



Семьдесят третья сессия
Пункт 119 повестки дня

Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей 10 октября 2018 года

[без передачи в главные комитеты (A/73/L.2)]

73/2. Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Генеральная Ассамблея

принимает следующую Политическую декларацию, одобренную на третьем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними 27 сентября 2018 года:

Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Время выполнять взятые обязательства: ускорим принятие мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями ради здоровья и благополучия нынешнего и будущих поколений

Мы, главы и представители государств и правительств, собравшиеся в Организации Объединенных Наций 27 сентября 2018 года для проведения всеобъемлющего обзора проблем и возможностей в деле выполнения принятых нами обязательств по профилактике неинфекционных заболеваний, которые создают серьезную угрозу для здоровья и благополучия наших народов и для устойчивого развития, и борьбе с ними и поддержанию психического здоровья,

1. решительно подтверждаем наше политическое обязательство ускорить осуществление политической декларации 2011 года и итогового документа 2014 года, которые были приняты на предыдущих совещаниях высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними¹ и по-прежнему вдохновляют нас на действия и стимулируют

¹ Резолюция 66/2, приложение, и резолюция 68/300.



наши усилия, и, в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года², уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний к 2030 году посредством их профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия людей посредством устранения факторов риска таких заболеваний и уделения внимания детерминантам здоровья;

2. подтверждаем резолюцию 70/1 Генеральной Ассамблеи от 25 сентября 2015 года, озаглавленную «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», и Аддис-Абебскую программу действий третьей Международной конференции по финансированию развития³;

3. подтверждаем право каждого человека, без каких бы то ни было различий, на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и признаем, что здоровье является необходимым условием и конечным результатом и показателем деятельности по осуществлению всех трех компонентов устойчивого развития;

4. признаем, что принимаемые меры по выполнению взятых обязательств по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними являются недостаточными, что уровень достигнутого прогресса и объем внесенных на сегодняшний день инвестиций не позволяет выполнить задачу 3.4 в рамках целей в области устойчивого развития и что мир еще не выполнил свое обещание по осуществлению на всех уровнях мер для уменьшения риска преждевременной смерти и инвалидности от неинфекционных заболеваний;

5. констатируем прогресс, достигнутый некоторыми странами в деле выполнения их обязательств, принятых в 2011 и 2014 годах для профилактики четырех основных неинфекционных заболеваний, а именно: сердечно-сосудистых заболеваний, диабета, рака и хронических респираторных заболеваний, — и борьбы с ними, путем уменьшения их основных общих факторов риска, каковыми являются потребление табака, злоупотребление алкоголем, нездоровый рацион питания и недостаточная физическая активность, и уделения внимания социальным, экономическим и экологическим детерминантам неинфекционных заболеваний и воздействию экономических, коммерческих и рыночных факторов, а также посредством улучшения ведения больных в интересах сокращения заболеваемости, инвалидности и смертности;

6. признаем, что многие страны по-прежнему сталкиваются с серьезными проблемами в выполнении своих обязательств, и сохраняем глубокую обеспокоенность тем, что бремя неинфекционных заболеваний продолжает несоизмеримо расти в развивающихся странах, что ежегодно 15 миллионов человек в возрасте от 30 до 69 лет умирают от неинфекционных заболеваний и что в 86 процентах случаев эти преждевременные смерти происходят в развивающихся странах;

7. выражаем серьезную обеспокоенность по поводу того, что огромные людские и экономические издержки, обусловленные неинфекционными заболеваниями, усугубляют нищету и неравенство и создают угрозу для здоровья людей и развития стран и в ближайшие 15 лет составят для развивающихся стран в стоимостном выражении сумму, превышающую 7 трлн долл. США;

8. с удовлетворением отмечаем, что Генеральная Ассамблея провозгласила 2016–2025 годы Десятилетием действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания, и призываем к осуществлению поставленных в его рамках задач;

² Резолюция 70/1.

³ Резолюция 69/313, приложение.

9. с удовлетворением отмечаем созыв Глобальной конференции Всемирной организации здравоохранения по неинфекционным заболеваниям, организованной правительствами Российской Федерации, Уругвая и Финляндии и Всемирной организацией здравоохранения и состоявшейся 18–20 октября 2017 года в Монтевидео, и ее итоговый документ под названием «Дорожная карта Монтевидео на 2018–2030 годы в области борьбы с неинфекционными заболеваниями как приоритетной задачи устойчивого развития» в качестве вклада в подготовительный процесс, предшествовавший третьему совещанию высокого уровня, и напоминаем о резолюции 71.2 Всемирной ассамблеи здравоохранения от 26 мая 2018 года⁴;

10. приветствуем доклад Независимой комиссии высокого уровня по неинфекционным заболеваниям Всемирной организации здравоохранения, озаглавленный «Время выполнять взятые обязательства», и принимаем к сведению содержащиеся в нем рекомендации;

11. признаем, что нарушения психического здоровья и другие психические и неврологические расстройства, а также заболевания нервной системы увеличивают глобальное бремя неинфекционных заболеваний и что лица с нарушениями психического здоровья и другими психическими и неврологическими расстройствами могут сталкиваться со стигматизацией и дискриминацией, в большей степени подвержены нарушениям и злоупотреблениям в области прав человека и подвергаются также повышенному риску других неинфекционных заболеваний и, соответственно, для них характерны более высокие уровни заболеваемости и смертности и что одна только депрессия обрекает на страдания 300 миллионов человек на планете и является главной причиной инвалидности во всем мире;

12. констатируем значительные и вызывающие серьезную озабоченность последствия неинфекционных заболеваний для детей, в частности растущий уровень детского ожирения, признавая, что дети, получающие возможность расти и развиваться в здоровой среде, которая отвечает их потребностям, включая потребность в грудном вскармливании, и с юных лет способствует закладыванию основ и формированию навыков здорового поведения и образа жизни, включая выбор здорового рациона питания и навык регулярной физической активности, а также стимулирует поддержание здорового веса, могут в значительной степени снизить риск неинфекционных заболеваний во взрослом возрасте;

13. констатируем последствия неинфекционных заболеваний для пожилых людей, вызывающие особую обеспокоенность, учитывая увеличение доли пожилых людей и принимая во внимание, что они подвержены повышенному риску развития сразу нескольких неинфекционных заболеваний, что представляет собой серьезную проблему для систем здравоохранения;

14. констатируем, что применение гендерного подхода в деле профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними имеет решающее значение для понимания и учета рисков для здоровья и потребностей женщин и мужчин всех возрастов при уделении особого внимания воздействию неинфекционных заболеваний на женщин в любых ситуациях;

15. подтверждаем главную роль и ответственность правительств на всех уровнях в деле реагирования на проблему неинфекционных заболеваний путем разработки надлежащих национальных межсекторальных мер для их предупреждения и борьбы с ними и поощрения и защиты права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического

⁴ См. Всемирная организация здравоохранения, документ WHA71/2018/REC/1.

здоровья и подчеркиваем важность применения общегосударственного и общесоциального подходов, а также подходов, предполагающих сквозной учет интересов здоровья, основанных на принципе справедливости и охватывающих весь жизненный цикл человека;

16. констатируем, что другие заинтересованные стороны также несут свою долю ответственности и могут внести свой вклад в создание условий, благоприятных для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, и признаем необходимость объединять усилия гражданского общества и частного сектора в целях мобилизации всех имеющихся в их распоряжении ресурсов, в надлежащих случаях, на осуществление национальных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

В этой связи мы обязуемся наращивать наши усилия и продолжать осуществление следующих мер:

17. укреплять — как главы государств и правительств — свою приверженность обеспечению стратегического руководства деятельностью по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними путем содействия повышению слаженности и укреплению координации политики на основе общегосударственных и предполагающих сквозной учет интересов здоровья во всех стратегиях подходов и вовлечения заинтересованных сторон в осуществление на скоординированной, всеобъемлющей и комплексной основе надлежащих смелых действий и мер реагирования с участием всего общества;

18. наращивать усилия по осуществлению принятых в 2011 и 2014 годах обязательств по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними посредством принятия на национальном уровне масштабных межсекторальных мер и содействовать тем самым общему осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в том числе на основе комплексного осуществления рассчитанных на весь жизненный цикл мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и укреплению психического здоровья и благополучия;

19. реализовать на практике, в соответствии с собственными приоритетами самих стран, комплекс экономически эффективных, осуществимых с финансовой точки зрения и научно обоснованных мер и передовых приемов, в том числе рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения, по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, масштабы осуществления которых могут быть расширены с охватом различных групп населения в целях содействия развитию здравоохранения, лечению лиц, страдающих неинфекционными заболеваниями, и защите тех, кто подвергается риску заражения ими, при уделении особого внимания нуждам лиц, находящихся в уязвимом положении;

20. активизировать усилия по выполнению принятых в 2011 и 2014 годах обязательств по сокращению масштабов употребления табака, злоупотребления алкоголем, практики нездорового питания и недостаточной физической активности, принимая во внимание, при необходимости, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения меры по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними⁵, в соответствии с национальными приоритетами и целями;

⁵ Такие, как Глобальный план действий Всемирной организации здравоохранения по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы, комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2020 годы, глобальная стратегия и план действий по проблемам старения и охраны здоровья на 2016–2020 годы, глобальный план действий по повышению уровня физической активности на 2018–2030 годы, Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью и Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя, а также Рамочная конвенция Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака.

21. содействовать реализации и осуществлять программные, законодательные и нормативные меры, в том числе, в соответствующих случаях, бюджетно-финансовые меры, направленные на сведение к минимуму последствий основных факторов риска неинфекционных заболеваний, и вести пропаганду здорового питания и здорового образа жизни;
22. ускорить осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака⁶ ее государствами-участниками, продолжая при этом осуществлять меры по борьбе с табаком без какого-либо вмешательства со стороны табачной промышленности, и поощрять другие страны к рассмотрению вопроса о присоединении к Конвенции;
23. осуществлять эффективные с точки зрения затрат и научно обоснованные мероприятия с целью остановить рост числа лиц, страдающих от избыточного веса и ожирения, в частности детского ожирения, принимая во внимание рекомендации Всемирной организации здравоохранения и национальные приоритеты;
24. разрабатывать, сообразно обстоятельствам, национальные инвестиционные проекты по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними с целью повысить осведомленность о том бремени, которое порождают для национальных систем здравоохранения неинфекционные заболевания, существующем в сфере здравоохранения неравенстве, взаимосвязи между неинфекционными заболеваниями, нищетой и социально-экономическим развитием, числе людей, которым можно было бы спасти жизнь, и отдаче от инвестиций;
25. создать или, в соответствующих случаях, укрепить национальные механизмы диалога с участием многих заинтересованных сторон для осуществления национальных межсекторальных планов действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в интересах достижения национальных целей;
26. обмениваться с глобальными и региональными партнерами информацией о накопленном опыте, в том числе об успехах и проблемах, связанных с осуществлением национальной политики и программ профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и укрепления здоровья, в целях дальнейшего углубления глобальных знаний и расширения базы данных о передовой практике и извлеченных уроках, в том числе в области традиционной медицины, в интересах поощрения обоснованных действий;
27. инвестировать средства в проведение научных исследований, в том числе в отношении мер в области общественного здравоохранения, по вопросам укрепления здоровья и профилактики заболеваний и роли сектора здравоохранения в этом деле, а также в поиск новых методов лечебной профилактики и экономически эффективных методов терапии;
28. принять необходимые меры в целях признания права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья на протяжении всей жизни, при соблюдении обязательств в области прав человека и уделении внимания особым потребностям в области охраны здоровья детей, женщин, престарелых, инвалидов и других лиц, которые в большей степени подвержены риску развития неинфекционных заболеваний;
29. принять меры в целях повышения готовности систем здравоохранения к удовлетворению потребностей быстро стареющего населения, включая

⁶ United Nations, *Treaty Series*, vol. 2302, No. 41032.

потребность в оказании лечебно-профилактической, паллиативной и специализированной помощи лицам пожилого возраста, принимая во внимание несоразмерно тяжелое бремя неинфекционных заболеваний, которое приходится на пожилых лиц, и то, что старение населения является одним из факторов, способствующих росту заболеваемости неинфекционными заболеваниями и уровня их распространения;

30. активизировать усилия по использованию информационно-коммуникационных технологий, включая электронные системы здравоохранения и медицинские мобильные приложения и другие инновационные решения, в частности путем поощрения государственно-частного партнерства в целях ускорения принятия решительных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними;

31. повышать уровень глобальной осведомленности о факторах экологического риска, активизировать действия и международное сотрудничество в этой области в интересах решения проблемы преждевременной смерти большого числа людей от неинфекционных заболеваний, приписываемых воздействию на человеческий организм загрязнения воздуха в помещениях и атмосферного воздуха, акцентируя внимание на особую важность межсекторального сотрудничества в деле устранения этих рисков для здоровья населения;

32. способствовать поддержанию здоровья населения путем уделения внимания влиянию экологических детерминант, включая загрязнение воздуха, воды и почвы, воздействие химических веществ, изменение климата и экстремальные погодные явления, на неинфекционные заболевания, а также тому, каким образом осуществляется планирование и развитие городов и населенных пунктов, включая вопросы устойчивого развития транспорта и обеспечения безопасности в городах, в интересах поощрения физической активности, социальной интеграции и общения между людьми;

33. поощрять внедрение комплексных подходов к поддержанию здоровья и обеспечению благополучия на основе регулярной физической активности, включая занятия спортом, активный досуг и практику йоги, в целях профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и пропаганды здорового образа жизни, в том числе посредством физического воспитания;

34. предоставлять людям возможность принимать обоснованные решения путем создания благоприятных условий, повышения уровня медицинской грамотности на основе просветительской работы и проведения охватывающих все население и адресных массовых кампаний, в том числе в социальных сетях, обеспечивающих разъяснение населению вреда курения и/или потребления табака и пассивного курения, злоупотребления алкоголем и чрезмерного потребления жиров, особенно насыщенных жиров и трансжиров, сахара и соли, и пропаганду потребления фруктов и овощей, а также здорового и сбалансированного питания и отказа от сидячего образа жизни;

35. укреплять системы здравоохранения и переориентировать их в интересах всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами, достижения более высоких результатов в области здравоохранения и предоставления качественной, комплексной и ориентированной на интересы людей первичной и специализированной медицинской помощи в целях профилактики и диагностики неинфекционных заболеваний и связанных с ними нарушений психического здоровья и других психических и неврологических расстройств и борьбы с ними на протяжении всего жизненного цикла, включая обеспечение доступа к безопасным, доступным по ценам, эффективным и качественным

основным средствам диагностики, лекарственным препаратам, вакцинам и технологиям, паллиативному лечению и понятной и качественной, удобной для пациентов информации об их использовании, а также к информационным системам управления здравоохранением и надлежащим образом подготовленному, квалифицированному и хорошо оснащенному медицинскому персоналу;

36. содействовать расширению доступа к недорогостоящим, безопасным, эффективным и качественным лекарственным препаратам и средствам диагностики и другим технологиям, подтверждая Соглашение Всемирной торговой организации по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (Соглашение по ТРИПС) с внесенными в него изменениями, а также подтверждая Дохинскую декларацию 2001 года «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой признается, что меры по защите прав интеллектуальной собственности и обеспечению соблюдения этих прав должны толковаться и осуществляться таким образом, чтобы это способствовало реализации права государств-членов на охрану здоровья населения, включая, в частности, обеспечение всеобщего доступа к лекарствам, и отмечается необходимость принятия надлежащих стимулов для разработки новых медицинских препаратов;

37. принимать меры по улучшению психического здоровья и благополучия, в том числе путем разработки комплексных услуг и методов лечения для людей, страдающих нарушениями психического здоровья и другими психическими и неврологическими расстройствами, и их интеграции в национальные программы мер по борьбе с инфекционными заболеваниями, а также устранения социальных детерминант таких заболеваний и уделения внимания другим потребностям в области здравоохранения, при полном уважении их прав человека;

38. расширять доступ к недорогостоящим средствам диагностики, проверки, лечения и ухода, а также вакцинам, которые снижают риск развития рака, в рамках всеобъемлющего подхода к его профилактике и борьбе с ним, включая рак шейки матки и рак молочной железы;

39. объединять, в соответствующих случаях, меры по борьбе с инфекционными и инфекционными заболеваниями, такими как ВИЧ/СПИД и туберкулез, с учетом их взаимосвязи, особенно в странах с наиболее высокими показателями заболеваемости;

40. укреплять процесс разработки и осуществления политики, в том числе для устойчивых систем здравоохранения и медицинского обслуживания и инфраструктуры для лечения людей, страдающих от инфекционных заболеваний, и предупреждать и держать под контролем возникновение факторов их риска в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций, в том числе в период до, во время и после стихийных бедствий, уделяя особое внимание странам, которые наиболее уязвимы перед последствиями изменения климата и экстремальными метеорологическими явлениями;

41. прилагать все необходимые усилия к обеспечению полномасштабного, активного и ответственного взаимодействия и участия всех соответствующих заинтересованных сторон в деятельности по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними;

42. содействовать конструктивному вовлечению гражданского общества в деятельность с целью поощрять правительства к разработке смелых национальных межсекторальных мер по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними и содействовать их осуществлению, формировать

основанные на участии многих заинтересованных сторон партнерские связи и союзы, позволяющие мобилизовать и распространять знания, обеспечивающие оценку прогресса, занимающиеся предоставлением услуг, позволяющие громче звучать голосам лиц, страдающих от неинфекционных заболеваний, и способствующие повышению информированности об их положении;

43. взаимодействовать с частным сектором, принимая во внимание национальные приоритеты в области здравоохранения и задачи внесения им конструктивного и эффективного вклада в осуществление национальных мер борьбы с неинфекционными заболеваниями в целях выполнения задачи 3.4 по неинфекционным заболеваниям в рамках целей в области устойчивого развития, при уделении должного внимания урегулированию конфликтов интересов;

44. призвать частный сектор укрепить свою приверженность принятию и повысить свой вклад в осуществление национальных мер по предупреждению неинфекционных заболеваний, борьбе с ними и их лечению для достижения целей в области здравоохранения и развития посредством:

а) поощрения и создания безопасных и здоровых условий труда на основе осуществления мер по обеспечению гигиены труда, в том числе путем создания свободных от курения рабочих мест и с опорой на передовую корпоративную практику, в надлежащих случаях, программ оздоровления рабочих мест и планов медицинского страхования;

б) поощрения субъектов экономической деятельности, связанной с производством алкоголя и торговлей им, в надлежащих случаях, к тому, чтобы они содействовали сокращению вредного употребления алкоголя в своих основных районах, принимая во внимание национальные религиозные и культурные особенности;

с) принятия конкретных мер, направленных на изживание, в соответствующих случаях, маркетинга, рекламы и продажи алкогольной продукции несовершеннолетним;

д) содействия производству и обеспечению рекламы продуктов питания, соответствующих здоровой диете, принятия дополнительных мер по изменению их состава, с тем чтобы обеспечить здоровый и питательный рацион, сокращения чрезмерного использования соли, сахара и жиров, особенно насыщенных жиров и трансжиров, а также предоставления соответствующей информации о содержании этих питательных веществ с учетом международных руководящих принципов по маркировке пищевых продуктов;

е) принятия обязательства еще больше сократить подверженность детей воздействию и степень влияния на них маркетинга пищевых продуктов и напитков с высоким содержанием жиров, особенно насыщенных жиров и трансжиров, сахара или соли, в соответствии с нормами национального законодательства, когда это применимо;

ф) содействия дальнейшему улучшению доступа к лекарственным средствам и технологиям в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и повышению ценовой доступности таких средств и технологий;

45. создать или укрепить транспарентные национальные механизмы отчетности за деятельность по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, принимая во внимание усилия правительств в области разработки, осуществления и мониторинга национальных мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями и существующие глобальные механизмы отчетности;

46. принять обязательство по мобилизации и выделению на предсказуемой и устойчивой основе достаточных ресурсов для осуществления национальных мер в целях профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, а также для поддержания психического здоровья и благополучия, по внутренним, двусторонним и многосторонним каналам, включая каналы международного сотрудничества и оказания официальной помощи в целях развития, и продолжать изыскивать добровольные инновационные механизмы финансирования и партнерства, в том числе с частным сектором, в целях активизации деятельности на всех уровнях;

47. обратиться ко Всемирной организации здравоохранения с призывом продолжать выполнять свою руководящую роль в качестве направляющего и координирующего органа по вопросам международного здравоохранения, с тем чтобы содействовать государствам-членам в усилиях по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними путем продолжения и повышения эффективности ее деятельности по разработке норм и стандартов и укрепления ее потенциала в области развития и обеспечения технического сотрудничества, предоставления помощи и консультаций по вопросам политики государствам-членам, а также укрепления ее многостороннего взаимодействия и диалога, в том числе в рамках глобального координационного механизма Всемирной организации здравоохранения по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними;

48. обратиться также ко Всемирной организации здравоохранения с призывом продолжать содействовать осуществлению и вести мониторинг активных глобальных действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними путем координации работы с другими учреждениями Организации Объединенных Наций, банками развития и другими региональными и международными организациями, в том числе путем изучения новых механизмов финансирования, осуществления, контроля и оценки и/или подотчетности;

49. для осуществления этих мер мы обязуемся действовать сообща в целях построения справедливого и процветающего мира, в котором все люди смогут осуществлять свои права и будут иметь равные возможности для здоровой жизни в мире, избавленном от предотвратимого бремени, создаваемого неинфекционными заболеваниями;

50. Мы просим Генерального секретаря в сотрудничестве с государствами-членами и во взаимодействии со Всемирной организацией здравоохранения и соответствующими фондами, программами и специализированными учреждениями системы Организации Объединенных Наций представить к концу 2024 года Генеральной Ассамблее, для рассмотрения государствами-членами, доклад о ходе осуществления настоящей политической декларации в рамках подготовки к совещанию высокого уровня для проведения в 2025 году всеобъемлющего обзора прогресса, достигнутого в деле профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и укрепления психического здоровья и благополучия.

*18-е пленарное заседание,
10 октября 2018 года*