибкости, содержащихся в Соглашении ВТО по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС), в целях расширения доступа к приемлемым по стоимости, безопасным, эффективным и качественным лекарственным средствам, отмечая при этом, в частности, что права интеллектуальной собственности являются важным стимулом для разработки новых продуктов здравоохранения;

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены<sup>3</sup>, принимая во внимание их конкретные условия, институционально-правовые рамки, а также национальные приоритеты:

(1) продолжать реализацию «дорожной карты» национальных обязательств по профилактике рака и других неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, предусмотренных в резолюциях Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 66/2 (2011 г.) о Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и 68/300 (2014 г.) об Итоговом документе совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними;

(2) выполнять также четыре национальные обязательства с установленными сроками выполнения в 2015 и 2016 гг., указанные в Итоговом документе, в связи с

---

<sup>1</sup> Имеется на веб-сайте <http://www.who.int/nmh/events/2015/technical-note-en.pdf?ua=1> (по состоянию на 19 мая 2017 г.).

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

<sup>3</sup> И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

подготовкой к проведению в 2018 г. третьего Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, с учетом технической записки ВОЗ от 1 мая 2015 г., содержащей показатели мониторинга прогресса, которые будут использованы Генеральным директором для представления в 2017 г. Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций доклада о прогрессе, достигнутом в осуществлении национальных обязательств, в том числе касающихся проблемы онкологических заболеваний, принимая во внимание конкретные факторы риска онкологических заболеваний;

(3) обеспечивать интеграцию и расширение масштабов применения национальных мер профилактики рака и борьбы с ним в рамках национальных мер борьбы с неинфекционными заболеваниями, принимая во внимание Повестку в области устойчивого развития на период до 2030 г.;

(4) разрабатывать, при необходимости, и осуществлять национальные планы борьбы с раком, обеспечивающие охват всех возрастных групп, которые располагают достаточными ресурсами, возможностями проведения мониторинга и обеспечения подотчетности и которые призваны обеспечить синергетический эффект и эффективность с точки зрения затрат в сочетании с другими мерами в области здравоохранения;

(5) осуществлять сбор высококачественных общепопуляционных данных о заболеваемости и смертности в отношении онкологических заболеваний для всех возрастных групп с разбивкой по видам онкологических заболеваний, включая оценку неравенств, с помощью популяционных реестров онкологических больных, обследований домашних хозяйств и других информационных систем здравоохранения, в качестве информационной основы для разработки мер политики и планов;

(6) ускорить осуществление государствами-участниками Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака; а государствам-членам, еще не сделавшим этого, – присоединиться к Конвенции как можно раньше, учитывая, что существенное сокращение потребления табака вносит важный вклад в профилактику и борьбу против рака; а также принимать меры по предотвращению вмешательства табачной промышленности в проводимую политику в области общественного здравоохранения, с тем чтобы обеспечить успешное противодействие факторам риска, сопутствующим неинфекционным заболеваниям;

(7) развивать первичную профилактику онкологических заболеваний;

(8) расширять доступ к недорогостоящей вакцинации от инфекций, связанных с онкологическими заболеваниями, в рамках национальных планов иммунизации, с учетом эпидемиологических характеристик стран и возможностей систем здравоохранения, а также в соответствии с задачами по иммунизации, предусмотренными глобальным планом действий в отношении вакцин;

- 
- (9) разрабатывать, осуществлять и контролировать реализацию составленных с учетом национальных эпидемиологических характеристик программ ранней диагностики распространенных видов рака и скрининга на онкологические заболевания, учитывающих аспекты практической осуществимости и экономичности скрининга, а также обеспечивать своевременную диагностику и лечение;
- (10) разрабатывать и внедрять научно обоснованные протоколы ведения онкологических заболеваний как у детей, так и взрослых, включая паллиативную помощь;
- (11) сотрудничать путем укрепления, в соответствующих случаях, региональных и субрегиональных партнерств и сетей для создания экспертных центров по ведению отдельных видов онкологических заболеваний;
- (12) способствовать выполнению рекомендаций, которые поддерживают принятие клинических решений и направлений на основе эффективного, безопасного и экономичного использования услуг по диагностике и лечению онкологических заболеваний, таких как хирургические операции, облучение и химиотерапия, а также обеспечивать межсекторальное сотрудничество между специалистами здравоохранения, включая подготовку кадров на всех уровнях систем здравоохранения;
- (13) обеспечивать устойчивое выделение внутренних людских и финансовых ресурсов и изучать возможности использования добровольных и инновационных подходов к финансированию борьбы против рака и обеспечения справедливого доступа к недорогостоящей онкологической помощи;
- (14) оказывать содействие проведению научных исследований в области онкологических заболеваний и расширять базу фактических данных по вопросам профилактики рака и борьбы с ним, включая научные исследования по таким темам, как показатели здоровья, качество жизни и затратоэффективность;
- (15) обеспечить предоставление обезболивающих средств и оказание паллиативной помощи в соответствии с резолюцией WHA67.19 (2014 г.) о совершенствовании паллиативной медицинской помощи в качестве одного из компонентов комплексного лечения на протяжении всего жизненного цикла;
- (16) разрабатывать и содействовать реализации мер по последующему наблюдению за лицами, перенесшими онкологические заболевания, терапии отдаленных последствий и третичной профилактике с активным участием лиц, перенесших онкологические заболевания, и их родственников;
- (17) содействовать раннему выявлению потребностей пациентов и расширять доступ к мерам реабилитации, в том числе в том, что касается трудоустройства, психосоциальной и паллиативной помощи;

(18) развивать и содействовать предоставлению услуг психосоциального консультирования и послелечебного ухода онкобольным и их родственникам, учитывая, что рак все чаще принимает хроническую форму;

(19) продолжать работу по формированию партнерских связей между государственными органами и гражданским обществом, опираясь на помощь неправительственных организаций, занимающихся вопросами охраны здоровья, и организаций, защищающих интересы пациентов, и оказывать соответствующую поддержку в предоставлении услуг по профилактике онкологических заболеваний и борьбе с ними, лечению этих болезней и организации ухода за больными, включая паллиативную помощь;

(20) прилагать усилия к выполнению задачи 3.4 Цели в области устойчивого развития 3, вновь подтверждая свое твердое намерение сократить к 2030 г. преждевременную смертность от рака и других неинфекционных заболеваний на одну треть;

(21) обеспечивать наличие и приемлемость по стоимости качественных, безопасных и эффективных лекарственных средств (особенно включенных в Примерный перечень ВОЗ основных лекарственных средств, но не ограничиваясь ими), вакцин и средств диагностики рака;

(22) расширять доступ к всеобъемлющим и затратоэффективным мероприятиям по профилактике, лечению и уходу в целях комплексного ведения онкологических заболеваний, включая, среди прочего, улучшение доступа к приемлемым по стоимости, безопасным, эффективным и качественным лекарственным препаратам, средствам диагностики и другим технологиям;

## 2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать или принять поэтапные и включающие информацию о ресурсах руководящие указания и инструментарий по созданию и осуществлению всеобъемлющих программ профилактики и лечения онкологических заболеваний, в том числе по вопросам ведения онкологических заболеваний у детей и подростков, опираясь на работу других организаций;

(2) собирать, систематизировать и распространять данные о наиболее затратоэффективных мероприятиях для всех возрастных групп и оказывать содействие государствам-членам<sup>1</sup> в реализации таких мероприятий; разъяснять инвестиционную привлекательность мер профилактики рака и борьбы с ним;

(3) наращивать потенциал Секретариата как по оказанию содействия в осуществлении эффективных с точки зрения затрат мер вмешательства в странах и адаптации моделей лечения к специфике стран, так и в области сотрудничества

---

<sup>1</sup> И, в соответствующих случаях, региональным организациям экономической интеграции.

---

с международными партнерами, включая МАГАТЭ, в целях гармонизации технической поддержки, предоставляемой странам в области профилактики онкологических заболеваний и борьбы с ними;

(4) взаимодействовать с государствами-членами<sup>1</sup> и неправительственными организациями, организациями частного сектора, благотворительными фондами и научными учреждениями, как предусмотрено Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами, для создания партнерств по активизации профилактики и борьбы с раком и для повышения качества жизни онкобольных в соответствии с Целью в области устойчивого развития 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и Целью 17 (Укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития).

(5) развивать сотрудничество с неправительственными организациями, организациями частного сектора, научными учреждениями и благотворительными фондами, как предусмотрено Механизмом взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами, с целью содействия разработке эффективных и доступных по стоимости новых средств для лечения рака;

(6) предоставлять, по соответствующим запросам, техническую помощь региональным и субрегиональным партнерствам и сетям, включая, в соответствующих случаях, поддержку при создании экспертных центров по ведению онкологических заболеваний;

(7) до конца 2019 г. разработать первый периодический глобальный доклад по онкологическим заболеваниям с акцентом на политику в области общественного здравоохранения в контексте комплексного подхода с использованием наиболее актуальных данных и международного опыта, охватывающий элементы настоящей резолюции и подготовленный при участии всех соответствующих структур ВОЗ, включая МАИР, и в сотрудничестве со всеми остальными заинтересованными сторонами, включая лиц, перенесших онкологические заболевания;

(8) улучшать координацию между МАИР и другими структурами ВОЗ в области оценки опасностей и рисков, а также информирования о проведении таких оценок;

(9) подготовить и представить Сто сорок четвертой сессии Исполнительного комитета всеобъемлющий технический доклад, в котором будут рассмотрены подходы к ценообразованию, включая вопросы прозрачности, и их влияние на наличие и ценовую доступность средств профилактики и лечения рака, в том числе данные о пользе, непредвиденных негативных последствиях и стимулах для инвестиций в научные исследования и разработки, в том числе инновационные, в

---

<sup>1</sup> И, в соответствующих случаях, региональными организациями экономической интеграции.

области борьбы с раком, а также взаимосвязь между вводимыми ресурсами на разных этапах создания стоимости и устанавливаемой ценой, дефицит финансирования научных исследований и разработок в области борьбы с раком и возможности для повышения доступности, в том числе ценовой, таких лекарственных средств;

(10) синхронизировать периодически представляемый доклад о прогрессе в осуществлении настоящей резолюции с графиком мониторинга и информирования по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, предусмотренный в резолюции WHA66.10, и включить его в этот график.

Десятое пленарное заседание, 31 мая 2017 г.  
A70/VR/10

= = =