

# Цели развития тысячелетия и борьба против табака

На основе материалов публикации Всемирной организации здравоохранения «Цели развития тысячелетия и борьба против табака: возможность для установления глобального партнерства» (The Millennium Development Goals and Tobacco Control: An Opportunity for Global Partnership), 2004 г.

На Саммите тысячелетия, состоявшемся в сентябре 2000 года, мировые лидеры приняли Декларацию тысячелетия ООН, подтвердив тем самым приверженность своих стран новому глобальному партнерству, нацеленному на сокращение масштабов крайней нищеты. Саммит установил Цели развития тысячелетия (ЦРТ), представляющие собой набор целей, которых необходимо достигнуть к 2015 году для решения проблемы крайней нищеты. ЦРТ охватывают многие аспекты проблемы крайней нищеты, такие как бедность, голод, болезни, отсутствие адекватного жилья и социальную изоляцию, и пропагандируют равенство между полами, доступ к образованию и обеспечение экологической устойчивости.

Потребление табака является одной из основных причин предотвратимой и преждевременной смертности и заболеваемости во всем мире. Сокращение потребления табачных изделий, в особенности среди беднейших слоев населения, позволит улучшить здоровье людей, увеличить долю семейных бюджетов, направляемую на приобретение продуктов питания и образование, а также повысить эффективность экономики.

Борьба против табака должна являться составной частью ЦРТ в силу следующих причин:

- наблюдается рост потребления табачных изделий во многих странах с низким и средним уровнем доходов, в особенности среди малоимущих слоев населения этих стран;
- пристрастие к табаку приводит к тому, что значительная часть доходов бедных семей уходит на покупку табака, в результате чего уменьшается доля семейного бюджета, направляемая на приобретение продуктов питания, медицинское обслуживание и образование; такая ситуация оказывает негативное воздействие как на здоровье и благосостояние семей, так и на экономический рост и развитие стран в целом;
- снижение потребления табака в развивающихся странах в настоящее время позволит значительно уменьшить нынешние и будущие показатели смертности и заболеваемости, причиной которых является потребление табака, а также снизить связанные с ними расходы, что поможет странам и конкретным людям освободиться от оков нищеты;
- доступные и эффективные меры борьбы против табака, например, повышение налогов, существуют и могут использоваться для достижения конкретных ЦРТ.

**РЕКОМЕНДАЦИИ.** ВОЗ разработала десять рекомендаций о том, как интегрировать борьбу против табака в программы действий в области развития. Эти рекомендации нацелены на усиление борьбы против табака, оказание помощи в деле сокращения масштабов нищеты и улучшение здоровья.

## ЦРТ И ПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА

### Цель 1: Искоренение крайней нищеты и голода

В результате смертей, вызываемых потреблением табачных изделий, семьи лишаются своих кормильцев. Многие бедные домохозяйства тратят больше денег на покупку табачных изделий, чем на здравоохранительные и образовательные нужды семьи. Сокращение потребления табака позволит семьям направлять больше средств на удовлетворение своих первоочередных нужд, таких как продукты питания и образование.

Потребление табака оказывает негативное воздействие на национальные экономики. Связанные с курением заболевания увеличивают расходы на медицинское обслуживание, и бремя этих расходов ложится как на граждан, так и на государственный бюджет. Курение убивает половину всех постоянных курильщиков с пожизненным стажем, при этом большинство из них умирают в самом продуктивном возрасте (30-69 лет), что отрицательно влияет на экономику страны.

### Цель 2: Обеспечение всеобщего начального образования

Бедность и использование детского труда табачной промышленностью являются основными препятствиями, не позволяющими детям посещать школу. Повышение уровня образования является необходимым условием улучшения экономического положения и улучшения здоровья людей.

### Цель 3: Поощрение равенства мужчин и женщин и расширение прав и возможностей женщин

По прогнозам, число курящих женщин увеличится с 218 миллионов в 2000 году до 259 миллионов в 2025 году. Женщины играют жизненно важную роль при принятии решений, оказывающих влияние на здоровье членов семьи, поэтому женское курение ставит под угрозу здоровье не только самих женщин, но и их семей.

- 1 Международные организации, включая ВОЗ и другие учреждения по вопросам развития, должны сделать борьбу против табака составной частью всех ЦРТ, стратегий финансирования усилий по сокращению масштабов бедности и программ действий в области развития.
- 2 Развитые страны должны усилить борьбу против табака на национальном уровне и признать взаимосвязь между потреблением табачных изделий и нищетой, а также поощрять и оказывать финансовую поддержку развивающимся странам в осуществлении аналогичных мер.
- 3 Международные организации и развитые страны должны через свои агентства развития и подразделения по вопросам международного сотрудничества включить анализ уровней потребления табака и заболеваемости некоторыми неинфекционными заболеваниями в периодические оценки прогресса достижения ЦРТ.
- 4 Развивающиеся страны должны пересмотреть свои обязательства по достижению ЦРТ и борьбе против табака, при этом включив борьбу против табака в свои стратегии достижения ЦРТ.
- 5 Все развивающиеся страны, в которых налогообложение табачных изделий не осуществляется надлежащим образом, должны увеличить налоги на продукцию табачной промышленности в целях увеличения доходов национальной казны. Дополнительные доходы правительства от увеличения налогов на табачные изделия должны направляться на финансирование здравоохранительных и просветительских мероприятий, имеющих отношение к ЦРТ и борьбе против табака.
- 6 В своих усилиях по борьбе против табака развивающиеся страны должны уделять особое внимание сокращению масштабов курения среди молодежи, женщин и малоимущих слоев населения.
- 7 Организации гражданского общества развитых и развивающихся стран должны объединить свои усилия по достижению ЦРТ и реализации комплексных программ борьбы против табака.
- 8 На национальном уровне правительства должны укреплять внутренний потенциал борьбы против табака и интегрировать антитабачную политику в деятельность всех существующих уровней власти (федерального, регионального и т.д.). Кроме того, сектор здравоохранения и другие секторы и отрасли экономики должны оказывать совместную поддержку мерам по борьбе против табака, осуществляемым в стране.
- 9 Необходимо включить сбор и отслеживание данных, позволяющих установить масштабы потребления табака, вредное воздействие курения на здоровье, взаимосвязь между потреблением табачных изделий и нищетой, а также эффективность мер борьбы против табака в системы мониторинга и сбора данных о состоянии здоровья населения.
- 10 Международные организации и страны-доноры должны обеспечить финансирование исследований, направленных на более глубокий анализ воздействия курения на состояние здоровья беднейших слоев населения, в том числе носителей ВИЧ и больных СПИДом, малярией и туберкулезом, а также на изучение издержек утраченных возможностей, связанных с потреблением табака беднейшими группами населения.

### **Цель 4 и 5: Сокращение детской смертности и улучшение охраны материнства**

Расход средств семейного бюджета на покупку табака ограничивает доступ матерей и младенцев к продовольствию и медицинской помощи и способствует ухудшению состояния здоровья матерей и высокому уровню младенческой смертности.

### **Цель 6: Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями**

Курение вызывает осложнения заболеваний среди людей, являющихся носителями ВИЧ, а также у больных СПИДом и туберкулезом.

### **Цель 7: Обеспечение экологической устойчивости**

Вырубка лесов для целей табаководства и использование пестицидов при выращивании табака и производстве табачных изделий оказывают огромное негативное воздействие на окружающую среду.

### **Цель 8: Формирование глобального партнерства в целях развития**

Многие международные учреждения по вопросам развития, такие как Всемирный банк и Организация экономического сотрудничества и развития, признают, что заболевания, связанные с потреблением табака, усугубляют и без того тяжелое положение беднейших стран и групп населения. В силу этого эти организации рассматривают глобальную борьбу против табака в качестве средства облегчения этого бремени.

Для реализации целей Рамочной конвенции по борьбе против табака Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) требуется такой же уровень международного сотрудничества и приверженности на страновом уровне, который необходим для достижения ЦРТ.