



**Предложение РОО «Совет по общественному здоровью и проблемам демографии»  
по редакции пункта 3е нулевого проекта Целей устойчивого развития ООН  
с целью усиления мер по профилактике неинфекционных заболеваний,  
в том числе возраст-зависимых**

Организация Объединенных Наций находится в процессе выработки новых Целей развития тысячелетия, которые в качестве Целей Устойчивого Развития будут представлены на Саммите ООН в сентябре 2015 года. Список целей в данный момент составляется в ходе неформальных консультаций Генеральной Ассамблеи ООН.

Цель 3 нулевого проекта Целей устойчивого развития сформулирована как «Обеспечение здоровой жизни и увеличение благополучия для всех во всех возрастах»<sup>1</sup>. Такая формулировка вполне отвечает цели реализации права каждого человека на достижение наивысшего достижимого уровня здоровья.

Подцель 3.4 «к 2030 снизить на одну треть смертность от неинфекционных заболеваний путем их профилактики и лечения, и развивать психическое здоровье и благополучие» также отвечает актуальным потребностям общества в Российской Федерации и других странах мира, поскольку неинфекционные заболевания выходят на первое место среди причин смерти во всем мире в связи с ростом продолжительности жизни и увеличения доли лиц старшего возраста.

Представленная редакция целевого показателя 3b – «поддержка исследований и разработок лекарств и вакцин от инфекционных и неинфекционных заболеваний, которым преимущественно подвержены развивающиеся страны, предоставление доступа к экономически доступным основным лекарствам и вакцинам в соответствии с Декларацией Доха по ТРИПС и общественному здоровью, которая утверждает право развивающихся стран использовать в полной мере постановления Соглашения о торговых аспектах прав на интеллектуальную собственность в отношении уступок, направленных на охрану общественного здоровья, и, в особенности, на предоставление всеобщего доступа к лекарственному обеспечению».

Формулировка «обеспечение исследований и разработок лекарств и вакцин от инфекционных и неинфекционных заболеваний, которым преимущественно подвержены развивающиеся страны» подразумевает недооценку бремени наиболее распространенных неинфекционных заболеваний для развитых стран. Развитые страны в силу более высокой продолжительности жизни населения первыми сталкиваются с необходимостью увеличения объемов медицинской помощи стареющему населению.

Хотим отметить также, что данная формулировка не вполне согласуется со статьями 57, 58 и 59 Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними 2011 года, которая не содержит ограничения вида разрабатываемых средств для борьбы против неинфекционных заболеваний до одних лишь лекарственных средств и вакцин. Существуют такие средства и методы профилактики и лечения заболеваний как средства медицинского назначения, клеточные терапии, пищевые добавки, функциональное питание, формирование здорового образа жизни, и т.д. Немаловажную роль в обеспечении эффективности терапии также играют диагностические средства.

Развитые страны первыми сталкиваются с высоким уровнем старения населения, и они стремятся активно участвовать в разработке необходимых биомедицинских решений, которые будут иметь большее значение для развивающихся стран, когда они, в свою очередь, столкнутся с «серебряным цунами». Текущая формулировка лишает как

---

<sup>1</sup> Report of the Open Working Group of the General Assembly on Sustainable Development Goals presented at the Sixty-eighth session on the 12th of August, 2014 [http://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/68/970](http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/68/970).



развитые, так и развивающиеся страны всей полноты механизмов работы по улучшению здоровья и качества жизни пожилых людей путем профилактики и лечения массовых неинфекционных заболеваний, в том числе рака, диабета 2 типа, сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе инфарктов и инсультов, заболеваний, связанных с потерей зрения, включая макулярную дегенерацию, с потерей слуха и двигательных функций.

Формулировка данной подцели должна обеспечивать возможность разработки всего спектра средств для диагностики, профилактики и лечения неинфекционных заболеваний и возможность использования опыта и научно-технического потенциала развитых стран для выработки модели ответа на те вызовы, с которыми развивающиеся страны столкнутся в будущем.

В связи с вышесказанным, необходимо изложить целевой показатель 3b в следующей редакции:

«Поддержка фундаментальных и прикладных научных исследований и внедрения в клиническую практику диагностических средств и терапий (включая вакцины, лекарства и другие средства) против инфекционных и неинфекционных заболеваний, включая возраст-зависимые заболевания, а также предоставление доступа к экономически доступным основным лекарствам и вакцинам в соответствии с Декларацией Доха по ТРИПС и общественному здоровью, которая утверждает право развивающихся стран использовать в полной мере постановления Соглашения о торговых аспектах прав на интеллектуальную собственность в отношении уступок, направленных на охрану общественного здоровья, и, в особенности, на предоставление всеобщего доступа к лекарственному обеспечению».