



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
28 November 2011
Russian
Original: English

Комиссия по положению женщин

Пятьдесят шестая сессия

27 февраля — 9 марта 2012 года

Пункт 3(а) предварительной повестки дня*

Последующая деятельность по итогам четвертой Всемирной конференции по положению женщин и специальной сессии Генеральной Ассамблеи под названием «Женщины в 2000 году: равенство между мужчинами и женщинами, развитие и мир в XXI веке»: достижение стратегических целей и деятельность в важнейших проблемных областях и дальнейшие меры и инициативы

Заявление Американского общества борьбы с раковыми заболеваниями — неправительственной организации, имеющей консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета.

* E/CN.6/2012/1.



Заявление

При рассмотрении вопросов, касающихся расширения прав и возможностей сельских женщин и укрепления их исключительно важной роли в деле искоренения нищеты и голода, необходимо обращать внимание на проблемы, связанные с неинфекционными заболеваниями — раком, сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями дыхательных путей и диабетом, — и на их связь со здоровьем, питанием, развитием и нищетой.

О неинфекционных заболеваниях все чаще говорят как об одной из крупнейших проблем в области здравоохранения и экономического развития, а также как об одном из новых серьезнейших препятствий, тормозящих процессы развития и искоренения нищеты. О масштабности этой угрозы говорится в недавно принятой Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в которой с большой озабоченностью говорится о порочном круге, где неинфекционные заболевания и факторы риска их возникновения усугубляют нищету, а нищета, в свою очередь, способствует распространению неинфекционных заболеваний, создавая при этом угрозу для здоровья населения и социально-экономического развития (Генеральная Ассамблея, резолюция 66/2, приложение). На Всемирной конференции по социальным детерминантам здоровья, организованной ВОЗ в Рио-де-Жанейро (Бразилия) в октябре 2011 года, многие государства-члены, эксперты и представители гражданского общества также обратили особое внимание на то, что распространение неинфекционных заболеваний серьезно отражается на жизни общества и что оно связано с проблемами развития и равноправия. Социально-экономические последствия, которые влечет за собой распространение неинфекционных заболеваний, тяжелым бременем ложатся на население и системы здравоохранения развивающихся стран и являются одним из главных катализаторов распространения нищеты.

Воздействие широкого распространения неинфекционных заболеваний на женщин в развивающихся странах

В развивающихся странах неинфекционные заболевания представляют серьезную угрозу здоровью женщин и влекут за собой серьезные социально-экономические последствия, несмотря на то что их значение и воздействие до сих пор еще во многом недооцениваются. Ежегодно от неинфекционных заболеваний умирает порядка 18 миллионов женщин, что составляет 65 процентов от числа всех смертей среди женщин по всему миру. В странах с низким и средним уровнем дохода приблизительно половина всех смертей приходится на эти заболевания. Как сообщает Международное агентство по изучению рака, в 2008 году рак был диагностирован у 6 миллионов женщин, умерли от рака 3,3 миллиона женщин, и, согласно прогнозам, к 2030 году эта цифра увеличится вдвое.

Неинфекционные заболевания становятся причиной преждевременной смерти и инвалидности у женщин в самом продуктивном возрасте независимо от их социально-экономического положения, а последствия этих заболеваний по своей серьезности сопоставимы с последствиями других женских болезней, например болезней, связанных с беременностью и родами, и инфекционных заболеваний. Согласно «Докладу о положении в мире в области инфекционных

заболеваний» (ВОЗ, 2010 год), в развивающихся странах женщины умирают от неинфекционных заболеваний в более раннем возрасте, чем женщины в развитых странах. Как утверждается в докладе «Неинфекционные заболевания: приоритетные задачи в области охраны женского здоровья и развития» (Альянс по борьбе с неинфекционными заболеваниями, 2011 год), эти заболевания являются чрезвычайно распространенной причиной смертности и инвалидности женщин в наиболее продуктивном возрасте. Согласно недавно опубликованному докладу Генерального секретаря (A/66/83), ежегодно в результате неинфекционных заболеваний во всем мире умирает порядка 3,3 миллиона женщин в возрасте от 15 до 59 лет.

Неинфекционные заболевания и развитие сельских районов

Хотя масштабы распространения неинфекционных заболеваний наиболее ощутимы в городах, эти заболевания также порождают серьезные проблемы, препятствующие развитию сельских районов, а именно:

- *Неправильное питание.* Политика и практика экономического и сельскохозяйственного развития приводят к тому, что некоторые из наиболее распространенных факторов риска, связанных с неинфекционными заболеваниями, становятся еще более серьезными. Изменения в рационе питания, моделях потребления и экономической деятельности, связанные с сельскохозяйственным развитием, ведут к повышению уязвимости перед факторами риска, такими как неполноценное питание, снижение физической активности и рост потребления табачной продукции. Неправильному питанию (т.е. избыточному питанию) и ожирению способствует то, что в сельскохозяйственном развитии используются экологически вредные технологии, из-за которых овощи и фрукты становятся менее доступными, а продовольственная безопасность оказывается под угрозой. Необходимо признать существование появившейся в результате бурного распространения неинфекционных заболеваний угрозы «вдвойне неполноценного питания» и учитывать ее при разработке стратегий сельскохозяйственного развития. Стратегии, гарантирующие продовольственную безопасность и позволяющие женщинам покупать полезные для здоровья продукты, чрезвычайно необходимы для того, чтобы обеспечить здоровое питание им и их семьям, препятствовать распространению неинфекционных заболеваний и добиться расширения социальных и экономических прав и возможностей.
- *Загрязнение воздуха внутри помещений.* В информационном бюллетене ВОЗ № 292 (Загрязнение воздуха внутри помещений и охрана здоровья, 2011 год) говорится: по причине загрязнения воздуха внутри помещений, связанного с приготовлением пищи и использованием открытых очагов, ежегодно от пневмонии, хронических заболеваний дыхательных путей и рака легких умирает 1,6 миллиона человек; большинство случаев смерти из-за загрязнения воздуха внутри помещений, вызванного использованием твердых видов топлива, приходится на страны с низким и средним уровнем дохода, при этом чаще всего страдают женщины из групп с низким уровнем дохода (особенно сельские женщины). Важно, чтобы при разработке инициатив в сфере здравоохранения и экономического развития в интересах сельских женщин учитывалась эта немаловажная и по большей части предотвратимая причина заболеваний и инвалидности.

- *Проблема рака шейки матки.* Проблема рака шейки матки — это один из ярчайших примеров неравенства женщин в плане доступа к средствам борьбы с инфекционными заболеваниями. Как отмечает Американское общество борьбы с раковыми заболеваниями в докладе “Global Cancer Facts & Figures” (2011) («Факты и цифры о раковых заболеваниях во всем мире»), данные за 2008 год свидетельствуют о том, что 85 процентов случаев заболеваемости раком шейки матки и 90 процентов смертей от этого заболевания приходится на развивающиеся страны. Причиной этой вызывающей тревогу ситуации является отсутствие доступа к механизмам диагностики и лечения рака шейки матки на его ранних стадиях, несмотря на то что существуют недорогие схемы, осуществление которых вполне реально при любом объеме имеющихся средств. Самый высокий уровень заболеваемости раком шейки матки отмечается в сельских районах, где доступ к услугам первой медицинской помощи, профилактическим и диагностическим услугам и лечению весьма ограничен. Для борьбы с прямыми и косвенными последствиями (например, непомерной нагрузкой на систему здравоохранения, связанной с необходимостью лечения потенциально предотвратимых заболеваний) этой серьезной для здоровья сельских женщин проблемы необходимо разрабатывать и осуществлять стратегии и программы, способствующие укреплению здоровья, повышению благосостояния и расширению прав и возможностей женщин. Чрезвычайно важно совершенствовать механизмы оказания первой медицинской помощи и выстраивать систему охраны здоровья женщин таким образом, чтобы она имела комплексный характер и основывалась на концепции жизненного цикла, в которой будут учитываться различные потребности сельских женщин в сфере охраны здоровья.

Необходимость укрепления здоровья женщин

Все более широкое распространение инфекционных заболеваний меняет глобальную картину заболеваемости и порождает ситуацию, определяемую понятием «тройное бремя болезней» — инфекционных и инфекционных заболеваний и связанных с беременностью осложнений, — от которого страдают женщины и обслуживающие их системы здравоохранения, что, в свою очередь, подрывает нашу способность обеспечить соблюдение прав женщин на охрану здоровья. В сочетании все это оказывает огромное и все усиливающееся давление на системы здравоохранения, не располагающие надлежащими ресурсами.

Проблемы, касающиеся инфекционных заболеваний, инфекционных заболеваний и материнского здоровья, во многом взаимосвязаны и взаимозависимы. На распространение инфекционных заболеваний и сложившиеся приоритеты в сфере охраны здоровья женщин оказывает воздействие социально-экономическое неравенство, которое проявляется в неравном доступе к информации и медицинским услугам, что обуславливает разные результаты лечения. Учитывая тот факт, что в обеспечении профилактики таких заболеваний, осложнений, связанных с беременностью и родами, и инфекционных заболеваний среди женщин, а также при борьбе с ними мы сталкиваемся с одними и теми же проблемами и прибегаем к идентичным решениям, необходимо, чтобы пропагандисты идей охраны здоровья женщин и соблюдения их прав и эксперты сделали обеспечение соблюдения прав женщин на охрану здоровья главной

целью своих общих усилий по расширению прав и возможностей сельских женщин и решению проблем в области развития, с которыми они сталкиваются. Поскольку уровень распространения неинфекционных заболеваний среди женщин является высоким, необходимо добиться укрепления систем здравоохранения, с тем чтобы они обеспечивали удовлетворение потребностей женщин в плане охраны здоровья и основывались на комплексном подходе к обслуживанию женщин разных возрастов: с юношеских лет до преклонного возраста.

Понимание того, как проблемы, связанные с неинфекционными заболеваниями, отражаются на здоровье и социально-экономическом статусе женщин в развивающихся странах, и как их в перспективе можно увязать с приоритетными целями и задачами в области охраны здоровья женщин, является непременным условием разработки комплексных стратегий, которые будут эффективными, надежными и ситуативно уместными, а значит, будут лучше отвечать потребностям женщин в плане охраны здоровья и способствовать расширению их экономических прав и возможностей. Например, коллективный подход к предотвращению распространения вируса папилломы человека (ВПЧ), ВИЧ/СПИДа и других заболеваний, передаваемых половым путем, открывает возможности для осуществления совместных профилактических программ в сфере здравоохранения. Кроме того, что вакцинация от ВПЧ способствует существенному понижению уровня заболеваемости раком шейки матки и смертности от него, такие программы предоставляют возможность рассказать молодым женщинам об охране здоровья и расширении прав и возможностей, а также могут содействовать пропаганде здорового образа жизни среди матерей, с которыми проводятся беседы перед вакцинацией их дочерей.

Поскольку профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними играют важную роль в обеспечении здоровья женщин, экономического благосостояния и расширения прав и возможностей, распределения финансовых и других ресурсов правительствами, учреждениями Организации Объединенных Наций, многосторонние учреждения, гражданское общество, неправительственные организации и частный сектор должны признать масштабность и значимость этого бремени для женщин и сделать все, чтобы его облегчить.

В докладе Комиссии по положению женщин о работе ее пятьдесят второй сессии (E/2008/27) подчеркивается важность решения связанных со здоровьем женщин проблем, поскольку это чрезвычайно важный компонент финансирования деятельности по обеспечению равенства между мужчинами и женщинами и расширению прав и возможностей женщин. Совершенствование стратегий и увеличение объемов помощи в целях развития для борьбы с раком и другими неинфекционными заболеваниями — это исключительно важная глобальная цель, достижение которой необходимо для того, чтобы обеспечить поддержку женщинам и другим уязвимым группам населения и добиться расширения их прав и возможностей. Как отмечается в рабочем документе № 228 Центра глобального развития (“Where Have All the Donors Gone? Scarce Donor Funding for Non-communicable Diseases”, 2010), менее 3 процентов всех ассигнований, выделяемых в целях развития на программы здравоохранения — государственные и частные — идут на инициативы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Если говорить о раке, то, как отмечается в статье Пола Фармера и др. в журнале “The Lancet”, несмотря на то, что 80 процентов случаев заболеваний раком приходится на страны с низким и

средним уровнем дохода (при подсчете здоровых лет жизни, потерянных в результате инвалидности), в эти страны направляются всего лишь 5 процентов всех ресурсов, выделяемых на борьбу с раком (“Expansion of cancer care and control in countries of low and middle income: a call to action”, 2010).
