

Реализация мероприятий по достижению Целей ООН в области устойчивого развития (Задача 3.4.)

Национальные цели в области обеспечения здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте (Цель 3), предусматривают реализацию нескольких задач, в том числе задачу 3.4. по сокращению к 2030 году преждевременную смертность на 30% среди населения от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, сахарного диабета и хронических респираторных заболеваний.

Неинфекционные заболевания (НИЗ), в частности, сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, рак и хронические респираторные заболевания, новообразования, заболевания легких (основные факторы риска употребление табака, алкоголя, нездоровое питание и отсутствие физической активности) ежегодно обходятся экономике Узбекистана оценочно в 9,3 трлн. сум, что эквивалентно 4,7% от годового валового внутреннего продукта страны (данные Министерства здравоохранения, ВОЗ, UNDP Uzbekistan, 2018г.). Данная стоимость включает в себя расходы правительства на лечение НИЗ, а также выплаты по инвалидности.



Однако косвенные или скрытые расходы НИЗ еще более значительны. Они возникают из-за потери производительности людей, которые преждевременно умирают и выходят из списка трудоспособной рабочей силы или работают с ограниченными возможностями. В Узбекистане такие «скрытые» затраты в 3,5 раза выше, чем прямые затраты на здравоохранение.

Эти цифры получены при сборе инвестиционного обоснования НИЗ, проведенного правительством Узбекистана, ВОЗ, ПРООН и Межагентской целевой группой ООН по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями (UNIATF). Анализ позволил вычислить социальное и экономическое бремя основных НИЗ в республике и определить экономически эффективные решения.

Преждевременная смертность от НИЗ, в основном, вызвана изменяемыми поведенческими факторами риска, такими как употребление табака, нездоровое питание, малоподвижный образ жизни и употребление алкоголя, а также связанными с ними метаболическими факторами риска - высокое кровяное давление и холестерин.

Распространенность этих факторов риска в Узбекистане высока - более четверти мужчин курят табак, половина взрослого населения имеет избыточный вес или ожирение. Узбекистан также имеет один из самых высоких уровней потребления соли (около 15 гр. на душу населения в день, в три раза выше, чем рекомендация ВОЗ - 5 гр. в день). Как следствие, более 30% взрослых имеют высокое кровяное давление, а пятая часть взрослого населения имеет высокий риск сердечного приступа или инсульта.

ВОЗ определила набор экономически эффективных мер, которые имеют самый высокий потенциал для снижения бремени НИЗ. Среди них комплексные программы по борьбе против табака, сокращению потребления соли, налогообложению сладких напитков и пропаганда здорового питания и физической активности, а также улучшение лечения людей, живущих с НИЗ.

Анализ показывает, что наиболее экономически эффективным в Узбекистане является пакет мер по сокращению потребления соли. Пересмотр рецептур пищевых продуктов для уменьшения содержания соли, маркировка упаковки на лицевой стороне продукта (предупреждение «Высокое содержание соли») и повышение осведомленности, как ожидается, будут способствовать снижению артериального давления у населения и, таким образом, приведут к снижению сердечно-сосудистых заболеваний.

Сокращение потребления табака через применение действующего законодательства на практике и повышение физической активности населения также обеспечит высокую отдачу от инвестиций.

В целом, возврат трудоспособности в течение 15 лет, если модели политики НИЗ и пакеты клинических вмешательств будут внедрены, обеспечит прирост ВВП страны на 2,3 трлн. сумов, или на 1,2%.

Однако, эффективное осуществление этих вмешательств не может быть отдельной ответственностью сектора здравоохранения, успех требует совместных усилий правительства и общества, в том числе не связанных со здравоохранением секторов - финансирование, образование, окружающая среда, сельское хозяйство, спорт, планирование.

При поддержке ВОЗ с участием представителей Госкомстата подготовлен Протокол эпидемиологического мониторинга НИЗ Республики Узбекистан и утвержден Минздравом 15 августа 2019 г. На основе Протокола проведен сбор данных и подготовлен Бюллетень основных показателей по НИЗ за период 2014-2017 гг. Для обеспечения устойчивости в ГУОЛПП внесено проект приказа Минздрава, предусматривающее утверждение Матрицы основных показателей по НИЗ, а также определение исполнителей для подготовки ежегодного Бюллетеня основных показателей по НИЗ.

Разработан законопроект по внесению изменений и дополнений в Закон Республики Узбекистан «Об ограничении распространения и употребления алкогольной и табачной продукции», в Кодекс об административном нарушении Республики Узбекистан, предусматривающих:

установление требований к специально отведенным местам и помещениям для употребления табачной продукции;

недопущение выкладки и демонстрации табачной продукции в торговых объектах и предприятиях общественного питания;

увеличение размеров основной площади для размещения медицинских предупреждений на тару алкогольной и пачку (упаковку) табачной продукции;

конкретизацию уполномоченных государственных органов, осуществляющих контроль за соблюдением правил торговли алкогольной и табачной продукцией, а также механизмов осуществления такого контроля;

повышение ответственности за употребление табачной продукции в общественных местах и неустановленных местах на транспорте;

введение ответственности за непринятие уполномоченными лицами мер по ограничению употребления алкогольной и табачной продукции в общественных местах и неустановленных местах на транспорте.

По данным Государственного комитета по статистике в период 2014-2017 гг. смертность среди населения (как среди мужчин, так и среди женщин) в возрасте 30-69 лет от 4-х основных групп НИЗ увеличена в среднем на 5,4%. За этот период самый высокий рост преждевременной смертности отмечен от злокачественных новообразований (12,7%) и от сахарного диабета 2 типа (9,3%). Далее следуют хронические респираторные заболевания (3,7%) и болезни системы кровообращения (3,2%).