Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать восьмая сессия
Пункт 7.2 предварительной повестки дня

EB138/14
11 декабря 2015 г.

Вопросы здравоохранения в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

Доклад Секретариата

1. В сентябре 2015 г. главы государств и правительств собрались в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке в целях достижения согласия в отношении новых 17 Целей в области устойчивого развития и 169 задач, которые сменят Цели тысячелетия в области развития и будут направлять процессы развития в мире в последующие 15 лет до 2030 года.

2. В этом документе описан процесс разработки Целей в области устойчивого развития, подчеркиваются основные отличия от Целей тысячелетия в области развития и указываются некоторые области, имеющие важное значение для глобального здравоохранения. Цели в области устойчивого развития будут иметь важное значение для деятельности ВОЗ. В последнем разделе этого документа указываются возможные изменения в приоритетах и методах работы ВОЗ, которые могут потребоваться для того, чтобы Организация играла ведущую роль в осуществлении и проведении обзора Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем.

НАЧАЛО РАБОТЫ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ЦЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

3. Первое поручение приступить к работе по подготовке повестки дня в области развития на период после 2015 г. было дано государствами-членами Организации Объединенных Наций в 2010 г., за пять лет до окончания срока действия ЦТР. На основании итогового документа Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию, состоявшейся в Рио-де-Жанейро в 2012 г. (Рио +20), была создана Рабочая группа открытого состава Генеральной Ассамблеи по Целям в области устойчивого развития с участием представителей государств-членов Организации Объединенных Наций, которая должна была разработать ряд Целей в области устойчивого развития для представления на рассмотрение Генеральной Ассамблеи. Рабочая группа открытого состава после завершения процесса внутренних консультаций представила надлежащим образом свои предложения в 2014 г., и было решено, что они составят основу для обсуждения окончательного набора целей,

предназначенных для согласования главами государств и правительств в сентябре 2015 года.

4. Окончательный текст Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в котором принимаются во внимание итоговые результаты других глобальных совещаний в 2015 г. (Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 гг. и Аддис-Абебской программы действий третьей Международной конференции по финансированию развития), был принят Генеральной Ассамблеей в сентябре 2015 года[1].

5. Основной части документа, в которой приводятся 17 Целей и 169 задач, предшествует 10-страничная декларация. Полный список Целей содержится в Приложении 1. В Декларации основное внимание уделяется новой Повестке дня, средствам ее осуществления, а также последующей деятельности и обзору.

6. Цели в области устойчивого развития вступят в силу с 1 января 2016 года. В дальнейшем будет выполнено два процесса. Во-первых, в настоящее время под эгидой Статистической комиссии Организации Объединенных Наций при участии Межучрежденческой и экспертной группы по показателям достижения целей в области устойчивого развития, а также 28 государств-членов в качестве наблюдателей ведется разработка системы глобальных показателей. Ожидается, что предложение Статистической комиссии будет представлено Экономическому и Социальному Совету Организации Объединенных Наций в марте 2016 года.

7. Во-вторых, хотя Цели и задачи, сформулированные в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., по своему характеру являются глобальными и универсально применимыми, Декларация предусматривает, что «каждое правительство устанавливает свои собственные национальные цели, руководствуясь глобальными пожеланиями, но принимая во внимание национальные условия»[2]. Предстоит увидеть, как это будет работать на практике и какую роль в оказании странам содействия в постановке таких задач будут играть глобальные и региональные учреждения.

8. После согласования системы показателей начнется сложный и интенсивный процесс представления отчетности, осуществления последующей деятельности и проведения обзора. Генеральный секретарь при поддержке организаций системы Организации Объединенных Наций ежегодно будет подготавливать доклады о ходе работы. Эти доклады послужат информационной основой для политического форума высокого уровня по устойчивому развитию, проводимого под эгидой Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций, которому также будет представляться доклад о ходе достижения целей в области устойчивого развития (с периодичностью, которую предстоит определить). Проводимый каждые четыре года «под эгидой Генеральной Ассамблеи, политический форум высокого уровня будет

[1] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1.

[2] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1, пункт 55.

выносить политические рекомендации высокого уровня в отношении Повестки дня и ее осуществления»[1]. Будут также установлены механизмы проведения обзора на региональном и национальном уровнях, которые могут быть более активными и актуальными, чем применявшиеся в отношении Целей тысячелетия в области развития.

9. Переход от Целей тысячелетия в области развития к Целям в области устойчивого развития нельзя рассматривать лишь в плане роста количества целей и задач. Цели в области устойчивого развития отличаются от Целей тысячелетия в области развития фундаментальным образом, равно как и политический контекст, в котором они разрабатывались и в котором они будут осуществляться.

10. Цели тысячелетия в области развития имели последовательный и более или менее одномерный характер. Разработанные по результатам ряда глобальных конференций по вопросам развития в 1990-е годы, они были направлены на достижение лучших конечных результатов в отношении человеческого развития (касающихся, прежде всего, проблемы бедности, образования и здоровья) в развивающихся странах. Они были также оформлены в форме договора между развитыми и развивающими странами, при этом цель 8 указывала на необходимость развития глобальных партнерств в области развития для достижения целей 1-7.

11. Как говорится в Декларации, Цели в области устойчивого развития «носят комплексный и неделимый характер, являются глобальными по своему характеру и универсально применимыми»[2]. Они призваны иметь актуальную значимость для всех стран. Они касаются вопросов развития, но не только развивающихся стран.

12. Вторым основным отличием является широта охвата Повестки дня; она «беспрецедентна по своим масштабам и значению»[3]. В то время как Цели тысячелетия в области развития предусматривали ограниченный набор задач в области человеческого развития, Цели в области устойчивого развития охватывают экономические, экологические и социальные аспекты устойчивого развития, уделяя особое внимание соблюдению принципа справедливости – что чаще всего формулируется как «никто не будет забыт»[4]. Хотя масштабный и амбициозный характер Повестки дня вызывал множество критических замечаний, можно утверждать, что сфера охвата Целей в области устойчивого развития более тесно отражает все разнообразие проблем, с которыми на практике приходится сталкиваться правительствам стран, чем ограниченная повестка дня Целей тысячелетия в области развития.

13. Цели тысячелетия в области развития не учитывали влияние политических факторов в странах. В то же время большинство стран, которые находились дальше всех от достижения этих целей, испытывали период длительной политической

[1] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1, пункт 87.

[2] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1, пункт 55.

[3] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1, пункт 5.

[4] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1, пункт 4.

нестабильности, требующей оказания гуманитарной помощи и поддержки в области развития. В Цели в области устойчивого развития 16 открыто признается важное значение мира и безопасности как необходимых условий для устойчивого развития.

14. «Мы признаем, что каждая страна несет главную ответственность за свое собственное экономическое и социальное развитие»[1]. Эта фраза из Декларации указывает на важное отличие, которое следует принимать во внимание: связь Целей в области устойчивого развития с оказанием помощи в целях развития. Результаты третьей Международной конференции по финансированию развития, состоявшейся в Аддис-Абебе, уделяют повышенное внимание финансированию из внутренних и частных источников и особо подчеркивают роль международного государственного финансирования, включая официальную помощь в целях развития, для привлечения дополнительного финансирования из других источников. Все больше сторон соглашаются с тем, что в последующие 15 лет помощь в целях развития будет сохранять важное значение, однако лишь для бедных и нередко нестабильных стран, число которых сокращается.

15. Кроме того, тот факт, что Цели тысячелетия в области развития успешно привлекали как финансовые средства, так и политическое внимание, побуждал к усиленной конкуренции в период проведения консультаций и практической реализации. Широкий круг заинтересованных групп, включая международные учреждения, проводил активную лоббистскую деятельность, чтобы обеспечить включение своих приоритетов – мало заботясь о согласованности всей повестки дня в целом. Хотя такая конкуренция и фрагментация, скорее всего, продолжится, в Декларации по Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. подчеркивается важнейшее значение взаимосвязей и комплексного характера Целей для обеспечения того, чтобы новая Повестка дня выполнила свое назначение.

16. В целом Цели тысячелетия в области устойчивого развития разрабатывались в атмосфере более оптимистического настроя в мире, в котором перспективы увеличения расходов на оказание помощи в целях развития были более радужными (и действительно были реализованы). Политическая ситуация в настоящее время сильно изменилась. Экономическая нестабильность, сокращение объемов государственных услуг и возрастающее неравенство во многих развитых странах вызывают снижение политического интереса к вопросам международного развития и усиливают враждебное отношение общества к внешней помощи. Высказывались утверждения, что правительства развитых стран будут располагать политическим пространством для продвижения идеи глобальной солидарности, лежащей в основе новой Повестки дня, только если они будут более активно бороться с проявлениями неравенства и необеспечения безопасности в своих странах в рамках своего вклада в достижение Целей в области устойчивого развития[2].

---

[1] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1, пункт 41.

[2] См., например: Barder O. Addis: a good first step, but a terrible last word, for 2015. Washington DC: Center for Global Development; 2015 (http://www.cgdev.org/blog/addis-good-first-step-terrible-last-word-2015, по состоянию на 24 ноября 2015 г.).

ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАМКАХ ЦЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

17. Несколько задач в области здравоохранения в рамках Целей в области устойчивого развития связаны с нерешенными задачами Целей тысячелетия в области развития, а многие другие задачи в области здравоохранения проистекают из резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения и соответствующих планов действий.

18. В то же время важно отметить широкую сферу охвата новой Повестки дня: вопросы здравоохранения рассматриваются не только как обеспечивающие здоровую жизнь и способствующие всеобщему благополучию людей всех возрастов, но также с точки зрения того, что здоровье и определяющие его факторы влияют на другие цели и задачи в качестве неотъемлемого элемента устойчивого развития и сами находятся под воздействием этих целей и задач.

19. Цели тысячелетия в области развития отражали относительно ограниченный круг конечных результатов в области человеческого развития, в рамках которого представлялось логичным, чтобы вопросам охраны здоровья придавалась особая значимость. Цели в области устойчивого развития, напротив, касаются гораздо более широкого круга экологических, экономических и социальных факторов, вызывающих озабоченность. Цель в области устойчивого развития 3 по вопросам охраны здоровья – Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте – входит в число 17 Целей. В некоторых высказывавшихся замечаниях отмечалось, что вопросы охраны здоровья либо «были упущены», либо потеряли свою значимость по сравнению с Целями тысячелетия в области развития, где три из восьми цели касались вопросов здоровья. Все Цели в области устойчивого развития разработаны таким образом, чтобы они носили сквозной междисциплинарный характер, при этом взаимосвязи и сетевые взаимодействия в рамках этих Целей имеют столь же высокую значимость, что и каждая отдельно взятая Цель. Кроме того, важное значение сокращения неравенств внутри стран и между странами ясно признается в качестве одной из Целей в области устойчивого развития (Цель 10) и относится также ко всем другим Целям, в том числе касающейся здоровья. Наличие лишь одной Цели представляется логичным и никоим образом не умаляет значения вопросов охраны здоровья. Здоровье позиционируется в качестве одного из важнейших факторов, способствующих достижению других Целей в области устойчивого развития: при отсутствии здоровья многие из них не могут быть достигнуты. Укреплению здоровья будет также способствовать прогресс в достижении других Целей в области устойчивого развития.

20. На Рисунке 1 приводятся задачи, поставленные в рамках Цели 3, показывая отдельно задачи, которые были перенесены из Целей тысячелетия в области развития и усилены, новые добавленные задачи и задачи, которые именуются конкретными «средствами осуществления». Цель 17 является сквозной междисциплинарной целью, которая связана со всеми остальными. Она охватывает такие вопросы, как финансирование, партнерство, оценка технологий, данные, мониторинг и подотчетность.

Рисунок 1. Структура Цели и задач, связанных со здоровьем, в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

21. Число неохваченных вопросов невелико. Отсутствует упоминание об охвате иммунизацией в качестве конкретной задачи, однако это является необходимым условием для достижения, как минимум, четырех имеющихся задач. Задача обеспечения доступа к услугам в сфере охраны сексуального и репродуктивного здоровья предусмотрена, однако вопросы, касающиеся прав на сексуальное и репродуктивное здоровье, насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек, затрагиваются в рамках другой цели (Цель 5). Пожилые люди упоминаются в Цели 2 по вопросам питания и в Цели 11 по вопросам, касающимся городов (более безопасной окружающей среды). Проблема старения населения (глобальная тенденция, имеющая важное значение для систем здравоохранения) не упоминается и затрагивается лишь косвенно в связи с ее воздействием на неинфекционные заболевания и психическое здоровье. Таким образом, ее следует рассматривать как неотъемлемую часть прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения.

22. Одним из немногих вопросов, которые включены в число основных приоритетов ВОЗ, но отсутствуют в Целях в области устойчивого развития, является устойчивость к

противомикробным препаратам. Эта проблема упоминается в пункте Декларации, касающемся здравоохранения[1], однако не включена в число задач, что является серьезным упущением.

В новой Повестке дня центральное место занимают системы здравоохранения

23. В Декларации говорится:

> «Для укрепления физического и психического здоровья, повышения благополучия и увеличения средней продолжительности жизни для всех мы должны обеспечить всеобщий охват населения медицинской помощью и доступ к качественному медицинскому обслуживанию. Никто не должен быть забыт. Мы обязуемся…» (далее следует краткое описание задач в области здравоохранения)[1].

24. Это ставит задачу обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, лежащего в основе и имеющего важнейшее значение для выполнения всех остальных задач, показывая, таким образом, как это будет способствовать повышению согласованности действий, уменьшению фрагментации в секторе здравоохранения и построению сильных систем здравоохранения. Согласно определению, всеобщий охват услугами здравоохранения обеспечивает, чтобы все сообщества и все люди, получали те услуги, в которых они нуждаются и были защищены от угроз здоровью, обеспечивая также их защиту от финансовых трудностей. Всеобщий охват услугами здравоохранения включает охрану и укрепление здоровья, профилактику, лечение, реабилитацию и паллиативную помощь.

25. Одной из признанных проблем в период осуществления Целей тысячелетия в области развития являлась фрагментация систем здравоохранения в странах в результате создания отдельных программ, каждая из которых была ориентирована на выполнение своих собственных задач, мало принимая во внимание их воздействие на всю систему здравоохранения в целом. Эта ситуация еще более осложнялась, когда каждая программа предъявляла отдельную смету финансовых потребностей – основанную преимущественно на адвокации, а не на точном бюджетировании. Это создавало трудности для создания систем здравоохранения, способных предоставлять комплексную социально-ориентированную помощь и обеспечивать решение множества задач с реальными оценками общих затрат.

26. Принимая во внимание, что 13 задач, связанных со здоровьем, в новой Повестке дня охватывают большинство проблем здравоохранения, вызывающих озабоченность в странах, и большую часть программных областей деятельности ВОЗ, подход к развитию здравоохранения в странах, ориентированный на отдельные разрозненные программы, будет контрпродуктивным. Он создает риск еще большей фрагментации и конкуренции, чем в прошлом. Рассматривая этой вопрос критически, как указывалось выше, при этом не могут быть решены многие проблемы общего характера, которые точно не вписываются в рамки программных областей.

[1] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/1, пункт 26.

Цели в области устойчивого развития могут усилить значимость стратегического руководства в интересах здоровья

27. Одним из лежащих в основе Целей в области устойчивого развития принципов является их «комплексный и неделимый характер»: прогресс в одной области зависит от прогресса во многих других. Одной из основных задач новой Повестки дня является претворение этой концепции в практические действия. Многие области синергизма хорошо известны (например, между здоровьем, образованием, питанием, социальной защитой и конфликтами). В то же время другие связи носят менее прямой характер, но являются не менее важными – например, между рациональным потреблением и факторами риска неинфекционных заболеваний или между изменением климата и распространением трансмиссивных болезней.

28. Одно из возрастающих опасений, устранению которого может способствовать наличие взаимосвязей между Целями в области устойчивого развития, заключается в том, что политика все большего числа других секторов может оказывать положительное или отрицательное влияние на здоровье. Основная идея, заложенная в концепции «стратегического руководства в интересах здоровья»[1], предполагает, что необходимы целенаправленные действия для оказания влияния на стратегическое руководство в других направлениях политики для укрепления и охраны здоровья. Комплексный характер Целей в области устойчивого развития расширяет возможности ВОЗ играть более активную роль в этом отношении. Области особой значимости, в которых стратегическое руководство может оказывать положительное воздействие на здоровье, включают торговлю и интеллектуальную собственность, устойчивые источники энергии, неравенство доходов, миграцию, продовольственную безопасность, а также рациональное потребление и производство. Хотя стратегическое руководство в интересах здоровья в большинстве случаев ориентировалось на глобальные проблемы, в Декларации отмечается важное значение стратегического руководства в интересах здоровья на национальном и региональном уровнях.

29. Цели тысячелетия в области развития оказывали заметное влияние на институциональный ландшафт глобального здравоохранения. Хотя они успешно обеспечивали мобилизацию финансовых средств и политического внимания, многие механизмы, созданные за последние 15 лет, способствовали созданию конкурентного институционального ландшафта в мире при фрагментированных системах предоставления услуг на страновом уровне. В результате конкурентная борьба за финансирование (в отношении той или иной задачи) и привлечение всеобщего внимания слишком часто перешивает желание сотрудничать для улучшения показателей здоровья в целом, уделяя основное внимание людям, а не отдельным болезням.

---

[1] См., например: Стратегическое руководство в интересах здоровья в XXI веке: исследование, проведенное для Европейского регионального бюро ВОЗ. Копенгаген; Европейское региональное бюро ВОЗ: 2011 (EUR/RC61/Inf.Doc./6, http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/149971/RC61_rInfDoc06.pdf?ua=1, по состоянию на 24 ноября 2015 г.); Frenk J, Moon S. Governance challenges in global health. N Engl J Med. 2013; 368:936-942 (http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMra1109339, по состоянию на 24 ноября 2015 г).

30. Хотя уже высказываются предложения о создании еще более целевых фондов, направленных на финансирование конкретных задач в области здравоохранения, ясно, что новое поколение целей могло еще более ухудшить ситуацию. Однако имеется альтернатива. Принятие Целей в области устойчивого развития открывает возможности взглянуть по-новому на институциональные механизмы, необходимые для улучшения и поддержания здоровья людей. Такой подход позволит расширить масштабы обсуждений «глобальной архитектуры здравоохранения» и выйти за рамки текущих дискуссий о финансировании и институциональном позиционировании. Вместо этого сейчас появилась возможность начать думать о том, какие институциональные механизмы необходимы для финансирования и производства глобальных общественных благ; усиления трансграничной безопасности в области здравоохранения; повышения актуальности и согласованности действий структур Организации объединенных Наций в области здравоохранения; устранения причин неинфекционных заболеваний; а также совершенствования стандартизированных методов оценки и усиления подотчетности. Это обеспечивает основу для институциональных механизмов, способствующих повышению эффективности стратегического руководства в интересах здоровья.

Финансирование Целей в области устойчивого развития

31. Цели в области устойчивого развития являются доступными по средствам, хотя и с серьезными оговорками. Во-первых, как и в отношении любых нормативных рамок, реализация целей осуществляется поэтапно. Страны будут продолжать работу своими собственными темпами с учетом имеющихся ресурсов; в случае Целей в области устойчивого развития этот тезис усиливается уделением особого внимания постановке задач на национальном уровне. Во-вторых, несмотря на то, что оценка затрат на выполнение некоторых наиболее амбициозных задач будет оставаться крайне неточной, затраты на достижение некоторых Целей (включая Цель 3) могут и должны быть определены с большей точностью. В-третьих, выполнение новой Повестки дня не будет финансироваться преимущественно за счет средств, выделяемых для оказания помощи (это опасение часто побуждает, прежде всего, задавать вопрос о доступности этих задач по средствам). Фактически, несмотря на значительный рост объемов помощи на цели развития в области здравоохранения в период осуществления Целей тысячелетия в области развития, в среднем, 75% всех расходов на цели здравоохранения в странах с низким уровнем доходов все же финансировались за счет внутренних средств.

32. Как указывалось выше, помощь в целях развития будет продолжать иметь важное значение для ряда стран, однако предполагается, что их объем будет сокращаться, и такая помощь будет ориентирована на несколько наименее развитых стран с нестабильной экономикой[1]. В отношении этих стран возрастает озабоченность тем, как

[1] Хотя эта точка зрения отражает мнение некоторых авторов (см., например, Kharas H, Prizzon A, Rogerson A. Financing the post-2015 Sustainable Development Goals - a rough roadmap. London; Overseas Development Institute: 2014), результаты многих анализов указывают лишь на слабую взаимосвязь между помощью на цели развития и экономическим развитием, отражая наличие реально существующих стимулов, которые продолжают играть ведущую роль при распределении помощи.

наилучшим образом интегрировать гуманитарную помощь и помощь в целях развития. Слишком часто устойчивое восстановление и развитие систем здравоохранения, которое может требовать использования подхода к обеспечению безопасности в области здравоохранения с учетом всех опасностей, подвергается риску в связи с пробелами в финансировании, которые возникают когда краткосрочная гуманитарная помощь заканчивается, а предоставление более долгосрочной поддержки в целях развития запаздывает или вовсе не происходит.

33. Ожидается, что в обозримом будущем экономика многих стран с низким и средним уровнем дохода будет продолжать развиваться относительно быстрыми темпами. Потенциальные возможности стран в области мобилизации и расходования средств из внутренних источников могут быть еще более расширены, если будут реализованы протоколы о намерениях, представленные на третьей Международной конференции по финансированию развития, что позволит повысить эффективность национальных систем налогообложения; если меры, предпринимаемые во всем мире, по борьбе с уклонением от налогов и незаконными налоговыми потоками будут эффективны; и если партнерства со структурами частного сектора будут обеспечивать согласованность инвестиций с принципами улучшения показателей здоровья и устойчивого развития.

34. Касаясь конкретно вопросов здравоохранения, основным вопросом является, будут ли Цели в области устойчивого развития способствовать изменению установившихся структур расходов в рамках этого сектора. Хотя неинфекционные заболевания не представляют угрозы для глобальной безопасности, в отличие от прогнозируемых последствий СПИДа или пандемий, рост распространенности этих болезней в странах с низким и средним уровнем дохода угрожает стать непосильным бременем для слабых систем здравоохранения, если не будут осуществлены незамедлительно инвестиции в меры профилактики болезней и укрепления здоровья. Неинфекционные заболевания продолжают рассматриваться агентствами по предоставлению помощи в целях развития в качестве конкурентов на получение средств здравоохранения (несмотря на необходимость межсекторальных действий), и можно считать, что растущий интерес к системам здравоохранения больше связан с опасениями в отношении безопасности в области здравоохранения, чем с обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения и социально-ориентированной помощи.

Последующая деятельность и обзор

35. Ежегодный обзор прогресса, проводимый политическим форумом высокого уровня по устойчивому развитию под эгидой Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций, а также обзор, проводимый каждые четыре года под эгидой Генеральной Ассамблеи, будет основываться на докладах о ходе работ, подготавливаемых Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций. Если целью этого процесса является усиление ответственности за обязательства, принятые Генеральной Ассамблеей, представляется крайне важным обеспечить, чтобы общая картина не терялась на фоне представленных детализированных данных по отдельным задачам и показателям.

36. Описание процесса последующей деятельности и обзора приводится в Декларации. Принимая во внимание наличие 169 задач, а также, возможно, намного более чем 200 глобальных показателей, из которых примерно 24 касаются Цели в отношении здоровья, выполнить это будет сложно. Существует также риск того, что обоснованные опасения в отношении обеспечения подотчетности приведут к росту требований к представлению данных и что этот процесс не получит поддержки, особенно в тех странах, которые уже испытывают чрезмерную нагрузку в результате уже существующих требований о представлении данных.

37. Касаясь Цели в отношении здоровья, многие существующие системы отчетности могут быть использованы для мониторинга отдельных задач. Кроме того, новая Повестка дня дает возможность рационализировать требования к отчетности, содержащиеся во множестве резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения. Основный риск, однако, заключается в том, что текущие усилия по разработке показателей, оценке прогресса и обеспечению подотчетности правительств и других сторон ориентированы исключительно на отдельные задачи, игнорируя общую картину, взаимосвязь между Целями и задачами и, в частности, принцип обеспечения справедливости.

38. Для мониторинга хода работ по достижению Цели в отношении здоровья могут использоваться несколько всеобъемлющих показателей, включая ожидаемую продолжительность жизни, число случаев смерти в возрасте до 70 лет[1] и ожидаемую продолжительность здоровой жизни. Если возможна его достоверная оценка, показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни может отражать как смертность, так и число лет жизни, прожитых с состоянием здоровья ниже «хорошего» (то есть с инвалидностью). Однако сохраняются проблемы в отношении наличия данных, являющихся сопоставимыми по времени и по разным группам населения, что позволяет отслеживать прогресс в сокращении неравенств.

39. В Декларации уделяется гораздо больше внимания, чем в Целях тысячелетия в области развития, процессам последующей деятельности и обзора на страновом и региональном уровнях в качестве основы для действий, направленных на обеспечение подотчетности и устранение недостатков. Принимая во внимание более политический характер и широту охвата новой Повестки дня, можно предположить, что структуры гражданского общества и другие стороны будут использовать Цели в области устойчивого развития для обеспечения подотчетности правительств. Также в отличие от Целей тысячелетия в области развития не вызывает сомнения, что социальные сети – используемые гражданским обществом и «гиперподключенным» поколением активных поборников социальных преобразований – будут играть важную роль, определяя вначале, пользуются ли Цели в области устойчивого развития общественной поддержкой, и затем, предполагая, что это так, настоятельно требуя большей подотчетности.

[1] Norheim OF, et al. Avoiding 40% of the premature deaths in each country, 2010-30: review of national mortality trends to help quantify the UN Sustainable Development Goal for health. Lancet. 2015; 385(9964): 239-252. http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61591-9.

ЗНАЧЕНИЕ ЦЕЛЕЙ ДЛЯ РАБОТЫ ВОЗ

40. Для того чтобы система Организации Объединенных Наций была способна выполнить Повестку дня на период до 2030 г., она должна обеспечивать возможность инноваций, широкого охвата, ориентации на результаты и принятия во внимание различных потребностей стран. Это потребует всесторонних изменений в рамках этой системы и за ее пределами во многих областях. Некоторые из этих изменений уже происходят, в то время как другие требуют действий для активизации процесса преобразований. Значение Целей в области устойчивого развития для ВОЗ следует рассматривать в контексте общей тенденции перехода к использованию комплексных подходов для их достижения.

41. Задачи в отношении здоровья, предусмотренные Целями в области устойчивого развития, охватывают все основные приоритеты Двенадцатой общей программы работы ВОЗ на 2014-2019 годы. Хотя ВОЗ будет продолжать работать в тесном сотрудничестве с другими партнерами в системе Организации Объединенных Наций и за ее пределами, она является единственной глобальной организацией с мандатом, охватывающим всю сферу здравоохранения.

42. Цели в области устойчивого развития требуют, чтобы ВОЗ продолжала выполнять и усиливать свои основные функции, указанные в Двенадцатой общей программе работы, особенно в отношении оказания поддержки странам в изыскании необходимого финансирования; предоставления рекомендаций в отношении наиболее эффективных с точки зрения затрат мер вмешательства и стратегий оказания услуг; определения показателей; и определения приоритетных направлений научных исследований. Кроме того, Повестка дня будет предъявлять новые требования к ВОЗ на глобальном, региональном и страновом уровнях.

Стратегическое руководство в интересах здоровья

43. Цели в области устойчивого развития открывают новые и интересные возможности для того, чтобы ВОЗ играла ведущую роль в стратегическом руководстве в интересах здоровья. Хотя выполнению конкретных задач будет продолжать уделяться основное внимание в деятельности ВОЗ, достижение более амбициозных целей потребует восприятия Целей в области устойчивого развития как «комплексной и неделимой» повестки дня, как это и предусмотрено.

44. В число вопросов для обсуждения входят: повышение эффективности деятельности ВОЗ в области стратегического руководства в интересах здоровья (взаимодействие с политическими процессами в других секторах) на глобальном уровне и все в большей степени на региональном и страновом уровнях; усиление инициативной роли ВОЗ в формировании архитектуры глобального здравоохранения, особенно в отношении безопасности в области здравоохранения и производства глобальных общественных благ; оценка эффективности и действенности стратегического руководства в интересах здоровья.

Отчетность о ходе работ и обзоры

45. Широта охвата задач в отношении здоровья в рамках Цели 3 и весь диапазон детерминант здоровья, отражаемых в полном наборе Целей в области устойчивого развития, ставят серьезный вопрос в отношении стратегического руководства: как последовательным образом представить информацию о том, улучшаются ли показатели здоровья? Начиная с 2009 г. в повестки дня руководящих органов ВОЗ включался пункт о мониторинге хода работ по достижению Целей тысячелетия в области развития. В отношении новой и расширенной Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. наличие одного пункта повестки дня, охватывающего все 13 задач, будет нерационально и может приводить к повторам. Это было бы также нелогично, принимая во внимание, что задачи в рамках Цели 3 охватывают пять технических категорий Программного бюджета.

46. В число вопросов для обсуждения входят: как лучше всего обеспечить представление отчетности и проведение обзоров в отношении достижения прогресса и эффективности деятельности на глобальном, региональном и страновом уровнях.

Установление приоритетов

47. Новая Повестка дня дает мало оснований для того, что могло бы потребовать фундаментального пересмотра категорий или критериев, используемых для установления приоритетов, которые согласованы с государствами-членами. В то же время будет необходимо пересмотреть относительный вес и значимость, которые придаются различным категориям.

48. В число вопросов для обсуждения входят: корректировка относительной приоритетной значимости категорий в Программном бюджете и Общей программе работы в свете новой Повестки дня; и обеспечение того, чтобы любые корректировки отражались в последующем планировании и бюджетировании.

Финансирование и мобилизация ресурсов

49. Хотя в новой Повестке дня придается большее значение, чем ранее, таким проблемам, как неинфекционные заболевания, принимая во внимание сохраняющуюся зависимость от добровольных средств, предоставляемых официальными агентствами по оказанию помощи в целях развития и сотрудничеству в области развития, нет гарантии того, что предоставление финансовых средств ВОЗ будет продолжаться.

50. В число вопросов для обсуждения входят: обеспечение финансирования для новой Повестки дня, в частности в отношении таких областей, как неинфекционные заболевания, более широкие аспекты стратегического руководства в интересах здоровья; и расширение базы финансирования, отражающей более широкую повестку дня в области здравоохранения, не подвергая риску финансирование существующих программ.

Программирование и распределение ресурсов

51. Проводимая программа реформ ставит своей целью введение подхода «снизу-вверх» к планированию и бюджетированию, что призвано обеспечить более оперативное реагирование ВОЗ на потребности стран в области здравоохранения. В то же время текущая структура Программного бюджета все еще побуждает при планировании не выходить за рамки конкретной программной области и вести конкурентную борьбу за получение ресурсов. Новая Повестка дня теперь требует, чтобы предоставляемая ВОЗ поддержка была увязана с более широким набором национальных приоритетов в секторе здравоохранения и связанных с ним секторах.

52. В число вопросов для обсуждения входят: адаптация сроков и структуры планирования для отражения большей зависимости повестки дня в области здравоохранения с конкретной ситуацией в странах; обеспечение адекватного распределения ресурсов для стратегического руководства в интересах здоровья, развития систем здравоохранения и межсекторальной деятельности, предусмотренной новой Повесткой дня.

53. Это имеет основополагающее значение для работы ВОЗ, особенно на страновом уровне. Для выполнения новой Повестки дня ВОЗ будет необходимо обеспечить, чтобы отдельные программные области вносили свой вклад и осуществлялись в рамках общего плана или стратегии развития здравоохранения в стране. Это потребует более активного сотрудничества в рамках программ и между программами, чем это было в прошлом. При этом возникает важный вопрос о том, как планирование, бюджетирование и распределение ресурсов может обеспечить стимулы, необходимые для усиления совместной работы в рамках всей Организации.

Профессиональная подготовка сотрудников ВОЗ

54. Новая Повестка дня – в которой повышенное внимание уделяется национальным стратегиям и межсекторальной деятельности – будет способствовать усилению спроса на кадры, располагающие необходимыми профессиональными знаниями в тех или иных областях, затрагиваемых Целями в области устойчивого развития. Многие из этих изменений были предусмотрены в существующей программе реформы ВОЗ.

55. В число вопросов для обсуждения входят: обеспечение соответствия кадрового планирования требованиям новой Повестки дня, особенно на страновом уровне и в отношении межсекторальной деятельности и стратегического руководства деятельности в области здравоохранения.

ВЫВОДЫ

56. Подводя итоги, ВОЗ имеет возможность продемонстрировать, что цель обеспечения здоровой жизни и благополучия для всех людей всех возрастов означает больше, чем простая сумма отдельных задач, способствующих ее достижению. Комплексный характер Целей в области устойчивого развития также открывает новые возможности для деятельности, направленной на более широкий круг детерминантов здоровья.

57. ВОЗ может играть ведущую роль (и служить примером для других секторов) в претворении новой Повестки дня в жизнь. Для ее успешного выполнения, однако, требуется, чтобы приоритеты и финансирование были согласованы с новой Повесткой дня; процессы планирования и бюджетирования должны соответствовать более широкому кругу потребностей в области здравоохранения; и она должна подкрепляться системами кадрового и финансового управления, которые способствуют использованию новых методов работы. Хотя основные функции ВОЗ сохраняют свою актуальность, может потребоваться внесение корректировок в их относительную значимость, а также в распределение ролей и обязанностей на различных уровнях Организации в свете Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

58. Исполкому предлагается принять доклад к сведению.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

СЕМНАДЦАТЬ ЦЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

1	Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах
2	Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства
3	Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте
4	Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех
5	Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек
6	Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех
7	Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех
8	Содействие поступательному, всеохватному и устойчивому экономическому росту, полной и производительной занятости и достойной работе для всех
9	Создание стойкой инфраструктуры, содействие всеохватной и устойчивой индустриализации и инновациям
10	Сокращение неравенства внутри стран и между ними
11	Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов
12	Обеспечение перехода к рациональным моделям потребления и производства
13	Принятие срочных мер по борьбе с изменением климата и его последствиями (признавая, что Рамочная конвенция Организации Объединенных Наций об изменении климата является главной международной межправительственной основой для согласования мер глобального реагирования на изменение климата)
14	Сохранение и рациональное использование океанов, морей и морских ресурсов в интересах устойчивого развития
15	Защита и восстановление экосистем суши и содействие их рациональному использованию, рациональное лесопользование, борьба с опустыниванием, прекращение и обращение вспять процесса деградации земель и прекращение процесса утраты биоразнообразия
16	Содействие построению миролюбивого и открытого общества в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях
17	Укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ТРИНАДЦАТЬ ЗАДАЧ ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ 3 В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ

3.1	К 2030 г. снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений
3.2	К 2030 г. положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет – до не более 25 случаев на 1000 живорождений
3.3	К 2030 г. положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями
3.4	К 2030 г. уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия
3.5	Улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем
3.6	К 2020 г. вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий
3.7	К 2030 г. обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи, информирование и просвещение, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья в национальных стратегиях и программах
3.8	Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех
3.9	К 2030 г. существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв
3.a	Активизировать при необходимости осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах
3.b	Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех
3.c	Существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах
3.d	Наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья

= = =