



ГЕНЕРАЛЬНАЯ АССАМБЛЕЯ

Distr.
LIMITED

A/CONF.191/L.8
17 May 2001

RUSSIAN
Original: ENGLISH

Третья Конференция Организации Объединенных
Наций по наименее развитым странам
Брюссель, Бельгия, 14-20 мая 2001 года

Интерактивная тематическая сессия

**УКРЕПЛЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА: РОЛЬ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Резюме, подготовленное секретариатом Конференции

1. Плохое состояние здоровья населения оборачивается гораздо более значительными экономическими издержками, чем принято считать. Малярия приводит к снижению экономического роста в Африке на 1,3% в год по сравнению с не затронутыми этой болезнью африканскими странами, в которых в среднем уровень ВВП на душу населения в три раза выше. Данная проблема осложняется пандемией ВИЧ/СПИДа, которая без разбора калечит и убивает, включая население трудоспособного возраста. Как оценивается, к 2010 году в Южной Африке издержки от ВИЧ/СПИДа составят примерно 22 млрд. долл. США, что соответствует сокращению ВВП страны на 17%. По оценкам Всемирного банка, из-за ВИЧ темпы экономического прироста в 90-х годах были в три раза ниже, чем они могли бы быть в противном случае. СПИД оказывает существенное воздействие на производительность труда в сельскохозяйственном и промышленном секторах. Кроме того, во многих НРС высокий уровень смертности среди медицинских работников и учителей наносит серьезный ущерб системе образования и здравоохранения. По сообщениям некоторых крупных компаний в НРС, издержки, связанные со СПИДом, превышают их общий объем годовой прибыли. Фактически кризис в сфере здравоохранения является одним из основных препятствий для экономического роста и борьбы с нищетой.

2. Участники тематической сессии признали существование непосредственной связи между улучшением состояния здоровья населения и экономическим ростом. Хорошее здоровье населения способствует экономическому развитию благодаря повышению производительности труда, увеличению темпов инвестиций и сбережений, улучшению охвата населения системой образования и снижению коэффициента рождаемости. Поэтому ассигнования на здравоохранение являются необходимыми и производительными инвестициями, способствующими экономическому росту и развитию. Хорошее состояние здоровья населения может стимулировать процесс развития. Это является необходимым, но не достаточным условием для достижения высоких темпов экономического роста, которые зависят также от других факторов, включая экономические, социальные и политические условия.

3. Лишь четыре НРС из 49 добились достаточного прогресса и могут достичь одобренной в ходе Саммита тысячелетия ООН цели международного развития, заключающейся в сокращении уровня детской смертности 1990 года на две трети к 2015 году. В среднем в 1995-1999 годах 16% всех детей, рожденных в НРС, не доживали до пяти лет - этот показатель более чем в три раза выше, чем в среднем по развивающимся странам. Средняя ожидаемая продолжительность жизни в НРС составляет всего 51 год, тогда как в развивающихся странах данный показатель равен 65 годам. К основным болезням, затрагивающим бедные слои населения, относятся малярия, ВИЧ/СПИД, туберкулез и детские болезни. Во многих НРС урон, причиняемый лишь ВИЧ/СПИДом, сводит на нет достижения в области здравоохранения за предыдущие 50 лет и ставит под угрозу возможности этих стран в области экономического развития. 36 млн. человек заражены ВИЧ/СПИДом, из которых более 95% находятся в развивающихся странах. 13 млн. человек уже умерли от этой пандемии. Увеличение смертности среди взрослого населения от СПИДа приводит к появлению огромного числа сирот - 12 млн. в одной лишь Африке.

4. Необходимо также учитывать особые потребности женщин в области здравоохранения. Например, в Эфиопии число смертей среди женщин при родах составляет 1 400 на 100 000 женщин. Кроме того, подпольные и связанные с высоким риском аборты, калечащие операции на женских половых органах и подверженность женщин инфекционным болезням, передаваемым половым путем, осложняют проблему недостаточных прав и возможностей женщин в обществе. В африканских странах к югу от Сахары в настоящее время женщины подвергаются большей вероятности заразиться ВИЧ/СПИДом, чем мужчины. Они несут наибольшую часть бремени заботы о своих семьях: на них ложится ответственность за детей, оставшихся сиротами после смерти их родителей от ВИЧ/СПИДа, и забота о членах семей, зараженных ВИЧ/СПИДом.

5. Помимо упомянутых проблем, региональные конфликты привели к массовым потокам беженцев и перемещенных лиц, в частности в африканских странах к югу от Сахары. В некоторых НРС это ложится колоссальным бременем на национальную систему здравоохранения. Были подчеркнуты также проблемы, касающиеся роста коррупции в системе здравоохранения и игнорирования бедных слоев, в особенности женщин.

6. Одна из непосредственных приоритетных задач должна заключаться в направлении усилий на борьбу с основными инфекционными болезнями в НРС с помощью профилактики и лечения в краткосрочной перспективе. Это спасет наибольшее число людей в долгосрочном плане. Поэтому требуются скоординированные и последовательные меры по укреплению ослабших и едва функционирующих систем здравоохранения. Для улучшения их работы необходимо решить следующие задачи: наладить оказание медицинских услуг, обеспечить системы здравоохранения надлежащим набором ресурсов и компонентов, мобилизовать финансирование и установить строгий контроль со стороны правительств. В более долгосрочной перспективе улучшение состояния здоровья населения в НРС зависит также от усилий в других областях, помимо сектора здравоохранения, включая доступ к безопасной и достаточной пище и чистой воде, санитарные условия и базовое образование. НРС нуждаются в существенном увеличении ассигнований на здравоохранение по сравнению с существующим уровнем, составляющим в среднем 5-10 долл. США на душу населения в год. Одна из основных проблем заключается в том, что цены на лекарственные средства устанавливаются в соответствии с критериями предложения и спроса развитых стран. Необходимо безотлагательно принять международное соглашение о дифференцированных ценах, которое отражало бы реальные возможности НРС приобретать необходимые им лекарственные средства.

7. Организации потребителей призваны сыграть ключевую роль в охране и улучшении состояния здоровья населения, в особенности в улучшении информированности потребителей, например заостряя их внимание на профилактических мерах, таких, как использование безопасных источников воды и обеспечение надлежащих санитарных условий, а также в поощрении разумного употребления лекарственных средств и использовании альтернативной лекарственной терапии. Кроме того, они могут способствовать защите прав пациентов; выступать в качестве силы, противодействующей злоупотреблению рыночной властью со стороны корпораций; и содействовать сведению к минимуму последствий существующих торговых норм для медицинского обслуживания бедных слоев населения в НРС. Поэтому в центре любых дискуссий, касающихся политики в области здравоохранения, должны находиться вопросы укрепления потенциала организации потребителей.

8. Растущее влияние правил многосторонней торговли на многие важные для здравоохранения сферы, например на права интеллектуальной собственности, торговлю услугами, санитарные и фитосанитарные нормы, говорит о том, что цели в области здравоохранения должны занимать центральное место в национальной торговой политике и многосторонних торговых соглашениях. НРС должны быть способны использовать предусмотренные Соглашением по ТАПИС законные изъятия, с тем чтобы обеспечить доступ к недорогостоящим лекарственным средствам и товарам. Выезд врачей и медсестер из НРС на работу в развитые страны ведет к истощению жизненно важных ресурсов НРС. Необходимо принять срочные меры для уменьшения вредного воздействия такой миграции.

9. Для достижения целей здравоохранения требуется значительно увеличить объем международной помощи, т.е. ежегодно необходимо будет дополнительно и на устойчивой основе выделять финансовые ресурсы в размере порядка 15-20 млрд. долл. США. Достичь такого увеличения можно за счет поступления новых ресурсов. Эта более крупная сумма включает средства на борьбу с ВИЧ/СПИДом: согласно оценкам лишь в африканских странах, расположенных к югу от Сахары на эти цели будет расходоваться 5-10 млрд. долл. США в год. Для сокращения масштабов нищеты совершенно необходимо выделять на непрерывной основе адекватные средства с целью обеспечения эффективной работы систем здравоохранения.

10. Участники поддержали предложение о создании глобального фонда по СПИДу и здравоохранению, которое рассматривается в качестве практического результата работы сессии. Создание глобального фонда по здравоохранению имеет важное значение для достижения целей, поставленных Саммитом тысячелетия. Были обсуждены условия, необходимые для его эффективной работы. Фонд будет заниматься вопросами профилактики, улучшения доступа к системе здравоохранения и недорогостоящим лекарственным средствам, а также созданием потенциала. Его деятельность будет охватывать исследования и разработку новых лекарств, вакцин и других технологий, крайне необходимых для профилактики и борьбы с болезнями, затрагивающими в первую очередь НРС. Для борьбы с широко распространенными заболеваниями следует создать показательные региональные центры, использующие передовые методы исследований и разработок. Осуществление программ по уменьшению бремени задолженности позволит высвободить средства, в которых крайне нуждается здравоохранение.

11. Европейская комиссия изложила свои мнения о глобальном фонде по вопросам здравоохранения. Определенные Комиссией принципы оказания ею поддержки фонду заключаются в следующем: доноры должны предоставлять дополнительные и новые ресурсы в течение длительного периода; страны ОЭСР должны принять меры к тому,

чтобы взять на себя надлежащую долю глобального финансового бремени по сокращению масштабов нищеты и заболеваемости; и должен применяться широкий подход к решению проблемы трех основных инфекционных болезней - малярии, туберкулеза и ВИЧ/СПИДа. Необходимо обеспечить лидирующую роль национальных органов в совершенствовании национальных систем здравоохранения, отражение существующих проблем в национальных стратегиях развития и развития систем здравоохранения и эффективную координацию деятельности на местах с упором на профилактическую работу. Фонд должен быть открыт для участия всех заинтересованных сторон, представляющих как государственный, так и частный сектор. Структура управления фондом должна быть транспарентной и ориентированной на достижение конкретных результатов, при этом первоочередное внимание должно уделяться уменьшению транзакционных издержек стран. Деятельность глобального фонда будет более эффективной, если промышленность применит глобальную систему дифференциальных цен. "Большая восьмерка" рассмотрит вопрос о создании глобального фонда в июле с.г. в Генуе.

12. Комиссия Европейского союза недавно приняла Всеобъемлющую программу действий по борьбе с инфекционными заболеваниями, в которой особое внимание уделяется ВИЧ/СПИДу, малярии и туберкулезу. Эта программа призывает партнеров во всем мире к разработке новых подходов, обеспечивающих выделение более крупных средств и дополнительных ресурсов за счет использования более эффективных механизмов. Программа действий предусматривает организацию глобальных торгов на основные лекарственные средства с целью снижения цен на них. Эта программа была решительно поддержана от 14 мая с.г. Советом по общим вопросам Европейского союза.

13. В качестве одной из наработок сессии была представлена новая всесторонняя платформа действий по развитию здравоохранения в НРС (она была разработана ВОЗ и включает предложения, внесенные участниками Подготовительного совещания по здравоохранению, состоявшегося в Оттаве). Эффективное осуществление положений разработанной ВОЗ платформы действий обеспечит согласованность работы по всем основным направлениям действий в целях развития здравоохранения в НРС. Она содержит семь основных элементов, касающихся роли и ответственности как правительств НРС, так и международного сообщества. Должна быть проведена работа по выделению нынешними донорами дополнительных ресурсов на решение первоочередных задач в области здравоохранения, которые будут дополняться средствами, выделяемыми глобальными целевыми фондами, средствами, сэкономленными в результате облегчения бремени задолженности, и средствами, поступающими от новых партнеров по программам финансирования. Средства должны выделяться и расходоваться эффективным образом, который способствовал бы интеграции усилий в этой области с такими процессами развития, как ДСБН. Для производства и распределения глобальных

общественных благ потребуется наладить стратегическое партнерство между учреждениями государственного и частного секторов в целях i) создания стимулов для проведения исследований и разработки новых лекарств и вакцин, ii) снижения цен на основные лекарственные средства и iii) расширения доступа к новым технологиям здравоохранения и технической помощи. При скоординированной поддержке со стороны доноров должны быть разработаны эффективные программы развития здравоохранения, ориентированные на достижение более существенных результатов и применение более действенных средств и методов оценки проводимой работы, которые способствовали бы достижению консенсуса в отношении стандартов и стратегий, предусматривали обмен опытом и информацией о передовых методах, использование традиционных и добровольных поставщиков, участие общественности и уделение большего внимания развитию человеческого и институционального потенциала. Для оценки достигнутых результатов должны использоваться независимые и авторитетные механизмы, которые будут сравнивать эти результаты с согласованными целями. Для обеспечения и консолидации политической поддержки со стороны доноров следует проводить пропагандистскую работу и кампании по информированию общественности и мобилизации общества на решение поставленных задач. Должен быть обеспечен согласованный подход различных секторов и учреждений к таким вопросам, как международная политика в области развития и многосторонние правила и договоры, касающиеся торговли и инвестиций, экономического развития, охраны окружающей среды, охраны интеллектуальной собственности и политики в сфере труда. Эта платформа опирается на ключевые принципы, в частности на политическое руководство, более тесную взаимосвязь между глобальными и национальными стратегиями и действиями, и наконец, на программы, адаптированные к конкретным потребностям стран, в частности к гендерным и культурным нормам, последовательность которых тщательно спланирована.

14. Сессия завершилась а) принятием к сведению новых ярких доказательств большого вклада деятельности по развитию здравоохранения в экономическое развитие, б) решительным одобрением платформы действий ВОЗ по совершенствованию систем здравоохранения в НРС, содействию экономическому росту и достижению международных целей в области развития. Государства-члены были призваны внести свой вклад в новый глобальный фонд по ВИЧ/СПИДу и здравоохранению. Частный сектор был настоятельно призван разработать систему дифференцированных цен на основные лекарственные средства.
