

РЕАЛИЗАЦИЯ ПОЛИТИКИ ПО СНИЖЕНИЮ ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ: ВКЛАД ОФИСА ВОЗ ПО НИЗ В МОСКВЕ

Б.А. БЕРДЫКЛЫЧЕВ¹, О.А. ЖИТЕНЕВА², А.Е. ТОКАРЕВА²,
Е.Д. ЮРАСОВА¹, О.В. МАНУХИНА¹, К. ВИКРАМАСИНГХЕ², Г. ВЕЙЛЕР²

¹ Страновой офис Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в Российской Федерации, г. Москва, Россия;

² Европейское региональное бюро ВОЗ, г. Копенгаген, Дания.

УДК 614.2

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-3-4-16

Аннотация

Введение. Неинфекционные заболевания (НИЗ) являются ведущей причиной смертности в Европейском регионе Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), где на их долю приходится до 90% всех случаев смерти. Для поддержки государств-членов региона в вопросах профилактики и контроля НИЗ в 2012 г. при поддержке Российской Федерации в г. Москве был открыт Европейский офис ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними. **Цель исследования:** представить обзор ключевых направлений деятельности Офиса ВОЗ по НИЗ в г. Москве, его вклада в укрепление потенциала стран Европейского региона и продвижение эффективных, основанных на данных, мер в области борьбы с НИЗ. **Материалы и методы.** В ходе настоящего исследования были проанализированы внутренние отчетные документы Офиса и материалы, опубликованные его сотрудниками, в т.ч. в рамках поддерживаемых им проектов. **Результаты.** За более чем десятилетие своей работы Офис сыграл значительную роль в продвижении политики и передовой практики в области охраны здоровья населения, уделяя особое внимание снижению уровня воздействия факторов риска, таких как табакокурение, чрезмерное потребление алкоголя, нездоровое питание и недостаточная физическая активность. Офис содействовал укреплению эпиднадзора и мониторинга факторов риска, реализовав масштабные исследования и внедрив цифровые инструменты для анализа данных, а также развитию систем здравоохранения в ведении хронических заболеваний на уровне первичной медико-санитарной помощи. Важным вкладом стали инновационные решения, включая отслеживание цифрового маркетинга нездоровых продуктов, а также развитие образовательных инициатив, сетевых платформ для молодых специалистов и межсекторального и межгосударственного сотрудничества. На страновом уровне оказана поддержка в разработке законодательств, реализации профилактических программ, создании регистров пациентов и повышении доступности медицинской помощи, что укрепило национальные усилия по борьбе с НИЗ. **Заключение.** За время работы Офис ВОЗ по НИЗ стал ключевым региональным центром экспертной, методологической и технической поддержки государств-членов Европейского региона ВОЗ в вопросах профилактики и контроля НИЗ, продвигая доказательные и инновационные решения. Сохраняющиеся вызовы требуют дальнейшего укрепления политической приверженности, устойчивого финансирования, межсекторального взаимодействия и использования инновационных подходов для эффективного снижения бремени НИЗ и достижения целей устойчивого развития в сфере здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ.

Ключевые слова: неинфекционные заболевания, профилактика, факторы риска, ВОЗ, г. Москва, Европейский регион, здравоохранение, эпиднадзор, цифровые технологии, инновации.

Для цитирования: Бердыклычев Б.А., Житенева О.А., Токарева А.Е., Юрасова Е.Д., Манухина О.В., Викрамасингхе К., Вейлер Г. Реализация политики по снижению факторов риска неинфекционных заболеваний в Европейском регионе: вклад Офиса ВОЗ по НИЗ в Москве. *Общественное здоровье.* 2025; 3(5):4–16, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-3-4-16

Контактная информация: Бердыклычев Батыр Аманович, e-mail: berdyklychevb@who.int

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья поступила в редакцию: 31.07.2025. **Статья принята к печати:** 19.09.2025. **Дата публикации:** 25.09.2025.

UDC 614.2

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-3-4-16

IMPLEMENTATION OF POLICIES TO REDUCE RISK FACTORS FOR NONCOMMUNICABLE DISEASES IN THE EUROPEAN REGION: THE CONTRIBUTION OF THE WHO NCD OFFICE IN MOSCOW**B.A. BERDYKLYCHEV¹, O.A. ZHITENEVA², A.E. TOKAREVA², E.D. YURASOVA¹, O.V. MANUKHINA¹, K. WICKRAMASINGHE², G. WEILER²**¹World Health Organization (WHO) Country Office in the Russian Federation, Moscow, Russia;²WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark.**Abstract**

Introduction. Noncommunicable diseases (NCDs) are the leading cause of mortality in the WHO European Region, accounting for up to 90% of all deaths. To support Member States in the Region with NCD prevention and control, the WHO European Office for the Prevention and Control of NCDs was established in Moscow in 2012 with the support of the Russian Federation. **The purpose of the study:** to provide an overview of the key areas of work of the WHO NCD Office in Moscow, its contribution to strengthening the capacity of countries in the European Region, and the promotion of effective, evidence-based measures in NCD control. **Materials and methods.** In the course of this study, the Office's internal accounting documents and materials published by its employees, including those within the framework of projects supported by it, were analyzed. **Results.** Over more than a decade of work, the Office has played a significant role in promoting public health policies and best practices, with a particular focus on reducing exposure to risk factors such as tobacco use, excessive alcohol consumption, unhealthy diets, and insufficient physical activity. The Office has contributed to strengthening surveillance and risk factor monitoring through large-scale studies and the implementation of digital data analysis tools, as well as to the development of health systems for managing chronic conditions at the primary care level. Important contributions include innovative solutions, such as monitoring digital marketing of unhealthy products, as well as the development of educational initiatives, networking platforms for young professionals, and intersectoral and international cooperation. At the country level, support was provided in developing legislation, implementing prevention programmes, establishing patient registries, and improving access to healthcare services, thereby strengthening national efforts to combat NCDs. **Conclusion.** In the course of its work, the WHO NCD Office has become a key regional centre for expert, methodological, and technical support to Member States in the WHO European Region on NCD prevention and control, promoting evidence-based and innovative solutions. Ongoing challenges require further strengthening of political commitment, sustainable financing, intersectoral collaboration, and the use of innovative approaches to effectively reduce the NCD burden and achieve the health-related Sustainable Development Goals in the WHO European Region.

Keywords: noncommunicable diseases, prevention, risk factors, WHO, Moscow, European Region, health care, surveillance, digital technologies, innovation.

For citation: Berdyklychev B.A., Zhiteneva O.A., Tokareva A.E., Yurasova E.D., Manukhina O.V., Wickramasinghe K., Weiler G. Implementation of policies to reduce risk factors for noncommunicable diseases in the European region: the contribution of the WHO NCD Office in Moscow. Public health. 2025; 3(5):4–16, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-3-4-16

For correspondence: Batyr A. Berdyklychev, e-mail: berdyklychevb@who.int

Funding: the study had no sponsorship.

Conflict of interests: the authors declare that there is no conflict of interests.

Received: 31.07.2025. **Accepted:** 19.09.2025. **Published:** 25.09.2025

Аннотации на испанском и французском языках приводятся в конце статьи

ВВЕДЕНИЕ

Неинфекционные заболевания (НИЗ), в том числе сердечно-сосудистые, онкологические, хронические респираторные заболевания и сахарный диабет, остаются основной причиной смертности во всем мире, ежегодно унося более 43 миллионов жизней [1]. Несмотря на столь серьезное медико-социальное и экономическое бремя, глобальное политическое внимание к проблеме НИЗ начало формироваться лишь в последнее десятилетие. Важной вехой стало проведение в мае 2011 г. в г. Москве (Российская Федерация) Первой всемирной министерской конференции по вопросам здорового

образа жизни и борьбы с НИЗ, на которой была подписана Московская декларация. Эта конференция стала первым международным мероприятием высокого уровня, официально поставившим проблему НИЗ в повестку глобального здравоохранения [2].

Впоследствии внимание к теме НИЗ было закреплено на уровне Организации Объединенных Наций (ООН) – через принятие Политической декларации Генеральной Ассамблеи Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) и утверждение Глобального плана действий по профилактике и борьбе с НИЗ, который в настоящее время продлен до 2030 г. [3–5]. Снижение преждевременной смертности от НИЗ стало

одной из целей Повестки дня в области устойчивого развития (ЦУР, задача 3.4), что подчеркивает долгосрочную значимость темы для глобального здравоохранения [6].

В Европейском регионе ВОЗ четыре основные группы НИЗ обуславливают до 90% всех случаев смерти, при этом регион характеризуется высокой распространенностью таких факторов риска, как табакокурение, избыточное потребление алкоголя, ожирение и низкая физическая активность. Особенно остро стоят проблемы неравенства между странами, а также выраженных гендерных различий в воздействии факторов риска и продолжительности жизни.

В ответ на необходимость усиления мер в Европейском регионе в 2012 г. было принято решение о создании специализированного Европейского офиса ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Офис ВОЗ по НИЗ). По предложению Правительства Российской Федерации Офис был размещен в г. Москве, став первым и единственным в своем роде региональным центром поддержки государств-членов в вопросах профилактики и контроля НИЗ. С момента своего основания Офис оказывал техническую и экспертную поддержку странам в области эпиднадзора, стратегического планирования, снижения факторов риска и наращивания потенциала систем здравоохранения.

Цель исследования: представить обзор ключевых направлений деятельности Офиса ВОЗ по НИЗ в г. Москве, его вклада в укрепление потенциала стран Европейского региона и продвижение эффективных, основанных на данных, мер в области борьбы с НИЗ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В ходе настоящего исследования были проанализированы внутренние отчетные документы Офиса и материалы, опубликованные его сотрудниками, в т. ч. в рамках поддерживаемых им проектов.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Эпиднадзор за НИЗ. За десять лет работы деятельность Офиса ВОЗ по НИЗ внесла весомый вклад в укрепление эпиднадзора в Европейском регионе. Благодаря интенсивной технической, материальной и финансовой поддержке значительно расширились ресурсы и потенциал

стран в сборе, анализе и использовании данных о НИЗ. Ключевым инструментом стала методология STEPS, которая позволила впервые получить репрезентативные и сопоставимые на международном уровне данные о факторах риска НИЗ во всех странах Содружества Независимых Государств (СНГ) и за его пределами [7]. В период с 2014 по 2023 гг. при поддержке Офиса было проведено 21 исследование, охватившее более 350 миллионов человек, что составляет почти 40% населения Европейского региона ВОЗ. Это обеспечило странам возможность не только лучше понимать ситуацию с НИЗ, но и отслеживать динамику показателей на протяжении нескольких лет.

Одним из важных направлений стала работа по мониторингу потребления алкоголя и его последствий для здоровья населения. Исследование «Алкоголь и здоровье» позволило наладить системный сбор данных, оценить уровень вреда и эффективность принимаемых политических мер. В течение 10 лет своей работы Офис по НИЗ также координировал крупнейшую в мире инициативу по эпиднадзору за детским ожирением – COSI [8]. Охватив более 1,3 миллиона детей в 45 странах, она по-прежнему обеспечивает ценные данные для формирования эффективных мер в области питания, физической активности и профилактики ожирения. Например, распространение данных COSI способствовало внедрению изменений в школах и разработке политики, направленной на создание более здоровой школьной среды. Так, в Латвии, Грузии и Турции были пересмотрены стандарты школьного питания и правила продажи и маркетинга продуктов на школьной территории. В Португалии сведения, собранные с помощью семейного опросника COSI, предоставили убедительные доказательства, которые помогли создать политический импульс для введения налога на напитки с добавленным сахаром, вступившего в силу в январе 2017 г. [9].

Параллельно с этим Офис целенаправленно развивал новые подходы к эпиднадзору и мониторингу факторов риска НИЗ, адаптируя их к потребностям стран региона. Так, проект FEEDcities, посвященный изучению городской среды питания, стал значимым вкладом в формирование политики по снижению потребления натрия и трансжиров [10]. Полученные данные легли в основу диалога между экспертами, представителями власти и другими заинтересованными сторонами, способствуя принятию более эффективных мер. Так, в Кыргызстане

и Таджикистане результаты исследования FEEDCities выявили высокое содержание соли и трансжиров в уличной пище, что позволило органам здравоохранения инициировать диалог о мерах по снижению их потребления, укреплению лабораторного потенциала и формированию рекомендаций для общественного питания и школьных программ.

Офис по НИЗ возглавил проведение исследования потенциала стран (ИПС) в Европейском регионе – важного инструмента, оценивающего политику и потенциал государств в области НИЗ, проводимого каждые два года [11]. Полученные данные широко используются для анализа текущей ситуации, оценки прогресса в реализации национальных и международных обязательств, а также для эпиднадзора, профилактики и лечения. В ходе раундов, проведенных в 2017, 2019 и 2021 гг., все государства-члены проявили высокий интерес и предоставили ответы на предложенные вопросы.

В течение десятилетия группа эпиднадзора Офиса также собирала и поддерживала крупнейший в регионе массив данных по НИЗ – более 14 млн. единиц информации и сведения об 1 млрд. случаев смерти, который активно использовался для эпидемиологических анализов, публикаций, мониторинга достижения ЦУР и отчетности перед Всемирной ассамблеей здравоохранения и Региональным комитетом ВОЗ.

Особое внимание Офис уделил внедрению цифровых технологий. Запуск интерактивной региональной информационной панели по НИЗ позволил не только упростить анализ данных, но и повысить их доступность для всех заинтересованных сторон [12]. Таким образом, благодаря достигнутому Офисом по НИЗ результатам страны получили возможность продолжать развивать политику профилактики НИЗ на основании надежных данных и эффективных практик.

Факторы риска. Одним из центральных направлений деятельности Офиса ВОЗ по НИЗ в г. Москве являлось содействие государствам-членам Европейского региона в снижении уровня воздействия поведенческих факторов риска, таких как потребление алкоголя и табака, нездоровое питание и низкая физическая активность. Ниже приведен обзор ключевых инициатив и инструментов, разработанных и реализованных Офисом в данной области.

1. Алкоголь. Потребление алкоголя и вызванное им бремя заболеваний представляют собой одну из наиболее острых проблем общественного здравоохранения в Европейском

регионе ВОЗ. Регион характеризуется наивысшим в мире уровнем потребления алкоголя на душу населения, и почти каждый десятый случай смерти связан с данной причиной. Офис по НИЗ оказывал поддержку странам в реализации экономически эффективной политики (в рамках инициативы SAFER [13]), включая разработку докладов по ценообразованию, маркировке алкогольной продукции и противодействию агрессивному маркетингу. Значительный вклад был также внесен в укрепление систем здравоохранения: разработаны обучающие материалы для работников первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), проведено обучение в странах региона, разработан инструмент RUS-AUDIT для выявления расстройств, обусловленных употреблением алкоголя [14]. Работа Офиса способствовала формированию Европейской рамочной основы для принятия мер в отношении алкоголя на 2022–2025 гг., обозначающая приоритетные направления действий в отношении алкоголя на национальном и субнациональном уровнях [15].

2. Табак и никотин. Для борьбы с последствиями потребления табака и никотина Офис по НИЗ оказывал техническую поддержку государствам-членам в разработке и внедрении законодательства, соответствующего положениям Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака [16]. В сотрудничестве с Межпарламентской Ассамблеей СНГ разработан проект типового закона. Значительное внимание уделялось новым и появляющимся табачным и никотиновым изделиям: разработаны обучающие видеоматериалы [17], совместно с Евразийской экономической комиссией (ЕЭК) проведены вебинары для стран Евразийского экономического союза (ЕАЭС), создан информационный пакет по их регулированию. Также были реализованы инициативы по созданию школ, свободных от табака и никотина, и подготовлены материалы о воздействии табака на уязвимые группы населения и окружающую среду [18–21].

3. Питание и ожирение. Офис ВОЗ по НИЗ оказывал странам поддержку в продвижении здорового питания и формировании устойчивых пищевых рационов. Были разработаны руководства и инструменты по таким направлениям, как маркировка пищевых продуктов, государственные закупки, налогообложение сахаросодержащих напитков и изменение состава пищевых продуктов [22, 23].

Особое внимание уделялось защите детей от воздействия маркетинга вредных продуктов.

В этой сфере был разработан типовой закон, а также внедрен инструмент CLICK – инновационный подход к мониторингу цифрового маркетинга нездоровых пищевых продуктов, нацеленного на детей [24]. Собраны данные по телевизионному маркетингу нездоровых продуктов в странах СНГ и Восточной Европы, а также разработана модель профиля питательных веществ для целей регулирования маркетинга.

В 2022 г. был опубликован первый в своем роде Обзор по ожирению в Европейском регионе ВОЗ [25], а также оказана методическая и техническая поддержка странам по вопросам отказа от трансжиров и снижению потребления соли [26].

4. Физическая активность. Для повышения уровня физической активности населения Офис по НИЗ оказывал помощь в разработке национальных стратегий и планов действий, в обучении медицинских работников, создании среды, способствующей активности, в школах, на рабочих местах и в городском пространстве [27, 28]. Подготовлены аналитические материалы о социально-экономических издержках недостаточной активности и разработан инструмент мониторинга реализации политики в данной области [29, 30]. Важной частью работы стала координация NEPA Europe – Европейской сети по содействию оздоровительной физической активности, и проведение регулярных мероприятий для обмена опытом и расширения научной базы в области физической активности.

Таким образом, Офис ВОЗ по НИЗ в г. Москве предоставлял странам Европейского региона системную, основанную на данных и ориентированную на практику поддержку в реализации комплексных стратегий по снижению факторов риска, обуславливающих значительную часть бремени НИЗ.

Ведение заболеваний. В период своей деятельности Офис по НИЗ внес значительный вклад в развитие систем регистрации онкологических заболеваний в странах СНГ, что стало важным шагом для формирования эффективной политики в сфере онкологии. В рамках данной работы проводились страновые миссии, консультации, обучающие курсы и семинары, направленные на повышение профессиональных компетенций специалистов, а также перевод ключевых международных методических материалов на русский язык. Особое внимание уделялось созданию популяционных онкорегистров как инструмента для мониторинга заболеваемости, выживаемости и оценки эффективности мер в сфере профилактики и лечения

данных заболеваний. Знаковым примером этой работы стало внедрение первого в Кыргызстане онкологического регистра и разработка на его основе Национального плана по борьбе с раком, что позволило стране не только наладить сбор достоверных данных, но и стать субрегиональным центром экспертизы.

Кроме того, при поддержке Офиса по НИЗ были реализованы мероприятия по совершенствованию программ ранней диагностики и скрининга онкологических заболеваний в восточной части Европейского региона ВОЗ. Организация межстрановых семинаров и страновых визитов позволила не только расширить знания специалистов, но и пересмотреть эффективность действующих программ скрининга. Так, в Казахстане в результате проведенного анализа было рекомендовано отказаться от скринингов по ряду онкологических заболеваний с низким доказанным эффектом, а высвобожденные ресурсы направить на расширение программ скрининга рака шейки матки и колоректального рака. Это позволило существенно увеличить охват обследуемых, улучшить качество скрининговых услуг и адаптировать возрастные критерии в соответствии с международными рекомендациями, что стало важным шагом к снижению смертности от онкологических заболеваний.

Отдельное внимание Офис уделял укреплению национальных программ по профилактике и контролю сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и сахарного диабета в странах СНГ и Восточной Европы. В рамках этой работы активно велась адаптация международных рекомендаций, проведение страновых обзоров и внедрение технических пакетов ВОЗ, таких как HEARTS и PEN. Это позволило значительно повысить доступность и качество медицинской помощи при ССЗ и диабете на уровне ПМСП, а также внедрить более современные и эффективные подходы в повседневную клиническую практику.

Инновации. Офис НИЗ также стал движущей силой на глобальном уровне, разрабатывая инновационные решения в области профилактики НИЗ и борьбы с ними. Одним из значимых достижений стало руководство BRIEF по кратким вмешательствам на уровне ПМСП, подготовленное в сотрудничестве с Европейским центром ВОЗ по ПМСП (г. Алматы, Республика Казахстан) [31]. Этот документ систематизировал комплексные, пациент-ориентированные подходы к кратким вмешательствам по сокращению

воздействия факторов риска НИЗ – простые, но действенные меры, которые способны оказать заметное влияние на здоровье населения.

К числу инновационных направлений деятельности Офиса по НИЗ, безусловно, относится упомянутый ранее инструмент CLICK – механизм мониторинга цифрового маркетинга нездоровых пищевых продуктов [24]. Он уже нашел применение не только в Европейском регионе: его использование также рассматривается странами региона Восточного Средиземноморья (EMRO), где сотрудничество позволило привлечь дополнительное внимание к проблеме маркетинга вредных продуктов, направленных на детей [32]. Интерес к инструменту отмечается и за пределами этих регионов.

Офис расширил повестку по НИЗ, включив новые тематические направления и усилив технический потенциал и экспертные компетенции в странах. Среди новых направлений – имплементационные исследования и системное мышление, которые, будучи сравнительно новыми, быстро развиваются и находят практическое применение. Для того чтобы облегчить внедрение передовых вмешательств в странах, была проведена серия образовательных мероприятий и поддержаны пилотные проекты по имплементационным исследованиям в Кыргызстане и Узбекистане [33]. Созданные методологии и наработанный опыт теперь могут служить ориентиром для других государств, стремящихся сократить разрыв между научными доказательствами и реальными действиями в системе здравоохранения. В рамках системного подхода к профилактике НИЗ Офис выпустил новаторское руководство по системному мышлению для разработки эффективной политики в области профилактики НИЗ. Документ содержит не только теоретические основы, но и практические кейсы, демонстрирующие как межсекторальное взаимодействие и учет сложных взаимосвязей помогают находить устойчивые решения в здравоохранении [34].

Офис также инициировал диалог о взаимосвязи между изменением климата и НИЗ. Экспертное обсуждение, проведенное совместно с Центром ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья (г. Бонн, Германия), привело к созданию схемы причинно-следственных связей и формулировке рекомендаций по интеграции климатических стратегий и профилактики хронических заболеваний, что особенно актуально в условиях усиливающегося воздействия климатических факторов на здоровье.

В период пандемии COVID-19 Офис ВОЗ по НИЗ в г. Москве сыграл значимую роль в поддержке стран Европейского региона в адаптации мер по профилактике и контролю НИЗ. Одним из ключевых направлений работы стали цифровые решения. Совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации в декабре 2021 г. была организована Европейская конференция ВОЗ по использованию цифровых решений в целях борьбы с НИЗ (Digital4NCD) [35]. Мероприятие позволило оценить потенциал и риски новых технологий с позиций общественного здравоохранения, а также определить приоритеты стран в области их внедрения. Разрабатывались подходы к адаптации медицинских услуг, обеспечению их непрерывности, включая телемедицину, дистанционное консультирование и использование больших данных в уходе за пациентами с НИЗ.

Помимо этого, Офис проводил анализ распространения дезинформации о НИЗ и COVID-19 и разрабатывал стратегии по ее противодействию, в том числе через сотрудничество с цифровыми платформами и государственными органами [36]. Важным направлением также стало моделирование последствий пандемии для систем здравоохранения и бремени НИЗ. Эксперты офиса внесли вклад в ряд научных публикаций, включая статьи в ведущих международных рецензируемых журналах, таких как «The Lancet», в которых освещалось влияние пандемии на хронические заболевания и предлагались пути интеграции НИЗ в национальные антикризисные стратегии [37–39].

Укрепление потенциала: организация мероприятий и развитие сотрудничества. Организация конференций и совещаний являлась ключевым инструментом работы Офиса по НИЗ в распространении актуальных данных, рекомендаций, методических материалов и инновационных подходов, а также в содействии обмену опытом между странами. В период с 2015 по 2023 гг. Офис по НИЗ провел и (или) оказал поддержку в организации более 70 мероприятий. Среди них – региональные совещания и конференции высокого уровня, семинары, технические курсы и тренинги по развитию потенциала, заседания консультативных и экспертных групп, запуски новых продуктов и публикаций, политические диалоги, встречи заинтересованных сторон, коллективные совещания государств-членов, а также региональные, межрегиональные вебинары и консультации [40].

С 2019 г. Офис по НИЗ предоставлял начинающим исследователям и молодым специалистам Европейского региона ВОЗ возможности для обучения и укрепления потенциала. В 2020 г. был запущен курс семинаров, по итогам которого к сетевой платформе присоединились более 400 специалистов. С июля 2020 по июнь 2021 гг. прошла серия из 11 онлайн-семинаров с ведущими экспертами, охвативших ключевые темы в области НИЗ [41]. Для дальнейшего профессионального развития и обмена опытом Офис создал Сетевую платформу для начинающих исследователей (ECR Net), объединившую более 280 участников в рамках интерактивных мероприятий.

Офис сотрудничал с ведущими российскими учреждениями и специалистами в сфере общественного здравоохранения, эпидемиологии, профилактики и лечения НИЗ, которые участвовали в реализации проектов в странах Европейского региона ВОЗ.

Серьезное внимание уделялось также сотрудничеству с ЕЭК и Межпарламентской Ассамблеей государств – участников СНГ. Это партнерство стало ответом на растущую осведомленность стран-участников о необходимости пересмотра и укрепления политик в области общественного здоровья. В рамках этого взаимодействия была выработана стратегическая основа сотрудничества, закреплённая в меморандуме о взаимопонимании и плане совместных действий Европейского регионального бюро ВОЗ и ЕЭК.

В рамках партнерства были проведены совместные семинары для стран региона по ключевым темам: здоровое питание, контроль над табаком и снижение потребления алкоголя [42]. Кроме того, к рассмотрению парламентариев Ассамблеи СНГ был разработан и представлен модельный закон по контролю над табаком, а также рекомендации по защите детей и подростков от воздействия маркетинга нездоровых продуктов питания.

Страновая поддержка: примеры практической реализации инициатив Офиса ВОЗ по НИЗ. За последнее десятилетие деятельности Офиса по НИЗ ВОЗ смогла значительно усилить поддержку государств-членов в Европейском регионе в сфере профилактики и борьбы с НИЗ. Разработанные Офисом мероприятия, пакеты мер и другие ресурсы внедрялись на страновом уровне, укрепляя национальные усилия. Эта системная работа способствовала продвижению ключевых инициатив, разработке законодательства, расширению эпиднадзора, формированию

межсекторального подхода и наращиванию потенциала.

Ниже приведены некоторые примеры, демонстрирующие ощутимые изменения, достигнутые при поддержке Офиса.

В Армении принятие нового закона о борьбе против табака в 2020 г. стало возможным благодаря технической поддержке Офиса, включая анализ законодательства, разработку рекомендаций и сопровождение законодательного процесса. В результате, был введен полный запрет на рекламу, спонсорство и продвижение табака [43].

В Казахстане в 2022 г. вступили в силу новые акцизные ставки на табачные изделия и изделия из нагреваемого табака [44]. Это стало результатом технической миссии ВОЗ и политического диалога на высшем уровне с участием представителей парламента и правительства. Кроме того, в рамках инициативы «СОЛЬтернатива» было распространено более 8 000 плакатов об альтернативах соли в учреждениях ПМСП по всей стране [45].

В Кыргызстане внедрение протоколов PEN и проведение опросов по факторам риска позволили стране выстроить устойчивую систему ПМСП, включающую раннее выявление и лечение хронических заболеваний [46]. При содействии Офиса был создан реестр онкологических больных и проведен анализ доступности лекарств для НИЗ.

В Таджикистане в 2023 г. было проведено повторное исследование STEPS, что позволило обновить данные о распространенности факторов риска и скорректировать национальный план по НИЗ [47]. Кроме того, страна стала участником глобальной инициативы HEARTS и адаптировала протоколы по гипертензии на национальном уровне.

В Узбекистане при поддержке Офиса была внедрена система электронных карт пациентов старше 50 лет, обеспечивающая сбор данных по факторам риска [48]. Также была оказана помощь в разработке проекта закона о маркировке пищевых продуктов и нового руководства по профилактике ожирения среди детей [49].

В Российской Федерации Офис отметил передовую практику по снижению потребления алкоголя, включая повышение налогов, ограничение доступности и запрет рекламы. Эти меры доказали свою эффективность, приведя к снижению смертности и увеличению продолжительности жизни, они были включены в число рекомендуемых ВОЗ стратегий по контролю

над алкоголем. Подход получил признание как в отчете ВОЗ, так и в международных изданиях [50, 51].

Эти примеры иллюстрируют, как международная техническая поддержка, основанная на фактических данных, может способствовать разработке и внедрению устойчивых, контекстно адаптированных и доказательных решений в борьбе с НИЗ на национальном уровне.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Как показано в настоящей статье, при поддержке Российской Федерации Офис ВОЗ по НИЗ в г. Москве за десятилетие своей работы сыграл ключевую роль в укреплении потенциала стран Европейского региона в сфере профилактики и контроля НИЗ. Благодаря расширенной технической, стратегической и организационной поддержке, оказанной всем 53 государствам-членам, Европейский регион ВОЗ достиг значительного прогресса, обеспечив интеграцию вопросов профилактики и ведения НИЗ в национальные политики здравоохранения. Ориентация Офиса на инновации и межсекторальный подход позволила разработать и внедрить передовые решения, оказавшие влияние не только на региональном, но и на глобальном уровне.

Вместе с тем, опыт работы Офиса выявил ряд существенных трудностей. В ряде стран сохраняется ограниченное внедрение экономически эффективных законодательных мер по регулированию табака, алкоголя и питания. Прослеживаются различия в качестве и доступности данных по НИЗ, что осложняет сопоставимость

и мониторинг прогресса. Межсекторальное взаимодействие, необходимое для снижения факторов риска, часто остается фрагментарным.

Дополнительным вызовом стала пандемия COVID-19, отвлекшая ресурсы систем здравоохранения от профилактических программ, а также усилившая уязвимость пациентов с хроническими заболеваниями. Определенные сложности также создавали социально-экономические кризисы, влияющие на политическую стабильность и приоритеты здравоохранения.

Эти трудности подчеркивают необходимость удвоить усилия по профилактике и контролю НИЗ. Дальнейшее развитие деятельности по борьбе с НИЗ требует концентрации усилий на преодолении выявленных барьеров: расширении применения доказательно обоснованных мер, укреплении межсекторального взаимодействия, повышении доступности и сопоставимости данных, а также использовании инноваций – от цифровых технологий до поведенческих наук. Эффективное применение этих подходов, подкрепленное политической приверженностью, остается ключевым условием снижения бремени НИЗ и построения будущего Европейского региона ВОЗ – здорового, справедливо-го и свободного от предотвратимых болезней, преждевременной смертности и инвалидности.

Примечание. Авторы несут исключительную ответственность за взгляды, выраженные в данной публикации, которые могут не совпадать с решениями, политикой или взглядами ВОЗ.

Note. The authors alone are responsible for the views expressed in this publication and do not necessarily represent the decisions, policy, or views of WHO.

ЛИТЕРАТУРА

1. Неинфекционные заболевания. Информационный бюллетень. Всемирная организация здравоохранения; 2024. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
2. Первая Глобальная министерская конференция по здоровому образу жизни и неинфекционным заболеваниям (Москва, 28–29 апреля 2011 г.). Московская декларация. https://oncology.ru/law/2011/moscow_declaration.pdf
3. Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2011. https://digitallibrary.un.org/record/710899/files/A_66_L-1-RU.pdf
4. Глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/94384/9789244506233_rus.pdf
5. WHA74(10). Follow-up of the political declaration of the third high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of non-communicable diseases. World Health Organization; 2021. [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74\(10\)-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74(10)-en.pdf)
6. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи ООН. <https://docs.un.org/ru/A/RES/70/1>

7. World Health Organization. STEPwise Approach to NCD Risk Factor Surveillance (STEPS) [online hub] <https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/surveillance/systems-tools/steps>
8. WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI). WHO Regional Office for Europe/Initiatives. <https://www.who.int/europe/initiatives/who-european-childhood-obesity-surveillance-initiative-cosi>
9. Breda J., Farrugia Sant'Angelo V, Duleva V. et al. Mobilizing governments and society to combat obesity: Reflections on how data from the WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative are helping to drive policy progress. *Obes Rev.* 2021;22 Suppl 6: e13217. doi:10.1111/obr.13217
10. FEEDcities. WHO Regional Office for Europe/Initiatives. <https://www.who.int/europe/initiatives/feedcities>
11. NCD Country Capacity Survey. Geneva: WHO; 2021 <https://www.who.int/teams/ncds/surveillance/monitoring-capacity/ncdccc>
12. Noncommunicable diseases (NCD) dashboard [online database]. In the WHO Regional Office for Europe/ Tools and toolkits. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023. <https://www.who.int/europe/tools-and-toolkits/noncommunicable-diseases-ncd-dashboard>
13. Инициатива SAFER: сделать Европейский регион ВОЗ более безопасным. Успехи в реализации политики в отношении контроля над алкогольной продукцией, 2010–2019 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 <https://iris.who.int/handle/10665/340776>
14. Отчет о реализации проекта RUS-AUDIT. Адаптация и валидация теста AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) для выявления расстройств, обусловленных употреблением алкоголя в Российской Федерации. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021. <https://iris.who.int/handle/10665/350879>
15. Остановить поток алкоголя. Справочный документ к Европейской рамочной основе для принятия мер в отношении алкоголя на 2022–2025 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/375139>
16. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака. <https://fctc.who.int/ru/convention/9241591013>
17. Видеоролики для повышения медицинской грамотности: чем электронные сигареты отличаются от изделий из нагреваемого табака [веб-сайт]. Путь: Основная страница/Новости. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 <https://www.who.int/europe/ru/news/item/08-11-2022-health-literacy-videos-to-evaporate-confusion-around-e-cigarettes-and-heated-tobacco-products>
18. Nicotine- and tobacco-free schools: policy development and implementation toolkit. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/372960>
19. Решение проблемы неинфекционных заболеваний (НИЗ) в тюрьмах Европейского региона ВОЗ: меры вмешательства и варианты политики. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/355450>
20. Употребление табака в тюрьмах. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022. <https://www.who.int/europe/ru/publications/m/item/factsheet--tobacco-use-in-prisons>
21. Табак – угроза окружающей среде. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022. https://intranet.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/538697/tobacco-env-factsheet-rus.pdf
22. Руководство по разработке и внедрению маркировки пищевых продуктов на лицевой стороне упаковки: методическое пособие для стран по выбору и апробации с использованием фактических данных систем маркировки пищевых продуктов на лицевой стороне упаковки в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/371868>
23. WHO manual on sugar-sweetened beverage taxation policies to promote healthy diets. Geneva: World Health Organization; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/365285>
24. Мониторинг и ограничение ориентированного на детей и подростков цифрового маркетинга вредных для здоровья продуктов: доклад подготовлен по итогам совещания экспертов по мониторингу цифрового маркетинга вредных для здоровья продуктов среди детей и подростков: Москва, Российская Федерация, июнь 2018 г. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро; 2019. <https://iris.who.int/handle/10665/346586>
25. WHO European Regional Obesity Report 2022. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/353747>
26. Активизация мер по сокращению потребления соли в Европе: комплект вспомогательных ресурсов для стран по снижению потребления соли в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021. <https://iris.who.int/handle/10665/340029>
27. Популяризация физической активности в секторе образования: текущая ситуация и положительный опыт государств-членов Европейского союза в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018. <https://iris.who.int/handle/10665/345135>
28. Promoting physical activity in the workplace: current status and success stories from the European Union Member States of the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020. <https://iris.who.int/handle/10665/337376>
29. Organisation for Economic Co-operation and Development, WHO. Step Up! Tackling the Burden of Insufficient Physical Activity in Europe. Paris: OECD Publishing; 2023. https://www.oecd.org/en/publications/step-up-tackling-the-burden-of-insufficient-physical-activity-in-europe_500a9601-en.html
30. 2021 physical activity factsheets for the European Union Member States in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021 <https://iris.who.int/handle/10665/345335>
31. Комплексный подход к кратким вмешательствам в отношении факторов риска неинфекционных заболеваний на уровне первичной медико-санитарной помощи: руководство по применению: проект BRIEF. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/373053>
32. Summary report on the expert meeting on protecting children from the harmful impact of food marketing in the Eastern Mediterranean Region, with a focus on digital marketing. Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2024. <https://applications.emro.who.int/docs/WHOEMNUT316E-eng.pdf>
33. Implementation research for prevention of noncommunicable disease risk factors in the WHO European Region: experiences and lessons learned from pilot projects in Kyrgyzstan and Uzbekistan. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024. <https://iris.who.int/handle/10665/378370>

34. Системное мышление для разработки политики в области профилактики неинфекционных заболеваний: руководство по внедрению системных подходов в практику. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 <https://iris.who.int/handle/10665/362845>
35. Заявление по итогам конференции DIGITAL4NCD в Москве. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021. <https://www.who.int/europe/ru/publications/m/item/moscow-digital4ncd-conference-statement>
36. Toolkit for tackling misinformation on noncommunicable disease: forum for tackling misinformation on health and NCDs. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/363688>
37. Kluge H.H.P., Wickramasinghe K., Rippin H.L., Mendes R., Peters D.H., Kontesevaya A. et al. Prevention and control of non-communicable diseases in the COVID-19 response. *The Lancet*. 2020;395 (10238):1678–80. doi:10.1016/S0140-6736 (20)31067-9.
38. Rippin H.L., Wickramasinghe K., Halloran A., Whiting S., Williams J., Hetz K. et al. Disrupted food systems in the WHO European region – a threat or opportunity for healthy and sustainable food and nutrition? *Food Sec.* 2020;12:859–64. doi: 10.1007/s12571-020-01079-y.
39. Knebusch V., Williams J., Aguirre I.Y., Weber M.W., Rakovac I., Breda J. Effects of the coronavirus disease 2019 pandemic and the policy response on childhood obesity risk factors: gender and sex differences and recommendations for research, *Obesity Reviews*. 2021;22(suppl 6): e13222. doi: 10.1111/obr.13222.
40. Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в Москве, Российская Федерация: отчет о работе за период с 2014 по 2023 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/375013>
41. WHO European Office for the Prevention and Control of NCDs – Seminar series for early career researchers – 2020–2021. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://www.who.int/europe/publications/m/item/who-european-office-for-the-prevention-and-control-of-ncds-seminar-series-for-early-career-researchers-2020-2021>
42. Demin A., Løge B., Wickramasinghe K. et al. Trans fatty acid elimination policy in member states of the Eurasian Economic Union: Implementation challenges and capacity for enforcement. *J. Clin Hypertens (Greenwich)*. 2020;22(8):1328–1337. doi:10.1111/jch.13945
43. Парламент Армении одобрил новый закон о контроле над табаком. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 20 февраля 2020 г. <https://www.who.int/europe/news/item/20-02-2020-the-parliament-of-armenia-approves-new-law-on-tobacco-control>
44. Казахстан: приняты новые налоговые меры в отношении изделий из нагреваемого табака. Женева: Секретариат РКБТ ВОЗ; 11 июля 2022 г. <https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/implementation-database/news/kazakhstan-new-tax-heated-tobacco-products-adopted>
45. Казахстан принимает меры по снижению потребления соли, не противоречащие интересам бизнеса. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 17 мая 2023 г. <https://www.who.int/europe/ru/news/item/17-05-2023-kazakhstan-s-moves-to-reduce-salt-intake-not-in-conflict-with-business-interests>
46. Kontesevaya A., Farrington J. Implementation of a package of essential noncommunicable (PEN) disease interventions in Kyrgyzstan: evaluation of effects and costs in Bishkek after one year. World Health Organization. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2017. <https://iris.who.int/handle/10665/375258>
47. Исследование ВОЗ указывает на эффективные меры по улучшению сердечно-сосудистого здоровья в Таджикистане. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 9 июня 2021 г. <https://www.who.int/europe/news/item/09-06-2021-who-study-points-to-interventions-for-improving-cardiovascular-health-in-tajikistan>
48. STEPS: распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Узбекистан, 2019 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/365403>
49. Uzbekistan is making healthy diets a cornerstone of national policy with the help of WHO. United Nations, Uzbekistan; 2021 <https://uzbekistan.un.org/en/108387-uzbekistan-making-healthy-diets-cornerstone-national-policy-help-who>
50. Alcohol policy impact case study. The effects of alcohol control measures on mortality and life expectancy in the Russian Federation; Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019. <https://iris.who.int/handle/10665/328167>
51. Russian alcohol consumption down 40% since 2003 – WHO. *The Guardian*; 2019. <https://www.theguardian.com/world/2019/oct/01/russian-alcohol-consumption-down-40-since-2003-who>

REFERENCES

1. Noncommunicable diseases. Fact sheet. World Health Organization; 2024. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
2. First Global Ministerial Conference on Healthy Lifestyles and Noncommunicable Disease Control (Moscow, 28–29 April 2011). Moscow Declaration. https://oncology.ru/law/2011/moscow_declaration.pdf
3. Political Declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases. New York: United Nations; 2011. https://digitallibrary.un.org/record/710899/files/A_66_L1-RU.pdf
4. Global action plan for the prevention and control of non-communicable diseases 2013–2020. Geneva: World Health Organization; 2013. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/94384/9789244506233_rus.pdf
5. WHA74(10). Follow-up of the political declaration of the third high-level meeting of the General Assembly on the prevention and control of non-communicable diseases. World Health Organization; 2021. [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74\(10\)-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74(10)-en.pdf)
6. Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development. UN General Assembly Resolution 70/1. <https://docs.un.org/ru/A/RES/70/1>
7. World Health Organization. STEPwise Approach to NCD Risk Factor Surveillance (STEPS) [online hub]. <https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/surveillance/systems-tools/steps>

8. WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI). WHO Regional Office for Europe/Initiatives. <https://www.who.int/europe/initiatives/who-european-childhood-obesity-surveillance-initiative-cosi>
9. Breda J., Farrugia Sant'Angelo V., Duleva V. et al. Mobilizing governments and society to combat obesity: Reflections on how data from the WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative are helping to drive policy progress. *Obes Rev.* 2021;22 Suppl 6: e13217. doi:10.1111/obr.13217
10. FEEDcities. WHO Regional Office for Europe/Initiatives. <https://www.who.int/europe/initiatives/feedcities>
11. NCD Country Capacity Survey. Geneva: WHO; 2021. <https://www.who.int/teams/ncds/surveillance/monitoring-capacity/ncdccc>
12. Noncommunicable diseases (NCD) dashboard [online database]. In: WHO Regional Office for Europe/ Tools and toolkits. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023. [https://www.who.int/europe/tools-and-toolkits/non-communicable-diseases-\(ncd\)-dashboard](https://www.who.int/europe/tools-and-toolkits/non-communicable-diseases-(ncd)-dashboard)
13. Making the WHO European Region SAFER: developments in alcohol control policies, 2010–2019. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021. <https://iris.who.int/handle/10665/340776>
14. Adaptation and validation of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) in the Russian Federation: report on implementation of the RUS-AUDIT project in the Russian Federation. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021. <https://iris.who.int/handle/10665/350879>
15. Turning down the alcohol flow. Background document on the European framework for action on alcohol, 2022–2025. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/375139>
16. WHO Framework Convention on Tobacco Control. <https://fctc.who.int/ru/convention/9241591013>
17. Health literacy videos to evaporate confusion around e-cigarettes and heated tobacco products [website]. Path: Home/News. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://www.who.int/europe/ru/news/item/08-11-2022-health-literacy-videos-to-evaporate-confusion-around-e-cigarettes-and-heated-tobacco-products>
18. Nicotine- and tobacco-free schools: policy development and implementation toolkit. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/372960>
19. Addressing the noncommunicable disease (NCD) burden in prisons in the WHO European Region: interventions and policy options. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/355450>
20. Tobacco use in prisons. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://www.who.int/europe/ru/publications/m/item/factsheet--tobacco-use-in-prisons>
21. Tobacco's threat to the environment. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. https://intranet.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/538697/tobacco-env-factsheet-rus.pdf
22. Manual to develop and implement front-of-pack nutrition labelling: guidance for countries on the selection and testing of evidence-informed front-of-pack nutrition labelling systems in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/371868>
23. WHO manual on sugar-sweetened beverage taxation policies to promote healthy diets. Geneva: World Health Organization; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/365285>
24. Monitoring and restricting digital marketing of unhealthy products to children and adolescents: report based on the expert meeting on monitoring of digital marketing of unhealthy products to children and adolescents: Moscow, Russian Federation, June 2018. World Health Organization. Regional Office for Europe; 2019. <https://iris.who.int/handle/10665/346586>
25. WHO European Regional Obesity Report 2022. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/353747>
26. Accelerating salt reduction in Europe: a country support package to reduce population salt intake in the WHO European region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021. <https://iris.who.int/handle/10665/340029>
27. Promoting physical activity in the education sector: current status and success stories from the European Union Member States of the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018. <https://iris.who.int/handle/10665/345135>
28. Promoting physical activity in the workplace: current status and success stories from the European Union Member States of the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020. <https://iris.who.int/handle/10665/337376>
29. Organisation for Economic Co-operation and Development, WHO. Step Up! Tackling the Burden of Insufficient Physical Activity in Europe. Paris: OECD Publishing; 2023. https://www.oecd.org/en/publications/step-up-tackling-the-burden-of-insufficient-physical-activity-in-europe_500a9601-en.html
30. 2021 physical activity factsheets for the European Union Member States in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021. <https://iris.who.int/handle/10665/345335>
31. Integrated brief interventions for noncommunicable disease risk factors in primary care: the manual: BRIEF project. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/373053>
32. Summary report on the expert meeting on protecting children from the harmful impact of food marketing in the Eastern Mediterranean Region, with a focus on digital marketing. Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2024. <https://applications.emro.who.int/docs/WHOEMNUT316E-eng.pdf>
33. Implementation research for prevention of noncommunicable disease risk factors in the WHO European Region: experiences and lessons learned from pilot projects in Kyrgyzstan and Uzbekistan. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024. <https://iris.who.int/handle/10665/378370>
34. Systems thinking for noncommunicable disease prevention policy: guidance to bring systems approaches into practice. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/362845>
35. Moscow DIGITAL4NCD Conference Statement. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021. <https://www.who.int/europe/ru/publications/m/item/moscow-digital4ncd-conference-statement>
36. Toolkit for tackling misinformation on noncommunicable diseases: forum for tackling misinformation on health and NCDs. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/363688>
37. Kluge H.H.P., Wickramasinghe K., Rippin H.L., Mendes R., Peters D.H., Kontsevaya A. et al. Prevention and control of non-communicable diseases in the COVID-19 response. *The Lancet.* 2020;395(10238):1678–80. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31067-9.
38. Rippin H.L., Wickramasinghe K., Halloran A., Whiting S., Williams J., Hetz K. et al. Disrupted food systems in the WHO European region – a threat or opportunity for healthy and sustainable food and nutrition? *Food Sec.* 2020;12:859–64. doi:10.1007/s12571-020-01079-y.

39. Knebusch V., Williams J., Aguirre I. Y., Weber M. W., Rakovac I., Breda J. Effects of the coronavirus disease 2019 pandemic and the policy response on childhood obesity risk factors: gender and sex differences and recommendations for research. *Obesity Reviews*. 2021;22(suppl 6): e13222. doi:10.1111/obr.13222.
40. WHO European Office for Prevention and Control of Noncommunicable Diseases, Moscow, Russian Federation: 2014–2023 report. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023. <https://iris.who.int/handle/10665/375013>
41. WHO European Office for the Prevention and Control of NCDs – Seminar series for early career researchers – 2020–2021. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://www.who.int/europe/publications/m/item/who-european-office-for-the-prevention-and-control-of-ncds-seminar-series-for-early-career-researchers-2020-2021>
42. Demin A., Løge B., Wickramasinghe K. et al. Trans fatty acid elimination policy in member states of the Eurasian Economic Union: Implementation challenges and capacity for enforcement. *J. Clin Hypertens* (Greenwich). 2020;22(8):1328–1337. doi:10.1111/jch.13945
43. The Parliament of Armenia approves new law on tobacco control. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 20 February 2020. <https://www.who.int/europe/news/item/20-02-2020-the-parliament-of-armenia-approves-new-law-on-tobacco-control>
44. Kazakhstan: New tax on heated tobacco products adopted in Parliament. Geneva: WHO FCTC Secretariat; 11 July 2022. <https://extranet.who.int/fctcapps/fctcapps/fctc/implementation-database/news/kazakhstan-new-tax-heated-tobacco-products-adopted>
45. Kazakhstan's moves to reduce salt intake not in conflict with business interests. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 17 May 2023. <https://www.who.int/europe/ru/news/item/17-05-2023-kazakhstan-s-moves-to-reduce-salt-intake-not-in-conflict-with-business-interests>
46. Kontsevaya A., Farrington J. Implementation of a package of essential noncommunicable (PEN) disease interventions in Kyrgyzstan: evaluation of effects and costs in Bishkek after one year. World Health Organization. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2017. <https://iris.who.int/handle/10665/375258>
47. WHO study points to interventions for improving cardiovascular health in Tajikistan. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 9 June 2021. <https://www.who.int/europe/news/item/09-06-2021-who-study-points-to-interventions-for-improving-cardiovascular-health-in-tajikistan>
48. STEPS: prevalence of noncommunicable disease risk factors in the Republic of Uzbekistan, 2019. World Health Organization. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/365403>
49. Uzbekistan is making healthy diets a cornerstone of national policy with the help of WHO. United Nations, Uzbekistan; 2021. <https://uzbekistan.un.org/en/108387-uzbekistan-making-healthy-diets-cornerstone-national-policy-help-who>
50. Alcohol policy impact case study. The effects of alcohol control measures on mortality and life expectancy in the Russian Federation. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019. <https://iris.who.int/handle/10665/328167>
51. Russian alcohol consumption down 40% since 2003 – WHO. *The Guardian*; 2019. <https://www.theguardian.com/world/2019/oct/01/russian-alcohol-consumption-down-40-since-2003-who>

ES

Implementación de políticas para la reducción de los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles en la Región Europea: La contribución de la Oficina de la OMS para las ENT en Moscú

B.A. Berdyklychev, O.A. Zhiteneva, A.E. Tokareva, E.D. Yurasova, O.V. Manukhina, K. Wickramasinghe, G. Weiler

Anotación

Introducción. Las enfermedades no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte en la Región Europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS), representando hasta el 90% de todas las muertes. Para apoyar a los Estados Miembros en la prevención y el control de las ENT, la Oficina Europea de la OMS para la Prevención y el Control de las ENT se inauguró en Moscú en 2012, con el apoyo de la Federación de Rusia. *Objetivo del estudio:* presentar una visión general de las actividades clave de la Oficina de la OMS para las ENT en Moscú, su contribución al fortalecimiento de la capacidad de los países de la Región Europea y la promoción de medidas eficaces y basadas en la evidencia para combatir las ENT. *Materiales y métodos.* Este estudio analizó los documentos de informes internos de la Oficina y los materiales publicados por su personal, incluyendo aquellos en el marco de los proyectos que apoyó. *Resultados.* Durante más de una década, la Oficina ha desempeñado un papel importante en el avance de las políticas de salud pública y las mejores prácticas, con especial énfasis en la reducción de la exposición a factores de riesgo como el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol, las dietas poco saludables y la actividad física insuficiente. La Oficina ha fortalecido la vigilancia y el monitoreo de los factores de riesgo mediante investigaciones

FR

Mise en œuvre des politiques de réduction des facteurs de risque des maladies non transmissibles dans la Région européenne: la contribution du Bureau de l'OMS pour les maladies non transmissibles à Moscou

B.A. Berdyklychev, O.A. Zhiteneva, A.E. Tokareva, E.D. Yurasova, O.V. Manukhina, K. Wickramasinghe, G. Weiler

Annotation

Introduction. Les maladies non transmissibles (MNT) sont la principale cause de décès dans la Région européenne de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), représentant jusqu'à 90 de tous les décès. Afin d'aider les États membres à prévenir et à maîtriser les MNT, le Bureau européen de l'OMS pour la prévention et la maîtrise des MNT a été ouvert à Moscou en 2012 avec le soutien de la Fédération de Russie. *Objectif de l'étude:* présenter les principales activités du Bureau de l'OMS pour les MNT à Moscou, sa contribution au renforcement des capacités des pays de la Région européenne et la promotion de mesures efficaces et fondées sur des données probantes pour lutter contre les MNT. *Matériaux et méthodes.* Cette étude a analysé les rapports internes du Bureau et les documents publiés par son personnel, y compris ceux dans le cadre des projets qu'il a soutenus. *Résultats.* Depuis plus d'une décennie, le Bureau joue un rôle important dans l'avancement des politiques et des meilleures pratiques de santé publique, en mettant l'accent sur la réduction de l'exposition aux facteurs de risque tels que le tabagisme, la consommation excessive d'alcool, les régimes alimentaires malsains et le manque d'activité physique. Le Bureau a renforcé la surveillance et le suivi des facteurs de risque grâce à des recherches à grande échelle et à l'introduction d'outils

a gran escala y la introducción de herramientas digitales para el análisis de datos, así como el desarrollo de sistemas de salud para el manejo de enfermedades crónicas en la atención primaria. Las soluciones innovadoras, incluyendo el seguimiento de la comercialización digital de productos no saludables, así como el desarrollo de iniciativas educativas, plataformas de redes para jóvenes profesionales y la colaboración intersectorial e intergubernamental, han hecho una contribución significativa. A nivel nacional, se ha brindado apoyo para el desarrollo de legislación, la implementación de programas preventivos, la creación de registros de pacientes y la mejora del acceso a la atención médica, fortaleciendo los esfuerzos nacionales para combatir las ENT. *Conclusión.* Desde su creación, la Oficina de ENT de la OMS se ha convertido en un centro regional clave para brindar apoyo experto, metodológico y técnico a los Estados Miembros de la Región Europea de la OMS en materia de prevención y control de las ENT, promoviendo soluciones innovadoras y basadas en la evidencia. Los desafíos pendientes requieren un mayor fortalecimiento del compromiso político, la financiación sostenible, la colaboración intersectorial y el uso de enfoques innovadores para reducir eficazmente la carga de las ENT y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible para la salud en la Región Europea de la OMS.

Palabras clave: enfermedades no transmisibles, prevención, factores de riesgo, OMS, Moscú, Región Europea, atención sanitaria, vigilancia, tecnologías digitales, innovación.

numériques d'analyse des données, ainsi qu'au développement de systèmes de santé pour la prise en charge des maladies chroniques au niveau des soins de santé primaires. Des solutions innovantes, notamment le suivi du marketing numérique des produits nocifs pour la santé, ainsi que le développement d'initiatives éducatives, de plateformes de réseautage pour les jeunes professionnels et de collaborations intersectorielles et intergouvernementales, ont apporté une contribution significative. Au niveau national, un soutien a été apporté à l'élaboration de lois, à la mise en œuvre de programmes de prévention, à la création de registres de patients et à l'amélioration de l'accès aux soins de santé, renforçant ainsi les efforts nationaux de lutte contre les MNT. *Conclusion.* Depuis sa création, le Bureau des MNT de l'OMS est devenu un pôle régional incontournable pour le soutien expert, méthodologique et technique apporté aux États membres de la Région européenne de l'OMS en matière de prévention et de contrôle des MNT, promouvant des solutions innovantes et fondées sur des données probantes. Les défis restants nécessitent un renforcement de l'engagement politique, un financement durable, une collaboration intersectorielle et le recours à des approches innovantes pour réduire efficacement le fardeau des MNT et atteindre les Objectifs de développement durable pour la santé dans la Région européenne de l'OMS.

Mots clés: maladies non transmissibles, prévention, facteurs de risque, OMS, Moscou, Région européenne, soins de santé, surveillance, technologies numériques, innovation.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ / ABOUT THE AUTHORS

Бердыклычев Батыр Аманович – официальный представитель ВОЗ в Российской Федерации, Страновой офис Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Batyr A. Berdyklychev – WHO Representative, World Health Organization (WHO) Country Office in the Russian Federation, Moscow, Russia.

E-mail: berdyklychevb@who.int, ORCID: 0000-0003-0715-8188

Житенева Ольга Анатольевна – технический сотрудник Департамента по профилактике и укреплению здоровья, Европейское региональное бюро ВОЗ, г. Копенгаген, Дания.

Olga A. Zheteneva – Technical Officer, Division of Prevention and Health Promotion, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark.

E-mail: zhitenevao@who.int, ORCID: 0000-0002-9421-2439

Токарева Алена Евгеньевна – консультант Департамента по профилактике и укреплению здоровья, Европейское региональное бюро ВОЗ, г. Копенгаген, Дания.

Alena E. Tokareva – Consultant, Division of Prevention and Health Promotion, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark.

E-mail: tokarevaa@who.int

Юрасова Елена Дмитриевна – национальный технический сотрудник, Страновой офис Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Elena D. Yurasova – National Technical Officer, World Health Organization (WHO) Country Office in the Russian Federation, Moscow, Russia.

E-mail: yurasovae@who.int

Манухина Ольга Владимировна – консультант, Страновой офис Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Olga V. Manukhina – Consultant, World Health Organization (WHO) Country Office in the Russian Federation, Moscow, Russia.

E-mail: manukhinao@who.int

Викрамсингхе Кремлин – региональный советник по питанию, физической активности и ожирению Департамента по профилактике и укреплению здоровья, Европейское региональное бюро ВОЗ, г. Копенгаген, Дания.

Kremlin Wickramasinghe – Regional Adviser for Nutrition, Physical activity and Obesity, Division of Prevention and Health Promotion, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark.

E-mail: wickramasinghek@who.int, ORCID: 0000-0001-9497-7901

Вейлер Гундо – директор Департамента по профилактике и укреплению здоровья, Европейское региональное бюро ВОЗ, г. Копенгаген, Дания.

Gundo Weiler – Director, Division of Prevention and Health Promotion, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark.

E-mail: weilerg@who.int