



# Polityka GSK

## Cele rozwoju po 2015 roku

### Problem

W miarę zbliżania się zakończenia programu Milenijnych Celów Rozwoju (MCR)<sup>1</sup> w 2015 roku staje się jasne, że wyznaczenie wyraźnych celów było kluczowe dla zapoczątkowania procesu, którego celem jest walka z ubóstwem i wspieranie rozwoju ludzkości.

Wprawdzie w niektórych krajach nastąpiła znacząca poprawa w funkcjonowaniu służby zdrowia, to jednak pozostają znaczące nierówności w dostępie do usług medycznych; miliard ludzi na świecie wciąż nie ma dostępu do podstawowej opieki medycznej, a ponad dwa miliardy ludzi nie mają stałego dostępu do podstawowych leków. Ponadto, cele MCR nie zostały w pełni zrealizowane, gdyż nie udało się zintegrować gospodarczych, społecznych i ekologicznych aspektów rozwoju zgodnie z Deklaracją Milenijną<sup>2</sup> poprzez promowanie konsumpcji i produkcji umożliwiających zrównoważony, stabilny rozwój. Jest bardzo ważne, aby nie stracić z oczu celu, jakim jest zrealizowanie założeń MCR do roku 2015; jest jednak równie ważne, aby skoncentrować się na nowych ramowych celach rozwoju.

Jako firma, której działalność w branży medycznej opiera się na nauce i wartościach, GSK ma do odegrania ważną rolę w zakresie poprawy zdrowia fizycznego i psychicznego milionów ludzi na całym świecie oraz zapewnieniu im dostępu do leków. Chcemy przyczynić się do tego, aby ludzie mogli prowadzić bardziej aktywne życie, aby żyli dłużej, cieszyli się lepszym zdrowiem i samopoczuciem bez względu na to, gdzie mieszkają i jakimi dysponują zasobami finansowymi. Starając się osiągnąć dwa cele: niestabnącą innowacyjność oraz szeroki dostęp do produktów, GSK stosuje elastyczne modele biznesowe, takie jak: podejście „open innovation”, warstwową strukturę cen, dobrowolne licencje, transfer technologii i współpracę w ramach partnerstwa publiczno-prywatnego.

Ponieważ jesteśmy firmą o globalnym zasięgu, ciąży na nas odpowiedzialność za utrzymanie wpływu na środowisko naturalne naszej działalności i naszych produktów podczas całego cyklu ich istnienia pod kontrolą oraz redukcję tego wpływu. Aby nadal zaopatrywać pacjentów i konsumentów w wysokiej jakości produkty, musimy chronić naturalne zasoby, z których korzystamy dzisiaj. Dokładamy więc wszelkich starań, aby rozwój naszej działalności – niezbędny do tego, aby coraz więcej pacjentów i konsumentów na całym świecie mogło korzystać z produktów GSK – nie był zagrożeniem dla środowiska.

Uważamy, że mamy do odegrania ważną rolę w tworzeniu nowego ramowego programu rozwoju. W niniejszym raporcie przedstawiamy zalecenia GSK dotyczące opracowania i wdrożenia celów rozwoju po 2015 roku, ze szczególnym uwzględnieniem problematyki zdrowia i środowiska naturalnego.

### Stanowisko GSK

- **Cel powszechnego dostępu do opieki medycznej (UHC) – będący kluczowym założeniem strategii rozwoju – powinien być jasno określony i powinien stanowić integralną część planu poprawy sytuacji zdrowotnej.** GSK popiera propozycję – zgłoszoną zarówno w dokumencie *Raport Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015 (The Report of the High-Level Panel of Eminent Persons on the Post-2015 Development Agenda)*<sup>3</sup>, jak i w raporcie opracowanym na zlecenie Sekretarza Generalnego ONZ i zatytułowanym *Godne życie dla wszystkich (A Life of Dignity for All)*<sup>4</sup> – aby do programu włączyć cel powszechnego dostępu do opieki medycznej. Uważamy, że ramowy plan rozwoju po roku 2015 powinien uwzględniać właściwie wytyczony i zintegrowany cel poprawy sytuacji zdrowotnej, zakładający powszechny dostęp do opieki medycznej, budowany na tym, co już osiągnięto w ramach programów MCR 4, 5 i 6; programy te pomogły rządowi, prywatnym przedsiębiorstwom i społeczeństwu obywatelskiemu skoncentrować się na poprawie zdrowia fizycznego i psychicznego ludzi ubogich. Dalsze zintegrowane cele w zakresie sytuacji zdrowotnej powinny odzwierciedlać rosnące znaczenie chorób

<sup>1</sup> <http://www.un.org/millenniumgoals/>

<sup>2</sup> <http://www.un.org/millennium/declaration/ares552e.htm>

<sup>3</sup> <http://www.post2015hlp.org/the-report/>

<sup>4</sup> <http://www.un.org/millenniumgoals/pdf/A%20Life%20of%20Dignity%20for%20All.pdf>



niezakaźnych i uwzględniać to, że bez właściwego odżywiania, gwarancji, że nie zabraknie żywności oraz stabilnego środowiska naturalnego trudno będzie osiągnąć poprawę stanu zdrowia. GSK konsekwentnie dąży do realizacji celu powszechnego dostępu do opieki medycznej w sposób stopniowy i przemyślany, pozwalający osiągnąć wspólny cel branży medycznej, rządów i innych podmiotów, jakim jest zapewnienie szerszego dostępu pacjentów do leków i usług, przy jednoczesnym utrzymaniu motywacji do dalszych innowacji i zapewnieniu warunków stabilnego rozwoju. W naszym stanowisku w sprawie powszechnego dostępu do opieki medycznej przedstawiliśmy osiem głównych zasad, którymi powinny kierować się rządy przy tworzeniu własnej polityki z tym zakresie.

- **Zaniedbane choroby tropikalne (NTD) powinny zostać uwzględnione jako element celu, jakim jest poprawa sytuacji zdrowotnej.** NTD to choroby, na które zapadają ludzie w najbiedniejszych regionach świata i których skutki jeszcze głębiej pograżają ich ofiary w ubóstwie. Dlatego firma GSK z zadowoleniem przyjęła uwzględnienie NTD jako czwartego celu programu powszechnego dostępu do opieki medycznej „zapewnienie zdrowego życia”, zawartego w *Raporcie Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015*; „zredukowanie wpływu HIV/AIDS, gruźlicy, malarii, zaniedbanych chorób tropikalnych oraz priorytetowych chorób niezakaźnych”. Zabrakło jednak wzmianki o NTD w raporcie opracowanym na zlecenie Sekretarza Generalnego ONZ, zatytułowanym *Godne życie dla wszystkich*. Ponieważ kluczowym założeniem nowego programu zrównoważonego rozwoju jest eliminacja ubóstwa, GSK stoi na stanowisku, że problem NTD powinien zostać uwzględniony jako element każdego celu związanego ze zdrowiem, wytyczonego w ramach tego programu.
- **Naczelną zasadą powszechnego dostępu do opieki medycznej powinna być sprawiedliwość.** Jak podkreślają autorzy *Raportu Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015* oraz autorzy raportu Sekretarza Generalnego ONZ *Godne życie dla wszystkich*, nikt nie powinien pozostać bez opieki medycznej i nikt nie powinien cierpieć dyskryminacji z powodu płci, wieku, pochodzenia etnicznego, miejsca zamieszkania, statusu ekonomicznego i społecznego. GSK zaleca w szczególności, aby:
  - W swoim podejściu i działaniach wszystkie zainteresowane strony powinny na pierwszym miejscu stawiać pacjenta.
  - Wszyscy ludzie powinni mieć równy dostęp do podstawowej opieki medycznej bez ryzyka popadnięcia w trudności finansowe.
  - Rządy powinny zapewnić osłonę najuboższym społecznościom i jednostkom, które w miarę możliwości unikają bezpośrednich wydatków poprzez uczestnictwo w programach wspólnego ponoszenia ryzyka.
  - Wszędzie, gdzie jest to uzasadnione, należy korzystać zarówno z prywatnych przedsiębiorstw ubezpieczeniowych, jak i rozwiązań hybrydowych, zwłaszcza w obsłudze rosnącej klasy średniej i populacji ludzi zamożnych, po to, aby zwolnić środki państwowe, które można przeznaczyć dla grup uboższych i poprawić ogólny poziom usług medycznych.
  - Zasada sprawiedliwości jest ważna, lecz to nie znaczy, że jakość wszystkich usług medycznych powinna zostać sprowadzona do najniższego wspólnego poziomu. Tam, gdzie jest to możliwe, pacjenci powinni móc wybierać dostawcę usług medycznych, tak aby zapewnić stałą motywację do podnoszenia jakości opieki.
- **Należy zrezygnować z odwoływania się do zasady „nieodzownej potrzeby” w celu uzasadnienia dalszego stosowania freonów w inhalatorach ciśnieniowych z dozownikiem.** Łączne skutki rozwoju gospodarczego we wszystkich krajach mogą osiągnąć i przekroczyć krytyczny poziom globalny, poza którym równowaga ekologiczna może zostać istotnie naruszona. Zmiany takie mogą zagrażać podstawom ludzkiego życia i dobrobytu w wielu częściach świata. Rezygnacja z zasady „nieodzownej potrzeby” w odniesieniu do freonów stosowanych w inhalatorach ciśnieniowych z dozownikiem spowoduje przyspieszenie całkowitego wycofania freonów, co przyczyni się do skuteczniejszej ochrony warstwy ozonowej i poprawy stanu zdrowia ludzi; ponieważ środki mogące zastąpić freony są szeroko dostępne. Wszystkie inhalatory ciśnieniowe z dozownikiem produkowane przez GSK zostały zmodyfikowane; zamiast freonów, stosowane są w nich niegroźne dla warstwy ozonowej hydrofluoroalkany (HFA); ostatnie inhalatory zawierające freony zostały wyprodukowane w 2009 roku.



# Polityka GSK

- **Problem skutków przedostawania się środków farmaceutycznych do środowiska naturalnego powinien zostać zbadany naukowo.** Nie udało się jak dotąd zebrać bogatych i przekonujących dowodów, że obecność środków farmaceutycznych w środowisku (PIE) jest szkodliwa dla ludzi i przyrody. Mimo to, GSK uznaje istnienie tego problemu i popiera wysiłki, aby lepiej zrozumieć długoterminowy wpływ na środowisko substancji produkowanych przez człowieka (w tym leków) oraz starania, aby zmniejszyć ilość tych substancji uwalnianych do środowiska. Wszelkie działania, mające na celu rozwiązanie problemu obecności środków farmaceutycznych w środowisku powinny być oparte na solidnej naukowej ocenie potencjalnego zagrożenia związanego z PIE; należy też odróżniać potencjalny wpływ PIE na stan zdrowia ludzi oraz ich potencjalny wpływ na środowisko naturalne.
- **Strategia redukcji emisji CO<sub>2</sub> powinna uwzględniać cały łańcuch kreowania wartości.** GSK popiera szersze uwzględnienie problemu zmian klimatycznych wywoływanych przez człowieka w planie rozwoju po 2015 roku. Tradycyjne podejście przedsiębiorstw produkcyjnych do problemu emisji CO<sub>2</sub> zakładało skupienie uwagi na działalności zakładów i sieci dystrybucyjnej. Tutaj także koncentrowały się wysiłki, aby stworzyć system motywacji – zachęcający zwłaszcza do zwiększania wydajności energetycznej. W takim podejściu nie uwzględnia się jednak emisji CO<sub>2</sub> związanej z zaopatrzeniem w surowce niezbędne do wytworzenia produktów. Nie uwzględnia się również energii, którą zużywają konsumenci korzystający z produktów. Bardziej kompleksowa ocena problemu emisji CO<sub>2</sub> prowadzi do wniosku, że najskuteczniejsza strategia polega na uwzględnieniu całego łańcucha kreowania wartości, od dostawców po użytkowników końcowych, nie zaś tylko działalności własnej przedsiębiorstwa produkcyjnego. Należy również zwrócić uwagę, że „silosowa” metoda oceny emisji zachęca do importu z krajów o wysokiej emisji CO<sub>2</sub> (ponieważ emisje te obciążają kraj eksportujący) i nie motywuje dostawców do redukcji emisji. Długoterminowy cel GSK zakłada osiągnięcie neutralności węglowej łańcucha kreowania wartości do roku 2050. Oznacza to, że musimy przeanalizować każdy aspekt naszych produktów – od źródeł surowców poprzez produkcję po konsumpcję i unieszkodliwianie odpadów. Naszym celem do roku 2020 jest zmniejszenie emisji CO<sub>2</sub> w skali całej firmy o 25%.
- **Nowe cele muszą być jasne i wymierne, a ocena ich realizacji musi opierać się na faktach i umożliwiać użycie elektronicznych platform przetwarzania danych.** Informacje o realizacji obecnych MCR podawane są w różny sposób, co bardzo utrudnia jakiegokolwiek porównania, nawet w ramach jednej branży.
  - GSK popiera więc długoterminowe cele programu rozwoju po 2015 roku (np. skalę 15 lat, podobnie jak w przypadku obecnych MCR), lecz opowiada się za przyjęciem celów etapowych oraz składaniem rocznych lub dwuletnich sprawozdań, tworzonych w ramach „Globalnej prognozy zrównoważonego rozwoju”, zgodnie z zaleceniami sformułowanymi w *Raporcie Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015*.
  - GSK zgadza się, że program ten powinien być nadzorowany przez globalne forum, wspierane przez niezależny panel reprezentujący wiele zainteresowanych stron, w skład którego wchodziłoby przedstawiciele „biznesu, społeczeństwa obywatelskiego i innych grup”.
  - Jest ważne, aby kolejne zadania i wskaźniki ich wykonania składające się na cele główne były konkretne i ułatwiały firmom zidentyfikowanie ich potencjalnego wkładu.
  - Wszystkie zadania muszą być wymierne, a ich ocena oparta na faktach. Podstawowe mierniki sukcesu mogą obejmować „cztery S”: Saving Lives (ratowanie życia) (np. wskaźniki DALY), Sustainability (zrównoważony rozwój) Scalability (skalowalność) i Shared value (wspólna wartość, czyli wartość finansowa w całej sieci tworzonej przez uczestników).
  - GSK odnotowuje wizję „rewolucji informatycznej”, przedstawioną w *Raporcie Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015*, zakładającą wykorzystanie możliwości nowej technologii i lepszej łączności. Wizja ta harmonizuje z przedstawioną przez GSK propozycją stworzenia bazy danych (na zasadach „open source”), zawierającej informacje medyczne, mogącej przyczynić się do osiągnięcia lepszych wyników i większej przejrzystości w tej dziedzinie.
  - GSK uważa, że wszystkie nowe programy powinny korzystać z platform elektronicznych, które pozwoliłyby usprawnić analizę danych, dotrzeć do szerszej grupy pacjentów i poprawić integrację różnych programów.



# Polityka GSK

- Firma GSK zdecydowanie popiera wysiłki w tej dziedzinie i jest gotowa zaangażować się w zorganizowanie interdyscyplinarnej sieci w ramach sektora prywatnego, pozwalającej osiągać lepsze wyniki.
- **Partnerska współpraca będzie mieć kluczowe znaczenie dla realizacji planu rozwoju po 2015 roku. GSK** stoi na stanowisku, że sektor prywatny powinien brać udział we wspólnych działaniach na prawach równego partnera, gdyż dzięki temu firmy zaakceptują cele programu i zaangażują się w ich realizację. Należy dążyć do stworzenia środowiska działania, które zapewni optymalny udział wszystkich zainteresowanych stron, w tym także sektora prywatnego. Sektor prywatny może wnieść istotny wkład w debatę nad takimi zagadnieniami, jak harmonizacja przepisów, międzynarodowe ceny porównawcze, zwalczanie praktyk obchodzenia przepisów, zrównoważony rozwój, silna ochrona własności intelektualnej, szybsze wprowadzanie na rynek nowych produktów i zwiększanie zasięgu szczepień. Jeśli chodzi o ochronę zdrowia, to przydatne mogą się okazać takie rozwiązania, jak ułatwienie firmom dostępu do rynku, pomiar i ocena wpływu podatków i opłat celnych wciąż nakładanych na lekarstwa oraz poprawa dostępu do leków o gwarantowanej jakości poprzez wspieranie prywatnego rynku i kampanie informacyjne w krajach rozwijających się. Z punktu widzenia ochrony środowiska ważną rolę odegrają takie rozwiązania, jak zachęcanie lokalnych społeczności, organów regulacyjnych i innych organizacji gospodarczych do zaangażowania się w działania mające na celu zapewnienie stabilnego, długoterminowego dostępu do czystych, bezpiecznych źródeł wody i urządzeń sanitarnych.

## Informacje ogólne

### Program rozwoju po roku 2015

W lipcu 2012 roku na wniosek Sekretarza Generalnego ONZ Ban Ki-moona, powołany został panel wysokiego szczebla w celu przygotowania zaleceń dotyczących planu rozwoju po roku 2015. Po szerokich konsultacjach w każdym regionie i w wielu sektorach, Panel przygotował dokument zatytułowany *Raport Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015*. W raporcie przedstawiono pięć zmian transformacyjnych, które powinny zajść we wszystkich krajach, zarówno wysokorozwiniętych, jak i rozwijających się: (i) żadna grupa społeczna nie powinna być marginalizowana; (ii) najważniejszy jest zrównoważony rozwój; (iii) gospodarka powinna być nastawiona na tworzenie miejsc pracy i wzrost, w którym uczestniczą wszyscy; (iv) budowanie pokoju i skutecznych, otwartych, odpowiedzialnych z swoje działanie instytucji dla wszystkich; (v) budowanie nowego, globalnego partnerstwa.

Zarówno w powyższym raporcie, jak i raporcie Sekretarza Generalnego ONZ zatytułowanym *Godne życie dla wszystkich*, dostęp do opieki medycznej traktuje się jak podstawowe prawo człowieka. Jednym z dwunastu powszechnych celów wytyczonych w *Raporcie Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015*, jest „zapewnienie zdrowia”; realizacja tego celu zakłada zapewnienie powszechnego dostępu do podstawowej opieki medycznej, co oznacza, między innymi, próbę rozwiązania problemu śmiertelności noworodków i matek. W raporcie Sekretarza Generalnego ONZ zatytułowanym *Godne życie dla wszystkich*, „poprawa sytuacji zdrowotnej” wymieniona jest jako jedna z kluczowych zmian; tutaj również chodzi o powszechny dostęp do usług medycznych, o przystępne ceny tych usług oraz o zmniejszenie śmiertelności matek i noworodków.

W obu raportach podkreśla się znaczenie integracji trzech kluczowych wymiarów tworzenia planu zrównoważonego rozwoju – społecznego, gospodarczego i ekologicznego. Jednym z dwunastu powszechnych celów wytyczonych w *Raporcie Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015*, jest „zapewnienie dostępu do bezpiecznych, odnawialnych źródeł energii”; chodzi o szukanie rozwiązań jednego z kluczowych problemów ochrony środowiska naturalnego, czyli o zmniejszenie szkodliwej dla środowiska produkcji i konsumpcji energii, w celu zapewnienia stabilnego rozwoju i wyeliminowania ubóstwa. Znaczenie tego problemu podkreślone jest także w raporcie Sekretarza Generalnego ONZ *Godne życie dla wszystkich*; „przeciwdziałanie zmianom klimatu” wymienione jest jako kluczowe działanie transformacyjne, wspierające kraje rozwijające się w działaniach mających na celu zahamowanie zmian klimatu i dostosowanie się do nich, przy jednoczesnym pobudzaniu rozwoju gospodarczego.



## Sektor prywatny i program rozwoju po roku 2015

To, że MCR może zostać zrealizowany tylko dzięki partnerskiej współpracy rządów, organizacji pozarządowych, sektora prywatnego i społeczności, nie od początku było oczywiste. Potrzeba i wartość podejścia partnerskiego uchodzi dziś za klucz do realizacji nowego programu rozwoju. *Raport Panelu Wysokiego Szczebla na Temat Agendy Rozwoju Po Roku 2015* uwzględnia globalne partnerstwo jako podstawę powszechnego programu rozwoju po roku 2015, umożliwiające realizację tej wizji dla dobra ludzkości. Również autorzy raportu opracowanego na zlecenie Sekretarza Generalnego ONZ i zatytułowanego *Godne życie dla wszystkich*, podkreślają, że kluczowe zainteresowane strony, w tym sektor prywatny, muszą być traktowane jak równi partnerzy w debacie na temat priorytetów, sposobów realizacji celów i wskaźników wykonania zadań.

Opierając się na tych raportach i na innych danych, Open Working Group on Sustainable Development Goals organizuje serię dyskusji, których celem jest sformułowanie celów zrównoważonego rozwoju. Grupa ta przedstawi wyniki tych dyskusji podczas sesji Zgromadzenia Ogólnego ONZ we wrześniu 2014 roku. Po sesji Zgromadzenia Ogólnego ONZ, jeszcze w 2014 roku, odbędzie się szczyt z udziałem głów państw i przedstawicieli rządów, podczas którego rozpoczną się formalne negocjacje, które doprowadzą do przyjęcia ostatecznej wersji celów podczas sesji Zgromadzenia Ogólnego we wrześniu 2015 roku.

GSK konsekwentnie dąży do realizacji programu rozwoju po roku 2015 w sposób stopniowy i przemyślany, pozwalający osiągnąć wspólny cel branży medycznej, rządów i innych podmiotów, jakim jest zapewnienie szerszego dostępu pacjentów do leków i usług, przy jednoczesnym utrzymaniu motywacji do dalszych innowacji i stworzeniu warunków rozwoju w dłuższej perspektywie. W związku z tym, jesteśmy gotowi podjąć współpracę ze wszystkimi zainteresowanymi stronami w celu kształtowania i realizacji działań zmierzających do wypracowania ramowych założeń planu zrównoważonego rozwoju.

**kwiecień 2014 roku**