



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ШЕСТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 12.3 предварительной повестки дня**

**A66/7
19 апреля 2013 г.**

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ	1
ПРЕДИСЛОВИЕ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА	2
ВВЕДЕНИЕ	3
КАТЕГОРИЯ 1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ	20
КАТЕГОРИЯ 2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	38
КАТЕГОРИЯ 3. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ ЖИЗНИ	55
КАТЕГОРИЯ 4. СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	72
КАТЕГОРИЯ 5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ, ЭПИДНАДЗОР И ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ	92
КАТЕГОРИЯ 6. КОРПОРАТИВНЫЕ УСЛУГИ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ	112
ПРИЛОЖЕНИЕ. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.:	
В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И КАТЕГОРИЯМ	130

ПРЕДИСЛОВИЕ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА

Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг. является переходным и соответствует требованиям продолжающихся программных и управленческих реформ в ВОЗ. Содержание и структура бюджета обеспечивают повышение транспарентности и подотчетности в деятельности Организации и укрепляют рамки основанного на результатах управления.

Мнения государств-членов во многом повлияли на подготовку предлагаемого бюджета. Они предопределили обзор и усовершенствование механизмов установления приоритетов, а также поддержали более точный анализ и представление работы ВОЗ на всех трех уровнях и по всем ожидаемым результатам.

Бюджет отражает то видение, которое представлено в проекте двенадцатой общей программы работы¹, включая необходимость укрепления деятельности ВОЗ внутри стран, а его структура предполагает гибкость для переброски ресурсов Организации в целях удовлетворения потребностей в области здравоохранения как на национальном, так и на глобальном уровнях.

Предлагаемый в настоящее время бюджет составляет 3977 млн. долл. США, что соответствует просьбам о реалистичном бюджете, основанном на поступлениях и расходах на протяжении последних трех двухгодичных периодов.

В предлагаемом бюджете обязательные взносы сохраняются на своем уровне 2012-2013 гг., что представляет собой нулевой номинальный рост, и составляют 23% программного бюджета. Оставшиеся 77% необходимо будет финансировать за счет добровольных взносов.

Впервые в бюджете дается обзор всех ресурсов из всех источников, которые необходимы для поддержки программы работы Организации на 2014–2015 гг., что дает государствам-членам возможность утвердить, а впоследствии осуществлять мониторинг бюджета в полном объеме.

Во вспомогательной документации более подробно рассматриваются общие авуары Организации, включая людские и финансовые ресурсы, и иллюстрируется способ задействования этих ресурсов по всем программным областям и на глобальном, региональном и страновом уровнях.

Реформа ВОЗ и ее финансирование являются поэтапным процессом. В качестве переходного этапа нынешний предлагаемый бюджет отражает наши усилия по повышению транспарентности и подотчетности в ВОЗ, а также усилия в области программы и финансирования, однако требуются дальнейшие усовершенствования, и они будут обеспечены.

Нам необходимо больше детализировать расходы по достижению результатов. Необходимо укрепить планирование снизу, о чем просили страны. Нам также необходимо создать более надежный механизм мониторинга и оценки. Предлагаемый программный бюджет на 2016-2017 гг. будет включать многие из этих дальнейших усовершенствований.

И хотя по-прежнему есть много возможностей для усовершенствований, я считаю, что в данном документе предложения представлены значительно более последовательно, а в его основу заложена надежная продолжающаяся деятельность в областях мониторинга и оценки, которая и впредь будет определять наше видение Организации и управление ею.



Д-р Маргарет Чен
Генеральный директор
Женева, 19 апреля 2013 г.

¹ См. документ А66/6.

ВВЕДЕНИЕ

1. Предлагаемый программный бюджет ВОЗ на 2014–2015 гг. – первый из трех двухгодичных бюджетов, которые должны быть сформированы в соответствии с проектом двенадцатой общей программой работы на 2014–2019 годы. В нем изложены ожидаемые результаты деятельности Организации и потребности в бюджетных ассигнованиях на двухгодичный период 2014–2015 гг. в более широком контексте программы реформы.
2. В качестве ключевого продукта реформирования программной деятельности под руководством государств-членов предлагаемый программный бюджет направлен на упрощение порядка одобрения руководящими органами ВОЗ решений по всему спектру ресурсов Организации и контроля за исполнением этих решений.
3. Он разрабатывался при активном участии государств-членов, особенно в части определения приоритетов Организации. В предлагаемом программном бюджете также учтены требования государств-членов о выработке четко определенной цепочки результатов и об определении участия каждого уровня Организации в конечных результатах ВОЗ. Наконец, в настоящем предлагаемом программном бюджете учтены пожелания государств-членов о выработке реалистичного бюджета на основе ранее сложившихся параметров доходов и расходов, что позволит получить точное представление о предстоящих расходах на достижение согласованных результатов в масштабе всей Организации.
4. Включение этих изменений позволяет предлагаемому программному бюджету ВОЗ выполнять целый ряд функций. Помимо функции основного механизма планирования программной деятельности ВОЗ предполагается, что настоящий программный бюджет послужит основой для оценки деятельности ВОЗ посредством промежуточных результатов, а также посредством вклада ВОЗ в результаты в отношении здоровья. Данный программный бюджет будет выполнять важнейшую функцию в формировании новых подходов к финансированию деятельности ВОЗ и работе по мобилизации ресурсов, а также в обеспечении более точного соответствия возможностей ВОЗ по реализации намечаемых планов и достижению согласованных программных результатов имеющимся ресурсам.

ПРИОРИТЕТЫ ВОЗ

5. В феврале 2012 г. на совещании государств-членов, созванном по решению Исполнительного комитета, были установлены следующие критерии и категории деятельности для использования при определении приоритетов ВОЗ и организации деятельности ВОЗ¹.

Критерии для определения приоритетов

- Нынешнее состояние дел в области здравоохранения, в том числе: демографические и эпидемиологические тенденции и изменения, проблемы, требующие принятия экстренных мер, новые и забытые проблемы здравоохранения, с учетом бремени заболеваний на мировом, региональном и/или страновом уровнях.
- Потребности отдельных стран в поддержке со стороны ВОЗ, которые сформулированы в имеющихся стратегиях сотрудничества с конкретными странами, а также в национальных планах здравоохранения и развития.

¹ Решение EBSS2(1).

- Согласованные в международном масштабе правовые акты, касающиеся здравоохранения или влияющие на развитие, например декларации и соглашения, а также постановления, решения и прочие документы, принятые руководящими органами ВОЗ на мировом и региональном уровнях.
- Реальность принятия доказавших свою эффективность рентабельных мер и возможность использования знаний, достижений науки и техники для улучшения здоровья людей.
- Сравнительные преимущества ВОЗ, в том числе:
 - возможности по выработке эффективных мер для лечения существующих и новых заболеваний;
 - способность содействовать укреплению потенциала национальных организаций;
 - возможности в плане реагирования на меняющиеся потребности на основе постоянной оценки результативности работы;
 - потенциал взаимодействия с другими секторами, организациями и заинтересованными субъектами в целях усиления воздействия на развитие здравоохранения.

Категории для разработки программ и определения приоритетов

Инфекционные заболевания: сокращение бремени инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, малярии, забытых тропических болезней.

Неинфекционные заболевания: сокращение бремени неинфекционных заболеваний, в том числе сердечно-сосудистых, раковых заболеваний, болезней легких, диабета, психических расстройств, а также случаев потери трудоспособности и травматизма, посредством укрепления здоровья и уменьшения риска, профилактики, лечения и мониторинга неинфекционных заболеваний и связанных с ними факторов риска.

Укрепление здоровья на протяжении всей жизни человека: снижение заболеваемости и смертности, улучшение здоровья в период беременности и родов, улучшение здоровья новорожденных, детей и подростков; улучшение сексуального и репродуктивного здоровья; обеспечение активной и здоровой старости, с учетом факторов, определяющих состояние здоровья населения, и согласованных в международном масштабе целей в области развития, в частности Целей тысячелетия в области развития, относящихся к здоровью населения.

Системы здравоохранения: помощь в укреплении систем здравоохранения с акцентом на организации комплексного обслуживания; финансирование этих систем с целью обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами; укрепление кадрового потенциала систем здравоохранения; развитие систем медико-санитарной информации; содействие передаче технологий; содействие доступности недорогих, качественных, безопасных и действенных медицинских технологий; а также содействие развитию научных исследований в области здравоохранения.

Обеспечение готовности, эпиднадзор и меры реагирования: поддержание готовности, эпиднадзор и принятие эффективных мер реагирования на вспышки заболеваний и острые чрезвычайные происшествия в сфере общественного здоровья, а также

эффективное решение проблем здравоохранения в условиях гуманитарных катастроф – все это способствует надежной защите здоровья населения.

Корпоративные услуги и вспомогательные функции: организационное руководство и корпоративные услуги, которые необходимы для обеспечения надежности и рационального функционирования ВОЗ.

6. Эти критерии для определения приоритетов и категории деятельности играют важную роль для разработки целей и задач ВОЗ на шестилетний период в соответствии с проектом двенадцатой общей программы работы и для двухгодичного плана работы, сформулированного в настоящем программном бюджете. Категории деятельности формируют структуру, вокруг которой будет строиться работа ВОЗ в рамках данного и последующих программных бюджетов в период реализации двенадцатой общей программы работы (пять категорий программной деятельности плюс дополнительная категория – корпоративные услуги и вспомогательные функции). Критерии для определения приоритетов применяются в итеративном режиме и в различных сочетаниях в различных целях, связанных с определением диапазона приоритетов Организации.

7. Во-первых, критерии для определения приоритетов в совокупности служат отправной точкой при выработке шести руководящих приоритетов по программам, которые подробно изложены в проекте двенадцатой общей программы работы. Эти руководящие приоритеты должны подчеркнуть цели, которым ВОЗ намерена придавать особое значение на протяжении шестилетнего периода реализации программы работы, и соответствуют направлениям, к которым ВОЗ стремится привлечь особое внимание и по которым намерена организовать общемировые дискуссии, на основе своей роли ВОЗ в глобальном управлении в области здравоохранения.

Руководящие приоритеты

Содействие обеспечению всеобщего охвата медико-санитарными услугами: оказание помощи странам в сохранении и расширении доступности важнейших услуг здравоохранения и системы финансовой защиты, содействие обеспечению всеобщего охвата медико-санитарными услугами в качестве объединяющей концепции в мировом здравоохранении.

Цели тысячелетия в области развития, касающиеся здравоохранения: решение незавершенных и будущих задач: ускорение темпов достижения существующих Целей, касающихся здравоохранения, в период до и после 2015 года. Данный приоритет предусматривает завершение ликвидации полиомиелита и ряда забытых тропических болезней.

Решение проблемы неинфекционных заболеваний и психического здоровья, насилия, увечий и инвалидности.

Реализация положений **Международных медико-санитарных правил:** создание условий для выполнения всеми странами требований в отношении основных возможностей, определенных в Международных медико-санитарных правилах (2005 г.).

Расширение доступа к основной, высококачественной и недорогой **медицинской продукции** (лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и другим медицинским технологиям).

Решение проблем, связанных с **социальными, экономическими и экологическими детерминантами** здоровья, в качестве средства снижения несправедливости в сфере здравоохранения внутри стран и в разных странах.

8. В Секретариате ВОЗ эти приоритеты выходят за рамки жесткой структуры, которая необходима для организации работы ВОЗ на основе данного программного бюджета, направляя и ускоряя процессы горизонтальной интеграции деятельности ВОЗ в масштабе всей Организации. Например, деятельность ВОЗ, направленная на содействие возможности пользоваться комплексными и высококачественными медицинскими услугами через обеспечение всеобщего доступа и охвата, не может быть отнесена к той или иной категории в рамках оргструктуры; она предполагает работу ВОЗ по всем категориям. Руководящие приоритеты отражают эту реальность.

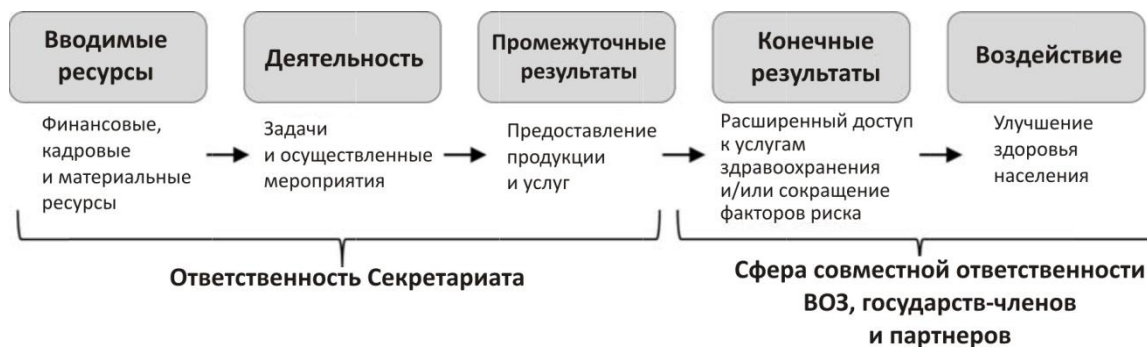
9. Во-вторых, использование критериев для определения приоритетов в сочетании с согласованными категориями работы позволило определить 30 направлений программной деятельности по всем категориям работ (есть 25 приоритетов в области здравоохранения, относящихся к категориям программной деятельности с 1 по 5). С акцентом на потребностях отдельных стран и с учетом сложившейся ситуации в области здравоохранения применение этих критериев в отношении пяти технических категорий работы позволило сформировать программную концепцию предлагаемого программного бюджета и ограничить масштабы работ в каждой категории. Применение критериев для определения приоритетов внутри каждой категории позволило выделить только те мероприятия, которые ВОЗ *реально* выполнит из числа тех, которые ВОЗ *могла бы* осуществить.

10. В-третьих, использование критериев для определения приоритетов – при особом внимании к мероприятиям, подкрепленным реальными данными, согласованным в международном масштабе документам и сравнительным преимуществам ВОЗ – послужило информационной основой для определения итогов, которых ВОЗ должна достичь, используя имеющиеся ресурсы, а также для выработки методов и стратегических подходов, которые будут использованы для достижения конкретных результатов по каждому из направлений программной деятельности.

11. Итогом этой работы по определению приоритетов и является предлагаемый программный бюджет ВОЗ на 2014–2015 гг., в котором определены 82 итога программной деятельности и отражен целевой стратегический подход, соответствующий институциональным приоритетам ВОЗ.

МЕХАНИЗМ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ И БЮДЖЕТА, НАЦЕЛЕННЫЙ НА ДОСТИЖЕНИЕ КОНКРЕТНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

12. Еще один важнейший элемент реформы, предусмотренный предлагаемым программным бюджетом, – внедрение четкой цепочки результатов с использованием стандартной терминологии. Цепочка результатов позволяет увязать работу Секретариата (в виде промежуточных результатов) с реальными переменами в области здравоохранения и развития, которым эта работа содействует, в конкретных странах и в мире в целом (конечные результаты и воздействие). Исходная концепция цепочки результатов проиллюстрирована в диаграмме ниже.



13. По каждому из 30 направлений программной деятельности имеются определенные промежуточные результаты. За достижение этих промежуточных результатов в рамках двухгодичного периода отвечает Секретариат. Успешность их достижения определяется показателем, который увязывает деятельность Секретариата с намеченными конечными результатами. Кроме того, установлены конкретные целевые показатели, которые содействуют достижению конечных результатов для каждого уровня Организации.

14. Конкретные результаты по тому или иному направлению программной деятельности предусмотрены не по каждой стране, а только по тем странам, где существует согласованная программа технического сотрудничества по данному направлению. В соответствии с принципом разделения труда между тремя уровнями Организации техническое содействие будет предоставляться, главным образом, через бюро ВОЗ в данной стране, территории или регионе при поддержке, при необходимости, регионального бюро и штаб-квартиры, в случае если возможности на страновом уровне окажутся недостаточными.

15. Промежуточные результаты по направлениям программной деятельности способствуют достижению конечных результатов, то есть реальных перемен в странах, которым должна содействовать работа Секретариата. Ход работы по достижению каждого конечного результата определяется по изменениям мер политики, практики, институциональных возможностей, сокращению факторов риска, масштабам охвата населения услугами и доступности услуг. Промежуточные результаты по каждому направлению программной деятельности содействуют достижению единого конечного результата по данному направлению, но некоторые промежуточные результаты влияют и на другие направления, и даже на другие категории работы.

16. На самом высшем уровне цепочки результатов конечные результаты складываются в суммарный эффект от деятельности ВОЗ, а именно, приводят к устойчивым переменам в состоянии здоровья населения, на достижение которых направлена деятельность Секретариата и стран. Восемь целей суммарного эффекта, достижению которых способствуют эти конечные результаты, а значит и промежуточные результаты ВОЗ, определены в проекте двенадцатой общей программы работы¹. Следует отметить, что взаимоотношения между конечными результатами и целями суммарного эффекта не обязательно являются прямыми и однозначными: тот или иной конечный результат может содействовать достижению нескольких целей воздействия и, таким образом, то или иное воздействие может быть итогом нескольких конечных результатов.

¹ Документ А66/6.

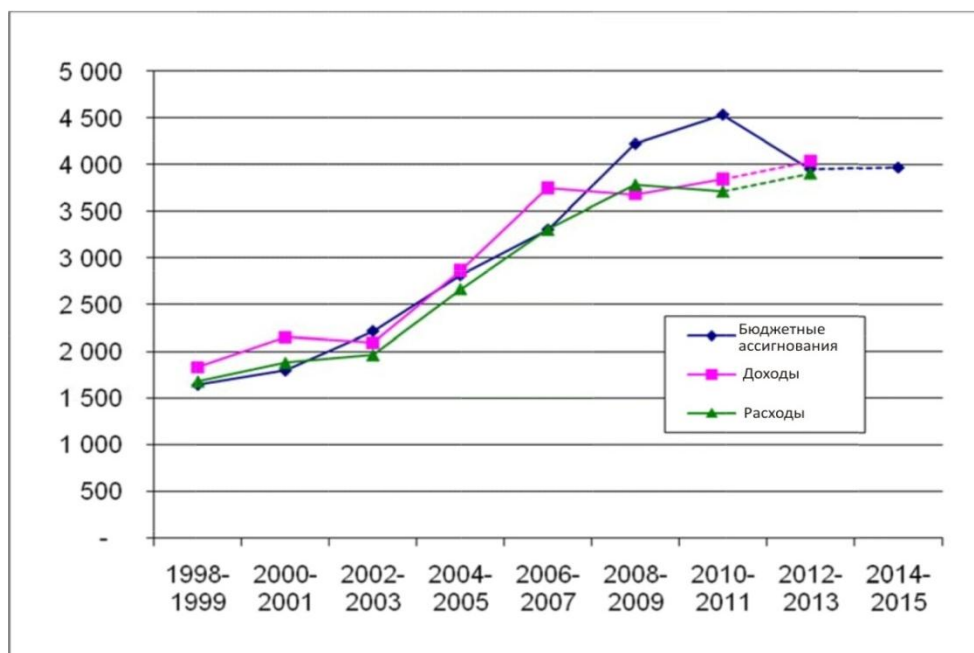
17. Являясь организационной основой работы ВОЗ, структура категорий и направлений программной деятельности, тем не менее, не позволяет учесть множество составляющих того, каким образом различные промежуточные результаты участвуют в достижении различных конечных результатов и, в свою очередь, различных целей воздействия. Работа ВОЗ по направлениям программной деятельности – таким, как социальные детерминанты здоровья, национальная политика, стратегия и планы в области здравоохранения, комплексные медицинские услуги с акцентом на потребностях людей, расширение доступности медицинской продукции и укрепление потенциала в области регулирования, а также развитие систем медико-санитарной информации и данных, – носит фундаментальный и комплексный характер, прямо или косвенно содействует достижению намеченных конечных результатов ВОЗ и связанных с ними целей воздействия. Поэтому с точки зрения оценки результатов деятельности эффективность работы ВОЗ будет оцениваться по достижению Секретариатом ожидаемых воздействий и в более широком контексте всей цепочки результатов, которая в итоге позволяет оценить роль промежуточных результатов в достижении конечных результатов и целей воздействия.

ОБЗОРНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О БЮДЖЕТЕ

18. Исходя из анализа сложившихся параметров доходов и расходов (см. рисунок ниже), объем бюджетных ассигнований, предусмотренный в предлагаемом программном бюджете, является реальным для намеченного объема работы и достижения промежуточных результатов ВОЗ. Предлагаемый суммарный объем программного бюджета на 2014–2015 гг. составляет 3977 млн. долл. США (см. Таблицу 1). В Таблицах 2 и 3 представлена детализация распределения предлагаемых ассигнований программного бюджета соответственно по направлениям программной деятельности и по основным бюро (сводные показатели см. в Приложении). В Таблице 4 представлена детализация ассигнований программного бюджета по типам финансирования.

Рис. 1. Динамика двухгодичных бюджетов ВОЗ, доходы и расходы, в период 1998–2015 гг. (млн. долл. США)¹

¹ В показателях доходов и расходов не учтены взносы в натуральной форме. Показатели о доходах и расходов в двухгодичном периоде 2012–2013 гг. являются прогнозными.



19. В программных бюджетах на 2010–2011 гг. и 2012–2013 гг. ассигнования были поделены на три сегмента: базовые программы, специальные программы и совместные схемы, а также меры по ликвидации вспышек заболеваний и преодолению кризисных ситуаций. Сегмент специальных программ и совместных схем, в частности, был учрежден для учета деятельности ряда партнерств под эгидой ВОЗ, способствовавших достижению результатов Организации. Однако, поскольку деятельность этих партнерств носила совместный характер с партнерами и определялась коллегиальными стратегическими решениями, ВОЗ не всегда осуществляла полный контроль в отношении целевых показателей и конкретных результатов. В предлагаемом программном бюджете на 2014–2015 гг. партнерства при ВОЗ не учитываются и прежняя детализация по сегментам обновлена¹. Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг. составлен по статьям, которые соответствуют согласованным категориям работы и программным областям (см. выше), при этом деятельность по ликвидации полиомиелита и действия по ликвидации вспышек заболеваний и кризисных ситуаций учтены в сегменте "Чрезвычайные ситуации".

20. Деятельность по ликвидации полиомиелита и реагирование на вспышки заболеваний и кризисные ситуации, хотя и относятся к категории 5 (Обеспечение готовности, эпиднадзор и меры реагирования) и способствуют достижению результатов по указанной категории, в бюджете учтены в разделе о чрезвычайных ситуациях, что обеспечит бóльшую гибкость в использовании бюджетных ассигнований. Ликвидация полиомиелита в настоящее время считается чрезвычайной программной задачей мирового здравоохранения, и поэтому требуется гибкость в части оперативного увеличения бюджетных ассигнований для удовлетворения потребностей программы. Бюджетные ассигнования на меры по ликвидации полиомиелита определены на 2014–2015 гг. в размере 700 млн. долл. США на основе оценки расходов на участие ВОЗ в этом периоде реализации Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления заключительного этапа (на 2013–2018 гг.). Деятельность по ликвидации вспышек заболеваний и реагирование на кризисные ситуации также зависит от экстренных внешних обстоятельств. В этих случаях, как правило, требуются значительные

¹ Поскольку партнерства при ВОЗ теперь не включаются в программный бюджет.

ресурсы, объем которых трудно прогнозировать; по этой причине бюджетное планирование на этом направлении деятельности характеризуется высокой степенью неопределенности. Расчетные потребности на двухгодичный период 2014–2015 гг. составляют 228 млн. долл. США; эта сумма рассчитана на основе прогнозируемых расходов за период 2012–2013 гг., что значительно ниже бюджетной сметы за тот же период.

Таблица 1. Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг. по категориям (млн. долл. США)

Категория	Программный бюджет на 2012–2013 гг. ^a	% от общей суммы	Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг.	% от общей суммы	Изменения в предлагаемом программном бюджете на 2014–2015 гг. по сравнению с 2012–2013 гг.	Изменения в предлагаемом программном бюджете на 2014–2015 гг. по сравнению с 2012–2013 гг. %
1. Инфекционные болезни	913	23,1	841	21,1	-72	-7,9
2. Неинфекционные заболевания	264	6,7	318	8,0	54	20,5
3. Укрепление здоровья на протяжении всей жизни человека	353	8,9	388	9,8	35	9,9
4. Системы здравоохранения	490	12,4	531	13,4	41	8,4
5. Обеспечение готовности, эпиднадзор и меры реагирования	218	5,5	287	7,2	69	31,7
6. Корпоративные услуги/вспомогательные функции	622	15,7	684 ^c	17,2	62	10,0
Чрезвычайные меры						
Ликвидация полиомиелита	596	15,1	700	17,6	104	17,4
Реагирование на вспышки и кризисы	469	11,8	228	5,7	-241	-51,4
Итого	3 959^b	100	3 977	100	18	0,5

^a Программный бюджет одобрен Всемирной ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA64.3.

^b Общая сумма Программного бюджета на 2012–2013 гг. включает 28,8 млн. долл. США на партнерство "Остановить туберкулез" и 5 млн. долл. США на Европейскую обсерваторию по системам и мерам политики в области здравоохранения. Для целей сравнения эти статьи были исключены из категорий 1 и 4, соответственно.

^c В категории 6 представлены затраты Организации на оказание корпоративных услуг и вспомогательных функций в рамках программного бюджета. Кроме того, издержки в размере 139 млн. долл. США начисляются напрямую на все категории в целях возмещения затрат на административные услуги, непосредственно связанные с соответствующими программами – в виде начислений в расчете на фактически занятые должности в качестве неотъемлемой составляющей стандартных затрат на персонал. Таким образом, суммарные ассигнования по категории 6 составляют 823 млн. долл. США.

21. В Таблице 1 показаны области стратегического усиления и ослабления усилий в 2014–2015 гг. по сравнению с утвержденным бюджетом на 2012–2013 годы. Например, деятельность ВОЗ в 2014–2015 гг. по оказанию поддержки странам в борьбе с новой эпидемией неинфекционных заболеваний потребует уделения более пристального внимания и выделения более значительных ресурсов по данной категории, а также в течение всего срока реализации шестилетней программы. Аналогичным образом, работа ВОЗ по оказанию поддержки странам в укреплении систем здравоохранения, по обеспечению всеобщей доступности медицинских услуг с учетом интересов и потребностей людей и справедливой защиты от финансовых рисков также потребует увеличения ресурсов. В целях сохранения неизменной суммы бюджета эти увеличения, отражающие актуальность ряда направлений, компенсируются снижением ассигнований на борьбу с инфекционными заболеваниями, при

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

этом целевой стратегический подход позволит ВОЗ достичь намеченных целевых показателей несмотря на сокращение ассигнований.

22. В сфере стратегического руководства и управления ВОЗ будет уделять основное внимание реализации инициатив, связанных с реформированием деятельности; эти инициативы, хотя и потребуют некоторого увеличения ассигнований в 2014–2015 гг., особенно на меры по обеспечению подотчетности и управлению рисками, обеспечат экономию за счет эффективности, а значит, позволят сократить потребность в ресурсах за шестилетний период реализации общей программы работы.

Таблица 2. Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг. по категориям и направлениям программной деятельности по сравнению с Программным бюджетом на 2012–2013 гг. (млн. долл. США)

Категория и область программной деятельности	Программный бюджет на 2012–2013 гг. ^a	Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг.	Изменения в предлагаемом программном бюджете на 2014–2015 гг. по сравнению с 2012–2013 гг.
1. Инфекционные болезни			
ВИЧ/СПИД	138	131	-5,1
Туберкулез	147	131	-10,9
Малярия	89	92	3,4
Забытые тропические болезни	83	91	9,6
* <i>Исследования тропических болезней</i>	103	49	-52,4
Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	353	347	-1,7
Промежуточный итог	913	841	-7,9
2. Неинфекционные заболевания			
Неинфекционные заболевания	162	192	18,5
Психическое здоровье и токсикомания	32	39	21,9
Насилие и травматизм	27	31	14,8
Инвалидность и реабилитация	10	16	60,0
Питание	33	40	21,2
Промежуточный итог	264	318	20,5
3. Укрепление здоровья на протяжении всей жизни человека			
Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных детей и подростков	184	190	3,3
* <i>Исследования воспроизводства населения</i>	34	43	26,5
Здоровая старость	4	9	125,0
Интеграция гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека	12	14	16,7
Социальные детерминанты здоровья	28	30	7,1
Здоровье и окружающая среда	91	102	12,1
Промежуточный итог	353	388	9,9
4. Системы здравоохранения			
Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	116	126	8,6
Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	137	151	10,2
Доступность лекарственных препаратов и медицинских технологий, укрепление потенциала в области регулирования	137	146	6,6
Информация и фактические данные о системах здравоохранения	100	108	8,0

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

Категория и область программной деятельности	Программный бюджет на 2012–2013 гг. ^a	Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг.	Изменения в предлагаемом программном бюджете на 2014–2015 гг. по сравнению с 2012–2013 гг.
Промежуточный итог	490	531	8,4
5. Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные меры			
Возможности по оповещению и принятию мер реагирования	66	98	48,5
Болезни, способные вызывать эпидемии и пандемии	59	68	15,3
Управление рисками в кризисных и чрезвычайных ситуациях	66	88	33,3
Безопасность пищевых продуктов	27	33	22,2
Промежуточный итог	218	287	31,7
6. Корпоративные услуги/вспомогательные функции			
Стратегическое руководство и управление	208	228	9,6
Подотчетность, транспарентность и управление рисками	19	50	163,2
Стратегическое планирование, координация ресурсов и отчетность	24	35	45,8
Административное управление и руководство	335	334	-0,3
Стратегические средства связи	36	37	2,8
Промежуточный итог	622	684	10,0
Чрезвычайные ситуации			
Ликвидация полиомиелита	596	700	17,4
Реагирование на вспышки и кризисы	469	228	-51,4
Промежуточный итог	1 065	928	-12,9
Общий итог	3 959^b	3 977	0,5

^a Программный бюджет на 2012–2013 гг. был утвержден Всемирной ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA64.3.

^b Общая сумма Программного бюджета на 2012–2013 гг. включает 28,8 млн. долл. США на партнерство "Остановить туберкулез" и 5 млн. долл. США на Европейскую обсерваторию по системам и мерам политики в области здравоохранения. Для целей сравнения эти статьи были исключены из категорий 1 и 4, соответственно.

Таблица 3. Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг. по основным бюро (млн. долл. США)

Основные бюро	Программный бюджет на 2012–2013 гг. ^a	% от общей суммы	Предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг.	% от общей суммы	Изменения в предлагаемом программном бюджете на 2014–2015 гг. по сравнению с 2012–2013 гг.	Изменения в предлагаемом программном бюджете на 2014–2015 гг. по сравнению с 2012–2013 гг. %
Африка	1 093	27,6	1 120	28,2	27	2,5
Америка	173	4,4	176	4,4	3	1,7
Юго-Восточная Азия	384	9,7	340	8,5	-44	-11,5
Европа	208	5,3	225	5,7	17	8,2
Восточное Средиземноморье	554	14,0	560	14,1	6	1,1
Западная часть Тихого океана	246	6,2	270	6,8	24	9,8
Штаб-квартира	1 267	32,0	1 286	32,3	19	1,5
Итого	3 959^b	100	3 977	100	18	0,5

^a Программный бюджет на 2012–2013 гг. был утвержден Всемирной ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA64.3.

^b Общая сумма Программного бюджета на 2012–2013 гг. включает 28,8 млн. долл. США на партнерство "Остановить туберкулез" и 5 млн. долл. США на Европейскую обсерваторию по системам и мерам политики в

области здравоохранения. Для целей сравнения эти статьи были исключены из разделов «штаб-квартира» и «Европейский регион», соответственно.

23. Одним из ожидаемых последствий внедрения процедуры разработки бюджетов с учетом приоритетов и конечных результатов является более обоснованное стратегически распределение ресурсов. Для достижения этой цели Исполнительный комитет в 2006 г. согласовал концепцию бюджета, нацеленного на конкретные результаты, в основе которой лежат следующие принципы: результаты определяются по итогам планирования в масштабе всей Организации; разработка бюджета осуществляется "снизу вверх"; ассигнования распределяются на принципах справедливости и оказания помощи наиболее нуждающимся странам, особенно наименее развитым; должное внимание уделяется результативности; потребности в ресурсах должны определяться в соответствии с приоритетами Организации, ее базовыми функциями, а также в зависимости от того, на каких направлениях работа Организации выполняется наилучшим образом и является наиболее эффективной. Кроме того, предлагается осуществлять оценку и обоснование итогов планирования с использованием механизма подтверждения, позволяющего определять индикативные диапазоны объемов ресурсов для штаб-квартиры и для каждого региона. Речь шла об ассигнованиях на шестилетний период с 2008 по 2013 год, с последующим периодическим уточнением.

24. Реализация на практике предлагаемой системы является одним из источников проблем для всех бюро. Приоритеты в значительной мере определялись с учетом имеющихся ресурсов, промежуточные результаты не всегда отражали четкое разделение труда между основными организационными уровнями и бюро, а эффективность работы не служила одним из четких критериев в процессе распределения ресурсов. Распределение средств в последних трех программных бюджетах производилось без учета соответствующих диапазонов значений механизма подтверждения. Эти соображения наряду с существенными изменениями в экономическом положении многих стран и прогрессом в наращивании потенциала и увеличением потребностей в услугах здравоохранения во многих странах с низким и средним уровнем доходов указывают на необходимость пересмотра этой системы подтверждения. С целью отражения сложившегося преобладающего консенсуса по поводу необходимости выработки нового подхода предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг. не предусматривает использование механизма проверки при стратегическом распределении ресурсов.

25. Вместо этого предлагаемый программный бюджет на 2014–2015 гг. основан на реальной оценке поступлений и возможностей ВОЗ по реализации намеченных мер, отражающей согласованные конкретные результаты Организации и изменения в направленности программ на основе приоритетов охраны здоровья населения. Постоянная работа по уточнению разделения труда между тремя уровнями Организации позволила более четко определить конкретные результаты для всех трех уровней Организации на уровне промежуточных результатов. Хотя проведенная оценка затрат на высоком уровне позволила получить информацию для предлагаемого программного бюджета, в настоящее время проводится работа по более полному анализу на основе эффективности работы и в увязке с промежуточными результатами (с указанием соответствующих расходов) и с разделением труда по трем уровням Организации. Этот новый подход, предусматривающий выработку концепции бюджета с полным определением объемов затрат, призван обеспечить согласованность расходов, результатов и ресурсов на различных уровнях Организации и будет реализован при разработке бюджета на 2016–2017 годы.

ИСТОЧНИКИ И МЕХАНИЗМЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА

26. Новые подходы ВОЗ к финансированию программного бюджета призваны обеспечить полную обеспеченность программного бюджета финансовыми ресурсами; бюджет должен содержать точную оценку затрат, быть реальным и соответствовать приоритетам и ожидаемым промежуточным результатам, согласованным государствами-членами.

27. В декабре 2012 г. Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам на втором внеочередном заседании принял решение рекомендовать Исполкому ряд предложений по более полному согласованию средств по всем разделам программного бюджета в качестве одного из способов повышения предсказуемости финансирования и обеспечения более полного соответствия ресурсов ожидаемым промежуточным результатам¹.

28. В числе рекомендаций Комитета отмечается, что утверждение будущих программных бюджетов в целом будет способствовать согласованию имеющихся финансовых ресурсов с позициями реального и надежного программного бюджета.

29. После утверждения программный бюджет на 2014–2015 гг. будет также служить центральным инструментом структурированного и транспарентного диалога о финансировании с потенциальными донорами в 2013 г. (в случае одобрения этого процесса на Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения) с целью обеспечения соответствующего финансирования.

30. По итогам диалога о финансировании и исходя из того, что финансирование значительной части программного бюджета будет обеспечено до начала двухгодичного периода, оставшиеся пробелы в финансировании станут предметом согласованной общеорганизационной работы по мобилизации ресурсов, которая будет вестись в 2014–2015 гг. на всех уровнях Организации. План действий по мобилизации ресурсов, который будет разработан по итогам диалога по вопросам финансирования, объединит все три уровня Организации в деле реализации единых задач мобилизации ресурсов в целях устранения дефицита финансирования позиций программного бюджета на 2014–2015 годы. Руководящим органам будут представляться на регулярной основе доклады о ходе работы, которые позволят им анализировать имеющиеся ресурсы и исполнение бюджета, и при необходимости вопросы перераспределения ресурсов и изменения программ будут выноситься на рассмотрение государств-членов ВОЗ.

31. Что касается источников финансирования, как и прежде программные бюджеты ВОЗ будут формироваться за счет поступлений из различных источников: за счет обязательных и добровольных взносов, причем добровольные взносы будут поступать как от государств-доноров, так и негосударственных доноров.

Обязательные взносы

32. Генеральный директор предлагает нулевой номинальный рост обязательных взносов в 2014–2015 гг. (Таблица 4). Предполагается, что финансирование данного программного бюджета будет осуществляться на 23% за счет обязательных взносов, а на 77% – за счет добровольных взносов, причем добровольные взносы будут в основном целевыми. Это означает продолжение тенденции увеличения доли финансирования программного бюджета ВОЗ за счет добровольных взносов. Предлагается сохранить размер обязательных взносов на уровне 2012–2013 годов.

¹ См. документ EВ132/3.

Таблица 4. Процентные изменения источников финансирования между Программным бюджетом на 2012–2013 гг. и предлагаемым программным бюджетом на 2014–2015 гг. (млн. долл. США)

Источники финансирования	2012–2013 гг.	2014–2015 гг.	Изменение, %
Обязательные взносы	929	929	0,0
Поступления от государств-членов помимо обязательных взносов ¹	15	–	–
Всего обязательных взносов	944	929	–
Добровольные взносы	3 015	3 048	1,1
Итого по всем источникам финансирования	3 959	3 977	0,5

¹ Поступления от государств-членов помимо обязательных взносов – это, главным образом, процентный доход от обязательных взносов, погашение задолженности по обязательным взносам и неизрасходованные остатки обязательных взносов на конец двухгодичного периода. В бюджете на 2014–2015 гг. поступления помимо обязательных взносов не запланированы вследствие перехода на Международные стандарты учета в государственном секторе (МСУГС).

Добровольные взносы

33. Добровольные взносы по-прежнему являются основным источником финансирования Организации. Большинство добровольных взносов носят целевой характер и предоставляются для финансирования деятельности по содействию развитию и оказанию гуманитарной помощи. Они поступают, главным образом, от двусторонних и многосторонних учреждений по содействию развитию, а также от нескольких фондов. Необходимо преодолеть ряд ограничений. Во-первых, есть несоответствие потребностей программного бюджета ВОЗ и имеющихся финансовых ресурсов, что отчасти связано с привлечением больших объемов строго целевых добровольных взносов. Во-вторых, финансирование такого рода может быть непредсказуемым. В-третьих, донорская база весьма ограничена, что обуславливает уязвимость. В-четвертых, действующие подходы к мобилизации ресурсов и к распоряжению ими связаны с определенным отсутствием транспарентности и большими транзакционными издержками. Наконец, недостаточны объемы нецелевых добровольных взносов, которые требуются для ликвидации пробелов в финансировании и для реагирования на изменения обстоятельств.

34. Важнейшим элементом модели финансирования ВОЗ становится основной счет добровольных взносов для учета средств, предназначенных для использования с полной и высокой степенью гибкости. В рамках бюджета на 2010–2011 гг. поступления от 14 стран-доноров на основной счет добровольных взносов составили 235 млн. долл. США. Благодаря средствам на основном счете добровольных взносов удастся улучшить финансирование важнейших видов деятельности, испытывающих дефицит финансовых ресурсов, а также содействовать ликвидации заторов в ходе осуществления, связанных с отсутствием оперативного финансирования. Таким образом, основной счет добровольных взносов содействует укреплению согласованности и повышению эффективности работы.

Перенос остатков денежных средств предыдущего периода

35. Организация обычно переносит остатки средств добровольных взносов на следующий период для финансирования будущих обязательств по планируемой оплате труда персонала и осуществлению профильной деятельности. Переносимые остатки направляются на финансирование программного бюджета. Эти средства включают перечисляемые в рамках многолетних взносов и выходящие за рамки одного двухгодичного периода поступления,

средства, поступившие в конце двухгодичного периода, а также средства, связанные с низким уровнем выполнения мероприятий и переносимые на следующий двухгодичный период. Точно определить сумму переноса денежных средств на начало периода довольно проблематично. Приходится учитывать ряд переменных – сумму и условия использования денежных средств, перечисленных для расходования до конца текущего двухгодичного периода, а также возможность использования остатков добровольных средств на другие цели, испытывающие дефицит финансирования, с учетом условий договоров с донорами.

36. Ввиду предстоящего диалога о финансировании предполагается, что значительная доля средств, которые прежде учитывались как перенос остатков предыдущего периода в начале нового двухгодичного периода, теперь будут учитываться как средства на финансирование программного бюджета на 2014–2015 годы. Точная сумма будет представлена государствам-членам на двух совещаниях в рамках диалога о финансировании, а также в уточненном отчете об исполнении программного бюджета на 2014–2015 гг. Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам и Исполнительному комитету в январе 2014 года.

Финансирование деятельности в рамках категории 6

37. Финансирование деятельности в рамках категории 6 – вопрос сложный, он требует дополнительных пояснений. Предусматриваемые бюджетом расходы по категории 6 в целом составляют 823 млн. долл. США. Финансирование будет осуществляться за счет обязательных взносов, а также отчислений части добровольных взносов на финансирование программ. Дополнительные начисления в расчете на фактически занятые должности, которые будут осуществляться в отношении как обязательных, так и добровольных взносов, пропорционально фонду оплаты труда, будут использоваться на оплату расходов, относящихся к категории 6, которые наиболее тесно связаны с фактически занятыми должностями: охрана, плата за служебные помещения, расходы на информационную технологию. Кроме того, часть начислений в расчете на фактически занятые должности используется также для финансирования Фонда недвижимого имущества. Недавно внешним консультантом было выполнено исследование административно-управленческих расходов в ВОЗ¹, и в будущую отчетность планируется включить рекомендации по разработке бюджетов и контролю затрат. Кроме того, будут дополнительно рассмотрены рекомендации в отношении возможных изменений в подходах к вопросам возмещения затрат для дальнейшего включения в бюджеты будущих периодов.

Финансирование затрат на охрану труда и обеспечение безопасности персонала

38. Ввиду того, что Организация несет различные виды затрат на охрану труда и обеспечение безопасности персонала, а также по итогам анализа соответствующих факторов затрат решением Секретариата установлены следующие механизмы финансирования:

- (а) установленные расходы (фиксированные косвенные расходы), которые необходимы для обеспечения минимального стандарта укомплектования штата сотрудников и инфраструктуры, обеспечивающих безопасность, и которые будут финансироваться из средств обязательных взносов (включая необязательные поступления от государств-членов) и со Специального счета расходов на обслуживание (при наличии средств);

¹ Документ EBPВАС18/3.

(b) чрезвычайные расходы, связанные с непредвиденными обстоятельствами (переменные косвенные расходы), такими как экстренная эвакуация персонала, а также другие чрезвычайные расходы, связанные с усиленными мерами безопасности во время непредвиденных чрезвычайных ситуаций, будут финансироваться из средств Фонда безопасности;

(c) расходы, определяемые непосредственно лишь численностью персонала (прямые расходы), в том числе взносы ВОЗ в Систему обеспечения безопасности Организации Объединенных Наций и в полис страхования от злоумышленных деяний, включаются в начисления на фактически занятые должности;

(d) расходы на осуществление деятельности в данном районе (прямые расходы), связанные с реализацией программ, будут включены в качестве неотъемлемой части планов работ в данном районе.

39. Секретариат будет включать расходы на обеспечение безопасности в договоры с донорами, то есть в случае изменения состояния безопасности в том или ином районе в период реализации программ выделенные ресурсы могут быть перенаправлены в зависимости от ситуации. В настоящее время ВОЗ разрабатывает механизм отнесения таких расходов напрямую. Примеры таких затрат: расходы, связанные с персоналом, например расходы на охрану мест проживания сотрудников на местах и надбавки за работу в опасных условиях; расходы на охрану инфраструктуры и производственных объектов, в том числе на средства связи и другое оборудование специального назначения.

Финансирование Генерального плана капитальных затрат

40. Десятилетний Генеральный план капитальных затрат по всем важнейшим объектам дает четкое представление о потребностях в проведении крупных ремонтных работ в служебных помещениях и в местах проживания персонала во всех странах мира, а также о потребностях в приобретении земельных участков и выполнении работ, связанных с инфраструктурой в течение указанного периода; это позволяет определять приоритеты.

41. Работы по обслуживанию и текущему ремонту зданий и помещений финансируются на двухгодичной основе, главным образом за счет обязательных взносов, а в некоторых случаях – через специальные ассигнования; капитальные же затраты на масштабные строительные работы, как правило, финансируются через Фонд недвижимого имущества или отсроченными выплатами по соглашениям в счет обязательных взносов.

42. Средства, получаемые в рамках этих механизмов, недостаточны для финансирования капитального ремонта и модернизации зданий и помещений. Поэтому начиная с 2010 г. денежные средства в размере 1% от суммы страхования основных фондов от пожара автоматически перечислялись в Фонд недвижимого имущества для финансирования расходов на капитальный и текущий ремонт зданий и помещений. Кроме того, в конце каждого финансового периода в Фонд недвижимого имущества перечисляются денежные средства в размере до 10 млн. долл. США из поступлений от государств-членов помимо обязательных взносов.

МОНИТОРИНГ И ОТЧЕТНОСТЬ, ОЦЕНКА, ПОДОТЧЕТНОСТЬ И ТРАНСПАРЕНТНОСТЬ

43. Мониторинг и оценка эффективности работы имеют важное значение для надлежащего исполнения программного бюджета и сбора информации для пересмотра мер политики, стратегий и хода реализации с целью достижения намеченных результатов деятельности ВОЗ.

Новая цепочка результатов, представленная в настоящем программном бюджете, служит основой для оценки эффективности работы ВОЗ. Она характеризуется двумя аспектами: четкое изложение результатов, за достижение которых отвечает ВОЗ, а также порядок оценки достигнутых результатов; и логическая демонстрация влияния вклада ВОЗ на достижение конечных результатов и показателей воздействия в области здравоохранения.

44. Мониторинг будет осуществляться в виде системной оценки хода работ по достижению результатов, предусмотренных программным бюджетом. Основное внимание будет уделяться достижению промежуточных результатов и использованию выделенных стратегических финансовых ресурсов. В отношении предлагаемого программного бюджета на 2014–2015 гг. будет применяться действующий порядок оценки и анализа, но будет продолжена работа по повышению эффективности этого порядка с использованием четких средств и процедур.

45. Будет разработан механизм мониторинга с более подробным определением порядка учета достижения предусмотренных 82 промежуточных результатов. В том числе более четко будут определены показатели, исходные и целевые, порядок их учета, средства учета и верификации параметров, а также механизмы характеристики вклада в достижение результатов, вносимого или внесенного каждым из уровней Организации. Поскольку за достижение промежуточных результатов отвечает Секретариат, учет их достижения через показатели должен быть тесно увязан с ощутимыми усилиями Организации или выделяемыми Организацией ресурсами. Данная концепция будет четко отражена в механизме мониторинга, в том числе в выборе показателей, по которым будет осуществляться учет результатов.

46. По каждому из конечных результатов деятельности ВОЗ определены показатели, базовые уровни и целевые задачи, которые по возможности будут охватывать весь шестилетний период реализации общей программы работы. Там, где существуют показатели (базовые и целевые), принятые международными соглашениями, выбраны именно они. Например, на направлении программной деятельности по борьбе с неинфекционными заболеваниями использованы те же показатели и целевые задания (по сокращению использования табака, потребления соли, повышению физической активности, сокращению потребления алкоголя), которые используются в согласованном в международном масштабе глобальном механизме мониторинга и в комплексе добровольных целевых заданий. Один из недостатков, связанных с использованием согласованных в международном масштабе целевых показателей, заключается в том, что временные рамки их достижения не вполне совпадают со сроками исполнения данного программного бюджета и из-за этого нужно будет корректировать механизм мониторинга. Например, мониторинг хода реализации Целей тысячелетия в области развития будет продолжаться и после 2015 г., поскольку многие страны не смогут достичь намеченных показателей в связи с Целями к указанному сроку. ВОЗ рассмотрит необходимость адаптации мониторинга в свете решений, которые будут согласованы в отношении следующего поколения целей в области развития. С другой стороны, в отношении целей по борьбе с неинфекционными заболеваниями согласованный период их достижения простирается до 2025 года. В этом случае мониторинг будет поступательно информировать о том, какие страны идут по графику, а какие отстают в деле достижения конечной цели.

47. Механизм мониторинга исполнения настоящего программного бюджета будет основным средством проведения годовых обзоров, которые будут проводиться с надлежащей координацией с целью обеспечения единообразия процедур мониторинга во всех подразделениях Организации. По истечении первого года двухгодичного периода будет проводиться обзор исполнения бюджета на середину периода, а по завершении периода – более полная оценка исполнения программного бюджета. Регулярность и методика процесса

обзора будут неизменными, но включение в программный бюджет четкой цепочки результатов и системы разделения труда приведет к существенному улучшению содержания оценки, сделает ее более ясной и согласованной.

48. До настоящего времени обычный мониторинг, как правило, проводится с использованием данных, предоставляемых самими отчитывающимися. В будущем планируется обеспечить бóльшую степень объективности, с привлечением в необходимых случаях независимых экспертов и с использованием более надежных методик, соответствующих принятым в ВОЗ правилам оценки.

49. Приоритетные направления, подлежащие более углубленному анализу, будут согласовываться Руководящей группой по оценке с государствами-членами в контексте новых правил оценки, и особое внимание может уделяться направлениям программной деятельности, сквозным темам и приоритетным задачам руководящей роли организаций. В соответствии с правилами оценки каждая оценка будет направлена на обеспечение объективности, с привлечением в необходимых случаях независимых экспертов.

50. Критически важно, чтобы система подотчетности обеспечивала практическое использование результатов мониторинга и оценки для принятия мер по устранению случаев невыполнения заданий или для обоснования стратегического наращивания масштабов деятельности ради достижения намеченных результатов, а также для накопления полезного опыта для следующего цикла планирования.

51. Необходимо продемонстрировать, каким образом деятельность ВОЗ содействует достижению конечных результатов и показателей воздействия в плане охраны здоровья населения или влияет на эти показатели; это важно не только для оценки эффективности работы Организации, но и для распространения информации о ее важной роли в общем улучшении здоровья населения. ВОЗ будет отчитываться о конечных результатах в области здравоохранения и будет анализировать и разъяснять взаимосвязь между своей деятельностью и достижением упомянутых конечных результатов. ВОЗ будет использовать существующие методы и механизмы, особенно национальные системы, действующие процедуры обзора программ и систем, а также согласовывать свои действия с другими партнерами в целях оценки достижения конечных результатов и показателей воздействия. Кроме того, в системе мониторинга настоящего программного бюджета будет приведено описание более активного механизма, который будет разработан на основе предпринимаемых усилий и действующих методик.

КАТЕГОРИЯ 1. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Сокращение бремени инфекционных болезней, включая ВИЧ/СПИД, туберкулез, малярию, забытые тропические болезни и болезни, предупреждаемые с помощью вакцин.

К данной категории относятся ВИЧ/СПИД, туберкулез, малярия, забытые тропические болезни и болезни, предупреждаемые с помощью вакцин.

ВИЧ/СПИД

В мире достигнуты значительные успехи в достижении ключевых целей, поставленных в 2011 г. в Политической декларации Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу: за последние 10 лет число вновь выявленных ВИЧ-инфицированных сократилось на 20%, в 2011 г. антиретровирусной терапией было охвачено более 8 миллионов человек, за период с 2003 г. число новых случаев инфицирования детей ВИЧ сократилось более чем на 40%. Но, несмотря на достигнутые успехи в общемировом масштабе, сохраняются и серьезные проблемы. Наиболее тяжелое положение по-прежнему наблюдается в Африканском регионе – на него приходится 68% вновь выявляемых случаев инфицирования в мире и 72% случаев смерти от СПИДа; в некоторых странах – особенно в Европейском регионе и Регионе Восточного Средиземноморья – отмечается рост числа случаев передачи ВИЧ; в большинстве регионов определенные категории населения по-прежнему находятся в уязвимом и/или маргинализированном положении, не имея надлежащего доступа к важнейшим услугам.

Благодаря успехам, достигнутым в 2012–2013 гг., появились новые возможности: для использования антиретровирусных препаратов в более стратегических масштабах в целях достижения максимального эффекта от их применения для профилактики передачи ВИЧ; для ускорения использования технических новшеств в лекарственных препаратах и средствах диагностики в целях внедрения более простых, безопасных и недорогих курсов лечения и децентрализации системы медико-санитарного обслуживания; для повышения качества обслуживания и улучшения показателей удержания пациентов на всех этапах процесса диагностики, помощи и лечения; для увязки и интеграции медико-санитарных услуг по поводу ВИЧ-инфекции с программами по туберкулезу, гепатиту, охране здоровья матери и ребенка, лекарственной зависимости и с другими программами; а также для мониторинга влияния расширения масштабов лечения на количество случаев заражения ВИЧ и устойчивость к лекарственным препаратам. Существуют значительные возможности для принятия эффективных мер по обеспечению более масштабных итогов для здоровья населения через мероприятия по борьбе с ВИЧ, путем увязки программ борьбы с ВИЧ с другими направлениями деятельности в сфере здравоохранения, в том числе по борьбе с неинфекционными заболеваниями, охране здоровья матери и ребенка, организации систем ухода за хроническими больными и охраны здоровья населения.

В 2014–2015 гг. ВОЗ сосредоточит свои усилия на поддержке стран при осуществлении и мониторинге глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу на 2011–2015 гг., а также на разработке стратегии на период после 2015 г. и укреплении потенциала реализации политики и программ в области ВИЧ. Кроме того, ВОЗ осуществит комплексную доработку руководящего документа по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции у представителей всех возрастных групп и основных категорий населения, при этом особое внимание будет уделено интеграции программ профилактики и лечения ВИЧ с другими программами по охране здоровья населения.

ТУБЕРКУЛЕЗ

С 2006 г. общемировые годовые показатели новых случаев заболевания туберкулезом медленно сокращаются, и в настоящее время сохраняется возможность добиться снижения заболеваемости туберкулезом к 2015 г. в соответствии с Целями тысячелетия в области развития. Достигнуты значительные успехи в расширении доступности лечения туберкулеза, однако эпидемию усугубляют такие факторы, как бедность, миграция и другие формы социальной незащищенности. Рост неинфекционных заболеваний, включая диабет и болезни, связанные с табаком, означает, что увеличивается число людей с ослабленной иммунной системой, которые подвержены риску заболевания туберкулезом. Принимаемые в мировом масштабе меры по выявлению и успешному лечению лекарственно-устойчивого туберкулеза, в том числе туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, будут определять перспективы борьбы с туберкулезом во всем мире. Базовые программы и комплексные услуги в совокупности с расширением вовлечения общин, гражданского общества и частного сектора создают хорошую основу для обеспечения более оперативной доступности и эффективного использования новых методов диагностики и лекарственных препаратов, которые уже имеются или разрабатываются в настоящее время, для профилактики и лечения туберкулеза, туберкулеза у ВИЧ-инфицированных и лекарственно-устойчивого туберкулеза.

В работе над мировой стратегией профилактики и борьбы с туберкулезом и по выработке целевых показателей в этой области на период после 2015 г. особое значение по-прежнему будет придаваться новаторским методам наблюдения за больными, уверенно осуществляемым руководящим принципам, системам поддерживающего лечения и активизации научных исследований. Странам, Секретариату и партнерам предстоит решать такие задачи, как ликвидация значительных дефицитов финансирования, особенно в странах с низким уровнем доходов и в наиболее бедных странах со средним уровнем доходов, преодоление факторов, сдерживающих перемены в системах медико-санитарного обслуживания, кадрового обеспечения и снабжения, а также недопущение катастрофических последствий для больных туберкулезом.

В 2014–2015 гг. в борьбе с эпидемией туберкулеза важнейшую роль будет играть деятельность ВОЗ в таких сферах, как нормативное регулирование, эпиднадзор, оказание технической помощи и развитие партнерств. Секретариат будет уделять особое внимание формированию потенциала для реализации стратегии "Остановить туберкулез" на национальном и региональном уровнях в целях оказания помощи уязвимым категориям населения, обеспечения достаточного доступа к новым средствам, выработки руководящих принципов профилактики и лечения всех форм туберкулеза, а также доступности препаратов первого и второго ряда, укрепления систем эпиднадзора и использования данных. Кроме того, Секретариат доработает и консолидирует директивные и технические руководящие документы, в том числе по средствам экспресс-диагностики и методам лабораторных исследований, оказанию помощи больным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью и комплексной организации борьбы с туберкулезом на уровне общин, а также будет продолжать взаимодействовать со странами в целях адаптации политики и руководящих принципов к условиям отдельных стран и регионов.

МАЛЯРИЯ

Примерно половина жителей планеты подвержена опасности заболевания малярией. Согласно имеющимся подсчетам, в 2010 г. отмечено порядка 216 миллионов случаев заболевания

малярией, причем 174 миллиона случаев (81%) были отмечены в Африканском регионе. И хотя за период с 2000 г. смертность от малярии в мировом масштабе сократилась более чем на 25%, для достижения намеченных на 2015 г. целевых показателей необходимо существенно расширить доступность профилактики малярии, особенно за счет постоянной борьбы с переносчиками инфекции, а также доступа к качественному диагностическому тестированию и эффективному лечению. Ввиду опасности нового роста заболеваемости малярией из-за сокращения международного финансирования профилактики и борьбы с этой болезнью, а также из-за устойчивости переносчиков инфекции к артемизинину и инсектицидам требуются стабильные стратегические инвестиции как со стороны доноров, так и со стороны эндемичных по малярии стран. Кроме того, необходимо укреплять системы эпиднадзора, что позволит рационально распределять ограниченные ресурсы и оценивать позитивные сдвиги и эффект от принимаемых мер по борьбе с малярией.

В 2014–2015 гг. Секретариат будет оказывать помощь эндемичным по малярии странам, разрабатывая системы мер по укреплению потенциала для профилактики малярии, для борьбы с малярией и ее ликвидации, для укрепления эпиднадзора и выявления угроз деятельности по борьбе с малярией и ее ликвидации, а также для поиска новых возможностей в целях принятия мер. Будет разработана мировая техническая стратегия борьбы с малярией и ее ликвидации на 2016–2025 гг. с целью оказания помощи странам и партнерам, занимающимся осуществлением практических мероприятий, в закреплении успехов последнего десятилетия. Кроме того, Секретариат осуществит доработку директивных и технических руководящих документов по борьбе с переносчиками инфекции, по диагностическим обследованиям и лечению малярии, а также по борьбе с малярией и ее ликвидации.

ЗАБЫТЫЕ ТРОПИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Миллиард жителей планеты заражены одной или несколькими из забытых тропических болезней, а два миллиарда жителей тропических и субтропических стран и регионов подвержены опасности заражения. В наибольшей степени от этих болезней страдают люди из беднейших слоев населения, зачастую проживающие в отдаленных сельских районах, городских трущобах или в зонах военных конфликтов. Забытые тропические болезни – одна из главных причин инвалидности и потери работоспособности среди самых обездоленных категорий населения. Поэтому забытые тропические болезни нельзя считать просто одной из проблем здравоохранения. Они неразрывно связаны со здоровьем как одним из прав человека, с сокращением масштабов бедности и эффективным управлением. Хотя в некоторых регионах воздействие забытых тропических болезней ощущается сильнее, чем в других, а смертность от них ниже смертности от других болезней, снижение их воздействия на здоровье и экономику является общемировым приоритетом, поскольку сегодня имеются новые, более эффективные меры; снижение заболеваемости может способствовать ускорению экономического развития; и поскольку Секретариат имеет все возможности для формирования и развития партнерских отношений между правительствами, поставщиками медико-санитарных услуг и изготовителями лекарств.

В дорожной карте мер для ускорения работы по преодолению воздействия забытых тропических болезней содержится подробный график мероприятий по борьбе с 17 конкретными болезнями и, где возможно, по их ликвидации и искоренению ряда из них. Немаловажное значение для обеспечения высококачественными лекарствами имеют партнерские объединения с их изготовителями. Для поддержания нынешних масштабов борьбы с этими болезнями требуются не только лекарства и финансирование, но и политическая поддержка.

В 2014–2015 гг. ВОЗ будет уделять особое внимание расширению доступности важнейших лекарств для лечения забытых тропических болезней, более широкому применению профилактической химиотерапии, а также внедрению новаторских и более интенсивных методов ведения больных. Кроме того, одной из приоритетных задач по-прежнему будет укрепление национального потенциала эпиднадзора и процедур проверки (подтверждения) ликвидации отдельных забытых тропических болезней.

Деятельность в рамках Специальной программы ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней (программа TDR) в контексте действующей стратегии на 2012–2017 гг. будет сосредоточена на двух основных приоритетах – укреплении потенциала национальных исследовательских учреждений и выполнении исследований в целях удовлетворения потребностей стран. Необходимо обеспечить ведущую роль стран в определении приоритетов, а деятельность в рамках TDR по-прежнему будет сосредоточена на потребностях наименее развитых стран и уязвимых категорий населения в целях обеспечения устойчивого потенциала для проведения исследований. Фактические данные о результатах проводимых мероприятий и анализ работ будут использоваться для обоснования принимаемых программных решений и совершенствования практики здравоохранения.

БОЛЕЗНИ, ПРЕДУПРЕЖДАЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ ВАКЦИН

Каждый год от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, умирают около 2,5 миллиона детей в возрасте до 5 лет, то есть более 6800 детей ежедневно. Одним из наиболее действенных и эффективных с точки зрения затрат мероприятий в области здравоохранения является иммунизация. Сегодня в мире вакцинацией охвачено больше детей, чем когда-либо. Ежегодно вакцины позволяют предотвратить более 2 миллиона смертей. То приоритетное значение, которое придается нынешней и будущей деятельности в отношении болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, находит свое отражение в международном внимании к этой теме в рамках Десятилетия вакцин и соответствующего глобального плана действий ВОЗ в области вакцин.

Появляются новые вакцины, а регулярная иммунизация не ограничивается детьми и беременными женщинами, которые являлись единственной целевой категорией, и включает подростков и взрослых. Внедрение новых вакцин все в большей степени осуществляется в координации с работой по реализации других программ в рамках единого комплекса мероприятий по борьбе с заболеваниями, особенно с воспалением легких, диареей и раком шейки матки. Однако до одной пятой от общего числа рождающихся ежегодно детей живут в труднодоступных районах, поэтому существует опасность того, что они не будут охвачены программами иммунизации. За счет расширения масштабов использования существующих вакцин и внедрения вакцин, лицензированных в последнее время, можно было бы дополнительно предотвращать почти миллион смертей ежегодно. Разработка и лицензирование новых вакцин открывают перспективы дальнейших успехов в предупреждении смертности и заболеваемости.

В 2014–2015 гг. основной упор будет сделан на осуществление и мониторинг глобального плана действий в области вакцин посредством оказания помощи в разработке национальных планов иммунизации, укрепления национального потенциала мониторинга программ иммунизации и обеспечения надлежащего снабжения и финансирования программ иммунизации. Кроме того, будут активизированы усилия как по ликвидации кори и краснухи, так и по борьбе с гепатитом В.

ВЗАИМОСВЯЗИ С ДРУГИМИ ПРОГРАММАМИ И ПАРТНЕРАМИ

Меры и конкретные результаты деятельности в области профилактики инфекционных заболеваний и борьбы с ними создают более широкие преимущества для здравоохранения и развития. Например, деятельность, связанная с предупреждением передачи ВИЧ от матери ребенку, означает расширение масштабов услуг по профилактике и лечению ВИЧ для женщин, беременных женщин, матерей, детей и семей, а это способствует достижению поставленной цели – ликвидации к 2015 г. новых случаев инфицирования детей ВИЧ. В свою очередь, профилактика и лечение некоторых забытых тропических болезней, включая шистосомоз и передающийся через почву гельминтоз, улучшат показатели в отношении женского и материнского здоровья и деторождения. Расширение применения качественных тестов экспресс-диагностики малярии откроет перспективы улучшения ведения всех случаев лихорадки, прежде всего пневмонии и диареи, и обеспечит их надлежащее лечение. Активизация деятельности эпиднадзора в соответствии с целями борьбы с болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, их ликвидации и искоренения окажет поддержку усилиям по профилактике вспышек таких болезней и реагированию на них. Также имеются увязки с деятельностью по соблюдению важнейших требований Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в отношении укрепления государственных лабораторий и борьбы с болезнями пищевого происхождения. Системы здравоохранения на основе первичного медико-санитарного обслуживания, обеспечивающие всеобщий охват населения услугами здравоохранения, имеют немаловажное значение для профилактики основных инфекционных заболеваний и борьбы с ними. Достижение поставленных целей в отношении инфекционных заболеваний зависит от эффективного функционирования систем здравоохранения и от принятия мер в отношении социальных детерминант здоровья.

Более того, деятельность в области инфекционных болезней предполагает принятие совместных мер, взаимодополняемость и оказание поддержки соответствующим учреждениям системы Организации Объединенных Наций и важнейшим партнерствам. Среди них: ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ, Всемирный банк, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международный механизм закупки лекарственных средств, Фонд инновационной новой диагностики, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки по оказанию помощи в связи со СПИДом, Партнерство "Остановить туберкулез", Партнерство по борьбе с малярией, Альянс ГАВИ, Инициатива по борьбе с корью и коревой краснухой, Предприятие по лекарственным средствам от малярии, Африканская программа борьбы с онхоцеркозом, Глобальный альянс за ликвидацию лимфатического филяриатоза, а также двусторонние учреждения и крупнейшие фонды.

ВИЧ/СПИД**Конечный результат 1.1. Расширение доступа к важнейшим услугам для людей, живущих с ВИЧ**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество новых случаев заражения детей ВИЧ (в возрасте 0–5 лет)	330 000 (2011 г.)	<43 000 (2015 г.)
Число людей, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусное лечение	8 млн. (2011 г.)	15 млн. (2015 г.)
Процент ВИЧ-инфицированных беременных женщин, получающих антиретровирусное лечение (АРВ-профилактику или АРТ) для сокращения показателей передачи ВИЧ от матери ребенку при беременности и родах	57% (2011 г.)	90% (2015 г.)
Суммарное число добровольных медицинских обрезаний мужчин (ММС), проведенных в 14 приоритетных странах (нарастающим итогом)	1,4 млн. (2011 г.)	20,8 млн. (2016 г.)

Промежуточный результат 1.1.1. Реализация и мониторинг глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу на 2011–2015 гг. через диалог по вопросам политики и оказание технической поддержки на мировом, региональном и национальном уровнях

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, разработавших и реализующих национальные стратегии по ВИЧ/СПИДу в соответствии с глобальной стратегией сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу	Бюджет уточнен после обзора национальных стратегий по ВИЧ/СПИДу в 2013 г.	57/57 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание помощи странам в адаптации региональных стратегий и планов действий и включении их в национальные меры политики и планы, в том числе в расширении мер секторов здравоохранения по обеспечению всеобщего доступа к профилактике и лечению ВИЧ.
- Укрепление потенциала страны для выработки и систематического применения стратегической информации через национальные информационные системы и стандартные процедуры мониторинга программ в соответствии с общемировыми нормами и стандартами.
- Оказание помощи странам в определении национальных потребностей в техническом содействии по проблемам ВИЧ и помощь в оказании высококачественного технического содействия надлежащего уровня в организации работ, управлении деятельностью и осуществлении мероприятий в рамках программ, а также мобилизации внутренних и зарубежных ресурсов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия в разработке региональных стратегий и планов действий по ВИЧ/СПИДу в поддержку реализации глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу, а также оказание помощи в их принятии на уровне стран и в привлечении ресурсов для их реализации.
- Осуществление контроля за реализацией региональных стратегий на основе регулярных обзоров и отчетов.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Формирование региональных сетевых организаций поставщиков технической помощи, соответствующих требованиям ВОЗ к качеству услуг; оказание поддержки в проведении намеченных приоритетных оперативных исследований, особенно по вопросам стратегии профилактики инфицирования ВИЧ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Общее руководство и координация в мировом масштабе деятельности по реализации глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу, содействие в разработке мировой повестки дня, целевых показателей и планов сектора здравоохранения в отношении ВИЧ на период после 2015 года на основе организации диалога с участием заинтересованных сторон.
- Мониторинг деятельности и отчетность о ходе работы по усилению мер сектора здравоохранения по профилактике, лечению и помощи при ВИЧ, лечению туберкулеза у ВИЧ-инфицированных, ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку и лекарственной устойчивости к ВИЧ, главным образом, благодаря деятельности на страновом и региональном уровнях; обеспечение нормативного руководства по вопросам стратегической информации.
- Содействие в разработке и внедрении нормативно-программных руководящих документов по узкоспециализированным направлениям работы через международные партнерства и мероприятия, а также в приоритетных странах.

Промежуточный результат 1.1.2. Адаптация и внедрение новейших норм и стандартов профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у детей и взрослых, интеграция программ по ВИЧ в другие программы здравоохранения и устранение факторов несправедливости

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, принявших/адаптировавших руководящие принципы 2013 г. по применению антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции	Нет данных	57/57 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Помощь в разработке национальных комплексных руководящих принципов, протоколов и стандартных операционных процедур на основе общемировых и региональных руководящих принципов профилактики, помощи и лечении при ВИЧ и интеграции медико-санитарных услуг, связанных с ВИЧ.
- Содействие в организации общенационального диалога по стратегическим вопросам определения приоритетов, принятия и адаптации мер политики на основе фактических данных, особенно в отношении тестирования на ВИЧ, доступа к услугам для основных категорий населения и интеграции с другими программами охраны здоровья населения в рамках укрепления системы здравоохранения.
- Разработка национальной повестки дня оперативных исследований по выявленным проблемам национальной программы в области расширения масштабов мер в отношении ВИЧ и укрепление потенциала для оперативных исследований.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Взаимодействие со страновыми бюро в пропаганде и оказании технического содействия при внедрении общемировых руководящих принципов, включая разработку стратегий по адаптации с учетом специфики конкретного региона, с уделением внимания основным категориям населения и интеграции услуг.
- Разработка и поддержка региональных мер политики и практики, направленных на расширение равного доступа к медико-санитарным услугам, связанным с ВИЧ, интеграцию услуг и укрепление систем здравоохранения.

- Определение приоритетов региональных исследований, пропаганда и поддержка среди региональных партнеров и стран мер по укреплению потенциала стран для проведения оперативных исследований и использования их результатов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Доработка консолидированных руководящих принципов профилактики и лечения ВИЧ у детей и взрослых, включая тестирование на ВИЧ, первичную профилактику и другие стратегические меры по использованию АРВ, обрезаний у мужчин, мужских и женских презервативов, лекарств и средств диагностики ВИЧ, по обеспечению безопасности при переливании крови и инъекциях, снижению вреда, по закупкам и использованию лекарственных препаратов.
- Разработка и поддержка политики и рекомендаций по установлению приоритетов в отношении мероприятий, касающихся обеспечения соразмерных мер реагирования сектора здравоохранения в связи с ВИЧ, в целях интеграции программ по ВИЧ и других программ по охране здоровья населения и укрепления важнейших компонентов систем здравоохранения.
- Стимулирование и внедрение новаторских методов профилактики и лечения ВИЧ путем определения кратко-, средне- и долгосрочных приоритетов по разработке лекарственных препаратов, средств диагностики и вакцин для борьбы с ВИЧ, а также выявление пробелов в исследованиях на основе консультаций с партнерами.

ТУБЕРКУЛЕЗ

Конечный результат 1.2. Увеличение числа вылеченных от туберкулеза

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Суммарное количество больных туберкулезом, вылеченных в рамках программ, выработанных на основе рекомендованной ВОЗ стратегии за период с 1995 г. (нарастающим итогом)	51 млн. (2011 г.)	70 млн. (2015 г.)
Годовое число пациентов в мире с подтвержденным или предположительным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (в том числе с устойчивостью к рифампицину), получающих лечение от туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью	55 597 (2011 г.)	270 000 (к 2015 г.)

Промежуточный результат 1.2.1. Активизация реализации стратегии "Остановить туберкулез" в целях наращивания масштабов помощи и борьбы с заболеванием с акцентом на охват уязвимых категорий населения, усиление эпиднадзора и координацию с планами деятельности в области здравоохранения в целом

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество приоритетных стран ¹ , имеющих актуализированные стратегические планы борьбы с туберкулезом	54/95 (2012 г.)	85/95 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение осуществления национальных планов по борьбе с туберкулезом с акцентом на охват уязвимых категорий населения, согласованность этих планов с планами здравоохранения в целом, поддержка организации межотраслевого и межведомственного взаимодействия и сотрудничества с частным сектором.

¹ Страны с высокими показателями заболеваемости туберкулезом, заболеваемости туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, заболеваемости туберкулезом среди ВИЧ-инфицированных и страны, относящиеся к категории приоритетных в своих регионах.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Укрепление потенциала страны по осуществлению эпиднадзора за уровнем заболеваемости туберкулезом и по проведению в необходимых случаях обследований распространения туберкулеза, использование полученных данных в соответствии со стандартами ВОЗ.
- Оказание поддержки в разработке национальных планов по борьбе с туберкулезом на период после 2015 г. в соответствии с глобальной стратегией борьбы с туберкулезом в период после 2015 г. и новыми целевыми показателями.
- Содействие в разработке национальных планов на основе потребностей и в оказании технического содействия, а также помощь в долгосрочном укреплении потенциала для реализации стратегий борьбы с туберкулезом.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Формирование региональной платформы для укрепления потенциала стран по реализации стратегии "Остановить туберкулез" и для взаимодействия многих заинтересованных сторон, в том числе представителей частного сектора и отраслей, не связанных со здравоохранением.
- Содействие активному вовлечению стран в работу по реализации глобальной стратегии борьбы с туберкулезом в период после 2015 г. и по принятию новых целевых показателей, оказание помощи странам в разработке динамичных планов по реализации стратегии на период после 2015 года.
- Публикация в годовых региональных отчетах о борьбе с туберкулезом сведений о достигнутых результатах и представление этих результатов донорам и региональным руководящим органам.
- Координация оказания технического содействия со стороны региональных и международных органов в соответствии с потребностями стран, в том числе с привлечением региональных механизмов поддержки, таких как Механизм для оказания технического содействия в борьбе с туберкулезом (TBTEAM) и сотрудничающие центры ВОЗ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Глобальное руководство и координация деятельности международных заинтересованных сторон в целях достижения воздействия в сферах профилактики и лечения туберкулеза, а также борьбы с ним в рамках стратегии "Остановить туберкулез", включая управление международными сетевыми сообществами партнеров для организации сотрудничества в решении технических вопросов и привлечении ресурсов.
- Разработка руководящих принципов и формирование информационных ресурсов со сведениями об эффективных мерах политики и передовых методах, касающихся лечения туберкулеза и борьбы с ним, включая усиление эпиднадзора и формирование платформы для распространения этой информации по всем регионам.
- Помощь в укреплении систем стратегической информации на региональном и страновом уровнях, поддержание потенциала для предоставления отчетности на глобальном уровне, например, для публикации доклада "О глобальной борьбе с туберкулезом", представление отчетности о ходе этой работы в руководящие органы ВОЗ.
- Разработка устойчивой глобальной стратегии по борьбе с туберкулезом на период после 2015 г. и новых целевых показателей, в том числе касающихся руководящих указаний по ее реализации.

Промежуточный результат 1.2.2. Доработанные руководящие принципы мер политики и руководящие указания по техническим вопросам, относящимся к лечению туберкулеза у ВИЧ-инфицированных, оказанию помощи больным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, методикам диагностики туберкулеза, проведению обследований на туберкулез в группах риска и комплексной организации борьбы с туберкулезом на уровне общин

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, в которых внедряются рекомендованные ВОЗ средства экспресс-диагностики туберкулеза и туберкулеза с лекарственной устойчивостью	77/145 (2012 г.)	110/145 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание помощи странам в адаптации и внедрении доработанных глобальных руководящих указаний по туберкулезу, в том числе рекомендованных средств и методик.
- Оказание технической поддержки в адаптации и реализации национальных стратегий и планов, обеспечивающих медико-санитарное обслуживание в соответствии с международными передовыми методами.
- Укрепление систем сбора, анализа, распространения и использования данных оперативных исследований по туберкулезу на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Пропаганда в странах необходимости внедрения доработанных руководящих указаний по туберкулезу, в том числе мер политики и методов диагностики и лечения туберкулеза, а также контроль за ходом этой работы.
- Деятельность в дополнение потенциала стран по обеспечению адаптации и внедрения глобальных руководящих принципов, стратегий и средств.
- Управление региональными механизмами оказания технического содействия, в том числе региональным Комитетом "зеленого света", а также деятельностью в рамках региональных инициатив по расширению возможностей лабораторных исследований.
- Принятие и адаптация глобальной дорожной карты в части приоритетов исследований по туберкулезу с учетом конкретных условий региона и страны.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Доработка руководящих указаний по туберкулезу (в части внедрения новых лекарственных препаратов и методов лечения, профилактической терапии, лечения туберкулеза у ВИЧ-инфицированных и туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, проведения обследований на туберкулез в группах риска и комплексной организации борьбы с туберкулезом на уровне общин).
- Доработка и содействие внедрению передовых методов лабораторных исследований (в том числе мер по обеспечению биологической безопасности, аккредитации и внедрения методов экспресс-диагностики); контроль и оценка эффективности внедряемых методов.
- Организация и руководство деятельностью Глобальной рабочей группы по доработке дорожной карты в части глобальных приоритетов исследований по туберкулезу в целях совершенствования профилактики, лечения туберкулеза и борьбы с ним.

Малярия

Конечный результат 1.3. Расширение доступности противомаларийного лечения первого ряда для больных с подтвержденной малярией

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент больных с подтвержденной малярией в государственном секторе, получающих противомаларийное лечение первого ряда в соответствии с национальной политикой	50% (2011 г.)	70% (2015 г.)

Промежуточный результат 1.3.1. Страны, получившие возможность осуществления стратегических планов по борьбе с малярией, с акцентом на совершенствовании методов диагностических обследований и лечения, контроле за эффективностью лечения и процедурах эпиднадзора на основе укрепления потенциала

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество эндемичных по малярии стран, в которых оценка тенденций заболеваемости малярией осуществляется с использованием стандартных систем эпиднадзора	58/99 (2013 г.)	68/99 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка национальных программ по борьбе с малярией, направленных на определение потребностей в укреплении потенциала, оказание помощи странам в укреплении технического и управленческого потенциала для профилактики малярии, борьбы с этим заболеванием и его ликвидации.
- Поддержка деятельности стран по дальнейшему укреплению систем мониторинга и отчетности о терапевтической эффективности лекарств от малярии и устойчивости переносчиков малярии к инсектицидам; совершенствование системы эпиднадзора за малярией, включая учет показателей по борьбе с малярией с применением национальных систем информации о здоровье населения и использование этих данных.
- Оказание помощи в выработке надежных национальных стратегий и в определении дефицитов финансирования программной деятельности для содействия мероприятиям по привлечению дополнительных средств.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оценка общих для многих стран приоритетных потребностей в укреплении потенциала, содействие региональной и межстрановой деятельности по укреплению потенциала; распространение передового опыта формирования долгосрочного потенциала в странах.
- Оказание межстранового технического содействия на отдельных направлениях деятельности по борьбе с малярией и ее ликвидации, где требуется дополнительный потенциал, а также в укреплении систем здравоохранения (например, в создании Системы управленческой информации в области здравоохранения, систем организации лабораторной работы, закупок и снабжения), включая оказание посреднического содействия через региональные механизмы и партнерства (например, через сотрудничающие центры ВОЗ).
- Укрепление потенциала стран по сбору стратегической информации, включая картирование районов риска, сбор информации для более точной классификации районов по уровню заболеваемости малярией, мониторинг и анализ региональных тенденций, использование данных эпиднадзора за малярией, данных о реализации программ и о здоровье населения в целом.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Выделение специалистов и предоставление консультаций экспертов регионам, в которых требуется дополнительный потенциал в решении вопросов по специализированным аспектам профилактики малярии, борьбы с этим заболеванием и его ликвидации.
- Сбор и использование стратегической общемировой информации по малярии, включая создание баз данных по устойчивости больных к лекарствам и устойчивости переносчиков болезни к инсектицидам, подготовка отчетов о достижениях в деле борьбы с малярией на глобальном уровне.
- Предоставление средств для реализации программ и подготовки персонала в целях оказания помощи регионам и странам в развитии человеческого потенциала для внедрения рекомендованных ВОЗ стратегий и систем эпиднадзора.

Промежуточный результат 1.3.2. Доработанные директивные рекомендации, указания по стратегическим и техническим вопросам борьбы с переносчиками малярии, проведению диагностических обследований, лечению малярии, оказанию комплексной помощи при фебрильных состояниях, осуществлению эпиднадзора, выявлению эпидемий и принятию мер реагирования

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля эндемичных по малярии стран, которые выполнили адаптацию директивных рекомендаций, указаний по стратегическим и техническим вопросам и применяют их при реализации стратегий и планов по борьбе с малярией	81/99 (2011 г.)	89/99 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия странам в принятии и адаптации доработанных технических указаний по борьбе с переносчиками малярии, проведению диагностических обследований и лечения, в том числе категорий населения с особыми потребностями, и организации комплексной помощи при фебрильных состояниях.
- Оказание помощи в разработке национальных стратегий профилактики, борьбы с малярией и ее ликвидации, в проведении обзоров программ по борьбе с малярией.
- Оказание помощи в организации диалога на страновом уровне по мерам политики и стратегии для контроля за реализацией стратегий борьбы с малярией, обсуждения дефицита потенциала, планирования мер по эффективной борьбе с малярией и ликвидации этого заболевания.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание необходимой действующей на опережение помощи в разработке глобальной стратегии по борьбе с малярией в период после 2015 г. в качестве основы для планов действий на региональном и страновом уровнях.
- Выделение специалистов и предоставление консультаций экспертов странам, в которых требуется дополнительный потенциал для осуществления мер регионального масштаба по решению проблем устойчивости переносчиков малярии к артемизинину и инсектицидам.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и ввод в действие глобальной технической стратегии по борьбе с малярией и ее ликвидации в период после 2015 г. при активной роли региональных и страновых бюро.
- Доработка технических руководящих указаний по борьбе с переносчиками малярии, проведению диагностических обследований и лечения, в том числе категорий населения с особыми потребностями, организации комплексной помощи при фебрильных состояниях; разработка средств для помощи в адаптации и внедрении этих руководящих указаний.
- Взаимодействие с региональными бюро в целях усиления технической поддержки в решении узкоспециализированных вопросов борьбы с малярией, ее профилактики и лечения, включая проблему устойчивости переносчиков малярии к артемизинину.

ЗАБЫТЫЕ ТРОПИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Конечный результат 1.4. Обеспечение расширенной и устойчивой доступности важнейших лекарственных средств для лечения забытых тропических болезней

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, сертифицированных по ликвидации дракункулеза	183 (2014 г.)	194 (2019 г.)
Количество эндемичных по перечисленным заболеваниям стран, достигших рекомендованного целевого охвата населения, подверженного риску лимфатического филяриоза, шистосомоза и передающихся через почву гельминтозов, регулярной профилактической антигельминтной химиотерапией	25 (2012 г.)	100 (2020 г.)

Промежуточный результат 1.4.1. Осуществление и контроль за реализацией дорожной карты ВОЗ, предусматривающей меры борьбы с забытыми тропическими болезнями

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество эндемичных по соответствующим заболеваниям стран, которые приняли и осуществляют национальные планы по борьбе с забытыми тропическими болезнями в соответствии с разработанной ВОЗ дорожной картой мер по сокращению бремени приоритетных забытых тропических болезней	40/125 (2013 г.)	100/125 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия в разработке и внедрении мер политики, стратегий и комплексных планов действий по борьбе с забытыми тропическими болезнями, их ликвидации и искоренению на страновом уровне.
- Помощь в укреплении национальных систем мониторинга и оценки для обоснования мер политики, решений по реализации стратегий и отчетов о ходе деятельности страны по борьбе с забытыми тропическими болезнями и их ликвидации.
- Помощь странам в обеспечении наличия и доступности качественных лекарств от забытых тропических болезней на всех уровнях системы здравоохранения, в частности, путем включения этих лекарств в планы закупок важнейших лекарственных препаратов, а также оказания помощи в привлечении ресурсов.
- Помощь в укреплении национального потенциала для расширения масштабов профилактической химиотерапии, внедрения новаторских и более интенсивных мер по борьбе с этими болезнями, а также комплексных мер борьбы с переносчиками инфекций.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие в организации регионального диалога с участием правительств, поставщиков услуг, производителей, партнеров по решению технических вопросов в целях обеспечения реализации дорожной карты ВОЗ на страновом уровне.
- Координация работы групп по обзору региональной программы и совещаний представителей органов по реализации программы в целях контроля за ходом работ и актуализации национальных планов по борьбе с забытыми тропическими болезнями.
- Помощь в укреплении потенциала стран региона по мониторингу и оценке деятельности, особенно по обеспечению эпиднадзора, а также по использованию данных оперативных исследований, сертификации/верификации ликвидации отдельных забытых тропических болезней.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка методических средств и оказание помощи в укреплении потенциала на уровне регионов и стран для выполнения пунктов разработанной ВОЗ дорожной карты мер по борьбе с забытыми тропическими болезнями.
- Координация работ по сертификации ликвидации/искоренения забытых тропических болезней в соответствующих странах.
- Укрепление систем мониторинга и оценки, формирование отчетности, включая создание базы данных по забытым тропическим болезням, а также опубликование отчетов и статистики о борьбе с забытыми тропическими болезнями в мире.
- Деятельность в мировом масштабе по разъяснению необходимости борьбы с забытыми тропическими болезнями, их ликвидации и искоренения, мобилизации ресурсов, по координации и контролю за организацией глобальных поставок платных и бесплатных лекарственных средств для борьбы с забытыми тропическими болезнями.

Промежуточный результат 1.4.2. Осуществление и контроль за осуществлением мероприятий по борьбе с забытыми тропическими болезнями в соответствии с руководящими техническими указаниями, выработанными на основе фактических данных, и оказание технической поддержки

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество эндемичных по забытым тропическим болезням стран, принявшим нормы и стандарты ВОЗ, а также фактические данные для диагностики и лечения этих болезней	20/125 (2013 г.)	100/125 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия органам стран в разработке протоколов необходимых клинических испытаний; адаптация технических указаний по диагностике и лечению забытых тропических болезней, ведению больных, борьбе с переносчиками этих болезней, организации эпиднадзора.
- Оказание технического содействия в разработке или пересмотре национальных руководящих принципов массового применения лекарств для борьбы с некоторыми болезнями и их профилактики (передающихся через почву гельминтозов, инфекции, вызываемой печеночной двуусткой), процедур обеспечения качества и фармаконадзора.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Адаптация общемировых руководящих принципов улучшения профилактики, выявления случаев заболевания, ведения больных и борьбы с забытыми тропическими болезнями в условиях региона.
- Эффективное использование помощи со стороны сотрудничающих центров ВОЗ, исследовательских учреждений и сетевых сообществ региона.
- Деятельность в дополнение потенциала страновых бюро по оказанию помощи странам в адаптации и внедрении руководящих принципов, систем обеспечения качества и в решении других конкретных вопросов борьбы с забытыми тропическими болезнями и их ликвидации/искоренения.
- Оказание помощи штаб-квартире ВОЗ в разработке руководящих принципов по техническим вопросам на основе данных региона, касающихся мониторинга и оценки эффективности мероприятий по борьбе с забытыми тропическими болезнями и их возбудителями.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Доработка технических норм и стандартов по забытым тропическим болезням в мировом масштабе с привлечением комиссий экспертов и исследовательских групп.
- Содействие в разработке простых методов экспресс-диагностики забытых тропических болезней (в частности, язвы Бурули, африканского трипаносомоза человека, лейшманиоза, болезни Шагаса, фрамбезии, фасциолеза и денге).

Промежуточный результат 1.4.3. Новые знания, решения и стратегии внедрения, соответствующие потребностям в охране здоровья населения эндемичных по данным заболеваниям стран на основе развития научных исследований и обучения персонала

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество новых и усовершенствованных методик, решений и стратегий внедрения, разработанных и успешно применяемых в странах, для которых забытые тропические болезни являются эндемичными	Нет данных	8 (2015 г.)

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Содействие в выработке программы научных исследований по инфекционным болезням, связанным с бедностью, проведение совещаний представителей важнейших заинтересованных субъектов с целью согласования рекомендаций и методов работы с использованием данных из основных стран, для которых забытые тропические болезни являются эндемичными.
- Разработка качественных мероприятий и использование результатов исследований по инфекционным болезням бедности с привлечением основных стран, для которых забытые тропические болезни являются эндемичными; разработка методов, решений и стратегий эффективного лечения забытых тропических болезней и борьбы с ними.
- Помощь в укреплении исследовательского потенциала (отдельных ученых и учреждений) в странах, для которых забытые тропические болезни являются эндемичными, с учетом приоритетов регионов и стран.

БОЛЕЗНИ, ПРЕДУПРЕЖДАЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ ВАКЦИН**Конечный результат 1.5. Расширение охвата вакцинацией труднодоступных категорий населения и местных сообществ**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Среднемировой показатель охвата населения вакцинацией с применением трех доз вакцин против дифтерита, столбняка и коклюша	83% (2011 г.)	≥ 90% (2015 г.)
Регионы ВОЗ, в которых ликвидирована корь	1 (2011 г.)	2 (2015 г.)
Доля 75 стран "обратного отсчета", которые ввели вакцины против пневмококка, ротавируса или ВПЧ и параллельно расширили мероприятия по борьбе против пневмонии, диареи или рака шейки матки	0% (2013 г.)	50% (2015 г.)

Промежуточный результат 1.5.1. Осуществление и контроль за реализацией глобального плана действий в области вакцин в рамках усиленных совместных действий Десятилетия вакцин с акцентом на категориях населения, не охваченных вакцинацией или прошедших недостаточную вакцинацию

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран с охватом населения вакцинацией менее 70%, которые разрабатывают и реализуют стратегии в рамках национальных планов вакцинации в целях охвата категорий населения, не охваченных вакцинацией или прошедших недостаточную вакцинацию	7/19 (2013 г.)	11/19 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Помощь странам в разработке и реализации многолетних и годовых планов (включая планирование вакцинаций на микроуровне) с акцентом на категориях населения, не охваченных вакцинацией или прошедших недостаточную вакцинацию.
- Помощь странам в привлечении ресурсов на закупку вакцин и на удовлетворение связанных с этим потребностей в целях реализации плана вакцинации населения.
- Помощь в укреплении потенциала стран в области осуществления эпиднадзора и использования данных вакцинаций для контроля за реализацией программ и составления отчетности.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Координация работы региональных систем эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, разработка/адаптация стратегий улучшения качества и использования данных контроля за проведением вакцинаций.
- Помощь странам в разработке и реализации мер политики и стратегий обеспечения долгосрочной устойчивости программ вакцинации населения.
- Выделение специалистов и предоставление консультаций экспертов странам, которым требуется дополнительный потенциал для разработки стратегий охвата категорий населения, не охваченных вакцинацией или прошедших недостаточную вакцинацию, а также для внедрения новых вакцин.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Доработка руководящих принципов систем разработки многолетних и годовых национальных планов и механизмов контроля за реализацией глобального плана действий в области вакцин; формирование и представление отчетности о ходе работы по реализации глобального плана действий на ежегодной основе.
- Доработка директивных рекомендаций и представление рекомендаций по новым и недостаточно широко применяемым вакцинам.
- Установление общемировых стандартов эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и контроля за воздействием реализуемых программ с учетом основных предложений, поступивших от регионов и стран.

Промежуточный результат 1.5.2. Активизация мер и контроль за мероприятиями по ликвидации кори и коревой краснухи, а также по содействию реализации стратегий борьбы с гепатитом В

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, в которых проведены дополнительные вакцинации для достижения целевых показателей по ликвидации кори или по борьбе с корью	0/68 (2013 г.)	34/68 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Помощь странам в разработке и реализации национальных стратегий по ликвидации кори, краснухи/синдрома врожденной краснухи, столбняка новорожденных, гепатита В и по борьбе с этими заболеваниями.
- Помощь в укреплении потенциала стран в обеспечении эпиднадзора за корью, краснухой/синдромом врожденной краснухи, в том числе оказание технического содействия странам в аккредитации национальных лабораторий по исследованию кори/краснухи.
- Помощь национальным комитетам по верификации результатов ликвидации болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, и борьбы с ними.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Анализ и доработка региональных стратегий ликвидации кори, ликвидации краснухи/синдрома врожденной краснухи и борьбы с этими болезнями, борьбы с гепатитом В; помощь страновым бюро в реализации этих стратегий.
- Укрепление регионального потенциала в осуществлении эпиднадзора за случаями заболевания корью, краснухой/синдромом врожденной краснухи с лабораторным подтверждением, включая координацию работы региональной сети лабораторий для исследования кори/краснухи.
- Содействие в создании региональных органов по верификации результатов ликвидации кори, краснухи/синдрома врожденной краснухи и результатов борьбы с гепатитом В, разработка процедур для их работы, оказание поддержки этим органам.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Выделение специалистов и предоставление консультаций экспертов странам и регионам, которым требуется дополнительный технический потенциал для реализации мер по ликвидации болезней/борьбы с ними и для верификации результатов этой работы.
- Координация работы всемирной сети лабораторий для исследования кори и краснухи.
- Мониторинг и представление отчетности о глобальных конечных результатах и тенденциях заболеваемости корью/краснухой и борьбы с гепатитом В.

Промежуточный результат 1.5.3. Определение необходимых свойств новых вакцин, параметров технологий вакцинации и приоритетов исследований в целях разработки вакцин, имеющих большое значение для здоровья населения, а также устранение факторов, затрудняющих проведение вакцинации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество новых заданных параметров новых вакцин и директивных рекомендаций по их использованию	Неприменимо	Не менее 1

Конкретные результаты для страновых бюро

- Взаимодействие с заинтересованными сторонами в странах в целях определения потребностей стран в новых вакцинах, выработки программы исследований по их внедрению и по получению данных для обоснования принимаемых решений.
- Помощь странам в определении потребностей в новых вакцинах и технологиях для вакцинации населения на основе диалога с заинтересованными сторонами и сведений по странам.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Координация демонстрационных и опытных исследований по внедрению новых вакцин в регионе.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Систематический сбор данных об эффективности вакцин и их воздействии в различных условиях и на различные целевые группы для выработки адаптированных к региону мер политики вакцинации населения.
- Содействие в выработке приоритетов исследований, имеющих значение для укрепления программ вакцинации населения в регионе.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Выработка приоритетов исследований по вопросам вакцинации населения на основе формирования консенсуса среди ученых и контроль за ходом и результатами практической работы.
- Предоставление массивов фактических данных и выработка рекомендаций для разработки мер политики, включая определение целевых параметров новых вакцин и технологий вакцинации, например, вакцин от малярии, денге, гриппа и тифа.
- Содействие в разработке процедур клинических испытаний отдельных приоритетных вакцин.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
ВИЧ/СПИД	45,9	4,0	14,2	5,8	9,6	10,1	41,9	131,5
Туберкулез	16,9	1,1	30,4	11,0	20,9	14,4	36,2	130,9
Малярия	21,3	0,5	13,4	1,1	13,8	12,6	28,9	91,6
Забываемые тропические болезни	19,4	4,6	8,6	0,4	6,3	8,3	43,7	91,3
* Исследования по изучению тропических болезней	-	-	-	-	-	-	48,7	48,7
Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	163,2	9,3	40,8	12,3	39,3	26,1	55,8	346,8
Промежуточный итог	266,7	19,5	107,4	30,6	89,9	71,5	255,2	840,8

КАТЕГОРИЯ 2. НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Сокращение бремени неинфекционных заболеваний, включая сердечно-сосудистые заболевания, рак, хронические болезни легких, диабет и психические расстройства, а также инвалидность, насилие и травматизм, посредством пропаганды здорового образа жизни и уменьшения риска, профилактики, лечения и мониторинга неинфекционных заболеваний и их факторов риска.

Эта категория охватывает четыре основные группы неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистые заболевания, рак, хронические болезни легких и различные виды диабета) и их основные факторы риска (употребление табака, нездоровый режим и рацион питания, отсутствие физической активности и злоупотребление алкоголем), психические расстройства и инвалидность, а также последствия насилия, травматизм, токсикомания и недостаточное питание.

НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Из 57 миллионов человек, умерших в 2008 г. во всем мире, 36 миллионов – почти две трети – умерли от неинфекционных заболеваний, в основном сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических болезней легких. Около 80% смертей от указанных заболеваний имели место в странах с низким и средним уровнем доходов. Неинфекционные заболевания в последнее время стали занимать заметное место в глобальной повестке дня в области здравоохранения. Для успешной борьбы с этими болезнями потребуются согласованные многосекторальные усилия на глобальном, региональном, национальном и местном уровнях. В сентябре 2011 г. государства-члены приняли Политическую декларацию Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, в рамках которой ВОЗ поручено: разработать комплексную глобальную систему мониторинга и рекомендации по составлению перечня добровольных глобальных целей; определить программные варианты укрепления и обеспечения многосекторальных действий, в том числе в рамках эффективного партнерства; а также выполнять ведущую и координирующую роль в содействии глобальной деятельности, связанной с работой фондов, программ и учреждений Организации Объединенных Наций.

Секретариат будет оказывать поддержку в расширении потенциала национальных систем эпиднадзора и унификации методов сбора данных для мониторинга подверженности населения факторам риска неинфекционных заболеваний, показателей смертности и заболеваемости по конкретным неинфекционным заболеваниям и ответных действий системы здравоохранения в связи с этими болезнями. В соответствии с положениями Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя Секретариат будет оказывать поддержку странам в разработке и принятии эффективных мер общественного здравоохранения, направленных на ликвидацию основных факторов риска, снижение потребления табака и злоупотребления алкоголем. Кроме того, ВОЗ будет оказывать поддержку странам, которые вовлечены в судебные разбирательства по искам со стороны табачных компаний.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. ВОЗ будет принимать меры с целью обеспечить оказание медицинской помощи в случае хронических заболеваний в контексте общего укрепления систем здравоохранения, включая такие элементы, как надлежащие программные меры, подготовленные кадровые ресурсы, адекватный доступ к основным

лекарственным средствам и базовым технологиям, соответствующие стандарты первичной медико-санитарной помощи и хорошо отлаженные механизмы направления к специалистам. Это подразумевает, что ВОЗ будет уделять повышенное внимание работе со странами в целях снижения социального и экономического влияния неинфекционных заболеваний за счет внедрения основанных на фактологической информации подходов, включая принятие наиболее эффективных с экономической точки зрения мер, направленных на решение проблем, связанных с неинфекционными заболеваниями и их факторами риска и социальными детерминантами; а также выработки программных рекомендаций по раннему обнаружению, диагностике и ведению болезни с учетом конкретных особенностей страны и адаптации глобальной системы мониторинга неинфекционных заболеваний к условиям работы в стране, включая согласованные глобальные показатели и добровольные глобальные цели. Для решения указанных задач будет проводиться работа по укреплению национального потенциала в области эпиднадзора и мониторинга неинфекционных заболеваний. В дополнение к этому будут приняты меры, направленные на более активное использование вакцинации в целях профилактики определенных онкологических заболеваний.

Психическое здоровье и токсикомания

В 2002 г. от депрессии страдали 154 миллиона человек по всему миру; 25 миллионов человек болели шизофренией и свыше 100 миллионов человек страдали от психических расстройств, вызванных чрезмерным употреблением алкоголя или наркотиков. Каждый год около 900 000 человек кончают жизнь самоубийством. Имеющиеся статистические данные указывают на то, что самый большой вклад в общий уровень заболеваемости в большинстве развивающихся стран вносят восемь основных психических заболеваний: депрессия, шизофрения и другие психотические расстройства, суицид, эпилепсия, деменция, нарушения, связанные с употреблением алкоголя, расстройства, обусловленные потреблением запрещенных наркотических средств, и психические расстройства у детей. С психическими заболеваниями можно бороться путем обеспечения качественного лечения и оказания медицинской помощи, однако медицинской помощи и лечению в странах с низким уровнем доходов уделяется относительно слабое внимание.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. работа будет сосредоточена на основных детерминантах и причинах заболеваемости, в особенности деменции, расстройств, связанных с употреблением алкоголя и наркотических средств, аутизма и других расстройств развития, биполярных нарушений и состояний психического здоровья у детей, включая стратегии предупреждения суицида среди молодежи. Будет проводиться работа по укреплению потенциала стран в оказании более оперативной медицинской помощи и ухода, а также более гибких социальных услуг на общинном уровне. Не меньшее значение имеет и защита и поощрение прав человека применительно к лицам, страдающим заболеваниями психики, и предупреждение нарушений таких прав и дискриминации по признаку пола. Развитие технологий может изменить методы оказания медицинской помощи в случае всех неинфекционных заболеваний, однако это особенно актуально для людей, страдающих психическими расстройствами, неврологическими нарушениями и расстройствами, вызванными употреблением токсических веществ, главным образом для людей преклонного возраста с признаками деменции (см. также раздел "Здоровая старость").

НАСИЛИЕ И ТРАВМАТИЗМ

Ежегодно в результате насилия или от травм умирает свыше 5 миллионов человек по всему миру. Примерно четверть этих смертей приходится на долю дорожно-транспортных происшествий, при этом наиболее уязвимыми участниками дорожного движения являются

дети, пешеходы, велосипедисты и люди пожилого возраста. Еще одна четверть смертей обусловлена самоубийствами или убийствами. На каждого человека, умершего в результате насилия, приходится гораздо больше людей, которые получили травмы и страдают от проблем, связанных с физическим, сексуальным, репродуктивным и психическим здоровьем. Кроме того, многие люди гибнут и получают травмы в результате падений, утопления, ожогов и отравлений. В мае 2011 г. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций в своей резолюции 64/255 провозгласила период с 2011 по 2020 год "Десятилетием действий по обеспечению безопасности дорожного движения", целью которого является стабилизация и последующее снижение к 2020 г. прогнозируемого уровня смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в мире, что позволит спасти жизни пяти миллионам человек.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. Секретариат активизирует работу по предотвращению насилия и профилактике непредумышленных травм. Основное внимание будет уделяться сбору фактологической информации в обоснование процедур, программ и законов, которые помогают устранить причины насилия, травматизма в результате дорожно-транспортных происшествий, утопления и других непредумышленных травм; оказанию содействия отдельным государствам-членам в вопросах внедрения таких процедур, программ и законов; а также обеспечению устойчивых улучшений в области оказания помощи травматологическим больным по линии Глобального альянса ВОЗ по уходу за травматологическими больными.

ИНВАЛИДНОСТЬ И РЕАБИЛИТАЦИЯ

Первый *Всемирный доклад об инвалидности* свидетельствует о том, что из более чем один миллиард человек в мире, которые являются инвалидами¹, 110–190 миллионов сталкиваются с существенными трудностями в своей повседневной жизни. Отсутствие внимания к их нуждам означает, что им приходится преодолевать многочисленные барьеры. Это включает стигматизацию и дискриминацию, отсутствие адекватной медицинской помощи и услуг по реабилитации, а также отсутствие доступа к средствам транспорта, зданиям и информации.

В 2014–2015 гг. Секретариат будет работать с правительствами и их партнерами в целях обеспечения доступа людям с инвалидностью ко всем основным услугам; инвестирования средств в подготовку программ, направленных на удовлетворение конкретных нужд людей с инвалидностью; а также принятия национальной стратегии и плана действий в области инвалидности. Очень важно учитывать мнение людей с инвалидностью и привлекать их к подготовке и реализации этих инициатив. Особое внимание будет уделяться оказанию поддержки в разработке соответствующей национальной политики, планов и программ в области офтальмологической помощи, а также укреплению системы оказания медицинских услуг в рамках работы по наращиванию потенциала систем здравоохранения развивающихся стран, в которых проживает 80% от общего числа людей, страдающих нарушениями зрения. Одной из приоритетных задач в этой области по-прежнему будет являться ликвидация онхоцеркоза и приводящей к слепоте трахомы.

ПИТАНИЕ

Дефицит веса и ожирение входят в десятку основных факторов риска для здоровья в глобальном масштабе. Недостаточное питание является прямой или косвенной причиной смерти 60% из 10,9 миллиона детей в возрасте до пяти лет, которые ежегодно умирают в мире.

¹ Всемирная организация здравоохранения и Всемирный банк. *Всемирный доклад об инвалидности*. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2011 год.

Питание является одним из важных факторов, определяющих конечные результаты в области здравоохранения применительно к инфекционным и неинфекционным заболеваниям. Предупреждение недоедания и избыточного веса имеет огромное значение для достижения глобальных целей в области развития. Основные меры по обеспечению надлежащего питания должны быть включены в систему услуг первичной медико-санитарной помощи. Глобальные цели в области питания были согласованы по таким показателям, как задержка роста в детском возрасте, атрофия, низкий вес при рождении и избыточный вес и анемия у женщин, а также повышение показателей исключительно грудного вскармливания.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. странам будет оказываться помощь в разработке и обновлении фактологической базы данных по эффективным медико-санитарным мероприятиям в области питания; контроле за состоянием дел в области достижения поставленных глобальных целей и реализации согласованных программ; а также предоставлении информации и ресурсов, необходимых для активизации и расширения масштабов работы.

ВЗАИМОСВЯЗЬ С ДРУГИМИ ПРОГРАММАМИ И ПАРТНЕРАМИ

Пять приоритетных областей, входящих в категорию неинфекционных заболеваний, связаны со всеми другими категориями предлагаемого программного бюджета на 2014–2015 годы. Инфекционные заболевания, включая те из них, которые можно предупредить с помощью вакцин, являются, например, одной из основных причин некоторых онкологических заболеваний; существует также тесная взаимосвязь между туберкулезом, ВИЧ/СПИДом и психическим здоровьем. Плохие условия жизни и вредные привычки на этапе младенческого, детского и юношеского возраста оказывают негативное воздействие на все приоритетные области в этой категории. Сюда входит потребление табака и злоупотребление алкоголем, а также риски, сопряженные с насилием и травматизмом. Профилактика недостаточного питания и избыточного веса имеет огромное значение для укрепления здоровья на протяжении всей жизни. Решение проблемы социальных детерминант здоровья и сокращение масштабов нищеты также являются исключительно важными элементами во всех программных областях, относящихся к этой категории. Пропаганда здорового образа жизни и здоровых условий труда имеет важное значение, например, для повышения безопасности дорожного движения и предотвращения ожогов и утопления.

Важное значение для предупреждения и контроля основных неинфекционных заболеваний и их факторов риска, а также других неинфекционных нарушений здоровья, которые охвачены пятью программными областями в этой категории, имеют системы здравоохранения, базирующиеся на первичной медико-санитарной помощи, которые содействуют обеспечению всеобщего охвата населения медицинскими услугами. В целях повышения точности прогнозов ВОЗ в области сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а также смертности и инвалидности, связанных с травматизмом и актами насилия, и для уменьшения воздействия факторов, негативно влияющих на психическое здоровье и способствующих развитию токсикомании, будет налажено тесное сотрудничество с системой сбора медико-санитарной информации и других фактологических данных. В связи с увеличением числа людей, страдающих от неинфекционных заболеваний и психических расстройств, оказание медицинской помощи этим группам населения приобретает все большее значение для разработки и реализации планов действий в случае возникновения чрезвычайных обстоятельств и стихийных бедствий. Случаи насилия и травматизма чаще всего возникают в чрезвычайных обстоятельствах, тогда как недостаточное питание обычно является следствием гуманитарных катастроф.

Политическая декларация, принятая в 2011 г. на Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, и резолюции по повышению безопасности дорожного движения, принятые Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в 2005 и 2010 годах¹, а также Комплексный план осуществления деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, утвержденный Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2012 г.² – все эти документы подчеркивают важность работы ВОЗ с Организацией Объединенных Наций, гражданским обществом и партнерами из частного сектора. ВОЗ сотрудничает с МСЭ, ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК и ЮНЭЙДС и другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций в целях наращивания масштабов разработки совместных программ борьбы с неинфекционными заболеваниями на глобальном, региональном и национальном уровнях, с тем чтобы оказать поддержку в реализации национальной политики и планировании, укреплении и повышении уровня интеграции систем здравоохранения, а также обеспечить доступ к новым технологиям. В целях оказания помощи в этой работе страновым группам Организации Объединенных Наций будет предложено включить вопросы, связанные с неинфекционными заболеваниями, в Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Также будет начата работа по изучению постоянно растущего потенциала вакцинации в профилактике онкологических заболеваний. ВОЗ продолжит выполнять функции председателя Специальной межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по борьбе против табака и обеспечивать условия для работы международного органа по координации вопросов питания (Постоянный комитет Организации Объединенных Наций по проблемам питания), который содействует расширению сотрудничества между учреждениями системы Организации Объединенных Наций и организациями-партнерами по оказанию поддержки ведущейся на глобальном уровне работе по ликвидации недоедания.

Группа Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области безопасности дорожного движения оказывает поддержку ряду глобальных сетей, в том числе сети молодых сторонников повышения безопасности дорожного движения, сети неправительственных организаций и сети частных компаний. Программа ВОЗ по заполнению пробелов в области охраны психического здоровья (mhGAP) объединяет различных партнеров для расширения масштабов услуг применительно к психическим и неврологическим расстройствам, а также расстройствам, вызванным токсикоманией, при этом основное внимание уделяется странам с низким и средним уровнем доходов. В рамках Комплексного плана осуществления деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста Секретариат активно сотрудничает с другими партнерами. Работа с организацией "Блумберг Филантропиз" и Фондом Билла и Мелинды Гейтс направлена на оказание государствам-членам поддержки в сокращении потребления табака их населением. ВОЗ является активным участником движения "За повышение внимания к проблеме питания", которое объединяет в своем составе высокопоставленных представителей государств-членов, доноров, Организации Объединенных Наций и гражданского общества. ВОЗ работает с рядом неправительственных организаций в целях укрепления здоровья глаз. Сотрудничающие центры ВОЗ также помогают Организации в решении проблемы снижения бремени болезней во всех приоритетных областях этой категории и достижения промежуточных результатов, изложенных ниже.

¹ Резолюции 60/5 и 64/255 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

² Резолюция WHA65.6.

Неинфекционные заболевания

Конечный результат 2.1. Увеличение числа людей, имеющих доступ к медико-санитарным мероприятиям, направленным на профилактику и контроль неинфекционных заболеваний и их факторов риска

Показатели конечного результата	Целевой показатель
Относительное снижение как минимум на 10% злоупотребления алкоголем ¹ в зависимости от национальных особенностей	Снижение на 10% к 2025 г.
Относительное снижение на 30% употребления табака лицами старше 15 лет	Снижение на 30% к 2025 г.
Относительное снижение на 10% дефицита физической активности	Снижение на 10% к 2025 г.
Относительное снижение на 25% частоты случаев повышенного кровяного давления или недопущение увеличения частоты случаев повышенного кровяного давления в зависимости от условий в стране	Снижение на 25% к 2025 г.
Предотвращение роста числа лиц, страдающих диабетом и ожирением	Будет определен позднее
Охват как минимум 50% пациентов медикаментозным лечением и консультациями (включая гликемический контроль) для предотвращения инфарктов и инсультов	Как минимум 50%-ный охват (к 2025 г.)
Относительное снижение на 30% употребления соли/хлористого натрия ²	Снижение на 30% к 2025 г.
80%-ное обеспечение доступными базовыми технологиями и основными лекарственными средствами, включая генерики, необходимыми для лечения основных неинфекционных заболеваний как в государственных, так и в частных медицинских учреждениях	Как минимум 80%-ный охват (к 2025 г.)

Промежуточный результат 2.1.1. Разработка национальных многосекторальных программ и планов работы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, у которых имеются национальные многосекторальные планы работы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними	80/185 (2011 г.)	115/185 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия в разработке и внедрении национальных многосекторальных планов в соответствии с глобальным планом действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (2013–2020 гг.).

¹ В рамках глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя концепция злоупотребления алкоголем предполагает употребление алкоголя, которое негативно влияет на здоровье и социальный статус пьющего человека, окружающих его людей и общества в целом, а также формы употребления алкоголя, связанные с повышенным риском ухудшения здоровья.

² Рекомендуемый ВОЗ уровень употребления – менее 5 граммов соли или 2 граммов хлористого натрия на человека в день.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Организация и координация многосекторальных диалогов и разработки мер политики в области реализации основных программ борьбы с неинфекционными заболеваниями, исходя из фактологической информации, собранной на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка региональных программ, по мере необходимости, с учетом планов действий, глобальных концепций и стратегий, а также юридических инструментов, связанных с неинфекционными заболеваниями и модифицируемыми факторами риска.
- Расширение потенциала страновых бюро по оказанию технического содействия в выполнении глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.
- Оказание поддержки информационным сетям на региональном уровне в целях создания платформы для диалога и обмена передовыми методами работы и результатами научных исследований в области неинфекционных заболеваний.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Анализ международного опыта в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, включая эффективные подходы к многосекторальным мероприятиям, анализу извлеченных уроков и распространению результатов такого анализа.
- Разработка пакета мер технического содействия для оказания поддержки государствам-членам в вопросах претворения в жизнь рекомендованных действий, включенных в глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.
- Проведение международных консультаций и разработка практических рекомендаций по определению приоритетных направлений национальных научных исследований в целях реализации экономически эффективных мер по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Промежуточный результат 2.1.2. Важный приоритет профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними при составлении национальных планов охраны здоровья и разработке программы развития в странах

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, включивших неинфекционные заболевания в планы работы по линии Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития	Сбор информации по показателю осуществляется в рамках анализа потенциала стран по борьбе с неинфекционными заболеваниями в апреле 2013 г.	Будет подтвержден после определения исходного показателя

Конкретные результаты для страновых бюро

- Повышение осведомленности, особенно должностных лиц государственных органов, о взаимосвязи между неинфекционными заболеваниями и устойчивым развитием; оказание странам поддержки в вопросах интеграции вопросов борьбы с неинфекционными заболеваниями в планы охраны здоровья и национальную программу развития.
- Включение неинфекционных заболеваний в Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития и другие совместные программы развития, такие как Инициатива по мобильному здравоохранению ВОЗ/МСЭ для борьбы неинфекционными заболеваниями.
- Оказание странам поддержки в вопросах выполнения требований международного законодательства, связанных с неинфекционными заболеваниями, такими как Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака.

- Оказание содействия в разработке инновационных подходов к финансированию планов профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними при поддержке региональных бюро и штаб-квартиры.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание поддержки в вопросах информационного обеспечения и пропаганды профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними путем привлечения региональных сетей и региональных органов государственного управления для включения таких вопросов профилактики и борьбы в их планы действий.
- Обучение руководителей бюро ВОЗ в странах, территориях и районах интеграции проблематики неинфекционных заболеваний в стратегии сотрудничества ВОЗ со странами, Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития и другие программы, а также оказание поддержки в процессе указанной работы.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание поддержки усилиям по включению проблематики неинфекционных заболеваний в решения глобальных органов управления учреждений Организации Объединенных Наций и глобальные инициативы в области здравоохранения.
- Проведение информационно-пропагандистской работы по принятию на высоком политическом уровне обязательств в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, в том числе в ходе глобальных консультаций по программе развития на период после 2015 года.
- Создание механизмов по реализации конкретных рекомендаций, содержащихся в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.
- Подготовка материалов для обучения руководителей бюро ВОЗ в странах, территориях и районах вопросам интеграции проблематики неинфекционных заболеваний в действующие стратегические планы стран.

Промежуточный результат 2.1.3. Внедрение системы мониторинга для целей составления отчетов о ходе работы по выполнению обязательств, закрепленных в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи и глобальном плане действий по профилактике заболеваний и борьбе с ними (2013–2020 гг.)

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, представляющих отчеты о ходе работы по достижению 9 добровольных целей	27/185 (2013 г.)	51/185 (2013 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки в разработке и принятии национальных целей и показателей в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними; координация работы по включению основных показателей в национальные информационные системы здравоохранения; оказание странам поддержки в осуществлении мониторинга, в том числе показателей смертности и подверженности факторам риска.
- Оказание поддержки в укреплении потенциала в области контроля и изучения факторов риска, а также надзора за реализацией программ, связанных с неинфекционными заболеваниями, и оценки их результатов в соответствии с мировыми стандартами.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Мониторинг и оценка положения дел с охраной здоровья в стране применительно к неинфекционным заболеваниям, их факторам риска и сопутствующим тенденциям, в том числе с помощью создания национальных баз данных, анализа и публикации данных.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Оказание поддержки страновым бюро в адаптации инструментов и механизмов мониторинга уровня смертности, подверженности факторам риска и потенциала систем здравоохранения в области борьбы с бременем заболеваний, в том числе путем проведения соответствующих исследований и распространения их результатов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка технических руководств по укреплению национального потенциала в вопросах эпиднадзора и мониторинга неинфекционных заболеваний.
- Мониторинг реализации экономически эффективных мер, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний в глобальном масштабе, в том числе путем проведения глобального анализа потенциала стран для оценки их возможностей в области борьбы с неинфекционными заболеваниями в 2015 году.
- Составление глобальных отчетов о положении дел с неинфекционными заболеваниями для целей информирования государственных органов о ходе борьбы с неинфекционными заболеваниями и разработки соответствующих мер политики.
- Расширение существующих глобальных информационных систем для обработки новой информации по таким вопросам, как национальные стратегии и планы в области борьбы с неинфекционными заболеваниями.

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ТОКСИКОМАНИЯ

Конечный результат 2.2. Расширение доступа к услугам в связи с нарушениями психического здоровья и нарушениями, вызванными токсикоманией

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля лиц с тяжелыми психическими расстройствами (психоз, биполярное аффективное расстройство, депрессия от умеренной до тяжелой), пользующихся услугами	Будет определен позднее (в разработке)	Сокращение на 20% (к 2020 г.)
Годовой показатель суицида на 100 000 человек	Будет определен позднее (в разработке)	Сокращение на 10% (к 2020 г.)

Промежуточный результат 2.2.1. Укрепление потенциала стран в осуществлении национальных программ и планов в соответствии с глобальным планом действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг.

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, которые имеют национальную программу и/или план, отвечающий положениям глобального плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг.	60/194 (2013 г.)	70/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Работа с партнерами для оказания поддержки в разработке и реализации национальных мер политики, законов, нормативных документов и планов в области психического здоровья в соответствии с региональными и глобальными планами действий в области психического здоровья и стандартами прав человека.
- Оказание поддержки в сборе, распространении и использовании информации о масштабах, тенденциях, последствиях и факторах риска психических и неврологических расстройств, оказание поддержки странам в укреплении системы сбора фактологических данных и проведении исследований для целей разработки мер политики и планов работы.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Координация реализации региональных планов на основе адаптации глобального плана действий в области психического здоровья.
- Сбор и анализ региональной информации, а также составление отчетов исходя из глобальных показателей в области психического и неврологического здоровья.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление руководящих указаний по реализации основных показателей для мониторинга ситуации с психическим здоровьем в странах и публикация результатов проводимой раз в два года оценки прогресса, достигнутого в реализации глобального плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 годы.
- Предоставление консультаций и инструментов для разработки процедур и законов в области психического здоровья, планирования ресурсов и сотрудничества с заинтересованными сторонами.

Промежуточный результат 2.2.2. Повышение качества услуг по пропаганде психического здоровья, профилактике, лечению и восстановлению посредством информационного обеспечения, более эффективного методического руководства и инструментов для комплексной системы услуг в области психического здоровья

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, в которых имеются функционирующие межсекторальные программы пропаганды психического здоровья и профилактики психических заболеваний	70/194 (2013 г.)	90/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки в создании системы оказания услуг в области психического здоровья и социального обеспечения и их интеграции в систему первичной медико-санитарной помощи.
- Содействие и поддержка в реализации руководящих указаний в области психического здоровья, включая лечение, восстановление, профилактику и информационно-пропагандистское обеспечение.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Сбор и распространение региональной фактологической информации об эффективности (в том числе экономической) мер, направленных на лечение, восстановление, профилактику и информационно-пропагандистское обеспечение.
- Реализация региональных стратегий, имеющих целью повышение эффективности программ в области психического здоровья.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Подготовка и рассылка расширенных руководящих указаний и инструментов по организации услуг и предоставлению комплексной и гибкой медицинской помощи и социальной поддержки на уровне общин, включая меры по борьбе с психическими и неврологическими расстройствами.
- Подготовка и рассылка руководящих указаний и процедур по координации многосекторальных программ пропаганды и профилактики в области психического здоровья.
- Подготовка и рассылка руководящих указаний и процедур по профилактике суицида.

Промежуточный результат 2.2.3. Расширение и развитие страновых стратегий, систем и программ в области нарушений, вызванных употреблением алкоголя и токсических веществ

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран с расширенными и укрепленными стратегиями, системами и программами профилактики и лечения расстройств, вызванных употреблением токсических веществ, и сопутствующих состояний	60 (2013 г.)	70 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание странам поддержки в адаптации и реализации программ, планов действий, руководящих указаний и других технических инструментов ВОЗ, направленных на снижение злоупотребления алкоголем, а также профилактику и лечение расстройств, вызванных употреблением токсических веществ.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие сетям по обмену опытом и передовыми подходами, а также разработка региональных планов действий в соответствии с глобальной стратегией сокращения вредного употребления алкоголя.
- Координация реализации региональных планов действий, направленных на профилактику и лечение расстройств, вызванных употреблением токсических веществ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Подготовка и рассылка руководящих указаний и других технических инструментов в целях активизации борьбы с расстройствами, вызванными употреблением алкоголя, в рамках оказания содействия в реализации глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя.
- Содействие и расширение обсуждения связанных со здравоохранением аспектов в рамках политического диалога и предпринимаемых на международном уровне усилий по борьбе с токсикоманией, таких как диалог с Управлением ООН по наркотикам и преступности.
- Подготовка и рассылка руководящих указаний, протоколов по методам лечения и проведения исследований, а также других технических инструментов в целях укрепления стратегий, систем и других мер в области расстройств, вызванных употреблением алкоголя и токсических веществ.

НАСИЛИЕ И ТРАВМАТИЗМ

Конечный результат 2.3. Снижение факторов риска применительно к насилию и травматизму с акцентом на безопасности дорожного движения, детском травматизме и насилии в отношении детей, женщин и молодежи

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Глобальный показатель (показатели) сокращения факторов риска в области безопасности дорожного движения, который (которые) предстоит разработать в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.)		

Промежуточный результат 2.3.1. Разработка и реализация многосекторальных планов и программ предотвращения травматизма с акцентом на достижении целей, поставленных в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 годы)

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, в которых действует законодательство, учитывающее пять основных факторов риска применительно к безопасности дорожного движения	15% (2013 г.)	20% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Координация работы по укреплению потенциала стран в области разработки национальных типовых программ, направленных на достижение целей, поставленных в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.).
- Организация политического диалога на страновом уровне для содействия многосекторальному сотрудничеству в разработке и реализации мер политики и программ в области безопасности дорожного движения.
- Оказание поддержки в сборе, оценке и компиляции фактологических данных и информации о передовых методах повышения качества и эффективности травматологической помощи.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Консолидация подтвержденных региональных результатов мониторинга работы в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения и координация действий с международными региональными учреждениями.
- Разработка региональной стратегии профилактики травматизма, оказания травматологической помощи и сбора информации исходя из региональных и глобальных обязательств.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание поддержки в организации проведения второй Всемирной министерской конференции по безопасности дорожного движения и координация глобальных инициатив в области безопасности дорожного движения и предотвращения травматизма, включая Глобальное сотрудничество в рамках Организации Объединенных Наций в области безопасности дорожного движения, секретариат Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения, а также Глобальный альянс оказания помощи травмированным.
- Опубликование третьего глобального отчета о положении дел в области безопасности дорожного движения как одного из инструментов мониторинга Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения.
- Анализ и компиляция фактологических данных и информации о передовых методах повышения качества и эффективности травматологической помощи.

Промежуточный результат 2.3.2. Страны и партнеры имеют возможность разрабатывать и реализовывать программы и планы профилактики детского травматизма

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, реализующих программы, направленные на профилактику как минимум одного механизма детского травматизма в соответствии с руководящими указаниями ВОЗ	Ведется подготовка к проведению анализа исходных показателей в 2013 г.	Будет подтвержден после определения исходного показателя

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание странам технической поддержки в разработке планов профилактики детского травматизма в соответствии с руководящими указаниями ВОЗ.
- Организация совещаний с партнерами на страновом уровне для содействия обсуждению государственных стратегий профилактики детского травматизма.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание поддержки в вопросах создания межстранового потенциала для профилактики детского травматизма, в том числе за счет организации проведения региональных обучающих семинаров-практикумов.
- Обоснование включения вопросов профилактики детского травматизма и насилия в отношении детей в программы охраны материнского и детского здоровья.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Создание и координация работы глобальной сети партнеров в целях привлечения большего внимания к проблеме детского травматизма в глобальном масштабе.
- Публикация глобального отчета о случаях утопления на базе основной информации, полученной от региональных и страновых бюро.

Промежуточный результат 2.3.3. Содействие в разработке и реализации мер политики и программ, направленных на решение проблем насилия в отношении детей, женщин и молодежи

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, представивших ВОЗ всестороннюю оценку положения дел в области профилактики насилия	60/194 (2013 г.)	120/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Укрепление потенциала стран в области разработки и реализации программ, направленных на решение проблем насилия в отношении детей, женщин и молодежи, и контроль за их реализацией.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Проведение региональных и межстрановых обучающих семинаров-практикумов для стран по вопросам разработки и мониторинга мер политики и программ.
- Представление докладных записок о профилактике насилия в регионе.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Подготовка нормативных указаний и обучающих материалов по профилактике насилия.
- Организация совещания партнеров по Альянсу по профилактике насилия и активизация деятельности Альянса.
- Публикация глобального отчета о положении дел в области профилактики насилия.

ИНВАЛИДНОСТЬ И РЕАБИЛИТАЦИЯ**Конечный результат 2.4. Расширение доступа к услугам для лиц с инвалидностью**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Глобальный показатель (показатели) расширения доступа к услугам для лиц с инвалидностью, который (которые) предстоит разработать		

в рамках глобального плана действий по инвалидности

Промежуточный результат 2.4.1. Выполнение рекомендаций, содержащихся во Всемирном докладе об инвалидности и принятых Советом высокого уровня Генеральной Ассамблеи по инвалидности и развитию

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, имеющих комплексные программы в области охраны здоровья и реабилитации	7/130 (2012 г.)	31/130 (2020 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание странам поддержки в разработке национальных программ и проведении реабилитации на уровне общин в соответствии с руководящими указаниями ВОЗ, МОТ, ЮНЕСКО и Международного консорциума по вопросам инвалидности и развития, а также региональными планами действий в области реабилитации на уровне общин.
- Оказание странам поддержки в развитии системы реабилитационных услуг, включая ортопедическую и реабилитационную технику и приспособления, такие как кресла-каталки.
- Оказание странам поддержки в сборе, анализе, распространении и использовании национальной информации об инвалидности для целей выработки политики, разработки программ и мониторинга.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Определение стран для реализации экспериментальных программ проведения типового исследования в области инвалидности и оказание им поддержки.
- Оказание поддержки конгрессам по реабилитации на уровне общин в сборе информации и обмене опытом использования передовых методик.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Организация совещания с участием заинтересованных лиц и достижение договоренности в отношении глобального плана действий по вопросам инвалидности.
- Предоставление консультаций по политическим и техническим вопросам в отношении развития услуг здравоохранения и реабилитации для людей с инвалидностью, разработка руководящих указаний по мониторингу и оценке положения дел в области реабилитации на уровне общин.
- Разработка опросника и руководства для проведения типового исследования в области инвалидности.

Промежуточный результат 2.4.2. Страны имеют возможность активизировать работу по предоставлению услуг, направленных на снижение уровня инвалидности вследствие ухудшения зрения и потери слуха посредством внедрения более эффективных мер политики и интеграции услуг

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, внедряющих меры политики и услуги, направленные на обеспечения здоровья органов зрения и слуха, в соответствии с рекомендациями ВОЗ	96/194 (2013 г.)	117/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание странам поддержки в разработке и внедрении национальных планов обеспечения здоровья органов зрения и слуха, а также контроле за реализацией этих планов, включая интеграцию с другими услугами здравоохранения в области неинфекционных заболеваний.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Оказание странам поддержки в сборе информации о показателях в рамках национальных информационных систем здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия в сборе и включении показателей и целей в национальные информационные системы здравоохранения; компиляция информации о здоровье органов зрения и слуха на региональном уровне для последующего использования в пропагандистских целях.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Участие и выполнение лидирующей роли в работе глобальных партнерств и альянсов, имеющих целью обеспечение здоровья органов зрения и слуха, включая искоренение трахомы и онхоцеркоза.
- Разработка стандартизированного подхода к сбору, анализу и распространению информации о здоровье органов зрения и слуха.

ПИТАНИЕ

Конечный результат 2.5. Уменьшение количества факторов риска, связанных с питанием

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число детей с задержкой роста в возрасте до пяти лет	165 млн. (2011 г.)	102 млн. (2025 г.)
Доля женщин репродуктивного возраста (15–49 лет), страдающих анемией	30% (2014 г.)	15% (2025 г.)

Промежуточный результат 2.5.1. Страны имеют возможность разрабатывать, внедрять и контролировать реализацию планов действий на основе комплексного плана деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, реализующих национальные планы действий, основанные на комплексном плане деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста	В разработке	Будет подтвержден после определения исходного показателя

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки странам в разработке и реализации национальных планов действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста в соответствии с комплексным планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста.
- Обеспечение приверженности достижению национальных целей в области продовольственной и нутриционной безопасности; оказание странам поддержки в принятии международных норм и стандартов, а также мер, основанных на фактологической информации.
- Оказание технической поддержки в укреплении синергизма между вопросами питания и другими программами в целях повышения эффективности усилий, направленных на удовлетворение нужд стран в области продовольственной и нутриционной безопасности.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка региональных планов действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста.

- Оказание консультационной поддержки на страновом уровне по специализированным вопросам, таким как принятие юридических инструментов, обеспечивающих применение странами международных норм и стандартов, а также мер, основанных на фактологической информации.
- Оказание странам поддержки в работе по обеспечению продовольственной безопасности и питания путем информационно-разъяснительной работы на региональном уровне.
- Содействие межучрежденческой и многосекторальной координации в рамках инициатив, касающихся продовольственной безопасности и питания на региональном уровне, а также содействие активизации создания партнерств посредством установления связи с заинтересованными лицами, особенно из секторов на региональном уровне, не связанных с охраной здоровья.
- Разработка и развитие региональных информационных систем в области продовольственной и нутриционной безопасности.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Участие в разработке глобальной повестки дня в области питания на период после 2015 г. в рамках работы Международной конференции по питанию, Комитета по всемирной продовольственной безопасности и других глобальных форумов.
- Организация глобального межучрежденческого диалога на заседаниях Постоянного комитета Организации Объединенных Наций по питанию, в рамках инициативы по активизации усилий по борьбе с голодом среди детей, движения "За повышение внимания к проблеме питания" и возглавляемой Генеральным секретарем Целевой группы высокого уровня по проблеме глобального продовольственного кризиса.
- Разработка руководящих указаний и инструментов, которые призваны помочь странам во внедрении юридических инструментов (например, Международный свода правил сбыта заменителей грудного молока, сбыт пищевых добавок).
- Разработка моделей для усиления надзора в области питания, подготовка глобального отчета о ходе работы по достижению глобальных целей в области питания.

Промежуточный результат 2.5.2. Обновлены нормы и стандарты в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, задачи в области питания населения и грудного вскармливания; разработаны варианты мер политики применительно к эффективным действиям в области питания в связи с задержкой развития, истощением и анемией

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, которые принимают, по мере необходимости, руководящие документы, касающиеся эффективных действий в области питания в связи с задержкой развития, истощением и анемией	В разработке	Будет подтвержден после определения исходного показателя

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки в разработке, адаптации и актуализации национальных руководящих документов в области питания на основе обновленных глобальных норм, стандартов и руководящих указаний (например, основанные на конкретных продуктах руководящие принципы питания, руководящие указания по обогащению питательными микроэлементами).
- Оказание странам поддержки в реализации эффективных мер в отношении различных вопросов и ситуаций, оказания услуг на первичном уровне (включая пропаганду правильного кормления детей грудного возраста, ведения и лечения тяжелых случаев недостаточности питания и других заболеваний).

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Развитие на страновом уровне кадрового потенциала в области питания, включая оказание поддержки в обучении персонала медицинских и образовательных учреждений, вспомогательного персонала и работников на уровне общин.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание межстрановой поддержки в принятии эффективных мер в области пропаганды питания в соответствии с региональными и глобальными руководящими указаниями.
- Оказание консультационной поддержки странам, нуждающимся в дополнительном потенциале в специальных областях, таких как законодательство, стандарты и технические условия на маркировку продуктов питания и обогащение продуктов питания микроэлементами.
- Внедрение инновационных подходов к применению стандартов в области продуктов питания и руководящих указаний ВОЗ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обновление технических норм и стандартов, а также руководящих указаний, касающихся целей в области питания населения.
- Предоставление руководящих указаний и научных консультаций по вопросам питания и маркировки продуктов питания в рамках Кодекса Алиментариус.
- Разработка вариантов политики и стратегий в отношении эффективных и основанных на фактологической информации действий, направленных на решение вопросов в области задержки развития, истощения, анемии и детского ожирения.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Неинфекционные заболевания	48,0	13,2	15,9	16,4	16,3	28,2	54,1	192,1
Психическое здоровье и токсикомания	2,3	2,6	1,4	7,2	2,8	4,3	18,6	39,2
Насилие и травматизм	1,4	2,2	0,9	6,7	1,0	4,2	14,7	31,1
Инвалидность и реабилитация	0,9	0,9	0,6	0,5	0,4	2,3	9,9	15,5
Питание	3,9	2,8	3,0	2,0	3,0	3,1	22,2	40,0
Промежуточный итог	56,5	21,7	21,8	32,8	23,5	42,1	119,5	317,9

КАТЕГОРИЯ 3. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ ЖИЗНИ

Содействие укреплению здоровья на основных этапах жизни с учетом необходимости решения проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья (общественные условия, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют), а также гендерными аспектами, обеспечением равноправия и соблюдением прав человека.

Эта категория объединяет стратегии укрепления здоровья и улучшения самочувствия с момента зачатия до старости. Она рассматривает здоровье как конечный результат всей политики, а также здоровье в условиях окружающей человека среды и включает компоненты лидерства и создания потенциала в вопросах учета социальных детерминант здоровья, гендерной проблематики и прав человека и интеграции этих программных областей на всех уровнях Организации.

По своему характеру эта категория носит сквозной характер. Она предусматривает удовлетворение медико-санитарных потребностей населения с особым упором на основные этапы жизни. Этот подход дает возможность разрабатывать комплексные стратегии, которые позволяют гибко реагировать на растущие потребности, изменение демографических, эпидемиологических, социальных, культурных, экологических и поведенческих факторов, а также на расширение неравенства в области охраны здоровья и в гендерных вопросах. Подход, основанный на всем жизненном цикле, строится с учетом того, каким образом взаимодействуют многочисленные детерминанты и как они сказываются на здоровье людей в течение всей жизни и на уровне поколений. В соответствии с этим подходом здоровье рассматривается не столько как серия отдельных состояний здоровья, сколько как динамичный континуум. Данный подход подчеркивает важность переходных циклов, связывающих предшествующий этап со следующим, позволяет определить факторы защиты от рисков и установить приоритетность инвестиций в медицинскую помощь и решение проблем, связанных с социальными детерминантами. Кроме того, работа, которая выполняется в рамках этой категории, способствует достижению целей, согласованных на международном уровне, таких как цель 4 (Сокращение детской смертности) и цель 5 (Улучшение охраны материнства) Целей тысячелетия в области развития.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ, ЗДОРОВЬЕ МАТЕРЕЙ, НОВОРОЖДЕННЫХ, ДЕТЕЙ И ПОДРОСКОВ

Каждый день в мире умирает около 800 женщин в связи с событиями, сопутствующими беременности или родам. Каждый год в мире умирает 6,9 миллиона детей, не достигших пятилетнего возраста; более 40% из них умирают в течение первых четырех недель жизни. В настоящее время существуют эффективные медико-санитарные мероприятия для укрепления здоровья и снижения смертности среди матерей, новорожденных и детей. Задача заключается в реализации и наращивании масштабов этих медико-санитарных мероприятий и предоставлении к ним всеобщего доступа во время беременности, родов и в первые годы жизни, а также в обеспечении соответствующего качества медицинской помощи. Самыми важными в жизни матерей и младенцев являются первые 24 часа, поскольку половина смертей матерей, треть смертей новорожденных и треть мертворождений, а также большинство осложнений, которые могут привести к смерти матери или новорожденного, происходят именно в течение 24 часов после родов. Кроме того, именно в течение этого периода могут быть приняты самые эффективные меры вмешательства, позволяющие спасти матерей и новорожденных: родовспоможение, использование окситоцина после родов, восстановление

жизненных функций новорожденного и раннее начало грудного вскармливания. Работа в данной области является предметом обязательств, принятых на высоком уровне в результате ее включения в цели 4 и 5 Целей тысячелетия в области развития и учреждения Комиссии по информации и подотчетности в отношении здоровья женщин и детей.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. Секретариат продолжит работу по расширению уже существующих медико-санитарных мероприятий с целью снижения показателей смертности среди детей в возрасте до пяти лет в развивающихся странах до уровней, приближающихся к уровням более богатых стран, и сокращения неравенства между детьми из самых бедных и самых богатых слоев населения внутри стран, с уделением особого внимания лечению пневмонии и диареи, явлениям, связанным с ранним развитием детей, и эффективной координации работы с соответствующими программами борьбы с болезнями, которые можно предотвратить с помощью вакцинации.

В отношении подростков работа будет сосредоточена на удовлетворении их потребностей в области сексуального и репродуктивного здоровья и на формах поведения, сопряженных с риском для здоровья, с учетом того, что многие из этих форм поведения, проявляющихся в подростковом возрасте, сказываются на состоянии здоровья на последующих этапах жизни. Планирование семьи дает возможность на треть сократить показатели материнской смертности, однако в 2012 г. более 200 миллионов женщин, существенную долю которых составляли подростки, не имели возможности воспользоваться противозачаточными средствами, в которых они нуждались. Сексуальное и репродуктивное здоровье подростков по-прежнему будет в центре внимания научных исследований. В настоящее время проводятся консультации в целях определения приоритетов на этом направлении работы.

СТАРЕНИЕ И ЗДОРОВЬЕ

С 2000 по 2050 год ожидается увеличение числа людей в возрасте 60 лет и старше с 605 миллионов до 2 миллиардов. Старение населения – это глобальное явление, которое меняет демографическую структуру общества в самых разных аспектах, создавая как проблемы, так и возможности. Здоровая старость является неотъемлемой частью работы в рамках этой категории. В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. Секретариат сделает новый упор на здоровье пожилых людей, обратив особое внимание на сохранение самостоятельности и медицинскую помощь людям в заключительный период жизни. Тесная связь с программами по неинфекционным заболеваниям, инвалидности по слуху и зрению и психическому здоровью, а также по развитию систем здравоохранения и технических новшеств позволит снизить расходы, упростить уход, помочь сохранить самостоятельность и оказать людям помощь в случае инвалидности.

ИНТЕГРАЦИЯ ГЕНДЕРНЫХ АСПЕКТОВ, ВОПРОСОВ СПРАВЕДЛИВОСТИ И СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА

Дискриминация женщин по признаку пола ведет к многочисленным угрозам для их здоровья, включая физическое и сексуальное насилие, инфекции, передаваемые половым путем, ВИЧ/СПИД, малярию и хронические обструктивные заболевания легких. Всесторонний учет гендерных факторов, вопросов равенства и прав человека необходим на всех институциональных уровнях Организации в целях создания структурных механизмов, позволяющих обеспечить успешную интеграцию этих компонентов в соответствующие программы и поддержать страны, обеспечивающие гендерное равенство, равноправие в области здравоохранения и права на здоровье для всех граждан. Учет указанных факторов внутри организации будет включать действенную интеграцию гендерных вопросов, вопросов равенства и прав человека при анализе и реализации программ, а также введение в действие

институциональных механизмов и механизмов подотчетности для обеспечения устойчивости. ВОЗ будет также регулярно готовить отчеты об индикаторах, связанных с планом действий всей системы учреждений Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин.

СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ЗДОРОВЬЯ

Основное бремя заболеваний и главные причины неравенства в области охраны здоровья вытекают из тех условий, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют. Таким образом, социальные детерминанты здоровья являются важными аспектами во всех областях деятельности ВОЗ. Детерминанты здоровья и содействие равноправию будут предметом непрерывных усилий на протяжении 2014–2015 гг. в каждой из пяти категорий. Кроме того, будет продолжена работа по интеграции социальных детерминант здоровья в деятельность Секретариата и государств-членов. Необходимы такие средства, как руководящие принципы осуществления единой политики в области здравоохранения и повышения осведомленности о преимуществах подхода к этой работе с учетом социальных детерминант; а также стандартный набор показателей для мониторинга действий по социальным детерминантам здоровья. Кроме того, для реализации и мониторинга совместного плана работы с другими организациями системы Организации Объединенных Наций по данному вопросу нужны соответствующие мероприятия.

Наконец, как предусмотрено Рио-де-Жанейрской политической декларацией по социальным детерминантам здоровья, Секретариат будет проводить целенаправленную работу по повышению эффективности руководства работой постоянно растущего числа субъектов деятельности в секторе здравоохранения, что обычно называют "стратегическим руководством здравоохранением". Подход к проблематике здоровья с учетом социальных детерминант позволит укрепить систему стратегического руководства в других секторах таким образом, что это будет оказывать позитивное воздействие на здоровье людей. Глобальное стратегическое руководство здравоохранением приобретает все более рельефный характер в результате претворения в жизнь Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения.

ЗДОРОВЬЕ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

На экологические детерминанты здоровья приходится приблизительно четверть глобального бремени болезней и примерно 13 миллионов смертей ежегодно. Более всего это сказывается на неимущих женщинах и детях, которые живут и работают в самых загрязненных и хрупких экосистемах мира и чье здоровье подвергается риску воздействия самых разнообразных факторов, таких как химические вещества, радиация, отсутствие безопасной воды и услуг санитарии, загрязнение воздуха и изменение климата.

В течение 2014–2015 гг. работа будет направлена на дальнейшее повышение понимания того, какое воздействие оказывает на общественное здравоохранение осуществление политики в секторах, не связанных со здравоохранением, таких как транспорт, энергетика, градостроительство и занятость (в рамках мероприятий по гигиене труда), а также на деятельность в рамках этих секторов, направленную на улучшение здоровья. Секретариат также продолжит работу со странами и партнерами по отслеживанию целого ряда экологических рисков для здоровья, включая долговременные угрозы, связанные с изменением климата, утратой биоразнообразия, нехваткой воды и других природных ресурсов и загрязнением окружающей среды.

ВЗАИМОСВЯЗЬ С ДРУГИМИ ПРОГРАММАМИ И ПАРТНЕРАМИ

Эта категория имеет многочисленные связи с другими программами ВОЗ, такими как программы по инфекционным заболеваниям и вакцинам, питанию и комплексным социально ориентированным медико-санитарным услугам по сокращению материнской и детской смертности и заболеваемости, а также с программами, занимающимися проблематикой связанного с риском поведения в подростковом возрасте, и программами, связанными с неинфекционными заболеваниями у взрослых. Меры, принимаемые Секретариатом для удовлетворения медико-санитарных потребностей пожилого населения, носят многогранный характер и предусматривают участие всех подразделений Организации. Особенно важное значение приобретет налаживание тесного сотрудничества с программами по неинфекционным заболеваниям и психическим расстройствам среди пожилых людей и по обеспечению доступа пожилых людей к медицинской помощи и долговременному уходу. Столь же важное значение имеет и связь с работой по укреплению здоровья женщин, детей и престарелых в чрезвычайных ситуациях.

Кроме того, работа в этой категории – а именно, содействие укреплению здоровья на протяжении всего жизненного цикла и сквозные приоритеты, такие как социальные детерминанты здоровья, здоровье и окружающая среда, а также всесторонний учет гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека на уровне всей Организации – будет способствовать, в силу присущего ей характера, работе по всем другим категориям и в свою очередь использовать ее результаты. Данная категория будет служить своего рода центром деятельности, который позволит интегрировать техническую работу в этих универсальных областях во все программы ВОЗ.

Будет проводиться работа в контексте предложенной Генеральным секретарем Глобальной стратегии охраны здоровья матери и ребенка под лозунгом "Каждая женщина, каждый ребенок" вместе с такими партнерами ВОЗ, как учреждения группы Н4+ (ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, Структура "ООН-Женщины" и Всемирный банк) и Партнерство в целях содействия здоровью детства и материнства, а также с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, такими как ПРООН и Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций, академические и исследовательские учреждения, гражданское общество и партнеры в целях развития. Будет также проводиться работа в рамках Специальной программы исследований, разработок и подготовки научных кадров по проблемам воспроизводства населения ПРООН/ЮНФПА/ЮНИСЕФ/ВОЗ/Всемирного банка, а также совместно с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Альянсом ГАВИ в целях обеспечения взаимодополняемости и ускорения работы на заключительном этапе достижения целей 4 и 5 Целей тысячелетия в области развития.

С учетом накопленного опыта работы платформы Организации Объединенных Наций по социальным детерминантам здоровья в 2012–2013 годах совместно с МОТ, ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНФПА и ЮНИСЕФ Организация располагает всеми возможностями для продвижения работы по социальным детерминантам здоровья, включая их интеграцию в цели развития на период после 2015 года, а также для оказания технической поддержки государствам-членам по решению этой проблемы. Кроме того, будет создана соответствующая сеть учреждений в целях укрепления потенциала государств-членов в деле выполнения работы в пяти областях действий, закрепленных в Рио-де-Жанейрской политической декларации по социальным детерминантам здоровья.

ВОЗ будет продолжать выполнять свою роль в Механизме Организации Объединенных Наций по водным ресурсам и укреплять свое сотрудничество с ЮНИСЕФ по глобальному мониторингу

воды и санитарии, а также приступит к новой совместной работе с ООН-ХАБИТАТ, посвященной проблематике здоровья в городских условиях. Организация продолжит выполнять функции секретариата и участвовать в Межорганизационной программе по безопасному обращению с химическими веществами. ВОЗ будет и впредь проводить работу по более полному включению компонента здоровья в систему общеорганизационных мероприятий Организации Объединенных Наций, связанных с изменением климата, по линии Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций и Комитета высокого уровня по программам. Организация будет обеспечивать технический вклад по проблематике здравоохранения в программы, осуществляемые в соответствии с Рамочной конвенцией Организации Объединенных Наций об изменении климата, и в работу конкретных партнерств с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ, ЗДОРОВЬЕ МАТЕРЕЙ, НОВОРОЖДЕННЫХ, ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Конечный результат 3.1. Расширение доступа к медико-санитарным мероприятиям в целях укрепления здоровья женщин, новорожденных, детей и подростков

Показатели конечных результатов	Исходный показатель	Целевой показатель
Число женщин, использующих контрацепцию для планирования семьи в 69 беднейших странах	260 млн.	320 млн. (2015 г.)
Квалифицированный родовспомогательный персонал (процент живорождений при помощи квалифицированного медицинского персонала)	69% ¹	75% (2015 г.)
Послеродовой уход за матерями и новорожденными (процент матерей и младенцев, получивших послеродовой уход в течение первых двух дней после родов)	46% ¹	60% (2015 г.)
Исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев (процент младенцев в возрасте от 0 до 5 месяцев, получающих исключительно грудное вскармливание)	37%	40% (2015 г.)
Лечение пневмонии антибиотиками (процент детей в возрасте от 0 до 59 месяцев с подозрением на пневмонию, получающих антибиотики)	47% ²	60% (2015 г.)
Количество деторождений среди подростков (в расчете на 1000 девушек в возрасте 15–19 лет)	50 на 1000 девушек (2009 г.)	45 на 1000 девушек (2015 г.)

Промежуточный результат 3.1.1. Дальнейшее расширение доступа к эффективным медико-санитарным мероприятиям и повышение их качества, начиная с периода, предшествующего беременности, и до послеродового периода, с упором на обеспечение такого доступа в 24-часовой период до и после родов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран "обратного отсчета", расширивших доступ к квалифицированной помощи при родах	0/75 (2013 г.)	75/75 (2015 г.)

¹ Общемировые данные – *Мировая статистика здравоохранения*, 2012 г., Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2012 г.

² Диапазон средних данных по странам, *Мировая статистика здравоохранения*, 2012 г., Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2012 г.

Конкретные результаты для страновых бюро

- Проведение политического диалога среди партнеров на страновом уровне по общей стратегии и планам расширения доступа к медико-санитарным мероприятиям и повышения их качества, включая адаптацию и реализацию руководящих принципов и оценку инновационных инициатив для расширения доступа к качественному уходу.
- Содействие наращиванию потенциала для улучшения информации об охране материнского здоровья и перинатального здравоохранения, включая разработку и реализацию дорожной карты Комиссии по информации и подотчетности в отношении здоровья женщин и детей (COIA), надзор и ответные меры в целях профилактики материнской и перинатальной смертности, определение стран "обратного отсчета" и изучение национальных планов.
- Разработка и документирование наилучшей практики в области расширения доступа к медико-санитарным мероприятиям и повышения их качества, а также ее распространение и использование.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Созыв заседаний для обеспечения платформы для поддержки и обмена вариантами политики, опытом и наилучшей практикой расширения доступа к высококачественным медико-санитарным мероприятиям, особенно в 24-часовой период до и после родов.
- Адаптация клинических руководств и руководящих принципов по мониторингу, в том числе по надзору и ответным мерам в целях профилактики материнской смертности, анализу перинатальной смертности; а также содействие их реализации в странах.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка политики по расширению доступа к эффективным медико-санитарным мероприятиям и повышению их качества (включая предотвращение передачи ВИЧ от матери ребенку), начиная с периода, предшествующего беременности, и до послеродового периода, включая руководства и средства для их адаптации, осуществления и мониторинга; проведение всемирных технических консультаций по анализу и изучению данных.
- Укрепление сотрудничества с партнерами, включая Н4+ (ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, "ООН-женщины" и Всемирный банк) и Партнерство в целях содействия здоровью детства и материнства.
- Усиление глобального мониторинга материнской и перинатальной смертности, включая разработку руководств по надзору и ответным мерам для их предотвращения, а также по акушерским осложнениям с серьезными угрозами; установление четких показателей и публикация глобальных отчетов.

Промежуточный результат 3.1.2. Укрепление потенциала стран по расширению эффективных медико-санитарных мероприятий для улучшения здоровья детей и их раннего развития и прекращения предотвратимой детской смертности, в том числе от пневмонии и диареи

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран "обратного отсчета", реализующих комплексный план по предотвращению пневмонии и диареи и борьбе с ними	5/75 (2013 г.)	20/75 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка стран в разработке политики и стратегий, включая комплексное ведение детских болезней, и в адаптации/принятии и реализации руководящих принципов и инструментов для предотвращения детской смертности.
- Установление рабочего механизма для обеспечения сотрудничества между деятельностью по охране репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей и

соответствующими программами, такими как иммунизация, а также для внедрения комплексных подходов к улучшению охраны здоровья детей, включая борьбу с пневмонией и диареей.

- Укрепление потенциала стран по сбору, анализу и использованию данных о детской заболеваемости, смертности и причинах детской смерти, наряду с общим укреплением информационных систем по охране здоровья.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие региональной политике и стратегическому диалогу среди стран и партнеров по расширению эффективных комплексных медико-санитарных мероприятий для улучшения здоровья детей и их раннего развития и прекращения предотвратимой детской смертности; содействие реализации и мониторингу на региональном и страновом уровнях.
- Работа со странами и партнерами для обеспечения взаимодействия между различными направлениями программной деятельности; обмен опытом и наилучшей практикой в области предотвращения и ведения диареи и пневмонии; а также содействие здоровью и развитию детей.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка политики по улучшению здоровья детей, раннему развитию детей и предотвращению детской смертности от пневмонии, диареи и иных заболеваний, включая руководящие принципы и комплексные инструменты для содействия реализации политики и ее мониторингу.
- Разработка и обновление комплексных руководящих принципов и инструментов по раннему развитию детей и предотвращению и ведению детских болезней, включая диарею и пневмонию.
- Разработка и обеспечение функционирования системы мониторинга, глобальных баз данных (включая Глобальную обсерваторию здравоохранения, Обратный отсчет); публикация международных отчетов (в том числе отчет Справочной группы по эпидемиологии детского здоровья, Обратный отсчет времени до 2015 г.: отслеживание достижений в обеспечении выживаемости матерей, новорожденных и детей, отчет Комиссии по информации и подотчетности в отношении здоровья женщин и детей и т. д.).

Промежуточный результат 3.1.3. Страны, обеспечившие реализацию и мониторинг эффективных медико-санитарных мероприятий для обеспечения неудовлетворенных потребностей в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и сокращение распространенности рискованного поведения подростков

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, осуществляющих реализацию и мониторинг эффективных медико-санитарных мероприятий для обеспечения неудовлетворенных потребностей в области планирования семьи	0 (2013 г.)	25/69 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Работа с партнерами для содействия странам в принятии/адаптации руководств по сексуальному и репродуктивному здоровью в связи с ВИЧ и врожденным сифилисом, политики и стратегий в отношении здоровья подростков и услуг, благоприятных для здоровья подростков; а также для содействия в их реализации.
- Поддержка стран в реализации и мониторинге медико-санитарных мероприятий по планированию семьи, профилактике небезопасных аборт, инфекций репродуктивного тракта и гинекологических видов рака, включая укрепление связи данных видов деятельности с другими программами, такими как программы борьбы с неинфекционными заболеваниями.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Укрепление национальных информационных систем в области сексуального и репродуктивного здоровья путем включения показателей сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья подростков в национальные системы здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка технического сотрудничества между странами для содействия реализации эффективных медико-санитарных мероприятий, руководящих принципов и средств для обеспечения неудовлетворенных потребностей в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе в связи с ВИЧ, а также упор на сокращение распространенности рискованного поведения подростков в сфере здоровья, включая предотвращение факторов риска неинфекционных заболеваний.
- Содействие региональному политическому диалогу по вопросам, относящимся к сексуальному и репродуктивному здоровью и здоровью подростков, восстановлению планирования семьи в странах, и созыв региональных консультаций в качестве платформы для обмена передовым опытом в данных областях.
- Содействие реализации политики и руководящих принципов в отношении сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья подростков.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка основанной на фактических данных политики, технических и клинических руководств для обеспечения неудовлетворенных потребностей в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, инфекции, передаваемые половым путем, ВИЧ, и сокращения распространенности рискованного поведения подростков в сфере здоровья.
- Разработка стратегий для обеспечения взаимодействия во всех направлениях программной деятельности, способствующих улучшению сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья подростков.
- Разработка стандартной системы для отчетности по сексуальному и репродуктивному здоровью и здоровью подростков с разбивкой данных.

Промежуточный результат 3.1.4. Проведение исследования и получение фактических данных, объединенных для разработки ключевых медико-санитарных мероприятий в области репродуктивного и материнского здоровья и здоровья новорожденных, детей и подростков, а также иные связанные с этим обстоятельства и вопросы

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество новых и усовершенствованных инструментов, решений и стратегий реализации, успешно примененных в области репродуктивного и материнского здоровья и здоровья новорожденных и детей	Неприменимо	8 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка систематических обзоров и исследований в приоритетных областях на региональном и глобальном уровнях и применение их результатов на страновом уровне.
- Проведение оперативных исследований на страновом уровне, в особенности тех, которые обеспечат информационную поддержку национальной политики и стратегий, а также управления и реализации программ.
- Укрепление потенциала стран для проведения исследований в областях репродуктивного и материнского здоровья и здоровья новорожденных, детей и подростков, в особенности

национальных институтов, включая обеспечение связи этих институтов с сотрудничающими центрами ВОЗ.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие в укреплении исследовательского потенциала в странах, включая содействие привлечению сотрудничающих центров ВОЗ и национальных институтов, а также поддержку с их стороны; определение региональных приоритетов исследований и содействие проведению исследований.
- Планирование и содействие проведению исследовательской работы, в особенности работы с участием многих стран, а также обмен результатами исследований и их использование; ведение и обновление региональной базы данных.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка всесторонней повестки дня в отношении исследовательской работы, включая определение приоритетов исследований, и поддержка исследовательских центров.
- Проведение исследований и систематических обзоров для формирования банка знаний и фактологической базы с целью разработки ключевых медико-санитарных мероприятий по планированию семьи; материнскому и перинатальному здоровью и здоровью новорожденных, детей и подростков; предупреждению небезопасных абортов; инфекций, передаваемых половым путем; а также гендерным вопросам и вопросам насилия.
- Публикация глобальных отчетов и распространение результатов исследований и систематических обзоров.

СТАРЕНИЕ И ЗДОРОВЬЕ

Конечный результат 3.2. Увеличение доли пожилых людей, которые могут вести самостоятельную жизнь

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
К декабрю 2014 г. будет разработан глобальный индикатор (индикаторы) как часть глобальной основы мониторинга старения и здоровья		

Промежуточный результат 3.2.1. Страны, способные разработать политику и стратегии, способствующие укреплению здоровой и активной старости и улучшению доступа к долгосрочной паллиативной медико-санитарной помощи в случае хронических болезней и ее координации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество национальных планов, включающих стратегии, способствующие укреплению здоровой и активной старости и обеспечивающие доступ к комплексной долгосрочной медицинской помощи	30 (2013 г.)	40 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Укрепление потенциала на страновом уровне для координации политических диалогов между заинтересованными сторонами, посредничество путем оказания технической поддержки для удовлетворения потребностей пожилых людей в получении медицинской помощи.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка стран в развитии и реализации согласованных стратегий, включая мониторинг региональных тенденций в области старения и здоровья, а также документирование и обмен региональным и страновым опытом.
- Укрепление региональных партнерств и сотрудничества в поощрении политики и стратегий, способствующих укреплению здоровой и активной старости; оказание поддержки штаб-квартире в организации международных форумов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Подготовка международного отчета о старении и здоровье в сотрудничестве с государствами-членами, страновыми и региональными бюро.
- Учреждение глобальных механизмов для установления контактов с директивными органами и оказания им поддержки с целью расширения доступа к благоприятным для пожилых людей системам здравоохранения и создания условий, благоприятных для пожилых людей.
- Разработка научно обоснованных политических руководящих принципов по ключевым вопросам, таким как долгосрочная медицинская помощь.

Промежуточный результат 3.2.2. Технические руководящие принципы и инновации, которые можно применить в целях определения и удовлетворения потребностей пожилых людей в области улучшения медицинской помощи

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, осуществляющих мониторинг и количественное определение различных потребностей пожилых людей в области охраны здоровья в соответствии с рекомендованными ВОЗ критериями и моделями	0 (2013 г.)	20 (2013 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Работа с партнерами в странах, при поддержке регионального бюро и штаб-квартиры, для рассмотрения вариантов политики и адаптации стратегий в отношении старения на основе потребностей стран, их опыта и возможностей системы здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Укрепление партнерств, сотрудничество между учреждениями и мониторинг/оценка на региональном уровне, а также организация групповых встреч для обмена информацией о региональном опыте, наилучшей практике и извлеченных уроках.
- Содействие страновым бюро в адаптации моделей и стандартов для мониторинга и количественного определения различных потребностей пожилых людей в услугах здравоохранения и их доступа к медицинскому обслуживанию.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Влияние на глобальную повестку дня исследований в области старения и здоровья путем содействия мониторингу, инновациям и передаче знаний в этой области.
- Разработка руководящих принципов по преодолению дряхлости и вариантов политики в области подготовки трудовых ресурсов в странах с низким и средним уровнем доходов.
- Разработка и распространение критериев, моделей и стандартов для мониторинга и количественного определения различных потребностей пожилых людей в услугах здравоохранения и их доступа к медицинскому обслуживанию.

Промежуточный результат 3.2.3. Политический диалог и подготовка технического руководства для стран по проблематике здоровья женщин, вышедших из репродуктивного возраста

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, разработавших национальную политику и законодательство в области здравоохранения или планы в отношении здоровья женщин, вышедших из репродуктивного возраста	Неприменимо	5 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Созыв встреч партнеров и проведение политического диалога по вопросам вариантов политики, отражающих потребности и опыт стран, для укрепления здоровья женщин, вышедших из репродуктивного возраста.
- Поддержка стран в реализации, мониторинге и оценке расширения медико-санитарных мероприятий для укрепления здоровья женщин на протяжении всей жизни, в том числе по окончании репродуктивного возраста.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Дополнение возможностей страновых бюро для обеспечения технической поддержки и политического консультирования в области укрепления здоровья женщин, вышедших из репродуктивного возраста.
- Координация обеспечения технического руководства на уровне региона и конкретных стран, выступление в защиту и оказание содействия странам в разработке и реализации медико-санитарных мероприятий в области охраны здоровья женщин, вышедших из репродуктивного возраста, и содействие укреплению возможностей страновых бюро.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка повестки дня для проведения политики и исследований в области здоровья женщин, вышедших из репродуктивного возраста, и основанных на имеющихся данных политических рекомендаций для содействия диалогу на региональном и страновом уровнях, адаптации и наращиванию потенциала.
- Оказание содействия регионам в отстаивании необходимости выработки политических обязательств, проведении политического диалога о вариантах политики и соответствующих потребностях стран в наращивании потенциала, включая разработку и использование соответствующих инструментов и методов.

ИНТЕГРАЦИЯ ГЕНДЕРНЫХ АСПЕКТОВ, ВОПРОСОВ РАВЕНСТВА И СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА

Конечный результат 3.3. Интеграция гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека в политику и программы Секретариата и стран

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Наличие процедур оценки для обеспечения учета гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека в программах Секретариата	Нет	Да

Промежуточный результат 3.3.1. Интеграция гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека в стандартное стратегическое и оперативное планирование и мониторинг программ Секретариата

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля бюро ВОЗ и программ, интегрировавших гендерные аспекты, вопросы равенства и прав человека в стандартное стратегическое и оперативное планирование	Базовое исследование бюджета проведено в 2013 г.	100% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение рисков и недоработок в отношении интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека в программы Секретариата, включая внедрение механизмов подотчетности в страновых бюро.
- Адаптация технических руководств, то есть концепции включения компонента здравоохранения во все виды политики, к контексту стран; применение методик и инструментов (то есть показателей) для реализации, мониторинга и отчетности по интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека в программы Секретариата.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Укрепление фактологической базы данных посредством усовершенствования мониторинга интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека в анализ и деятельность в рамках программ ВОЗ и региональных бюро.
- Разработка, адаптация, реализация и мониторинг процессов наращивания потенциала по интеграции подходов, учитывающих гендерные аспекты, вопросы равенства и прав человека, и содействие страновым бюро в областях, требующих поддержки со стороны региональных бюро.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка технических руководств по реализации концепции включения компонента здравоохранения во все виды политики, а также методик и инструментов для реализации и мониторинга интеграции подходов, учитывающих гендерные аспекты, вопросы равенства и прав человека на всех уровнях ВОЗ.
- Укрепление глобальных партнерств, диалога и межсекторального сотрудничества по интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека.
- Разработка, упрочение, реализация и мониторинг политики и систем в масштабах Организации и подготовка отчетов в данных областях, а также создание механизмов надзора/подотчетности с целью интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека во все направления программной деятельности ВОЗ.

Промежуточный результат 3.3.2. Укрепление потенциала стран для интеграции и мониторинга гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека в их политику в области здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, предоставляющих ключевые данные в области здравоохранения в разбивке по двум или более факторам социальной стратификации	120 (2013 г.)	140 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Организация встреч для проведения диалогов на страновом уровне и обеспечение технического руководства для стран по интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и

прав человека в национальную политику в области охраны здоровья, законодательство и планы и по осуществлению мониторинга.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Пропаганда подходов к охране здоровья, учитывающих гендерные аспекты, вопросы равенства и прав человека, а также содействие участию государств-членов в этих процессах.
- Обеспечение технического руководства на уровне региона и конкретных стран с целью содействия политическим диалогам в отношении подходов к политике в области здравоохранения, планам и законам, учитывающих гендерные аспекты, вопросы равенства и прав человека.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Осуществление развития потенциала по интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и прав человека в программы и деятельность штаб-квартиры.
- Накопление и распространение объема знаний о наилучшей практике и уроках, извлеченных в регионах и странах, по интеграции подходов, учитывающих гендерные аспекты, вопросы равенства и прав человека, во все направления программной деятельности ВОЗ.

СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ЗДОРОВЬЯ

Конечный результат 3.4. Расширение координации межсекторальной политики в целях решения проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Общий охват начальным школьным образованием (задача 2A ЦТР)	90% (2008 г.)	100% (2015 г.)
Численность населения, проживающего в районах трущоб, существенно улучшившего свои жилищные условия (задача 7D ЦТР)	Неприменимо	100 млн. (2020 г.)

Промежуточный результат 3.4.1. Рост потенциала стран для реализации концепции включения компонента здравоохранения во все виды политики и межсекторальных действий и общественное участие в целях решения проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, применяющих техническое руководство по концепции включения компонента здравоохранения во все виды политики и межсекторальных действий	9/194 (2012 г.)	21/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка механизмов координации внутри страны и проведение диалога по вопросу адаптации руководящих принципов и политики в отношении реализации концепции включения компонента здравоохранения во все виды политики и межсекторальных действий, общественного участия и применения соображений экономической обоснованности.
- Оказание содействия странам в оценке национальных фактических данных о воздействии других относящихся к политике секторов на здоровье и в установлении национальных механизмов для постоянной и скоординированной деятельности в отношении межсекторальных действий в области здравоохранения.
- Поддержка стран в реализации пяти областей для действий Рио-де-Жанейрской политической декларации по социальным детерминантам здоровья и в осуществлении иных региональных повесток дня по социальным детерминантам здоровья.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Созыв встреч региональных организаций, секторальных и межсекторальных заинтересованных сторон, учреждений по вопросам развития и иных соответствующих региональных институтов для обсуждения совместной и скоординированной деятельности в отношении социальных детерминант здоровья.
- Дополнение возможностей страновых бюро для обеспечения технического содействия в применении наилучшей практики, реализации пяти областей по осуществлению действий в соответствии с Рио-де-Жанейрской политической декларацией и использованию согласованных показателей для мониторинга деятельности в отношении социальных детерминант здоровья.
- Проведение регионального объединения и использование данных при содействии мониторингу деятельности стран в отношении социальных детерминант здоровья и ввод этих данных в глобальные и региональные информационные системы здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка глобальных руководящих принципов и консультирование по вопросам реализации стратегического руководства в области здравоохранения, в том числе концепции включения компонента здравоохранения во все виды политики и межсекторальных действий, общественного участия и применения соображений экономической обоснованности.
- Разработка показателей для мониторинга деятельности в отношении социальных детерминант здоровья; обеспечение сбора разрозненных данных посредством программного пакета для наращивания потенциала всех структур Организации.

Промежуточный результат 3.4.2. Эффективное руководство для стран с целью интеграции социальных детерминант здоровья во все программы ВОЗ

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля бюро ВОЗ и программ, интегрировавших социальные детерминанты здоровья в деятельность по планированию, реализации и мониторингу	Базовое исследование бюджета проведено в 2013 г.	100% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Применение подходов, руководящих принципов и средств для интеграции социальных детерминант в программы, политики и стратегии ВОЗ.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка или адаптация подходов, средств, руководящих принципов по интеграции социальных детерминант здоровья в программы, политику и стратегии ВОЗ надлежащим для регионального контекста образом.
- Документирование и распространение извлеченных уроков и наилучшей практики по включению социальных детерминант здоровья.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка подходов, руководящих принципов и средств для содействия интеграции социальных детерминант здоровья в программы ВОЗ.
- Предоставление экспертных знаний для содействия региональным бюро в применении подходов, руководящих принципов и средств по интеграции социальных детерминант здоровья надлежащим для различных контекстов образом.

- Сотрудничество с региональными бюро и странами для выработки всемирной документации и распространения извлеченных уроков и наилучшей практики по интеграции социальных детерминант.

ЗДОРОВЬЕ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

Конечный результат 3.5. Уменьшение экологических опасностей для здоровья

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля населения, не имеющего доступа к улучшенным источникам питьевой воды	11% (2010 г.)	9% (2015 г.)
Доля населения, не имеющего доступа к улучшенным санитарным условиям	37% (2010 г.)	25% (2015 г.)
Доля населения, использующего главным образом твердые виды топлива для приготовления пищи	41% (2010 г.)	38% (2015 г.)

Промежуточный результат 3.5.1. Укрепление потенциала стран по оценке рисков для здоровья, разработке политики, стратегий и правил, касающихся предупреждения, смягчения последствий и контроля воздействия экологических рисков на здоровье

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, внедривших национальные системы мониторинга в секторе здравоохранения в целях оценки рисков для здоровья, связанных с отсутствием воды и санитарных условий	31/194 (2013 г.)	45/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Укрепление потенциала стран по оценке и контролю воздействия экологических рисков на здоровье, в том числе с помощью оценки воздействия на здоровье.
- Содействие в разработке национальной политики и планов по гигиене окружающей среды и устойчивому развитию.
- Содействие укреплению потенциала стран в области готовности и способности реагировать на чрезвычайные экологические ситуации, связанные с климатом, водой, санитарными условиями, химическими веществами, загрязнением воздуха и радиацией.
- Созыв встреч партнеров и проведение политического диалога по повышению готовности к экологическим рискам и чрезвычайным ситуациям, смягчению их последствий и контролю над их воздействием на здоровье.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка региональных стратегий/планов действий в области гигиены окружающей среды и охраны труда, а также изменения климата.
- Обеспечение дополнительного потенциала на уровне стран посредством проведения оценок, разработки политики, нормативных документов и укрепления систем здравоохранения для контроля воздействий экологических рисков на здоровье.
- Пропаганда и укрепление партнерств между региональными организациями в секторе здравоохранения и других секторах экономики.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка методик, инструментов и получение фактических данных для содействия выработке политики, стратегий и нормативных документов по предотвращению, смягчению

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

последствий и контролю воздействия экологических и профессиональных рисков и изменения климата, в том числе в секторах экономики, не относящихся к здравоохранению.

- Укрепление глобального сотрудничества и партнерств для решения вопросов экологических и профессиональных рисков для здоровья.
- Дополнение потенциала региональных бюро с целью оказания технического содействия в узкоспециализированных технических областях.

Промежуточный результат 3.5.2. Нормы, стандарты и руководства по определению экологических и профессиональных рисков и преимуществ для здоровья, связанных с качеством воздуха, химическими веществами, водой и санитарными условиями, радиацией, нанотехнологиями и изменением климата

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, разработавших новые или пересмотревших существующие нормы политики или национальные стандарты на основе руководств ВОЗ в области экологических и профессиональных рисков для здоровья	20/194 (2013 г.)	30/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание странам помощи в использовании норм и стандартов при разработке политики и планов по предотвращению и контролю воздействия экологических и профессиональных рисков на здоровье.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Пропаганда применения в регионах норм, стандартов и руководящих принципов в области экологических и профессиональных рисков для здоровья и обеспечение стратегического руководства и технического содействия странам в их реализации.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка руководящих принципов в отношении норм и стандартов в области экологических и профессиональных рисков для здоровья, а также руководств по их реализации с учетом фактических данных, полученных из регионов и стран.

Промежуточный результат 3.5.3. Включение вопросов здравоохранения в многосторонние договоры и конвенции по окружающей среде и устойчивому развитию

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Степень учета вопросов здравоохранения в повестке дня в области устойчивого развития на период после 2015 г.	Неприменимо	Отвечает ожиданиям (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Созыв встреч партнеров и проведение политического диалога для включения вопросов здравоохранения в национальную повестку дня по вопросам окружающей среды и устойчивого развития.
- Поддержка стран в реализации согласованных положений, имеющих значение для здравоохранения, в региональных инициативах и многосторонних договорах и конвенциях по окружающей среде и устойчивому развитию (например, Конференция Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию Рио+20).

Конкретные результаты для региональных бюро

- Пропаганда многосекторального сотрудничества заинтересованных сторон в регионах.
- Содействие включению вопросов здравоохранения в повестку дня региональных инициатив по окружающей среде и устойчивому развитию.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Созыв встреч и проведение глобальных форумов между другими органами системы Организации Объединенных Наций, международными донорами и учреждениями по вопросам здравоохранения, занимающимися проблемами окружающей среды и устойчивого развития.
- Содействие учету вопросов здравоохранения при заключении и реализации многосторонних договоров, конвенций и глобальных инициатив по окружающей среде и устойчивому развитию.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Репродуктивное здоровье, здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	68,9	12,1	14,2	7,0	14,6	12,1	61,0	189,9
<i>*Исследования по проблемам воспроизводства населения</i>	–	–	–	–	–	–	42,9	42,9
Старение и здоровье	0,7	1,1	0,3	1,5	1,0	0,2	4,7	9,5
Интеграция гендерных аспектов, вопросов равенства и соблюдения прав человека	2,3	2,0	0,5	1,3	1,2	0,2	6,4	13,9
Социальные детерминанты здоровья	7,3	4,2	1,5	7,6	1,2	1,4	7,1	30,3
Здоровье и окружающая среда	12,8	12,8	7,0	22,7	5,1	7,7	33,9	102,0
Промежуточный итог	92,0	32,2	23,5	40,1	23,1	21,6	156,0	388,5

КАТЕГОРИЯ 4. СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Системы здравоохранения, основанные на первичной медико-санитарной помощи, поддерживающие всеобщий охват медико-санитарными услугами

Данная категория охватывает работу по укреплению национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения; социально ориентированные комплексные услуги в области здравоохранения; расширение доступа к лекарственным средствам и технологиям здравоохранения; а также укрепление информационных систем здравоохранения и фактических данных.

НАЦИОНАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА, СТРАТЕГИИ И ПЛАНЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Более 1 миллиарда человек не могут воспользоваться услугами здравоохранения, в которых они нуждаются, из-за того, что такие услуги либо отсутствуют, либо недоступны, либо имеют ненадлежащее качество. Ежегодно 100 миллионов человек впадают в нищету из-за того, что они вынуждены платить за необходимые услуги здравоохранения во время лечения. Недостаточное финансирование здравоохранения и неэффективное использование выделенных на него средств приводят к неудовлетворительному укомплектованию персоналом, отсутствию основных лекарственных средств, неадекватному регулированию поставщиков услуг и отсутствию практики установления приоритетов на основе фактических данных.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. Секретариат будет оказывать поддержку странам с целью содействия политическому диалогу, направленному на обеспечение всеобщего охвата медико-санитарными услугами с привлечением всех основных участников укрепления систем здравоохранения на национальном уровне, а также как можно большего числа заинтересованных сторон из других секторов экономики, не относящихся к здравоохранению. В диалоге все более активное участие будут принимать представители гражданского общества, неправительственных организаций и частного сектора с обязательным привлечением также и других секторов с целью обеспечения учета влияния наиболее важных социальных детерминант здоровья. Национальные планы сектора здравоохранения, разрабатываемые на основе детальной оценки различных компонентов систем здравоохранения (например, законодательства и нормативно-правового регулирования, людских ресурсов, технологий здравоохранения, предоставления услуг и финансирования здравоохранения), являются основополагающим инструментом для стран в укреплении здоровья их граждан. ВОЗ будет работать над формированием новых подходов, которые потребуют существования норм и стандартов для обучения и лицензирования медико-санитарных работников, аккредитации учреждений здравоохранения и нормативно-правового регулирования частных поставщиков услуг и страховщиков. Секретариат сосредоточит свою деятельность на сотрудничестве со странами для усовершенствования планов и связанных с ними механизмов отчетности (таких, как годовые отчеты). Системы здравоохранения многих стран сталкиваются с экономической и институциональной неопределенностью. Учитывая это, а также необходимость реформ, основанных на лучшем понимании будущих обстоятельств, ВОЗ будет сотрудничать со странами с целью обеспечения того, чтобы стратегии, разработанные для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, были основаны на принципах оказания первичной медико-санитарной помощи и обеспечения равенства в получении доступа к услугам здравоохранения.

КОМПЛЕКСНОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Задача достижения всеобщего охвата медико-санитарными услугами наталкивается на ряд различных преград, препятствующих доступу к услугам здравоохранения. Эти преграды связаны с фрагментацией систем медико-санитарной помощи и преобладанием медицинских услуг, оказываемых в рамках стационара, слабо связанных между собой и сосредоточенных главным образом на лечебных мероприятиях, с отсутствием последовательного ухода. Однако потребителям требуются более качественные и более комплексные и интегрированные услуги, лучше адаптированные к их конкретным потребностям и предпочтениям. Услуги здравоохранения должны, таким образом, в большей степени отвечать ожиданиям людей и ориентироваться на человека, социальное окружение человека в месте его проживания, его семью и индивидуальные особенности условий жизни.

Растущее значение хронических неинфекционных заболеваний, а также старение населения способствует увеличению спроса на доступную долгосрочную помощь, высококачественное паллиативное лечение и лучшие связи между медицинскими и социальными службами (а также между здравоохранением и другими формами социальной защиты). Эти новые обстоятельства также указывают на важность профилактики заболеваний и стимулирования снижения потребности в лечении и реабилитации. Достижения в сфере информатики и информационных технологий, такие как применение электронных медицинских карт, имеют потенциал для преобразования административного аппарата систем медицинского обслуживания и поощрения предоставления услуг, в большей степени ориентированных на потребности людей. Необходимость обеспечения неудовлетворенных потребностей в условиях недостаточных ресурсов требует внедрения простых, недорогих, безопасных, эффективных, доступных, достижимых и приемлемых технологических инноваций, поддерживаемых соответствующими системами поставки услуг. Однако отсутствует авторитетное и прагматичное руководство, касающееся соответствия потребностей населения потенциальным инновациям.

Острый дефицит кадров, неадекватная кадровая структура и неравномерное географическое распределение медицинских кадров являются основными препятствиями на пути достижения более эффективных результатов в области здравоохранения. Высококвалифицированные и мотивированные медицинские кадры являются решающим фактором оказания высококачественных социально ориентированных услуг. Также необходимы стратегии охвата таких групп населения, как неиммунизированные дети и группы, подвергающиеся риску туберкулезного или ВИЧ-инфицирования, или же группы, чьи потребности в отношении услуг здравоохранения относительно мало учитывались, такие как подростки и пожилые люди.

Обслуживание может быть также усовершенствовано за счет улучшения первичной медико-санитарной помощи и оказания медицинских услуг в стационарных условиях. Этого можно добиться посредством улучшения капитального планирования и стандартов обслуживания учреждений медико-санитарной помощи, в особенности в регионах с низким уровнем доходов. Чрезвычайно важно повысить качество обслуживания и безопасность пациентов (включая сокращение случаев внутрибольничных инфекций). Расширение прав и возможностей пациентов и сообществ и наем персонала для повышения качества и безопасности медицинского обслуживания будут иметь решающее значение в контексте расширения систем финансирования за счет местных сообществ и улучшения качества обслуживания и стимулов для эффективности работы.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. Секретариат будет оказывать содействие странам и сообществам за счет разработки норм, инструментов и подходов для наращивания возможностей, учитывающих и интегрирующих многочисленные системные вопросы,

указанные выше. Секретариат будет также оказывать поддержку странам в целях учета вопросов, связанных с социальными детерминантами, и преодоления финансовых барьеров в оценке услуг, таких как финансирование аспектов спроса. Организация будет оказывать поддержку странам посредством разработки инструментов по сбору и анализу вопросов равноправия как в национальном, так и местном контексте. Она будет заниматься документированием наилучшей практики и извлеченных уроков для содействия странам в разработке эффективных национальных систем для осуществления действенных медико-санитарных мероприятий, обеспечивающих равный доступ к качественным услугам для их граждан, надлежащим образом сочетающим профилактику, стимулирование, лечение, реабилитацию и паллиативное лечение. Преследуя цель решения проблемы фрагментации и отсутствия социальной ориентированности, ВОЗ будет разрабатывать стратегию, которая окажет поддержку странам в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения за счет социально ориентированной и интегрированной медико-санитарной помощи в рамках укрепления системы здравоохранения.

Доступность лекарственных препаратов и технологий здравоохранения¹, укрепление потенциала в области регулирования

Согласно оценкам, примерно 30% мирового населения лишены регулярного доступа к основным лекарственным средствам, а в беднейших регионах Азии и Африки более половины населения не имеет такого доступа. Люди, которые все же имеют доступ к лекарственным средствам, сталкиваются с относительно высоким бременем расходов ввиду доплат наличными. По оценкам, от 60% до 90% расходов бедных домохозяйств на медико-санитарную помощь уходит на покупку лекарственных средств; лекарственные средства составляют от 25% до 65% всех государственных и частных затрат на здравоохранение.

Равноправие в общественном здравоохранении определяется доступом к основным, высококачественным и недорогим лекарствам, вакцинам, диагностическим средствам и другим технологиям здравоохранения. Доступные цены облегчают нагрузку на бюджеты здравоохранения повсюду, но являются особенно важными в развивающихся странах, где слишком много людей до сих пор вынуждены оплачивать медицинские расходы из собственных средств. Доступ к технологиям здравоохранения имеет важное значение для незавершенной повестки дня в области борьбы с болезнями, определенной в Целях тысячелетия в области развития. Это становится особенно важным в условиях растущего бремени неинфекционных заболеваний, поскольку человеку может потребоваться лечение на протяжении всей жизни, а также потому, что доступ к основным лекарственным средствам на ранних этапах развития болезни может предотвратить более серьезные последствия в дальнейшем. Однако помимо лекарственных средств, важное значение имеют потребности в недорогих и доступных вакцинах, диагностике, медицинском и вспомогательном оборудовании, а также иных технологиях здравоохранения. Расширение доступа ко всем этим медицинским продуктам имеет центральное значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, а повышение эффективности и снижение потерь являются важными компонентами политики финансирования здравоохранения.

Существует несколько элементов в данной программной области, в том числе рациональные закупки, политика в области ценообразования и целесообразное назначение лекарственных средств, при котором отдается предпочтение непатентованным лекарственным препаратам, а

¹ Как указано в резолюции WHA60.29, термин "технологии здравоохранения" относится к приборам, лекарственным средствам, вакцинам, процедурам и системам, разработанным для решения проблем в области здравоохранения и повышения качества жизни.

не оригинальным медикаментам; содействие в проведении исследований и разработок в области технологий здравоохранения, необходимых в странах с низким уровнем доходов; укрепление национальных регулирующих органов и систем; предварительная квалификация, способствующая доступу к качественным приоритетным лекарственным средствам, доступность средств диагностики и вакцин, приносящих пользу нуждающимся; а также комплексная национальная политика в отношении медицинской продукции, основанная на принципах добросовестного управления. Особое внимание будет уделяться определению основных преград, препятствующих доступу к лекарственным средствам и технологиям здравоохранения, а также устранению некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. ВОЗ продолжит содействовать реализации глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности. Эта работа будет включать осуществление деятельности, направленной на содействие инновациям с целью обеспечения здоровой старости, в том числе технологиям и системам поставок, для удовлетворения потребностей данной быстро растущей группы населения. ВОЗ будет наращивать масштабы своей деятельности в отношении всех этих элементов, уделяя особое внимание странам, в которых местное производство предоставляет реальные перспективы для расширения доступа и повышения доступности, а также будет содействовать передаче технологий для содействия достижению этой цели. Кроме того, ВОЗ будет оказывать поддержку продолжению работы, связанной с достижением результатов продолжающегося обсуждения отчета Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация¹.

Другой первостепенной задачей ВОЗ в данной области будет разработка инструментов и руководящих принципов для содействия странам в определении приоритетных технологий здравоохранения посредством оценки технологий здравоохранения, а также обеспечения рационального снабжения и назначения медицинской продукции.

Важным отсутствующим звеном во многих странах с низким уровнем дохода является достаточный национальный потенциал в области регулирования. Поэтому развитие региональных или национальных регулирующих органов и оказание им поддержки станет важным приоритетом в будущей работе ВОЗ в данной области, ведущей к постепенному снижению зависимости от глобальных программ предварительной квалификации.

ИНФОРМАЦИЯ И ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ О СИСТЕМАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Надежная и своевременная информация и фактологические данные являются решающим фактором в процессе принятия решений, распределения, мониторинга и оценки ресурсов в области общественного здравоохранения. Для реализации национальных стратегий в области здравоохранения с целью достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения всем странам необходимо вести регулярный мониторинг деятельности и достижений систем здравоохранения. Для этого необходимы отлаженная система медико-санитарной информации, включая систему регистрации рождений и смертей с достоверным указанием причин смерти, возможность отслеживания ресурсов и результатов и уделение особого внимания принципу равенства. Однако в данной области все еще необходимо проделать существенную работу. Например, ВОЗ получает надежную статистику по причинам смерти только от 31 из ее 193 государств-членов. Отсутствие системы регистрации гражданского состояния означает, что каждый год почти 40% (48 миллионов) из 128 миллионов рождений во

¹ См. документ А66/23.

всем мире не регистрируются. В отношении регистрации смертности ситуация еще хуже: две трети (38 миллионов) из 57 миллионов смертей в год во всем мире не регистрируются¹.

ВОЗ стремится контролировать ситуацию и тенденции в области здравоохранения на глобальном, субнациональном и региональном уровнях с помощью информационных обсерваторий, а Секретариат будет оказывать содействие странам в деле укрепления их собственных систем медико-санитарной информации и отслеживания ресурсов. Кроме того, развитие Инициативы по мобильному здравоохранению и приложений электронного здравоохранения может изменить способы оказания услуг в области здравоохранения; однако оптимизация преимуществ в области здравоохранения, полученных в результате использования новых информационных технологий, критическим образом зависит от разработки и внедрения логически связанных национальных стратегий электронного здравоохранения. Секретариат будет оказывать поддержку странам в разработке таких стратегий электронного здравоохранения и содействовать улучшению стандартизации и оперативной совместимости информационных систем.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. Секретариат будет оказывать поддержку и осуществлять стратегическое руководство в области укрепления национального и местного потенциала в целях получения данных посредством исследований, проводящихся для следующих областей: информационные системы здравоохранения, мониторинга и оценки; основанные на фактических данных эффективные и устойчивые с финансовой точки зрения политика, стратегии и планы, включая макроэкономические и финансовые параметры систем финансирования здравоохранения для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также для изменения и повышения уровня образования и эффективности работы медико-санитарного персонала. ВОЗ продолжит направлять усилия на выполнение своей основополагающей функции по осуществлению мониторинга региональной и глобальной ситуации и тенденций в области здравоохранения, сводя воедино все информационные системы о заболеваниях и состоянии здоровья. Секретариат будет оказывать поддержку странам в укреплении механизмов создания, обмена и использования высококачественных информационных ресурсов. ВОЗ продолжит работу по следующим направлениям деятельности: разработка руководящих принципов и инструментов, а также подготовка многоязычных и мультимедийных информационных продуктов, что позволит обеспечить персоналу ВОЗ и национальным работникам здравоохранения устойчивый доступ к современным научно-техническим знаниям. Это также позволит расширить права и возможности пациентов за счет надежной информации, организовать управление и обслуживание информационных сетей, преобразование фактических данных в меры политики и методы практической работы, а также будет содействовать надлежащему использованию информационных и коммуникационных технологий.

ВОЗ играет особую роль в продвижении научных исследований в области здравоохранения. Этические аспекты и общественное восприятие того, как ВОЗ пропагандирует этическое проведение научных исследований, биоэтику или мероприятия в области общественного здравоохранения, скорее всего, будут играть более значимую роль в предстоящие годы. Этическое проведение научных исследований и приверженность надлежащему этическому управлению службами общественного здравоохранения будут ключевыми факторами в решении данной задачи. В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. ВОЗ будет акцентировать внимание (i) на сотрудничестве со странами в создании национальных систем

¹ Данные за 2007 год.

управления научными исследованиями в области здравоохранения и (ii) на разработке норм и стандартов по приоритетным этическим вопросам мирового значения.

ВЗАИМОСВЯЗЬ С ДРУГИМИ ПРОГРАММАМИ И ПАРТНЕРАМИ

Секретариат будет работать со странами и сообществами над укреплением их возможностей для всеобъемлющего и этичного управления и политического диалога, содействия анализу, обзорам и привлечению ключевых заинтересованных сторон (в том числе внешних партнеров и гражданское общество, в соответствии с повесткой дня по эффективности развития, принятой по итогам форума в Пусане). Привлечение правительств стран и организаций-доноров через Международное партнерство в области здравоохранения (IHP+) усилит взаимную подотчетность по ресурсам и результатам, в то время как гармонизация участия доноров в технической поддержке будет укрепляться за счет таких механизмов, как сети Инициативы по обеспечению доступа к здравоохранению (P4H) и Инициативы по гармонизации систем здравоохранения в Африке (ННА). Усилия будут направлены на транспарентное привлечение частного сектора для содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения при одновременном сведении к минимуму риска конфликта интересов.

Эта категория вносит вклад во все категории путем содействия эффективности систем здравоохранения, а также равного и приемлемого по цене доступа к службам здравоохранения, качественным лекарственным препаратам и другим технологиям в области здравоохранения в качестве основы комплексных социально ориентированных служб здравоохранения.

В результате этой деятельности будут разработаны средства и меры политики, направленные на устранение препятствий для всеобщего охвата услугами здравоохранения и на содействие основным услугам в связи с неинфекционными заболеваниями (Категория 2), охраной здоровья детей грудного и раннего возраста, подростков, взрослых и пожилых людей (Категория 3), а также ВИЧ/СПИДом, туберкулезом, малярией и другими инфекционными болезнями (Категория 1). Поскольку системы здравоохранения имеют важнейшее значение для обеспечения подготовки ко всем видам чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, принятия ответных мер и ликвидации таких чрезвычайных ситуаций, существует нераздельная связь этой категории с категорией 5. Данная категория связана также со сквозными аспектами работы ВОЗ в областях гендерной проблематики, прав человека, равноправия и социальных детерминант здоровья, так как она имеет отношение как к вопросам охраны здоровья во всех аспектах политики, так и к обеспечению учета социальных детерминант здоровья во всех программах ВОЗ.

НАЦИОНАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА, СТРАТЕГИИ И ПЛАНЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Конечный результат 4.1. Все страны имеют комплексную национальную политику, стратегии и планы в области здравоохранения, обновленные в течение последних пяти лет

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, имеющих комплексную национальную стратегию в области здравоохранения с поставленными задачами и целями, обновленными в течение последних пяти лет	115/194 (2013 г.)	135/194 (2015 г.)

Промежуточный результат 4.1.1. Информационно-разъяснительная деятельность и политический диалог для оказания поддержки странам в разработке комплексной национальной политики, стратегии и планов в области здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, осуществивших обзор своей национальной стратегии здравоохранения, включая компонент финансирования, в течение двухгодичного периода	0 (2013 г.)	25 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Содействие разработке и реализации единого национального плана в области здравоохранения в соответствии с Международным партнерством в области здравоохранения (IHR+) и/или разработке принципов эффективности.
- Поддержка официальных должностных лиц здравоохранения в обеспечении взаимодействия с другими секторами и гражданским обществом в политическом диалоге для разработки и реализации национальной политики, стратегии и планов здравоохранения в целях содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения, с учетом социальных детерминант здоровья и других сквозных вопросов, ценностей и принципов.
- Поощрение и поддержка политического диалога на высоком национальном/местном уровне в целях разработки систем здравоохранения для содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие региональным платформам, объединяющим страны и другие соответствующие заинтересованные стороны, и поддержка национальных процессов разработки, реализации и мониторинга единого национального плана в области здравоохранения, наряду с разработкой принципов эффективности.
- Адаптация глобальных инструментов к региональному контексту для укрепления подотчетности и транспарентности в секторе здравоохранения в целях содействия достижению Целей тысячелетия в области развития, решения проблемы неинфекционных болезней и содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения.
- Содействие всеобщему охвату услугами здравоохранения на региональном уровне с уделением особого внимания подходам к первичной медико-санитарной помощи, общественному здравоохранению и единым подходам на уровне государства/общества.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Содействие политическому диалогу на высоком уровне в соответствии с глобальной концепцией ВОЗ и политикой в отношении всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Содействие гармонизации помощи, оказываемой различными заинтересованными сторонами в процессе разработки, реализации и мониторинга единых национальных планов здравоохранения, при уважении национальной ответственности и в соответствии с принципами, согласованными на глобальном уровне.
- Разработка глобальных инструментов в целях укрепления подотчетности и транспарентности в секторе здравоохранения для содействия достижению Целей тысячелетия в области развития, решения проблемы неинфекционных болезней и содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения.

Промежуточный результат 4.1.2. Потенциал стран в развитии и реализации законодательной, нормативно-правовой и финансовой базы, подкрепленный разработкой и применением фактических данных, норм и стандартов, а также надежной системы мониторинга и оценки

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, обладающих официальной системой отслеживания ресурсов в сфере здравоохранения	49/194 (2013 г.)	65/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение потребности и обеспечение поддержки в укреплении потенциала стран в разработке и реализации законодательной и нормативно-правовой базы, требующейся для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Определение потребностей в наращивании потенциала, информации и обмене опытом в области передовой практики в финансировании здравоохранения.
- Обеспечение поддержки в укреплении потенциала стран (i) для мониторинга и оценки прогресса в продвижении к всеобщему охвату услугами здравоохранения и (ii) для разработки, подготовки и проведения совместного ежегодного обзора данного сектора и предоставления отчетности по нему.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение платформы для разработки передовой региональной практики и обмена ею и извлеченными уроками в области обеспечения финансирования здравоохранения, законодательной и нормативно-правовой базы, а также взаимодействия с другими секторами.
- Содействие вкладу регионов в ежегодное обновление глобальных баз данных о расходах на здравоохранение.
- Проведение региональных программ обучения по системам здравоохранения в целях содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Консолидация наилучшей практики и извлеченных уроков в отношении систем и подходов, позволяющих продвигаться в направлении всеобщего охвата услугами здравоохранения (например, обеспечение законодательной и нормативно-правовой базы), и поддержка их адаптации и применения на региональном и страновом уровнях.
- Разработка и поддержка применения норм и стандартов в целях аккредитации и нормативно-правового регулирования учреждений здравоохранения и медико-санитарного персонала, а также в целях нормативно-правового регулирования частных поставщиков услуг и страховщиков.
- Сопоставление, анализ и распространение на глобальном уровне передовой практики и политики финансирования здравоохранения в целях всеобщего охвата услугами здравоохранения; установление стандартов и поддержка основных глобальных баз данных по расходам на здравоохранение, затратам и их эффективности.
- Разработка инструментов для совершенствования и согласования деятельности всех заинтересованных сторон на национальном уровне посредством ежегодного анализа секторов здравоохранения; а также анализ воздействия эффективности ежегодных обзоров сектора здравоохранения.

КОМПЛЕКСНЫЕ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫЕ УСЛУГИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Конечный результат 4.2. Наличие политики, финансирования и людских ресурсов для расширения доступа к социально ориентированным комплексным услугам здравоохранения

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, реализующих стратегии комплексного обслуживания	50	65
Доля стран, испытывающих критическую нехватку медико-санитарного персонала	30% (2006 г.)	20% (2014 г.)

Промежуточный результат 4.2.1. Варианты политики, инструментов и технической поддержки стран в обеспечении равного доступа к социально ориентированным комплексным услугам здравоохранения и усовершенствовании подходов к общественному здравоохранению

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, осуществляющих регулярную оценку затрат и воздействия различных вариантов предоставления услуг и соответствующих расходов	45/194 (2013 г.)	80/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение потребностей в укреплении потенциала и поддержка стран в принятии и реализации глобальной стратегии ВОЗ в отношении социально ориентированного комплексного предоставления услуг.
- Содействие подходам на национальном и местном уровнях на основе принципов общественного здравоохранения в целях сокращения неравенства, предотвращения заболеваний, охраны здоровья и повышения благополучия.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обобщение извлеченных уроков и передовой практики из стран региона и обеспечение платформы для обмена информацией об успешных моделях предоставления услуг и финансирования в целях всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Организация встреч соответствующих заинтересованных сторон на региональном уровне для содействия подходам общественного здравоохранения и развития потенциала на всех уровнях системы здравоохранения, а также во всех секторах и сообществах в целях сокращения неравенства, предотвращения заболеваний, охраны здоровья и повышения благополучия.
- Содействие на региональном уровне подходам на основе принципов общественного здравоохранения в целях обеспечения равноправного социально ориентированного интегрированного обслуживания.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка глобальной стратегии ВОЗ в отношении социально ориентированного комплексного предоставления услуг для достижения всеобщего охвата непрерывными услугами здравоохранения от укрепления здоровья до паллиативной помощи.
- Сбор, объединение и распространение успешных моделей предоставления услуг и финансирования, нацеленных на различные заинтересованные стороны (сектор здравоохранения, средства массовой информации, отрасли, не связанные со здравоохранением, и частный сектор).

Промежуточный результат 4.2.2. Страны, обеспечившие планирование и реализацию стратегий, соответствующих глобальной стратегии ВОЗ в отношении медико-санитарного персонала и Глобальному кодексу ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, имеющих план инвестирования для повышения и/или улучшения подготовки и образования медико-санитарных работников в соответствии с потребностями национального здравоохранения	30/57 (2013 г.)	35/57 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение поддержки в укреплении потенциала стран для реализации глобальной стратегии ВОЗ в отношении медико-санитарного персонала и Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.
- Обеспечение поддержки стран в реализации руководящих принципов для изменения и повышения образовательного уровня и аккредитации медико-санитарного персонала.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Мониторинг и оценка положения дел на национальном и региональном уровнях в области реализации Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.
- Обновление и укрепление региональных баз данных и обсерваторий по статистике медико-санитарного персонала.
- Предоставление доступа к экспертным знаниям странам, которым требуется дополнительный потенциал в специализированных областях укрепления кадрового потенциала и обеспечения качества.
- При необходимости, адаптация к региональному контексту руководящих принципов ВОЗ в отношении изменения и повышения образовательного уровня и аккредитации медико-санитарного персонала.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обновление механизмов и инструментов отчетности для мониторинга реализации во всемирном масштабе Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.
- Разработка показателей для мониторинга и прогноза миграционных потоков медико-санитарного персонала, а также обновление и ведение глобальных баз данных и атласа медико-санитарного персонала.
- Обновление руководящих принципов для изменения и повышения образовательного уровня и аккредитации медико-санитарного персонала, включая использование инновационных подходов, таких как материалы для дистанционного обучения и иных платформ для обмена знаниями.

Промежуточный результат 4.2.3. Руководящие принципы, инструменты и техническая поддержка стран для повышения безопасности пациентов и качества услуг, а также для расширения возможностей пациентов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, официально участвующих в новых инициативах по безопасности пациентов	20 (2013 г.)	40 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение национальных потребностей в укреплении потенциала и содействие странам в повышении качества и безопасности услуг здравоохранения.
- Содействие активизации участия и расширению прав и возможностей сообществ и пациентов посредством сети "Пациенты за безопасность пациентов" и иных инициатив и ассоциаций пациентов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка адаптации вариантов политики и инструментов для повышения безопасности медикаментозного лечения, исходя из положения в регионе.
- Учреждение механизма сбора и обмена передовым опытом и моделями по активизации участия и расширению прав и возможностей пациентов.
- Предоставление доступа к экспертным знаниям странам, которым требуется дополнительный потенциал в специализированных областях, связанных с безопасностью медикаментозного лечения, а также обеспечением качества услуг здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка политики, руководящих принципов и инновационных инструментов для содействия повышению качества и безопасности услуг здравоохранения, включая безопасность медикаментозного лечения, в качестве составляющей третьей Глобальной задачи обеспечения безопасности пациентов.
- Содействие разработке и реализации политики и инструментов.
- Поддержка сетей для поставщиков услуг (например, инновационных партнерств между больницами), а также для расширения участия сообществ и пациентов посредством сети "Пациенты за безопасность пациентов" и иных инициатив и ассоциаций пациентов.
- Проведение глобальных консультаций с целью исследования и достижения консенсуса государств-членов в отношении самодостаточности и некоммерческого характера тканей человеческого происхождения.

Доступность лекарственных препаратов и технологий здравоохранения¹, укрепление потенциала в области регулирования

Конечный результат 4.3. Расширенный доступ к безопасным, эффективным и качественным лекарственным препаратам и технологиям здравоохранения и их рациональное использование

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Наличие отслеживаемых лекарственных средств в общественном и частном секторах	48% (2011 г.)	80% (2015 г.)

¹ Как указано в резолюции WHA60.29, термин "технологии здравоохранения" относится к приборам, лекарственным средствам, вакцинам, процедурам и системам, разработанным для решения проблем в области здравоохранения и повышения качества жизни.

Промежуточный результат 4.3.1. Страны, обеспечившие разработку или обновление, реализацию, мониторинг и оценку национальной политики по улучшению доступа к технологиям здравоохранения, а также обоснование выбора и рационального использования технологий здравоохранения на основе фактических данных

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, осуществивших обновление официальной национальной политики в отношении доступа, качества и применения лекарственных средств и технологий здравоохранения за последние пять лет	80% (2013 г.)	82% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Содействие сбору информации в отношении доступа (наличия, доступности и цен) к технологиям здравоохранения без финансовых затруднений и в отношении ситуации и тенденций в секторе фармацевтики и/или технологий здравоохранения в стране.
- Обеспечение технической поддержки для пересмотра и реализации национальной политики в области медицины; национальной политики в области снабжения и управления логистической цепью; политики компенсации и ценообразования в отношении технологий здравоохранения на основе потребностей страны; а также реализации национальных стратегий в отношении традиционной и комплементарной медицины.
- Определение потребностей в укреплении потенциала, в особенности в таких областях, как регулярное, основанное на фактических данных обновление национального перечня основных лекарственных средств; рациональное использование технологий здравоохранения; определение содержания комплекса льгот; регулирование содействия технологиям здравоохранения, цен и наличия медицинской продукции; а также сбор национальных данных о потреблении противомикробных препаратов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Учреждение механизмов для выработки и обобщения передового опыта, в том числе в сфере национальной политики в области медицины и управления снабжением и логистическими цепями, в целях поощрения обмена знаниями между странами.
- Развитие или укрепление региональных обсерваторий с помощью организации баз данных, проведения анализа и распространения платформ для обобщенного анализа следующих аспектов: доступ к технологиям здравоохранения без финансовых затруднений; барьеры для доступа; а также ситуации и тенденций в региональном секторе фармацевтики и/или технологий здравоохранения.
- Адаптация глобальной стратегии ВОЗ в отношении традиционной и комплементарной медицины к региональному контексту, где это необходимо.
- Адаптация глобальных технических руководств, справочников, руководств по лечению и протоколов к региональному контексту (в необходимых случаях) для основанного на фактических данных выбора и рационального использования важнейших технологий здравоохранения, а также предоставление экспертных знаний странам в целях содействия развитию потенциала для оценки технологий здравоохранения.
- Поддержка стран в сборе и анализе данных в отношении доступа к медицинским продуктам и технологиям и их рационального использования, включая потребление противомикробных препаратов, а также данных об устойчивости к противомикробным препаратам.
- Адаптация к региональному контексту (в необходимых случаях) норм и руководящих принципов ВОЗ в отношении рекламы и стимулирования технологий здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Организация глобальных консультаций для обмена передовой практикой в области реализации и пересмотра национальной политики в отношении лекарственных средств.
- Разработка методики и инструментов для оценки национального потенциала по управлению снабжением и логистической цепью в целях технологий здравоохранения; а также выработка рекомендаций о наилучшей практике снабжения, политики компенсации и ценообразования в отношении технологий здравоохранения, включая стратегическое руководство по совершенствованию доступа к лекарственным средствам строгого учета, укрепление глобальных обсерваторий с помощью баз данных и анализа данных относительно доступа к технологиям здравоохранения без финансовых затруднений, барьеров для доступа и ситуации и тенденций в фармацевтическом секторе стран.
- Обновление Примерного перечня основных лекарственных средств ВОЗ.
- Публикация глобальной стратегии ВОЗ в отношении традиционной и комплементарной медицины.
- Разработка технических руководств, справочников, руководств по лечению и протоколов; обеспечение платформы для обмена передовым опытом в целях основанного на фактических данных выбора и рационального использования важнейших технологий здравоохранения; а также содействие в развитии потенциала для оценки технологий здравоохранения.
- Сбор и обобщение информации о глобальном потреблении противомикробных препаратов и обмен передовым опытом в отношении политики и подходов с целью совершенствования их применения и сдерживания резистентности.
- Разработка глобальных норм и руководящих принципов для регулирования рекламы технологий здравоохранения.

Промежуточный результат 4.3.2. Реализация глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, представляющих отчеты с данными об инвестициях в исследования и разработки в сфере здравоохранения	71/194 (2010 г.)	100/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Сбор информации об успехах и проблемах на уровне стран при реализации глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, а также об исследованиях и разработках в сфере здравоохранения и об инновационном потенциале. Определение потребностей и обеспечение поддержки в укреплении потенциала для реализации элементов глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.
- Созыв встреч и организация национальных консультаций по различным элементам глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Организация, модернизация и поддержание деятельности региональных обсерваторий по исследованиям и разработкам в области здравоохранения или региональной интернет-платформы по инновациям в здравоохранении и доступе к технологиям здравоохранения.

- Публикация технических отчетов о региональных приоритетах в области фармацевтических исследований и разработок и обеспечение непосредственной поддержки организации местного производства, где это необходимо.
- При необходимости, организация региональных консультаций по различным элементам глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.
- Предоставление доступа к экспертным знаниям странам, которым требуется дополнительный потенциал для реализации различных элементов глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Организация глобальных обсерваторий по исследованиям и разработкам в области здравоохранения, а также подготовка глобальных отчетов о достигнутых результатах в реализации глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, а также в сфере инновационного потенциала.
- Укрепление глобального инновационного потенциала по исследованиям и разработкам в сфере общественного здравоохранения посредством распространения вариантов политики в области применения и управления интеллектуальной собственностью.
- Публикация технических отчетов о глобальных приоритетах в исследованиях и разработках и о передаче технологий с целью расширения доступа, а также обеспечение непосредственной поддержки в организации местного производства, где это необходимо.
- При необходимости, созыв региональных консультаций по различным элементам глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности с целью исследования и достижения консенсуса между государствами-членами.

Промежуточный результат 4.3.3. Содействие укреплению национальных органов регулирования; разработанные нормы, стандарты, руководящие принципы в отношении медицинской продукции; а также обеспечение качественных, безопасных и эффективных технологий здравоохранения посредством предварительного квалификационного отбора

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество новых лекарственных средств и технологий здравоохранения, прошедших предварительный квалификационный отбор	Неприменимо	100 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение потребностей в укреплении потенциала и обеспечение поддержки с целью учета этих потребностей в реализации технических руководств, норм и стандартов ВОЗ по обеспечению качества и безопасности технологий здравоохранения, включая традиционную и комплементарную медицину.
- Работа с национальными органами власти по реализации планов укрепления их национального органа регулирования, определение потребностей в укреплении потенциала и обеспечение технического содействия с целью учета этих потребностей.
- Информационно-разъяснительная деятельность в целях укрепления национальных органов регулирования и повышение степени информированности общественности о некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Предоставление доступа странам к экспертным знаниям для содействия применению технических руководств, норм и стандартов ВОЗ по обеспечению качества технологий здравоохранения, включая традиционную и комплементарную медицину, и для оценки национальных органов регулирования.
- Содействие растущему сближению и/или гармонизации практики регулирования на региональном уровне и поддержка глобальных инициатив для разработки новой модели в целях предварительного квалификационного отбора технологий здравоохранения.
- Обеспечение региональной перспективы для разработки глобальных руководящих принципов, инструментов и учебных программ для укрепления национальных органов регулирования и предварительного квалификационного отбора технологий здравоохранения.
- Содействие региональным платформам для поощрения международного сотрудничества и обмена передовым опытом в области укрепления логистических цепей, а также для повышения степени информированности общественности о некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и содействие применению глобальных технических руководств, норм и стандартов (включая международные непатентованные наименования) для гарантии качества и безопасности технологий здравоохранения, включая традиционную и комплементарную медицину.
- Созыв и проведение заседаний экспертных комитетов, в том числе по следующим вопросам: оценка веществ, подлежащих международному контролю, требования к фармацевтическим препаратам, биологическая стандартизация, медицинское оборудование и технологии; а также обеспечение своевременной подготовки отчетов об этих заседаниях.
- Разработка инструмента для сводной оценки национального органа регулирования, координация оценок национальных органов регулирования на глобальном уровне и разработка глобального подхода в целях содействия растущему сближению и/или гармонизации практики регулирования и создания глобальных сетей по регулированию.
- Предварительный квалификационный отбор технологий здравоохранения при одновременной разработке и апробации новых моделей предварительного квалификационного отбора.
- Обновление руководства по глобальному фармакологическому надзору для мониторинга безопасности технологий здравоохранения и содействия укреплению надзора за безопасностью.
- Содействие глобальным платформам для поощрения международного сотрудничества и обмена передовым опытом с целью учета проблемы некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции.

ИНФОРМАЦИЯ И ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ О СИСТЕМАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Конечный результат 4.4. Все страны имеют надлежащим образом функционирующие системы регистрации актов гражданского состояния и статистики населения

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, представляющих отчеты с информацией о причинах смерти с использованием Международной классификации болезней (10-й пересмотр)	108 (2013 г.)	112 (2015 г.)

Промежуточный результат 4.4.1. Комплексный мониторинг положения, тенденций и детерминант в области здравоохранения на глобальном, региональном и страновом уровнях с использованием глобальных стандартов, а также руководство в получении и анализе новых данных о приоритетах здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран (среди 75 стран, упоминаемых в докладе Комиссии по вопросам информации и подотчетности в отношении здоровья женщин и детей) ¹ , представляющих публичные аналитические отчеты надлежащего качества в целях информационной поддержки регулярных обзоров стратегии сектора здравоохранения	30/75 (2013 г.)	50/75 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение потребностей в укреплении потенциала и оказание содействия странам в удовлетворении этих потребностей в таких областях, как: (i) использование национальной информации и данных для анализа и мониторинга ситуации и тенденций в национальном здравоохранении и его финансировании и положения дел в продвижении к всеобщему охвату услугами здравоохранения; и (ii) принятие международных систем классификации, таких как Международная классификация болезней.
- Сбор национальной информации для ее включения в данные региональных и глобальных обсерваторий.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обобщение и распространение региональной информации и статистики о ситуации и тенденциях в здравоохранении и его финансировании и равноправном доступе к услугам здравоохранения через региональные обсерватории здравоохранения и платформы по передаче знаний.
- Разработка инструментов и стратегическое руководство для мониторинга и подготовки отчетов об успехах в достижении рамочных целей региональной политики и поддержка стран в разработке соответствующих национальных целей.
- Подготовка региональных информационных продуктов ВОЗ на официальных языках и в версиях, подходящих для региона.
- Предоставление доступа к экспертным знаниям в случаях, когда требуется дополнительный потенциал, для содействия мониторингу ситуации, тенденций и детерминант здравоохранения в стране, в частности с использованием электронных инструментов, таких как атласы, с разбивкой данных, значимых для субнациональных уровней и социальных детерминант здоровья.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Гармонизация определений показателей здравоохранения и его финансирования на глобальном уровне для улучшения их качества и сопоставимости; а также разработка инструментов, стандартов и методов сбора, регистрации и анализа медицинской информации и содействие ее использованию.
- Накопление и обобщение глобальной информации и соответствующей глобальной, региональной и национальной статистики посредством Глобальной обсерватории здравоохранения ВОЗ и платформ по передаче знаний для содействия разработке политики, основанной на фактических данных.

¹ Commission on Information and Accountability for Women's and Children's Health. *Keeping promises, measuring results*. Доступно по адресу http://www.who.int/woman_child_accountability/en/ (по состоянию на 12 апреля 2013 г.).

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Разработка инструментов и осуществление стратегического руководства с целью мониторинга прогресса в достижении глобальных целей и обобщение информации для подготовки отчета о продвижении к этим целям.
- Разработка, пересмотр, лицензирование и публикация международных систем классификации (Международная классификация болезней, соответствующее семейство международных классификаций ВОЗ и иные соответствующие системы классификации и инструменты).

Промежуточный результат 4.4.2. Страны, обеспечившие планирование, разработку и реализацию стратегии электронного здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, разработавших стратегию электронного здравоохранения	80/194 (2013 г.)	100/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение потребностей в укреплении потенциала и обеспечение поддержки с целью удовлетворения этих потребностей, в особенности при формулировании и реализации национальной стратегии электронного здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Сбор и обобщение информации об извлеченных уроках и наилучшей практике на региональном уровне для содействия формулированию и реализации национальной стратегии электронного здравоохранения.
- Сбор национальной информации с помощью глобального исследования электронного здравоохранения, которое будет включено в Глобальную обсерваторию электронного здравоохранения.
- Предоставление доступа к экспертным знаниям в случаях, когда требуется дополнительный потенциал, для содействия разработке и реализации национальной стратегии электронного здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Определение стандартов электронного здравоохранения и предоставление руководящих указаний организациям, занимающимся установлением стандартов, в целях их развития, включая использование электронных медицинских карт и иных соответствующих технологий.
- Разработка глобальных инструментов и обучающих материалов, а также обобщение наилучшей практики и извлеченных уроков на глобальном уровне с помощью Глобальной электронной обсерватории здравоохранения для содействия разработке и реализации национальных стратегий электронного здравоохранения.
- Управление проектами глобального сотрудничества с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций (например, с МСЭ) и международными организациями, устанавливающими стандарты, с целью достижения максимальных выгод для общественного здравоохранения.

Промежуточный результат 4.4.3. Политика, инструменты, сети, активы и ресурсы для управления знаниями, разработанные и полностью используемые ВОЗ и странами для укрепления их потенциала по накоплению, обмену и применению знаний

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество посещений электронных баз знаний и ресурсов ВОЗ из	20 млн.	30 млн.

стран с низким уровнем доходов и доходами ниже среднего уровня (ежегодно)	(2013 г.)	(2015 г.)
--	-----------	-----------

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение информированности национальных органов власти относительно информационных продуктов и услуг ВОЗ, а также содействие в их предоставлении надлежащим потенциальным потребителям в национальных учреждениях.
- Определение потребностей в укреплении потенциала и обеспечение технической поддержки для укрепления национальных возможностей для (i) накопления знаний и (ii) систематического использования фактических данных при определении национальной политики.
- Обобщение и распространение уроков, извлеченных в ходе реализации инновационных политических инициатив или иных экспериментальных программ на уровне стран.
- Определение национальных данных для возможного включения в глобальную базу данных.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка региональных платформ Информационной сети по разработке политики на основе научных данных (EVIPNet) для укрепления потенциала стран по выявлению, передаче и использованию фактологической информации при разработке политики.
- Подготовка региональных обучающих материалов и региональных серийных и профильных информационных продуктов и докладов, обеспечивающих качество, соблюдение авторского права и распространение на соответствующих языках.
- Поддержка использования региональных баз данных Index Medicus.
- Управление региональными сотрудничающими центрами ВОЗ и консультативными комитетами.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка инструментов и методик для укрепления потенциала стран по определению, передаче и использованию фактологической информации для разработки политики – в особенности через посредство Информационной сети по разработке политики на основе научных данных (EVIPNet); содействие доступу стран к информации и системам сбора фактологических данных.
- Публикация и распространение информационных продуктов ВОЗ (включая международные руководства и обучающие материалы, глобальные серийные и профильные информационные продукты, а также технические доклады), обеспечивающих выполнение многоязычного мандата ВОЗ, а также соблюдение политики ВОЗ в области авторских прав.
- Повышение качества руководящих принципов ВОЗ и более широкое использование фактологической базы при их разработке, а также соблюдение стандартов качества информационных продуктов ВОЗ с помощью анализа, проводимого Комитетом по обзору руководящих принципов и Группой по координации политики в области публикаций.
- Управление глобальной сетью сотрудничающих центров ВОЗ, консультационными и экспертными комитетами/группами и каталогом национальных экспертных знаний; разработка и обеспечение функционирования платформ для совместной деятельности в области медицинской информации в целях укрепления сотрудничества по линии "Юг–Юг" и трехстороннего сотрудничества (например, ePortuguese).
- Обобщение и предоставление государствам-членам доступа ко всей институциональной информации ВОЗ с использованием Организационного архива для обмена информацией (IRIS); содействие использованию базы данных Global Index Medicus – глобальной платформы региональных баз данных Index Medicus.

- Обеспечение доступа к медицинской, технической и научной литературе всем странам с низким уровнем доходов посредством Инициативы по обеспечению интернет-доступа к научным публикациям по здравоохранению (HINARI) и всем сотрудникам ВОЗ с помощью проекта по полнотекстовой глобальной информации (GIFT).

Промежуточный результат 4.4.4. Варианты политики, средства и поддержка в части определения и пропаганды приоритетов в исследованиях, а также рассмотрение приоритетных этических вопросов, связанных с общественным здравоохранением и исследованиями в области здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество глобальных и региональных консультативных комитетов ВОЗ по исследованиям в области здравоохранения, проводивших хотя бы одно заседание в течение двухгодичного периода, а также имеющих обобщенные, опубликованные и распространенные ими рекомендации	4 (2013 г.)	7 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение потребностей в укреплении потенциала и обеспечение поддержки для учета этих потребностей, в особенности в таких областях, как определение приоритетов и стратегическое руководство исследованиями в области здравоохранения, в вопросах этики исследований, а также регистрации клинических испытаний.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Управление деятельностью регионального консультативного комитета по вопросам исследований в области здравоохранения, содействие определению приоритетов исследований в области здравоохранения в регионе на основе рекомендаций Комитета и гармонизация усилий доноров и партнеров в рамках этих приоритетов.
- Ведение и организация встреч регионального комитета ВОЗ по этике научных исследований.
- Предоставление доступа к экспертным знаниям в случаях, когда требуется дополнительный потенциал, в целях поддержки потенциала стран по проведению исследований в области здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Организация встреч Глобального консультативного комитета по вопросам исследований в области здравоохранения и совершенствование деятельности на основе его рекомендаций для содействия разработке инструментов в целях определения приоритетов и обобщения глобальной повестки дня по проведению исследований в области здравоохранения.
- Подготовка нормативных руководств и инструментов для разработки регистров клинических испытаний и дальнейшая разработка международной платформы ВОЗ для регистрации клинических испытаний.
- Содействие глобальным платформам в обсуждении приоритетных этических вопросов, связанных со здравоохранением, и выработка соответствующих этических норм и стандартов.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	15,2	14,5	12,6	17,6	11,1	15,4	39,3	125,7
Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	30,0	6,0	22,3	11,7	15,4	23,9	42,2	151,5
Доступность лекарственных препаратов и технологий здравоохранения, укрепление потенциала в области регулирования	11,6	5,7	4,7	7,0	7,3	8,9	100,3	145,5
Информация и фактические данные о системах здравоохранения	14,5	4,5	5,3	8,5	9,2	6,0	60,4	108,4
Промежуточный итог	71,3	30,7	44,9	44,8	43,0	54,2	242,2	531,1

КАТЕГОРИЯ 5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОТОВНОСТИ, ЭПИДНАДЗОР И ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ

Сокращение смертности, заболеваемости и дестабилизации общества из-за эпидемий, стихийных бедствий, конфликтов, чрезвычайных экологических и продовольственных ситуаций с помощью мероприятий по профилактике, обеспечению готовности, реагированию и восстановлению, которые формируют устойчивость, используя многосекторальный подход.

В этой категории особое внимание уделяется укреплению потенциала стран по профилактике, обеспечению готовности, принятию ответных и восстановительных мер в отношении всех видов опасных факторов, рисков и чрезвычайных ситуаций, которые представляют угрозу для здоровья людей. Сюда входят опасные факторы и чрезвычайные ситуации, предусмотренные Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), в частности, следующие: зафиксированные, новые или вновь возникающие заболевания человека и зоонозные болезни, способные вызвать вспышки болезней, эпидемии или пандемии; болезни, связанные с безопасностью пищевых продуктов; а также устойчивость к противомикробным препаратам. К этой категории также относится работа по ликвидации полиомиелита, управлению рисками возникновения чрезвычайных ситуаций и формированию устойчивости стран и сообществ ко всем типам стихийных бедствий.

В течение периода 2001–2010 гг. в мире в среднем происходило 700 природных или техногенных чрезвычайных ситуаций, оказывающих воздействие приблизительно на 270 миллионов человек и приводящих к смерти 130 000 людей в год. Примерно 25% этих чрезвычайных ситуаций и 44% смертей приходится на долю менее развитых странах с ограниченными возможностями по подготовке к чрезвычайным ситуациям и эффективному реагированию на них. Согласно отчетным данным, наиболее распространенными являются инфекционные заболевания. Даже отдельные случаи заражения могут вызвать серьезную обеспокоенность и необходимость осуществления определенных действий, в то время как крупномасштабные чрезвычайные ситуации могут привести к значительным жертвам и страданиям и породить панику и тяжелый стресс у населения. Например, в Африке за последние шесть лет ВОЗ зарегистрировала 168 вспышек 16 различных инфекционных заболеваний в 34 странах. При всех чрезвычайных ситуациях непропорционально сильному воздействию подвергаются самые бедные и наиболее уязвимые слои населения. Понесенные в результате экономические потери очень высоки и в среднем составляют более 100 млрд. долл. США в год. Для надлежащего и своевременного управления такими рисками необходимо эффективное укрепление национального и международного потенциала, межсекторальное сотрудничество, поощрение равенства, защита прав человека и содействие гендерному равенству.

Применявшиеся ранее подходы к управлению рисками чрезвычайных ситуаций, как правило, носили ограниченный характер, предусматривая лишь фрагментарные, узко направленные или изолированные действия. В настоящее время ВОЗ применяет согласованный подход, отражающий целостную перспективу и охватывающий множество опасных факторов, который включает ряд важнейших элементов, таких как усиленная профилактика, уменьшение риска чрезвычайных ситуаций, обеспечение готовности, эпиднадзор, реагирование и раннее восстановление во всех государствах-членах и во всей международной системе здравоохранения. Для оптимального воздействия этот подход должен быть включен в

комплексные национальные планы по управлению рисками чрезвычайных ситуаций, охватывающему все сектора и содействующему улучшению конечных результатов в отношении здоровья. Новые средства могут существенно снизить воздействие многих бедствий.

Возможности по оповещению и принятию мер реагирования

Основная приоритетная задача заключается в обеспечении того, чтобы все страны имели основные возможности, необходимые для выполнения своих обязательств в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) до конечного срока, установленного на 2016 год. Сюда входят: национальное законодательство, политика и финансирование; координация и национальные координаторы по связи; эпиднадзор; ответные меры; обеспечение готовности; информация о рисках; кадровые ресурсы и создание лабораторного потенциала. Секретариат будет поддерживать страны в принятии национальных мер и подготовке отчетов о положении дел. Кроме этого, ВОЗ продолжит работать над развитием, поддержанием и обеспечением политического и технического руководства, управлением информацией, системами связи и операционными системами, необходимыми на глобальном, региональном и страновом уровнях для выявления, проверки, оценки и координации ответных мер на важные опасные факторы и риски, а также важные острые и подострые чрезвычайные события в области общественного здравоохранения по мере их возникновения.

Болезни, способные вызывать эпидемии и пандемии

Акцент будет сделан на множественных приоритетных вопросах. Главным приоритетом является оказание содействия (i) в реализации таких соответствующих международных программ и договоренностей, как Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу, который предусматривает обмен вирусами гриппа, доступ к вакцинам и другим преимуществам, и Глобальный план действий ВОЗ по увеличению запасов вакцины для борьбы с пандемическим гриппом, а также (ii) созданным механизмам по новым, вновь возникающим и установленным обстоятельствам, способным вызвать эпидемии. К таким механизмам относятся: механизм Международной координационной группы по использованию мировых запасов вакцин в кризисных ситуациях и контролю с их помощью таких инфекционных заболеваний, как холера, гепатит и менингит, и глобальная система ВОЗ по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер в области разработки международных рекомендаций по вакцинам против гриппа и созданию запаса вакцин. Другие первоочередные направления работы включают разработку наиболее важной информации и директив в форме основных документов и докладов и их распространение через Интернет и путем публикации Бюллетеня Всемирной организации здравоохранения и Еженедельного эпидемиологического отчета. Содействие странам в обеспечении их готовности будет включать создание диагностического потенциала и обеспечение согласованных поставок через сети сбыта и механизмы формирования запасов, а также расширение доступа к международным экспертным знаниям и экспертным знаниям ВОЗ, а также технической поддержке.

Другие первоочередные задачи включают устранение серьезных пробелов в знаниях путем содействия проведению исследований, таких как моделирование, трансляционные и оперативные исследования; разработка стратегий более эффективного снижения устойчивости к противомикробным препаратам; а также обеспечение наличия важных средств и продуктов.

УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ В КРИЗИСНЫХ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Количество регистрируемых ежегодно чрезвычайных ситуаций растет и затрагивает приблизительно 270 миллионов человек. Такие события существенным образом влияют на здоровье людей, инфраструктуру здравоохранения и предоставление медико-санитарных услуг. Большинство стран переживают чрезвычайные ситуации раз в пять лет. Помимо этого, многие страны страдают от затяжных чрезвычайных ситуаций, которые приводят к ухудшению здоровья людей и калечат систему здравоохранения на многие годы вперед.

Хорошие конечные результаты работы системы здравоохранения являются основой управления рисками в чрезвычайных ситуациях. Секретариат будет оказывать поддержку странам в управлении рисками в чрезвычайных ситуациях при наличии множества опасных факторов, используя межсекторный подход в соответствии с новой структурой управления рисками в кризисных и чрезвычайных ситуациях для здравоохранения. Хотя ответственность за управление рисками в чрезвычайных ситуациях, включая реагирование на чрезвычайные ситуации, несут национальные, а не внешние органы, роль ВОЗ и других структур Организации Объединенных Наций заключается в оказании им содействия в создании необходимого потенциала для решения широкого круга вопросов в области реагирования на чрезвычайные ситуации.

В ходе принятия ответных мер на кризисные ситуации поддержка Секретариата странам будет и впредь определяться Механизмом реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации¹. Соответственно, Секретариат будет реализовывать интенсивную программу по обеспечению организационной готовности. Его работа в этом направлении соответствует программе преобразований, комплексно-тематическому подходу и глобальной платформе снижения риска стихийных бедствий Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций.

БЕЗОПАСНОСТЬ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

Небезопасные продукты питания могут вызывать острые и хронические заболевания, начиная от диарейных болезней и заканчивая различными формами рака. По оценкам ВОЗ, от диарейных болезней, передаваемых через продукты питания или воду, ежегодно умирает около 2,2 миллиона человек, включая 1,9 миллиона детей.

Принципы обнаружения, оценки, профилактики и управления применяются в равной степени к рискам для общественного здравоохранения, создаваемым болезнями пищевого происхождения. Основным аспектом профилактики в области безопасности продуктов питания является принятие согласованных на международном уровне рекомендаций и стандартов. Аналогичным образом, обеспечение готовности основывается на научно обоснованных вариантах управления рисками с целью установления контроля над основными опасностями во всей пищевой цепи. Будущая работа, в частности, сосредоточится на взаимосвязи сельского хозяйства, ветеринарии и здравоохранения.

Ликвидация полиомиелита

Полиомиелит – калечащее и смертельно опасное инфекционное заболевание. Он не поддается лечению, но существуют эффективные и безопасные вакцины. Поэтому стратегия по искоренению полиомиелита основана на профилактике заражения посредством иммунизации

¹ *Emergency response framework*. Geneva, World Health Organization, 2013.

каждого ребенка до тех пор, пока распространение инфекции не прекратится и мир не станет свободным от полиомиелита. Завершение работы по ликвидации полиомиелита было провозглашено в качестве программной чрезвычайной ситуации для глобального общественного здравоохранения¹. Ближайшая задача – это полное искоренение дикого полиовируса. Далее будет необходимо принять согласованные на международном уровне протоколы по эпиднадзору, сдерживанию и реагированию на вспышки болезни на завершающей стадии ликвидации полиомиелита; достичь регионального согласия о поэтапном прекращении применения оральных полиовакцин в профилактических программах иммунизации; а также достичь международного консенсуса в отношении целей и процесса ликвидации полиомиелита, гарантируемого общественным здравоохранением.

РЕАГИРОВАНИЕ НА ВСПЫШКИ БОЛЕЗНЕЙ И КРИЗИСНЫЕ СИТУАЦИИ

На международном, региональном и национальном уровнях ВОЗ продолжает играть ключевую операционную роль во время возникновения кризисной ситуации и реагирования на нее, и эта роль не уменьшится в обозримом будущем. Гуманитарные катастрофы и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения являются экстренными внешними непредсказуемыми событиями, которые требуют принятия неотложных, а иногда и широкомасштабных мер реагирования со стороны ВОЗ. Успех Организации в оказании поддержки национальным и международным мерам реагирования зависит от ряда факторов, среди которых особенно важное значение имеет возможность выполнять следующие функции: координировать действия многих заинтересованных сторон; предоставлять доступ к международной технической помощи, знаниям и руководству; обеспечить мобилизационные возможности (быстро привлечь к работе специалистов и предоставить материально-технические средства); обеспечить наличие информации, которая обычно отсутствует в других источниках; а также при необходимости напрямую предоставлять услуги по мандату, выданному в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.). При некоторых чрезвычайных ситуациях требуется оказание помощи в решении ряда специфических проблем, таких как общественное здравоохранение и клинический инфекционный контроль; распространение информации о факторах риска для населения; вода, санитария и гигиена; питание; инфекционные и неинфекционные заболевания; здоровье матери и новорожденного ребенка; психическое здоровье; медицинские технологии; логистика; эпиднадзор и информационные услуги здравоохранения; а также восстановление инфраструктуры здравоохранения и возрождение систем здравоохранения.

ВЗАИМОСВЯЗЬ С ДРУГИМИ ПРОГРАММАМИ И ПАРТНЕРАМИ

Данная категория тесно связана со всеми другими категориями работы. Возможности, необходимые для деятельности по уменьшению риска, осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 год), обеспечения готовности к стихийным бедствиям, реагированию и восстановлению, являются фундаментальными компонентами систем и служб здравоохранения. В частности, эта категория тесно связана с категорией 1 в отношении сокращения бремени инфекционных заболеваний. Эпиднадзор за инфекционными заболеваниями и борьба с ними являются основным аспектом обязанностей ВОЗ по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и в контексте гуманитарных чрезвычайных ситуаций (включая экспертное руководство по ведению пневмонии, диарейных болезней, малярии, туберкулеза и ВИЧ в таких условиях). Неинфекционные заболевания, травмы, психическое здоровье, гигиена окружающей среды, питание, материнское и

¹ См. резолюцию WHA65.5.

репродуктивное здоровье занимают центральное место в работе ВОЗ в этой категории. Принципы прав человека, этики, справедливости, актуализации гендерной проблематики, устойчивого развития и подотчетности лежат в основе всей деятельности Организации в чрезвычайных ситуациях.

Секретариат будет использовать многосторонний подход. Мероприятия, осуществляемые в настоящее время по действующим многосторонним, международным и региональным рамочным документам и механизмам, будут полностью выполнены. Особенно это применимо к деятельности, касающейся Международных медико-санитарных правил (2005 г.), Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу, Глобального плана действий по увеличению запасов вакцины для борьбы с пандемическим гриппом, Хиогской рамочной программы действий на 2005–2015 гг., программы преобразований Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций, Комиссии Кодекс Алиментариус, конвенций по химическим веществам, глобальных и региональных платформ для уменьшения риска бедствий и катастроф, Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов, трехсторонней инициативы ВОЗ, ФАО и МЭБ "Единое здоровье", Международной ассоциации по урегулированию конфликтов и Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита. Основные сети, например Глобальная сеть оповещения о вспышках заболеваний и реагирования на них, Глобальная система эпиднадзора за гриппом и принятия ответных мер, глобальная группа по вопросам здравоохранения Межучрежденческого постоянного комитета и региональные группы по реагированию, будут сохранены и усилены.

Секретариат будет использовать партнерства для оказания поддержки странам в усилении их потенциала по управлению рисками в чрезвычайных ситуациях. ВОЗ укрепит свое взаимодействие с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, многосторонними, двусторонними и региональными учреждениями, активно работающими над решением таких вопросов, как удаление опасных химических веществ, ионизирующая и неионизирующая радиация, безопасность воды и пищевых продуктов, права на здоровье, помощь при травмах и психосоциальная поддержка. ВОЗ останется основным партнером Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита для обеспечения достижения целей ликвидации полиомиелита и начала завершающей стадии реализации стратегии борьбы против полиомиелита.

ВОЗМОЖНОСТИ ПО ОПОВЕЩЕНИЮ И ПРИНЯТИЮ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ

Конечный результат 5.1. Все страны имеют минимальный основной потенциал, требуемый Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) для оповещения и принятия мер реагирования в отношении всех рисков

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, выполняющих требования Международных медико-санитарных правил (2005 год) в отношении основного потенциала и поддерживающих такой потенциал	80 (2013 г.)	195 (2016 г.)

Промежуточный результат 5.1.1. Страны, имеющие возможность создавать основной потенциал в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, получающих поддержку и выполняющих требования	50%	100%

Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в отношении основного потенциала и поддерживающих такой потенциал в течение двухгодичного периода	(2013 г.)	(2015 г.)
--	-----------	-----------

Конкретные результаты для страновых бюро

- Содействие дальнейшей разработке и осуществлению национального плана реализации Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в странах, которые направляли запрос о продлении программы.
- Содействие национальному диалогу между представителями различных дисциплин, в частности, по вопросам, касающимся здоровья животных, пищевых продуктов, химической и радиационной безопасности, а также пунктов ввоза.
- Консультация с национальным координационным центром по соблюдению Международных медико-санитарных правил по вопросам обзора, анализа и использования национальной информации и обеспечения надлежащей отчетности о соблюдении Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

Конкретные результаты для региональных бюро

- Осуществление региональных стратегий для содействия укреплению потенциала по соблюдению Международных медико-санитарных правил (2005 г.) на страновом уровне.
- Разработка и/или адаптация региональных, субрегиональных и, при необходимости, страновых инструментов, руководств и материалов для обучения.
- Ведение пропагандистской работы, повышение осведомленности и политической приверженности выполнению требований Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в отношении основного потенциала путем проведения совещаний заинтересованных сторон на региональном уровне.
- Подготовка регионального отчета (включая публикацию данных) и обмен региональной информацией между государствами-членами.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка политики, норм и стандартов, а также руководящих принципов по развитию потенциала в конкретных областях.
- Ведение пропагандистской работы по вопросам глобального здравоохранения в контексте требований Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в отношении основного потенциала и организация встреч с международными партнерами в технических областях для содействия всемирному диалогу между представителями различных секторов и научных дисциплин по вопросам, касающимся здоровья животных, пищевых продуктов, химической и радиационной безопасности, а также пунктов ввоза.
- Публикация глобального отчета о соблюдении Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

Промежуточный результат 5.1.2. ВОЗ располагает потенциалом для своевременного предоставления научно-обоснованных руководящих принципов, оценки рисков, управления и обмена информацией в отношении всех неотложных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля бюро ВОЗ, полностью соответствующих стандартам по осуществлению эпиднадзора и оценке рисков на основе конкретных событий	60% (2013 г.)	100% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Применение общей системы и процедур эпиднадзора и оценки рисков ВОЗ на основе событий для всех выявленных событий.
- Создание потенциала и обеспечение наличия механизмов для надлежащего управления информацией, оценки рисков и сообщения о рисках событий, представляющих потенциальную опасность для международного сообщества.
- Определение национальных учреждений, которые могут присоединиться к Глобальной сети оповещения о вспышках заболеваний и реагирования на них, и предоставление возможностей национальным учреждениям, являющимся частью Сети, вносить свой вклад в мероприятия по оповещению и реагированию.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Применение и содействие дальнейшему развитию общей системы и процедур эпиднадзора и оценки рисков ВОЗ на основе событий с использованием общих процедур для всех выявленных событий.
- Обеспечение наличия механизмов надлежащего управления информацией, оценки рисков и оповещения о рисках событий, представляющих потенциальную опасность для международного сообщества.
- Координация международных мер реагирования и обеспечение стран мобилизационными возможностями.
- Содействие дальнейшему развитию Всемирной сети ВОЗ по оповещению и реагированию в случае эпидемии с учетом региональных особенностей.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Поддержка и дальнейшее развитие общей системы и процедур эпиднадзора и оценки рисков ВОЗ на основе событий с использованием общих процедур для всех выявленных событий.
- Поддержка региональных бюро в обеспечении наличия потенциала или установленного механизма для координации международных мер реагирования и обеспечения стран мобилизационными возможностями.
- Обеспечение функционирования секретариата Глобальной сети оповещения о вспышках заболеваний и реагирования на них и его дальнейшего развития, включая организацию заседаний Руководящего комитета Сети.

БОЛЕЗНИ, СПОСОБНЫЕ ВЫЗЫВАТЬ ЭПИДЕМИИ И ПАНДЕМИИ

Конечный результат 5.2. Укрепление потенциала стран в отношении обеспечения устойчивости и надлежащего уровня готовности к быстрому, предсказуемому и эффективному реагированию на крупные эпидемии и пандемии

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, имеющих национальную стратегию по обеспечению устойчивости и готовности к реагированию на крупные эпидемии и пандемии	40% (2011 г.)	50% (2015 г.)

Промежуточный результат 5.2.1. Страны располагают возможностями для разработки и реализации оперативных планов в соответствии с рекомендациями ВОЗ по повышению национальной устойчивости и готовности к реагированию на пандемии гриппа, эпидемии и новые заболевания

Показатель промежуточного результата	Исходный	Целевой
--------------------------------------	----------	---------

	показатель	показатель
Количество стран, разработавших или обновивших после окончания пандемии гриппа 2009 г. свои оперативные планы по усилению национальной устойчивости и готовности к реагированию на пандемии гриппа, эпидемии и новые заболевания	10 (2013 г.)	40 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в реализации их национальных планов по предотвращению вспышек эпидемий, инфекционных заболеваний, включая болезни, устойчивые к противомикробным препаратам, и по борьбе с ними.
- Участие в установлении норм и стандартов в отношении эпидемических и пандемических заболеваний, а также пропаганда межсекторального сотрудничества.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Предоставление региональных данных и ресурсов в целях развития, региональной адаптации и реализации глобальных стратегий борьбы с эпидемическими заболеваниями, включая Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу и глобальную стратегию ВОЗ по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам.
- Информирование региональных государств-членов о наилучших методах работы и соответствующих нормах и стандартах борьбы с эпидемическими заболеваниями; содействие выполнению рекомендаций по вакцинации и лечению эпидемических и пандемических заболеваний, при участии региональных технических консультативных групп, если таковые существуют.
- Оказание поддержки и помощи страновым бюро в укреплении национального потенциала по всем аспектам предотвращения эпидемических заболеваний и борьбы с ними.
- Обеспечение взаимодействия с региональными межправительственными организациями и другими региональными структурами.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Координация осуществления Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и Глобального плана действий ВОЗ по увеличению запасов вакцины для борьбы с пандемическим гриппом.
- Руководство разработкой глобальных стратегий, политики, норм, стандартов и повестки дня для проведения исследований по многочисленным инфекционным заболеваниям, вызывающим эпидемии и пандемии.
- Координация управления глобальными запасами и сетями технических специалистов для обеспечения готовности к реагированию на эпидемии.
- Пропаганда последовательного отслеживания новых и вновь возникающих угроз для здоровья, таких как гепатит и болезни, устойчивые к противомикробным препаратам, а также стимулирование инновационных методов борьбы с известными эпидемическими заболеваниями (например, применение пероральной вакцины против холеры).

Промежуточный результат 5.2.2. Предоставление рекомендаций экспертов и системной поддержки в области борьбы с болезнями, их профилактики, лечения, эпиднадзора, оценки рисков и оповещения о потенциальных опасностях

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, предоставляющих отчеты о результатах регулярного эпиднадзора и эпиднадзора в случае необходимости	100 (2013 г.)	120 (2015 г.)

на основе международных стандартов для эпидемических заболеваний

Конкретные результаты для страновых бюро

- Предоставление и адаптация наилучшего мирового и регионального опыта работы по обеспечению готовности к эпидемиям и реагированию на них.
- Поддержка национальных исследовательских инициатив по решению вопроса устойчивости к противомикробным препаратам.
- Оказание поддержки странам во внедрении международных стандартов в области регулярного эпиднадзора за эпидемическими заболеваниями и эпиднадзора в случае необходимости, систем раннего оповещения и оценки рисков.
- Содействие в установлении диалога с национальными органами здравоохранения и другими участниками системы здравоохранения при оценке рисков во время эпидемий.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие международному обмену информацией по эпидемическим и пандемическим заболеваниям, представляющей общий интерес для стран.
- Предоставление региональных данных и анализа ситуаций по основным эпидемическим заболеваниям и болезням, устойчивым к противомикробным препаратам, для разработки повестки дня научных исследований в области здравоохранения.
- Предоставление технической помощи в разработке региональных систем сбора базовой информации по эпидемическим и пандемическим заболеваниям, а также обеспечение взаимодействия национальных и глобальных платформ.
- Оказание поддержки странам в получении фактических данных о применении наилучших методов работы и внедрении международных стандартов по регулярному эпиднадзору за эпидемическими заболеваниями и эпиднадзору в случае необходимости, а также оценке рисков.

Конкретные результаты на уровне штаб-квартиры

- Разработка повестки дня научных исследований по эпидемическим и пандемическим заболеваниям и глобальным угрозам, таким как болезни, устойчивые к противомикробным препаратам, на основе консолидации имеющихся знаний и выявления особо важных пробелов в знаниях.
- Обновление стандартов, инструментов, платформ в области информационных технологий и методики оценки рисков и эпиднадзора эпидемических и пандемических заболеваний (эпиднадзор в случае необходимости, раннее предупреждение и регулярный эпиднадзор).
- Обеспечение глобальной технической координации действий и предоставление экспертных наработок регионам, где необходимы дополнительные ресурсы для оценки рисков и реагирования на возникновение новых и повторное появление патогенов.
- Включение "концепции устойчивости к противомикробным препаратам" в клинические рекомендации ВОЗ по заболеваниям и в руководства по применению противомикробных препаратов для людей, животных и продуктов питания.

УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ В КРИЗИСНЫХ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Конечный результат 5.3. Страны обладают потенциалом по управлению рисками в области общественного здравоохранения, связанными с чрезвычайными ситуациями

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, имеющих минимальный потенциал по управлению рисками в области общественного здравоохранения, связанными с чрезвычайными ситуациями	Неприменимо	80% (2019 г.)

Промежуточный результат 5.3.1. Реформирование Глобального и страновых кластеров здравоохранения на основе программы преобразований Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля кластеров здравоохранения, отвечающих минимальным требованиям, предъявляемым к удовлетворительным результатам работы	40% (2013 г.)	70% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оценка результатов деятельности кластеров один раз в шесть месяцев на основе протоколов программы преобразований Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций с помощью механизма контроля работы кластеров и, при необходимости, принятие мер по исправлению положения.
- Составление раз в шесть месяцев информации о ситуации в области здравоохранения на страновом уровне, включая охват медико-санитарными услугами и/или их использование в определенных странах кластера здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение применения механизма контроля работы кластеров и контроль охвата медико-санитарными услугами и/или их использования, отслеживание результатов работы и предоставление отчетов, а также принятие мер по исправлению положения.
- Предоставление ежегодных отчетов о работе кластеров и охвате медико-санитарными услугами и/или их использовании.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Создание Глобального кластера здравоохранения и обновление партнерств, стратегии, структуры, систем и результатов работы Глобального кластера здравоохранения в соответствии с протоколами программы преобразований Межучрежденческого постоянного комитета Организации Объединенных Наций.
- Публикация ежегодных глобальных отчетов о работе страновых кластеров здравоохранения и охвате медико-санитарными услугами и/или их использовании.

Промежуточный результат 5.3.2. Определение вопросов здоровья в качестве центрального компонента глобальных многосекторальных механизмов по управлению рисками в кризисных и чрезвычайных ситуациях; укрепление национального потенциала по управлению рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, осуществляющих оценку потенциала по управлению рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий	40% (2013 г.)	80% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Включение управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий в новые стратегии ВОЗ по сотрудничеству со странами, Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития и национальные стратегии в области здравоохранения.
- Оказание содействия в оценке рисков и потенциала для выявления приоритетных мероприятий в области управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий.
- Оказание содействия странам в применении методики ВОЗ по обследованию потенциала по управлению рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание технической помощи для включения управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий в новые стратегии ВОЗ по сотрудничеству со странами, Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития и национальные стратегии в области здравоохранения.
- Повышение квалификации сотрудников страновых бюро ВОЗ и региональных партнеров в области управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий.
- Обеспечение применения методики ВОЗ по обследованию положения в области управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий на страновом уровне; а также подтверждение, обобщение, анализ и распространение результатов обследования раз в два года.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Учреждение глобального механизма для применения в целях управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий на национальном уровне, включая разработку соответствующих инструментов, учебных программ, руководств в отношении конкретных опасных факторов и создание сети специалистов для оказания содействия в этой работе.
- Разработка методики обследования положения в области управления рисками и всеми видами опасности в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий на страновом уровне, а также публикация глобального доклада с включением информации, предоставленной региональными бюро.

Промежуточный результат 5.3.3. Успешное обеспечение институциональной готовности к полноценной реализации Рамочной программы ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля бюро ВОЗ, чья готовность полностью соответствует контрольному перечню вопросов ВОЗ по состоянию готовности	20% (2013 г.)	80% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Применение контрольного перечня вопросов по состоянию готовности для страновых бюро ВОЗ, предоставление отчетов о результатах и, при необходимости, принятие мер по исправлению положения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечения применения контрольного перечня вопросов по состоянию готовности; отслеживание результатов и действий по исправлению положения; предоставление ежегодных отчетов о готовности страновых и региональных бюро ВОЗ согласно контрольному перечню вопросов.
- Адаптация, при необходимости, региональных стандартных операционных процедур на случай чрезвычайных ситуаций, включая региональные административные процедуры быстрого развертывания.
- Проведение ежеквартальных учений групп по быстрой мобилизации; проведение группового обучения по быстрой мобилизации.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Доработка процедур и контрольного перечня вопросов по обеспечению институциональной готовности; отслеживание и информирование о готовности штаб-квартир ВОЗ согласно контрольному перечню вопросов; а также публикация ежегодного глобального отчета, включающего анализ тенденций.
- Доработка механизма быстрой мобилизации ресурсов, а также распределение функций ВОЗ и кластеров здравоохранения в соответствии с Рамочной программой по реагированию на чрезвычайные ситуации и программой преобразований.
- Выполнение и обновление Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации; разработка инструмента для отслеживания осуществления Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации; а также выполнение и обновление стандартных операционных процедур Организации на случай чрезвычайных ситуаций.

Промежуточный результат 5.3.4. Разработка стратегии и плана сектора здравоохранения, их реализация и представление доклада во всех целевых странах с длительной чрезвычайной ситуацией силами внутрискановой сети квалифицированных и обученных сотрудников ВОЗ по чрезвычайным ситуациям

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран с длительной чрезвычайной ситуацией, отвечающих критериям удовлетворительного качества работы	25% (2013 г.)	70% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение наличия специализированного персонала для действий в чрезвычайных ситуациях, включая координацию действий кластеров здравоохранения и/или сектора здравоохранения, а также укрепление механизмов координации действий национальной системы здравоохранения.
- Применение Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации и стандартных операционных процедур, а также отслеживание качества выполнения этих процедур на основе утвержденных критериев.
- Предоставление технической помощи при переходе к этапу восстановления и развития.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Применение плана Организации по найму, профессиональному развитию и удержанию эффективных специалистов по действиям в чрезвычайных ситуациях, в том числе для работы в кластерах и/или секторе здравоохранения и для выполнения административных функций; а также проведение соответствующего обучения для создания технического, координационного и руководящего потенциала.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Обеспечение применения механизма по отслеживанию осуществления Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации; подготовка сводных ежегодных региональных отчетов по осуществлению Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации в странах с длительными чрезвычайными ситуациями.
- Ежегодное проведение оценки действий ВОЗ и кластеров здравоохранения на страновом уровне совместно с партнерами по кластерам по меньшей мере в двух странах мира, находящихся в условиях длительной чрезвычайной ситуации.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка совместно с региональными бюро плана Организации по найму, профессиональному развитию и удержанию эффективных специалистов по действиям в чрезвычайных ситуациях, в том числе для работы в кластерах и/или секторе здравоохранения и для выполнения административных функций.
- Публикация ежегодных глобальных отчетов об осуществлении Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации в странах с длительными чрезвычайными ситуациями, включая анализ тенденций.

БЕЗОПАСНОСТЬ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

Конечный результат 5.4. Все страны надлежащим образом готовы к предотвращению и снижению рисков, связанных с безопасностью продуктов питания

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, имеющих надлежащие механизмы предотвращения или снижения рисков, связанных с безопасностью продуктов питания	116/194 (2013 г.)	136/194 (2015 г.)

Промежуточный результат 5.4.1. Оказание содействия Комиссии Кодекс Алиментариус в разработке, а странам – во внедрении стандартов, руководств и рекомендаций по безопасности пищевых продуктов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля первоочередных запросов о предоставлении международного руководства, стандартов или рекомендаций по успешному устранению опасностей пищевого происхождения	80% (2013 г.)	90% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в подаче заявок в Доверительный фонд Кодекса и пропаганда важности работы Комиссии Кодекс Алиментариус на национальном уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Пропаганда работы Комиссии Кодекс Алиментариус на региональном уровне и оказание поддержки в разработке региональных стратегий и первоочередных задач в области безопасности пищевых продуктов с привлечением, при необходимости, региональных координационных комитетов Кодекса.
- Оказание содействия в систематическом сборе, анализе и интерпретации региональных данных для анализа рисков и обоснования политических решений.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и формулирование международных норм, стандартов и рекомендаций через Комиссию Кодекс Алиментариус.

- Организация международных экспертных совещаний для проведения оценки рисков по основным опасностям пищевого происхождения.

Промежуточный результат 5.4.2. Многосекторальное сотрудничество по снижению пищевых рисков для общественного здравоохранения, включая риски зоонозного происхождения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, имеющих механизм многосекторального сотрудничества по снижению пищевых рисков для общественного здравоохранения	97/194 (2013 г.)	116/194 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в развитии межсекторального сотрудничества на национальном уровне в поддержку разработки национальной политики, стратегий и планов по обеспечению безопасности продуктов питания и для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.
- Оказание помощи во взаимодействии с национальными координаторами Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов (ИНФОСАН) и Международных медико-санитарных правил (2005 г.), а также поддержка в разработке национальных стандартных операционных процедур.
- Оказание поддержки странам в разработке и реализации стратегий по оповещению о рисках, связанных с продуктами питания, и пропаганде здорового питания, а также профилактике появления зоонозных инфекций в пищевой цепи.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Координация регионального сотрудничества между секторами сельского хозяйства, ветеринарии и здравоохранения, включая межсекторальный мониторинг и оценку рисков возникновения зоонозных заболеваний пищевого происхождения и аспекты проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, связанные с безопасностью пищевых продуктов.
- Разработка региональных стратегий по развитию и укреплению Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов (ИНФОСАН), включая обучение региональных участников.
- Адаптация к местным условиям механизмов оповещения о пищевых рисках для общественного здравоохранения в сочетании с пропагандой здорового образа жизни.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Выполнение функций секретариата для развития трехстороннего сотрудничества между секторами сельского хозяйства, ветеринарии и здравоохранения, включая межсекторальный мониторинг и оценку рисков возникновения зоонозных заболеваний пищевого происхождения и аспекты проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, связанные с безопасностью пищевых продуктов.
- Выполнение функций секретариата Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов (ИНФОСАН) для повышения готовности и обеспечения незамедлительного международного реагирования на чрезвычайные ситуации пищевого происхождения и вспышки пищевых заболеваний.
- Разработка механизмов оповещения о рисках и пропаганды здорового образа жизни в отношении пищевых рисков для здравоохранения.

Промежуточный результат 5.4.3. Надлежащий национальный потенциал по созданию и обеспечению функционирования механизмов регулирования на основе оценки рисков для профилактики, мониторинга, оценки и лечения пищевых и зоонозных болезней и контроля над опасными факторами в этой области

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, имеющих систему обеспечения безопасности пищевых продуктов с надлежащей законодательной базой и структурой правоприменения	156 (2013 г.)	170 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в создании и обеспечении функционирования системы обнаружения и профилактики пищевых заболеваний, основанной на оценке рисков.
- Оказание технической помощи для укрепления потенциала по оповещению и реагированию на пищевые и зоонозные чрезвычайные ситуации, в том числе в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил (2005 г.).
- Оказание поддержки национальным органам в адаптации руководящих принципов, методов и механизмов сбора, анализа и интерпретации данных, касающихся различных опасных факторов в пищевой цепи.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание поддержки страновым бюро в определении потребностей в укреплении потенциала в следующих областях: микробиологические, химические и зоонозные риски; эффективное участие в деятельности Комиссии Кодекс Алиментариус; реагирование на пищевые и зоонозные чрезвычайные ситуации и проведение эпиднадзора.
- Обеспечение мобилизационных возможностей для оказания помощи страновым бюро во время пищевых и зоонозных чрезвычайных ситуаций.
- Предоставление региональной методической помощи при рассмотрении законов по обеспечению безопасности продуктов питания, предоставление технологии и/или услуг по проведению проверок, лабораторного потенциала и других составляющих системы контроля безопасности продуктов питания в поддержку разработки и обновления систем обеспечения безопасности продуктов питания на основе оценки рисков.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка руководящих принципов, методов и механизмов для внедрения систем обеспечения безопасности продуктов питания на основе оценки рисков, а также для сбора, анализа и интерпретации данных по определенным опасным факторам в пищевой цепи.
- Публикация двухгодичных докладов о глобальной оценке бремени пищевых и зоонозных заболеваний микробного, паразитного или химического происхождения.

Ликвидация полиомиелита

Конечный результат 5.5. Отсутствие случаев паралича вследствие заражения диким полиовирусом или использования полиовирусной вакцины типа 2 в мировом масштабе

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, информирующих о случаях паралича вследствие заражения диким полиовирусом или использования полиовирусной вакцины типа 2 в течение предшествующих 12 месяцев	8 (2012 г.)	0 (2019 г.)

Промежуточный результат 5.5.1. Оказание прямой помощи в повышении иммунитета населения к вирусу полиомиелита до требуемых пороговых уровней в инфицированных районах и районах с высокой степенью риска

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран, где зафиксировано инфицирование полиомиелитом и имеется высокий риск инфицирования, которым оказывается помощь по вакцинации против полиомиелита и проведению эпиднадзора	72/72 (2013 г.)	72/72 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание прямой помощи внутри страны по проведению кампаний по полиовакцинации и организации эпиднадзора во всех странах со вспышками полиомиелита, где зафиксированы случаи заболевания или высокие риски заболевания полиомиелитом.
- Подготовка еженедельных отчетов о случаях острого вялого паралича, полиомиелита и данных о мероприятиях по дополнительной иммунизации оральной полиовакциной.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Подготовка ежеквартальных отчетов об оценке региональных рисков для определения и решения проблем, касающихся иммунитета населения, и эпиднадзора чувствительности к полиовирусу.
- Подготовка еженедельных и ежемесячных региональных информационных бюллетеней на основе сводной информации из отчетов стран, проведение анализа и подготовка замечаний по конкретным странам.
- Оказание помощи при ликвидации вспышек полиомиелита, анализ данных эпиднадзора и оценка выполнения программ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и обновление каждые шесть месяцев совместно с региональными бюро оперативных планов действий в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита
- Подготовка еженедельных и ежемесячных глобальных информационных бюллетеней на основе сводной информации из региональных отчетов.
- Координирование ежеквартальной оценки глобальных рисков в регионах, где необходима дополнительная иммунизация, с целью информирования о перераспределении финансовых и людских ресурсов.

Промежуточный результат 5.5.2. Достижение международного консенсуса о прекращении использования оральной полиомиелитной вакцины типа 2 и ее изъятии из регулярной программы иммунизации во всем мире

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стран (применяющих оральную полиомиелитную вакцину), в которых согласованы сроки прекращения использования оральной полиомиелитной вакцины типа 2 для регулярной иммунизации	0 (2013 г.)	130 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Осуществление руководства при разработке национального плана по прекращению использования оральной полиомиелитной вакцины типа 2 и внедрению инактивированной полиовакцины в регулярные программы иммунизации.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Координация с регулирующими органами процесса лицензирования надлежащих инактивированных или оральных полиомиелитных вакцин.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка региональных руководств по одновременному прекращению использования оральной полиомиелитной вакцины типа 2 и внедрению инактивированной полиовакцины.
- Предоставление специализированной технической помощи страновым бюро при разработке планов по прекращению использования оральной полиомиелитной вакцины типа 2 и внедрению инактивированной полиовакцины.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Координация программы работы по шести предпосылкам прекращения использования оральной полиомиелитной вакцины типа 2 в консультации со Стратегической консультативной группой экспертов по иммунизации.
- Обеспечение лицензирования и наличия в достаточном количестве оральной полиомиелитной бивалентной вакцины и доступных по цене инактивированных полиовакцин, включая инактивированную полиовакцину штамма Эбина, при прекращении использования оральной полиомиелитной вакцины типа 2.

Промежуточный результат 5.5.3. Разработка процессов долгосрочного управления риском полиомиелита, включая сдерживание распространения всех остаточных полиовирусов, и сертификация полной ликвидации полиомиелита во всем мире

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество случаев сертификации полной ликвидации полиомиелита во всем мире и в отдельных регионах	4 (2013 г.)	7 (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки национальным комитетам в подготовке отчетов для рассмотрения Региональной комиссией по сертификации.
- Оказание содействия национальным органам власти в разработке, внедрении и отслеживании выполнения национальных программ по сдерживанию распространения полиовирусов и планов по реагированию на чрезвычайные ситуации в соответствии с международными директивами и планами работ по сдерживанию распространения вирусов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Созыв заседаний Региональной комиссии по сертификации и выполнение функций ее секретариата.
- Координация реализации региональных программ по сдерживанию распространения полиовирусов, разработанных путем адаптации международных директив по сдерживанию распространения полиовирусов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Созыв заседаний Международной комиссии по сертификации и выполнение функций ее секретариата.
- Обновление международных директив и планов работы по сдерживанию распространения вирусов, включая стандартные операционные процедуры международной сети лабораторий по исследованию полиомиелита; разработка протоколов на будущее, когда оральная полиомиелитная вакцина уже не будет применяться.

Промежуточный результат 5.5.4. Разработка плана по полиомиелиту на будущее

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Разработка плана по полиомиелиту на будущее	Нет (2013 г.)	Да (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Разработка перечня специалистов и материальных ресурсов, необходимых для программы ликвидации полиомиелита.
- Документирование наиболее важных уроков, извлеченных в конкретных странах, включая роль привлечения к работе партнеров и доноров.
- Стимулирование национального диалога по планам по полиомиелиту на будущее.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Документирование наиболее важных уроков, извлеченных на национальном, региональном и межгосударственном уровнях.
- Консолидация имеющихся в регионе активов Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита.
- Достижение регионального консенсуса по приоритетным задачам на будущее в рамках программ ликвидации полиомиелита.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Консолидация людских и материальных ресурсов по программе ликвидации полиомиелита.
- Консолидация, документирование и распространение уроков, извлеченных в ходе ликвидации полиомиелита.
- Координация глобальных планов по полиомиелиту на будущее с регионами и основными заинтересованными сторонами Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита.

РЕАГИРОВАНИЕ НА ВСПЫШКИ БОЛЕЗНЕЙ И КРИЗИСНЫЕ СИТУАЦИИ

Конечный результат 5.6. Все страны принимают надлежащие ответные меры в случае угроз и чрезвычайных ситуаций, имеющих последствия для здравоохранения

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, надлежащим образом реагирующих на чрезвычайные ситуации, вызванные любыми опасными факторами, при выполнении скоординированной первоначальной оценки рисков и составлении плана ответных мер на чрезвычайную ситуацию для сектора здравоохранения в течение пяти дней после ее возникновения	Неприменимо	100%

Промежуточный результат 5.6.1. Реализация Рамочной программы ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации при острых чрезвычайных ситуациях, имеющих последствия для общественного здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля чрезвычайных ситуаций, вызванных любыми опасными факторами с последствиями для здравоохранения, включая угрозу возникновения новых эпидемий, где была полностью реализована Рамочная программа ВОЗ по реагированию на чрезвычайные ситуации	0% (2013 г.)	80% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Применение Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации ко всем категориям чрезвычайных ситуаций, включая соблюдение ее стандартов по эффективности работы и реализацию ее процедур по реагированию на чрезвычайные ситуации.
- Управление информацией, оценка рисков и сообщение о них в случае острых вспышек заболеваний и кризисных ситуаций; применение механизма отслеживания эффективности работы в соответствии со стандартами Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации и, при необходимости, осуществление мероприятий по исправлению положения.
- При необходимости, осуществление руководства работой кластеров здравоохранения во время гуманитарных чрезвычайных ситуаций, вспышек заболеваний и кризисных ситуаций, а также применение стандартных операционных процедур.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Осуществление процедур по реагированию на чрезвычайные ситуации для региональных бюро, включая предоставление дополнительной помощи в виде людских ресурсов, материально-технического снабжения и финансирования, а также быстрое развертывание мобилизованных ресурсов в соответствии с требованиями политики мобилизации Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации.
- Обеспечение применения механизма отслеживания эффективности работы при чрезвычайных ситуациях любых категорий в соответствии с Рамочной программой по реагированию на чрезвычайные ситуации, предоставление помощи и отслеживание выполнения мероприятий по исправлению положения, а также предоставление ежегодных отчетов.
- Проведение совместно с партнерами оценки всех чрезвычайных ситуаций уровня 3 (и определенных чрезвычайных ситуаций уровня 2); предоставление платформы для обмена передовым опытом между странами.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Внедрение системы мер реагирования на чрезвычайные ситуации для штаб-квартиры, включая глобальную мобилизацию сил через Глобальную сеть оповещения о вспышках заболеваний и реагирования на них и другие партнерские сети и соглашения.
- Мониторинг ситуации на глобальном уровне, содействие в оценке рисков и оповещение о них, оказание технической помощи и мобилизация ресурсов во время крупномасштабных острых ситуаций.
- Консолидация и распространение ежегодного глобального отчета о реализации Рамочной программы по реагированию на чрезвычайные ситуации при возникновении чрезвычайных ситуаций различных категорий

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Возможности по оповещению и принятию мер реагирования	8,4	6,3	6,0	7,5	5,0	15,1	49,7	98,0
Болезни, способные вызывать эпидемии и пандемии	4,8	3,8	3,8	1,4	3,5	8,0	43,2	68,5
Управление рисками в кризисных и чрезвычайных ситуациях	37,7	3,2	6,0	3,4	7,3	4,0	26,4	88,0
Безопасность пищевых продуктов	4,6	2,9	0,8	1,4	1,4	2,3	19,1	32,5
Промежуточный итог	55,5	16,2	16,6	13,7	17,2	29,4	138,4	287,0

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Ликвидация полиомиелита	408,2	3,5	69,6	4,0	140,1	1,9	73,1	700,4
Реагирование на вспышки болезней и кризисные ситуации	39,3	7,6	5,2	5,0	151,2	5,0	14,2	227,5
Промежуточный итог	447,5	11,1	74,8	9,0	291,3	6,9	87,3	927,9

КАТЕГОРИЯ 6. КОРПОРАТИВНЫЕ УСЛУГИ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ

Данная категория включает как работу по совершенствованию системы руководства и управления ВОЗ, так и деятельность, содействующую развитию прозрачности, подотчетности и управления рисками в Организации. К ней также относится работа по повышению качества стратегического планирования, координации ресурсов и предоставления отчетов, управления и администрирования, а также стратегических коммуникаций.

В течение двухгодичного периода 2014–2015 гг. акцент будет сделан на организационной эффективности для обеспечения организации работы Секретариата таким образом, чтобы удовлетворялись меняющиеся потребности государств-членов в области здравоохранения. Система управления Организации будет совершенствоваться, чтобы стать более эффективной и действенной; внедрение мер контроля и подотчетности станет приоритетной задачей для всех бюро, при этом мероприятия в области управления рисками и подотчетности будут усилены за счет создания специального подразделения в штаб-квартире Организации и совершенствования системы внутреннего аудита и контроля в региональных и страновых бюро. Данные мероприятия потребуют усиления управления и администрирования работы страновых бюро; с учетом вышеизложенного особое внимание будет уделено дальнейшему совершенствованию качества предоставляемых услуг и реализации реформы как первоочередной задачи.

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО И УПРАВЛЕНИЕ

Работа в рамках данной категории направлена на повышение согласованности действий в международной системе здравоохранения. Для достижения этой цели ВОЗ необходимо по-прежнему играть роль лидера, что позволит многочисленным другим участникам процесса работать над решением общих вопросов здравоохранения, стоящих на повестке дня. При выполнении руководящих функций ВОЗ выступает в качестве организатора большого количества переговоров и дискуссий по вопросам здравоохранения государств-членов и других заинтересованных сторон. Эта роль выполняется на страновом уровне в отношении координации действий партнеров в области здравоохранения, на региональном уровне – в отношении трансграничных и иных вопросов, касающихся группы стран или региона в целом, а на уровне штаб-квартиры – в отношении возрастающего числа глобальных вопросов, решение которых требует проведения переговоров и заключения соглашений на межправительственном уровне.

Проводимая реформа позволит улучшить качество управления в области здравоохранения как в органах управления ВОЗ, так и в той деятельности ВОЗ, которая направлена на координацию действий с другими участниками деятельности в области здравоохранения, а также в более широкой функции ВОЗ в руководстве здравоохранением. Роль ВОЗ в руководстве глобальной системой здравоохранения проявляется не только на уровне штаб-квартиры, но во все большей степени на уровне работы региональных и страновых бюро в области здравоохранения, а также при оказании влияния на другие секторы экономики и при взаимодействии с широким кругом заинтересованных лиц. Сюда входят: фонды, программы и специализированные учреждения Организации Объединенных Наций; другие межгосударственные и парламентские органы; региональные организации по развитию политической и экономической интеграции; банки развития и другие структуры, оказывающие содействие в области развития; благотворительные фонды; широкий круг партнеров, в сферу интересов которых входит здравоохранение, в том числе действующие на базе ВОЗ; а также негосударственные субъекты.

Работа в рамках данной категории направлена на совершенствование надзора со стороны руководящих органов, обеспечение большей согласованности действий с общей программой работы и программным бюджетом, а также содействие лучшей гармонизации и взаимосвязи между региональными комитетами и глобальными органами управления.

Достижение большей организационной эффективности приведет к укреплению лидерства и управления Организации на всех уровнях. В частности, лидерство ВОЗ на страновом уровне позволит Организации как реагировать на потребности страны и первоочередные задачи, так и оказывать поддержку местным органам власти при разработке более широкой повестки дня в сотрудничестве с другими партнерами. Стратегии сотрудничества на страновом уровне являются основой данной работы. Главной задачей является развитие лидерского потенциала ВОЗ внутри стран с помощью профессионального развития персонала и привлечения на работу надлежащих сотрудников, обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

ПОДОТЧЕТНОСТЬ, ТРАНСПАРЕНТНОСТЬ И УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ

Подотчетность руководителей, прозрачность их действий и управление рисками являются основными аспектами повестки дня реформ. В этой связи ВОЗ внедряет ряд мер, направленных на то, чтобы ВОЗ стала организацией, основанной на принципе подотчетности, которая эффективно управляет рисками.

Проведение оценки является одним из аспектов совершенствования подотчетности ВОЗ. Деятельность ВОЗ по воспитанию культуры и использованию оценки приводит к созданию объединенной институциональной системы оценки работы трех уровней ВОЗ, а также способствует применению передовых методов работы и соблюдению норм и стандартов Группы Организации Объединенных Наций по вопросам оценки. В мае 2012 г. Исполнительный комитет на своей Сто тридцать первой сессии одобрил политику оценки в отношении ВОЗ¹. Помимо этого, для совершенствования культуры проведения оценки ВОЗ необходимо, чтобы оценка стала неотъемлемой частью операционного планирования наряду с надежной системой оценки выполнения ВОЗ программного бюджета. Скоординированный подход и участие в процессе оценки будет поощряться на всех уровнях Организации. Будет оказано содействие в проведении независимой оценки в соответствии с общей политикой осуществления оценки в Организации и при поддержке таких механизмов, как четкие руководящие принципы проведения оценки.

Помимо этого, будут усилены функции внутреннего аудита и надзора Секретариата, а также будет создана новая организационная структура по этике, которая будет уделять особое внимание этическим аспектам поведения сотрудников и соблюдения строгих норм кодекса делового поведения (особенно в отношении конфликта интересов и раскрытия финансовой информации). Подразделение, занимающееся этическими вопросами, будет также тесно взаимодействовать с усовершенствованной внутренней системой обеспечения справедливости и осуществлять надзор за внедрением новой политики в области раскрытия информации.

Управление рисками – это еще одна важная область, на которую необходимо обратить внимание. ВОЗ постоянно подвергается воздействию различных рисков, в частности, касающихся: ее работы по оказанию технической помощи и деятельности в области здравоохранения; финансирования; закупочной деятельности Секретариата по поручению государств-членов; систем и структур, необходимых для обеспечения функционирования Организации; политической области и сферы управления, а также репутации Организации. Создание эффективной и комплексной системы управления рисками лежит в основе реформы управления ВОЗ. Организация создает общую систему управления рисками, которая будет определять, классифицировать, оценивать, расставлять приоритеты, снижать и отслеживать риски во всей Организации, а также регулярно обновлять информацию в общем реестре рисков, состоящем из реестров рисков разных уровней. Это позволит руководству ВОЗ принимать обоснованные и своевременные решения.

Для обеспечения эффективности функционирования системы управления рисками, а также мероприятий по внутреннему аудиту и контролю на всех уровнях Организации будет образовано подразделение по внутреннему надзору и оценке рисков при поддержке Независимого консультативного надзорного комитета экспертов, который обеспечивает связь между службами внутреннего контроля и

¹ Решение EB131(1).

руководящими органами ВОЗ через Исполнительный комитет и его подкомитет, а также Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам.

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ, КООРДИНАЦИЯ РЕСУРСОВ И ОТЧЕТНОСТЬ

Данный участок работы касается финансирования и распределения ресурсов в соответствии с приоритетностью задач и потребностями здравоохранения государств-членов при наличии системы управления, основанной на результатах. Он включает стратегическое и оперативное планирование, управление бюджетом, оценку результатов работы, мобилизацию ресурсов и предоставление отчетов на всех трех организационных уровнях. Отличительной особенностью этой работы является последовательное планирование, позволяющее лучше отражать потребности стран при разработке программного бюджета в совокупности с составлением реалистичного программного бюджета, отражающего результаты, полученные на всех уровнях Организации.

Другой особенностью является выделение предсказуемого объема финансирования, позволяющего выполнять программный бюджет при выделении средств каждому уровню Организации для осуществления его функций и задач. Для успешной реализации этой задачи необходимо скоординированное планирование, мобилизация ресурсов, эффективная координация действий, управление и четкое отслеживание результатов работы на всех уровнях.

АДМИНИСТРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ И РУКОВОДСТВО

Данный компонент охватывает основные административные службы, от которых зависит эффективное функционирование ВОЗ: финансы, кадры, информационные технологии и операционную поддержку. Самой важной задачей является обеспечение надлежащей системы финансового контроля (как особого аспекта управления рисками). Эта система должна обеспечить надлежащее утверждение и регистрацию расходов; точное ведение бухгалтерского учета; охрану активов и правильное определение обязательств в количественном выражении; а также точное и своевременное предоставление финансовой отчетности. При режиме жесткой экономии во многих странах-донорах ВОЗ необходимо иметь системы, которые позволят достоверно и своевременно отражать, каким образом были использованы средства, инвестированные в Организацию, и какие цели были достигнуты с помощью этих инвестиций.

Акцент на кадровых вопросах также соответствует задачам общей реформы системы управления и включает следующие основные элементы: (а) гибкое использование трудовых ресурсов; (b) содействие обучению и профессиональному развитию кадров; (c) совершенствование оценки результатов работы; (d) наличие мобильных кадровых ресурсов; а также (e) применение принципов справедливости. Благодаря этому ВОЗ будет иметь такую кадровую политику и процедуры, которые позволят Организации незамедлительно реагировать на изменяющиеся обстоятельства и потребности общественного здравоохранения.

Необходима дальнейшая работа по развитию административного потенциала страновых бюро для исправления обнаруженных в ходе проверки несоответствий в отношении соблюдения политики и повышения качества предоставления данных на страновом уровне.

Эта деятельность будет осуществляться параллельно с уже выполняющейся работой по совершенствованию эффективности и информированности о мерах внутреннего контроля, действиями, связанными с кадровыми ресурсами, командировками, финансированием и закупками, где были предоставлены стандартные операционные процедуры.

В соответствии с заключением исследования системы управления и администрирования расходов ВОЗ, проведенного внешними экспертами, больше внимания будет уделяться мерам по обеспечению эффективности расходов на основе сравнительного анализа и разработки более жизнеспособной модели финансирования, что позволит обеспечить полное возмещение затрат.

Службы информационных технологий и оперативной поддержки являются основными вспомогательными службами Организации. Информационные технологии обеспечивают компьютерную и сетевую инфраструктуру Организации, а также портфель корпоративных систем и приложений.

Оперативная поддержка является основой деятельности ВОЗ, осуществляя логистическую поддержку, закупки, техническое обслуживание инфраструктуры и обеспечивая безопасность сотрудников и собственности Организации.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА СВЯЗИ

Стратегические средства связи олицетворяют две взаимосвязанные задачи в сфере коммуникаций. ВОЗ играет чрезвычайно важную роль в деле своевременного и точного информирования общественности о положении дел в области здравоохранения, в том числе во время чрезвычайных ситуаций. Кроме того, ВОЗ необходимо лучше информировать о своей работе, в том числе о ее результатах, чтобы привлечь больше внимания к своей деятельности.

Охрана здоровья – это вопрос, затрагивающий общественные и политические интересы во всем мире. Постоянное усложнение институционального контекста, появление новых игроков, оказывающих влияние на процесс принятия решений в области здравоохранения, круглосуточное освещение в средствах массовой информации и наплыв платформ социальных сетей, повышение требований доноров, политиков и общественности к наглядной демонстрации результатов работы ВОЗ показывают необходимость наличия быстрых, эффективных и хорошо скоординированных коммуникаций на всех уровнях Организации. Помимо этого, ВОЗ создаст дополнительные мобилизационные возможности в сфере средств связи для оказания коммуникационной поддержки государствам-членам во время чрезвычайных ситуаций; ВОЗ будет применять более упреждающий подход при работе со средствами массовой информации и сотрудниками для лучшего разъяснения ее роли и влияния на здоровье людей. И наконец, Организация будет регулярно проводить оценку восприятия ВОЗ заинтересованными сторонами и вносить соответствующие коррективы в свою стратегию в области коммуникаций. Эта задача может быть решена путем разработки глобальной стратегии коммуникаций, скоординированной для всех уровней Организации.

Помимо этого, ВОЗ будет наращивать свой потенциал по предоставлению информации в области здравоохранения с помощью инновационных коммуникационных технологий для привлечения большей аудитории.

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО И УПРАВЛЕНИЕ

Конечный результат 6.1. Повышение согласованности действий в области глобального здравоохранения, где ВОЗ играет лидирующую роль, позволяющую различным участникам более активно и эффективно выполнять свои задачи по охране здоровья людей

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Уровень удовлетворенности заинтересованных сторон тем, как ВОЗ выполняет роль лидера в решении вопросов здравоохранения на глобальном уровне	Высокий (на основе совокупного рейтинга из Обследования заинтересованных сторон (ноябрь 2012 г.))	По меньшей мере высокий (Обследование заинтересованных сторон 2015 г.)

Промежуточный результат 6.1.1. Наличие эффективного лидерства и руководства ВОЗ

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество стратегий сотрудничества со странами, которые отвечают современным требованиям и соответствуют национальным стратегиям, политике и планам в области здравоохранения	88% (2013 г.)	95% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение эффективного лидерства и координации работы ВОЗ на страновом уровне.
- Обеспечение приоритетного налаживания технического сотрудничества ВОЗ внутри страны посредством разработки и реализации стратегий сотрудничества со страной.
- Оказание поддержки странам в их подготовке к региональным глобальным встречам руководящих органов и другим мероприятиям.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение эффективного лидерства и координация работы ВОЗ на уровне региона.
- Оказание поддержки в проведении оценки и совершенствовании показателей работы страновых бюро.
- Организация встреч с региональными партнерами по важным вопросам политики, развития стратегического диалога и популяризации деятельности.
- Развитие сотрудничества различных стран, включая сотрудничество Юг–Юг и трехстороннее сотрудничество, обмен знаниями, опытом и передовыми методами работы.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Организация встреч с заинтересованными сторонами для ведения стратегического диалога и популяризации важных вопросов глобального здравоохранения и развития согласованного сотрудничества.
- Демонстрация эффективного лидерства и стратегического руководства работой ВОЗ, включая управление и координацию деятельности на всех трех уровнях Организации.
- Оказание поддержки в укреплении страновых бюро путем проведения более качественного отбора кандидатов на должности руководителей бюро ВОЗ в странах, территориях и районах, а также проведения инструктажа для них.
- Координация мероприятий по укреплению технического сотрудничества ВОЗ, включая разработку руководящих принципов по совершенствованию стратегий сотрудничества со странами.
- Развитие сотрудничества регионов, обмен знаниями, опытом и передовыми методами работы, включая сотрудничество Юг–Юг и трехстороннее сотрудничество и взаимодействие.

Промежуточный результат 6.1.2. Эффективное взаимодействие с другими заинтересованными сторонами при разработке общих вопросов, стоящих на повестке дня, отвечающих первоочередным задачам государств-членов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, воспринимающих ВОЗ как организацию, которая оказывает основную поддержку в координации действий государства и партнеров в области здравоохранения	80%	85%

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки странам во внедрении эффективного механизма организации взаимодействия с другими секторами, гражданским обществом и прочими негосударственными структурами по общим вопросам здравоохранения, стоящим на повестке дня.
- Координация взаимодействия ВОЗ с Организацией Объединенных Наций на страновом уровне, включая активное участие в работе страновых групп Организации Объединенных Наций и в

реализации Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие развитию эффективных рабочих связей и механизмов для расширения взаимодействия с секторами, не связанными со здравоохранением, в том числе министерствами отраслей, не связанными со здравоохранением, парламентами, правительственными учреждениями и другими негосударственными участниками.
- Взаимодействие с региональными партнерствами, техническими партнерами, донорами, органами управления других учреждений, включая Организацию Объединенных Наций, при повышении значимости приоритетных задач в области здравоохранения в определенных странах и в регионе в целом.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Поддержание и развитие эффективного сотрудничества ВОЗ, политики и систем, помогающих в руководстве партнерствами, организованными на базе ВОЗ.
- Оказание помощи Всемирной ассамблее здравоохранения в разработке принципов, политики и операционных процедур в области взаимодействия с негосударственными структурами.
- Взаимодействие с глобальными партнерствами, глобальными сетями технических партнеров, донорами, руководящими органами других учреждений, включая Организацию Объединенных Наций, при повышении значимости первоочередных задач в области здравоохранения для конкретных стран, регионов и всего мира.

Промежуточный результат 6.1.3. Укрепление стратегического руководства ВОЗ при наличии эффективного контроля проведения сессий руководящих органов, а также эффективной и согласованной повестки дня

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Степень согласованности вопросов повестки дня руководящих органов с общей программой работы и ее бюджетом, а также их гармонизация	Неприменимо	Постоянное совершенствование

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия государствам-членам в подготовке к региональным и глобальным встречам руководящих органов и другим мероприятиям и последующее выполнение решений и резолюций руководящих органов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия странам в подготовке к эффективному участию в работе руководящих органов, включая проведение соответствующих и своевременных информационных брифингов.
- Руководство и административное управление работой региональных комитетов и подкомитетов на всех соответствующих официальных языках.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Руководство и административное управление работой Всемирной ассамблеи здравоохранения, Исполнительного комитета и комитетов, а также связанных с ними рабочих групп на всех соответствующих официальных языках.
- Активизация поддержки стран в совершенствовании их подготовки и расширения участия в работе руководящих органов, включая расширение электронного доступа к совещаниям руководящих органов и проведение информационных брифингов для миссий.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Содействие переговорному процессу и проведению реформ с целью повышения роли руководящих органов, укрепления их надзора, гармонизации и согласованности действий, а также принятия стратегических решений.

Промежуточный результат 6.1.4. Интеграция реформы ВОЗ в работу Организации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля уже выполненных или выполняемых по графику промежуточных задач по плану реформирования ВОЗ	25% (2013 г.)	100% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Осуществление мероприятий по реформированию ВОЗ для достижения промежуточных результатов реформы, имеющих отношение к совершенствованию работы ВОЗ на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Осуществление мероприятий по реформированию ВОЗ, способствующих совершенствованию работы ВОЗ на региональном уровне; оказание поддержки мероприятиям по реформированию ВОЗ, улучшающим показатели работы на страновом уровне.
- Участие в мониторинге общего хода реализации программы реформы, включая управление изменениями.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Внедрение и отслеживание хода реализации программы реформы, включая управление изменениями.
- Проведение определенных ограниченных по времени проектов в областях, которые еще находятся в стадии обсуждения.

ПОДОТЧЕТНОСТЬ, ТРАНСПАРЕНТНОСТЬ И УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ

Конечный результат 6.2. ВОЗ функционирует в режиме подотчетности и прозрачности своей деятельности и имеет эффективную систему управления рисками и оценки результатов работы

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля корпоративных рисков, по которым утверждены и реализованы планы по их устранению	Неприменимо	100% (2015 г.)

Промежуточный результат 6.2.1. Обеспечение подотчетности за счет совершенствования корпоративной системы управления рисками и проведения оценки на всех уровнях Организации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Внедрение общеорганизационной системы управления рисками	Нет (2013 г.)	Да (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Применение эффективного и действенного механизма внутреннего контроля, включая комплексное управление рисками в страновом бюро.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Применение эффективных и действенных механизмов внутреннего контроля, включая комплексное управление рисками в региональном бюро.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Применение эффективных и действенных механизмов внутреннего контроля, включая комплексное управление рисками на корпоративном уровне.
- Развитие потенциала и внедрение системы внутреннего аудита и надзора.
- Оказание помощи при проведении внешнего аудита и поддержка других механизмов контроля, таких как Независимый надзорный консультативный комитет экспертов и Объединенная инспекционная группа Организации Объединенных Наций.

Промежуточный результат 6.2.2. Осуществление политики ВОЗ по проведению оценки на всех уровнях Организации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Регулярная оценка хода выполнения программ ВОЗ в соответствии с принятой политикой и выполнение рекомендаций в течение шести месяцев с момента их получения	Неприменимо	Да (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Проведение оценки работы страновых бюро в соответствии с политикой и методикой ВОЗ по проведению оценки.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Проведение оценки, документирование и распространение ее результатов на региональном уровне; оказание содействия странам в проведении оценки в соответствии с политикой и методикой ВОЗ по проведению оценки.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Координация осуществления политики Организации по проведению оценки.
- Систематическая оценка программ ВОЗ в соответствии с политикой Организации по проведению оценки.
- Мониторинг применения результатов и рекомендаций оценки с целью повышения качества планирования программ и укрепления потенциала на основе полученного опыта.

Промежуточный результат 6.2.3. Поощрение этичного и благопристойного поведения и справедливости на всех уровнях Организации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент жалоб и/или обвинений, по которым проводилось расследование в течение шести месяцев после их регистрации	Определяется в настоящее время	100% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки деятельности апелляционных советов, омбудсменов и ассоциации персонала, касающейся системы обеспечения внутренней справедливости в страновых бюро.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание поддержки деятельности апелляционных советов, омбудсменов и соответствующей ассоциации персонала, касающейся системы обеспечения внутренней справедливости в региональных бюро.

Конкретные результаты на уровне штаб-квартиры

- Оказание поддержки деятельности апелляционных советов, омбудсменов и соответствующей ассоциации персонала, касающейся системы обеспечения внутренней справедливости на глобальном уровне.
- Обеспечение своевременного проведения оценки и инициирования расследования предполагаемых случаев ненадлежащего поведения и домогательств со стороны сотрудников.

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ, КООРДИНАЦИЯ РЕСУРСОВ И ОТЧЕТНОСТЬ**Конечный результат 6.3. Финансирование и распределение ресурсов с учетом приоритетов и потребностей государств-членов в области здравоохранения при наличии системы управления, ориентированной на результаты**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Соответствие доходов и расходов утвержденному бюджету с разбивкой по категориям и основным бюро	Нет полного соответствия	100%-ное соответствие

Промежуточный результат 6.3.1. Наличие системы управления, ориентированной на результаты, включая систему подотчетности за проведение оценки работы ВОЗ на корпоративном уровне

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Результаты работы Организации оцениваются с помощью сводной системы оценки достижения запланированных показателей деятельности	Неприменимо	Да

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение первоочередных потребностей стран, стратегий и необходимых ресурсов при разработке программного бюджета.
- Разработка и управление оперативными планами, включающими кадровые и некадровые ресурсы, на основе согласованной программы работы и бюджетных ассигнований.
- Мониторинг и оценка хода выполнения планов, включая отслеживание выполнения показателей работы и уязвимых мест в области финансирования, и также принятие мер по решению соответствующих вопросов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия в укреплении и координации стратегического и оперативного планирования для региона при обеспечении согласованности региональных и страновых планов и утвержденных первоочередных задач, а также при планировании распределения людских и материальных ресурсов и бюджетных ассигнований и их соответствия утвержденным планам и приоритетным задачам.
- Координация мониторинга и оценки промежуточных и конечных результатов и планов работы на уровне регионов и стран, включая отслеживание выполнения показателей работы, а также анализ результатов работы, выполнения бюджета и программ с предоставлением отчетов и обеспечение выполнения последующих действий по соответствующим вопросам.

- Разработка и подготовка регионального вклада в разработку глобальной программы и программного бюджета, а также подготовка соответствующих обзоров и исследований для региональных управляющих органов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка политики, руководящих принципов, систем и механизмов для внедрения системы управления ВОЗ, ориентированной на результаты, и информирования о ней.
- Координация глобального стратегического и оперативного планирования при соответствии кадровых планов и бюджетных ассигнований утвержденным приоритетным задачам.
- Координация мониторинга и оценки хода выполнения планов, включая отслеживание выполнения показателей работы и финансовых результатов, а также обеспечение выполнения последующих действий по соответствующим вопросам.

Промежуточный результат 6.3.2. Соответствие финансирования ВОЗ утвержденным приоритетам за счет совершенствования процедуры мобилизации ресурсов, координации деятельности и управления

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля бюджетных ассигнований, выделенных для программ в начале двухгодичного периода, с разбивкой по категориям и основным бюро	55% (2013 г.)	По меньшей мере 70% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Координация усилий по мобилизации ресурсов и привлечение доноров на страновом уровне.
- Координация распределения ресурсов по страновым планам работы в соответствии с согласованными приоритетами.
- Обеспечение своевременной и точной отчетности об использовании грантов и исполнении договоров.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Координация усилий по мобилизации ресурсов и привлечение доноров на региональном уровне.
- Координация распределения ресурсов по региональным и страновым планам работы в соответствии с согласованными приоритетами.
- Обеспечение своевременной и точной отчетности об использовании грантов и исполнении договоров.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и оказание содействия в реализации политики в области мобилизации ресурсов и управления и административного руководства по договорам партнеров-доноров.
- Координация глобальных усилий по мобилизации ресурсов, взаимодействие с донорами и разработка прогнозов в отношении получения прибыли.
- Укрепление корпоративных коммуникаций по мобилизации ресурсов (внутренних и внешних).
- Надзор за распределением ресурсов по планам в соответствии с согласованными приоритетами.

Административное управление и руководство

Конечный результат 6.4. Наличие эффективной и действенной системы административного управления и руководства на всех уровнях Организации

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Показатель работы ВОЗ в области административного управления и руководства	Удовлетворительный	Высокий (2015 г.)

Промежуточный результат 6.4.1. Наличие надежных финансовых процедур благодаря надлежащей системе контроля, точному ведению бухгалтерского учета, отслеживанию расходов и своевременному учету доходов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Аудиторское заключение без оговорок	Да (2013 г.)	Да (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Внедрение системы контроля и обеспечение соблюдения административной политики и норм ВОЗ на страновом уровне.
- Отслеживание расходов и предоставление своевременных отчетов на страновом уровне.
- Осуществление авансовых и местных платежей на страновом уровне в соответствии с существующей политикой и процедурами.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Внедрение системы контроля и обеспечение соблюдения административной политики и норм ВОЗ на региональном уровне.
- Ведение бухгалтерского учета, осуществление внутреннего надзора и контроля, отслеживание расходов и предоставление точной финансовой отчетности на региональном уровне.
- Осуществление местных платежей на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Внедрение системы контроля и обеспечение соблюдения административной политики и норм ВОЗ на всех уровнях, включая деятельность Глобального центра обслуживания.
- Разработка финансовой политики Организации на основе передового опыта работы.
- Ведение бухгалтерского учета и отслеживание расходов, доходов и поступлений Организации.
- Административное управление пенсиями, медицинской страховкой для персонала, социальными льготами, а также командировочными расходами Организации.
- Управление успешно работающей корпоративной кассовой системой Организации.

Конкретные результаты для Глобального центра обслуживания

- Ведение бухгалтерского учета, обработка платежей, предоставление отчетов Организации.
- Обработка и сверка кредиторской задолженности, выплат зарплаты, пенсий, социальных льгот и командировочных расходов Организации.
- Учет прибыли и поступлений Организации.

Промежуточный результат 6.4.2. Наличие эффективной и действенной системы управления кадрами для приема на работу и поддержки мотивированных, опытных и компетентных сотрудников в рабочих условиях, обеспечивающих стремление к повышению квалификации и высочайшему качеству работы

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент укомплектования вакансий в течение 180 дней	65% (2013 г.)	90% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Проведение эффективной кадровой политики для укомплектования штата в соответствии с существующими приоритетами.
- Соблюдение кадровой политики Организации, в частности в отношении ротации, обеспечения мобильности и перевода сотрудников на другие должности, гендерного баланса, обеспечения здоровых условий работы, профессионального развития и обучения персонала, а также информирования о социальных льготах и выплатах.
- Мониторинг укомплектования штата и привлечения надлежащих, квалифицированных и мотивированных сотрудников для работы в страновых бюро.
- Внедрение планов по профессиональному развитию и обучению персонала для привлечения надлежащих, квалифицированных, мотивированных и ответственных сотрудников для работы в страновых бюро.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Совершенствование кадрового планирования на основе потребностей и приоритетов региона и мониторинг выполнения плана в области кадровых ресурсов.
- Осуществление кадровой политики, в том числе в области найма на работу и привлечения внештатных сотрудников, ротации и мобильности кадров, перевода сотрудников на другие должности, а также обеспечения гендерного баланса в Организации.
- Мониторинг укомплектования штата региональных и страновых бюро, обеспечение своевременного создания новых должностей, оказание помощи в найме квалифицированных и мотивированных сотрудников для удовлетворения потребностей Организации на региональном уровне; обеспечение внедрения механизмов более эффективного управления работой персонала и стимулирования большей ответственности сотрудников.
- Содействие повышению благосостояния сотрудников с помощью информирования о социальных льготах и выплатах, профессионального развития и обучения, а также реализации политики охраны здоровья на рабочем месте на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание содействия в кадровом планировании на основе потребностей и приоритетов Организации; мониторинг выполнения планов на глобальном уровне.
- Внедрение политики найма на работу и привлечения внештатных сотрудников, ротации и мобильности кадров, перевода на другие должности для повышения гибкости и разнообразия персонала, включая обеспечение гендерного баланса; реализация политики найма на работу и привлечения внештатных сотрудников, ротации и мобильности кадров и перевода сотрудников на другие должности; осуществление мер, обеспечивающих надлежащую гибкость при найме на работу и увольнении в соответствии с политикой.
- Работа с регионами и странами для совершенствования системы управления и подотчетности кадров.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015 гг.

- Мониторинг укомплектования штата штаб-квартир, обеспечение своевременного создания новых должностей, оказание помощи в привлечении квалифицированных и мотивированных сотрудников для выполнения первоочередных задач Организации; содействие повышению благосостояния сотрудников посредством внедрения политики, информирования и предоставления социальных льгот и выплат, профессионального развития и обучения и содействия практике охраны здоровья на рабочем месте.

Конкретные результаты для Глобального центра обслуживания

- Управление в области эффективного и действенного заключения и исполнения трудовых договоров.
- Административное управление системой социальных льгот и выплат.
- Управление данными персонала, включая регистрацию штатных сотрудников и внесение кадровых документов в систему документооборота.

Промежуточный результат 6.4.3. Наличие эффективной и действенной компьютерной инфраструктуры, сетевых и коммуникационных служб, корпоративных и связанных со здравоохранением систем и приложений, поддержка конечных пользователей и учебная подготовка

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число объектов инфраструктуры и услуг в области информационных технологий, предоставляемых в соответствии с общепринятыми стандартами	6 объектов инфраструктуры и услуг в области информационных технологий (2013 г.)	10 объектов инфраструктуры и услуг в области информационных технологий (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Управление и административное руководство в области информационно-коммуникационных технологий, включая предоставление поддержки в страновом бюро.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Надзор за региональным управлением в области информационно-коммуникационных технологий.
- Управление непрерывностью предоставления услуг в области ИКТ, разработка и внедрение региональной стратегии, политики и системы управления в области информационно-коммуникационных технологий.
- Управление и административное руководство поддержкой в области информационно-коммуникационных технологий, включая сети, приложения, предоставление хостинга, поддержку мероприятий, поддержку при чрезвычайных ситуациях, проведение обучения в области информационно-коммуникационных технологий на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Управление в следующих областях информационно-коммуникационных технологий: стратегическое управление на глобальном уровне/уровне штаб-квартиры; глобальная политика, стратегия и координация; развитие глобального потенциала по обеспечению непрерывности деятельности; а также глобальные приложения и хостинг.
- Управление глобальными дорожными картами в области технологий, в том числе для сетей, телефонии и настольных компьютеров; разработка, создание и управление глобальными частными сетями.

- Управление в следующих областях информационно-коммуникационных технологий: оказание поддержки сотрудникам штаб-квартиры в использовании сетей, приложений и хостинга; оказание поддержки в чрезвычайных ситуациях; а также проведение обучения.
- Руководство Глобальной системой управления, управление хостингом, уровнями обслуживания и глобальной службой технической поддержки персонала.
- Разработка, создание и управление общими услугами/решениями для обеспечения согласованности, работы электронной почты и безопасности.

Промежуточный результат 6.4.4. Оперативная и логистическая поддержка, закупки, техническое обслуживание инфраструктуры и управление активами, обеспечение безопасной среды для персонала и имущества ВОЗ (в соответствии с минимальными оперативными стандартами безопасности (MOSS) и минимальными стандартами безопасности жизнедеятельности для жилых помещений (MORS))

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля объектов ВОЗ по всему миру, которые соответствуют требованиям MOSS/MORS	85% (2013 г.)	95% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Управление и распоряжение зданиями и осуществление технического обслуживания.
- Управление закупками товаров и услуг.
- Управление услугами по транспортировке и организации встреч.
- Распоряжение активами и запасами, обеспечение контроля и отчетности, ведение записей и архивов.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ на страновом уровне и других совместных расходов на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Управление и распоряжение зданиями и осуществление технического обслуживания.
- Управление закупками товаров и услуг.
- Управление услугами по транспортировке и организации встреч.
- Распоряжение активами и запасами, обеспечение контроля и отчетности, ведение записей и архивов.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ и других совместных расходов на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Управление и распоряжение зданиями и осуществление технического обслуживания.
- Управление закупками товаров и услуг.
- Управление услугами по транспортировке и организации конференций.
- Распоряжение активами и запасами, обеспечение контроля и отчетности, ведение записей и архивов.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ и других совместных расходов.

Конкретные результаты для Глобального центра обслуживания

- Разработка политики и стратегии по закупкам; управление и руководство их осуществлением.
- Управление глобальными контрактами.
- Управление закупками и их курирование.
- Управление размещением заказов на покупку и доставку товаров, а также обработка заказов на покупку по контрактам на предоставление обслуживания.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА СВЯЗИ**Конечный результат 6.5. Более широкое информирование общественности и заинтересованных сторон о работе ВОЗ**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля государств-членов и других представителей заинтересованных сторон, которые оценивают результаты работы ВОЗ на "отлично" и "хорошо"	77% (2013 г.)	85% (2015 г.)

Промежуточный результат 6.5.1. Более активная пропагандистская работа сотрудников ВОЗ для обеспечения лучшего понимания деятельности Организации и ее воздействия

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Количество бюро ВОЗ, выполнивших программу по наращиванию коммуникационного потенциала и признанных эффективными пропагандистами работы ВОЗ	0 (2013 г.)	40 (2015г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Осуществление стратегии ВОЗ в области средств связи на страновом уровне.
- Осуществление стандартных операционных процедур по связи во время чрезвычайных ситуаций.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Осуществление стандартных операционных процедур по связи во время чрезвычайных ситуаций и обеспечение мобилизационных возможностей страновым бюро в случае необходимости.
- Создание стратегических сетей и партнерств со средствами связи, массовой информации и с другими специалистами-практиками в этой области на региональном уровне и обеспечение связи страновых бюро с ними для удовлетворения коммуникационных потребностей.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка при сотрудничестве с соответствующими специалистами штаб-квартиры и региональных бюро глобальной коммуникационной стратегии, охватывающей как внутренние, так и научные коммуникации.
- Разработка стандартных операционных процедур по осуществлению коммуникации во время чрезвычайных ситуаций и обеспечение мобилизационных возможностей регионам по мере необходимости.
- Оказание поддержки региональным бюро в наращивании потенциала в области предоставления информации о здравоохранении, в том числе информирование более широких слоев общественности о деятельности ВОЗ, содействие включению вопросов развития коммуникаций в планирование и мониторинг основных видов деятельности.

- Создание стратегических сетей и партнерств со средствами связи, массовой информации и с другими специалистами-практиками в области здравоохранения на глобальном уровне.

Промежуточный результат 6.5.2. Разработка и эффективная поддержка работы инновационных коммуникационных платформ

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля заинтересованных сторон, считающих, что ВОЗ своевременно и доступно информирует о состоянии дел в общественном здравоохранении	66% (2013 г.)	75% (2015 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Укрепление стратегических коммуникаций, отношений со средствами массовой информации и пропаганда деятельности ВОЗ на страновом уровне.
- Организация кампаний в области общественного здравоохранения, налаживание сотрудничества со средствами массовой информации и подготовка пресс-релизов на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Укрепление стратегических коммуникаций, отношений со средствами массовой информации и пропаганда деятельности ВОЗ по региону в целом, включая использование надлежащих и эффективных социальных сетей.
- Привлечение внимания к работе ВОЗ путем ее популяризации, налаживания сотрудничества со средствами массовой информации, публикации пресс-релизов, проведения кампаний в области общественного здравоохранения и при помощи других коммуникационных и популяризаторских платформ на региональном уровне.
- Работа в сотрудничестве с координаторами штаб-квартиры по вопросам коммуникации над разработкой и реализацией модернизированных программ сотрудничества со СМИ и образовательных программ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка политики в области коммуникации (например, использование социальных сетей и Интернета) и стратегии по укреплению стратегических средств связи и применению этих платформ СМИ для привлечения внимания к деятельности ВОЗ и повышения уровня ее репутации.
- Повышение потенциала и вклада всех сотрудников ВОЗ в коммуникационную деятельность, направленную на привлечения внимания к работе ВОЗ с помощью обучения и содействия доступу к информации (например, обучение и предоставление доступа к внутреннему веб-сайту, Интранету, корпоративным социальным каналам СМИ).
- Совершенствование программы по работе со СМИ и образовательных программ, с тем чтобы журналисты предоставляли достоверную информацию о работе ВОЗ; разработка и распространение материалов для кампаний в области общественного здравоохранения.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Стратегическое руководство и управление	47,5	17,7	14,3	25,3	22,8	17,1	83,0 ^a	227,7
Подотчетность, прозрачность и управление рисками	7,3	4,6	1,0	1,1	1,4	0,1	34,9	50,4
Стратегическое планирование, координация ресурсов и отчетность	5,2	0,6	5,7	3,4	2,8	4,0	12,8	34,5
Административное управление и руководство	88,7	22,4	35,6	30,5	50,7	26,8	218,6	473,3
Стратегические средства связи	5,3	3,1	0,6	2,8	2,9	3,3	19,1	37,1
Промежуточный итог	154,0	48,4	57,2	63,1	80,6	51,3	368,4	823,0
За вычетом сборов за занимаемые должности	23,5	3,8	6,2	9,1	8,6	7,0	80,8	139,0
Итого	130,5	44,6	51,0	54,0	72,0	44,3	287,6	684,0

^a Включает 5,2 млн. долл. США в качестве вклада в финансирование системы резидентов-координаторов Организации Объединенных Наций на страновом уровне.

ПРИЛОЖЕНИЕ. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2014–2015: гг.

Категории и направления программной деятельности	АФР			АМ			ЮВА		
	СБ	РБ	Итого	СБ	РБ	Итого	СБ	РБ	Итого
1. Инфекционные болезни									
ВИЧ/СПИД	30,3	15,6	45,9	2,6	1,4	4,0	8,8	5,4	14,2
Туберкулез	13,1	3,8	16,9	0,7	0,4	1,1	25,6	4,8	30,4
Малярия	16,3	5,0	21,3	0,3	0,2	0,5	8,8	4,6	13,4
Забывтые тропические болезни	13,4	6,0	19,4	3,0	1,6	4,6	5,3	3,3	8,6
* Исследования тропических болезней	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	124,0	39,2	163,2	6,0	3,3	9,3	29,6	11,2	40,8
Промежуточный итог	197,1	69,6	266,7	12,6	6,9	19,5	78,1	29,3	107,4
2. Неинфекционные заболевания									
Неинфекционные заболевания	28,8	19,2	48,0	8,6	4,6	13,2	9,5	6,4	15,9
Психическое здоровье и токсикомания	0,7	1,6	2,3	1,7	0,9	2,6	1,0	0,4	1,4
Насилие и травматизм	0,9	0,5	1,4	1,4	0,8	2,2	0,7	0,2	0,9
Инвалидность и реабилитация	0,1	0,8	0,9	0,6	0,3	0,9	0,3	0,3	0,6
Питание	2,7	1,2	3,9	1,8	1,0	2,8	1,8	1,2	3,0
Промежуточный итог	33,2	23,3	56,5	14,1	7,6	21,7	13,3	8,5	21,8
3. Укрепление здоровья на протяжении всей жизни человека									
Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных детей и подростков	48,9	20,0	68,9	7,9	4,2	12,1	9,8	4,4	14,2
* Исследования воспроизводства населения	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Здоровая старость	0,1	0,6	0,7	0,7	0,4	1,1	0,1	0,2	0,3
Интеграция гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека	0,7	1,6	2,3	1,3	0,7	2,0	0,1	0,4	0,5
Социальные детерминанты здоровья	4,4	2,9	7,3	2,7	1,5	4,2	0,9	0,6	1,5
Здоровье и окружающая среда	6,8	6,0	12,8	8,3	4,5	12,8	3,9	3,1	7,0
Промежуточный итог	60,9	31,1	92,0	20,9	11,3	32,2	14,8	8,7	23,5
4. Системы здравоохранения									
Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	9,1	6,1	15,2	9,5	5,0	14,5	8,3	4,3	12,6
Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	16,5	13,5	30,0	3,9	2,1	6,0	15,8	6,5	22,3
Доступность лекарственных препаратов и медицинских технологий, укрепление потенциала в области регулирования	6,7	4,9	11,6	3,7	2,0	5,7	3,9	0,8	4,7
Информация и фактические данные о системах здравоохранения	7,2	7,3	14,5	2,9	1,6	4,5	3,4	1,9	5,3
Промежуточный итог	39,5	31,8	71,3	20,0	10,7	30,7	31,4	13,5	44,9
5. Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные меры									
Возможности по оповещению и принятию мер реагирования	4,3	4,1	8,4	4,0	2,3	6,3	1,3	4,7	6,0
Болезни, способные вызывать эпидемии и пандемии	2,5	2,3	4,8	2,5	1,3	3,8	2,7	1,1	3,8
Управление рисками в кризисных и чрезвычайных ситуациях	30,0	7,7	37,7	2,1	1,1	3,2	4,3	1,7	6,0
Безопасность пищевых продуктов	1,4	3,2	4,6	1,9	1,0	2,9	0,5	0,3	0,8
Промежуточный итог	38,2	17,3	55,5	10,5	5,7	16,2	8,8	7,8	16,6
6. Корпоративные услуги/вспомогательные функции									
Стратегическое руководство и управление	33,0	14,5	47,5	12,5	5,2	17,7	12,4	1,9	14,3
Подотчетность, транспарентность и управление рисками	–	7,3	7,3	3,0	1,6	4,6	–	1,0	1,0
Стратегическое планирование, координация ресурсов и отчетность	–	5,2	5,2	–	0,6	0,6	–	5,7	5,7
Административное управление и руководство	30,6	34,6	65,2	11,6	7,0	18,6	15,5	13,9	29,4
Стратегические средства связи	–	5,3	5,3	2,0	1,1	3,1	0,1	0,5	0,6
Промежуточный итог	63,6	66,9	130,5	29,1	15,5	44,6	28,0	23,0	51,0
Чрезвычайные ситуации									
Ликвидация полиомиелита	379,8	28,4	408,2	2,3	1,2	3,5	67,1	2,5	69,6
Реагирование на вспышки и кризисы	31,6	7,7	39,3	4,9	2,7	7,6	5,1	0,1	5,2
Промежуточный итог	411,4	36,1	447,5	7,2	3,9	11,1	72,2	2,6	74,8
Общий итог	843,9	276,1	1 120,0	114,4	61,6	176,0	246,6	93,4	340,0

В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И КАТЕГОРИЯМ

ЕВ			ВС			ЗТО			Штаб-квартира	Всего
СБ	РБ	Итого	СБ	РБ	Итого	СБ	РБ	Итого		
2,5	3,3	5,8	6,7	2,9	9,6	7,4	2,7	10,1	41,9	131,5
5,2	5,8	11,0	17,8	3,1	20,9	9,6	4,8	14,4	36,2	130,9
0,2	0,9	1,1	11,7	2,1	13,8	8,2	4,4	12,6	28,9	91,6
0,1	0,3	0,4	4,4	1,9	6,3	4,7	3,6	8,3	43,7	91,3
–	–	–	–	–	–	–	–	–	48,7	48,7
2,2	10,1	12,3	31,5	7,8	39,3	15,0	11,1	26,1	55,8	346,8
10,2	20,4	30,6	72,1	17,8	89,9	44,9	26,6	71,5	255,2	840,8
1,7	14,7	16,4	8,2	8,1	16,3	15,7	12,5	28,2	54,1	192,1
3,0	4,2	7,2	1,4	1,4	2,8	1,9	2,4	4,3	18,6	39,2
3,5	3,2	6,7	0,5	0,5	1,0	3,5	0,7	4,2	14,7	31,1
0,5	–	0,5	0,2	0,2	0,4	0,2	2,1	2,3	9,9	15,5
0,3	1,7	2,0	1,8	1,2	3,0	2,0	1,1	3,1	22,2	40,0
9,0	23,8	32,8	12,1	11,4	23,5	23,3	18,8	42,1	119,5	317,9
1,5	5,5	7,0	10,2	4,4	14,6	9,0	3,1	12,1	61,0	189,9
–	–	–	–	–	–	–	–	–	42,9	42,9
0,1	1,4	1,5	0,6	0,4	1,0	0,1	0,1	0,2	4,7	9,5
0,2	1,1	1,3	0,8	0,4	1,2	0,1	0,1	0,2	6,4	13,9
1,1	6,5	7,6	0,6	0,6	1,2	0,3	1,1	1,4	7,1	30,3
2,1	20,6	22,7	3,3	1,8	5,1	5,7	2,0	7,7	33,9	102,0
5,0	35,1	40,1	15,5	7,6	23,1	15,2	6,4	21,6	156,0	388,5
3,5	14,1	17,6	7,2	3,9	11,1	10,6	4,8	15,4	39,3	125,7
3,4	8,3	11,7	10,8	4,6	15,4	18,3	5,6	23,9	42,2	151,5
0,7	6,3	7,0	4,4	2,9	7,3	5,2	3,7	8,9	100,3	145,5
0,4	8,1	8,5	6,0	3,2	9,2	1,9	4,1	6,0	60,4	108,4
8,0	36,8	44,8	28,4	14,6	43,0	36,0	18,2	54,2	242,2	531,1
2,6	4,9	7,5	3,0	2,0	5,0	9,8	5,3	15,1	49,7	98,0
0,2	1,2	1,4	2,1	1,4	3,5	4,3	3,7	8,0	43,2	68,5
1,2	2,2	3,4	4,5	2,8	7,3	2,7	1,3	4,0	26,4	88,0
0,6	0,8	1,4	0,7	0,7	1,4	1,1	1,2	2,3	19,1	32,5
4,6	9,1	13,7	10,3	6,9	17,2	17,9	11,5	29,4	138,4	287,0
12,9	12,4	25,3	14,8	8,0	22,8	9,8	7,3	17,1	83,0	227,7
–	1,1	1,1	–	1,4	1,4	–	0,1	0,1	34,9	50,4
–	3,4	3,4	0,1	2,7	2,8	–	4,0	4,0	12,8	34,5
5,8	15,6	21,4	27,0	15,1	42,1	11,2	8,6	19,8	137,8	334,3
–	2,8	2,8	1,0	1,9	2,9	–	3,3	3,3	19,1	37,1
18,7	35,3	54,0	42,9	29,1	72,0	21,0	23,3	44,3	287,6	684,0
1,1	2,9	4,0	135,8	4,3	140,1	1,0	0,9	1,9	73,1	700,4
3,7	1,3	5,0	143,6	7,6	151,2	4,9	0,1	5,0	14,2	227,5
4,8	4,2	9,0	279,4	11,9	291,3	5,9	1,0	6,9	87,3	927,9
60,3	164,7	225,0	460,7	99,3	560,0	164,2	105,8	270,0	1 286,2	3 977,2

= = =