
Проблемные статьи и обзоры

ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В «ПОВЕСТКЕ ДНЯ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ НА ПЕРИОД ДО 2030 года»

¹М.В.Щавелева, ²Т.Н.Глинская

¹Белорусская медицинская академия последипломного образования,
г. Минск, Республика Беларусь

²Республиканский научно-практический центр трансфузиологии
и медицинских биотехнологий, г. Минск, Республика Беларусь

С начала XXI века все большее значение в социально-экономическом развитии каждого государства играют документы, принятые на уровне Организации Объединенных Наций (ООН). Как правило, эти документы не имеют юридически обязательной силы, но в силу того, что они принимаются мировыми лидерами (главами государств), большинство стран берут на себя ответственность за реализацию этих документов на национальном уровне. К таким документам относятся «Декларация тысячелетия ООН», «Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года». В свою очередь, в каждом из перечисленных документов большое значение отводится вопросам здравоохранения. Цель работы – изложить представление вопросов здравоохранения в «Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года».

Ключевые слова: «Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», цели устойчивого развития (ЦУР), вопросы здравоохранения.

В конце прошлого – начале нынешнего века на мировом уровне дана самая высокая оценка роли систем здравоохранения в обеспечении устойчивого социально-экономического развития. Это нашло отражение в двух важнейших документах: «Декларации тысячелетия ООН», принятой 8 сентября 2000 г. [1], а также в «Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» (далее – «Повестка дня»), принятой мировыми лидерами на Саммите ООН 25–27 сентября 2015 г. [2]. В этом документе представлены 17 целей в области устойчивого развития (ЦУР) на период с 1 января 2016 г. до 2030 г.

ЦУР являются «своего рода хартией людей и планеты в XXI веке» [2], при этом под устойчивым развитием понимается развитие, отвечающее потребностям нынешнего поколения без ущерба для возможностей будущих поколений удовлетворять их потребности. Перечень ЦУР представлен ниже:

1. Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах.

2. Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания, содействие устойчивому развитию сельского хозяйства.

3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте.

4. Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех.

5. Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек.

6. Обеспечение наличия и рациональное использование водных ресурсов и санитарии для всех.

7. Обеспечение доступа к недорогостоящим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех.

8. Содействие неуклонному, всеохватному и устойчивому экономическому росту, полной и

производительной занятости и достойной работе для всех.

9. Создание прочной инфраструктуры, содействие обеспечению всеохватной и устойчивой индустриализации и внедрению инноваций.

10. Снижение уровня неравенства внутри стран и между ними.

11. Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и устойчивости городов и населенных пунктов.

12. Обеспечение рациональных моделей потребления и производства.

13. Принятие срочных мер по борьбе с изменением климата и его последствиями.

14. Сохранение и рациональное использование океанов, морей и морских ресурсов в интересах устойчивого развития.

15. Защита, восстановление экосистем суши и содействие их рациональному использованию, рациональное управление лесами, борьба с опустыниванием, прекращение и обращение вспять процесса деградации земель и прекращение процесса утраты биологического разнообразия.

16. Содействие построению миролюбивых и открытых обществ в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях.

17. Укрепление средств достижения устойчивого развития и активизация работы механизмов глобального партнерства в интересах устойчивого развития.

ЦУР в определенной мере являются продолжением целей тысячелетия в области развития (ЦРТ), которые были провозглашены в 2000 г. в «Декларации тысячелетия ООН» и определяли мировое развитие в первые 15 лет XXI века. По количеству ЦРТ было меньше – 8, они были ориентированы, в первую очередь, на помощь развивающимся странам. Ниже представлен полный перечень ЦРТ [1, 3]:

1. Ликвидация крайней нищеты и голода.
2. Обеспечение всеобщего начального образования.
3. Поощрение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин.
4. Сокращение детской смертности.
5. Улучшение охраны материнства.
6. Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями.
7. Обеспечение экологической устойчивости.
8. Формирование глобального партнерства в целях развития.

ЦРТ доказали возможность планирования развития в общемировом масштабе, а по конечным итогам их реализации отчитывались **все страны**, в том числе, и Республика Беларусь [4]. Мониторинг реализации целей тысячелетия стал основой формирования ЦУР на 2016–2030 годы, позволил в глобальном масштабе придать планируемым целям устойчивого развития **комплексный и неделимый характер** и направить их на обеспечение баланса основных компонентов развития: экономического, социального и экологического. Для того, чтобы все 17 целей устойчивого развития были более ясными и четкими для восприятия, а, следовательно, для выполнения, они подразделены на 169 задач [2].

Вопросы здравоохранения в «Повестке дня» рассматриваются как обеспечивающие здоровую жизнь и способствующие всеобщему благополучию людей и учитывают основные проблемы здоровья во всех государствах мира. Есть две особенности рассмотрения вопросов здравоохранения в этом документе.

Во-первых, вопросы здравоохранения рассматриваются в «Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» во взаимосвязи с результатами выполнения целей развития тысячелетия (к сожалению, ряд государств не смог достичь к 2015 году поставленных ЦРТ), и, во-вторых, при рассмотрении вопросов здравоохранения необходимо учитывать взаимное влияние всех семнадцати ЦУР друг на друга.

В основном, вопросы здравоохранения озвучены в ЦУР 3: «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте». Декомпозиция данной цели на задачи приведена ниже (в ряде пунктов курсивом, через слеш, задача приведена в расширенной формулировке) [2, 5].

Сократить общемировой показатель материнской смертности до уровня менее чем 70 случаев на 100 тыс. живорождений / *К 2030 г. снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 тыс. живорождений.*

Положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до пяти лет / *К 2030 г. положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до пяти лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет – до не более 25 случаев на 1000 живорождений.*

Положить конец эпидемиям СПИДа¹ [6, 7], туберкулеза, малярии и запущенных тропических

заболеваний и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями.

Сократить на одну треть показатель преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний (НИЗ) посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

Укреплять профилактику и лечение наркомании, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем / *Улучшить профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.*

Вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий / *К 2020 году вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий.*

Обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе для целей планирования семьи, получения информации и просвещения, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья в национальных стратегиях и программах.

Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, отвечающим требованиям и доступным основным лекарственным средствам и вакцинам для всех.

Существенно сократить число случаев смерти и заболеваний в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения воздуха, воды и почв.

Укрепить, в соответствующих случаях, осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах.

Оказать поддержку в проведении научных исследований и разработке вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний, которые в первую

очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечить доступность недорогих основных лекарств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение»² [8], в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении гибких возможностей в целях охраны здоровья населения и, в частности, обеспечить доступ к медикаментам для всех.

Существенно увеличить объем финансирования здравоохранения и обеспечить дальнейший набор, формирование, подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах.

Наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья.

С точки зрения развития здравоохранения нашей страны не все перечисленные задачи воспринимаются как значимые, вместе с тем, ряд задач из приведенного перечня чрезвычайно актуален для Республики Беларусь (сократить на одну треть показатель преждевременной смертности от НИЗ и др.). Такая ситуация обусловлена методологическими подходами к формированию цели «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте». По сути, данная цель включает в себя три основных блока задач (рис.).

Первый блок – невыполненные к 2015 году рядом государств цели развития тысячелетия: снизить материнскую смертность; положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до пяти лет; положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и др.

Второй блок включает новые, сформулированные впервые и, в большинстве своем, актуальные для нашей страны задачи: уменьшить смертность от НИЗ и укреплять психическое здоровье, активизировать работу по борьбе с зависимостями

¹ 10 июня 2016 г. Республика Беларусь еще раз подтвердила перед ООН готовность обеспечить реализацию стратегии объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД «90– 90– 90» (90% инфицированных вирусом иммунодефицита должны знать о своем статусе; 90% из них – получать антиретровирусную терапию, у 90% людей, ее получающих, – достигаться вирусная супрессия) и покончить с эпидемией ВИЧ/СПИДа к 2030 году.

² Соглашение по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС) – международное соглашение, принятое в рамках Всемирной торговой организации и направленное на защиту интеллектуальной собственности. Дохинская декларация – документ, регулирующий действие соглашения по ТРИПС в вопросах обеспечения доступности лекарств в рамках права каждого государства принимать меры по охране здоровья своего населения

ми от психоактивных веществ; воздействие на смертность и травматизм от дорожно-транспортных происшествий; сократить число случаев смерти и заболеваний в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения воздуха, воды и почв.

В третьем блоке представлены задачи, являющиеся, по своей сути, средствами осуществления ЦУР 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»: активизировать осуществление Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака; обеспечить доступность лекарственных средств и вакцин, улучшить финансирование здравоохранения и кадровые ресурсы (по вопросу кадровых ресурсов — особое внимание развивающимся странам); наращивать потенциал в области предупреждения,

снижения и регулирования рисков для здоровья.

На рисунке представлено, как три блока объединены одной общей задачей — обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, отвечающим требованиям и доступным (в ряде переводов текста «Повестки дня» присутствует слово «недорогим») основным лекарственным средствам и вакцинам для всех.

Как отмечено выше, ЦУР 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» охватывает вопросы, связанные с деятельностью систем здравоохранения. Вместе с тем, большинство из перечис-

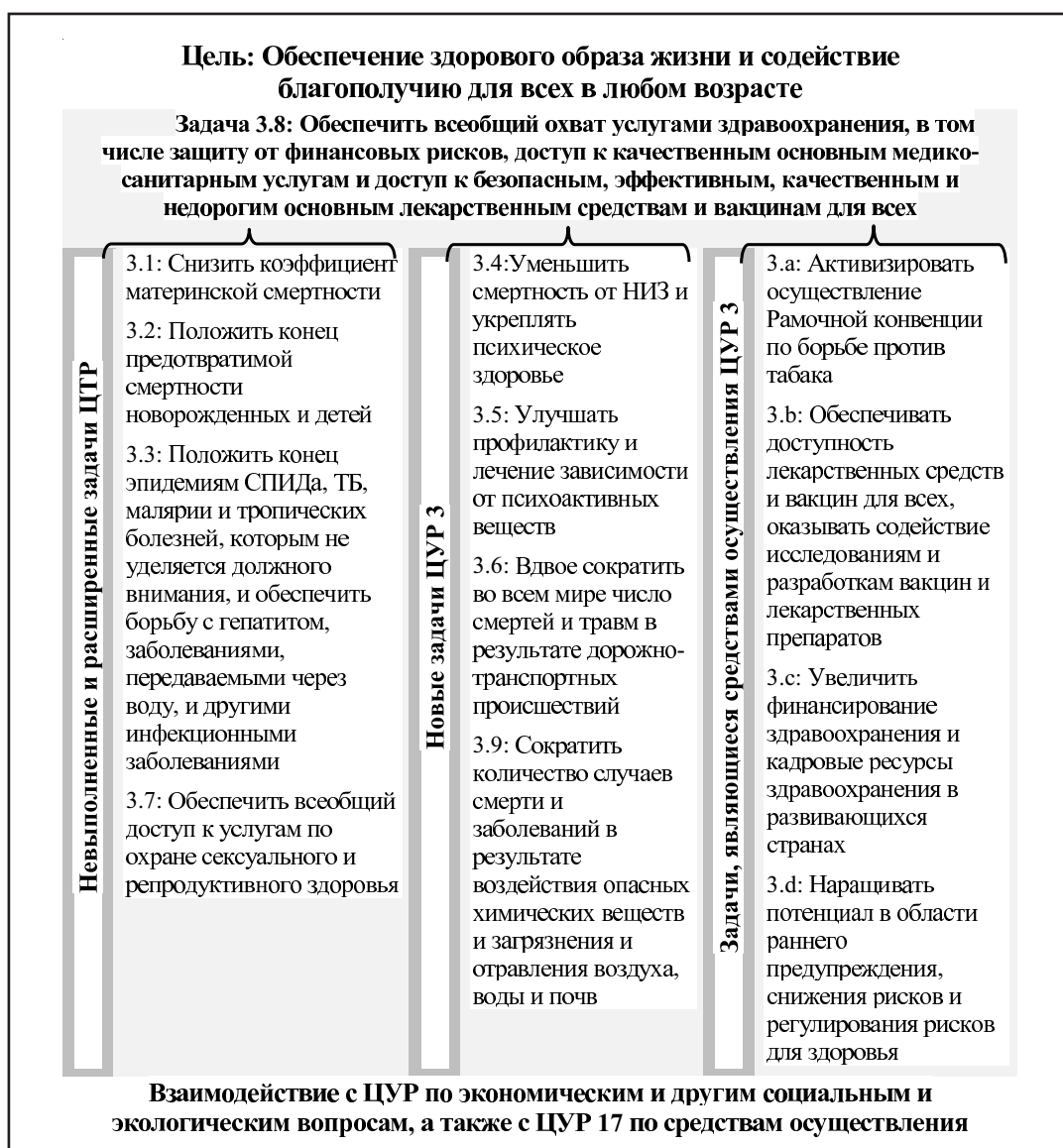


Рис. Структура Цели и задач, связанных со здоровьем, в рамках «Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» [5]

ленных задач можно решить только на основе межведомственного взаимодействия. При этом, другие цели устойчивого развития также имеют большое отношение к здравоохранению. В частности, ЦУР 2 – питание – неотделима от медицинского сопровождения, особенно в гигиеническом и педиатрическом и, тем более, диетологическом аспекте; ЦУР 6 – обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех – невыполнима без адекватного санитарного надзора. Формулировка ЦУР 10 «Снижение уровня неравенства внутри стран...» заставляет задуматься (хотя непосредственно это положение отсутствует в перечислении задач данной цели) о равенстве в ожидаемой продолжительности предстоящей жизни мужского и женского населения. Данный перечень может быть продолжен.

Следует особо подчеркнуть, что в качестве одного из важнейших факторов, способствующих достижению всех Целей в области устойчивого развития, на сегодняшний день позиционируется **здоровье**. При отсутствии здоровья Цели устойчивого развития не будут достигнуты.

В свою очередь, прогресс в достижении других Целей в области устойчивого развития будет, безусловно, способствовать укреплению здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Хулуп, Г.Я. Цели развития тысячелетия и последипломная подготовка медицинских кадров / Г.Я.Хулуп, М.В.Щавелева // Актуальные вопросы общеврачебной практики: Укрепление здоровья – стратегическая задача врача общей практики: Материалы Республиканской науч.-практ. конф. – Минск: БелМАПО, 2007. – С.28–31.
2. Преобразование нашего мира: повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года: Резолюция, принятая Генеральной Ассамблеей 25 сентября 2015 г. // Организация Объединенных Наций. – Режим доступа: <http://unohrlls.org/custom-content/uploads/2016/06/Transforming-our-world-RU.pdf>. – Дата доступа: 25.06.2016.
3. Цели развития тысячелетия: доклад за 2015 год // Организация Объединенных Наций. – Нью-Йорк, 2015. – Режим доступа: <http://www.un.org/ru/millenniumgoals/mdgreport2015.pdf>. – Дата доступа: 25.06.2016.
4. Вместе – за сильную и процветающую Беларусь: вступительное слово и доклад Президента Республики Беларусь А.Г.Лукашенко на пятом Всебелорусском народном собрании. – Режим доступа: <http://www.sb.by/prezident-belarusi/article/sila-v-dvizhenii-23062016.html>. – Дата доступа: 27.06.2016.
5. Вопросы здравоохранения в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года: Доклад секретариата // Всемирная организация здравоохранения, исполнительный комитет, 138 сессия, пункт 7.2 предварительной повестки дня 11 декабря 2015 г. – Режим доступа: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_14-ru.pdf. – Дата доступа: 27.06.2016.
6. Важнейший приоритет госполитики – общедоступная и эффективная система здравоохранения: обращение Президента Республики Беларусь А.Г.Лукашенко, представленное на совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам борьбы со СПИДом. – Режим доступа: <http://news.tut.by/society/500109.html>. – Дата доступа: 12.06.2016.
7. Проект: глобальная стратегия сектора здравоохранения по ВИЧ: сокращенный вариант – 10 марта 2015 года // Всемирная организация здравоохранения. – Режим доступа: http://www.who.int/hiv/draft-hiv-strategy-2016-2021_ru.pdf. – Дата доступа: 12.06.2016.
8. 'т Хоен, Элен Ф.М. Политика могущества фармацевтических монополий: Патенты на лекарства, доступность, инновации и применение Дохинской декларации о соглашении по ТРИПС и общественном здравоохранении. – Амстердамский университет, 2009. – 156 с. – Режим доступа: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s20963ru/s20963ru.pdf>. – Дата доступа 27.06.2016.

HEALTHCARE ISSUES IN THE “2030 AGENDA FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT”

¹ M.V.Schhaveleva, ² T.N.Glinskaya

¹ Belarusian Medical Academy of Post-Graduate Education, Minsk, Republic of Belarus

² Republican Scientific and Practical Centre of Transfusiology and Medical Biotechnologies, Minsk, Republic of Belarus

From the beginning of XXI century, documents adopted by the United Nations Organization (UNO) are more and more critical for social and economic development of each state. As a rule, these documents don't have legally binding force but due to the fact that they are adopted by world leaders (heads of states), majority of states undertake liability for implementation of these documents at the national level. Such documents include UNO Millennium Declaration, 2030 Agenda for Sustainable Development. In its turn, in each of the above documents, high importance is set on healthcare issues. The purpose of this article is to present healthcare issues in the 2030 Agenda for Sustainable Development.

Keywords: the 2030 Agenda for Sustainable Development, Sustainable Development Goals (SDGs), healthcare issues.

Поступила 28.06.2016 г.