

## НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ: ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ МИНИСТЕРСТВАМ ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ

Справочный  
документ для  
сектора труда

### ОСНОВНЫЕ ТЕЗИСЫ

- Неинфекционные заболевания (НИЗ) сокращают трудоспособное население, снижают производительность труда и замедляют экономический рост.
- Профилактика НИЗ имеет экономический смысл.
- Борьба с НИЗ не вредит бизнесу и не приводит к росту безработицы – как раз наоборот.
- Министерства труда и занятости должны признать, что обеспечение права на здоровье относится к фундаментальным обязанностям правительства, и бороться с НИЗ совместно с работодателями и другими партнерами.
- Министерства труда и занятости имеют определенные обязанности по регулированию производства табака.

## 1. Неинфекционные заболевания (НИЗ) сокращают численность трудоспособного населения, снижают производительность труда и замедляют экономический рост

- НИЗ снижают качество и количество рабочей силы, уменьшая производительную занятость и экономический рост. НИЗ являются одним из наибольших негативных факторов, влияющих на производительность в мировой экономике. Суммарные потери складываются из плохого самочувствия и пониженной эффективности труда работников, отпусков по болезни и преждевременной смертности среди персонала.
- Экономические последствия НИЗ значительны. По оценкам, если не будут приняты надлежащие меры, то суммарные экономические потери стран с низким и средним уровнем доходов (СНСУД) от четырех основных категорий НИЗ за период с 2011 по 2025 гг. превысят 7 трлн. долл. США, что эквивалентно ежегодной потере примерно 4% совокупного ВВП (на 2010 год)<sup>1</sup>.
- НИЗ дорого обходятся работодателям, так как повышают расходы на медицинские услуги и суммы страховых взносов. Чем больше болеют работники, тем выше затраты на здравоохранение, независимо от того, оплачивает ли их работодатель напрямую или в виде повышенных взносов по медицинскому страхованию или налогов. Эти затраты непосредственно отражаются на чистом финансовом результате государственного и частного сектора.
- Ранняя смертность и нетрудоспособность от НИЗ мешает странам с низким и средним уровнем доходов в полной мере получать социально-экономические выгоды от ситуации демографического перехода. НИЗ могут помешать странам перейти на новую экономическую ступень и вообще угрожают развитию в широком смысле. НИЗ отрицательно влияют на долгосрочную обеспеченность рабочей силой в отраслях, требующих опытного и квалифицированного персонала. Они препятствуют участию на рынке труда женщин и девушек, которым часто приходится бросать учебу, увольняться или воздерживаться от поиска работы из-за необходимости ухаживать за больным родственником.

Цель в области устойчивого развития 3, касающаяся здоровья и благополучия, включает задачи по профилактике и лечению НИЗ. Выполнение этих задач будет способствовать полной, производительной и безопасной занятости как одному из факторов экономического роста. А в свою очередь хорошие показатели занятости помогают решать проблему НИЗ.

### ЧТО ТАКОЕ НИЗ И ПОЧЕМУ НЕОБХОДИМО СОТРУДНИЧЕСТВО МЕЖДУ ВСЕМИ МИНИСТЕРСТВАМИ И ВЕДОМСТВАМИ?

Существует четырех основных типа НИЗ: сердечно-сосудистые (включая болезни сердца и инсульт), онкологические, хронические респираторные заболевания и диабет.

Каждый год от НИЗ умирает 38 миллионов человек, из которых 16 миллионов умирают слишком рано – в возрасте до 70 лет. Более 80% случаев преждевременной смерти от НИЗ происходит в странах с низким и средним уровнем доходов. Большинство таких случаев объясняется четырьмя основными поведенческими факторами риска: употреблением табака, вредным употреблением алкоголя, недостаточной физической активностью и нездоровым режимом питания.

Подверженность населения этим поведенческим факторам риска НИЗ с большой степени определяется проводимой политикой в области торговли, труда, налогообложения, городского планирования, образования и в других областях вне здравоохранения. Это означает, что преждевременную смертность и инвалидность из-за НИЗ можно предотвращать, если политика в различных секторах будет более согласованной.



<sup>1</sup> WHO, WEF (2011). "From burden to "best buys": reducing the economic impact of NCDs in LMICs." [http://www.who.int/nmh/publications/best\\_buys\\_summary.pdf?ua=1](http://www.who.int/nmh/publications/best_buys_summary.pdf?ua=1)

## 2. Профилактика НИЗ имеет экономический смысл

Экономическое бремя НИЗ уже очень велико, а при текущих темпах реагирования и инвестиций будет быстро расти дальше. По сравнению с этим бременем расширение профилактики таких заболеваний и борьбы с ними является малозатратным мероприятием, приносящим значительные выгоды для здоровья населения и производительности труда.

- По оценкам, государство Барбадос только из-за диабета и сердечно-сосудистых заболеваний теряет 2,6% своего ВВП (за счет потерь производительности труда и предотвратимых медицинских расходов)<sup>2</sup>.
- Согласно исследованию Всемирного банка, опубликованному в 2011 г., в Египте НИЗ уводят с рынка труда почти пятую часть рабочей силы. Соответствующий ущерб для ВВП страны оценивается в 12%<sup>3</sup>.
- В Намибии, согласно выводам исследования, проведенного в 2009–2010 гг. среди 7 тысяч работников, основной причиной невыходов на работу является высокий уровень глюкозы в крови и диабет<sup>4</sup>.

### СОВМЕСТНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА И ПОЛИТИКА ВЗАИМНОЙ ВЫГОДЫ

Налогообложение вредных для здоровья продуктов приносит результаты. Оно приводит к тому, что люди делают более здоровый выбор. Здоровые люди более производительны экономически. Правительство получает дополнительные доходы. Доходы можно инвестировать в здравоохранение, образование и/или трудовые ресурсы. На Филиппинах часть поступлений от табачного налога предназначается для поддержки альтернативных способов обеспечения средств к существованию для людей, занятых в табаководстве и на табачных фабриках, а часть идет на поддержку национальной программы всеобщего здравоохранения.

## 3. Борьба с НИЗ не вредит бизнесу и не приводит к росту безработицы – как раз наоборот

Компании табачной, алкогольной и пищевой промышленности<sup>5</sup> – и те, кто представляет их интересы – пытаются влиять на правительства, приводя разнообразные ложные доводы против сворачивания табачного производства, запрета курения в закрытых местах общего пользования, налогообложения вредных продуктов или принятия других затратоэффективных мер по борьбе с НИЗ. Чаще всего встречается утверждение о том, что такие меры навредят экономике и приведут к росту безработицы. Опыт разных стран доказывает обратное.

- Когда в Кении табаководы перешли на выращивание бамбука, сравнение чистой стоимости двух урожаев показало, что у бамбуковых хозяйств доходность более чем на 300% выше<sup>6</sup>.
- В Индонезии среднемесячный доход табаководов за последние годы сократился в три раза. Сегодня меньше 20% из них считают выращивание табака прибыльным<sup>7</sup>.
- В 2003 г. мэр Нью-Йорка Майкл Блумберг ввел в городе запрет на курение на всех рабочих местах, чтобы защитить здоровье работающих. Промышленность отреагировала страшными пророчествами о закрытии предприятий и потере рабочих мест. Через год занятость в ресторанах и барах выросла, а доходы предприятий выросли на 8,7%<sup>8</sup>.
- В ряде стран вводится налогообложение сахаросодержащих напитков, позволяющее улучшить здоровье населения и при этом получить значительные поступления в госбюджет. Производители и профсоюзы непременно прогнозируют снижение занятости в результате таких мер, но эти заявления оказываются либо сильно преувеличенными, либо совершенно неверными<sup>9</sup>. Недавнее исследование показало, что 20-процентное повышение налога на сладкие напитки в штатах Иллинойс и Калифорния не окажет значительного влияния на показатели занятости (а на самом деле даже приведет к небольшому чистому приросту рабочих мест

2 Nation news (2016). "Barbados losing GDP to NCDs." <http://www.nationnews.com/nationnews/news/81654/barbados-losing-gdp-ncds>

3 World Bank (2011). "Chronic Diseases and Labor Market Outcomes in Egypt."

4 Guariguata, L. et al. (2012). "Diabetes, HIV and other health determinants associated with absenteeism among formal sector workers in Namibia." BMC Public Health, 12:44-44.

5 Табачная промышленность часто использует для представления своих интересов ассоциации сельскохозяйственных работников, например спонсируемую ею «Международную табачководческую ассоциацию», которая ведет подрывную деятельность среди групп местных табаководов, преследуя отраслевые цели. Министерство труда должно тщательно изучать характер организаций, номинально защищающих интересы табаководов.

6 Omari, MP (2009). "A cost-benefit analysis of substituting bamboo for tobacco: a case study of South Nyanza, Kenya." <http://www.tobaccotobamboo.org/Publications/Publications%20in%20Journals%20and%20Book%20Chapters/My%20Thesis-examinable%20draft.pdf>

7 Anindita, E (2015). "Tobacco farming no longer profitable, survey finds." The Jakarta Post, 30 October 2015 <http://www.thejakartapost.com/news/2015/10/30/tobacco-farming-no-longer-profitable-survey-finds.html>

8 New York City Department of Finance, New York City Department of Health & Mental Hygiene, New York City Department of Small Business Services, and New York City Economic Development Corporation (2004). "The State of Smoke-Free New York City: A One-Year Review." <http://www.tobaccofreekids.org/pressoffice/NYReport.pdf>

9 Politifact Pennsylvania (2016). "Teamsters say soda tax would cost thousands of jobs; that doesn't add up." <http://www.politifact.com/pennsylvania/statements/2016/may/20/daniel-grace/teamsters-say-soda-tax-would-cost-thousands-jobs-/>

с учетом изменений спроса, воздействия на прибыль и роста занятости в других отраслях промышленности и бюджетном секторе)<sup>10</sup>.

#### Улучшить здоровье населения иногда помогают немедицинские аргументы

В ходе согласования целей в области устойчивого развития на период после 2015 г. (как они тогда назывались), заинтересованные стороны из Индии и Бразилии выразили желание сокращать производство табака – не только для улучшения здоровья, но и для повышения безопасности условий труда, уменьшения зависимости этих стран от табачной отрасли, диверсификации их экономик и повышения продовольственной безопасности.

## 4. Министерства труда и занятости должны признать, что обеспечение права на здоровье относится к фундаментальным обязанностям правительства, и бороться с НИЗ совместно с работодателями и другими партнерами

Это означает, что им настоятельно рекомендуется проводить оздоровление рабочих мест<sup>11</sup> и принимать другие меры, чтобы:

- Обеспечивать информированность своих работников о вреде табака, алкоголя и определенных пищевых продуктов и безалкогольных напитков<sup>12</sup>;
- Ввести запрет на употребление табака на территории предприятий и обеспечивать соблюдение такого запрета<sup>13</sup>. По всему миру работники выступают против пассивного курения. Сотрудникам компаний должна предлагаться помощь в отказе от табака;
- Разрабатывать внутренние инструкции по употреблению алкоголя, в том числе запрет или ограничение его употребления персоналом на территории предприятия и в рабочее время. Оказывать конфиденциальные медицинские консультации работникам, которые страдают алкогольными расстройствами или употребляют алкоголь с опасной периодичностью;

- Обеспечивать доступность на работе, в том числе в торговых автоматах, некоторого ассортимента здоровых продуктов и напитков и предлагать медицинские консультации для работников и членов семей с избыточным весом;
- Пересматривать и корректировать рабочие процессы, повышая физическую активность (в том числе ходьбу и езду на велосипеде) до нормального уровня (с установкой недельных ориентиров); предоставлять работникам и членам их семей легкодоступные возможности для физической активности;
- Выполнять соответствующие стандарты, нормативы и меры безопасности по защите работников от загрязняющих веществ и других вредных условий труда<sup>14</sup>;
- Рассмотреть возможность введения программ массового медобследования персонала, например на артериальное давление (гипертонию);
- Поощрять и поддерживать широкие государственные меры по борьбе с НИЗ, такие как налогообложение табака и алкоголя и другие затратноэффективные меры.

#### ПРИЗЫВ К ДЕЙСТВИЮ

Приняв Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, все правительства – а не только министерства здравоохранения – обязались поддерживать национальные меры реагирования на НИЗ.

Министерства труда играют важную роль в этой общегосударственной работе. Они могут вооружить огромное количество людей информацией о вреде и пользе различных товаров и обеспечивать условия, при которых выбор здорового варианта является самым легким.

«Решение проблемы НИЗ имеет важное значение для глобального общественного здравоохранения, однако оно также будет полезно для экономики ... и глобального общественного блага в самом широком смысле. Если мы объединим усилия в борьбе с НИЗ, то мы сможем сделать больше, чем вылечить отдельных людей, – мы сможем обеспечить наше будущее».

Генеральный секретарь ООН Пан Ги Мун, выступление на Генеральной Ассамблее 19 сентября 2011 г.

10 Powell, LM, et al. (2014). "Employment Impact of Sugar-Sweetened Beverage Taxes." American Journal of Public Health, 104(4): 672-677.

11 John Hopkins Bloomberg School of Public Health in collaboration with Transamerica Center for Human Studies (2015). "From Evidence to Practice: Workplace Wellness that Works." <https://www.transamericacenterforhealthstudies.org/docs/default-source/wellness-page/from-evidence-to-practice---workplace-wellness-that-works.pdf?sfvrsn=2>

12 В соответствии с Целью 1 Глобального плана действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг.

13 В соответствии со статьей 8 РКБТ ВОЗ и Глобальным планом действий ВОЗ по НИЗ на 2013–2020 гг.

14 В 2012 году от причин, связанных с проживанием или работой в нездоровых условиях, умерли 12,6 млн. человек, из них 8,2 млн. – от НИЗ, вызванных загрязнением воздуха. См. ВОЗ (2016 г.). «Более 12 миллионов ежегодных случаев смерти вызваны воздействием нездоровой окружающей среды». <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/deaths-attributable-to-unhealthy-environments/ru/>

## 5. Министерства труда и занятости имеют определенные обязанности по регулированию производства табака

Производство табака ассоциируется с нелегальным трудом и эксплуатацией, в том числе с неоплачиваемым детским трудом и низкооплачиваемым и подневольным трудом взрослых. Работники табачных плантаций при сборе листьев часто получают отравление никотином. Производители сигарет и закупочные компании часто эксплуатируют фермеров, извлекая прибыль из покупки табачных листьев по цене ниже себестоимости<sup>15-16</sup>. Стороны Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака обязались обеспечивать для табаководов альтернативные способы обеспечения средств к существованию (статьи 17 и 18). Повестка дня на период до 2030 г. включает обязательства по активной реализации РКБТ ВОЗ и обеспечению достойной работы для всех<sup>17</sup>.



## 6. Первые шаги...

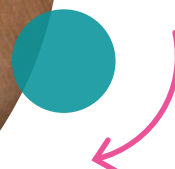
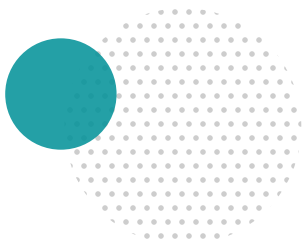
В первую очередь, министерствам труда и занятости следует:

- Принимать участие в координации и диалоге со всеми правительственными органами по решению проблемы НИЗ, в частности с министерствами и ведомствами, отвечающими за здравоохранение, гостиничные услуги, сельское хозяйство, планирование и охрану окружающей среды;
- Взаимодействовать с основными партнерами в сфере занятости – например с торгово-промышленными палатами, работниками, работодателями, правительством, профсоюзам, организациями работодателей и инвесторами – для определения и стимулирования коллективных действий по борьбе с НИЗ;
- Совместно с другими ведомствами отстаивать независимость регулирующих органов.

Преждевременная смертность и предотвратимые страдания людей от НИЗ – бич XXI века. Но с помощью правильной политики, грамотных инвестиций и надлежащей поддержки со стороны всех партнеров эту ситуацию можно переломить.



15 McKnight, RH, and Spiller, HA (2005). "Green Tobacco Sickness in Children and Adolescents." *Public Health Rep*, 120(6): 602-606.  
16 Hu, T, and Lee, A (2015). "Tobacco Control and Tobacco Farming in African Countries." *J Public Health Policy*, 36(1): 41-51.  
17 Секретариат Рамочной конвенции выполняет ведущую роль в координации глобального выполнения задачи 3.а под руководством Конференции Сторон. Во время КОС7 (7–12 ноября 2016 г.) будет обсуждаться выполнение задачи 3.а в рамках международного сотрудничества.



© Всемирная организация здравоохранения и Программа развития Организации Объединенных Наций, 2016 г. Все права сохраняются.

Разработка настоящего справочного документа координировалась совместной группой сотрудников ВОЗ и ПРООН. Он предназначен для целей информационно-разъяснительной работы и описывает набор вариантов возможных действий. Он не представляет официальную позицию ВОЗ или ПРООН и не рассылался их руководящим органам для ознакомления. Упоминания государств-членов и партнеров не следует понимать как одобрение ими настоящего документа.

WHO/NMH/NMA/16.90

