



**Экономический и Социальный
Совет**

Distr.: General
25 November 2014
Russian
Original: English

Комиссия социального развития

Пятьдесят третья сессия

4–13 февраля 2015 года

**Последующие мероприятия по итогам Всемирной
встречи на высшем уровне в интересах социального
развития и двадцать четвертой специальной сессии
Генеральной Ассамблеи: приоритетная тема:
переосмысление и укрепление социального развития
в современном мире**

**Заявление, представленное Международным союзом борьбы
с раком — неправительственной организацией, имеющей
консультативный статус при Экономическом и Социальном
Совете**

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распро-
страняется в соответствии с пунктами 30 и 31 резолюции 1996/31 Экономиче-
ского и Социального Совета.



Заявление

Неинфекционные заболевания, включая рак, сердечно-сосудистые заболевания, хронические респираторные заболевания, диабет, а также психические и нервные расстройства, являются ведущими причинами смертности во всем мире, на долю которых приходится свыше двух третей всех случаев смерти. Кроме того, неинфекционные заболевания являются основными причинами инвалидности. Свыше половины общего числа лет, проживаемых в состоянии инвалидности, приходится на неинфекционные заболевания. Основное бремя этого кризиса в области здравоохранения и развития несут страны с низким и средним уровнями дохода, поскольку большая часть случаев предотвратимой смертности и инвалидности приходится на беднейшие страны.

Динамика мирового населения, в том числе высокая доля молодежи и быстрое старение населения, способствует росту числа неинфекционных заболеваний и увеличению численности инвалидов; при этом молодые и пожилые люди все чаще сталкиваются с риском развития таких заболеваний, а также с риском инвалидизации с краткосрочными и долгосрочными последствиями.

Хорошо известно, что люди, особенно дети и пожилые люди с неинфекционными заболеваниями и инвалидностью, находятся в заведомо невыгодном положении в отношении обеспечения социальной справедливости, прежде всего в силу отсутствия физического и финансового доступа к сфере здравоохранения и услуг и ограниченного доступа к качественному образованию. Эти преграды на пути к экономическим возможностям и социальным услугам усугубляются бедностью, которая непропорционально широко распространена среди уязвимых слоев населения.

Принятие жестких обязательств и неотложных мер для профилактики и контроля неинфекционных заболеваний, эффективное осуществление политики, направленной на защиту и поощрение прав молодежи и пожилых людей, а также расширение прав и возможностей инвалидов будут способствовать экономическому росту и социальной справедливости в период после 2015 года.

В свете вышесказанного мы настоятельно призываем Комиссию социального развития:

- а) обеспечить рассмотрение вопроса о борьбе с неинфекционными заболеваниями и разработке подхода к охране здоровья на протяжении всей жизни как решающих факторов для укрепления социального развития. В своей деятельности Комиссия должна опираться на обязательства, закрепленные в политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями; в итоговом документе состоявшегося в 2014 году заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в области профилактики и контроля неинфекционных заболеваний, а также в Конвенции о правах инвалидов и Мадридском международном плане действий по проблемам старения;
- б) поддержать меры по формулированию технически обоснованной и амбициозной цели в области неинфекционных заболеваний в рамках программы на период после 2015 года. В ее основе должен лежать согласованный показатель по снижению смертности от этих заболеваний на 25 процентов к

2025 году с соответствующей корректировкой по шкале 2030 года. Поступившее от Рабочей группы открытого состава Генеральной Ассамблеи по целям в области устойчивого развития предложение установить цель в области неинфекционных заболеваний (см. A/68/970, цель 3.4), предусматривает баланс между профилактикой и лечением, но не касается неврологических расстройств и вопросов, связанных с сокращением заболеваемости и инвалидизации, обусловленных неинфекционными заболеваниями. Необходимо продолжить работу, чтобы сформулировать цель и разработать комплексный показатель, включающий данные по смертности и заболеваемости;

с) уделять особое внимание принципу социальной справедливости, чтобы никто не остался позади. Необходимо обеспечить представление данных в разбивке по полу, возрасту, инвалидности и уровню дохода, чтобы улучшить положение беднейших и наиболее уязвимых групп населения в период после 2015 года.

Международный союз борьбы с раком, являющийся членом – основателем Альянса по борьбе с неинфекционными заболеваниями, готов оказать поддержку государствам-членам в разработке рамочной программы развития, которая предусматривает укрепление социального развития и закладывает основы для здорового и справедливого будущего.
