

Аналитический обзор: Заседание высокого уровня ООН по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Четвертая сессия Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, 15-20 ноября 2010 года, Пунта дель Эсте, Уругвай

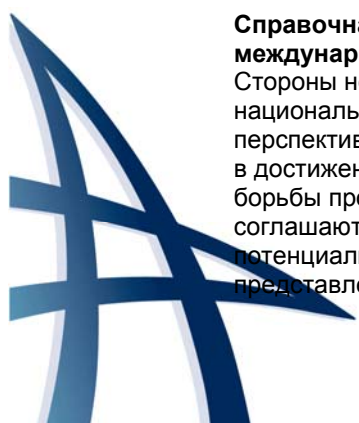
Рекомендации

Конференции Сторон следует принять следующие решения:

- Приветствовать усилия Организации Объединенных Наций (ООН) и Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в отношении неинфекционных заболеваний (НИЗ - NCD), включая резолюцию Генеральной Ассамблеи, по поводу Заседания высокого уровня по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, намеченного на сентябрь 2011 года (далее Саммит NCD);
- Еще раз подчеркнуть влияние, оказываемое употреблением табака на бедные слои населения, а также важность борьбы против табака для ликвидации крайней нищеты и прогресса в достижении согласованных на международном уровне целей в области развития, в частности Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (ЦРТ);
- Одобрить признание НИЗ угрозой для достижения ЦРТ и признать проблемы, с которыми сталкиваются развивающиеся страны в профилактике этих заболеваний и борьбе с ними;
- Заявить о борьбе против табака, как о ведущей профилактической стратегии в борьбе с НИЗ;
- Обратиться к Секретариату с просьбой предоставить, под руководство Президиума, любую необходимую помощь в подготовке Саммита NCD;
- Обратиться к Секретариату с просьбой подготовить, под руководством Президиума, для COP-5 доклад о результатах Саммита NCD и их влиянии на осуществление Конвенции. Этот доклад должен содержать анализ итогового документа с решениями Саммита NCD по стратегическим для помощи в осуществлении Конвенции направлениям, а также в отношении любых изменений и улучшений, которые может оказаться необходимым внести в существующие инструменты и механизмы содействия;
- убедить Стороны поддержать включение в итоговый документ Саммита NCD полное и скорейшее осуществление мер, предусмотренных РКБТ, в качестве одной из основных целей международного сообщества, а также дальнейшее включение борьбы с табаком и НИЗ в список последующих целей ЦРТ и в любые имеющие место быть в будущем глобальные индикаторы развития.

Справочная информация – Финансовые ресурсы, механизмы содействия и международное сотрудничество

Стороны неоднократно признавали, что финансовая помощь в осуществлении на национальном уровне имеет решающее значение для успеха РКБТ в долгосрочной перспективе. В Статье 26 подчеркивается «важная роль, которую играют финансовые ресурсы в достижении цели настоящей Конвенции». Стороны признают, что финансовая поддержка борьбы против табака может поступать как часть более широких многосторонних инициатив, и соглашаются, что следует мобилизовать и использовать «все соответствующие потенциальные и существующие ресурсы». Статья 26.4 требует, чтобы «Стороны, представленные в соответствующих... межправительственных организациях, а также



финансовых учреждениях и учреждениях, занимающихся вопросами развития, поощряют обеспечение этими организациями финансовой поддержки Сторонам, являющимся развивающимися странами, и Сторонам с переходной экономикой».

Стороны также признают, что более тесное сотрудничество с ООН и другими межправительственными организациями и органами будет способствовать осуществлению Конвенции. В Статье 23.5 (g) от Конференции Сторон требуется сотрудничать с «компетентными и соответствующими организациями и органами системы Организации Объединенных Наций и другими международными и региональными межправительственными организациями и неправительственными организациями и органами в качестве средства укрепления работы по осуществлению Конвенции», а в Статье 25 предусмотрено, что «для обеспечения технического и финансового сотрудничества в достижении цели настоящей Конвенции» Конференция может обращаться с просьбой о сотрудничестве к межправительственным организациям, включая финансовые учреждения и учреждения, занимающиеся вопросами развития.

Международное сотрудничество в рамках Конвенции включает, например, обеспечение соблюдения законов и охрану окружающей среды;¹ очень важны международные соглашения в области развития. В ходе COP-1 Стороны подтвердили свою решимость обеспечивать финансирование всеми возможными способами, когда постановили «обратиться к Всемирной ассамблее здравоохранения с призывом оказать всестороннюю поддержку в установлении приоритетов в области мобилизации ресурсов для борьбы против табака на национальном и международном уровне» и обратились к Секретариату с просьбой «начать кампанию по повышению информированности потенциальных партнеров по развитию» (решение FCTC/COP1(13)).

Кроме этого, все сессии Конференции Сторон уделяли внимание теме финансовых ресурсов для осуществления Конвенции. Конференция Сторон на каждой сессии обращалась к Секретариату с просьбой подготовить и представить на следующей сессии доклад о ходе деятельности по выполнению решений COP по поводу финансовых ресурсов и механизмов содействия в осуществлении Конвенции. В подготовленных для COP-3 (документ FCTC/COP/3/12) и COP-4 (документ FCTC/COP/4/16) докладах об осуществлении мер по содействию осуществлению Конвенции подчеркивается прогресс в разработке инструментов и механизмов для этой цели. Однако, в обоих докладах отмечено, что дальнейшая деятельность и прогресс находятся под угрозой из-за недостатка финансовых ресурсов.

Кроме этого, COP-3 обратилась к Секретариату с просьбой подготовить и представить доклад по поводу сотрудничества с международными организациями и органами для усиления мер по осуществлению Конвенции (документ FCTC/COP/4/17), в котором провести анализ возможностей для укрепления работы по осуществлению Конвенции путем сотрудничества с различными органами ООН. Такое международное сотрудничество является жизненно важным для любой стратегии по обеспечению устойчивого финансирования мер по содействию в осуществлении Конвенции.

Табак и развитие

Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, согласованной Организацией Объединенных Наций и странами, в нее входящими, устанавливают множество глобальных задач по ликвидации крайней нищеты и стимулированию развития в странах с низкими и средними доходами населения.² Признается, что борьба против табака играет важную роль в достижении этих целей,³ несмотря на то, что борьба против табака не упоминается в ЦРТ.

Употребление табака однозначно связано с отставанием в развитии и нищетой. В 2004 году, по оценкам ВОЗ, в двух третях бедных стран, по которым имелись данные, уровень курения среди

¹ Доклад Секретариата Конвенции: Сотрудничество с международными организациями и органами для усиления мер по осуществлению Конвенции (документ FCTC/COP/4/17)

² План осуществления Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций; Доклад Генерального Секретаря, A/56/326, сентябрь 2001

³ Цели развития тысячелетия и борьба против табака. Всемирная организация здравоохранения. 2004

мужского населения был на 35% выше, чем в развитых странах.⁴ Данные по многим странам свидетельствуют, что бедный почти всегда означает курящий. Употребление табака негативно влияет на прогресс в развитии таких областей, как здравоохранение⁵, питание⁶, занятость⁷ и гендерное равенство⁸. Более того, чем больше человек тратит на потребление табака, тем меньше у него остается денег на оплату продуктов питания, здравоохранения, жилья и образования. Например, в Индонезии бедные семьи тратят в среднем 22% своего месячного дохода на сигареты.⁹

Связь между употреблением табака и бедностью, а также роль борьбы против табака в борьбе с нищетой были признаны организациями, работающими в области развития,¹⁰ и органами Организации Объединенных Наций.¹¹ В докладе Генерального Секретаря о работе специальной межучрежденческой целевой группы по борьбе против табака сделан вывод, что «помогая курильщикам бросить вредную привычку и убеждая молодежь не курить путем применения решительных мер борьбы против табака, можно добиться существенного снижения вреда для здоровья и экономии основных доходов, что в свою очередь поможет снизить остроту проблемы нищеты и, как следствие, улучшить экономическую ситуацию в развивающихся странах».¹²

В связи с этим, обеспечение лучшего финансирования деятельности по борьбе против табака следует рассматривать в более широком контексте мероприятий по борьбе с НИЗ. Саммит NCD, который пройдет в сентябре 2011 года, предоставляет отличную возможность вывести борьбу против табака в число первоочередных вопросов глобального здравоохранения и обеспечить осуществление РКБТ как одной из основных целей в развитии общества.

Неинфекционные заболевания

В Плане действий ВОЗ для Глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними следующие четыре заболевания определены, как основные угрозы для здоровья человека: сердечно-сосудистые заболевания, рак, хронические респираторные заболевания и диабет. Четыре основных причины этих заболеваний: употребление табака, нездоровое питание, недостаток физической активности и злоупотребление алкоголем. Употребление табака возглавляет этот список, и из четырех причин только употребление табака является общей для четырех наиболее часто встречающихся неинфекционных заболеваний причиной.¹³ В результате, борьба против табака повсеместно была признана как основная мера профилактики НИЗ.¹⁴

⁴ Цели развития тысячелетия и борьба против табака. Всемирная организация здравоохранения. 2004

⁵ Hu T-w, Mao Z, Shi J, Chen W. Tobacco taxation and its potential impact in China. Париж: Международный Союз против туберкулеза и болезней легких, 2008.

⁶ Efroymson D, Ahmed S, Townsend J, Alam S, Dey A, Saha R et al. Hungry for tobacco: an analysis of the economic impact of tobacco on the poor in Bangladesh. *Tob Control* 2001;10:212-217.

⁷ Warner, K. The economics of tobacco: myths and realities. *Tob Control* 2000;9:78-89.

⁸ Greaves L, Jategaonkar N, Sanchez S. (Eds). *Turning a new leaf: women, tobacco and the future*. British Columbia Centre of Excellence for Women's Health (BCEWH) and International Network of Women Against Tobacco (INWAT).

⁹ The collaborative funding program for Southeast Asia tobacco control research regional research. Report on tobacco. Southeast Asia Tobacco Control Alliance, 2007. www.seatca.org.

¹⁰ Bobak M, Jha P, Nguyen S. Poverty and smoking. In: Jha P, Chaloupka FJ, eds. *Tobacco control in developing countries*. Oxford: Oxford University Press, 2000: 41–61.

¹¹ Доклад Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака, A/FCTC/COP/2/4.

¹² Специальная межучрежденческая целевая группа по борьбе против табака. Доклад Генерального секретаря. E/2006/62, стр. 9

¹³ ВОЗ. (2008). 2008-2013 План действий ВОЗ для Глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

¹⁴ Там же.

НИЗ являются главной угрозой для здоровья человека и развития и представляют угрозу для всех национальных экономик и для глобальной экономики в целом.¹⁵ Эпидемия НИЗ явно препятствует достижению целей развития тысячелетия в развивающихся странах, где системы здравоохранения не готовы нести двойное бремя инфекционных и неинфекционных заболеваний.

По словам Генерального Секретаря ООН Пан Ги Муна, «рак, диабет и болезни сердца больше не болезни богатых. Сегодня они наносят вред людям и экономикам в беднейших странах, даже больший, чем инфекционные заболевания. Это критическая ситуация для здравоохранения, пусть и развивающаяся медленно».¹⁶

Медленное, но неуклонное развитие инициатив по НИЗ

В 2000 году Всемирная ассамблея здравоохранения приняла Глобальную стратегию по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.¹⁷ В 2008 году был принят План действий по ее осуществлению. Осуществление данного плана было затруднено из-за недостатка финансирования. По оценкам, приведенным в докладе Центра глобального развития (CGD) за 2009 год,¹⁸ менее 3% из 22 миллиардов долларов США, потраченных на нужды здравоохранения в развивающихся странах международными учреждениями по оказанию помощи, тратятся на НИЗ, несмотря на то, что НИЗ составляют более 60% нагрузки на здравоохранение в данных странах.

Однако, последние события показывают, что ситуация с недофинансированием борьбы с НИЗ вскоре может измениться. В мае 2010 года Генеральная Ассамблея ООН приняла резолюцию о проведении Заседания высокого уровня по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в сентябре 2011 года (сокращенно - Саммит NCD) с участием глав государств.¹⁹ Принимая данную резолюцию, Генеральная Ассамблея сослалась на Декларацию Тысячелетия, РКБТ и План действий Глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. В резолюции также подчеркивается связь между НИЗ и вопросами международного развития и убедительно подтверждается, что «необходимо предпринять многосторонние усилия... и придать больший приоритет неинфекционным заболеваниям в рамках сотрудничества в области развития», а также признается, что НИЗ «ставят под угрозу достижение согласованных на международном уровне целей в области развития, в том числе, сформулированных в Декларации Тысячелетия».²⁰ В сентябре 2010 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела прогресс в достижении ЦРТ; Ассамблея решила «осуществлять согласованные действия и скоординированные меры реагирования на национальном, региональном и глобальном уровнях в целях надлежащего решения проблем в области развития и других областях, возникающих в связи с неинфекционными заболеваниями... и содействовать успешной подготовке заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи в 2011 году».²¹

Появляется все больше признаков того, что международное сообщество движется к осознанию важности борьбы против НИЗ и их связи с целями развития. Борьба против табака – общепризнанный столп стратегий профилактики НИЗ. В целях долгосрочного и стабильного финансирования инициатив по борьбе против табака, в качестве компонента программ профилактики НИЗ, усилия по борьбе с табачной эпидемией должны получать поддержку общества, ориентированного на развитие. Саммит NCD в сентябре 2011 года – это важная веха и прекрасная возможность для повышения значимости борьбы против табака для программ развития.

¹⁵ Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей. Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними. A/RES/64/265.

¹⁶ http://www.un.org/apps/news/infocus/sgspeeches/statments_full.asp?statID=515.

¹⁷ WHA 53.17. Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними.

¹⁸ Rachel Nugent and Andrea Feigl, "Where Have All the Donors Gone?: Scarce Funding for Chronic Diseases." Рабочий документ CGD, ноябрь 2010.

¹⁹ Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей. Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними. A/RES/64/265.

²⁰ Там же.

²¹ A/65/L.1, стр. 30.

Подготовка к Саммиту NCD

Альянс Рамочной Конвенции (FCA) приветствует сотрудничество Секретариата с соответствующими международными организациями в целях содействия осуществлению РКБТ. Учитывая важность Саммита NCD для борьбы против табака и РКБТ, FCA рекомендует, чтобы подготовка к Саммиту NCD стала, в дополнение к предложенным Секретариатом инициативам по международному сотрудничеству, вопросом стратегической важности. Кроме того, FCA полагает, что взаимодействие между борьбой против табака и НИЗ и помощью в развитии должно стать постоянным направлением работы Секретариата.