

РУКОВОДСТВО МДФ ПО ЗАЩИТЕ ИНТЕРЕСОВ И ПРАВ

В ПОДДЕРЖКУ ПОЛИТИЧЕСКОЙ ДЕКЛАРАЦИИ,

ПРИНЯТОЙ НА САММИТЕ ООН ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И КОНТРОЛЮ НИЗ, 2011 ГОД



Международная
Федерация
Диабета

БЛАГОДАРНОСТИ

Данное Руководство по защите интересов и прав было разработано офисом МДФ под руководством Кети Дэйн (Katie Dain) при участии Джулии Райхман (Giulia Reichmann), Люси Хэдли (Lucy Hadley), Мишель-Анн Околотович (Michèle-Ann Okolotowicz) и Оливье Жакме (Olivier Jacqmain).

Публикация настоящего документа на русском языке стала возможной благодаря инициативе Межрегиональной общественной организации инвалидов «Московской диабетической ассоциации больных сахарным диабетом «МДА» (МООИ МДА) в рамках реализации социально значимого проекта в области охраны здоровья населения «Наше здоровье в наших руках». При реализации проекта использовались средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации от 29.03.2013 № 115-рп и на основании конкурса, проведенного Общероссийской общественной организацией «Лига здоровья нации».

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	04
Раздел 1: Обзор Политической декларации по НИЗ	05
10 основных положений Декларации	06
Раздел 2: Детальное разъяснение Декларации	08
- Национальное лидерство и ответственность	10
- Ранняя диагностика и лечение	11
- Профилактика	12
- Упрочение систем здравоохранения	13
- Исследования и развитие	14
- Ресурсы	14
- Глобальная повестка развития	15
- Партнерство с НПО	16
- Мониторинг и оценка	17
- Контроль	17
Раздел 3: Как использовать Политическую декларацию с целью интенсификации активности в сфере диабета на национальном уровне	18
Раздел 4: Как использовать Политическую декларацию с целью интенсификации активности в сфере диабета на региональном уровне	22
Раздел 5: Какие действия намерена предпринять МДФ?	24
Раздел 6: Полезные ресурсы	26

ВВЕДЕНИЕ

Встреча Генеральной ассамблеи ООН высокого уровня (Саммит ООН) по профилактике и контролю неинфекционных заболеваний, прошедшая 19-20 сентября 2011 г. в Нью-Йорке, является важной вехой в истории здравоохранения и развития в мировом масштабе. Генеральная Ассамблея ООН лишь во второй раз за всю историю своего существования уделила исключительное внимание вопросу здоровья населения Земли, а мировые лидеры приняли беспрецедентные обязательства по ускорению мирового прогресса в сфере диабета и других НИЗ.

Уровень Саммита, в работе которого приняли участие главы государств и правительств, агентства ООН и международные агентства, равно как количество заявлений, сделанных странами и другими заинтересованными сторонами, подчеркивают важность поднятых вопросов. В работе Саммита приняло участие рекордное количество (34) глав государств и правительств, 120 государств-членов ООН сделали заявления, в которых выразили свою обеспокоенность глобальным бременем НИЗ и готовность приступить к действиям. Многочисленные мероприятия, которые проводились параллельно с Саммитом, собрали со всего мира специалистов, которые обменялись опытом и вероятными решениями существующих проблем, эти мероприятия призывали международное сообщество НИЗ к действиям.

Наиболее значительным результатом Саммита стала Политическая декларация по профилактике и контролю НИЗ, единогласно принятая на встрече 193 государствами-членами ООН. Политическая декларация включает в себя ряд обязательств, которые четко определяют диабет и другие НИЗ как приоритеты национального и всемирного здравоохранения и развития. Впервые в истории правительства большинства стран Земли признали и категорически заявили: «Перед нами стоит проблема, и мы должны ее решить».

Для Международной диабетической федерации (МДФ) принятие Политической декларации по НИЗ является центральным звеном долгосрочной политической концепции и стратегической кампании. После того, как в 2006 г. была принята Резолюция ООН по диабету 61/225, мы были первыми, кто призывал мировое сообщество к проведению Саммита ООН по НИЗ. Успех Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН (ССГА) по ВИЧ/СПИД в 2001 г. продемонстрировал, что принятие обязательств на высшем политическом уровне крайне важно для обеспечения действий и ресурсов, необходимых для того, чтобы противостоять эпидемии диабета. Вместе с родственными федерациями, входящими в состав Альянса НИЗ, мы неустанно работали на национальном, региональном и глобальном уровнях для того, чтобы результаты Саммита принесли благо миллионам людей с диабетом и другими НИЗ.

Диабету на Саммите ООН по НИЗ было уделено особое внимание. В качестве сопредседателя Рабочей группы общественных организаций президент МДФ участвовал в разработке повестки дня Саммита, МДФ было предоставлено право выступить с заявлением. Ряд ассоциаций-членов МДФ, в составе своих Правительственных делегаций, приняли участие в работе Саммита, другие присутствовали в качестве НПО. МДФ руководила оперативными совещаниями с участием НПО, тематическими параллельными мероприятиями, представила вниманию участников Саммита первый в истории Глобальный план борьбы с диабетом и новый Атлас диабета, в котором приведены данные о распространенности диабета в мире. МДФ дала интервью средствам массовой информации и работала в непрерывном режиме с диабетической общественностью с целью донести до всех информацию о том, что долее недопустимо игнорировать диабет. С тем, чтобы политические лидеры оценили всю важность события, в небе над Нью-Йорком в течение четырех дней летали самолеты с плакатами, на которых было написано «Диабет: пришла пора действовать».

Политическая декларация, принятая Саммитом ООН, - это начало новой эпохи в истории МДФ и 220 ассоциаций, ее членов. Следующий шаг - добиться того, чтобы обещания, данные правительствами в Политической декларации, превратились в реальную помощь людям с диабетом и позволили предотвратить дальнейшее распространение эпидемии заболевания. Задача настоящего Руководства по защите прав и интересов - помочь Региональным офисам и ассоциациям-членам МДФ добиться поставленных целей. Руководство включает в себя:

- Обзор Политической декларации
- Детальное разъяснение того, о чем говорится в Политической декларации
- Рекомендации относительно того, как использовать Политическую декларацию на национальном и региональном уровнях
- Обзор действий, которые МДФ намерена предпринять на международном уровне
- Полезные ссылки/информацию, включая резюме заявлений отдельных стран и цитаты из материалов Саммита ООН.

РАЗДЕЛ 1: ОБЗОР ПОЛИТИЧЕСКОЙ ДЕКЛАРАЦИИ ПО НИЗ

ПРЕДЫСТОРИЯ И ЗНАЧЕНИЕ ДЕКЛАРАЦИИ

ПРЕДЫСТОРИЯ

На Саммите ООН по НИЗ, который состоялся в Нью-Йорке 19 сентября 2011 г., 193 государства-члена Организации объединенных наций единогласно приняли Политическую декларацию по профилактике и контролю НИЗ, которая содержит 13 страниц текста.

ОФИЦИАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА

На протяжении нескольких месяцев, предшествовавших Саммиту, ООН провела ряд официальных консультаций, целью которых был сбор доказательных данных и определение приоритетов НИЗ, которые должны были быть включены в проект Политической декларации. К их числу следует отнести региональные консультации ВОЗ с государствами-ее членами; состоявшиеся в Москве Первую глобальную министерскую конференцию по НИЗ и Форум, в работе которого приняли участие различные заинтересованные стороны; слушания ООН по гражданскому обществу, а также консультацию ООН по вопросам гражданского общества в прямом режиме. Ассоциации-члены МДФ, а также широкое общественное движение НИЗ принимали самое активное участие во всех вышеперечисленных подготовительных мероприятиях, равно как и в координации подготовительных процессов, проводимых МДФ.

ПЕРЕГОВОРЫ ПО ВОПРОСАМ ДЕКЛАРАЦИИ

По просьбе ООН подготовка Политической декларации осуществлялась представителями правительств Ямайки и Люксембурга. В качестве политических блоков (например, Европейский Союз, Группа 77) в переговорах приняли участие большинство, хоть и не все государства-члены ООН. Учитывая масштаб и сложность проблемы НИЗ (четыре основных заболевания, включая диабет, плюс четыре общих фактора риска), переговоры продлились дольше запланированного времени, но, в конце концов, 7 сентября 2011 г. было достигнуто согласие по проекту Политической декларации. НПО формально не принимали участия в переговорах, однако представители некоторых правительств и политических блоков проводили детальные консультации с МДФ и другими членами Альянса НИЗ.

ЗНАЧЕНИЕ ДЕКЛАРАЦИИ

Политическая декларация - это резолюция Генеральной Ассамблеи ООН. Согласно международному законодательству, Декларация не является с юридической точки зрения документом, обязательным для исполнения, тем не менее, она считается одним из самых мощных инструментов ООН для международного сотрудничества и действий.

С точки зрения своей значимости Декларация несет двойную нагрузку:

- **Признание диабета и других НИЗ серьезным вызовом, брошенным человечеству в XXI веке:**

Декларация делает диабет и другие НИЗ основными приоритетами глобальной политики. Она опирается на ключевую Резолюцию ООН по диабету 61/225, принятую в 2006 г., первую Резолюцию ООН по НИЗ. Принятие Резолюции говорит о том, что государства-члены ООН в полной мере осознали масштаб и последствия диабета и других НИЗ. Политическая декларация заявляет, что диабет и другие НИЗ являются «одним из главных вызовов, брошенных человечеству в двадцать первом веке», они представляют собой «угрозу экономикам многих государств-членов ООН» а также «тормозят социальное и экономическое развитие».

- **Необходимость глобальных действий, направленных на борьбу с диабетом и другими НИЗ:**

На сегодняшний день Декларация является самым мощным заявлением о намерении правительств добиться прогресса в борьбе с диабетом и другими НИЗ. Она определяет, какими должны быть объединенные усилия правительств всех стран мира, направленные на борьбу с НИЗ, и говорит о том, что правительства признают существование проблемы и необходимость действий, направленных на ее решение. Приняв эту первую в истории глобальную «дорожную карту» для профилактики и контроля НИЗ, правительства, наконец-то, признали необходимость конкретных действий в борьбе против эпидемии диабета и других НИЗ.



10 ОСНОВНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ

НАЦИОНАЛЬНОЕ ЛИДЕРСТВО И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРЕССА

Правительства проявили интерес к эпидемии диабета и других НИЗ. Они пришли к согласию по вопросу о том, что первым шагом станет подготовка и внедрение к 2013 г. Национальных планов по НИЗ, отдавая, таким образом, преимущество координированной работе на уровне отдельных стран. Правительства должны предоставлять услуги здравоохранения и **создать** здоровую среду обитания для своих граждан, однако Декларация подчеркивает необходимость многоотраслевого подхода, который подразумевает вовлечение во все процессы НПО и самих людей с диабетом и другими НИЗ. Она также требует от правительств реализации политики «здоровье в каждом политическом решении» и подходов с вовлечением широкого спектра всех правительственных структур.

СДЕЛАТЬ РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ПРИОРИТЕТОМ

Декларация является значительным шагом на пути к обеспечению миллионам людей с диабетом и другими НИЗ всеобщего доступа к эссенциальным, способным сохранить жизнь препаратам и методам лечения. Она накладывает на правительства обязательства по обеспечению доступа и наличия безопасных, эффективных, качественных и доступных по цене препаратов и методов лечения. В ней упомянут ряд путей, которые позволят достичь поставленных целей, включая применение генериков, гибкое лицензирование патентов и внедрение руководств, основанных на данных доказательной медицины. Декларация также обязывает правительства уделять особое внимание ранней диагностике, которая позволит снизить уровни дорогостоящих и угрожающих жизни поздних осложнений диабета и повысить качество диагностического оборудования и методов диагностики.

ПРОФИЛАКТИКА ДОЛЖНА СТАТЬ КРАЕУГОЛЬНЫМ КАМНЕМ

Декларация ясно подчеркивает, что профилактика, направленная на ослабление пагубного влияния факторов риска и устранение лежащих в основе заболеваний механизмов, является «краеугольным камнем» мер по борьбе с диабетом и другими НИЗ. Правительства обязались снизить содержание в пище соли, сахара, насыщенных жиров и полученных промышленным путем транс-жиров,

а также ограничить рекламу нездоровых пищевых продуктов, направленную на детей. Особое внимание в Декларации также уделено созданию здоровой среды обитания путем соответствующего городского планирования, планирования транспортных систем и внедрения на рабочих местах программ здорового образа жизни. В Декларации особо отмечена необходимость проведения профилактики на всех этапах жизни человека, а также включения диабета и других НИЗ в программы охраны репродуктивного здоровья, здоровья матери и ребенка.

УПРОЧЕНИЕ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИГРАЕТ КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ

В Декларации особо подчеркивается крайняя необходимость создания отлаженной, надежной и доступной для всех системы здравоохранения, предоставляющей услуги людям с диабетом и другими НИЗ. Долгосрочная цель, которая должна стоять перед национальными системами здравоохранения, подразумевает всеобщую их доступность, в частности, через посредство первичного звена и механизмов социальной защиты. Дополнительными методами являются те, которые призваны усилить структурные элементы эффективных систем здравоохранения, включая управление, финансирование, работников здравоохранения, информацию о здоровье, медикаменты и методы лечения, а также услуги здравоохранения.

РАСШИРЯТЬ ЗНАНИЯ ПОСРЕДСТВОМ ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗВИТИЯ

Правительства обязуются стимулировать национальные ресурсы для проведения качественных исследований, развития и инноваций во всех областях, имеющих отношение к профилактике и контролю диабета и других НИЗ. Поощряется использование информационно-коммуникационных технологий (ИКТ), равно как и трансляционные исследования для обогащения политики и практики.

ДЕКЛАРАЦИИ

ПОТРЕБНОСТЬ В ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РЕСУРСАХ

В Декларации четко признается, что существующие ресурсы, предназначенные для борьбы с НИЗ, не соответствуют масштабам проблемы. Несмотря на то, что конкретные суммы нигде не указываются, в Декларации отмечается необходимость на национальном уровне выделять финансовые средства, используя двусторонние и многосторонние каналы финансирования, равно как и инновационные подходы, позволяющие обеспечить долгосрочное финансирование. Правительства подтвердили свои обязательства по предоставлению на нужды здравоохранения Официальной помощи в целях развития (ОПР), а также обратились к международным организациям и двусторонним агентствам с призывом предоставить техническую помощь и улучшить качество медицинской помощи.

ДИАБЕТ, ДРУГИЕ НИЗ И ГЛОБАЛЬНАЯ ПОВЕСТКА РАЗВИТИЯ

Декларация решительно заявляет, что диабет и другие НИЗ являются вопросами развития человечества, а не просто вопросами здравоохранения. Она признает наличие связи с такими признанными приоритетами развития человеческого сообщества, как инфекционные заболевания, вопросы здоровья матери и ребенка. В ней также заявлено, что диабет и другие НИЗ «могут оказаться серьезной преградой на пути достижения международных целей развития, признанных всеми странами, включая Цели развития тысячелетия (ЦРТ)». Это ключевым образом меняет формулировку, которая будет использована в будущих дискуссиях на тему «эра после завершения ЦРТ», которая наступит после 2015 г.

ПАРТНЕРСТВО С НПО

В Декларации заявлено, что правительства обязаны целенаправленно вовлекать НПО в процессы реализации Политической декларации, разделять ответственность и осуществлять совместный мониторинг ее реализации. Правительства открыто признают вклад и роль НПО и людей с диабетом в национальной политике борьбы с диабетом. Декларация обязывает правительства укреплять партнерские отношения с гражданским обществом и наращивать потенциал НПО на национальном и региональном уровнях, что позволит обеспечить профилактику и контроль НИЗ.

МОНИТОРИНГ СУЩЕСТВУЮЩИХ ТЕНДЕНЦИЙ И ТЕМПОВ РАЗВИТИЯ

Одной из основных слабых сторон Декларации является отсутствие итоговой цели и слишком малое количество специфических задач с четко определенными сроками их выполнения. Декларация, учитывая итоги консультаций с государствами-членами ООН, в свою очередь, уполномочивает ВОЗ развивать комплексные глобальные рамочные принципы мониторинга НИЗ и до 2012 г. выделить ряд детерминантов и определить глобальные задачи. В следующем году успешное обеспечение рамочного мониторинга целей и задач станет приоритетом МДФ и широких кругов гражданского общества. Задачи, поставленные на уровне ООН, крайне необходимы для того, чтобы вдохновить политическое руководство на действие и поддержать в нем стойкое желание продолжать начатое дело, а также для создания глобального единого политического видения и выработки системы оценок прогресса в достижении поставленных задач.

ПАРТНЕРСТВО, ОБЗОРЫ И ОТЧЕТЫ, КОТОРЫЕ СТАВЯТ ЦЕЛЬЮ СТИМУЛИРОВАНИЕ И МОНИТОРИНГ ПОСЛЕДУЮЩЕГО КОНТРОЛЯ

Несмотря на то, что межотраслевое партнерство закреплено в Декларации, правительства пока не смогли договориться о партнерстве на высшем уровне по вопросам координации и стимуляции последующего контроля действий, направленных на борьбу с НИЗ. Принятие соответствующего решения отложено до 2012 г., когда во время ГА ООН Генеральный секретарь организации представит государствам-членам ООН возможные варианты такого партнерства. НПО должны быть вовлечены в этот процесс. Действия по осуществлению контроля будут рассмотрены в два этапа – сначала, в 2013 г., в рамках отчета Генерального секретаря ООН о достигнутых результатах, а затем, в 2014 г., в комплексном обзоре и оценке, представленных ООН. Подобные отчеты и обзоры помогут правительствам расставить акценты и напомнят им об обязательствах, принятых ими на Совещании высокого уровня ГА ООН в 2011 г. Обзор 2014 г. позволит обеспечить интеграцию диабета и других НИЗ в приоритеты здравоохранения будущих целей развития, согласованных на международном уровне, которые вступят в силу в 2015 г. по истечению срока действия текущих Целей развития тысячелетия (ЦРТ).

РАЗДЕЛ 2: ДЕТАЛЬНОЕ РАЗЪЯСНЕНИЕ ДЕКЛАРАЦИИ

КАКИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПРИНЯЛО ВАШЕ ПРАВИТЕЛЬСТВО И ЧТО ЭТИ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ОЗНАЧАЮТ?

В данном разделе разъясняются значение и последствия для всемирной диабетической общественности тех обязательств, которые закреплены в Политической декларации. Представленная информация относится не ко

всем обязательствам, закрепленным в Декларации, она сконцентрирована вокруг десяти основных положений Декларации и обязательств, лежащих в их основе.

Организация Объединенных Наций



Генеральная Ассамблея

A/66/L.1

Distr.: Limited
16 September 2011
Russian
Original: English

Шестьдесят шестая сессия
Пункт 117 повестки дня
Последующие меры по итогам Саммита тысячелетия

Проект резолюции, представленный Председателем
Генеральной Ассамблеи

Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Генеральная Ассамблея

принимает Политическую декларацию совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, приложенную к настоящей резолюции.

Приложение

Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Мы, главы и представители государств и правительств, собравшиеся 19–20 сентября 2011 года в Организации Объединенных Наций, чтобы рассмотреть вопрос о профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними во всем мире, уделив при этом особое внимание проблемам в области развития и в других сферах, а также их социально-экономическим последствиям, особенно для развивающихся стран,

1. констатируем, что глобальное бремя и угроза неинфекционных заболеваний — это один из основных вызовов развитию в XXI веке, который подрывает социально-экономическое развитие во всем мире и ставит под угрозу достижение согласованных на международном уровне целей в области развития;



Сводная таблица Политической декларации по профилактике и контролю НИЗ

Вопрос	Обязательства
Национальное лидерство и ответственность	<ul style="list-style-type: none"> До 2013 г. установить и усилить межотраслевую национальную политику и планы по борьбе с НИЗ Интегрировать политику и программы по НИЗ в национальные повестки планирования здравоохранения и развития Стимулировать вовлечение всех правительственных секторов
Ранняя диагностика и лечение	<ul style="list-style-type: none"> Сделать раннее выявление, скрининг, диагностику и лечение НИЗ приоритетами Облегчить доступ к доступным по цене, безопасным, эффективным и качественным препаратам и методам лечения, включая использование генериков и гибкое лицензирование патентов Сделать доступ, экономическую доступность и обслуживание диагностического оборудования и методов диагностики более эффективными и качественными Активно вовлекать пациентов
Профилактика	<ul style="list-style-type: none"> Пропагандировать подход “здоровье в каждом политическом решении” С целью сокращения факторов риска продвигать реализацию и усиление экономически эффективных вмешательств, направленных на все население Пропагандировать здоровое питание путем реализации рекомендаций ВОЗ относительно рекламы пищевых продуктов и безалкогольных напитков, направленной на детей; исключения транс-жиров; уменьшения содержания в пище соли, сахара и насыщенных жиров; поддержки производства здоровых пищевых продуктов Пропагандировать физическую активность путем предоставления приоритета занятиям физической культурой в школах, городского планирования, эффективных транспортных систем, программ здорового образа жизни на рабочем месте и обеспечения полной безопасности в общественных парках и зонах отдыха Обеспечить включение профилактики и контроля НИЗ в программы охраны полового и репродуктивного здоровья, а также здоровья матери и ребенка, включая грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни
Упрочение систем здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> Укреплять системы здравоохранения с целью обеспечения медицинской помощью всех нуждающихся; подключить первичное звено и экономически эффективные интегрированные службы к профилактике, выявлению, лечению и помощи при НИЗ Внедрять обучение и поддержание уровней квалификации работников здравоохранения Усилить информационные системы для планирования и управления системами здравоохранения Усилить инфраструктуры здравоохранения, включая обеспечение, хранение и распределение препаратов
Исследования и развитие	<ul style="list-style-type: none"> Стимулировать национальные ресурсы для проведения качественных исследований в области НИЗ, а также перенесения результатов исследований в практические прикладные программы
Ресурсы	<ul style="list-style-type: none"> Выявлять и мобилизовать требуемые, предсказуемые и стойкие финансовые ресурсы, используя внутренние, двусторонние, региональные и многосторонние каналы, а также используя инновационные финансовые механизмы Предоставлять техническую помощь и укреплять потенциал, необходимый для борьбы с НИЗ в развивающихся странах, улучшать качество помощи и обеспечивать выполнение обязательств, определенных Официальной помощью в целях развития (ОПР) Устанавливать приоритеты для получения бюджетных средств на НИЗ в соответствии с национальными приоритетами, а также при необходимости вводить налогообложение
Глобальная повестка развития	<ul style="list-style-type: none"> Стимулировать включение НИЗ в повестки и инициативы сотрудничества по развитию, такие как программа, которая придет на смену Целям развития тысячелетия (ЦРТ)
Партнерство с НПО	<ul style="list-style-type: none"> Способствовать партнерству между государством и гражданским обществом Обеспечивать полноценное и активное участие людей с НИЗ в национальных программах Стимулировать на национальном и региональном уровнях наращивание потенциалов НПО, связанных с НИЗ
Мониторинг и оценка	<ul style="list-style-type: none"> Усилить системы надзора и мониторинга на уровне отдельных стран К 2012 г. разработать принципы комплексного рамочного мониторинга НИЗ в глобальном масштабе и определить ряд глобальных задач и детерминантов Принимать в расчет национальные задачи и детерминанты
Контроль	<ul style="list-style-type: none"> В 2012 г. Генеральный секретарь ООН представит рекомендации по вопросам межотраслевого партнерства по НИЗ В 2013 г. Генеральный секретарь ООН представит доклад о прогрессе, достигнутом в сфере профилактики и контроля НИЗ и об их влиянии на Цели развития тысячелетия (ЦРТ), принятые на международном уровне В 2014 г. ООН проведет комплексный обзор и оценку достигнутых результатов



НАЦИОНАЛЬНОЕ ЛИДЕРСТВО И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

«Настоящая встреча должна пробудить интерес правительства (к данной проблеме) на высшем уровне»

(Генеральный директор ВОЗ Маргарет Чен, из выступления на открытии Саммита ООН, Нью-Йорк, 19 сентября 2011 г.)

Национальные планы борьбы с НИЗ: Декларация признает ведущую роль и ответственность правительств в реализации планов борьбы против диабета и других НИЗ. Ярко выраженным признаком такого признания является цель, которая стоит перед всеми странами. Эта цель заключается в следующем: до 2013 г. разработать и шаг за шагом реализовывать национальные мультидисциплинарные планы борьбы с НИЗ. Обязательства, возложенные на правительства, опираются на Резолюцию ООН по диабету 61/225 (2006 г.), которая призывает их развить национальные планы борьбы с диабетом. Цель, приведенная выше, позволяет осознать, до какой степени остро стоит вопрос, и подчеркивает, насколько важную роль играют лидерство и ответственность внутри каждой страны. Тот факт, что обязательства приняты на уровне целого ряда НИЗ, не станет тормозить прогресс, которого государства уже достигли с 2006 г., на пути внедрения Национальные программы диабета. Программы борьбы с отдельными заболеваниями часто являются составными частями более широких национальных рамочных программ борьбы с НИЗ. Интеграция и гармонизация должны стать ключевыми принципами любых программ, как в рамках НИЗ, так и в рамках любых стратегий здравоохранения и развития, включая стратегии, направленные на искоренение бедности. Важно обеспечить полноценное осуществление и финансирование национальных политик, планов и стратегий. По данным ВОЗ, адекватное финансирование получают только 50% политических решений, планов и стратегий. Для достижения успеха приоритетом должно стать наличие рабочего плана и бюджета.

Мультидисциплинарный подход и подход привлечения всех правительственных структур:

Предложенная модель лидерства подразумевает центральную роль правительств, при этом подчеркивается важность многоотраслевого подхода и привлечения «к полноценному и активному участию людей с диабетом и другими НИЗ, гражданского общества и частного сектора, когда в этом возникает необходимость» (Параграф 45.i). В Декларации четко сформулирована необходимость привлечения НПО к разработке, пересмотру и реализации национальных планов и политики. Она также призывает правительства привлекать к участию все правительственные структуры, включая такие отрасли, как здравоохранение, образование, энергетика, сельское хозяйство, спорт, транспорт, городское планирование, окружающая среда, сфера труда и финансы.

ПРИМЕР: НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПЛАНЫ - ЧТО МОЖНО ПОЗАИМСТВОВАТЬ ИЗ ОПЫТА, НАКОПЛЕННОГО ПО ВИЧ/СПИД

В апреле 2004 г., всего через три года после принятия Политической декларации «Обязательства, принятые относительно ВИЧ/СПИД», усилия по координации и гармонизации национальных планов борьбы с ВИЧ/СПИД, привели к тому, что UNAIDS одобрил «Принцип трех», который подразумевает:

- Единые рамочные действия по борьбе с ВИЧ, позволяющие координировать работу всех партнеров;
- Единый национальный координирующий орган с широкими межотраслевыми полномочиями;
- Единая согласованная система мониторинга и оценки в масштабах всей страны.

Во многих странах «Принцип трех» позволил выработать первый координированный, согласованный план борьбы с ВИЧ/СПИД и избежать дублирования действий.

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

«Неинфекционные заболевания являются одной из ведущих причин заболеваемости и связанной с ней инвалидности, которую можно предотвратить»

(Политическая декларация, Параграф 15)

Раннее выявление, диагностика и скрининг:

Правительства обязались, с учетом национальных приоритетов, выдвинуть на одно из первых мест раннее выявление, скрининг, диагностику и лечение диабета и других НИЗ. Протекающие скрыто, не леченные и декомпенсированные диабет и другие НИЗ остаются серьезной проблемой во многих странах с низким и средним уровнем дохода. В Африке, по оценкам экспертов, 90% случаев диабета остаются не выявленными. Даже в странах с высоким уровнем дохода около трети случаев диабета остаются не диагностированными. По оценкам МДФ, сегодня в мире около 183 миллионов человек, или половина от общего числа диагностированных случаев диабета, живут, не зная о своем заболевании. В большинстве случаев диагноз ставится тогда, когда пациент поступает в клинику с серьезными, угрожающими жизни или приводящими к потере трудоспособности осложнениями, которые сопряжены с катастрофическими расходами для него и высокими затратами, ложащимися на систему здравоохранения.

Препараты и методы лечения первой необходимости:

Для людей с диабетом самое большое значение имеет тот факт, что в Декларацию включены положения, обязывающие правительств обеспечить всем нуждающимся доступ к дешевым, безопасным, эффективным и качественным препаратам и методам лечения. Доступ к лечению является правом, а не привилегией. Миллионы людей с диабетом до сих пор лишены возможности получать инсулин, который для них является жизненно важным препаратом, и это несмотря на то, что инсулин был открыт 90 лет назад. В Декларации особо отмечено применение генериков и внедрение гибкого лицензирования патентов, что позволит гарантировать доступ, наличие доступных по цене препаратов и методов лечения и использование Руководств, основанных на данных доказательной медицины. Наличие диагностических и других методов имеет для людей с диабетом такое же большое значение, как и лекарственные препараты. Правительства обязались повысить качество предоставляемых диагностических услуг, включая увеличение мощностей лабораторий и более тесное сотрудничество с частным сектором, что позволит сделать диагностическое оборудование и методы диагностики более доступными и дешевыми и облегчит их качественное обслуживание.

Вовлечение пациентов в принятие решений и грамотность в вопросах здравоохранения:

Декларация признает важность вовлечения людей с диабетом и другими НИЗ в процесс принятия решений, а также углубления их осведомленности в вопросах собственного здоровья. Для людей с диабетом и риском его развития жизненно важно иметь доступ к обучению, которое позволит им овладеть методами самоконтроля, и возможность постоянно получать поддержку. Ассоциации-члены МДФ должны использовать эту возможность и представить своим правительствам лучшие обучающие методики, которые сегодня практикуются в сфере борьбы с диабетом.

ДЕЙСТВИЕ: МЕЖДУНАРОДНАЯ ХАРТИЯ МДФ ПО ПРАВАМ И ОБЯЗАННОСТЯМ ЛЮДЕЙ С ДИАБЕТОМ

Декларация включает несколько решительных заявлений о правах и равенстве. Правительства признали, что существует серьезное неравенство в отношении бремени диабета и других НИЗ и в вопросах доступа к профилактике и лечению этих заболеваний. Политическая декларация открыто указывает на право всех людей на здоровье, которое закреплено во Всеобщей декларации прав человека (ВДПЧ, 1948 г.). Правительства признают необходимость срочных мер, которые должны быть приняты на мировом, региональном и национальном уровнях, и которые позволят обеспечить полноценную реализацию права каждого человека на физическое и психическое здоровье по самым высоким стандартам.

С целью привлечения внимания к диабету как правовой проблеме МДФ подготовила Международную хартию прав и обязанностей людей с диабетом. Хартия вышла в свет в апреле 2011 года, в ней перечислены права и обязанности людей с диабетом в сфере лечения, доступа к информации и обучению и социальной справедливости. Она является полезным инструментом защиты интересов людей с диабетом. Целью Хартии является повышение информированности политических кругов о существующих золотых стандартах лечения, профилактики и обучения при диабете. Все страны, правительства, организации пациентов и профессионалов и все люди в целом должны стремиться к внедрению в жизнь принципов Хартии.

Международная хартия доступна на английском, французском, испанском, итальянском, русском, арабском, китайском (мандаринский диалект) языках на интернет-сайте МДФ: <http://www.idf.org/advocacy/charter-of-rights>

ПРОФИЛАКТИКА

«Профилактика должна стать краеугольным камнем борьбы с НИЗ в глобальном масштабе»

(Политическая декларация, Параграф 34)

Здоровье в каждом политическом решении:

Декларация пропагандирует тесное сотрудничество разных государственных секторов в вопросах профилактики диабета и других НИЗ, особое внимание в Декларации уделяется подходу «здоровье в каждом политическом решении». Такой подход подразумевает, что каждое новое политическое решение, принятое в любом государственном секторе, будет, в первую очередь, оцениваться с точки зрения его влияния на факторы риска развития диабета и других НИЗ, он также должен гарантировать, что любое принятое решение будет во благо, а не во вред здоровью общества. Правительства должны уделять особое внимание политическим решениям, принимаемым по таким вопросам, как градостроение и жилищное строительство; организация рабочих мест и условий труда; искоренение бедности и социальной изоляции; производство, хранение, распространение, реклама и ценообразование продуктов питания; торговля, снабжение, ценообразование и распространение фармакологических препаратов и медицинских технологий; здоровье матери и равенство полов; страхование здоровья и социальная защищенность.

Подход, охватывающий все этапы жизни человека:

Декларация указывает на необходимость того, чтобы мероприятия, проводимые правительством и направленные на изменение привычного образа жизни в сторону более здорового с целью профилактики диабета и других НИЗ, выходили далеко за пределы взрослого населения, охватывая все этапы жизни человека. Такой подход признает наличие связи между недоеданием матери и низким весом новорожденного, с развитием диабета и сердечно-сосудистых заболеваний на более поздних этапах жизни человека. Пропаганда правильного питания с первых дней жизни ребенка включает в себя рекомендации по грудному вскармливанию в течение первых шести месяцев жизни, а также внесение диабета и других НИЗ в программы по охране репродуктивного здоровья и здоровья матери и ребенка.

Пропаганда здорового питания: Декларация обязывает правительства снизить содержание в пищевых продуктах соли, сахара и насыщенных жиров, а также исключить транс-жиры, полученные в результате промышленной обработки продуктов. В зависимости от местных условий такая политика может потребовать одновременного использования обучения и механизмов, которые будут регулировать как состав пищевых продуктов, так и маркетинг, кроме того, для достижения положительных результатов необходимы добровольные действия со стороны промышленности и наличие системы поощрения. Сюда также относится политическая поддержка как производства и доступности здоровой пищи, так и рекомендаций ВОЗ по ограничению рекламы пищевых продуктов и безалкогольных напитков, направленной на детей.

ПРИМЕР: РЕГУЛЯТОРНЫЕ И ФИСКАЛЬНЫЕ МЕРЫ

Многие страны уже занимаются поиском регуляторных и фискальных механизмов, которые позволят снизить объем нездоровых пищевых продуктов, продаваемых населению. Например, Дания стала первой страной мира, которая обложила налогом пищевые продукты с высоким содержанием насыщенных жиров. Так называемый «Налог на жир» составляет 2,90 доллара США на килограмм насыщенного жира в пищевом продукте. Другим примером является венгерский «Закон гамбургера», который должен контролировать продажу прохладительных напитков и продуктов быстрого питания, или план, принятый французским правительством, согласно которому будет введен налог на прохладительные напитки.

В некоторых случаях крайне эффективными оказались добровольные меры, направленные на снижение потребления нездоровых продуктов питания, которые носили рекомендательный характер. Одним из таких примеров может служить программа по уменьшению потребления соли, проводимая в Великобритании. Благодаря целям по снижению количества потребляемой соли, добровольно поставленным перед собой пищевой промышленностью и кампаниями, и принятым ими общественным обязательствам, направленным на повышение осведомленности общества в целом, содержание соли в некоторых продуктах питания сократилось на 55%; в десять раз большее число людей, сегодня, осведомлены о необходимости употреблять в пищу не более 6 г соли в день, а среднее потребление соли снизилось с 9,5 г/день (2000-2001 гг.) до 8,6 г/день (2008 г.).

Повышение уровня физической активности:

Правительства приняли обязательство развивать политику, направленную на повышение уровня физической активности населения в целом. Для этого необходимо уделять значительно больше внимания занятиям физической культурой в школе, политике создания среды обитания, способствующей сохранению здоровья, с этой целью необходимо планировать городское строительство и развивать активные виды транспорта. Следует призвать частный сектор создавать на рабочих местах условия для здорового образа жизни своих сотрудников, включая программы здоровья. Правительства также согласились с необходимостью обеспечить безопасность в общественных парках и зонах отдыха, поскольку именно отсутствие безопасности в общественных местах является серьезной преградой к повышению уровня физической активности во многих странах с низким и средним уровнем дохода.

УКРЕПЛЕНИЕ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

«Признать ключевое значение укрепления систем здравоохранения... в особенности в развивающихся странах, что позволит эффективно и объективно удовлетворять потребности людей с НИЗ в услугах здравоохранения»

(Политическая декларация, параграф 30)

Поддержка первичного звена: Декларация признает важность комплексной, отлаженной системы здравоохранения, которая сможет обеспечить профилактику и лечение диабета и других НИЗ, будет укомплектована квалифицированным персоналом, обладающим требующимися навыками, предоставит доступные диагностические и терапевтические методы, гарантирует поставки медикаментов и технологий, будет использовать отлаженную систему направления пациентов к специалистам и сможет укрепить уверенность людей в том, что они смогут успешно контролировать свое заболевание. Во многих странах с низким и средним уровнем дохода возможности систем здравоохранения ограничены и часто ориентированы на вертикальные программы лечения острых заболеваний. Декларация предлагает детальный план по упрочению систем здравоохранения в глобальном масштабе, особо выделяя роль первичного звена здравоохранения, что позволит бороться с НИЗ.

Обучение и повышение квалификации сотрудников здравоохранения: Особое внимание в Декларации уделяется одной из ключевых составляющих эффективной системы здравоохранения - рабочей силе, или сотрудникам системы здравоохранения. Сегодня во всем мире наблюдается нехватка работников здравоохранения, что создает серьезные преграды на пути предоставления медицинской помощи людям с диабетом и другими НИЗ. Качественная медицинская помощь в наши дни требует междисциплинарного подхода с вовлечением целого ряда специалистов здравоохранения и больничных услуг разного профиля. Декларация обязывает правительства обучать и оснащать работников здравоохранения в своих странах так, чтобы они могли проводить профилактику и лечение диабета и других НИЗ, ссылаясь на Всемирный кодекс ВОЗ относительно практики международного рекрутирования работников здравоохранения.

Интегрированные службы здравоохранения: Интеграция является ключевой темой всей Политической декларации. Как с гуманитарной, так и с экономической точки зрения имеет смысл интегрировать диабет и другие НИЗ таким образом, чтобы службы здравоохранения ставили во главу угла человека в целом, а не были организованы по отдельным патологиям. В Декларации четко обрисована связь между НИЗ и другими приоритетами здравоохранения, в частности, такими, как ВИЧ/СПИД и здоровье матери и ребенка. Декларация призывает правительства к интегрированию программ здравоохранения там, где это оправданно, политически стимулируя переход от вертикальных программ, ориентированных на отдельные заболевания, которые доминировали в мировом здравоохранении на протяжении последнего десятилетия.

Универсальная компенсация расходов на лечение: Чрезвычайно большое значение имело включение в Декларацию вопроса об «универсальной» компенсации

ПРИМЕР: ИНТЕГРАЦИЯ НИЗ В СЛУЖБЫ ПРОФИЛАКТИКИ И КОНТРОЛЯ ВИЧ/СПИД

Чрезвычайный план президента США по оказанию помощи при ВИЧ/СПИД (PEPFAR) был использован в Африке службами борьбы с ВИЧ для профилактики и контроля НИЗ. В связи с тем, что у женщин, у которых на фоне ВИЧ ослаблен иммунитет, чаще развивается рак шейки матки, целью проекта стала интеграция служб, занимающихся ВИЧ и НИЗ. В рамках программы PEPFAR более 250 клиник в 11 африканских странах проводят скрининг и лечение рака шейки матки.

Например, при поддержке PEPFAR Министерство здравоохранения Кот-д'Ивуара обучило работников здравоохранения, как следует проводить скрининг и лечение данной патологии. В результате в 2009-2010 гг. более 2000 женщин с ВИЧ были обследованы и прошли лечение по поводу рака шейки матки. Настоящая инициатива обеспечивает целостный подход к здоровью женщины, она включает в себя информирование общества в целом о значении скрининга рака шейки матки. Прецедент PEPFAR показал, как с помощью интеграции можно экономически эффективно укрепить систему здравоохранения, что позволит решать различные проблемы общественного здравоохранения.

расходов на лечение. Взяв за основу право каждого человека на здоровье, нашей единой долгосрочной целью должно стать обеспечение универсальной компенсации расходов на лечение людям с диабетом. Многие правительства не выполняют своих обязательств, отказывают в праве на лечение тем, кто в нем нуждается, нарушая тем самым права людей с диабетом и другими НИЗ. Уровень мер социальной защиты, таких как компенсация любых затрат на лечение за счет страхования, не соответствует предъявляемым требованиям, что приводит к непомерно высоким личным тратам людей с диабетом и другими НИЗ на лечение, при этом возрастает риск того, что эти затраты примут катастрофические размеры. Декларация обязывает правительства сделать социальное страхование здоровья доступным для всех.

Системы поставок, хранения и распределения

Правительства признали важность существования надежных и прозрачных систем поставок и распределения эссенциальных препаратов и методов лечения диабета и других НИЗ во всех учреждениях системы здравоохранения. Коррупция и неправильное планирование приводят к существенным потерям и утечке препаратов во многих странах с низким и средним уровнем дохода. Декларация обязывает правительства улучшать инфраструктуру здравоохранения, включая транспортные сети и хранение препаратов, что позволит повысить эффективность работы служб поставки.



ИССЛЕДОВАНИЯ И РАЗВИТИЕ

«Стимулировать национальные ресурсы для проведения качественных исследований и развития во всех областях профилактики и контроля НИЗ»

(Политическая декларация, Параграф 57)

Создание резервов для проведения качественных исследований: Правительства признали необходимость создания доказательной базы, что позволит поддержать усилия, направленные на борьбу с диабетом и другими НИЗ. Далеко не все страны имеют возможность проводить всеобъемлющие исследования. Перечень приоритетов в области исследований и стимулирование научного потенциала с учетом установленных приоритетов позволят скорректировать стратегии и принесут свежие идеи и инициативы.

Прикладные/трансляционные исследования: Перенесение полученных на местах доказательств в политику и повседневную практику может стать мощным инструментом, который позволит получить высокую отдачу от средств, вложенных в здравоохранение. Декларация обязывает правительства способствовать перенесению результатов

исследований в повседневную практику, что позволит глубже понять природу НИЗ и более эффективно вести работу на национальном, региональном и глобальном уровнях. МДФ и ассоциации-члены Федерации имеют серьезный опыт работы в этой области.

Инновации: В Декларации говорится о том, насколько важно постоянно поощрять инновации в исследованиях и развитии. Вопрос инноваций приобретает особую важность тогда, когда мы имеем дело с некоторыми широкомасштабными международными исследованиями в области диабета, например с такими, как изучение вопроса, как лучше и проще обеспечить поставку препаратов и методов диагностики/лечения в удаленные медицинские учреждения, где почти полностью отсутствуют ресурсы, или поиски средств, которые позволяют излечивать диабет как 1-го, так и 2-го типа.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕСУРСОВ

«Ресурсы, выделяемые на борьбу с НИЗ... несоразмерны с масштабом проблемы»

(Политическая декларация, Параграф 40)

Адекватные, предсказуемые и устойчивые ресурсы: Правительства впервые заговорили о том, что ресурсы, выделяемые в настоящее время на борьбу с диабетом и другими НИЗ, не отвечают требованиям. Правительства должны уделять особое внимание выделению и вложению бюджетных средств в борьбу с НИЗ, поиску двусторонних, региональных и многосторонних каналов и инновационных механизмов финансирования. Это откроет пути для вливания финансовых средств в решение проблем диабета.

Инновационные механизмы финансирования: Инновационные механизмы финансирования включают ряд нетрадиционных механизмов получения дополнительных средств на развитие и помощь посредством «инновационных» проектов, таких как микро-взносы, налоги, партнерские отношения между государством и частным сектором, а также финансовые операции на рынке. Как дополнение к традиционным формам государственного финансирования, а в случае некоторых стран - как дополнение к помощи, выделяемой на нужды развития, инновационное и/или негосударственное финансирование может потенциально заполнить существенные бреши в финансировании. Налог на табачные изделия упомянут в Декларации как эффективная стратегия альтернативного финансирования и исключительная возможность «достучаться» до Министерства финансов и других министерств, не связанных непосредственно с сектором здравоохранения, что позволит активизировать меры, принимаемые на национальном уровне.

ПРИМЕР: ПОВЫШЕНИЕ НАЛОГОВ И ЦЕН НА ТАБАЧНЫЕ ИЗДЕЛИЯ

Повышение цены на табачную продукцию является одним из самых эффективных способов снизить потребление табака, увеличить доходы государства и спасти жизни миллионов людей. ВОЗ рекомендует, чтобы налог составлял 70% от розничной цены. Приблизительно в 35% стран с высоким уровнем дохода налог равен или даже превышает указанную цифру, и менее 10% стран со средним уровнем дохода и только одна страна с низким уровнем дохода выполняют рекомендацию, предложенную ВОЗ.

В последнее время в некоторых странах с низким и средним уровнем дохода зарегистрированы случаи получения средств от дополнительных налогов на табак, которые, затем, были использованы на пропаганду здоровья. С 1994 по 2007 гг. акцизы на сигареты в Таиланде выросли с 60% до 80% от оптовой цены, что привело к увеличению дохода от налога более чем вдвое, даже с учетом того, что потребление табака снизилось. В ЮАР государственные доходы в результате налогообложения табачных изделий выросли более чем вдвое в период с 1994 по 2001 гг.

Двусторонние и многосторонние каналы:

Декларация обязывает правительства мобилизовать ресурсы, используя двусторонние и многосторонние каналы. В настоящее время помощь, выделяемая на борьбу с диабетом и другими НИЗ и поступающая через двусторонние каналы (например, со стороны правительств стран с высоким уровнем дохода), крайне ограничена. Менее 3% от 22 миллиардов долларов Официальной помощи в целях развития (ODA), выделяемой США на проблемы здравоохранения, направлено на борьбу с НИЗ. Таким образом, крайне важно отметить обязательства ODA, взятые в отношении эпидемии НИЗ, а также то, что развитые страны подтвердили свои намерения к 2015 г. приступить к перечислению на ODA 0,7% от валового внутреннего продукта. Декларация также ссылается на принципы, закрепленные международным сообществом по оказанию помощи в Парижской декларации по повышению эффективности внешней помощи (2005 г.): национальная ответственность, согласование, гармонизация, предсказуемость, взаимная ответственность и прозрачность, а также ориентированность международной помощи на результаты. Это открывает возможность интеграции диабета и других НИЗ в двусторонние и многосторонние каналы финансирования (например, система ООН и банки, поддерживающие развитие, такие как Всемирный банк), что привело бы к серьезному изменению ситуации в сфере борьбы с диабетом.

ПРИМЕР: ПРОГРАММА АГЕНТСТВА ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ В БОРЬБЕ С НИЗ НА ДВУСТОРОННЕЙ ОСНОВЕ

Австралийское государственное агентство по оказанию помощи за рубежом (AusAid), с целью достижения прогресса в ЦРТ и других проблемах развития, разработало программу "Тихоокеанское партнерство во имя развития". Оно предоставляет финансовую поддержку странам Океании в борьбе с НИЗ, укреплении систем здравоохранения и улучшении здоровья матери и ребенка.

Например, Партнерство во имя развития между Самоа и Австралией (2009 г.) ставит своим приоритетом снижение распространенности НИЗ посредством пропаганды здорового образа жизни и профилактики. В период с 2009 по 2013 г. AusAid обязалось выделить 7 миллионов австралийских долларов на развитие учреждений первичного звена системы здравоохранения и на скрининг диабета и сердечно-сосудистых заболеваний.

ГЛОБАЛЬНАЯ ПОВЕСТКА РАЗВИТИЯ

«Обратите внимание на то, что НИЗ и факторы риска их развития... оказывают прямое влияние на достижение целей развития, включая Цели развития тысячелетия, согласованные на международном уровне»

(Политическая декларация, Параграф 31)

Будущая глобальная повестка развития: Политическая декларация - это значительный шаг вперед на пути интеграции диабета и других НИЗ в глобальную повестку развития. Во-первых, правительства закрепили один из основных пунктов Резолюции ООН по диабету 61/225, который гласит, что диабет угрожает социальному и экономическому развитию человечества. Во-вторых, приняты обязательства, которые обеспечат внесение диабета и других НИЗ в повестку дискуссий на тему грядущих планов глобального развития, в частности, в

пересмотр в 2013 г. на высшем уровне Целей развития тысячелетия (ЦРТ). Декларация обязывает Генерального секретаря ООН представить в 2013 г. доклад о достижениях на пути реализации обязательств и об их значении для осуществления целей развития, согласованных на международном уровне. Все это поможет подготовить документы для пересмотра ЦРТ и положит начало комплексному обзору и оценке положения дел в сфере НИЗ, которые даст ООН в 2014 и в 2015 гг., когда истекут сроки текущих ЦРТ.



ПАРТНЕРСТВО С НПО

«Признать вклад и важную роль, которую играют ... отдельные люди, семьи, сообщества и гражданское общество... в поддержании национальных мер, направленных на профилактику и контроль НИЗ»

(Политическая декларация, Параграф 37)

Партнерство с НПО: Ответственность за изменение ситуации, которая сложилась во всем мире в отношении эпидемии диабета и других НИЗ, не может лежать только на плечах правительств. Декларация в полной мере признает необходимость привлекать к сотрудничеству НПО, которые обладают уникальной возможностью пробуждать политическое сознание и информированность и предоставлять услуги первой необходимости. В некоторых странах ассоциации-члены МДФ являются единственными организациями, которые на местах предоставляют диабетологическую помощь. Правительства обязуются укреплять партнерство с НПО, равно как и наращивать потенциалы НПО, работающих в сфере НИЗ как на национальном, так и на региональном уровнях. Все это даст ассоциациям-членам МДФ и региональным офисам МДФ возможность укрепить связи и партнерские отношения с правительствами, региональными властями и политическими блоками.

Полноценное и активное участие людей с НИЗ в национальных программах профилактики и лечения НИЗ: В Декларации отмечена необходимость полноценного и активного участия людей с диабетом и другими НИЗ в национальных программах профилактики и контроля. В настоящее время тот факт, что люди с НИЗ не принимают должного участия в разработке, пересмотре и мониторинге национальных политик и программ контроля и профилактики НИЗ, является основной преградой, не позволяющей национальным программам фокусироваться на ведущих приоритетах и отражать интересы всех заинтересованных сторон. В данной ситуации МДФ играет уникальную роль.

В ФОКУСЕ: НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫЕ СЛОИ НАСЕЛЕНИЯ

Несмотря на отсутствие в Политической декларации единого перечня наименее защищенных слоев населения, отдельные **группы** требуют к себе особого внимания. К их числу относятся:

- **Женщины:** более подвержены риску развития НИЗ; на их плечи ложится непропорционально тяжелое бремя, т.к. именно они обеспечивают уход за больными членами семьи; плохое питание в пренатальный период и различные патологии беременности, включая гестационный диабет; пагубное влияние дыма кухонных плит.
- **Дети:** младенцы с низким весом при рождении имеют высокий риск развития диабета; раннее развитие ребенка; пагубное влияние дыма кухонных плит; отрицательное влияние рекламы вредных для здоровья продуктов питания и безалкогольных напитков; растущая распространенность детского ожирения.
- **Коренное население:** более подвержено риску развития НИЗ; высокая распространенность НИЗ; необходимость уважать культурное наследие и традиции.
- **Люди, живущие за чертой бедности:** НИЗ ложатся непосильным бременем на плечи этих людей; отсутствие механизмов социальной защиты сопряжено для них с катастрофическими тратами.
- **Люди, живущие с ВИЧ/СПИД:** связь между НИЗ и ВИЧ/СПИД.

МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА

«Ничего не получится, если не поставить глобальные цели и задачи – воплотить в жизнь можно только то, что поддается измерению»

(Маргарет Чан, Генеральный директор ВОЗ, Первая глобальная министерская конференция по НИЗ и здоровому образу жизни, Москва, апрель 2011 года)

Усиление системы надзора и мониторинга: Для того, чтобы остановить рост смертности и инвалидности по причине диабета и других НИЗ, необходимо иметь точные данные об этих показателях для каждой отдельной страны. Во многих странах с низким и средним уровнем дохода отсутствует достоверная информация об уровнях смертности, а неэффективные системы контроля, как правило, не интегрированы в национальные информационные системы здравоохранения. Создание эффективных национальных систем надзора и мониторинга определено в Декларации как

один из основных приоритетов. Создав мощный потенциал, правительства получат возможность отслеживать тенденции, разрабатывать стратегии борьбы с учетом национальных требований и запросов и оценивать степень прогресса, а НПО смогут требовать от правительства предоставлять им отчет о текущей ситуации. В Декларации особо отмечена необходимость непрерывного мониторинга воздействия на население факторов риска НИЗ, возможного исхода, социальных и экономических детерминант, а также мер, проводимых системой здравоохранения.

Рамочный мониторинг в глобальном масштабе: Наряду с национальными рамочными программами мониторинга Декларация призывает ВОЗ к 2012 г. разработать всемирные комплексные рамочные программы мониторинга НИЗ. Это возможно осуществить путем полноценного привлечения к сотрудничеству государств-членов ООН, а также агентств, фондов и программ ООН. Рамочные программы мониторинга должны быть частью более обширного механизма, обеспечивающего отчетность, который был одобрен Генеральным секретарем ООН. Прекрасную модель представляет собой Комиссия по информации и отчетности по вопросам здоровья женщин и детей.

Цели и детерминанты: Для обеспечения отчетности необходимо поставить четко определенные во времени, высокие по своему уровню, измеримые и достижимые цели и задачи. Декларация не содержит обязательств по конкретным целям. Исходя из вышесказанного, ВОЗ была уполномочена подготовить к 2012 г. рекомендации по ряду глобальных целей профилактики и контроля

НИЗ. Для выполнения поставленной задачи ВОЗ должна будет провести с государствами-членами организации ряд консультаций, за основу следует принять первую консультацию по вопросам целей и детерминантов, которая состоялась в июле 2011 г. Предполагается, что избранные цели будут представлены на рассмотрение Всемирной Ассамблеи здравоохранения в мае 2012 г. МДФ и Альянс НИЗ поддержали предложение ВОЗ поставить перед мировым сообществом следующую цель - к 2025 г. добиться снижения количества предотвратимых смертей, вызванных НИЗ, на 25%. Мы также выступаем за принятие таких специфических глобальных целей, как профилактика НИЗ и доступ к лечению. Правительствам рекомендуется рассмотреть национальные цели и детерминанты, о которых говорится в Политической декларации. Мы рассчитываем, что значительное число правительств воспользуются глобальными **цели** и детерминантами, которые будут согласованы в 2012 г., как основой для выработки национальных задач и детерминантов.

КОНТРОЛЬ

«Главным образом я призываю государства-члены ООН принять обязательства по реализации Политической декларации. Если этот документ останется всего лишь набором слов, нам не удастся выполнить обязательства, взятые перед будущими поколениями»

(Из выступления Генерального секретаря ООН на открытии Саммита ООН, Нью-Йорк, 19 сентября 2011 г.)

Партнерство по НИЗ на международном уровне: Возможно, больше остальных проблем здравоохранения именно диабет и другие НИЗ требуют тесного сотрудничества во всех отраслях. МДФ и Альянс НИЗ постоянно призывали к международному сотрудничеству в сфере НИЗ с целью обеспечения координации и контроля предпринимаемых мер. Декларация обязывает Генерального секретаря ООН разработать возможные варианты такого сотрудничества до 2012 г. Членами сотрудничества должны быть все заинтересованные стороны – Агентства ООН, правительства, НПО и частный сектор, причем формы и рамки сотрудничества с частным сектором должны быть четко определены. Крайне важно, чтобы активными членами такого международного интеллектуального сотрудничества были МДФ, Альянс НИЗ и другие международные НПО, действующие в сфере НИЗ. В настоящий момент уже существует целый ряд международных партнерских связей в сфере здравоохранения и развития, таких как Партнерство «Остановим туберкулез» и Партнерство во имя здоровья матери и ребенка, которые будут рассмотрены как вероятные модели сотрудничества.

Отчеты о достигнутом прогрессе: Декларация обязывает Генерального секретаря ООН сделать на 68-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН (2013-2014 гг.) доклад о прогрессе в реализации взятых обязательств и об их влиянии на ЦРТ, которые были приняты на международном уровне. В подготовке данного доклада должны будут принять участие правительства всех государств-членов ООН. Таким образом, эта сессия станет конкретной вехой, когда правительствам будет необходимо представить отчет о достигнутых результатах и, в случае необходимости, на них будет оказано давление, чтобы вынудить их незамедлительно принять меры.

Всесторонний обзор и оценка: Не менее важным является обязательство провести в 2014 г. всестороннюю оценку и обзор результатов, достигнутых в вопросах профилактики и контроля НИЗ. Гражданское общество должно приложить максимум усилий, чтобы эта встреча прошла на высшем уровне, так как именно она имеет ключевое значение для интеграции НИЗ в будущие цели развития, которые должны быть согласованы международным сообществом и приняты на период после 2015 г., когда завершаться ЦРТ, действующие сегодня.

РАЗДЕЛ 3: СКАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОЛИТИЧЕСКУЮ ДЕКЛАРАЦИЮ С ЦЕЛЬЮ ИНТЕНСИФИКАЦИИ АКТИВНОСТИ В СФЕРЕ ДИАБЕТА НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

Политическая декларация является историческим документом. Теперь необходимо добиться того, чтобы все страны решительно продвигались вперед в деле претворения в жизнь настоящей Декларации. Большинство мер, которые необходимо принять, должны осуществляться на национальном уровне, и здесь гражданское общество и ассоциации-члены МДФ играют ведущую роль. Настоящий раздел содержит перечень стратегий, которыми должно пользоваться гражданское общество для того, чтобы Политическая декларация реально изменила жизнь людей с диабетом на местах.

ПРОПАГАНДИРОВАТЬ И РАСПРОСТРАНЯТЬ ПОЛИТИЧЕСКУЮ ДЕКЛАРАЦИЮ ПО НИЗ

Голосуя за принятие настоящей Декларации, ваше правительство дало обещание в полной мере взять на себя обязательства обеспечить контроль и профилактику диабета и других НИЗ. Мы обязаны насколько возможно широко вести пропаганду Декларации, это позволит всем сторонам, заинтересованным в принятии решений по вопросам диабета и других НИЗ, быть хорошо информированными и всесторонне осведомленными. Ниже перечислены основные заинтересованные стороны, которым необходимо вручить текст Политической декларации:

- Политики и государственные должностные лица
- НПО
- Организации развития
- Специалисты здравоохранения, исследователи и представители академических кругов
- СМИ
- Социальные сети, включая блогеров и интернет-сайты, посвященные диабету

Политическая декларация доступна на **интернет-сайте** http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A%2F66%2FL.1&Lang=E на 6 официальных языках ООН. Если государственный язык вашей страны не входит в число официальных языков ООН, потребуйте от своего правительства перевести Политическую декларацию на государственный язык страны или, если возможно, переведите ее самостоятельно. Перевод и распространение текста Декларации должны стать на данном этапе основным приоритетом гражданского общества и органов государственной власти.

ИЗУЧИТЬ ПОЛИТИЧЕСКУЮ ДЕКЛАРАЦИЮ И ОПРЕДЕЛИТЬ ПРИОРИТЕТЫ

Настоящее Руководство по защите интересов и прав дает общий анализ Политической декларации. Однако

обстановка и состояние дел в вашей стране будут диктовать, какие приоритеты следует избрать и как ваше правительство будет реализовывать принятые обязательства. Как представителям гражданского общества вам надо решить, как следует поступать, чтобы принудить к действию органы государственной власти.

Ассоциациям-членам МДФ следует подробно изучить заявления, сделанные представителями правительства на Саммите и других подобных мероприятиях. В своих заявлениях некоторые государства вышли за рамки положений, включенных в Декларацию, и приняли на себя конкретные обязательства по профилактике и контролю НИЗ. Перечень обязательств, принятых правительствами, и выдержки из документов Саммита вы найдете на интернет-сайте: <http://www.idf.org/advocacy/UN-summit-NCDs>.

Ниже мы приводим несколько примеров тех обязательств, которые вы можете выбрать в качестве приоритетов в борьбе по защите интересов и прав:

- Разработка или усовершенствование межсекторных национальных планов и политических мер по диабету/НИЗ с указанием расходов
- Обеспечение доступа к дешевым лекарственным препаратам, применяемым для лечения диабета и НИЗ, и диагностическому методу и их техническое обеспечения
- Укрепление в масштабах всей страны системы наблюдения и контроля диабета/НИЗ
- Обеспечение необходимых, прогнозируемых и стабильных ресурсов, необходимых для борьбы с диабетом/НИЗ, полученных через посредство внутренних, двусторонних или многосторонних каналов и инновационных механизмов финансирования
- Обучение и информирование широких слоев населения с целью профилактики диабета и пропаганды здорового образа жизни и грамотности населения в вопросах здоровья
- Обучение, тренинг и привлечение специалистов здравоохранения к работе по профилактике и лечению диабета/НИЗ
- Усовершенствование информационных систем для планирования и управления здравоохранением
- Нарращивание национальных ресурсов, необходимых для проведения качественных исследований в области диабета/НИЗ и развития
- Привлечение отечественных специалистов и сообщества к созданию/разработке, внедрению и контролю над национальной политикой, планами и программами по диабету/НИЗ
- Пропаганда гендерного равенства в сфере диабета/НИЗ, в том числе создание базы данных с разбивкой по полам

Необходимо проводить регулярные встречи с другими НПО в сфере диабета и других НИЗ, подробно обсуждать Декларацию, обмениваться мыслями, решать, какие действия следует предпринять, и выработать общую стратегию защиты своих интересов. Если в вашей стране существует национальный или региональный Альянс НИЗ, он может стать идеальной платформой для проведения таких встреч. Если в вашей стране есть НПО, принимавшие участие в работе Саммита в Нью-Йорке, их следует приглашать на встречи, чтобы они могли поделиться с другими своими впечатлениями и информацией о Саммите.

УКРЕПЛЯТЬ РАБОЧИЕ ОТНОШЕНИЯ С ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ

Сейчас, когда политики взяли на себя обязательства по профилактике и контролю НИЗ, ответственность за их осуществление перешла к органам государственного управления. Декларация утверждает, что органы государственного управления играют *«ведущую роль и несут ответственность за решение проблем, связанных с НИЗ»*. Многим, в особенности в странах с низким и средним уровнем дохода, которые особенно остро ощущают бремя НИЗ и при этом обладают наименьшими ресурсами, стоящая перед ними задача может внушать страх. Сегодня крайне важно предложить органам государственного управления поддержку, свою компетенцию и знания и напомнить им, что ваша задача - содействовать в осуществлении программ и политики, которые помогут выполнить взятые ими обязательства. НПО являются инициаторами некоторых наиболее инновационных работ в области профилактики и лечения диабета и НИЗ, а в некоторых странах такие НПО, как, например, ассоциации-члены МДФ, являются единственными, кто на местах предоставляет услуги, связанные с диабетом и НИЗ.

Необходимо проводить встречи с представителями государственных департаментов (в частности с Министерством здравоохранения), офисом ВОЗ в вашей стране и другими агентствами ООН, чтобы обсудить вопросы реализации Политической декларации и предложить им свою помощь.

Кроме того, вы должны требовать, чтобы НПО привлекали к рассмотрению или разработке любых национальных планов действия и формированию рабочих или тематических групп. Напомните, что одной из ключевых тем Декларации является обязательное участие всех секторов, что подразумевает привлечение НПО и людей с диабетом и другими НИЗ.

РАЗВИВАТЬ И УКРЕПЛЯТЬ ПАРТНЕРСТВО С ОРГАНИЗАЦИЯМИ И ИНДИВИДУАМИ ВНЕ ДИАБЕТИЧЕСКОГО/НПО СООБЩЕСТВА

Успеха в привлечении правительства к реализации Декларации можно достичь только при условии, что люди с диабетом и диабетические ассоциации будут работать в тесном сотрудничестве с организациями по защите прав человека, развитию, здоровью, труду и социальной активности. Установите контакты с другими НПО и обсудите с ними возможность совместной деятельности, целью которой будет реализация Декларации в вашей стране. В глобальном масштабе активисты движения против ВИЧ/СПИД, также как организации, работающие с пожилыми людьми, детьми, профсоюзы и трудовые организации и крупные работодатели в государственном и частном секторах высказывают глубокий интерес к проблемам НИЗ и могут стать нашими серьезными союзниками.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ДОЛЖНО РЕГУЛЯРНО ПРЕДСТАВЛЯТЬ ОТЧЕТЫ

Заглядывая в будущее, необходимо добиться того, чтобы правительство регулярно отчитывалось о планах и успехах на пути реализации Декларации. Необходимо, чтобы НПО взяли на себя роль «сторожа» и контролировали, как осуществляется реализация обязательств, содержащихся в Декларации. Это крайне важная задача, требующая анализа на государственном уровне, который позволит принять решение, как наилучшим образом обеспечить отчетность. Неформальные отчеты и опросные листы - одни из возможных вариантов, который успешно применяется в других секторах, однако эти методы крайне трудоёмки.

Вот некоторые показатели, которые необходимо учитывать:

- Настоящая Декларация и заявления, сделанные вашим правительством во время Саммита, являются инструментами, которые помогут контролировать правительство
- Успешный «сторож» сам стимулирует перемены. Иногда к переменам приводит прямая защита интересов и прав, иногда это происходит косвенным путем. Для достижения максимального успеха контроль и отчетность о достигнутых успехах должны быть связаны со стратегической кампанией в СМИ
- Настоящая Политическая декларация рекомендует правительствам определить национальные цели и детерминанты с учетом местных условий. Это станет определяющим фактором контроля на уровне страны

ПОДДЕРЖИВАТЬ ДИНАМИКУ РАЗВИТИЯ НА НАЦИОНАЛЬНЫХ, РЕГИОНАЛЬНЫХ И ГЛОБАЛЬНЫХ КОНФЕРЕНЦИЯХ И ВСТРЕЧАХ

Национальные, региональные и глобальные конференции и встречи дают возможность продолжить диалог о программе действий по НИЗ и укрепить позиции Политической декларации посредством других важных мероприятий.

Ключевые события, когда всемирное диабетическое сообщество может привлечь внимание мировой общественности к проблеме диабета, включают 14 ноября - Всемирный **День Диабета**, и Всемирный конгресс **диабета**. В 2011 г. Всемирный конгресс **диабета** прошел с 4 по 8 декабря в Дубаи. Ряд новых мероприятий, таких как Всемирный форум диабета, который состоялся до начала Конгресса, Дубайский диалог, давший участникам возможность ознакомиться с результатами Саммита, и новые тематические направления конгресса, такие как, в частности, Глобальные проблемы здоровья, были включены в программу конгресса с целью оказать содействие продолжению начатого диалога.

НАЧАТЬ ПОДГОТОВКУ К ДОКЛАДУ 2013 Г. И ОБЗОРУ 2014 Г., ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДОСТИГНУТОГО ПРОГРЕССА

В 2013 году правительства должны отчитаться о том, что им удалось достичь за истекшие два года в сфере реализации Политической декларации ООН. Ассоциации-члены МДФ должны напоминать правительствам о взятых на себя обязательствах и помочь им в подготовке правительственного доклада 2014 г. Главы правительств и государств могут представить свои отчеты во время второго Саммита ООН. Каждое правительство захочет доложить на международной арене о достигнутых положительных результатах.

ДЕЙСТВИЕ. БОЛЬШАЯ ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ О ДЕЛАХ ООН

Опыт Саммита ООН показал, насколько важно понимать процессы, протекающие в мире, и политику, проводимую Организацией Объединенных Наций. Помимо запланированных дополнительных встреч и отчетов, проблемы диабета и других НИЗ обсуждаются в ряде других структур ООН, таких как Комиссия по статусу женщин, Комиссия по социальному развитию и Комиссия по народонаселению и развитию. Более того, проблемы диабета и других НИЗ будут обсуждаться на конференциях, которые пройдут при финансовой поддержке ООН (например, COP17/CMR7 Конференция по изменению климата, Дурбан, 2011 г., Конференция ООН по устойчивому развитию: Рио + 20, 2012 г. и 11-я Сессия постоянного форума ООН по вопросам коренного населения, Нью-Йорк, 2012 г.).

Для обеспечения активного участия в работе различных встреч ООН ассоциации-члены МДФ должны рассмотреть вопрос о получении статуса в Экономическом и социальном совете ООН (ЭКОСОС).

Чтобы получить более детальную информацию о подаче заявки на статус в ЭКОСОС, обратитесь на интернет-сайт: <http://esango.un.org/civilsociety/consultativeStatusSummary.do?sessionId=E6CE69B73D5638E90D5C974106462CE5?method=applyForConsultativeSt&sessionCheck=false>

Руководство относительно подачи заявки на статус в ЭКОСОС вы также можете скачать с интернет-сайта: <http://csonet.org/content/documents/Brochure.pdf>

ДЕЙСТВИЯ. КАЛЕНДАРЬ МЕЖДУНАРОДНЫХ СОБЫТИЙ, КОТОРЫЕ ПОМОГУТ СОХРАНИТЬ ДИНАМИКУ РАЗВИТИЯ В 2011 – 2012ГГ

2011 г.:

- 29 ноября - 1 декабря 4-й Форум высокого уровня по эффективности помощи, Бусан, Корейская Республика
- 1-8 декабря Всемирный конгресс диабета, Дубаи, Объединенные Арабские Эмираты

2012 г.:

- 16-20 января 130-я сессия Исполнительного комитета ВОЗ, Женева, Швейцария
- 25-29 января Ежегодный съезд Всемирного экономического форума 2012 г., Женева, Швейцария
- 1-10 февраля 50-я сессия Комиссии по социальному развитию ООН, Нью-Йорк, США
- 27 февраля - 9 марта 56-я сессия Комиссии по статусу женщин, Нью-Йорк, США
- 8 марта Международный женский день, отмечается во всем мире
- 20-24 марта 15-я Всемирная конференция "Табак и здоровье", Сингапур
- 24 марта Всемирный день борьбы с туберкулезом, отмечается во всем мире
- 31 марта - 5 апреля 126-я сессия Ассамблеи Межпарламентского союза, Кампала, Уганда
- 7 апреля Всемирный день здоровья, отмечается во всем мире
- 18-21 апреля Всемирный конгресс кардиологов, Дубаи, ОАЭ
- 23-27 апреля 45-я сессия Комиссии по народонаселению и развитию, Нью-Йорк, США
- 23-27 апреля 13-й Всемирный конгресс по общественному здоровью, Аддис-Абеба, Эфиопия
- 15-22 мая Саммит "Большой восьмерки", Чикаго, США
- 16-23 мая 65-я сессия Всемирной Ассамблеи здравоохранения, Женева, Швейцария
- 31 мая Всемирный день отказа от курения, отмечается во всем мире
- 4-6 июня Конференция ООН по устойчивому развитию (Рио+20), Рио-де-Жанейро, Бразилия
- 18-22 июля 14-я Международная конференция по СПИД, Вашингтон, США
- 13-17 ноября 43-я Всемирная конференция по здоровью легких, Куала Лумпур, Малазия
- 14 ноября Всемирный День Диабета, отмечается во всем мире
- 1 декабря Всемирный день борьбы со СПИД, отмечается во всем мире
- 10 декабря День защиты прав человека, отмечается во всем мире

РАЗДЕЛ 4: КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОЛИТИЧЕСКУЮ ДЕКЛАРАЦИЮ С ЦЕЛЬЮ ИНТЕНСИФИКАЦИИ АКТИВНОСТИ В СФЕРЕ ДИАБЕТА НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

Действия, направленные на борьбу с диабетом и НИЗ на уровне отдельных стран, должны получить поддержку региональных стратегий и инициатив, которые должны дополнять друг друга. Региональные политические группы, такие как Европейский Союз, являются сообществами, обладающими сильным влиянием и властью принимать решения, при этом они контролируют значительные региональные и международные ресурсы. В таких регионах, как Карибский бассейн, в котором расположено большое число малых государств, региональное сотрудничество играет ключевую роль в обмене опытом и практическими навыками. В других случаях политические объединения государств, которые охватывают целые географические регионы, например Содружество государств, играют ключевую роль, оказывая посредничество в проведении глобальных мер по диабету и НИЗ. Политическая декларация неоднократно ссылается на важную роль региональных действий, в частности, в контексте создания/активности объединений, обмена информацией, наращивания потенциала. Более того, региональные органы могут играть роль координирующей силы, а региональные платформы - предоставить исключительные возможности, которые позволят сохранить динамику Саммита.

Международная диабетическая федерация имеет возможность поддержать и обеспечить региональные действия диабетического сообщества. Для того чтобы сделать работу национальных диабетических ассоциаций более эффективной и укрепить сотрудничество между ними, 220 ассоциаций-членов МДФ были объединены в 7 регионов: Африка (AFR), Европа (EUR), Ближний Восток и Северная Африка (MENA), Северная Америка и Карибский бассейн (NAC), Южная и Центральная Америка (SACA), Юго-Восточная Азия (SEA) и Западная часть Тихого океана (WP). Регионы МДФ построены по принципу региональной структуры ВОЗ, каждый регион МДФ имеет свой Региональный офис.

СОБЕРИТЕ ИНФОРМАЦИЮ О СВОЕМ РЕГИОНАЛЬНОМ/ПОЛИТИЧЕСКОМ БЛОКЕ И КЛЮЧЕВЫХ РЕГИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Ассоциации-члены МДФ должны иметь информацию о главных региональных и политических блоках, в которых участвуют их правительства, и следить за ключевыми политическими процессами, имеющими отношение к диабету. Наш голос будет звучать сильнее, если ассоциации-члены МДФ, работающие в странах, входящих в такие блоки, будут сотрудничать с другими ассоциациями/организациями, существующими в блоке, например, если диабетические ассоциации в ЕС установят контакты с другими ассоциациями этого блока.

Региональные и политические блоки играли важную роль в период переговоров по Политической декларации, и далее, по завершении Саммита, они сохраняют свои ключевые позиции в пропаганде и защите интересов и прав людей с НИЗ и в практической реализации Декларации.

Региональные офисы таких агентств ООН, как ВОЗ и другие многосторонние органы, включая Всемирный Банк, будут играть важную роль, руководя и направляя правительства и обеспечивая техническую экспертизу и ресурсы.

Программы профилактики и лечения диабета являются довольно специфическими с точки зрения их социального и экономического контекста. Региональный подход в поиске оптимальных решений может оказаться наиболее эффективным, учитывая специфические языковые и культурные аспекты. Региональные банки развития, такие как Азиатский банк развития и Межамериканский банк развития, станут в будущем важным источником финансирования и технической помощи, оказываемой как правительствам, так и НПО, работающим в сфере диабета.

Необходимо также установить, какие организации, занимающиеся в данном регионе диабетом, НИЗ и вопросами здравоохранения, могут предложить техническую помощь и финансовую поддержку. МДФ может поделиться с ассоциациями-членами федерации необходимой информацией по данной теме.

ДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЕ АССОЦИАЦИИ-ЧЛЕНЫ МДФ МОГУТ ОСУЩЕСТВИТЬ СОВМЕСТНО С ДРУГИМИ АССОЦИАЦИЯМИ-ЧЛЕНАМИ ФЕДЕРАЦИИ, РЕГИОНАМИ МДФ И/ИЛИ ДРУГИМИ НАЦИОНАЛЬНЫМИ НПО, РАБОТАЮЩИМИ С НИЗ:

- Следить за выполнением региональных обязательств, зафиксированных в Декларации
- Развивать региональные стратегии МДФ по претворению положений Декларации в жизнь и контролю прогресса внедрения
- Лоббировать главных спонсоров, включая банки развития, с целью внесения диабета и НИЗ в их программы по здравоохранению и развитию
- Убедиться в том, что региональные организации получают основные публикации и материалы МДФ и диабетических ассоциаций по разным проблемам диабета с целью повысить их уровень знаний и осведомленность (например, Призыв к действиям против диабета, Глобальный план борьбы с диабетом, Атлас диабета МДФ)
- Предложить помощь региональным организациям, работающим в сфере диабета, и предоставить им материалы, изданные МДФ и ассоциациями-членами федерации (например, клинические руководства, Обучающие модули по проблемам диабета)
- Использовать Всемирный День Диабета как возможность посетить ключевые организации и направить в них письма с целью поднять вопрос о диабете и поинтересоваться, какие действия они предпринимают для внедрения Политической декларации в жизнь.
- Лоббировать интересы людей с НИЗ с целью проводить секции по Декларации в ходе региональных и надрегиональных встреч и конференций, проводимых ООН, ВОЗ и общественными организациями.

ВСТРЕЧИ, НА КОТОРЫЕ ВАМ СЛЕДУЕТ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ:

- Регулярные встречи высокого уровня глав правительств или министров здравоохранения регионального/политического блока
- Встречи регионального комитета ВОЗ
- Встречи региональных банков по стратегическому планированию
- Национальные консультации агентств ООН и многоотраслевых банков с НПО с целью определения стратегий в масштабе страны

В ФОКУСЕ: УПОМИНАНИЕ РЕГИОНОВ В ПОЛИТИЧЕСКОЙ ДЕКЛАРАЦИИ

- *Изыскивать пути и способы обеспечить требуемое, предсказуемое и стабильное финансирование, используя региональные каналы (Параграф 45.D)*
- *Поощрять создание партнерских связей и сетей, которые объединят региональных субъектов, включая академические и научно-исследовательские институты (Параграф 45.R)*
- *Оказывать поддержку региональным планам борьбы с НИЗ посредством обмена опытом, информацией и практическими навыками (Параграф 46)*
- *Стимулировать наращивание потенциала НПО, работающих в сфере НИЗ на региональном уровне (Параграф 56)*
- *Поощрять исследования в сфере НИЗ и внедрение полученных результатов в повседневную практику, что будет способствовать расширению базы знаний, необходимых для проведения работы на региональном уровне (Параграф 59)*

РАЗДЕЛ 5: КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ НАМЕРЕНА ПРЕДПРИНЯТЬ МДФ

МДФ призвала к проведению Саммита ООН, т.к. назрела острая необходимость изменить положение дел в сфере диабета, и нам удалось добиться успеха. Однако Саммит сам по себе не может решить проблему диабета и других НИЗ. Не существует волшебных средств, способных остановить эпидемию. Для того чтобы изменить катастрофическое положение дел, потребуются десятилетия неустанной работы. Важно понимать, что это длительный процесс.

Саммит ООН и Политическая декларация - это начало нового этапа в работе МДФ по защите интересов и прав людей с диабетом во всем мире. Диабет и другие НИЗ стоят в глобальной повестке дня, впервые в истории правительства приняли на себя ответственность за эпидемию НИЗ. Правительства решительно признали существование проблемы и обязались приступить к действиям. После всего, чего мы достигли, нам необходимо сделать все возможное, чтобы сохранить динамику развития и добиться того, чтобы принятые обязательства воплотились в реальность и на национальном, и на региональном уровнях. Саммит вывел на арену борьбы с НИЗ новые секторы и организации и расширил возможности альянсов и партнерства.

Будучи главным посредником при подготовке Саммита ООН, МДФ останется рупором, ориентированным на глобальное диабетическое сообщество, она и в дальнейшем сохранит лидирующую роль в борьбе

как с диабетом, так и с другими НИЗ. Для реализации Политической декларации была разработана программа защиты интересов и прав людей с диабетом, состоящая из 6 пунктов:

1. ДОНЕСТИ ДО ВСЕХ КЛЮЧЕВОЕ СООБЩЕНИЕ

Крайне важно донести до мирового диабетического сообщества информацию о политическом процессе, его значении и последствиях. С этой целью МДФ предпримет следующее:

- Распространение Политической декларации среди ключевых заинтересованных групп диабетического сообщества во всем мире
- Распространение ключевых положений, используя различные интернет/информационные площадки, например, интернет-сайт МДФ, информационные письма и кампании в рамках Всемирного Дня Диабета
- Использование социальных сетей и традиционных средств массовой информации с тем, чтобы диабет постоянно оставался в центре внимания
- Участие мирового диабетического сообщества в работе Всемирного конгресса диабета
- Развитие доказательной базы и более глубокое понимание диабета

2. МОБИЛИЗОВАТЬ ДЕЙСТВИЯ

МДФ будет оказывать поддержку 220 ассоциациям-членам федерации и 7 Региональным офисам в претворении политических обязательств в практические действия. С этой целью МДФ предпримет следующее:

- Мобилизация мирового диабетического сообщества, используя Глобальный план борьбы с диабетом на 2011-2021 гг.
- Осуществление руководства и предоставление ассоциациям-членам МДФ инструментов по защите интересов и прав людей с диабетом
- Поддержка требований ассоциаций-членов МДФ принимать участие в консультациях и процессах, протекающих на государственном уровне и на уровне ООН
- Гармонизация действий МДФ на региональном уровне, стимулирование обмена информацией, практическими навыками и опытом
- Озвучивание грубых, серьезных нарушений

3. ОКАЗЫВАТЬ ДАВЛЕНИЕ

Декларация включает ряд краткосрочных обязательств со стороны ООН и правительств. МДФ будет оказывать давление на ключевых игроков, а именно:

- Побуждать ассоциации-члены МДФ постоянно контролировать действия, которые предпринимают их правительства в борьбе против диабета
- Сотрудничать в вопросах перспектив борьбы против диабета и поддерживать работу ВОЗ по разработке глобальных задач и рамочного мониторинга в 2012 г.

КЛЮЧЕВЫЕ ДАТЫ

2012 г.: • ВОЗ разрабатывает рамки глобального мониторинга, включая рекомендации по всемирным целям и национальным детерминантам

- Генеральный секретарь ООН представляет варианты глобального партнерства по НИЗ с целью обеспечения межотраслевых действий

2013 г.: • Правительства усиливают работу, ставят цели и предпринимают шаги по внедрению межотраслевых национальных планов по диабету/НИЗ

- Генеральный секретарь ООН представляет на Генеральной Ассамблее ООН отчет о прогрессе, достигнутом в сфере внедрения в жизнь Политической декларации и ее влиянии на цели развития тысячелетия (ЦРТ), согласованные на международном уровне

2014 г.: • ООН проводит комплексный обзор и оценку достижений в области профилактики и контроля НИЗ

- Добиться того, чтобы диабет был включен в процесс формирования международного партнерства в сфере НИЗ в 2012 г., которым руководит Генеральный секретарь ООН
- Поддерживать намерения правительства к 2013 г. воплотить в жизнь политические задачи и планы борьбы с НИЗ
- Обеспечить высокий уровень и комплексность отчета и доклада ООН, которые будут представлены в 2014 г.
- Говорить на различных крупных политических мероприятиях и встречах об обязательствах, сформулированных в Декларации
- Требовать от компаний, которые производят продукцию, наносящую вред здоровью, прекратить вредоносную практику

4. РЕШАТЬ ПРОБЛЕМЫ «БЕЛЫХ ПЯТЕН»

Следует заметить, что, несмотря на то, что Саммит и Декларация включают в себя многие рекомендации по диабету, предложенные МДФ, существует целый ряд недостатков, устранение которых требует дальнейшей работы. Обязательства МДФ в этом плане включают:

- Активное привлечение людей с диабетом
- Права и обязанности людей с диабетом
- Социальные детерминанты, приводящие к эпидемии
- Увеличение ресурсов, особенно за счет двусторонних каналов
- Любые новые проблемы, являющиеся препятствием на пути профилактики и лечения диабета

СТИМУЛИРОВАТЬ ПАРТНЕРСТВА

Партнерство является краеугольным камнем в борьбе против диабета и других НИЗ. МДФ воспользуется своим уникальным положением, чтобы обеспечить и укрепить сотрудничество между ООН, правительствами, НПО и частным сектором, для чего:

- Продолжит свою деятельность в качестве всемирного лидера различных политических движений в сфере борьбы с диабетом и другими НИЗ
- Продолжит наращивать мощь движения НПО, связанных с НИЗ в рамках Альянса НИЗ
- Углубит связи между ассоциациями-членами МДФ и правительствами, межправительственными организациями и системой ООН
- Консолидирует альянсы с другими обществами, действующими в области здравоохранения и развития (ВИЧ/СПИД, Здоровье матери, новорожденного и ребенка)
- Изыщет возможности тройного партнерства: государство - частный сектор - люди (Тройного "П", от английского "Triple P": public-private-people) в сфере диабета и других НИЗ

КАМПАНИЯ МДФ В ОТНОШЕНИИ ДВУСТОРОННИХ ИНВЕСТИЦИОННЫХ АГЕНТСТВ

Приоритет МДФ – оказывать давление на политику “запрета”, согласно которой двусторонние агентства не инвестируют средства в НИЗ, и стимулировать выделение финансов на борьбу с диабетом и другими НИЗ. Страны, выделяющие помощь на двусторонней основе, это страны с высоким уровнем дохода, которые предоставляют финансовую помощь странам с низким и средним уровнем дохода. Декларация позволяет использовать эти средства, опираясь на обязательства правительств мобилизовать ресурсы, полученные через посредство двусторонних и многосторонних каналов. Многосторонние каналы включают агентства ООН и банки, оказывающие помощь в развитии, такие как Всемирный банк.

МДФ обратится за поддержкой к ассоциациям-членам федерации, как в странах-инвесторах, так и в странах-получателях

- **Страны-инвесторы:** ассоциации-члены МДФ в странах-инвесторах должны оказывать давление на правительства с целью включить диабет/НИЗ в программы помощи странам с низким и средним уровнем дохода.
- **Страны-получатели:** в странах с низким и средним уровнем дохода ассоциации-члены МДФ должны привлекаться к работе по определению национальных приоритетов развития и к консультациям, что позволит гарантировать приоритетное внимание правительств к диабету и другим НИЗ. При этом необходимо напоминать странам-инвесторам о взятых обязательствах, согласно которым они должны координировать выделяемую помощь в соответствии с национальными приоритетами страны-получателя. Эти обязательства закреплены в Парижской декларации об эффективности внешней помощи.

6. ПРОКЛАДЫВАТЬ **НОВЫХ ПУТЕЙ**

Саммит ООН переместил диабет на первые позиции в глобальной повестке дня и открыл дверь новым возможностям. МДФ будет развивать эти возможности в следующих областях:

- Интеграция диабета в будущие планы развития человечества, которые придут на смену ЦРТ и будут согласованы на международном уровне
- Позиционирование диабета в качестве проблемы всемирной безопасности
- Исследования и инновации, которые позволят принять реалистичные и экономически эффективные решения

РАЗДЕЛ 6: ПОЛЕЗНЫЕ РЕСУРСЫ

ЗАЯВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВ, СДЕЛАННЫЕ НА САММИТЕ

В ходе пленарных заседаний Саммита правительства 120 стран сделали заявления и приняли на себя индивидуальные обязательства, направленные на борьбу с диабетом и другими НИЗ. Полный список ключевых заявлений и цитаты из выступлений политических лидеров, которые вы можете использовать в поддержку своих усилий по защите интересов и прав людей с НИЗ, вы можете найти на сайте www.idf.org/advocacy

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ И ДОКУМЕНТОВ

Политические декларации и резолюции

1. A/66/L.1 – Всемирная Ассамблея здравоохранения. Подготовка к Встрече на высшем уровне в рамках Генеральной ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике и контролю НИЗ, прошедшая после Московской конференции. Подписана 193 государствами-членами ООН на 66-й Генеральной ассамблее ООН 19 сентября 2011 г. http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A%2F66%2FL.1&Lang=R
2. WHA64.11 – Assemblée mondiale de la santé: Préparation de la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles, faisant suite à la Conférence de Moscou
64-я Всемирная Ассамблея здравоохранения приняла Московскую декларацию в мае 2011 г. http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA64/A64_R11-en.pdf
3. Браззавильская декларация по профилактике и контролю НИЗ в Африканском регионе ВОЗ
Принята на региональной консультации по НИЗ в Браззавиле, в апреле 2011 г. http://www.who.int/nmh/events/2011/ncds_brazzaville_declaration.pdf
4. Декларация Панамериканской Организации Здравоохранения по НИЗ:
Принята на региональной консультации по НИЗ и ожирению в Мехико, в феврале 2011 г. http://www.who.int/nmh/events/2011/paho_ncd_final_declaration.pdf
5. Московская декларация по НИЗ
Принята на первой Глобальной министерской конференции по здоровому образу жизни и контролю НИЗ в Москве, в апреле 2011 г. http://www.who.int/nmh/events/moscow_ncds_2011/conference_documents/moscow_declaration_fr.pdf
6. Сеульская декларация по профилактике и контролю НИЗ в западно-тихоокеанском регионе
Принята на региональной Встрече на высшем уровне по НИЗ в Сеуле, в марте 2011 г. http://www.who.int/nmh/events/2011/seoul_decl_20110318.pdf
7. Джакартский призыв к действиям против НИЗ
Принят на региональной встрече Юго-Восточной Азии по проблемам здоровья и развития, связанным с НИЗ, в марте 2011 г. http://www.who.int/nmh/events/2011/jakarta_call_20110304.pdf
8. ДЭСВ/ВОЗ. Ответ на НИЗ - главная угроза устойчивому развитию в 21 веке
Заключительный отчет Европейской региональной консультации на высшем уровне в Осло, ноябрь 2010 г. http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/140739/NCD_Mtg_Oslo_avr.2011_SumRep.pdf
9. A/65/L.50 - Масштаб, механизмы, формат и организация Встречи на высшем уровне в рамках Генеральной Ассамблеи ООН по профилактике и контролю НИЗ
65-я Генеральная ассамблея ООН представила характер и логику Саммита ООН 13 декабря 2010 г. http://www.who.int/nmh/publications/un65_238_fr.pdf
10. A/RES/64/265 - Резолюция по профилактике и контролю НИЗ, принятая Генеральной Ассамблеей ООН
Резолюция 64-й Генеральной Ассамблеи ООН о проведении Саммита, принятая 20 марта 2010 г. http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/64/265&referer=/english/&Lang=R
11. UNR 61/225 – Резолюция о Всемирном Дне Диабета, принятая Генеральной Ассамблеей ООН
61-я Генеральная ассамблея ООН приняла резолюцию по диабету, признающую, что данное заболевание является «хроническим, приводящим к инвалидности и затратным», 18 января 2007 г. <http://atlas.idf-bxl.org/content/un-resolution>

Ресурсы МДФ

1. **Всемирный план борьбы с диабетом МДФ на 2011-2021 гг.**
Эксперты МДФ разработали рамочные действия на следующие десять лет, которые могут использоваться правительством, гражданским обществом и специалистами, предоставляющими услуги здравоохранения, в качестве Руководства по борьбе с эпидемией диабета.
<http://www.idf.org/global-diabetes-plan-2011-2021>
2. **Атлас диабета МДФ, 5-е издание**
Документ, подготовленный МДФ и предоставляющий информацию, основанную на данных доказательной медицины, а также оценку настоящего состояния и будущих масштабов эпидемии диабета.
www.diabetesatlas.org
3. **Призыв МДФ к действиям по борьбе с диабетом**
Документ по защите интересов и прав людей с диабетом, представляющий аргументы в поддержку необходимости инвестировать средства в борьбу с диабетом, в документе приведены рамочные действия МДФ. Опубликован до Саммита ООН
<http://www.idf.org/webdata/Call-to-Action-on-Diabetes.pdf>
4. **Хартия прав и обязанностей людей с диабетом МДФ**
Инаугурационная хартия, в которой перечислены фундаментальные права и обязанности людей с диабетом, доступна на шести языках ООН.
<http://www.idf.org/advocacy/charter-of-rights>
5. **Серия МДФ «Краткое изложение стратегии»: Диабет - глобальный вызов здоровью и развитию; Диабет и беременность; Ранние причины диабета.**
Краткое изложение трех стратегий, в котором рассматриваются новые и серьезные вопросы, связанные с диабетом, представлено в сентябре 2011 г.
<http://www.idf.org/advocacy/policy-briefs>
6. **Руководство МДФ по Национальным программам диабета**
Практическое информативное Руководство по разработке национальных программ борьбы с диабетом
<http://www.idf.org/webdata/guide-to-NCD.web.pdf>
7. **Серия Политика Альянса НИЗ**
Краткое изложение политики Альянса по ключевым аспектам НИЗ, таким как женщины, дети, права человека, эссенциальные лекарственные препараты и методы лечения и диагностики, системы здравоохранения, профилактика НИЗ, питание и физическая активность, контроль курения табака.
<http://ncdalliance.org/workinggroups>

Прочие публикации

1. **Отчет ВОЗ о глобальной ситуации относительно НИЗ в 2010 г.**
Дает информацию о глобальном бремени НИЗ, факторах риска и детерминантах.
http://www.who.int/nmh/publications/ncd_report2010/ru/
2. **ВОЗ - Активизация действий по борьбе с НИЗ: Сколько это будет стоить?**
Инструмент финансового планирования для осуществления экономически эффективных вмешательств в странах с низким и средним уровнем дохода.
http://www.who.int/nmh/publications/cost_of_inaction/en
3. **Профили стран ВОЗ относительно НИЗ на 2011 год**
В докладе представлена информация о масштабах проблем, связанных с НИЗ, в 193 государствах-членах ВОЗ.
http://www.who.int/nmh/publications/ncd_profiles2011/en
4. **План действий ВОЗ в рамках Глобальной стратегии по профилактике и контролю НИЗ на 2008-2013 г.г.**
В докладе приведены стратегия профилактики и контроля НИЗ и четыре общих фактора риска.
<http://www.who.int/nmh/publications/9789241597418/en>
5. **Всемирный экономический форум: экономическое бремя НИЗ в глобальном масштабе**
Доклад, в котором представлены детали оценки экономических последствий НИЗ в 2010-2030 г.г.
http://www3.weforum.org/docs/WEF_Harvard_HE_GlobalEconomicBurdenNonCommunicableDiseases_2011.pdf

МЕЖДУНАРОДНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Международная диабетическая федерация (МДФ) является зонтичной организацией, объединяющей свыше 200 национальных ассоциаций диабета в более чем 160 странах. Мы представляем интересы растущего числа людей с диабетом и риском его развития. МДФ возглавляет мировое диабетическое сообщество с 1950 года. Миссия МДФ - пропаганда диабетологической помощи, профилактики и лечения диабета во всем мире.

С целью усиления работы национальных ассоциаций диабета и расширения сотрудничества между ними Федерация и, соответственно, все ассоциации ее члены подразделена на 7 следующих регионов: Африка (AFR), Европа (EUR), ближний Восток и северная Африка

(MENA), северная Америка и государства Карибского бассейна (NAC), южная и центральная Америка (SACA), юго-восточная Азия (SEA), и Западно-Тихоокеанский регион (WP). Деятельность Федерации направлена на оказание влияния на политику, повышение осведомленности общества и содействие улучшению состояния здоровья людей с диабетом, пропаганду обмена достоверной информацией о диабете, обучение людей с диабетом и профессионалов здравоохранения. МДФ сотрудничает с Отделом информации и печати Организации Объединенных Наций и официально связана со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Панамериканской организацией здравоохранения (ПАОЗ).

КАК ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЭКЗЕМПЛЯРЫ

Дополнительные печатные экземпляры настоящего Руководства по защите интересов и прав людей с диабетом вы можете получить в офисе МДФ.

Электронную версию вы найдете на интернет-сайте: www.idf.org/publications



**Международная
Федерация
Диабета**

**Международная диабетическая федерация
(МДФ)**

Chaussee de La Hulpe 166

B-1170 Brussels, Belgium

Тl +32-2-538 55 11

Fax +32-e2-538 51 14

info@idf.org

www.idf.org



**Московская
Диабетическая
Ассоциация**

Россия, 119049

Москва

ул. Донская, д. 7, стр. 1

тел. 8-499-237-00-35

факс 8-499-236-24-42

www.diadet-md.ru

E-mail: mda.rdf.goustova@mail.ru