



Всемирная организация
здравоохранения



UN
DP

*Empowered lives.
Resilient nations.*

НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ: ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ВЕДОМСТВАМ ПО ТОРГОВЛЕ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Справочный
документ для
ведомств по
торговле и
промышленности

ОСНОВНЫЕ ТЕЗИСЫ

1. Неинфекционные заболевания (НИЗ) мешают торговому и промышленному секторам полностью реализовать свой потенциал.
2. Инвестиции в профилактику НИЗ имеют экономический смысл.
3. Ведомства по вопросам торговли и промышленности должны признать, что обеспечение права на здоровье относится к фундаментальным обязанностям правительства, и действовать соответственно.
4. Торговая политика и политика в области здравоохранения обязательно должны быть согласованы.
5. Оздоровление рабочих мест улучшает здоровье населения и стимулирует экономический рост.

1. НИЗ мешают торговому и промышленному секторам полностью реализовать свой потенциал

- НИЗ уменьшают производительность труда и замедляют экономический рост – как из-за потерь рабочей силы по причине болезни и преждевременной смерти, так и из-за плохого самочувствия сотрудников, являющихся на работу. По оценкам, если не будут приняты надлежащие меры, то суммарные экономические потери стран с низким и средним уровнем доходов от четырех основных категорий НИЗ за период с 2011 по 2025 г. превысят 7 трлн. долларов США, что эквивалентно ежегодной потере примерно 4% совокупного ВВП (на 2010 год)¹. Употребление табака обходится глобальной экономике в 1–2% мирового ВВП². Будучи крупнейшим источником занятости в большинстве стран, торгово-промышленный сектор получит существенный выигрыш от улучшения здоровья и повышения производительности труда человеческих ресурсов.
- НИЗ дорого обходятся работодателям, так как повышают расходы на медицинские услуги и суммы страховых взносов. Чем больше болеют работники, тем выше затраты на здравоохранение. Независимо от того, оплачивает ли их работодатель напрямую или в виде высоких взносов по медицинскому страхованию или налогов, эти затраты непосредственно отражаются на чистой прибыли компаний.
- НИЗ влияют на потребительские рынки. Постоянно растет спрос на товары, полезные для здоровья (полезные пищевые продукты, товары, помогающие бросить курить и стимулирующие физическую активность). Например, в настоящее время 72% китайских потребителей обеспокоены тем, что едят вредную пищу³. По прогнозам, к 2017 г. оборот мирового сектора здравоохранения и оздоровительных товаров и услуг должен достичь 1 трлн. долл. США⁴. Если торговые и промышленные предприятия не будут адекватно реагировать на изменение потребительских предпочтений, они рискуют потерять свои позиции на рынке.

Цель в области устойчивого развития 3, касающаяся здоровья и благополучия, включает задачи по профилактике и лечению НИЗ. Достижение этих показателей может облегчать выполнение задач в области торговли и промышленности – и наоборот – в соответствии с призывом к формированию **нового глобального партнерства** в целях устойчивого развития, содержащемся в Повестке дня – 2030.

ЧТО ТАКОЕ НИЗ И ПОЧЕМУ НЕОБХОДИМО СОТРУДНИЧЕСТВО МЕЖДУ ВСЕМИ МИНИСТЕРСТВАМИ И ВЕДОМСТВАМИ?

Существует четыре основных типа НИЗ: сердечно-сосудистые (включая болезни сердца и инсульт), онкологические, хронические респираторные заболевания и диабет.

Каждый год от НИЗ умирает 38 миллионов человек, из которых 16 миллионов умирают слишком рано – в возрасте до 70 лет. Большинство случаев преждевременной смерти от НИЗ объясняются четырьмя основными поведенческими факторами риска: употреблением табака, вредным употреблением алкоголя, недостаточной физической активностью и нездоровым режимом питания.

Подверженность населения этим поведенческим факторам риска НИЗ с большой степенью определяется проводимой политикой в области торговли, труда, налогообложения, городского планирования, образования и в других областях вне здравоохранения. Это значит, что преждевременную смертность и инвалидность из-за НИЗ можно предотвращать, если политика в различных секторах будет более согласованной.

Учитывая социальное, экономическое и экологическое бремя НИЗ, можно определить стратегии и подходы, приносящие положительные результаты для всех задействованных ведомств.

2. Инвестиции в профилактику НИЗ имеют экономический смысл

ТСтоимость бездействия в области НИЗ – для здоровья людей, для компаний и экономик – намного перевешивает объем инвестиций, необходимых для предотвращения этого ущерба и обеспечения здорового и продуктивного общества. Например, по оценкам, государство Барбадос только из-за диабета и сердечно-сосудистых заболеваний теряет 2,6% своего ВВП (за счет потерь производительности труда и предотвратимых медицинских расходов). По большей части эти затраты ложатся на частный сектор. Расчеты окупаемости говорят в пользу налогообложения вредных для здоровья товаров.

3. Ведомства по вопросам торговли и промышленности должны признать, что обеспечение права на здоровье относится к фундаментальным обязанностям правительства, и действовать соответственно

Это означает, что им настоятельно рекомендуется:

- Использовать ценовые, налоговые и тарифные меры для снижения спроса на табак и алкоголь,

1 WHO, WEF (2011). "From burden to "best buys": reducing the economic impact of NCDs in LMICs." [http://www.who.int/nmh/publications/best_buys_summary.pdf?ua=1]

2 American Cancer Society and World Lung Foundation (2012). "The Tobacco Atlas: Fourth Edition."

3 McKinsey & Company (2016). "What's driving the Chinese consumer." [http://www.mckinsey.com/global-themes/china/whats-driving-the-chinese-consumer]

4 Hudson, E. (2012). "Health and Wellness the Trillion Dollar Industry in 2017: Key Research Highlights." Euromonitor International. [http://blog.euromonitor.com/2012/11/health-and-wellness-the-trillion-dollar-industry-in-2017-key-research-highlights.html]

способствовать здоровому питанию с помощью налогов и субсидий⁵;

- Регулировать доступность алкогольных напитков для коммерческих целей и для населения, а также производство и сбыт табачных изделий;
- Вводить и обеспечивать соблюдение запрета на любые формы рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий; вводить ограничения или запрет на рекламу и стимулирование продаж алкогольной продукции⁶;
- Обеспечивать полное выполнение рекомендаций ВОЗ по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей, и соблюдение Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока;
- Регулировать и поддерживать пищевую промышленность в целях изменения составов вредных пищевых продуктов и обеспечивать общепонятное обозначение пищевой ценности на всех продуктах⁷;
- Мотивировать розничные предприятия менять расположение товаров, побуждая посетителей к покупке более полезных продуктов;
- Оказывать содействие и создавать благоприятные условия для тех секторов и компаний, которые способствуют здоровому образу жизни (например, в области спорта и отдыха, общественного транспорта, здорового питания);
- Требовать от компаний выполнения взятых на себя добровольных обязательств по уменьшению масштабов маркетинга и сбыта вредных для здоровья продуктов;
- Оговаривать жесткие условия охраны общественного здоровья при заключении торговых соглашений (например, сохранять гибкие возможности, предусмотренные Соглашением ТРИПС).

4. Торговая политика и политика в области здравоохранения обязательно должны быть согласованы

Либерализация торговли в некоторые ситуации привела к повышению доступности ультра-переработанных пищевых продуктов с повышенным содержанием сахара и жиров и низким содержанием

5 В соответствии с Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг.

6 В соответствии со ст. 13 Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака и Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг.

7 Отрасли и компании, производящие пищевые продукты с высоким содержанием жиров, сахара и/или соли, следует мотивировать изменять рецептуру продукции на более здоровую. Это позволяет учитывать одновременно повышение спроса на полезные продукты и призывы к правительствам охранять здоровье населения. Своевременно и охотно адаптируясь к этим растущим требованиям, компании смогут оставаться конкурентоспособными и сохранять свои рыночные позиции. Некоторые производители «быстрого питания» и напитки отреагировали на меняющийся потребительский спрос, расширив ассортимент полезных для здоровья продуктов (хотя более решительной мерой является изменение состава всех выпускаемых изделий), а другие компании ввели запрет на маркетинг неполноценной пищи, ориентированный на детей. Некоторые страны, такие как Чили, требуют нанесения маркировки на лицевой стороне упаковки и/или предупреждающих обозначений в ресторанах на блюдах с избыточным содержанием натрия. Цветовая (светофорная) маркировка пищевых продуктов понятна практически всем потребителям в мире и позволяет обходить языковые барьеры, возможные при письменных указаниях состава или предупреждениях о вреде продукта. Работа в этом направлении только начинается.

ПРИЗЫВ К ДЕЙСТВИЮ

Приняв Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., все правительства – а не только министерства здравоохранения – обязались поддерживать национальные меры реагирования на НИЗ.

Министерства, отвечающие за торговлю и промышленность, играют важную роль в этой общегосударственной работе.

«Решение проблемы НИЗ имеет важное значение для глобального общественного здравоохранения, однако оно также будет полезно для экономики ... и глобального общественного блага в самом широком смысле. Если мы объединим усилия в борьбе с НИЗ, то мы сможем сделать больше, чем вылечить отдельных людей, – мы сможем обеспечить наше будущее».

Генеральный секретарь ООН Пан Ги Мун, выступление на Генеральной Ассамблее 19 сентября 2011 г.

питательных веществ⁸ – продуктов, употребление которых прямо связано с ожирением. Торговые соглашения также могут мешать правительственным органам вводить правила и законы, направленные на борьбу с НИЗ, такие как запреты и ограничения на определенные продукты или требования к маркировке пищевых продуктов. Из-за угрозы возбуждения исков по торговым и инвестиционным соглашениям страны вынуждены воздерживаться от мер по сокращению факторов риска НИЗ. Но неблагоприятное воздействие либерализации торговли можно уменьшить:

- Участники торговых переговоров могут включать в тексты соглашений ясные формулировки о праве на регулирование торговли. Например, в современных инвестиционных соглашениях часто уточняются основные условия, предусматриваются исключения или прямо заявляется о праве на регулирование. Участникам Транстихоокеанского партнерства также разрешается исключать меры по борьбе с табакокурением из предмета споров между инвесторами и государствами. Такой подход косвенно признает, что деятельность табачных компаний не должна стимулироваться (например, за счет дополнительной правовой охраны).
- В действующем Соглашении Всемирной торговой организации о применении санитарных и фитосанитарных мер⁹ предусмотрен механизм, с помощью которого страны могут вводить – и уже вводят – различные ограничения торговли, нацеленные на охрану здоровья населения. Использование гибких возможностей по Соглашению ТРИПС позволило странам улучшить доступ к жизненно важным лекарственным средствам, таким как антиретровирусные

8 См., напр., Hawkes, C, Chopra, M, and Friel, S. "Globalization, Trade and the Nutrition Transition." В сборнике Globalization and Health: Pathways, Evidence and Policy. Edited by Labonte R, Schrecker T, Packer C, Runnels V. New York: Routledge; 2009.

9 Соглашение ВТО по применению санитарных и фитосанитарных мер [http://www.wto.org/english/tratop_e/sps_e/spsagr_e.htm]



препараты для лечения ВИЧ¹⁰. В отношении лекарств от НИЗ полноценное использование гибких возможностей, предусмотренных Соглашением ТРИПС, было подтверждено в Политической декларации Совещания высокого уровня по НИЗ 2011 г. и в итоговом документе конференции «Рио+20» и закреплено в ЦУР как задача 3.b. В пространстве национальной политики необходимо сохранять эти гибкие возможности для учета в будущем при согласовании глобальных, региональных и двусторонних режимов торговли.

5. Оздоровление рабочих мест улучшает здоровье населения и стимулирует экономический рост

Многие компании – особенно в странах с высоким уровнем доходов – добились значительных успехов в оздоровлении рабочих мест. Продолжая действовать в этом направлении, компании смогут не только повышать производительность и сокращать показатели невыходов на работу, но и делать более привлекательными свои бренды и продукцию. Для поддержки оздоровления рабочих мест компании торгово-промышленного сектора могут использовать множество стратегий¹¹, в том числе:

- Обеспечивать информированность работников о вреде табака, алкоголя и определенных пищевых продуктов и безалкогольных напитков¹²;
- Ввести запрет на употребление табака на территории предприятия, обеспечивать соблюдение такого запрета и предлагать работникам помощь в отказе от табака;
- Разрабатывать внутренние инструкции по употреблению алкоголя, в том числе запрет или ограничение его употребления персоналом на территории предприятия в рабочее время; оказывать конфиденциальные медицинские консультации работникам, которые страдают алкогольными расстройствами или употребляют алкоголь с опасной периодичностью;
- Пересматривать и корректировать рабочие процессы, повышая физическую активность (в том числе ходьбу и езду на велосипеде) до нормального уровня (с установкой недельных

ориентиров); предоставлять работникам и членам их семей легкодоступные возможности для физических упражнений;

- Обеспечивать доступность на работе, в том числе в торговых автоматах, здоровых продуктов и напитков и предлагать медицинские консультации для работников и членов семей с избыточным весом¹³;
- Рассмотреть возможность введения программ массового обследования персонала на артериальное давление (гипертонию);
- Выполнять соответствующие стандарты, нормативы и меры безопасности по защите работников от загрязняющих веществ и других вредных условий труда¹⁴.

6. Первые шаги...

В первую очередь, ведомствам по торговле и промышленности следует:

- Участвовать в координации работы и диалоге со всеми правительственными органами и торгово-промышленными палатами в целях решения проблемы НИЗ;
- Разработать ясную стратегию сокращения поведенческих факторов риска НИЗ;
- Содействовать предприятиям и организациям в оценке социального, экономического и экологического воздействия НИЗ и в реагировании на это воздействие;
- Защищать независимость регулирующих органов.

Преждевременная смертность и предотвратимые страдания людей от НИЗ – бич XXI века. Но с помощью правильной политики, грамотных инвестиций и надлежащей поддержки со стороны всех партнеров эту ситуацию можно переломить.

10 UNDP (2012). "Global Commission on HIV and the Law: Risks, Rights & Health." [http://www.hivlawcommission.org/index.php/report]

11 John Hopkins Bloomberg School of Public Health in collaboration with Transamerica Center for Human Studies (2015). "From Evidence to Practice: Workplace Wellness that Works." [https://www.transamericacenterforhealthstudies.org/docs/default-source/wellness-page/from-evidence-to-practice---workplace-wellness-that-works.pdf?sfvrsn=2]

12 В соответствии с Целью 1 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг.

13 К оздоровлению рабочих мест должен стремиться и государственный сектор. Обмен информацией о воздействии условий работы на НИЗ и программами/стратегиями по борьбе с ними, особенно между государственными и частными партнерами, позволяет другим компаниям и бюджетному сектору укреплять свой потенциал в области эффективного реагирования.

14 В 2012 году от причин, связанных с проживанием или работой в нездоровых условиях, умерли 12,6 млн. человек, из них 8,2 млн. – от НИЗ, вызванных загрязнением воздуха. См. ВОЗ (2016 г.). «Более 12 миллионов ежегодных случаев смерти вызваны воздействием нездоровой окружающей среды». [http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/deaths-attributable-to-unhealthy-environments/ru/]

© Всемирная организация здравоохранения и Программа развития Организации Объединенных Наций, 2016 г. Все права сохраняются.

Разработка настоящего справочного документа координировалась совместной группой сотрудников ВОЗ и ПРООН. Он предназначен для целей информационно-разъяснительной работы и описывает набор вариантов возможных действий. Он не представляет официальную позицию ВОЗ или ПРООН и не рассылался их руководящим органам для ознакомления. Упоминания государств-членов и партнеров не следует понимать как одобрение ими настоящего документа.

WHO/NMH/NMA/16.88

