Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто сорок четвертая сессия
Пункт 5.1 предварительной повестки дня

EB144/5
13 декабря 2018 г.

Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг.

Содержание

ВВЕДЕНИЕ ... 3
Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг. ... 3
Цели в области устойчивого развития ... 4
Реформа системы Организации Объединенных Наций ... 5
Новые методы работы: программа преобразований ВОЗ ... 6
Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита ... 9
АКЦЕНТ НА ОБЕСПЕЧЕНИИ ВОЗДЕЙСТВИЯ: НОВАЯ СИСТЕМА РЕЗУЛЬТАТОВ ... 10
Цели трех миллиардов и теория преобразований ... 10
ИЗМЕРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ... 15
БЮДЖЕТ ... 17
ОБЗОР ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ... 31
Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек ... 31
Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек ... 54
Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек ... 74
Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки ею стран ... 92
ПРИЛОЖЕНИЕ ... 112

ВВЕДЕНИЕ

1. Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. является важным шагом вперед в процессе трансформации ВОЗ. Проект предлагаемого Программного бюджета направлен на претворение в жизнь смелой цели, сформулированной в Тринадцатой общей программе работы на 2019-2023 гг. (ОПР-13): достижение результатов в интересах людей на страновом уровне. Этот предлагаемый Программный бюджет является первым проектом бюджета, разработанным в рамках ОПР-13, и представляет собой важнейший элемент реализации стратегии, содержащейся в ОПР-13.

2. Достижение результатов в интересах людей на страновом уровне – основная идея, положенная в основу ОПР-13, – также является всеохватывающей целью проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020-2021 годы. В интересах достижения этой цели данный проект предлагаемого Программного бюджета по форме будет отличаться от прошлых. В частности, Секретариат планирует:

- **сосредоточить внимание на поддающихся измерению результатах** в сфере повышения показателей здоровья населения;
- **уделять в своей работе приоритетное внимание достижению конкретных результатов в сфере общественного здравоохранения в каждой стране** и демонстрировать, каким образом распределение ресурсов будет увязано с достижением этих результатов;
- перейти от подхода к работе, основанного на борьбе с конкретными болезнями, к **более комплексному и системному подходу**, который позволит добиваться устойчивых результатов;
- **обеспечивать согласованность действий и синергизм** в работе на всех трех уровнях Организации.

3. Необходимость обеспечения конкретных результатов является центральным элементом подотчетности ВОЗ. Секретариат будет руководствоваться основополагающим принципом, согласно которому финансовые ресурсы следует использовать только тогда, когда есть основания рассчитывать на получение поддающихся измерению результатов, выражающихся в повышении показателей здоровья населения. Усилия будут сосредоточены не на обеспечении продолжения программной деятельности как таковой, но на достижении устойчивых конечных результатов и воздействия на страновом уровне за счет осуществления программной деятельности. Секретариат будет активнее поощрять методы работы, основанные на выстраивании синергизма между системами здравоохранения и программами, а также на обеспечении согласованной и комплексной совместной работе всех уровней Организации.

Общий контекст

Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг.

4. «*Укрепление здоровья, поддержание безопасности в мире, охват услугами уязвимых групп населения*» – такова главная цель работы ВОЗ, закрепленная в ОПР-13, ее стратегическом

документе, принятом Семьдесят первой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2018 году[1].

5. В ОПР-13 изложена ясная концепция выполнения трех приоритетных стратегических задач посредством достижения целей трех миллиардов:

- **Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения** – обеспечить охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек.
- **Принятие мер в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения** – обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек.
- **Улучшение показателей здоровья населения** – обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек.

6. Цели трех миллиардов служат основой деятельности ВОЗ по выполнению связанных со здоровьем задач Целей в области устойчивого развития. Каждый стратегический приоритет содержит три конечные цели в области здоровья, которыми определяются меры, принимаемые ВОЗ для достижения целей трех миллиардов. Цели трех миллиардов и вспомогательные функции представляют собой четыре структурных блока проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020-2021 годы.

7. Согласно обоснованию инвестиций в деятельность ВОЗ, достижение целей трех миллиардов позволит спасти 30 миллионов жизней, добиться 100 миллионов лет здоровой жизни и обеспечить от 2 до 4 пунктов экономического роста в странах с низким и средним уровнем доходов за пятилетний период реализации ОПР-13 (2019-2023 гг.). Из прогнозируемого числа спасенных жизней 24,4 миллиона будут спасены посредством обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения (отдача от инвестиций составит 1,4 долл. США на каждый потраченный доллар), 1,5 миллиона будут спасены за счет повышения уровня защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (отдача от инвестиций составит 8,30 долл. США на каждый потраченный доллар); 3,8 миллиона будут спасены в результате повышения показателей здоровья населения (отдача от инвестиций составит от 1,5 долл. США до 121 долл. США на каждый потраченный доллар в зависимости от вмешательства).

ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

8. Как и ОПР-13, проект предлагаемого Программного бюджета на 2020-2021 гг. в своей основе согласован с Целями в области устойчивого развития и содержит алгоритмы выполнения ряда целевых задач, касающихся здоровья. Цели трех миллиардов подчинены тому же устремлению, что и Цели в области устойчивого развития, и их достижение будет способствовать осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

9. Первая из целей трех миллиардов согласована с задачей 3.8 Целей в области устойчивого развития (по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения). Многие из других целевых задач в рамках Цели в области устойчивого развития 3 также связаны с выполнением задачи 3.8. Вторая из целей трех миллиардов согласована с задачей 3.d Целей в области

[1] См. резолюцию WHA71.1 (2018 г.).

устойчивого развития (наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья), а также с задачей 1.5 (повысить жизнестойкость малоимущих и лиц, находящихся в уязвимом положении, и уменьшить их незащищенность и уязвимость перед вызванными изменением климата экстремальными явлениями и другими экономическими, социальными и экологическими потрясениями и бедствиями). Третья из целей трех миллиардов согласована с другими задачами Целей в области устойчивого развития, включая задачи Целей в области устойчивого развития 1, 2, 3, 4, 5, 6, 11, 13, 16 и 17.

10. Для ускорения прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем, глобальные организации, действующие в области здравоохранения, при координации ВОЗ совместно разработали **проект глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех людей**. Проект глобального плана действий является выражением исторической приверженности делу развития коллективной деятельности, и, как ожидается, другие организации также присоединятся к этим усилиям. Окончательная редакция проекта глобального плана действий будет представлена Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций в сентябре 2019 г. и обеспечит контекст для работы ВОЗ в течение двухгодичного периода 2020–2021 годов.

11. Взяв Цели в области устойчивого развития за основу для ОПР-13, ВОЗ выражает свою приверженность достижению главной задачи Целей в области устойчивого развития – никого не оставить без внимания. Право на наивысший достижимый уровень здоровья, закрепленное в Уставе ВОЗ, лежит в основе всей деятельности Организации. В соответствии с этими принципами, ВОЗ привержена обеспечению гендерного равенства на всех уровнях своей деятельности и будет выступать за надлежащий учет Цели в области устойчивого развития 5 (достижение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек).

РЕФОРМА СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

12. Другим важным элементом контекста, в котором планируется осуществлять проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг., является процесс реформирования системы развития Организации Объединенных Наций, который был инициирован в ответ на призыв государств-членов к системе Организации Объединенных Наций быть на высоте Целей устойчивого развития и обеспечить необходимую поддержку для их достижения.

13. При разработке и осуществлении программы трансформации ВОЗ Организация продемонстрировала свою полную приверженность делу реформирования системы Организации Объединенных Наций и свое участие в этом процессе. ВОЗ оказывает поддержку укреплению и упрощению межучрежденческих механизмов в целях расширения сотрудничества между организациями в их бизнес-операциях, в то же время стремясь избежать возможного дублирования функций.

14. Реформа системы развития Организации Объединенных Наций имеет ряд последствий для деятельности ВОЗ, особенно на страновом уровне: по итогам реформы будет введена обновленная система координаторов-резидентов; программная деятельность, и осуществление мероприятий в странах будут укрепляться и координироваться, в том числе посредством Рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (РПООНПР) и расширения партнерских отношений с учреждениями Организации Объединенных

Наций; будут тестироваться и внедряться подходы к общим бизнес-операциям и совместному использованию физической инфраструктуры. Весь объем последствий реформ системы развития Организации Объединенных Наций для деятельности ВОЗ остается пока не ясным.

15. ВОЗ обеспечивает руководство компонентом здравоохранения в рамках РПООНПР практически во всех странах, где у РПООНПР есть такой компонент; это позволяет ВОЗ адаптировать свою работу по обеспечению руководства усилиями по достижению Цели в области устойчивого развития 3 к контексту реформирования Организации Объединенных Наций. ВОЗ также будет обеспечивать все большую согласованность своих стратегий сотрудничества со странами с циклом РПООНПР. Стратегии сотрудничества со странами, а также лежащие в их основе планы страновой поддержки, послужат связующим звеном между проектом предлагаемого Программного бюджета и РПООНПР.

НОВЫЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ: ПРОГРАММА ПРЕОБРАЗОВАНИЙ ВОЗ

16. Программа преобразований ВОЗ оказала влияние на структуру проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020-2021 годы. Его подготовка шла также с опорой на новую систему результатов и процесс планирования (см. Приложение).

17. Цель программы преобразований ВОЗ заключается в том, чтобы уточнить позицию, конфигурацию работы и возможности Организации в рамках более широкой повестки дня реформы Организации Объединенных Наций, с тем чтобы ее нормативная и техническая деятельность была еще более качественной, то есть в большей степени ориентированной на потребности, запросы и обязательства государств-членов, и оказывала непосредственное положительное воздействие на уровне стран. Программа преобразований заключается в следующем:

- концентрация усилий ВОЗ на повышении воздействия на страновом уровне путем согласования операционной модели между всеми тремя уровнями Организации и внедрения новых, гибких методов работы, повышающих ее качество и оперативность;
- формулирование стратегии, в которой уточняется и приобретает приоритетное значение роль ВОЗ в глобальных усилиях по достижению Целей в области устойчивого развития, четко определяются цели и задачи Организации и ставятся ориентиры для работы всего ее персонала;
- пересмотр, оптимизация и стандартизация основных технических процессов, бизнес-процессов и процессов в области внешних связей ВОЗ для приведения ее работы в соответствие с передовой практикой и обеспечения гармонизации между основными бюро в интересах осуществления общей стратегии Организации;
- создание культуры и условий, способствующих эффективному внутреннему и внешнему сотрудничеству, оптимизации работы сотрудников Секретариата и продолжению привлечения и удержания наиболее способных кадров;
- использование нового подхода к работе с партнерами, ведению коммуникации и привлечению ресурсов, с тем чтобы позиционировать ВОЗ как организацию, способную влиять на процессы принятия решений в области здравоохранения в мире и обеспечивать привлечение достаточного и стабильного финансирования.

18. В докладе Генерального директора о процессе реформы ВОЗ, включая программу преобразований ВОЗ и осуществление реформы системы развития Организации Объединенных Наций [1], содержится подробное описание процессов реформ и их последствий в плане обновления методов работы внутри ВОЗ. Результаты осуществления программы преобразований ВОЗ будут учитываться при разработке программного бюджета и в оперативном планировании.

ОБЩЕЕ ОПИСАНИЕ БЮДЖЕТА

19. Общий объем проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020-2021 гг. составляет 4785,8 млн. долл. США (см. Таблицу 1 ниже), включая бюджет базовых программ (3987,8 млн. долл. США) и бюджет программы по ликвидации полиомиелита (798 млн. долл. США). Общий объем проекта Предлагаемого программного бюджета на 2020-2021 гг. приблизительно на 8% превышает общий объем Программного бюджета на 2018-2019 годы.

20. Бюджет по планам реагирования на чрезвычайные гуманитарные ситуации и призывам об оказании помощи теперь фигурирует в качестве отдельной бюджетной статьи. Это не было сделано в Программном бюджете на 2018-2019 гг. ввиду сложности расчета бюджетной статьи, по своей природе зависящей от непредсказуемых событий. Предварительный расчет этой статьи на двухгодичный период 2020-2021 гг. выполнялся на основе структуры расходования средств в предыдущие двухгодичные периоды и предварительной оценки потребностей ВОЗ, с тем чтобы обеспечить наличие у Организации достаточных возможностей для реагирования в этой области.

[1] См. документ EB144/31.

Таблица 1. Сравнение Программного бюджета на 2018–2019 гг. с проектом предлагаемого Программного бюджета на 2020-2021 гг. (млн. долл. США)

Сегмент	Утвержденный Программный бюджет на 2018–2019 гг.	Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг.	Увеличение (или уменьшение)
Базовый сегмент	3 518,7	3 987,8	469,1
Ликвидация полиомиелита	902,8	798,0[a]	(104,8)
Итого	**4 421,5**	**4 785,8**	**364,3**
Чрезвычайные операции и призывы об оказании помощи	–	1000	–

[a] *Эта цифра отличается от того, что было представлено в 2018 г. региональным комитетам, ввиду недавнего решения Совета по надзору за полиомиелитом о продлении Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита. Подлежит уточнению в процессе подготовки проекта Программного бюджета, который будет представлен Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.*

21. Базовый сегмент проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. увеличился на 13% по сравнению с Программным бюджетом на 2018-2019 гг., что отражает необходимость стратегических инвестиций в ряд важнейших областей в соответствии с целями ОПР-13, а именно:

(1) укрепление потенциала ВОЗ для достижения конкретных результатов в странах;

(2) повышение ассигнований на обеспечение переходного периода после ликвидации полиомиелита для включения основных функций, таких как эпиднадзор, иммунизация, безопасное хранение полиовирусов и обеспечение готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, в базовый сегмент бюджета;

(3) дополнительные ассигнования в целях расширения деятельности ВОЗ по поддержке в сфере данных и инноваций;

(4) обеспечение финансирования сбора в пользу реформы Организации Объединенных Наций для укрепления системы координаторов-резидентов[1];

(5) применение коэффициента в 1,5% для учета инфляции;

(6) учет цели по повышению эффективности/перераспределению ресурсов на 2020–2021 гг.

22. Ориентировочный бюджет по основным бюро, в котором были учтены указанные выше стратегические ассигнования, был представлен региональным комитетам для консультации в период с августа по октябрь 2018 года. Детальный бюджет в разбивке по конечным целям и стратегическим приоритетам был подготовлен с использованием подхода «снизу вверх» на основе учета приоритетов стран и расчета затрат, необходимых для достижения конкретных результатов на страновом уровне согласно планам страновой поддержки.

[1] См. резолюцию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 72/279 (2018 г.).

23. Подробности о процессе формирования бюджета и соответствующие суммы представлены ниже в разделе «Бюджет».

ГЛОБАЛЬНАЯ ИНИЦИАТИВА ПО ЛИКВИДАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТА

24. Несмотря на успехи в достижении цели по ликвидации полиомиелита, передача дикого полиовируса до сих пор не остановлена. В ответ на эту проблему Совет по надзору за полиомиелитом утвердил новую пятилетнюю стратегию на период 2019-2023 гг. в целях обеспечения сертификации ликвидации дикого полиовируса во всем мире. Стратегия будет, главным образом, нацелена на осуществление новых и активизацию имеющихся основных мероприятий в странах, эндемичных по полиомиелиту, и странах с наиболее высоким риском. В стратегии также содержатся мероприятия, которые позволят странам с более низким уровнем риска обеспечить поддержание основных функций и сохранить статус стран, свободных от полиомиелита, параллельно с этим используя инфраструктуру и активы программы по ликвидации полиомиелита для усиления смежных программ.

25. Доля ВОЗ в бюджете Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, которая составляет более 60% общего объема, что соответствует примерно 1 млрд. долл. США на двухгодичный период 2020–2021 гг., полностью отражена в проекте предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 годы. Впервые значительная часть этой суммы будет фигурировать в базовом сегменте проекта предлагаемого Программного бюджета и будет использоваться для поддержки работы по передаче и интеграции основных функций в области общественного здравоохранения, которые ВОЗ обязалась сохранить (таких как эпиднадзор, иммунизация, безопасное хранение полиовирусов, обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них). В течение периода 2019–2023 гг. по мере того, как человечество все ближе подходит к цели по ликвидации полиомиелита, все больше функций, которые в настоящее время финансируются программой по ликвидации полиомиелита, будет переводиться в базовый сегмент бюджета ВОЗ для обеспечения их устойчивости.

ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ ПРОЕКТА ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2020–2021 ГГ.

26. Дальнейшим шагом в разработке проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. будет уточнение настоящей редакции документа на основе рекомендаций, которые будут представлены государствами-членами на Сто сорок четвертой сессии Исполнительного совета в январе 2019 года. Секретариат будет вести дальнейшие консультации по оставшимся нерешенным вопросам и продолжит совершенствовать стратегию, в соответствии с которой будет подготовлен план осуществления деятельности в интересах достижения целей трех миллиардов. Методы измерения также нуждаются в доработке, особенно в том, что касается измерения промежуточных результатов и выполнения задач на страновом уровне. Бюджет будет по-прежнему формироваться с учетом планов страновой поддержки, дальнейшей работы по планированию на всех уровнях Организации на основе уточнения последствий программы преобразований ВОЗ и реформы системы развития Организации Объединенных Наций.

АКЦЕНТ НА ОБЕСПЕЧЕНИИ ВОЗДЕЙСТВИЯ: НОВАЯ СИСТЕМА РЕЗУЛЬТАТОВ

27. В соответствии с ОПР-13 проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. подчинен достижению результатов. Общим принципом всей работы ВОЗ является то, что финансовые ресурсы должны использоваться только тогда, когда имеются основания ожидать поддающихся измерению результатов.

28. В проекте предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. представлена новая система результатов, в которой показано, в какой степени и каким образом вводимые ресурсы и промежуточные результаты трансформируются в достижение целей трех миллиардов и обеспечивают максимальное воздействие на жизнь людей на страновом уровне. Система результатов описана ниже и в схематичном виде представлена на Рисунке 1.

ЦЕЛИ ТРЕХ МИЛЛИАРДОВ И ТЕОРИЯ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ

29. Цели трех миллиардов – стержень системы результатов; осуществление и измерение результатов подчинено их достижению. Цели трех миллиардов демонстрируют четкую ориентацию Организации на достижение максимально возможного уровня здоровья, что является окончательной целью и уставной задачей ВОЗ.

30. В основе каждой из целей трех миллиардов положено по **три конечных результата**, которые охватывают множество программ и систем в рамках более комплексного подхода. Работа по достижению этих конечных результатов будет распределена между Секретариатом, государствами-членами и партнерами.

31. Для достижения конечных результатов был разработан набор соответствующих **промежуточных результатов**, которые представляют собой конкретные задачи, за выполнение которых отвечает Секретариат. Промежуточные результаты формулируются в рамках нового процесса планирования, предполагающего определение на страновом уровне того, какую работу надлежит выполнить ВОЗ.

32. Цели трех миллиардов не являются взаимоисключающими; они, напротив, открывают возможности для синергизма и межсекторальной работы, тем самым обеспечивая гораздо более комплексный подход чем в прошлом.

33. Достижение целей трех миллиардов будет определяться достижением девяти конечных результатов, по три на каждую миллиардную цель. Ниже приводится перечень этих конечных результатов.

(1) Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек

- Конечный результат 1.1. – Расширение доступа к качественным основным услугам здравоохранения
- Конечный результат 1.2 – Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения

- Конечный результат 1.3 – Расширение доступа к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи

Конечные результаты 1.1 и 1.2, являющиеся частью задачи 3.8 Целей в области устойчивого развития, по существу отражают саму суть всеобщего охвата услугами здравоохранения, а конечный результат 1.3 имеет важнейшее значение для обеспечения эффективности оказания услуг и доступа к медицинской продукции в тех случаях, когда этот доступ влечет за собой финансовые трудности.

(2) Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек

- Конечный результат 2.1 – Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения
- Конечный результат 2.2 – Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий
- Конечный результат 2.3 – Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них

В рамках конечного результата 2.1 делается акцент на деятельности, связанной с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), и проведении совместной внешней оценки для помощи странам в обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Работа по достижению конечного результата 2.2 заключается в профилактике таких заболеваний, как холера, желтая лихорадка и грипп, а также болезней, вызванных особо опасными возбудителями, которые могут получить широкое распространение в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения или стать их причиной. Работа по достижению конечного результата 2.3 заключается в помощи странам в области выявления чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирования на них.

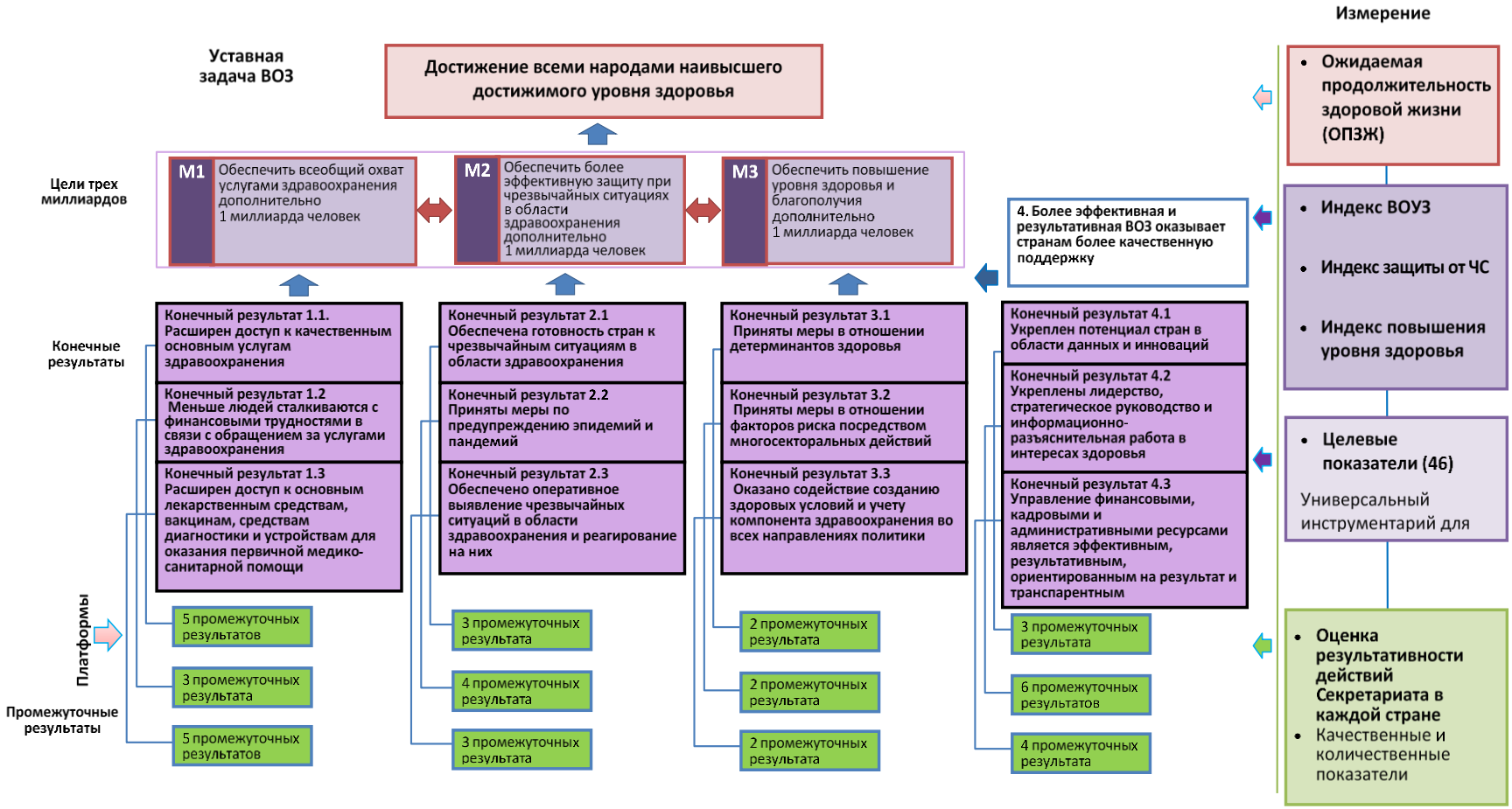
(3) Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек

- Конечный результат 3.1 – Приняты меры в отношении детерминантов здоровья
- Конечный результат 3.2 – Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий
- Конечный результат 3.3 – Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики

В рамках этого составного блока будет обеспечиваться поддержка многосекторальной деятельности вне систем здравоохранения, а также руководящей роли министерств здравоохранения в отношении выработки политики и ведения информационно-разъяснительной и нормотворческой деятельности. Конечный результат 3.1 включает в себя конкретные детерминанты здоровья – питание, насилие, водоснабжение и санитарию, климат и загрязнение воздуха. Конечный результат 3.2 касается таких факторов риска неинфекционных заболеваний, как употребление табака, потребление

соли, ожирение, физическая активность и *транс*жирные кислоты, а также другие значительные факторы риска для здоровья. В рамках этого блока также будет оказана поддержка работе по активизации каналов, необходимых для воздействия на эти детерминанты и факторы риска, включая партнерства с частным сектором и гражданским обществом, условия, такие как города, школы и рабочие места, а также многосторонние соглашения. Некоторые области, которые в значительной степени зависят от многосекторальных действий, такие как развитие детей и профилактика самоубийств, также будут охвачены работой в рамках этого блока в дополнение к многосекторальным аспектам мероприятий по борьбе с инфекционными болезнями.

Рисунок 1. Новые системы результатов



34. **Четвертый структурный блок** системы результатов заключается в укреплении роли ВОЗ как лидера и координатора глобальной работы в области здравоохранения и в совершенствовании данных и инновационной деятельности в интересах ускорения достижения целей трех миллиардов. Этот блок также включает в себя три конечных результата:

- Конечный результат 4.1 – Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций
- Конечный результат 4.2 – Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья
- Конечный результат 4.3 – Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным

35. Конечный результат 4.1 заключается в обеспечении эффективного использования данных, и его достижение позволит ВОЗ выполнять свою роль по установлению стандартов и отслеживанию тенденций, а также оценке результативности ОПР-13. Конечные результаты 4.2 и 4.3 повысят эффективность Организации за счет укрепления лидерства и стратегического руководства, а также более эффективного распоряжения всеми типами ресурсов (финансовыми, людскими и административными).

36. Таким образом, деятельность и бюджет Организации будут подчинены задаче по достижению девяти конечных результатов, лежащих в основе целей трех миллиардов, и трех конечных результатов, достигаемых посредством осуществления вспомогательных функций Организации. Цели трех миллиардов были сформулированы на основе цепочки результатов, которая стимулирует комплексный подход к деятельности и отражает более высокую степень подотчетности за достижение результатов.

Промежуточные результаты

37. Секретариат будет вносить вклад в достижение конечных результатов и целей трех миллиардов посредством работы по обеспечению **42 промежуточных результатов**. Промежуточные результаты были сформулированы таким образом, чтобы их достижение требовало совместной работы сразу множества программ посредством укрепления систем здравоохранения и многосекторальной деятельности.

38. Метод формулирования промежуточных результатов представляет собой значительный отход от практики составления предыдущих программных бюджетов, в которых промежуточные результаты распределялись по программным областям и были привязаны к конкретным заболеваниям. Комплексный подход к составлению проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. отражает более точную теорию преобразований, в рамках которой признается, что действия какой-либо одной отдельно взятой программы не позволят достичь конкретных программных результатов; напротив, результаты должны достигаться путем объединения усилий множества программ и систем здравоохранения, а также посредством многосекторальных действий. Сама структура промежуточных результатов отражает синергизм между этими действиями.

39. Система результатов была разработана таким образом, чтобы реализация платформ ОПР-13 обеспечивала результаты, необходимые для достижения всех целей трех миллиардов. Например, устойчивости к противомикробным препаратам соответствует отдельный промежуточный результат в рамках первого стратегического приоритета (достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения), но этот вопрос также фигурирует и в качестве составляющей двух других стратегических приоритетов.

ИЗМЕРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

40. Для проекта предлагаемого Программного бюджета был разработан трехуровневый механизм оценки воздействия, отражающий выбранную теорию преобразований. Секретариат будет обеспечивать мониторинг, измерение и представление отчетности по системе результатов, в том числе давая пояснения относительно того, каким образом Секретариат способствует достижению иерархически структурированных результатов в рамках системы результатов.

41. Механизм оценки воздействия ВОЗ показывает, как будет измеряться каждая иерархическая категория результатов. На самом высоком уровне этой иерархии будет измеряться ожидаемая продолжительность здоровой жизни. Этот показатель соответствует уставной задаче ВОЗ по обеспечению для всех людей наивысшего возможного уровня здоровья и благополучия, а также Цели в области устойчивого развития 3. На втором уровне иерархии результатов будут измеряться три индекса, отражающих ход работы по достижению каждой из целей трех миллиардов: обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек; обеспечить более эффективную защиту от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек; обеспечить более высокий уровень здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек. На третьем уровне будут измеряться программные целевые показатели, включенные в Механизм оценки воздействия ВОЗ и отражающие ход работы по выполнению приоритетных задач, поставленных каждой страной в рамках процесса планирования страновой поддержки. Целевые показатели Механизма оценки воздействия подлежат достижению путем совместной работы Секретариата, государств-членов и партнеров.

42. Государства-члены нередко задают вопрос: «Что конкретно будет делать Секретариат?» В проекте предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. ответ на этот вопрос дан в описании каждого промежуточного результата в подразделе под заголовком «Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?». Этот особый упор на то, «как» будет выполняться работа, – новая и неотъемлемая характеристика проекта предлагаемого Программного бюджета.

43. Секретариат также серьезным образом меняет методику измерения своей результативности и переходит от агрегирования информации по принципу «сверху вниз» к измерению реального воздействия ВОЗ на уровне стран. Секретариат будет измерять достижение промежуточных результатов для демонстрации своего вклада в достижение конечных результатов, а также обеспечения реального воздействия в каждой стране. Для этой цели Секретариат будет все более систематически использовать качественные тематические исследования. Секретариат будет совмещать измерение своего вклада с представлением отчетности о достижении целевых показателей, входящих в механизм оценки воздействия, на страновом уровне.

44. Секретариат подготовит конкретный план по достижению целей трех миллиардов, который будет содержать описание стратегии и цепочки действий, необходимых для их достижения; описание и оценку факторов преобразований; перечень приоритетных действий, выполнение которых будет в наибольшей степени способствовать достижению целей трех миллиардов; конкретные целевые показатели; описание траекторий дальнейшей работы. Этот процесс планирования практической деятельности позволит выработать набор ключевых индикаторов, с помощью которых будет измеряться то, каким образом вклад Секретариата

влияет на достижение конечных результатов и обеспечение воздействия. Эти дополнительные индикаторы будут включены в редакцию проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг., которая будет представлена Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2019 года.

45. Секретариат будет продолжать представлять государствам-членам доклады об исполнении программного бюджета в рамках процессов среднесрочного обзора и оценки по итогам двухгодичного периода. Первый полный доклад, подготовленный с использованием описанной методологии мониторинга, измерения и отчетности, будет представлен по итогам среднесрочного обзора в 2020 году. Оценка исполнения Программного бюджета на 2018–2019 гг. по итогам двухгодичного периода будет использоваться для перехода на новую методологию и позволит выполнить более детальный анализ исходных показателей для дальнейшей работы.

46. Акцент на результатах также является исходной предпосылкой в рамках практикуемого ВОЗ подхода по **рациональному использованию средств**. Для оценки рациональности использования средств также потребуется измерять эффективность практической деятельности, для чего будет использоваться система измерения результатов, представленная на Рисунке 1.

БЮДЖЕТ

47. Проект предлагаемого Программного бюджета разрабатывался в два последовательных этапа. Первый этап заключался в составлении на период 2020–2021 гг. Программного бюджета высокого уровня по принципу «сверху вниз», в котором для целей консультации с региональными комитетами были установлены общие параметры бюджетного финансирования основных бюро. На втором этапе, который был посвящен разработке планов страновой поддержки, появилась возможность определить расходы бюджета по принципу «снизу вверх» в рамках установленных основным бюро общих бюджетных параметров, обеспечив всесторонний учет приоритетов стран и ориентацию бюджета на достижение результатов.

48. В сформированном таким образом проекте предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. были подтверждены основные принципы построения бюджета, которые были указаны в документе, представленном на рассмотрение региональных комитетов, и заключались в переориентации инвестиций на реализацию стратегических приоритетов и возврате к запланированным темпам работы ВОЗ по достижению Целей в области устойчивого развития; наращивании инвестиций на национальном уровне в целях воздействия на здоровье населения в каждой стране; и росте ассигнований, направляемых на нормативную работу для стимулирования изменений и повышения результативности работы в странах.

49. Как показано в Таблице 1 выше, общая сумма предлагаемого бюджета увеличилась на 8% по сравнению с 2018–2019 годами. При этом важно обратить внимание на перераспределение и перенос ресурсов между уровнями, между основным бюджетом и специальными программами, а также на изменения, призванные укрепить некоторые функции ВОЗ, а именно глобальные общественные блага, данные и инновации и техническую помощь в странах, для достижения необходимого воздействия.

50. В ОПР-13 представлено пять основных областей для наращивания ассигнований в базовый компонент Программного бюджета. Различия между Программным бюджетом на 2018–2019 гг. и предлагаемым Программным бюджетом на 2020–2021 гг. описаны ниже и отображены на Рисунке 2.

(a) Расходы на укрепление потенциала ВОЗ в области выполнения обязательств в странах оцениваются на уровне 132 млн. долл. США. Такой приток ресурсов позволит страновым бюро укреплять свой потенциал в рамках процесса осуществления ОПР-13 и будет необходим для переориентации и внедрения новой модели работы на уровне стран, которая в большей степени отвечает потребностям стран в поддержке.

(b) Значительные вложения в размере 227,4 млн. долл. США запланированы на поддержку деятельности в области эпиднадзора, иммунизации, контейнмента и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и принятия ответных мер, на которую повлияет сворачивание мероприятий по борьбе с полиомиелитом. Конкретные параметры этих планов нуждаются в дальнейшей проработке с учетом продления Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита до конца 2023 г., что может повлиять на сроки реализации переходного периода в некоторых странах.

(c) В целях расширения работы ВОЗ по оказанию поддержки в области данных и инноваций предлагается предусмотреть дополнительные ассигнования в размере 108 млн. долл. США. Эти предлагаемые расходы призваны обеспечить реализацию предусмотренного в ОПР-13 стратегического изменения, заключающегося в том, чтобы ориентировать глобальные общественные блага, такие как нормативные руководства, данные, научные исследования и инновации, на достижение реальных результатов. Точные и своевременно предоставляемые данные являются важнейшим ресурсом, необходимым государствам-членам для выполнения предусмотренных Целями в области устойчивого развития задач и целей, касающихся ВОУЗ, чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и улучшения показателей здоровья населения. В качестве куратора и хранителя данных, ответственного за мониторинг достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, ВОЗ нуждается в данных для оценки эффективности работы, повышения качества программных решений и укрепления подотчетности. Поэтому Секретариату будет необходимо активизировать свою деятельность в поддержку укрепления потенциала в области совершенствования систем обработки данных, а также аналитических возможностей для отслеживания прогресса в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития. Эта деятельность будет по необходимости включать в себя учет принципа справедливости и дезагрегацию данных, представление отчетности на национальном и субнациональном уровнях и разработку актуальных и качественных нормативных руководств, способствующих достижению результатов в приоритетных областях ОПР-13 на трех уровнях Организации.

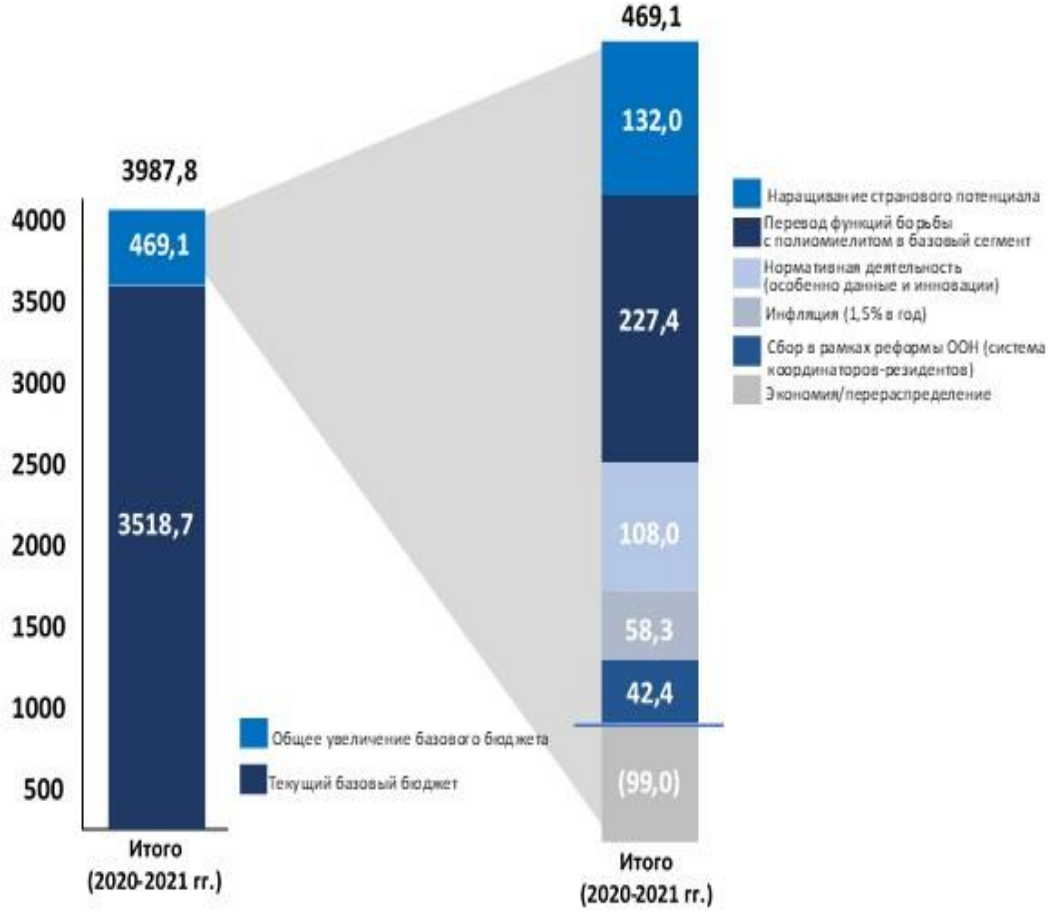
(d) Сумма в 42,4 млн. долл. США, предложенная в отношении предусмотренного реформой Организации Объединенных Наций сбора на содействие укреплению системы координаторов-резидентов в соответствии с резолюцией 72/279 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, рассчитана ориентировочно исходя из положений резолюции. Она включает в себя как дополнительные средства для содействия укреплению системы координаторов-резидентов, так и увеличение взноса ВОЗ в рамках механизма совместного несения расходов Группы Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию.

(e) В целях поддержания покупательской способности ВОЗ в течение двухгодичного периода коэффициент инфляции оценивался на уровне 1,5% в год, что соответствует увеличению бюджета на 58,3 млн. долл. США. Данный показатель вполне реалистичен с учетом того, что Секретариат осуществляет свою деятельность во многих районах, характеризующихся высоким инфляционным давлением.

(f) Предлагаемый целевой показатель экономии за счет оптимизации/перераспределения ресурсов в размере 99 млн. долл. США частично компенсирует предложенное увеличение бюджета на 2020–2021 гг.; вся эта сумма используется в рамках бюджета штаб-квартиры.

51. Общие параметры бюджетов основных бюро, в рамках которых были составлены подробные бюджетные сметы по принципу «снизу вверх», были определены с учетом этих стратегических инвестиций.

Рисунок 2. Конкретные компоненты предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг., предусматривающие увеличение расходов (млн. долл. США)



ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ СТРАНОВОГО УРОВНЯ

52. Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. демонстрирует суть новой стратегии, которая заключается в значительном увеличении бюджетных ассигнований на уровне стран. В Таблице 2 показано увеличение бюджета базовых программ на уровне страновых бюро на 4,6% (341 млн. долл. США) по сравнению с бюджетом 2018–2019 годов. Бюджеты региональных бюро и штаб-квартиры предлагается снизить, соответственно, на 0,4% и 4,1% по сравнению с базовым сегментом 2018–2019 годов.

Таблица 2. Проект Предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг., только базовый сегмент, по уровням Организации (млн. долл. США)[a]

Основные бюро	Страновые бюро		Региональные бюро		Штаб-квартира[b]		Итого	
	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.
Африка	551,7	698,2	282,4	308,9	–	–	834,1	1 007,1
Америка	118,0	127,9	72,1	91,1	–	–	190,1	219,0
Юго-Восточная Азия	186,5	281,3	102,3	112,2	–	–	288,8	393,5
Европа	94,0	112,8	162,4	169,2	–	–	256,4	282,0
Восточное Средиземноморье	223,8	271,7	112,2	126,3	–	–	336,0	398,0
Западная часть Тихого океана	163,7	187,1	117,6	126,7	–	–	281,3	313,8
Штаб-квартира	–	–	–	–	1 332,0	1 332,0	1 332,0	1 332,0
Итого	**1 337,7**	**1 678,9**	**849,0**	**934,4**	**1 332,0**	**1 332,0**	**3 518,7**	**3 945,4**
Сбор в рамках реформы Организации Объединенных Наций (система координаторов-резидентов)	–	–	–	–	–	–	–	42,4
Общий итог	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**3 987,8**
Распределение по уровням (% от общей суммы)	**38,0**	**42,6**	**24,1**	**23,7**	**37,9**	**33,8**	**100,0**	**100,0**

[a] Если не указано иначе.

[b] В Программном бюджете на 2018–2019 гг. базовый сегмент для штаб-квартиры предусматривает статьи расходов для Специальной программы ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов по тропическим болезням и Специальной программы ПРООН/ЮНФПА/ЮНИСЕФ/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных работников в области воспроизводства населения. Расходы на обе программы включены в предлагаемый Программный бюджет на 2020–2021 годы.

53. Значительное увеличение бюджета на уровне страновых бюро предусмотрено в Африканском регионе и Регионе Юго-Восточной Азии и составляет 147 млн. долл. США и 95 млн. долл. США, соответственно. Значительное увеличение ассигнований в Регионе Юго-Восточной Азии в основном связано с переводом ключевых функций борьбы с полиомиелитом в число основных функций общественного здравоохранения, особенно в Индии и Бангладеш.

54. В Таблице 3 показан рост инвестиций ВОЗ в технический потенциал страновых бюро в долларах США (то есть определенный в документе EB137/6 сегмент 1 за вычетом категории 6 на уровне странового бюро). Такой рост свидетельствует о серьезном намерении укрепить потенциал в странах за счет перераспределения значительных бюджетных средств на уровень страновых бюро. Ожидается, что данный компонент бюджета вырастет с 906,9 млн. долл. США в 2014–2015 гг. до 1427 млн. долл. США в 2020–2021 годах. При этом самое большое прогнозируемое увеличение при переходе на новый двухгодичный период составляет 313 млн. долл. США между периодами 2018–2019 гг. и 2020–2021 годов. Если данная тенденция будет реализована, то бюджет странового уровня по сравнению с 2014 г. вырастет почти на 60%.

Таблица 3. Изменение бюджетных ассигнований ВОЗ на укрепление технического потенциала в страновых бюро (сегмент 1)[a], в разбивке по регионам (млн. долл. США)

Регион	2014–2015 гг. (модель C)[b]	2016–2017 гг.[c]	2016–2017 гг., пересмотренные данные[d]	2018–2019 гг.	Предлагаемый Программный бюджет на 2020-2021 гг.	Увеличение в 2020-2021 гг. по сравнению с 2018–2019 гг.
Африка	369	447	483	470	621	151
Америка	78	98	98	105	108	3
Юго-Восточная Азия	146	158	154	159	248	89
Европа	42	57	62	68	77	9
Восточное Средиземноморье	133	148	165	175	214	39
Западная часть Тихого океана	138	136	135	138	159	22
Итого	**907**	**1 044**	**1 097**	**1 115**	**1 427**	**313**

[a] См. документ EB137/6.

[b] Модель, основанная на нулевых потребностях в отношении показателей выше медианного значения ОЭСР, см. документ EB137/6.

[c] Без учета Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

[d] Пересмотренные в 2016 г. данные с учетом Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

55. Увеличение этих ассигнований преследует цель наиболее эффективным, результативным, комплексным и своевременным образом обеспечить страны необходимой поддержкой. Оно призвано предоставить страновым бюро достаточные возможности для содействия достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.

56. В Таблице 4 показана относительная доля сегмента 1 в стратегическом распределении бюджетных возможностей. Относительная доля бюджетов странового уровня по каждому региону не выходит за рамки согласованного изменения данной процентной доли, которое должно быть достигнуто к 2022–2023 гг., и соответствует решению WHA69(16).

Таблица 4. Изменение стратегического распределения бюджетных возможностей на техническое сотрудничество на страновом уровне – только по сегменту 1[a]

Регион	Стратегическое распределение бюджетных возможностей (%)					
	2014–2015 гг. (модель C)[b]	2016–2017 гг.[c]	2016–2017 гг., пересмотренные данные[d]	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.	2022–2023 гг. (модель C)[b]
Африка	42,3	42,8	44,0	42,1	42,1	43,4
Америка	8,4	9,4	9,0	9,5	8,3	11,3
Восточное Средиземноморье	14,3	14,2	15,0	15,7	15,3	14,2
Европа	4,5	5,5	5,7	6,1	6,0	6,4
Юго-Восточная Азия	15,7	15,1	14,1	14,2	17,6	14,1
Западная часть Тихого океана	14,8	13,0	12,3	12,4	10,7	10,6
Итого	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

[a] См. документ EB137/6.

[b] Модель, основанная на нулевых потребностях в отношении показателей выше медианного значения ОЭСР, см. документ EB137/6.

[c] Без учета Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

[d] Пересмотренные в 2016 г. данные с учетом Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

57. Вместе с тем, относительный объем бюджетных возможностей в Регионе Юго-Восточной Азии значительно вырос по сравнению с другими регионами в результате перевода бюджетов определенных функций по борьбе с полиомиелитом в базовый сегмент. В случае Региона стран Америки бюджет сегмента 1 в процентах уменьшается, однако его общая сумма в долларах США увеличивается.

Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. в разбивке по стратегическим приоритетам и уровням

58. В Таблице 5 представлен проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. в разбивке по стратегическим приоритетам и уровням; кроме того, он показан в сравнении с Программным бюджетом на 2018–2019 годы.

Таблица 5. Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. в разбивке по стратегическим приоритетам и уровням в сопоставлении с Программным бюджетом на 2018–2019 гг.[a]

	Одобренный Программный бюджет на 2018–2019 гг. (млн долл. США)	Доля стратегических приоритетов 2018–2019 гг. в общем базовом бюджете %	Предлагаемый Программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Доля стратегических приоритетов 2020–2021 гг. в общем базовом бюджете %	Изменения в 2020–2021 гг. по сравнению с 2018–2019 гг. (млн долл. США)
М1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек	**1328,9**	**38**	**1379,6**	**35**	**50,8**
Страновые бюро	607,6	46	650,1	47	42,6
Региональные бюро	283,5	21	314,0	23	30,5
Штаб-квартира	437,8	33	415,5	30	-22,3
М2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек	**635,5**	**18**	**948,7**	**24**	**313,2**
Страновые бюро	233,7	37	490,1	52	256,4
Региональные бюро	190,4	30	230,4	24	40,1
Штаб-квартира	211,4	33	228,2	24	16,8
М3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек	**409,6**	**12**	**433,2**	**11**	**23,6**
Страновые бюро	163,2	40	193,9	45	30,7
Региональные бюро	112,8	28	112,5	26	-0,3
Штаб-квартира	133,6	33	126,8	29	-6,8
4-Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки ею стран	**1144,7**	**33**	**1183,9**	**30**	**39,2**
Страновые бюро	333,0	29	344,8	29	11,8
Региональные бюро	262,5	23	277,5	23	15,0
Штаб-квартира	549,2	48	561,5	47	12,3
Сбор в рамках реформы Организации Объединенных Наций	0,0		42,4		42,4
Промежуточный итог — базовый бюджет	**3518,7**		**3987,8**		**469,1**
Полиомиелит	902,8		798,0		-104,8
ИТОГО	**4421,5**		**4785,8**		**364,3**

[a] Для обеспечения возможности сопоставления Программный бюджет на 2018–2019 гг. был перераспределен по категориям новой системы планирования на 2020–2021 годы.

59. Повышение доли бюджета страновых бюро по всем стратегическим приоритетам свидетельствует о переориентации ресурсов Организации на деятельность, обеспечивающую воздействие на здоровье населения в странах.

60. Наибольшая доля средств как в Программном бюджете на 2018–2019 г., так и в проекте предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. выделяется на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения, играющего центральную роль в работе ВОЗ. Тем не менее, исполнение предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. будет отличаться от предыдущих бюджетов такими особенностями, как комплексный подход к решению проблем

здравоохранения, отход от программной модели, ориентированной на конкретные болезни, и направленность на достижение результатов на уровне стран.

61. Предлагаемый Программный бюджет на 2020–2021 гг. предусматривает увеличение с 18% до 24% доли бюджетных средств, выделяемых на достижение стратегического приоритета М2. Такое увеличение частично объясняется увеличением на 227 млн. долл. США финансирования переходного периода после ликвидации полиомиелита и переносом бюджета Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ГПГ) в предлагаемый базовый сегмент бюджета на 2020-2021 годы.

62. Кроме того, увеличены ассигнования на достижение стратегического приоритета М3. Хотя их доля в общей сумме предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. уменьшается на 1%, в результате увеличения ассигнований на уровне стран бюджет на достижение этого приоритета в абсолютном выражении увеличился на 23,6 млн. долл. США.

63. Рисунок 3 и Таблица 6 наглядно иллюстрируют корреляцию между приоритетами, выбранными на уровне стран, и бюджетом на 2020–2021 гг., сформированным по принципу «снизу вверх». Как показано на Рисунке 3, наибольшее число государств-членов считают высокоприоритетными конечные результаты 1.1 (Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения), 2.1 (Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения), 3.2 (Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий) и 4.1 (Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций)[1]. В Таблице 6 показано, что эти конечные результаты обеспечены наибольшим бюджетным финансированием в рамках соответствующих приоритетов (тот факт, что бюджет конечного результата 2.2 больше, чем конечного результата 2.1, полностью объясняется бюджетным финансированием переходного периода после ликвидации полиомиелита и ГПГ; если отбросить эти статьи, то сумма бюджета конечного результата 2.1 превысит ассигнования на достижение конечного результата 2.2.).

[1] Высокий приоритет означает, что страна обладает ограниченными возможностями и нуждается во всемерной поддержке ВОЗ для разрешения ситуации/удовлетворения потребностей.

Рисунок 3. Высокоприоритетные конечные результаты, отобранные в рамках определения приоритетов по принципу «снизу вверх»

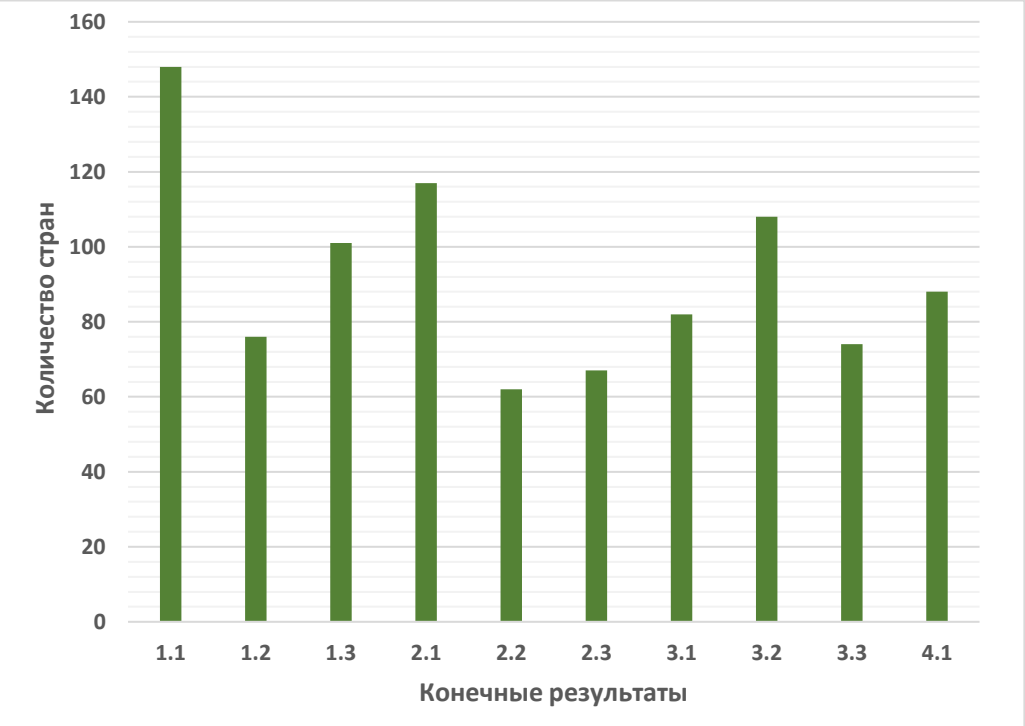


Таблица 6. Проект Предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг., базовый сегмент (млн. долл. США)

Стратегические приоритеты/ конечные результаты	Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг., базовые программы				
	Страновые бюро	Региональные бюро	Штаб-квартира	Итого	% от общей суммы
М1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек					
1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	521,1	192,3	258,2	971,6	24
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения	50,7	30,0	26,0	106,7	3
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	78,3	91,8	131,3	301,3	8
Промежуточный итог по М1	**650,1**	**314,0**	**415,5**	**1379,6**	

М2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек					
2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	125,4	37,2	58,1	220,8	6
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	250,4	142,3	97,1	489,7	12
2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	114,3	50,9	73,0	238,2	6
Промежуточный итог по М2	**490,1**	**230,4**	**228,2**	**948,7**	
М3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек					
3.1. Приняты меры в отношении детерминантов здоровья	57,5	33,3	45,0	135,8	3
3.2. Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий	92,7	54,5	56,4	203,6	5
3.3. Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики	43,7	24,7	25,4	93,8	2
Промежуточный итог по М3	**193,9**	**112,5**	**126,8**	**433,2**	
Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки ею стран					
4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	93,3	77,6	260,2	431,2	11
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	121,4	110,0	156,6	388,0	10
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	130,1	89,9	144,7	364,6	9
Промежуточный итог по блоку 4	**344,8**	**277,5**	**561,5**	**1183,9**	
Сбор в рамках реформы Организации Объединенных Наций				42,4	
Итого – проект предлагаемого Программного бюджета на 2020-2021 гг.	**1678,9**	**934,5**	**1332,0**	**3987,8**	

64. В Таблице 7 представлены ориентировочно запланированные на в 2020–2021 гг. параметры финансирования платформ ОПР-13, а именно: борьбы с неинфекционными заболеваниями, инфекционными болезнями и устойчивостью к противомикробным препаратам, охвата всего жизненного цикла и борьбы с последствиями изменения климата для здоровья. Данные параметры не предназначены для целей бюджетного планирования, но показывают, что этим областям было уделено повышенное внимание в проекте предлагаемого Программного бюджета 2020–2021 гг. с учетом важной роли, которая была отведена им государствами-членами в Программном бюджете на 2018–2019 годы. Из Таблицы 7 четко

следует, что в 2020–2021 гг. Секретариат стремится обеспечить непрерывность деятельности в этих областях; ее планируется вести комплексным образом, достигая сразу целого ряда конечных результатов и стратегических приоритетов. Приведенные ориентировочные параметры могут измениться в ходе оперативного этапа процесса планирования; обновленная информация будет представлена на веб-портале Программного бюджета.

Таблица 7. Отдельные области повышенного внимания в Программном бюджете на 2018–2019 гг. и проекте предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. (млн долл. США)

Область повышенного внимания	Программный бюджет на 2018–2019 гг.	Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг.	Изменение
Развитие человеческого капитала на протяжении всей жизни	498,2	521,4	23,2
Ускорение действий по профилактике неинфекционных заболеваний и содействие укреплению психического здоровья.	351,4	362,8	11,4
Ускорение элиминации и ликвидации инфекционных болезней, имеющих масштабные последствия	491,7	511,5	19,8
Борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам.	41,7	42,7	1,0
Принятие мер в отношении последствий изменения климата для здоровья населения в малых островных развивающихся государствах и других уязвимых государствах.	107,6	109,9	2,3
Итого	**1 490,6**	**1 548,2**	**57,6**

65. Представленные в настоящем документе бюджетные суммы представляют собой первые результаты продолжающейся разработки планов страновой поддержки, а также планирования и расчета затрат в отношении глобальных благ. В настоящее время они проходят всестороннюю проверку в региональных бюро и штаб-квартире ВОЗ и поэтому подлежат корректировке в следующей версии проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 годы.

66. Полный вариант предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. в разбивке по стратегическим приоритетам, конечным результатам, основным бюро и уровням представлен в Таблице 8.

Таблица 8. Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. в разбивке по основным бюро (млн. долл. США)

Конечные результаты	Африка			Америка			Юго-Восточная Азия			Европа			Восточное Средиземноморье			Западная часть Тихого океана			Штаб-квартира	Итого
	Страновые бюро	Региональное бюро	Итого	Страновые бюро	Региональное бюро	Итого	Страновые бюро	Региональное бюро	Итого	Страновые бюро	Региональное бюро	Итого	Страновые бюро	Региональное бюро	Итого	Страновые бюро	Региональное бюро	Итого		
М1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек																				
1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	212,2	32,2	**244,4**	37,4	21,9	**59,3**	97,1	35,4	**132,5**	33,4	44,1	**77,4**	77,9	24,2	**102,1**	63,1	34,6	**97,6**	**258,2**	**971,6**
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения	22,4	15,2	**37,6**	1,4	1,4	**2,8**	6,1	1,7	**7,9**	4,7	6,4	**11,1**	10,4	2,8	**13,2**	5,7	2,3	**8,1**	**26,0**	**106,7**
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	26,3	55,4	**81,7**	5,6	6,6	**12,2**	16,2	6,7	**22,9**	5,5	10,3	**15,9**	12,3	5,2	**17,6**	12,3	7,5	**19,8**	**131,3**	**301,3**
Итого по М1	260,9	102,8	363,7	44,4	30,0	74,3	119,5	43,8	163,3	43,6	60,8	104,4	100,6	32,2	132,9	81,1	44,4	125,5	415,5	1,379,6
М2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек																				
2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	54,6	0,2	**54,8**	3,6	2,2	**5,8**	11,7	4,2	**15,9**	10,5	8,7	**19,3**	31,3	11,7	**43,0**	13,6	10,2	**23,8**	**58,1**	**220,8**
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	120,9	100,1	**221,0**	10,2	5,7	**15,9**	72,5	7,5	**80,0**	1,8	12,1	**13,9**	35,7	12,0	**47,7**	9,2	4,9	**14,2**	**97,1**	**489,7**
2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	57,0	0,2	**57,2**	21,6	7,4	**28,9**	7,2	5,4	**12,6**	5,0	7,5	**12,4**	18,1	15,1	**33,2**	5,4	15,4	**20,8**	**73,0**	**238,2**
Итого по М2	232,5	100,5	333,0	35,4	15,3	50,6	91,4	17,2	108,6	17,3	28,3	45,6	85,2	38,8	123,9	28,3	30,5	58,7	228,2	948,7
М3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек																				
3.1. Приняты меры в отношении детерминантов здоровья	18,3	4,5	**22,8**	4,0	3,5	**7,5**	8,5	3,5	**11,9**	2,7	16,4	**19,2**	6,6	2,0	**8,6**	17,3	3,5	**20,8**	**45,0**	**135,8**
3.2. Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий	41,3	25,7	**67,0**	9,2	6,6	**15,8**	12,4	3,2	**15,6**	7,0	9,4	**16,4**	7,3	3,6	**10,9**	15,5	6,0	**21,5**	**56,4**	**203,6**
3.3. Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики	19,0	4,4	**23,4**	10,0	7,1	**17,1**	2,6	1,1	**3,7**	1,9	5,6	**7,5**	4,0	2,5	**6,5**	6,3	3,9	**10,2**	**25,4**	**93,8**
Итого по М3	78,6	34,6	113,2	23,2	17,2	40,4	23,5	7,7	31,2	11,6	31,5	43,1	17,8	8,1	25,9	39,1	13,4	52,6	126,8	433,2
4. Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки ею стран																				
4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	49,0	18,7	**67,7**	5,5	7,3	**12,8**	13,4	8,5	**21,9**	4,3	11,3	**15,6**	10,2	20,0	**30,1**	10,9	11,9	**22,8**	**260,2**	**431,2**
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	33,1	22,4	**55,5**	7,4	9,1	**16,5**	16,6	16,2	**32,8**	24,3	27,9	**52,2**	23,7	15,6	**39,4**	16,4	18,7	**35,1**	**156,6**	**388,0**
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	44,1	29,9	**74,0**	12,0	12,3	**24,3**	16,9	18,7	**35,6**	11,6	9,4	**21,0**	34,1	11,7	**45,8**	11,3	7,8	**19,1**	**144,7**	**364,6**
Итого по блоку 4	126,2	71,0	197,2	24,9	28,7	53,6	46,9	43,5	90,4	40,2	48,6	88,9	68,0	47,3	115,3	38,6	38,4	77,0	561,5	1183,9
Сбор в рамках реформы Организации Объединенных Наций																				42,4
Промежуточный итог по базовому бюджету	698,2	308,9	**1007,1**	127,9	91,1	**219,0**	281,3	112,2	**393,5**	112,8	169,2	**282,0**	271,7	126,3	**398,0**	187,1	126,7	**313,8**	**1332,0**	**3987,8**
Полиомиелит[a]																				798,0
Итого	**698,2**	**308,9**	**1007,1**	**127,9**	**91,1**	**219,0**	**281,3**	**112,2**	**393,5**	**112,8**	**169,2**	**282,0**	**271,7**	**126,3**	**398,0**	**187,1**	**126,7**	**313,8**	**1332,0**	**4785,8**
Операции в случае чрезвычайных ситуаций и призывов																				1000,0

a Подлежит уточнению в документе по предлагаемому Программному бюджету, который будет представлен на Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Ресурсы по борьбе с полиомиелитом и перевод соответствующих функций в базовый сегмент Программного бюджета

67. Совет по надзору за полиомиелитом одобрил новый многолетний бюджет финансирования программы по борьбе с полиомиелитом начиная с 2019 г., который включает в себя связанные с полиомиелитом бюджеты ВОЗ на 2020–2021 гг. и 2022–2023 годы. Одобренный бюджет на деятельность по борьбе с полиомиелитом составляет 1 025 млн. долл. США и на 98 млн. долл. США превышает значение, указанное в документе о программном бюджете, который был представлен региональным комитетам.

68. Стратегический план действий в отношении переходного периода после ликвидации полиомиелита и постсертификационного периода[1] увязан с ОПР-13. Инвестиции в продолжение работы по проблеме полиомиелита и соответствующие последствия переходного периода могут быть разбиты на три категории:

(a) продолжающаяся работа по ликвидации полиомиелита;

(b) перевод и интеграция функций, выполняемых программой по борьбе с полиомиелитом, в базовый сегмент Программного бюджета;

(c) кампании по иммунизации до прекращения использования оральной полиовакцины и поддержание запасов полиовакцины.

69. В отношении изменения бюджетов ВОЗ, касающихся борьбы с полиомиелитом, был выбран поэтапный подход. В течение срока исполнения ОПР-13 масштабы операций по борьбе против полиомиелита будут сокращаться. В двухгодичные периоды 2020–2021 гг. и 2022–2023 гг. будет увеличиваться объем ресурсов, выделяемых для наращивания потенциала ВОЗ в интересах укрепления деятельности по эпиднадзору, иммунизации, контейнменту и обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и принятию ответных мер. Наконец, в 2022–2023 гг. будет увеличен объем ресурсов, выделяемых для сохранения мира свободным от полиомиелита после ликвидации полиовируса.

Реалистичность бюджета и источники финансирования

70. С учетом поставленных в ОПР-13 масштабных целей предлагаемое увеличение предлагаемого базового Программного бюджета на 2020–2021 гг. лишь в минимальной степени покрывает предполагаемые расходы на осуществление ОПР-13 в течение этого двухгодичного периода. При определении параметров бюджетных ассигнований на осуществление ОПР-13 во внимание принимался целый ряд критериев, в том числе реалистичность получения финансирования. В последующие двухгодичные периоды полноценное осуществление ОПР-13 и масштабное расширение усилий по достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития потребует дальнейшего наращивания инвестиций.

71. На 31 октября 2018 г. уровень финансирования Программного бюджета на 2018–2019 гг. составлял 101% для базового Программного бюджета (3 429 млн. долл. США)[2], что на 4% выше показателя на ту же дату в 2016 году. Тем не менее, необходимо продолжить работу по

[1] Документ A71/9.

[2] См. документ EB144/43, Обзор финансирования и исполнения Программного бюджета на 2018–2019 годы.

расширению базы доноров и повышению гибкости финансирования, поскольку это позволит более эффективно распоряжаться финансовыми средствами и более сбалансированно распределять ресурсы между всеми приоритетами ОПР-13.

72. С учетом этого ВОЗ стремится перестроить свое взаимодействие с донорами, в том числе предлагая им более тесно увязывать нецелевые и гибкие целевые средства со стратегическими приоритетами более высокого уровня.

73. Масштабные цели требуют смелых инвестиций. Предлагаемый Программный бюджет на 2020–2021 г. представляет собой решительный шаг в сторону наращивания ресурсов на уровне стран в сочетании со стратегическими инвестициями в столько необходимые глобальные общественные блага, в частности данные, что в совокупности может обеспечить достижение реальных результатов в странах. Таким масштабным целям и смелой стратегии должна соответствовать надежная поддержка и новые подходы к привлечению ресурсов и финансированию, реализуемые в рамках программы преобразований Организации. Ожидаемые источники финансирования Программного бюджета на 2020–2021 гг. указаны в Таблице 9; увеличение расходов по бюджету должно во всех случаях обеспечиваться за счет добровольных взносов, в отношении которых будут установлены повышенные целевые показатели. По этой предлагаемый Программный бюджет не предусматривает увеличения обязательных взносов.

Таблица 9. Источники финансирования предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. (млн. долл. США)

Источник финансирования	Проект предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг.
Обязательные взносы	956,9
Основные добровольные взносы	300,0
Добровольные взносы — целевые	2 730,9
Итого	**3 987,8**

ОБЗОР ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ

ОБЕСПЕЧИТЬ ОХВАТ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК

Всеобщий охват услугами здравоохранения позволяет каждому человеку пользоваться основными медико-санитарными услугами, не испытывая финансовых трудностей. Его достижение является наивысшим приоритетом для ВОЗ и одной из задач в рамках Целей в области устойчивого развития. Задача 3.8 Целей в области устойчивого развития состоит в том, чтобы 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.

В своей работе по выполнению задачи 3.8 Целей в области устойчивого развития ВОЗ руководствуется концепцией эффективного охвата: всеобщий охват услугами здравоохранения рассматривается в качестве механизма улучшения показателей здоровья и обеспечения того, чтобы услуги предоставлялись качественно и оказывали желаемое воздействие.

Предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. во многом следует этой логике, отражая два ключевых понятия – доступ к качественным основным услугам здравоохранения и облегчение финансовых трудностей – и одновременно предусматривая расширение доступа к медицинской продукции (лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и изделиям медицинского назначения).

Принятая ВОЗ концепция всеобщего охвата услугами здравоохранения охватывает целый спектр услуг в таких областях, как укрепление здоровья, профилактика, лечение, реабилитация и паллиативная помощь, а также все этапы жизненного цикла. Эта концепция служила основой для отбора контрольных показателей индекса всеобщего охвата услугами здравоохранения, учитывающего, в частности, такой критерий, как финансовая защита.

ВОЗ подчеркивает важность первичной медико-санитарной помощи как промежуточного шага к всеобщему охвату услугами здравоохранения и осуществлению принципа «никто не должен быть оставлен без внимания». ВОЗ и партнеры будут координировать оказание поддержки странам через совместную рабочую группу, с тем чтобы гарантировать всеобъемлющий, согласованный, сбалансированный и гибкий подход, учитывающий особенности каждой страны. Группа будет поддерживать тесное взаимодействие с Партнерством «Всеобщий охват услугами здравоохранения-2030» — многосекторальной платформой на базе ВОЗ и Всемирного банка, которая координирует работу по укреплению систем здравоохранения и включает в себя представителей стран и территорий, многосторонних и благотворительных организаций, гражданского общества и частного сектора. Кроме того, с учетом принципа гибкости первичной медико-санитарной помощи ВОЗ сформирует общеорганизационную группу для углубленного взаимодействия со странами по их запросам. Организация будет содействовать проведению оценки прогресса в развитии первичной медико-санитарной помощи и представлять свои заключения странам. Она будет также сотрудничать с другими группами, которые оказывают поддержку странам, включая проект «Приоритеты борьбы с болезнями».

Конечный результат 1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения

Согласно оценкам, 3,5 миллиарда человек в мире не имеют доступа к основным услугам здравоохранения. Даже в тех случаях, когда такие услуги доступны, они нередко предоставляются некачественно, небезопасно и разрозненно, а их распределение не отвечает принципу справедливости. Помимо этого, они зачастую не учитывают важнейших аспектов общественного здравоохранения, а именно: всю последовательность этапов жизненного цикла; специфические потребности различных групп населения; растущее бремя неинфекционных заболеваний; и нерешенные задачи, связанные с инфекционными болезнями. Реализация надежных стратегий в области первичной медико-санитарной помощи имеет решающее значение для обеспечения еще 1 миллиарда человек всеобщим доступом к услугам здравоохранения. Целевые показатели достижения конечного результата 1.1 представлены во Вставке 1, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро — в Таблице 10 ниже.

Вставка 1. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 1.1

- Расширение доступа к качественным основным услугам здравоохранения (включая услуги по укреплению здоровья и по оказанию профилактической, лечебной, реабилитационной и паллиативной помощи) с акцентом на первичную медико-санитарную помощь, измеряемое при помощи индекса ВОУЗ
- Повышение до 70% охвата основными услугами здравоохранения уязвимых групп населения, а также женщин и девочек в беднейшем квинтиле населения
- Снижение на 30% глобального коэффициента материнской смертности
- Сокращение на 30% предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет
- Увеличение до 66% доли женщин репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет), чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами
- Увеличение до 50% охвата девочек подросткового возраста (9–14 лет) вакцинацией против вируса папилломы человека
- Повышение до 25% доли женщин в возрасте от 30 до 49 лет, прошедших скрининг на рак шейки матки
- Увеличение до 85% охвата второй дозой корьсодержащей вакцины (КСВ)
- Элиминация по меньшей мере одной забытой тропической болезни в еще 30 эндемичных странах (общее совокупное число стран)
- Сокращение на 50% числа случаев смерти от туберкулеза (включая случаи смерти от ТБ среди людей с ВИЧ)
- Увеличение до 80% охвата лечением от РУ-ТБ
- Снижение на 50% смертности от малярии
- Сокращение на 40% числа случаев смерти, обусловленных гепатитом В или гепатитом С
- Сокращение на 73% числа новых случаев инфицирования ВИЧ на 1000 неинфицированных представителей каждого пола, возрастной группы и основных групп населения
- Достижение относительного сокращения на 20% преждевременной смертности (в возрасте 30–70 лет) от НИЗ (сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, диабета или хронических респираторных заболеваний) посредством профилактики и лечения

- Относительное сокращение на 20% распространенности случаев повышенного кровяного давления
- Увеличение до 50% охвата лечением тяжелых психических расстройств (медикаментозными, психосоциальными и реабилитационными услугами и услугами по последующему уходу)
- Повышение плотности и улучшение распределения кадровых ресурсов здравоохранения
- Уменьшение на 15 миллионов количества пожилых людей в возрасте 65 лет и старше, которые зависят от предоставления помощи

ТАБЛИЦА 10. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 1.1. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средизем-номорье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
1.1. Расширен доступа к качественным основным услугам здравоохранения	244,4	59,3	132,5	77,4	102,1	97,6	258,2	**971,6**
Итого по конечному результату 1.1	**244,4**	**59,3**	**132,5**	**77,4**	**102,1**	**97,6**	**258,2**	**971,6**

Промежуточный результат 1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг

Чтобы услуги здравоохранения имели подлинно всеобщий характер, необходимо реформировать системы здравоохранения, поставив во главу угла человека, а не болезни или медицинские учреждения. Системы здравоохранения, ориентированные на нужды людей, обходятся дешевле, работают эффективнее, лучше подготовлены к реагированию на кризисные ситуации в области здравоохранения и успешнее повышают грамотность населения в вопросах здоровья. Дальнейшая активизация усилий в области комплексного оказания услуг с акцентом на качественную первичную медико-санитарную помощь имеет решающее значение для улучшения показателей здоровья и охвата недостаточно обслуживаемых групп населения в интересах обеспечения того, чтобы никто не был оставлен без внимания.

КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- повышение эффективности всего спектра услуг здравоохранения, особенно государственных медико-санитарных услуг и первичной медико-санитарной помощи, и повышение качества помощи, в том числе апробация и внедрение пакетов основных услуг

и стандартов качества услуг на всех уровнях их оказания, особенно на уровне первичной медико-санитарной помощи;

- интеграция в рамках первичной медико-санитарной помощи услуг различных программ, особенно по борьбе с конкретными заболеваниями, и содействие укреплению комплексного обслуживания;
- анализ показателей оказания услуг здравоохранения, в том числе пакетов основных услуг;
- наращивание потенциала в целях совершенствования обслуживания, в том числе в таких областях, как стратегическое руководство, подотчетность, качество и безопасность, в частности путем улучшения гигиены и практических методов профилактики инфекций и инфекционного контроля в учреждениях здравоохранения в соответствии с рекомендациями ВОЗ;
- в случае необходимости – привлечение в процессе повышения качества обслуживания структур субнационального уровня, в том числе через взаимодействие с национальными партнерами, для укрепления окружных и районных систем здравоохранения и повышения стандартов оказания ими услуг на субнациональном уровне;
- содействие обмену опытом в области внедрения успешных моделей обслуживания;
- пропаганда и распространение успешных подходов, основанных на принципах общественного здравоохранения, в целях уменьшения неравенства, профилактики заболеваний, защиты и укрепления благополучия;
- стимулирование инноваций для повышения эффективности служб здравоохранения, рационализации их работы и укрепления справедливости;
- содействие применению цифровых технологий в интересах расширения прав и возможностей работников здравоохранения, а также удовлетворения потребностей местных сообществ и уязвимых групп в помощи по вопросам формирования служб здравоохранения;
- налаживание эффективного партнерства между государственным и частным секторами по вопросам первичной медико-санитарной помощи и создания единых сетей комплексного обслуживания, объединяющих структуры, оказывающие первичную, стационарную, долгосрочную медицинскую помощь, помощь на уровне местных сообществ и на дому;
- расширение первичной медико-санитарной помощи, в рамках которой будет обеспечиваться предоставление широкого спектра услуг и видов помощи, включая, но не ограничиваясь перечисленным, вакцинацию; скрининг; профилактику, контроль и ведение неинфекционных и инфекционных заболеваний; помощь и услуги, направленные на укрепление, сохранение и улучшение здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков и психического, сексуального и репродуктивного здоровья.

Промежуточный результат 1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья

Устойчивые системы здравоохранения служат фундаментом для принятия эффективных мер в отношении инфекционных, неинфекционных и психических заболеваний. Соответствующие программы будут вносить важнейший вклад в достижение цели по обеспечению охвата услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек. Потенциал систем

здравоохранения также имеет решающее значение для достижения цели по обеспечению еще 1 миллиарда человек более эффективной защитой при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения. Для достижения данного промежуточного результата Секретариат будет поддерживать и углублять интеграцию между программами, добиваться оптимизации оказания услуг и максимально задействовать сильные стороны программ по борьбе с отдельными заболеваниями.

Инфекционные болезни, имеющие масштабные последствия, в том числе ВИЧ/СПИД, туберкулез, малярия, болезни, поддающиеся профилактике с помощью вакцин, вирусный гепатит, инфекции, передаваемые половым путем, и забытые тропические болезни, до сих пор представляют собой серьезную угрозу здоровью населения, от которой ежегодно страдают более 2 миллиардов человек и умирают, согласно оценкам, 4 миллиона человек, хотя эти болезни поддаются профилактике и лечению. Самое большое количество случаев смерти – 1,3 миллиона – происходит по причине туберкулеза, за которым следует ВИЧ (940 000) и малярия (435 000), а от забытых тропических болезней ежегодно страдают около 1,5 миллиарда человек. Выпущенные в 2017 г. доклады свидетельствуют о том, что замедление прогресса в нескольких областях приведет к срыву выполнения задачи 3.3 Целей в области устойчивого развития. Правительства недостаточно активно поддерживают иммунизацию, а достижение целей глобального плана действий в отношении вакцин находится под вопросом.

Неинфекционные заболевания ежегодно становятся причиной преждевременной смерти 15 миллионов человек (взрослых в возрасте от 30 до 69 лет), в основном в странах с низким и средним уровнем доходов. Наибольшее количество смертей, вызванных неинфекционными заболеваниями, приходится на сердечно-сосудистые заболевания (17,9 миллиона смертей ежегодно), за которыми следуют онкологические заболевания (9 миллионов), заболевания органов дыхания (3,9 миллиона) и диабет (1,6 миллиона). Кроме того, на долю психических нарушений (включая неврологические и наркологические расстройства) приходится 10% глобального бремени болезней и 25% лет, прожитых с инвалидностью. Основные и наиболее действенные меры по борьбе с неинфекционными заболеваниями – направленные на ранее выявление, эффективное ведение случаев и своевременное лечение – могут приниматься в рамках первичной медико-санитарной помощи.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет предоставлять руководящие указания и техническую помощь в целях укрепления систем здравоохранения, расширения охвата основными услугами здравоохранения, совершенствования комплексного обслуживания и активизации необходимых практических мероприятий. Важную роль по-прежнему будет играть принцип справедливости, обеспечивающий возможность пользоваться преимуществами лечения и иммунизации каждому человеку, особенно из числа наиболее обездоленных, маргинализованных и труднодоступных групп населения, в том числе затронутых чрезвычайными ситуациями, с тем чтобы никто не был оставлен без внимания.

В области борьбы с инфекционными болезнями ВОЗ сосредоточит усилия на ускорении прогресса в странах с наиболее тяжелым бременем заболеваний и среди наиболее затронутых ими групп, а также на усилении координации между донорами, применении общегосударственных подходов и обеспечении подотчетности в синергетическом взаимодействии с такими ключевыми партнерами, как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом,

туберкулезом и малярией, Альянс по вакцинам ГАВИ, ЮНЭЙДС, Международный механизм закупки лекарственных средств (ЮНИТЭЙД), партнерство «Остановить туберкулез» и партнерство «Обратить вспять малярию».

Для достижения поставленных целей борьбы с инфекционными болезнями Секретариат будет взаимодействовать со странами в интересах укрепления моделей первичной медико-санитарной помощи и комплексного предоставления основных услуг здравоохранения с ориентацией на потребности людей. Руководствуясь этим подходом, Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- выполнение планов по экстренной организации «наверстывающего» лечения в Африке в связи с недостатком услуг по терапии ВИЧ, для устранения которого в регионе в ближайшие три года потребуется втрое расширить охват ВИЧ-терапией;
- охват к 2022 г. противотуберкулезной помощью и лечением 40 миллионов человек, в том числе страдающих туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, и предупреждение возникновения туберкулеза у 30 миллионов человек;
- осуществление инициативы «Тяжелое бремя требует высокой эффективности: адресные меры реагирования на малярию», которая призвана сократить количество случаев заболевания малярией и смертность от нее в Африке и Индии; для этого будет необходимо выработать решения, учитывающие местные условия и имеющиеся фактические данные, и содействовать странам в их реализации;
- обеспечение элиминации малярии по меньшей мере в 10 странах;
- осуществление программ по борьбе с вирусным гепатитом с акцентом на гепатит B и C;
- сокращение бремени забытых тропических болезней и трансмиссивных болезней посредством эффективной профилактической химиотерапии, активизации мер по ведению заболеваний и укрепления энтомологического эпиднадзора и региональных планов действий;
- укрепление национальных систем иммунизации в рамках повестки дня по укреплению готовности к чрезвычайным ситуациям и обеспечению безопасности в области здравоохранения;
- разработка эффективных и экономичных тестов для диагностики различных инфекций в местах оказания помощи, координация подготовки дорожной карты по разработке вакцин против целого ряда инфекций, передаваемых половым путем, и борьба с устойчивостью гонореи к противомикробным препаратам.

Секретариат будет также взаимодействовать со странами в деле укрепления потенциала систем здравоохранения в области профилактики и ведения неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистых заболеваний, диабета, онкологических и хронических респираторных заболеваний), помощи лицам с психическими заболеваниями (в том числе с неврологическими и наркологическими расстройствами) и инвалидностью, а также совершенствования неотложной, травматологической, реабилитационной и паллиативной помощи.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- укрепление комплексных подходов к внедрению, распространению и оценке пакета основных мероприятий в отношении неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи и пакетов технических мероприятий, таких как «HEARTS» и Программа действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области охраны психического здоровья (mhGAP), а также мероприятий по новым приоритетным задачам, таким как скрининг на рак шейки матки;
- принятие руководящих принципов и их адаптация к уникальным потребностям стран и обеспечение осуществления, мониторинга и оценки программ, а также создание цифровых инноваций и систем обработки данных для отслеживания и оптимизации охвата и эффективности проводимых мероприятий;
- укрепление потенциала в области межсекторального сотрудничества, разработка механизмов участия гражданского общества и укрепление компонентов систем здравоохранения, обеспечивающих принятие мер в отношении неинфекционных заболеваний (таких как управление цепями поставок и информацией);
- разработка руководств, основанных на фактических данных, с тем чтобы страны имели возможность брать на вооружение наиболее эффективные методы работы для решения специфических задач в области здравоохранения и расширять доступ к помощи в интересах наиболее уязвимых и подверженных рискам групп населения;
- разработка руководств и практических инструментов по внедрению стандартов качества мероприятий и услуг, а также мерам по сокращению стоимости лекарственных средств и технологий.

Промежуточный результат 1.1.3. Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла

Меры по охране здоровья на всех этапах жизненного цикла (охватывающие женщин, мужчин, новорожденных, детей, подростков и пожилых людей) способствуют реализации комплексной первичной медико-санитарной помощи. Справедливость, качество, доступность, механизмы оценки затрат и мониторинга являются важнейшими условиями обеспечения всеохватного доступа к услугам, отвечающего потребностям всех возрастных групп и особо учитывающего нужды наиболее уязвимых лиц и представителей групп риска. Подход, охватывающий весь жизненный цикл, имеет важнейшее значение для выполнения глобального обязательства использовать ориентированную на нужды людей первичную медико-санитарную помощь в качестве средства для охвата еще 1 миллиарда представителей всех возрастных групп.

Материнская смертность в настоящее время составляет 300 000 случаев в год и, как показывает, опыт, с трудом поддается сокращению на фоне ежегодной смертности детей на уровне 5 миллионов случаев, свыше половины из которых происходит в неонатальный период. Несмотря на произошедший спад детской смертности, сокращение смертности новорожденных, особенно в первые несколько дней жизни, оказалось более трудной задачей. Согласно оценкам, от сепсиса, пневмонии, диареи и малярии ежегодно умирают 1,8 миллиона детей, а респираторные инфекции входят в число ведущих причин смертности среди подростков. Одним из наиболее затратоэффективных мероприятий по охране здоровья детей является иммунизация, спасающая от 2 до 3 миллионов жизней в год. В случае расширения глобального

охвата иммунизацией может быть спасено еще 1,5 миллиона жизней. Вместе с тем, в 2017 г. плановой иммунизацией все еще не были охвачены 20 миллионов детей. Кроме того, под вопросом достижение запланированных показателей в области элиминации ряда болезней. Так, корь вновь приобрела эндемический характер во всех регионах. Национальным программам иммунизации крайне важно обратить внимание на эту проблему и заручиться необходимой политической поддержкой и финансированием.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат, руководствуясь подходом, охватывающим весь жизненный цикл, и укрепляя первичную медико-санитарную помощь и комплексное, ориентированное на нужды людей оказание основных услуг, будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- внедрение руководящих принципов повышения качества первичной медико-санитарной помощи женщинам в период беременности, на этапах схваток, родов и в послеродовом периоде в целях сокращения смертности и заболеваемости матерей и новорожденных;
- максимально эффективное распоряжение средствами, выделяемыми Глобальным фондом финансирования, и предоставление отчетности об осуществлении Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.) с опубликованием полученных данных;
- обеспечение разработки, апробации, внедрения и распространения инновационных решений по противодействию основным причинам смертности матерей и новорожденных (кровотечения, сепсис, гипертония и осложнения во время схваток и родов) с уделением особого внимания странам с наиболее тяжелым бременем смертности, особенно тем, которые участвуют в работе Сети ВОЗ по повышению качества помощи;
- внедрение нормативных руководств по оказанию помощи в дородовый, интранатальный и послеродовый период и охране здоровья новорожденных, а также обновление руководств по мере необходимости;
- широкое внедрение ключевых инноваций в области сокращения смертности и заболеваемости матерей и новорожденных, в том числе инструментов, позволяющих улучшить мониторинг родовой деятельности и оказание помощи; раннего и исключительно грудного вскармливания; применения метода кенгуру в отношении преждевременно родившихся младенцев и младенцев с низкой массой тела при рождении; надлежащего дополнительного питания; отзывчивого оказания помощи и упрощенной диагностики и лечения сепсиса новорожденных с тех случаях, когда они не могут быть направлены для получения специализированной помощи;
- широкое распространение практики комплексного ведения случаев пневмонии, диареи и малярии на уровне местных сообществ при уменьшении факторов уязвимости и повышении устойчивости, в том числе за счет улучшения питания;
- руководство разработкой политики, практических руководств, мероприятий по укреплению потенциала и отслеживанию воздействия в области иммунизации, а также укрепление и расширение систем иммунизации для лиц всех возрастов посредством новых вакцин, технологий, партнерств и практических мер;

- ускорение мер по борьбе с такими приоритетными болезнями, поддающимися профилактике с помощью вакцин, как полиомиелит, корь, краснуха, гепатит В и столбняк матерей и новорожденных, и реагирование на вспышки болезней;
- укрепление эпиднадзора за болезнями, поддающимися профилактике с помощью вакцин, путем расширения сетей лабораторий, повышения качества фактических данных для обеспечения максимальной результативности национальных программ иммунизации и дальнейшего содействия сбору, анализу и распространению качественной информации о болезнях, поддающихся профилактике с помощью вакцин;
- внедрение комплексной модели оказания помощи на базе местных сообществ, которая отвечает потребностям пожилых людей, уменьшает зависимость от ухода или задерживает возникновение такой зависимости и обеспечивает включение приоритетных мер помощи пожилым людям, в том числе в связи с деменцией, в пакет основных услуг в соответствии с принципом всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- разработка мер политики, призванных не оставить никого без внимания, позволяющих бороться с проявлениям гендерного неравенства и предусматривающих укрепление потенциала в области решения проблем уязвимых групп населения и других групп, в частности беженцев и мигрантов, которые часто не охвачены работой соответствующих служб;
- укрепление потенциала в области регулярного отслеживания и регистрации проявлений неравенства в области здравоохранения между группами населения на различных этапах жизненного цикла;
- развитие инноваций и цифровых технологий для обслуживания представителей всех возрастных групп.

Промежуточный результат 1.1.4. Страны имеют возможности для обеспечения эффективного стратегического руководства в сфере здравоохранения

Действенное стратегическое руководство работой систем здравоохранения характеризуется надлежащим объемом инвестиций общества в здравоохранение, транспарентностью, подотчетностью и реагированием на запросы общества. Решение этих задач может способствовать укреплению институтов здравоохранения и соответствующей нормативно-правовой базы. Всеохватные механизмы всеобщего участия имеют решающее значение для обеспечения еще 1 миллиарда человек доступом к услугам к 2023 году.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- разработка комплексных и экономически обоснованных национальных мер политики и стратегий в области здравоохранения, позволяющих эффективно развивать первичную медико-санитарную помощь для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, в том числе безопасности в этой сфере;
- укрепление и реформирование институтов системы здравоохранения, законодательства и нормативных актов, в том числе нормативно-правовой базы в отношении всеобщего охвата услугами здравоохранения, которые способствуют обеспечению доступа, качества и защиты от финансовых рисков;

- создание механизмов для продвижения подходов на основе участия всего общества, содействия расширению прав и возможностей отдельных лиц и сообществ по выполнению надзорных функций и представлению интересов граждан в рамках затрагивающих здоровье процессов принятия решений, а также укрепления гендерного равенства;
- работа с депутатами парламентов в поддержку принятия законодательства и выделения бюджетных средств для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- институциональное оформление общегосударственных подходов, подходов на основе участия всего общества и концепции учета интересов здоровья во всех направлениях политики посредством многосекторального, многостороннего и всеохватного сотрудничества со всеми заинтересованными сторонами национального и международного уровня на принципах подотчетности и транспарентности, а также посредством адресных усилий по привлечению частного сектора к делу содействия достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- разработка норм и стандартов в отношении мониторинга национальной политики и стратегий по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения, укрепление национального мониторинга и совершенствование отчетности о тенденциях и показателях охвата, а также создание нормативно-правовой базы для поощрения, контроля за соблюдением и мониторинга принципов справедливости, гендерного равенства и прав человека;
- гармонизация и согласование экономически обоснованных и обеспеченных финансированием национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения с национальными стратегиями здравоохранения.

Промежуточный результат 1.1.5. Страны имеют возможности для укрепления своих кадровых ресурсов здравоохранения

В условиях растущего кадрового спроса ожидается, что к 2030 г. в секторе здравоохранения появится еще 40 миллионов рабочих мест, в основном, в странах с высоким уровнем доходов. Для достижения и поддержания всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 г. требуется 18 миллионов работников здравоохранения, недостаток которых, в основном, ощущается в странах с низким уровнем доходов и уровнем доходов ниже среднего и иногда усугубляется миграционными явлениями. Ключевые стандарты ВОЗ в этой области включают в себя Кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- широкое внедрение и мониторинг выполнения национальной политики в отношении трудовых ресурсов на основе всестороннего анализа рынка труда с учетом демографических, эпидемиологических, экономических, социальных и политических факторов и изменений, в том числе касающихся миграции, путем содействия политическому и социальному диалогу между секторами здравоохранения, образования, финансов и труда, а также повышения качества данных о рынке труда;

- разработка и принятие планов, направленных на повышение качества работы учреждений образования и профессиональной подготовки кадров здравоохранения (таких как училища медсестер и общинных работников здравоохранения, а также медицинские факультеты), включая руководства и методики по оценке учебных потребностей, и совершенствование учебных программ для обеспечения надлежащего регулирования, лицензирования, аккредитации и организации онлайновых курсов (примером которых служат курсы, организуемые Тихоокеанской сетью открытого обучения в области здравоохранения для тихоокеанских островных государств) в целях повышения квалификации работников здравоохранения в районах, недостаточно охваченных образовательными учреждениями;
- разработка и реализация стратегий в отношении трудовых ресурсов здравоохранения для ликвидации основных причин нехватки кадров, препятствующих достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- укрепление институционального потенциала в области кадрового планирования, распределения работников и формирования у них компетенций в целях удовлетворения меняющихся потребностей населения, а также управление механизмами представления отчетности через платформу национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения;
- совершенствование институциональных механизмов и потенциала в области координации межсекторальных вопросов, касающихся трудовых ресурсов здравоохранения, на национальном и субнациональном уровнях;
- мониторинг и обзор реализации стратегий, планов и мер политики в отношении кадровых ресурсов здравоохранения на всех уровнях оказания медико-санитарных услуг;
- разработка руководств по внедрению национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения, анализу и укреплению потенциала рынка медицинских кадров, содействию в реализации мер политики и оказание поддержки системам здравоохранения в целях формирования оптимального контингента общинных работников здравоохранения, а также создание глобальной системы компетенций.

Конечный результат 1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения

Каждый год около 800 миллионов человек сталкиваются с тяжелыми экономическими трудности из-за расходов, понесенных в местах оказания помощи; из них 100 миллионов человек, согласно оценкам, ввергаются в нищету. Эффективная национальная политика в области финансирования здравоохранения играет важную роль в решении этих проблем в интересах обеспечения охватом услугами здравоохранения еще 1 миллиарда человек к 2030 году. Целевые показатели достижения конечного результата 1.2 представлены во Вставке 2, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро — в Таблице 11 ниже.

Вставка 2. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 1.2

- Остановить рост процентной доли людей, испытывающих финансовые трудности (определяемые как превышение расходов из собственных средств над способностью их оплачивать) в результате пользования услугами здравоохранения
- Увеличить процентную долю расходов на здравоохранение, финансируемых из государственных источников, на 10%

ТАБЛИЦА 11. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 1.2. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средизем-номорье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения	37,6	2,8	7,9	11,1	13,2	8,1	26,0	**106,7**
Итого по конечному результату 1.2	**37,6**	**2,8**	**7,9**	**11,1**	**13,2**	**8,1**	**26,0**	**106,7**

Промежуточный результат 1.2.1. Страны имеют возможности для разработки и внедрения справедливых стратегий и реформ в области финансирования здравоохранения для поддержания темпов достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения

Для обеспечения еще 1 миллиарда человек охватом услугами здравоохранения к 2023 г. необходимо увязать работу надежных, гибких и устойчивых систем финансирования здравоохранения с национальной политикой, стратегическими планами и бюджетными процессами в этой сфере, а также с механизмами управления государственными финансами.

КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- разработка и осуществление мер политики в области финансирования здравоохранения, в том числе путем содействия анализу систем финансирования здравоохранения, урегулирования политических аспектов экономических проблем, выявления вариантов финансирования, а также разработки и применения технических механизмов и инструментов диагностики, имеющих значение для управления схемами финансирования в ситуациях нестабильности и конфликтов.

- разработка мер налогово-бюджетной политики, ориентированных на укрепление здоровья (в частности, касающихся табака, алкоголя и добавления сахара) и нужды бедных слоев населения;
- разработка ориентированных на результаты бюджетов здравоохранения и увязка реформ в области финансирования здравоохранения с такими национальными механизмами управления государственными финансами, которые обеспечивают более результативное и справедливое распоряжение ресурсами;
- переход к стратегическим закупкам медицинских услуг, включая смешанные системы оплаты услуг поставщиков, адаптацию механизмов к особенностям конкретных видов помощи, увязку систем оплаты с условиями получения льгот, разработку информационных систем и выработку направлений политики на основе фактических данных и обеспечение надлежащего руководства работой закупочных организаций и рынков;
- укрепление потенциала в области финансирования здравоохранения за счет программ электронного обучения и очных учебных программ, обмена знаниями, организации учебных поездок и взаимного обучения;
- использование «матрицы прогресса» в области финансирования здравоохранения (инструмента для систематической оценки улучшения мер национальной финансовой политики) для отслеживания степени достигнутого страной прогресса в соответствии с передовыми методами, а также в качестве основы, позволяющей в дальнейшем сопоставлять данные количественного анализа с конкретными мерами в области финансирования здравоохранения.

Промежуточный результат 1.2.2. Страны имеют возможности для сбора и анализа информации о защите от финансовых рисков, обеспечении принципа справедливости и расходах на здравоохранение и для использования этой информации в целях отслеживания прогресса и принятия решений.

Домашние хозяйства, оплачивающие услуги здравоохранения из собственных средств, не должны сталкиваться в результате этого с финансовыми трудностями. Имеющиеся фактические данные свидетельствуют о наличии четкой обратной взаимосвязи между государственными расходами на здравоохранение и зависимостью от наличных выплат. Основной формой работы по достижению данного промежуточного результата является сбор и анализ качественных данных для отслеживания расходов на здравоохранение и меры финансовой защиты, а также проведение мониторинга в интересах выработки политики финансирования здравоохранения и других направлений политики; эта работа имеет важнейшее значение для глобальных, региональных и национальных процессов мониторинга на предмет достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Секретариат твердо намерен содействовать отслеживанию показателей катастрофических и разоряющих платежей за счет собственных средств.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать помощь странам в подготовке качественных и политически актуальных данных, позволяющих отслеживать расходы на здравоохранение, путем:

- разработки методик и руководств по оценке расходов на здравоохранение для национальной системы счетов здравоохранения[1], в том числе в отношении расходов по конкретным программам, расходов на вводимые ресурсы (такие как кадровые ресурсы и лекарственные средства), расходов за счет собственных средств и внешней помощи;
- укрепления потенциала в области сбора и анализа данных и их привлечения в ходе политического диалога;
- институционализации практики подготовки качественных данных для счетов здравоохранения;
- проведения углубленных исследований на основе данных текущей отчетности и данных обследований в увязке с анализом политики;
- обновления и анализа поддерживаемой ВОЗ Глобальной базы данных о расходах на здравоохранение.

В целях мониторинга финансовой защиты в государствах-членах Секретариат будет:

- устанавливать глобальные и региональные стандарты и методы повышения качества информации;
- содействовать институциональному закреплению практики подготовки и анализа данных в странах;
- сокращать информационные пробелы путем выпуска аналитических материалов по конкретным странам и регионам, отслеживания выпускаемых докладов и научных работ и распространения информации и фактических данных посредством баз данных и публикаций.

Промежуточный результат 1.2.3. Страны имеют возможности для укрепления институционального потенциала в области транспарентного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, а также в области анализа воздействия здравоохранения на национальную экономику

Для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения страны должны обладать возможностями для принятия, в рамках справедливых и транспарентных процессов, научно обоснованных решений о составе услуг, гарантированно финансируемых из государственного бюджета, и о соответствующем объеме инвестиций в систему здравоохранения в целях предоставления таких услуг. В подготовленном ВОЗ инвестиционном обосновании основное внимание уделено влиянию здоровья и систем здравоохранения на экономический рост; такой же подход лежит в основе недавно выпущенного индекса развития человеческого капитала Всемирного банка, который повысил интерес стран к работе ВОЗ в этой области.

[1] В Системе счетов здравоохранения 2011 г. можно отслеживать все расходы на здравоохранение в той или иной стране за определенный период времени, получая непротиворечивые и всеобъемлющие данные о финансировании национального здравоохранения.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать поддержку странам в деле укрепления институционального потенциала в области транспарентного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, в рамках трех аспектов принятия решений:

- **данные:** разработка инструментов расчета и оценки эффективности затрат, позволяющих получать объективные данные для принятия решений в отношении покрываемых страхованием наборов медицинских услуг, детерминантов здоровья и рисков, а также разработка руководящих принципов сбора и анализа данных, в том числе на основе общих моделей оценки выгод для здоровья/воздействия/прогнозов в рамках проекта по выбору затратоэффективных мероприятий (WHO-CHOICE);
- **диалог:** оказание поддержки странам в процессе диалога в интересах принятия справедливых решений;
- **решение:** содействие институционализации процесса принятия решений, включая его нормативно-правовое оформление, укрепление институтов, процедурные аспекты анализа и применение данных, а также мониторинг и оценку.

В целях укрепления процесса выработки приоритетов Секретариат будет содействовать странам в совершенствовании их институционального потенциала в области анализа воздействия здравоохранения на национальную экономику путем:

- содействия составлению инвестиционных обоснований в поддержку программ по борьбе с заболеваниями, путем разработки надежных научных методов оценки воздействия изменений показателей здоровья;
- определения того, как изменения показателей здоровья влияют на экономический рост, в том числе численность работников физического труда, за счет изменения показателей смертности, невыходов на работу, досрочного выхода на пенсию и инвалидности;
- определения того, как изменения показателей здоровья влияют на экономический рост за счет изменения фактического предложения на рынке труда, в том числе за счет изучения роли навыков, опыта, компетенций и характеристик работников в создании экономической ценности;
- определения влияния роста в секторе здравоохранения на экономику в целом.

Конечный результат 1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи

Любая стратегия борьбы с заболеваниями требует обеспечения доступа к продукции медицинского назначения для профилактики, диагностики, лечения, оказания паллиативной помощи и реабилитации. Проблема доступа вызывает озабоченность во всем мире, принимая во внимание высокую стоимость новых фармацевтических препаратов и быстро изменяющиеся рынки продукции медицинского назначения, что все больше ограничивает возможности всех систем здравоохранения обеспечивать доступ к полноценной и приемлемой по стоимости медико-санитарной помощи. Расширение доступа к продукции медицинского назначения является многоплановой задачей, решение которой требует наличия комплексных национальных мер политики и стратегий. Ее решение должно сопровождаться противодействием угрозе устойчивости к противомикробным препаратам. Целевые показатели

достижения конечного результата 1.3 представлены во Вставке 3, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро — в Таблице 12 ниже.

Вставка 3. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 1.3

- Повышение до 80% обеспеченности основными лекарственными средствами для оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе предоставляемыми бесплатно
- Повышение с 25% до 50% обеспеченности пероральным морфином учреждений всех уровней, оказывающих помощь пациентам, которые нуждаются в данной терапии как средстве паллиативной помощи
- Доведение доли антибиотиков группы «ДОСТУП» до ⩾60% общего потребления антибиотиков

ТАБЛИЦА 12. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 1.3. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средизем-номорье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	81,7	12,2	22,9	15,9	17,6	19,8	131,3	**301,3**
Итого по конечному результату 1.3	**81,7**	**12,2**	**22,9**	**15,9**	**17,6**	**19,8**	**131,3**	**301,3**

Промежуточный результат 1.3.1 Предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности продукции медицинского назначения, в том числе с помощью услуг по преквалификации, а также перечней основных лекарственных и диагностических средств

Справедливый доступ к продукции медицинского назначения, а также наличие, доступность, физическая и ценовая доступность безопасной, эффективной и качественной продукции медицинского назначения необходимы для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Руководящие принципы и стандарты ВОЗ в этой области также принимают во внимание потребности отдельных лиц и сообществ, которые могут быть уязвимыми, маргинализованными или лишенными доступа, включая инвалидов, пожилых людей, мигрантов, беженцев, просителей убежища, внутренне перемещенных лиц и представителей меньшинств, не получающих должного внимания.

Любая стратегия борьбы с заболеваниями предусматривает наличие доступа к продукции медицинского назначения для профилактики, диагностики, лечения, оказания паллиативной помощи и реабилитации. Решение этой комплексной задачи требует наличия всеобъемлющей нормативно-правовой базы, а также национальных мер политики и стратегий, охватывающих весь жизненный цикл продукции – от научных исследований и разработок до производства, оценки и регистрации, выбора ассортимента, закупок и использования продукции. Экспертных знаний и ресурсных возможностей в области установления стандартов любого отдельного взятого государства-члена недостаточно для выполнения всех этих требований. Сближению международных норм и стандартов все чаще придается ключевое значение для создания эффективных и действенных систем здравоохранения.

Преквалификация обеспечивает доступ для развивающих стран с помощью финансируемых донорами инициатив по расширению доступа к продукции приемлемого качества, соответствующей их потребностям для решения задач в области общественного здравоохранения. Продукция, прошедшая оценку и преквалификацию Секретариатом, создает дополнительные гарантии качества, безопасности, эффективности и результативности. Преквалификация основывается на опыте ряда наиболее эффективно функционирующих национальных регулирующих органов для составления перечня продуктов, соответствующих унифицированным международным стандартам.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет продолжать оказывать содействие странам, предоставляя им единые справочно-информационные ресурсы в целях принятия согласованных мер регулирования и выработки научно-обоснованной политики путем разработки руководящих принципов, норм и стандартов для продукции медицинского назначения.

Секретариат будет предлагать производителям подавать большее число заявок на проведение преквалификации в целях расширения возможностей практического применения лекарственных средств и вакцин, средств диагностики in vitro, средств борьбы с переносчиками и другой медицинской продукции. Сфера применения продукции, прошедшей оценку, будет расширена и будет включать важнейшие средства диагностики in vitro, биологические препараты для лечения рака и других неинфекционных заболеваний, новые средства диагностики и вакцины для вновь возникающих инфекционных болезней.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- оценка технологий и выбор лекарственных средств, вакцин, средств диагностики и изделий медицинского назначения для закупок и возмещения расходов на основе фактических данных;
- наращивание потенциала и разработка мер политики и руководящих принципов в целях повышения эффективности управления и стратегического руководства в отношении фармацевтических служб и других технологий здравоохранения;
- разработка, пересмотр и обновление национальных перечней основной продукции медицинского назначения.

Промежуточный результат 1.3.2. Расширение доступа к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи

Многие люди во всем мире не располагают адекватным и регулярным доступом к качественной продукции медицинского назначения. Их доступность зависит от наличия надлежащей продукции по приемлемой цене. Внедрение новых лекарственных средств и другой продукции медицинского назначения, а также рост распространенности неинфекционных заболеваний создает все большую нагрузку для систем здравоохранения во всем мире и отдельных лиц, которые оплачивают расходы за счет собственных средств. Отсутствие доступа может влиять на показатели здоровья пациентов, если им не поставлен правильный диагноз, не проводится лечение или лечение не является эффективным.

Задача расширения доступа требует решения в рамках всей системы, начиная с научных исследований и разработок, отсутствия эффективных мер политики, эффективных систем регулирования и кадровых ресурсов до слабого управления цепочкой закупок и поставок, а также неправильного назначения и нерационального использования продукции медицинского назначения. Неадекватное финансирование и неэффективные процессы принятия решений в отношении контроля затрат и расходов за счет собственных средств приводят к отсутствию доступа и неприемлемо высоким ценам. Другой серьезной проблемой, особенно в странах, где имеются труднодоступные районы, сложные системы пограничного контроля и зоны конфликтов, является неэффективное управление цепочкой закупок и поставок. Цепочка поставок требует наличия специалистов соответствующей специализации, сильной инфраструктуры и надежных систем управления данными.

С момента принятия Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (Соглашения по ТРИПС) в 1994 г. режим защиты прав интеллектуальной собственности, предусмотренный ВТО в отношении доступа к лекарственным средствам по приемлемой цене, являлся предметом активных дискуссий. Члены ВТО в той или иной степени использовали элементы гибкости, предусмотренные Соглашением по ТРИПС. Сохраняется озабоченность в отношении того, что региональные и двусторонние торговые соглашения, которые требуют более высоких уровней защиты («ТРИПС-плюс»), создают дополнительные трудности в обеспечении доступа к приемлемым по стоимости лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения. Секретариат будет поддерживать принципы ценообразования на транспарентной и справедливой основе, а также меры политики, направленные на снижение затрат как для правительств, так и физических лиц.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат намерен:

- способствовать общему пониманию динамики спроса и предложения;
- поддерживать принципы ценообразования на транспарентной и справедливой основе, а также осуществление мер политики, направленных на снижение затрат как для правительств, так и физических лиц;
- поддерживать совместные усилия, направленные на оптимизацию цепочки закупок и поставок продукции медицинского назначения и обеспечение надлежащей профессиональной подготовки;

- оказывать содействие в создании платформ для совместной деятельности в области закупок и способствовать разработке мер политики для наращивания потенциала в этой области;
- продолжать сотрудничать с соответствующими организациями (включая ЮНКТАД, ВОИС и ВТО) в соответствии с требованиями Глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;
- способствовать внедрению инноваций и расширению доступа к продукции медицинского назначения путем соблюдения соответствующих норм и регулирования вопросов интеллектуальной собственности, оказания технической поддержки и наращивания потенциала.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- обеспечение того, чтобы врачи, назначающие лекарственные препараты, имели возможность выполнять клинические рекомендации и чтобы рекомендации по вопросам политики носили согласованный характер – от выбора лекарственных средств до их назначения;
- усиление мер по обеспечению ответственного использования и доступа в качестве гарантии надлежащего назначения и использования лекарственных средств и другой продукции медицинского назначения, в том числе с помощью рекомендаций в отношении антибиотиков первого и второго ряда и принятия категорий «доступ, наблюдение и резерв» или «AWARE» для осуществления более эффективных мер контроля и руководства;
- разработка мер политики и регулирования по обеспечению доступа, в том числе для мигрантов и других уязвимых групп населения и устранения гендерных диспропорций в доступе;
- обеспечение надлежащего назначения, распределения и использования контролируемых лекарственных средств при минимизации риска их неправильного употребления;
- при особых обстоятельствах Секретариат будет оказывать содействие государствам-членам в обеспечении доступа к основным лекарственным средствам путем их безвозмездной передачи, в частности в отношении забытых тропических болезней;
- расширение возможностей использования льготных или дифференцированных цен в целях обеспечения доступа для государственного сектора в странах, отвечающих установленным критериям, и проведение соответствующих переговоров.

Промежуточный результат 1.3.3. Потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях усилен и эффективность систем поставок безопасной продукции медицинского назначения гарантированного качества повышена

Слабая система регулирования может оказывать влияние на показатели здоровья пациентов, а также нанести потенциальный вред усилиям, направленным на расширение доступа. К сожалению, возможности многих стран с низким и средним уровнем доходов в области оценки и допуска продукции медицинского назначения к применению остаются ограниченными: менее одной трети национальных органов регулирования во всем мире располагают потенциалом для выполнения всех основных функций регулирования в отношении

лекарственных средств. Это препятствует усилиям, направленным на обеспечение своевременного доступа к качественной, эффективной и безопасной продукции медицинского назначения. Основными проблемами являются недостаточные ресурсы, чрезмерная нагрузка на персонал и непоследовательность политики.

Различия между системами регулирования в разных странах также приводят к затягиванию сроков принятия решений для научных работников и производителей, которые должны иметь дело с несколькими системами регулирования для регистрации одного и того же продукта медицинского назначения в разных странах. Введение в действие новых классов терапевтических препаратов, таких как биотерапевтические средства, потребует дополнительных экспертных знаний и ресурсов. Проблема занижения данных о неблагоприятных побочных реакциях и нежелательных эффектах препаратов, а также отсутствие мер реагирования на данную проблему подчеркивает необходимость более эффективного проведения постмаркетингового наблюдения. Кроме того, увеличение объемов некондиционной и фальсифицированной продукции препятствует усилиям по обеспечению высокого качества, эффективности и безопасности продукции медицинского назначения.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать содействие странам в принятии нормативных актов по охране здоровья населения, которые обеспечивают при этом своевременный доступ к качественным продуктам и позволяют осуществлять инновации. Деятельность в этой области будет направлена на укрепление системы регулирования и мер рыночного надзора за обеспечением качества, безопасности и эффективности.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- укрепление потенциала национальных органов регулирования, отвечающих международным критериям эффективности деятельности (органы, включенные в перечень ВОЗ) на основании оценки, проведенной с помощью глобального оценочно-сопоставительного инструмента ВОЗ;
- содействие расширению совместной деятельности и сближению систем регулирования в целях повышения эффективности и ускорения регистрации продукции медицинского назначения;
- обеспечение наличия надлежащего потенциала в области мер политики и регулирования для внутреннего производства безопасной продукции медицинского назначения гарантированного качества;
- усиление постмаркетингового надзора, контроля за некондиционной и фальсифицированной медицинской продукцией и сбора данных о неблагоприятных побочных эффектах лекарственных средств для обеспечения их безопасности;
- проведение обзора национальных систем регулирования, мер политики, планов, руководящих принципов лечения и практических руководств и проведение учебных семинаров, предоставление технической поддержки и обмен знаниями в целевых странах для создания потенциала в области осуществления фармаконадзора и представления данных по вопросам безопасности, а также содействие обмену стажерами между органами регулирования для наращивания потенциала в области мониторинга безопасности лекарственных средств и устройств (включая предоставление странами данных для Программы по международному мониторингу лекарственных средств,

глобальной базы данных индивидуальных сообщений о нежелательных явлениях VigiBase и Глобальной инициативы по безопасности вакцин);

- содействие обмену знаниями между странами;
- обеспечение того, чтобы необходимая лабораторная инфраструктура, поставки высококачественных лабораторных материалов и обучение лабораторного персонала были предусмотрены надлежащим образом финансируемыми планами развития национальных лабораторных служб, в том числе в отношении таких болезней, приводящих к тяжелым последствиям, как туберкулез, малярия, гепатит, неинфекционные заболевания и инфекции, устойчивые к противомикробным препаратам.

Промежуточный результат 1.3.4. Повестка дня в области научных исследований и разработок определена, и проведение научных исследований скоординировано в соответствии с приоритетами общественного здравоохранения

Существующая рыночная система научных исследований и разработок не обеспечивает получения всей продукции, необходимой для систем здравоохранения. Кроме того, достижения в области рецептур вакцин способствовали росту потребностей в инновационных технологиях, которые упрощают введение вакцин.

Секретариат играет роль катализатора в проведении научных исследований и разработок в областях, которым не уделяется должного внимания и в которых существуют важные неудовлетворенные потребности в новых продуктах медицинского назначения в соответствии с вышеуказанными Глобальной стратегией и планом действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, которые рекомендуют уделять первоочередное внимание потребностям в области проведения и расширения научных исследований и разработок.

Секретариат будет проводить оценку потребностей в продукции медицинского назначения в соответствии с целью трех миллиардов, разрабатывать целевые профили продукции, установленные ВОЗ для продуктов приоритетной значимости, осуществлять координацию усилий различных сторон для своевременной разработки необходимой продукции, а также реформировать свою систему оценки продуктов путем усиления связи между преквалификацией ВОЗ и рекомендациями технических подразделений по вопросам политики.

Секретариат будет также осуществлять взаимодействие с глобальным сообществом доноров для финансирования научных исследований и разработок в целях изыскания ресурсов для частно-государственных партнерств, направляемых на финансирование и координацию создания новой перспективной продукции в приоритетных областях, способствуя, таким образом, разработке продукции, которая приемлема по цене и отвечает соответствующим требованиям.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет продолжать создание Глобальной обсерватории по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения, задачей которой является установление приоритетов для разработки продукции, отслеживание продукции, готовящейся к выпуску, и содействие осуществлению совместной деятельности по проведению научных исследований и разработок в области здравоохранения.

Работа Секретариата по проведению научных исследований будет осуществляться в нескольких взаимосвязанных областях. Указанные направления деятельности обеспечивают синергизм между работой по проведению научных исследований в рамках промежуточных результатов 2.2.1 и 4.1.3, приведенных ниже.

Секретариат будет содействовать ускорению научных исследований по борьбе с новыми патогенами путем расширения оперативного и открытого обмена данными научных исследований и оказания содействия в этой области, а также путем обмена патогенами и последовательностями патогенов с помощью соответствующих механизмов.

Будут продолжены соответствующие научные исследования и разработки для определения потребностей в продукции для достижения целей общественного здравоохранения в области борьбы с ВИЧ, туберкулезом, малярией, забытыми тропическими болезнями и неинфекционными заболеваниями, включая рак, охрану здоровья матери и ребенка, репродуктивное здоровье, а также научные исследования и разработки вакцин.

Секретариат будет продолжать сотрудничать с Инициативой по лекарственным средствам против забытых болезней в рамках Глобального партнерства по научным исследованиям и разработкам антибиотиков для разработки новых методов лечения бактериальных инфекций.

Секретариат будет обновлять и дорабатывать инструмент моделирования научных исследований и разработок «Портфель средств для достижения результата» (Portfolio-to-Impact) (P2I) в поддержку глобальных усилий и проведения планирования и оценки затрат для обеспечения доступа к лекарственным средства.

Секретариат будет оказывать содействие в наращивании потенциала в области научных исследований и разработок, включая проведение внедренческих исследований.

Промежуточный результат 1.3.5. В странах создан потенциал по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем усиления систем эпиднадзора, лабораторного потенциала, профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения уровня информированности, а также применения научно-обоснованных мер политики и практики.

Устойчивость к противомикробным препаратам является возрастающей проблемой глобального уровня, которая будет иметь значительные последствия для показателей заболеваемости, смертности и экономической деятельности. ВОЗ разработала глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам для оказания содействия странам в решении проблем, связанных с этими рисками. Устойчивость к противомикробным препаратам создает угрозу для достижения задач в рамках Целей в области устойчивого развития, касающихся охраны здоровья, окружающей среды, экономического развития и устойчивого производства и потребления. Существует также риск того, что эта проблема окажет влияние на выполнение многих задач ЦУР 13.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать содействие странам в разработке и реализации национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, обеспечивая активное участие других секторов, включая частный сектор; в осуществлении управления использованием антибиотиков в больницах и повышении квалификации работников здравоохранения; и в обновлении национальных справочных руководств по устойчивости к противомикробным препаратам в целях включения ограничительных принципов «AWARE».

Секретариат будет также предоставлять рекомендации и оказывать поддержку в усилении рекомендованных основных компонентов для программ профилактики инфекций и инфекционного контроля, включая стратегию в области водоснабжения, санитарии и гигиены (WASH), в учреждениях здравоохранения. Он будет оказывать содействие в создании функциональных национальных и региональных систем эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе путем поддержки референс-лабораторий, предоставляющих данные для Глобальной системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам (GLASS), и будет принимать участие в разработке и валидации комплексного протокола по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам в отношении пищевых бактерий для использования в целях охраны здоровья человека, животных и окружающей среды.

Секретариат будет также отслеживать результаты, достигнутые странами в отношении отдельных показателей глобальной системы мониторинга и оценки устойчивости к противомикробным препаратам.

Установление Организацией стандартов имеет важнейшее значение для разработки мер политики и практики, которые позволят и впредь содействовать мониторингу устойчивости к противомикробным препаратам/употребления антибиотиков и оптимизировать использование антибиотиков. Деятельность ВОЗ будет направлена на обеспечение соблюдения глобальных стандартов путем оказания технического содействия, проведения глобальных обзоров, подготовки кадров и выработки рекомендаций.

Секретариат намерен:

- предоставлять рекомендации по разработке конкретных мер политики и регулирования, в том числе в области безопасности пищевых продуктов и осуществления управления использованием антибиотиков, а также по вопросам экологического воздействия остатков противомикробных препаратов;

- определять наличие надлежащих противомикробных препаратов и средств диагностики, выявлять имеющиеся пробелы и рекомендовать продукты, которые должны быть разработаны, путем проведения регулярного анализа продукции, находящейся на стадии разработки, а также создания и распространения целевых профилей продукции. ВОЗ будет сотрудничать с такими организациями, как Глобальное партнерство по научным исследованиям и разработкам антибиотиков для расширения инвестиций в создание новых лекарственных средств, вакцин, средств диагностики и мер вмешательства;

- оказывать содействие в наращивании устойчивого потенциала по проведению операционных исследований для получения и использования фактических данных в отношении возникновения, распространения, воздействия на здоровье и эффективной борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам;

- повышать уровень информированности общественности с помощью целенаправленной деятельности на глобальном, региональном и национальном уровнях и будет содействовать распространению системы междисциплинарного обучения основным квалификационным требованиям по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам для работников здравоохранения, разрабатывать стандартную учебную программу и оказывать содействие в проведении учебных программ.

ОБЕСПЕЧИТЬ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНУЮ ЗАЩИТУ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК

Страны постоянно находятся под угрозой возникновения вспышек инфекционных заболеваний, вооруженных конфликтов, заражения пищевых продуктов, развития устойчивости к противомикробным препаратам и аварий на химических или ядерных объектах. Источником опасности для них все чаще становятся стихийные бедствия, частота которых нарастает, а последствия носят все более тяжелый характер. ВОЗ вместе с партнерами оказывает странам содействие в принятии мер по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, их предупреждению, выявлению и реагированию на них.

С 2011 г. в 168 странах произошло более 1200 вспышек заболеваний с эпидемическим потенциалом. Крупномасштабные чрезвычайные ситуации приводят к огромным жертвам и страданиям. Они в непропорционально большей степени затрагивают самые бедные и уязвимые группы населения. Ущерб, наносимый этими чрезвычайными ситуациями слабым системам здравоохранения, нередко бывает значительным: они разрушают объекты здравоохранения, срывают выполнение программ здравоохранения и создают непосильную нагрузку для работы медицинских служб. Они приводят к многочисленным людским жертвам.

- Число людей, непосредственно пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями и технологическими катастрофами, ежегодно составляет примерно 190 миллионов человек, включая более 77 000 случаев смерти.
- Число пострадавших в результате военных конфликтов превышает 172 миллиона человек в год.
- По состоянию на декабрь 2017 г. примерно 135 миллионам человек требовалась гуманитарная помощь.

Ежегодно происходит около 100 вспышек заболеваний с эпидемическим потенциалом, в том числе вызванных новыми или повторно возникающими инфекционными болезнями. Ущерб, наносимый тяжелой пандемией гриппа мировой экономике, может составлять от 1% до 5% валового внутреннего продукта в результате последствий для производительности труда, торговли и поездок, которые сопоставимы с воздействием таких негативных факторов, как изменение климата.

Многие чрезвычайные ситуации носят сложный характер и могут приводить к серьезным последствиям для общественного здравоохранения, социального, экономического и политического развития. В настоящее время примерно 1,4 миллиарда человек проживают в условиях нестабильности, в зонах конфликтов и в районах повышенной уязвимости; согласно прогнозам, к 2030 г. их число возрастет до 1,9 миллиарда. Именно в этих условиях в настоящее время происходит подавляющее большинство вспышек заболеваний, и число пострадавших от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения особенно велико. В то же время рекордно большое число людей во всем мире – более 69 миллионов – подвергаются насильственному перемещению и лишены доступа даже к базовым медицинским услугам.

Наличие основных возможностей общественного здравоохранения для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и управления рисками в этих условиях имеет важнейшее значение. Поскольку устойчивость национальных систем при чрезвычайных ситуациях зависит от наличия

сильных систем здравоохранения, Секретариат и партнеры оказывают поддержку странам не только в целях оперативного реагирования для урегулирования кризисов и предупреждения международного распространения вспышек заболеваний, но также поддерживают усилия, направленные на укрепление национального потенциала и систем здравоохранения до наступления кризиса.

Болезни не знают границ; таким образом, ВОЗ выполняет важнейшую роль в качестве мобилизующей силы и ведущей организации здравоохранения для обеспечения оперативного и действенного реагирования, а также эффективного международного сотрудничества. Вспышки инфекционных болезней, стихийные бедствий и технологические катастрофы, а также военные конфликты ясно свидетельствуют о том, что мир остается уязвимым к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, которые могут приводить к глобальным последствиям. Сохраняются значительные пробелы в возможностях многих стран по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения с учетом всех опасностей и рисками бедствий. Важнейшее значение имеют представление транспарентной отчетности, расширение обмена информацией и проведение регулярного и открытого диалога в целях создания атмосферы доверия и взаимной ответственности между странами.

Поддержка Секретариата продолжает носить гибкий характер на основе политики «беспроигрышных мер», которая позволяет корректировать меры реагирования с учетом тяжести кризиса, возможностей государства-члена принимать ответные меры и риска международного распространения. Таким образом, меры реагирования на вспышку заболевания, вызванного особо опасным патогеном, в нестабильной стране со слабой системой здравоохранения, затронутой вооруженным конфликтом, будут сильно отличаться от мер реагирования на потенциальное глобальное распространение вируса с пандемическим потенциалом.

За последние годы роль Секретариата приобрела более оперативный характер, особенно в отношении поддержки стран со слабыми системами здравоохранения. Затяжные конфликты и отсутствие национальных возможностей означают, что многие страны не могут предоставлять основные услуги в области здравоохранения, питания и социальной поддержки. Именно в таких условиях уязвимости происходит большинство случаев смерти детей в возрасте до 5 лет, регистрируются самые высокие показатели материнской смертности, нежелательной беременности, сексуального и гендерного насилия, недостаточного питания, психических расстройств, а также низкий уровень охвата иммунизацией и высокая частота вспышек инфекционных болезней.

Поскольку чрезвычайные ситуации в области здравоохранения продолжают оказывать неблагоприятное воздействие на сообщества и страны во всем мире, роль Секретариата в координации деятельности и мобилизации усилий партнеров, предоставлении технических рекомендаций, оказании поддержки в обеспечении готовности и принятии ответных мер, обмене информацией и предоставлении оперативной и материально-технической поддержки остается критически важной.

Конечный результат 2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

Целевые показатели достижения конечного результата 2.1 представлены во Вставке 4, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро — в Таблице 13 ниже.

Вставка 4. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 2.1

- Усиление возможностей стран в соответствии с Международными медико-санитарными правилами

ТАБЛИЦА 13. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 2.1. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	54,8	5,8	15,9	19,3	43,0	23,8	58,1	**220,8**
Итого по конечному результату 2.1	**54,8**	**5,8**	**15,9**	**19,3**	**43,0**	**23,8**	**58,1**	**220,8**

Промежуточный результат 2.1.1. Оценка потенциала в области готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей в странах проведена, и информация о результатах представлена

Деятельность ВОЗ по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям основывается на Международных медико-санитарных правилах (2005 г.), которые предусматривают ряд процедур по обеспечению готовности к угрозам в области общественного здравоохранения и реагированию на них. Страны несут ответственность за осуществление Правил в целях выполнения глобальных обязательств по обеспечению безопасности в области здравоохранения. Был достигнут международный консенсус в отношении создания глобальной сети национальных координаторов, механизмов уведомления о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и процедур верификации отчетности о рисках для общественного здравоохранения, транспарентности и обмена информацией, а также мониторинга и представления отчетности.

За последние годы был достигнут значительный прогресс в отношении формы и частоты мониторинга и представления отчетности, используя целый ряд качественных и количественных мер, включая ежегодное представление докладов Всемирной ассамблее здравоохранения, проведение добровольных совместных внешних оценок, ретроспективных обзоров и моделирование ситуаций. Разработка стандартных методов оценки потенциала системы общественного здравоохранения в странах по обеспечению безопасности в области здравоохранения имеет важнейшее значение и служит целям укрепления уверенности и

доверия к национальным оценкам основных возможностей, обеспечивая при этом взаимную ответственность за повышение безопасности в области общественного здравоохранения во всем мире.

Механизм мониторинга и оценки позволяет проводить оценку национальных возможностей по обеспечению готовности, мониторинг областей работы, разработку стратегий и документирование передового опыта. Он служит оперативным руководством в отношении национальных планов действий и наращивания потенциала в странах, а также, что важно отметить, рассматривает вопросы взаимосвязи здоровья человека и животных на основе концепции «Единого здравоохранения».

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат намерен:

- тесно сотрудничать со странами и партнерами в целях мониторинга и представления информации о потенциале в области готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей. Эта работа будет включать оценку возможностей по обеспечению готовности в отношении традиционных рисков для безопасности в области здравоохранения, таких как инфекционные болезни, загрязнение пищевых продуктов и воды, вредные факторы окружающей среды. Она будет касаться также новых угроз безопасности в области здравоохранения, таких как устойчивость к противомикробным препаратам, массовые скопления людей и изменение характера известных болезней в результате изменения климата, а также биобезопасность и биозащита;
- продолжать разработку нормативных руководящих документов и инструментов; проводить учебные мероприятия и оказывать поддержку странам в подготовке ежегодной отчетности, проведении добровольных совместных внешних оценок, ретроспективных обзоров и моделирования ситуаций в отношении возможностей по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в координации с национальными координаторами; и подготавливать и распространять регулярные отчеты о выполнении странами требований в отношении основных возможностей;
- продолжать оказывать странам поддержку в укреплении их потенциала по предупреждению, выявлению и реагированию путем изучения существующих пробелов в системах и нахождения конкретных решений для их устранения. Этот процесс будет обеспечивать проведение постоянного анализа результатов оценки странового потенциала в сравнении с фактическими конечными результатами мероприятий в области общественного здравоохранения и чрезвычайных ситуаций в контексте изменяющихся рисков, с которыми сталкиваются страны.

Промежуточный результат 2.1.2. Укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям осуществлено во всех странах

Страны продолжают подвергаться рискам, связанным с инфекционными болезнями, вооруженными конфликтами, стихийными бедствиями, изменением климата, беспорядочной урбанизацией, миграцией, авариями на химических или ядерных объектах и загрязнением пищевых продуктов. Риски носят динамичный характер, они могут возникать стремительно и быстро изменяться, что приводит к значительным здравоохранительным, социальным, экономическим и политическим последствиям для систем здравоохранения и затронутых групп

населения; эти последствия могут также затрагивать соседние страны и широкое международное сообщество. Создание и поддержание основных возможностей общественного здравоохранения для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и управления рисками в этих условиях имеет важнейшее значение.

В соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) государства-члены обязались создавать, укреплять и поддерживать национальные возможности, необходимые для осуществления эпиднадзора, подтверждения и реагирования на острые чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, представляющие угрозу для здоровья населения во всем мире, создавая при этом минимальные помехи для международных поездок и торговли. Правила дополняются другими механизмами управления рисками, такими как Сендайская рамочная программа по снижению риска бедствий на 2015-2030 годы.

Укрепление потенциала для действий при чрезвычайных ситуациях усиливает способность систем общественного здравоохранения преодолевать последствия чрезвычайных ситуаций на начальном этапе, а также в ходе последующих восстановительных работ. Это позволяет добиваться укрепления систем здравоохранения на более долгосрочную перспективу и выполнения задач Целей в области устойчивого развития, включая достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения. Многие из мер, направленных на предупреждение и сдерживание вспышек, вызванных патогенами с множественной лекарственной устойчивостью – такие как профилактика инфекций и инфекционный контроль, а также повышение качества систем водоснабжения и санитарии – частично совпадают с мерами предупреждения вспышек, связанных со всеми источниками инфекционной опасности, такими как межсекторальная координация, лабораторные системы и системы эпиднадзора.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат намерен:

- оказывать содействие в разработке, осуществлении и мониторинге многосекторальных национальных планов действий по обеспечению готовности и управлению рисками при чрезвычайных ситуациях с указанием расходов, составленных на основе оценки странового потенциала, включая определение источников финансирования и партнеров в целях устранения важнейших пробелов в основных возможностях;
- оказывать техническое содействие странам в создании и укреплении основных возможностей, таких как лаборатории, эффективные национальные системы эпиднадзора, бригады быстрого реагирования и бригады экстренной медицинской помощи, обеспечение готовности на пунктах въезда, многосекторальное сотрудничество и координация деятельности, безопасные больницы и информирование о рисках, а также способствовать обеспечению наличия стандартных операционных процедур, законодательства, институциональных механизмов и внутренних ресурсов для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и управления рисками;
- сотрудничать со странами и заинтересованными сторонами на основе использования подхода к обеспечению готовности с учетом всех рисков путем осуществления инвестиций в более широкие меры укрепления систем здравоохранения для обеспечения безопасности в области здравоохранения на всех административных уровнях и

использования целенаправленных подходов в целях повышения устойчивости сообществ и национальных систем здравоохранения;

- оказывать поддержку в целях обеспечения наличия возможностей как в обычных, так и чрезвычайных ситуациях различного масштаба и характера, а также осуществлять мероприятия по снижению рисков и усиливать возможности, с тем чтобы снизить риск будущих бедствий и разорвать порочный круг повторяющихся чрезвычайных ситуаций.

Деятельность ВОЗ по наращиванию потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям основывается на сотрудничестве между целым рядом специализированных программ в области здравоохранения, включая всеобщий охват услугами здравоохранения; подготовку кадров здравоохранения; информационные системы здравоохранения; оказание медицинской и травматологической помощи при чрезвычайных ситуациях; координацию чрезвычайных операций; системы управления поставками; информирование о рисках; программы по конкретным болезням (таким как болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, включая полиомиелит, желтую лихорадку, менингит, грипп, болезни пищевого происхождения и холеру); профилактику инфекций и инфекционный контроль; устойчивость к противомикробным препаратам; охрану здоровья матери и ребенка; сексуальное и репродуктивное здоровье; психическое здоровье; питание; гигиену окружающей среды (в отношении аварий на химических и ядерных объектах, изменения климата, водоснабжения, борьбы с переносчиками, санитарии и гигиены); и другие инфекционные и неинфекционные заболевания.

Промежуточный результат 2.1.3. Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости

Готовность к действиям необходима для принятия странами, сообществами и организациями оперативных и эффективных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, имеющие приоритетную значимость для страны. Готовность основывается на выявлении рисков с наибольшей степенью вероятности и целенаправленных действиях по обеспечению готовности к ответным мерам. В настоящее время многие страны не располагают минимальными возможностями, необходимыми для оперативного выявления известных факторов уязвимости и вероятных событий и принятия ответных мер.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Поскольку факторы риска, с которыми сталкиваются страны, постоянно изменяются, Секретариат и партнеры будут тесно сотрудничать с правительствами для выявления потенциальных возможностей и ожидаемых рисков, используя стандартизированные инструменты, такие как анализ и картирование факторов уязвимости и рисков, а также инструменты для оценки стратегических рисков, и, при необходимости, оказывать содействие в отношении развивающихся или ожидаемых событий. Действия, направленные на обеспечение готовности, следует начинать задолго до начала какого-либо события или до наступления сезонных пиков заболеваемости. В случае медленно развивающихся чрезвычайных ситуаций (таких как засуха) или вспышек заболеваний основное внимание уделяется районам с более высокой вероятностью дальнейшего развития чрезвычайной ситуации.

В соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил (2005 г.) Секретариат будет сотрудничать с государствами-членами для проведения ежегодного обзора

потребностей страны в вакцинации и профилактике отдельных болезней, таких как желтая лихорадка, малярия и полиомиелит, и будет представлять регулярные рекомендации в отношении международных поездок в районы, затронутые вспышками или другими чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.

Широкомасштабные события нередко превышают потенциальные возможности отдельных правительств или ведомств для принятия мер и требуют скоординированных действий с участием многих партнеров или секторов. Для решения этой задачи Секретариат будет сотрудничать со странами в рамках многих сетей и партнерств, таких как Глобальная сеть предупреждений о вспышках болезней и ответных действий, бригады экстренной медицинской помощи, Сеть чрезвычайных оперативных центров в области общественного здравоохранения, Глобальный кластер здравоохранения, кластер водоснабжения, санитарии и гигиены, Сеть стратегических партнерств, сотрудничающие центры ВОЗ, глобальные сети лабораторий, Сети обеспечения медицинской готовности и ответных действий в случае радиационных чрезвычайных ситуаций, сеть БиоДозНет, а также сеть по клинической токсикологии и сеть цепочек поставок при пандемии, в целях создания корпуса сил по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Секретариат будет также сотрудничать с сетями и партнерствами для установления минимальных стандартов готовности, определения потенциала по проведению эпиднадзора, раннего оповещения и лабораторной диагностики, а также проведения учебных занятий и имитационных учений для усиления потенциала по обеспечению готовности и взаимодействию с партнерами.

Секретариат будет осуществлять мониторинг страновых рисков для выявления пробелов в потенциальных возможностях операционно-технической деятельности и применять целенаправленные меры для их устранения. Эти меры будут включать разработку профилей готовности стран в целях выявления рисков, факторов уязвимости, потенциальных возможностей и ресурсов для принятия ответных мер при чрезвычайных ситуациях. В рамках политики «беспроигрышных мер» будут активизированы упреждающие меры реагирования для оперативного создания систем управления инцидентами и Центров реагирования на чрезвычайные ситуации, осуществления планов действий на случай чрезвычайных ситуаций и заблаговременного размещения важнейших ресурсов, включая материалы и персонал.

Секретариат и партнеры будут сотрудничать с правительствами, родственными организациями системы Организации Объединенных Наций, Международной федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца и другими партнерскими организациями гражданского общества в следующих целях:

- картирование и приоритизация рисков чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и усиление эпиднадзора, лабораторно-диагностического потенциала и механизмов оповещения для своевременного предупреждения о возникновении или повторном возникновении событий, представляющих высокую опасность;
- разработка планов действий на случай чрезвычайных ситуаций на основе сценариев по конкретным факторам риска в целях устранения высоких, очень высоких и неизбежных рисков;

- обеспечение наличия достаточных ресурсов для осуществления плана действий на случай чрезвычайных ситуаций и принятия мер по обеспечению готовности;
- осуществление конкретных мер по снижению рисков и повышению готовности к ответным действиям;
- проверка оперативной готовности с помощью имитационных учений, оценка достигнутого прогресса и соответствующая корректировка стратегий.

Для того чтобы указанные выше действия были эффективными и давали устойчивые результаты в долгосрочной перспективе, они должны основываться на существующих системах здравоохранения и интегрироваться в них.

Конечный результат 2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий

Целевые показатели достижения конечного результата 2.2 представлены во Вставке 5, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в Таблице 14 ниже.

Вставка 5. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 2.2

- Увеличение охвата иммунизацией против холеры, желтой лихорадки, менингита и пандемического гриппа
- Ликвидация полиомиелита: полное отсутствие случаев заболевания полиомиелитом, вызванных диким полиовирусом или циркулирующим полиовирусом вакцинного происхождения

ТАБЛИЦА 14. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 2.2. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	221,0	15,9	80,0	13,9	47,7	14,2	97,1	**489,7**
Итого по конечному результату 2.2	**221,0**	**15,9**	**80,0**	**13,9**	**47,7**	**14,2**	**97,1**	**489,7**

Промежуточный результат 2.2.1. Программы научных исследований, прогнозные модели, а также инновационные инструменты, продукты и меры вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих высокую опасность, имеются

В результате повышения мобильности населения, урбанизации и изменения климата список инфекционных угроз расширяется. Для борьбы со вспышками в самом начале их возникновения, чтобы они не развились в эпидемии или пандемии, необходимо иметь возможность оперативно собирать имеющиеся знания и фактических данные по данному заболеванию, а также

информацию об имеющихся мерах борьбы. В отношении вновь возникающих патогенов своевременное использование передового опыта и знаний, имеющихся в мире, позволяет глобальному сообществу эффективно реагировать на инфекционные угрозы, повышая уровень безопасности в мире.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать содействие в проведении научных исследований и обмена информацией в целях предупреждения особо опасных угроз и борьбы с ними, в том числе путем разработки и координации сетей технических экспертов и консультативных групп разного профиля для предоставления рекомендаций, расширения знаний, а также выработки новых или обновлений существующих мер борьбы на основе новейших научно-технических достижений.

Секретариат будет создавать, направлять и координировать глобальные сети экспертов в целях обеспечения готовности к вспышкам и принятия ответных мер. В число таких сетей входят: Глобальный альянс лабораторий по диагностике особо опасных патогенов (позволяет осуществлять оперативный обмен биологическими материалами); Сеть клинической оценки и реагирования на новые болезни (проводит оценку рисков для повышения эффективности лечения пациентов и снижения смертности); SocialNET (сеть квалифицированных социологов для информирования о рисках и взаимодействии с местными сообществами); и Сеть по коммуникации в чрезвычайных ситуациях (целью которой является создание контингента квалифицированных, аттестованных сотрудников по коммуникации, пользующихся доверием). Эти сети или центры передового опыта объединяют специалистов, обладающих новейшими знаниями и опытом в данной области для нахождения инновационных решений в целях борьбы с любой пандемией или эпидемией. Они позволяют быстро определять характер заболеваний, лечить пациентов и бороться с «информационными эпидемиями» (наносящими вред «эпидемиями», порождаемыми быстрым распространением слухов и ложной, или вводящей в заблуждение информации во время вспышек).

Особым направлением работы Секретариата с глобальными сетями экспертов является **план научных исследований и разработок в целях предотвращения эпидемий**, представляющий собой глобальную стратегию расширения научных исследований по фармацевтическим мерам вмешательства в отношении особо опасных патогенов путем поддержки ускоренной разработки эффективных диагностических тестов, вакцин и лекарственных средств, которые могут спасать жизни людей и предотвращать распространение широкомасштабных эпидемий (таких как вакцины против вируса Эбола и другие аналогичные лекарственные средства). План научных исследований и разработок уделяет первоочередное внимание патогенам, которые с наибольшей степенью вероятности могут возбудить эпидемию, определяет области, которые наиболее остро нуждаются в инвестициях, и способствует оперативному проведению научных исследований и разработок при возникновении эпидемий.

Помимо разработки медицинских мер противодействия, Секретариат будет способствовать разработке программы научных исследований для борьбы с новыми и вновь возникающими особо опасными инфекционными угрозами, включая оценку мер социального дистанцирования и разработку таких инновационных мер вмешательства, как безопасные и удобные в использовании средства индивидуальной защиты для работников здравоохранения, находящихся на переднем крае.

Секретариат будет сотрудничать с целым рядом заинтересованных сторон для использования новых технологий, таких как искусственный интеллект, и новейших аналитических методов, а также самых разнообразных источников данных для разработки инструментов эпидемиологического прогнозирования, способных ускорить работу по обеспечению готовности. Когда страны получают тревожные сообщения о возможности вспышки заболевания от различных источников, включая качественный анализ тенденций в социальных сетях, они могут повысить уровень информированности населения, усилить возможности по выявлению вспышек и своевременно подготовиться к ответным действиям, например путем закупок вакцин или лекарственных средств.

Промежуточный результат 2.2.2. Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах

С 2011 г. в 168 странах произошло более 1200 вспышек заболеваний с эпидемическим потенциалом. Крупномасштабные чрезвычайные ситуации приводят к огромным жертвам и страданиям. Они в непропорционально большей степени затрагивают самые бедные и уязвимые группы населения и приводят к социальным, экономическим и политическим потрясениям.

С ростом мобильности населения, урбанизации и изменения климата даже известные факторы риска, в отношении которых имеются меры противодействия, продолжают вызывать вспышки заболеваний со значительными последствиями для здоровья населения. Кроме того, многие развивающиеся страны продолжают испытывать трудности в доступе к существующими мерам противодействия.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет разрабатывать глобальные стратегии с широким кругом партнеров, работающих в разных областях, для привлечения всех имеющихся ресурсов во всем мире (технических, кадровых и финансовых) в целях предупреждения особо опасных инфекционных угроз и борьбы с ними и расширения масштабов реализации таких стратегий на региональном и страновом уровнях. В число основных глобальных стратегий входят:

- **Стратегия ликвидации эпидемий желтой лихорадки** для устранения риска эпидемий желтой лихорадки к 2026 г.;
- **Ликвидация холеры: дорожная карта до 2030 г.** для сокращения смертности от холеры во всем мире на 90% и элиминации холеры в 20 странах повышенного риска к 2030 г.;
- Стратегия **Победа над менингитом к 2030 г.**, которая разрабатывается в настоящее время, будет содержать глобальный план борьбы с менингитом на период до 2030 г.;
- **Глобальная стратегия борьбы с гриппом на 2018-2030 гг.**, которая указывает глобальные приоритеты в области усиления готовности к пандемическому гриппу и ответным действиям, способствует повышению эффективности и доступности вакцин против гриппа, расширяет меры профилактики сезонного гриппа, меры и программы борьбы с ним, а также способствует проведению научных исследований и инновациям.

Секретариат будет сотрудничать со странами и партнерами (такими как Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний, Альянс ГАВИ, ЮНИСЕФ, Агентство международного развития Соединенных Штатов Америки, Центры по контролю и профилактике заболеваний США, производители вакцин и Всемирный банк) в целях расширения сотрудничества и координации деятельности в области обеспечения готовности к эпидемиям и реагирования на них. Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- осуществление мер профилактики и борьбы на местах, обеспечивая доступ к жизненно важным мерам вмешательства (вакцинам, лекарственным средствам, лабораторным реактивам);
- оценка мер вмешательства и разработка руководств и стандартных протоколов для ведения болезней;
- разработка инновационных подходов к предупреждению эпидемий и борьбе с ними;
- создание в странах основных возможностей по профилактике болезней с эпидемическим и пандемическим потенциалом, эпиднадзору и борьбе с ними;
- усиление мер по осуществлению Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу;
- пересмотр и обновление планов борьбы с пандемией.

Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу является отличной иллюстрацией инновационного и смелого частно-государственного партнерства с государствами-членами, Глобальной системой по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер, гражданским обществом и производителями вакцин. Он вносит значительный вклад в обеспечение готовности стран и глобальной солидарности в случае пандемии путем предоставления доступа к жизненно важным мерам вмешательства в странах с ограниченными ресурсами.

Секретариат осуществляет также партнерское взаимодействие с **Инициативой по борьбе с корью и краснухой** и будет оказывать содействие в достижении элиминации кори и краснухи в рамках **глобального плана действий в отношении вакцин**.

Укрепление систем здравоохранения, особенно в условиях недостаточного объема ресурсов, имеет важное значение для выполнения этих стратегий в течение длительного времени. ВОЗ будет образовывать партнерства и альянсы для обеспечения справедливого распределения ограниченных ресурсов на глобальном и региональном уровнях. Например, поддержание партнерских связей с **Международной координационной группой по снабжению вакцинами** будет обеспечивать наличие запасов лекарственных средств для борьбы с холерой, желтой лихорадкой и менингитом, которые, при необходимости, могут быть доступны для любой страны.

Промежуточный результат 2.2.3. Снижение риска возникновения и повторного возникновения вспышек, вызванных особо опасными патогенами

Воздействие высококонтагиозных патогенов и опасных биологических материалов представляет собой угрозу здоровью и безопасности населения во всем мире. В настоящее время 75% вновь возникающих патогенов имеют зоонозное происхождение. Неясно, что и где появится в будущем. Новые болезни, даже если они останутся локализованными, могут оказать

непропорционально большое воздействие на некоторые наиболее уязвимые страны и регионы в мире, которые могут не располагать возможностями для оперативного реагирования на разрушительные вспышки.

Работники здравоохранения находятся на переднем крае борьбы; они играют важную роль в выявлении вспышек и снижении смертности путем клинического ведения болезней. Они также подвергаются риску смерти от вновь возникающих патогенов. Другой важной частью работы ВОЗ является обеспечение безопасности работников здравоохранения и пациентов путем предупреждения распространения болезней в учреждениях здравоохранения.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет сотрудничать со своей сетью партнеров в самых различных областях деятельности в целях снижения риска повторного возникновения особо опасных патогенов и возникновения новых и неизвестных патогенов, таких как возбудители вирусных геморрагических лихорадок, респираторные патогены, трансмиссивные болезни, угрозы в области биобезопасности и устойчивость к противомикробным препаратам.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в наращивании диагностического потенциала для предупреждения, выявления таких рисков и реагирования на них. Он будет продолжать сотрудничать с партнерами для создания потенциала по информированию о рисках, лучшего понимания местных взглядов и форм поведения, а также обеспечения участия местного населения, чтобы при возникновении вспышки затронутые сообщества понимали риски и знали, как они могут защитить себя и свои семьи от инфицирования.

Секретариат будет сотрудничать с ведущими экспертами всего мира для оперативной разработки и передачи экспертных знаний, рекомендаций и стратегий, а также ускорения научных исследований возникающих патогенов в целях наращивания потенциала в области профилактики, выявления, диагностики и лечения болезней и расширения использования мер вмешательства в отношении пяти основных категорий болезней:

- вирусные геморрагические лихорадки, включая болезнь, вызванную вирусом Эбола, болезнь, вызванную Марбургским вирусом, лихорадку Ласса и Конго-Крымскую геморрагическую лихорадку;
- респираторные патогены, включая коронавирус Ближневосточного респираторного синдрома, тяжелый острый респираторный синдром и другие коронавирусы;
- трансмиссивные болезни, включая болезнь, вызванную вирусом Зика, чикунгунью и другие арбовирусы;
- угрозы в области биобезопасности, включая оспу, чуму и оспу обезьян;
- возникновение лекарственно-устойчивых патогенов (устойчивость к противомикробным препаратам).

Секретариат будет содействовать обмену информацией и сотрудничеству между всеми партнерами, что будет иметь важнейшее значение для принятия эффективных мер в целях минимизации этих рисков. Такие сети, как **Лабораторная сеть по возникающим и опасным патогенам**, **Глобальная лабораторная сеть по исследованию полиомиелита, Глобальная система эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, Глобальная сеть**

профилактики инфекций и инфекционного контроля и **Типовые правила Организации Объединенных Наций по перевозке инфекционных материалов** будут играть важную роль в расширении сотрудничества, установлении стандартов и оперативном определении характеристик патогенов.

Секретариат будет продолжать руководить деятельностью **Консультативного комитета ВОЗ по исследованиям вируса натуральной оспы** и осуществлять надзор за проведением инспекций для проверки биобезопасности в двух местах хранения вируса натуральной оспы в мире, где с момента ликвидации этой болезни хранятся последние остающиеся запасы живого вируса натуральной оспы.

Секретариат будет обеспечивать руководство, обучение и оперативную поддержку стратегий профилактики инфекций и инфекционного контроля для обеспечения достаточного наличия основных необходимых компонентов, а также систем водоснабжения и санитарии. Он будет также принимать меры, направленные на борьбу с передачей особо опасных патогенов, в том числе устойчивых к антибиотикам.

Промежуточный результат 2.2.4. План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период осуществлены в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита

Продолжаются усилия по ликвидации всех остающихся штаммов дикого полиовируса. В последний раз о случае полиомиелита, вызванного диким полиовирусом типа 2, сообщалось в 1999 г., а ликвидация дикого полиовируса типа 2 была официально сертифицирована в сентябре 2015 года. Дикий полиовирус типа 3 не обнаруживался в мире с ноября 2012 г., когда в штате Йоба, Нигерия, был зарегистрирован последний случай полиомиелита, вызванного этим штаммом. С тех пор все случаи паралитического полиомиелита, вызванного диким полиовирусом, были спровоцированы диким полиовирусом типа 1, который продолжает циркулировать в трех странах, где эта болезнь является эндемической: в Афганистане, Нигерии и Пакистане.

Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита является частно-государственным партнерством, функционирующим под руководством национальных правительств с участием пяти основных партнеров: Фонда Билла и Мелинды Гейтс, Ротари Интернэшнл, ЮНИСЕФ, Центров по контролю и профилактике заболеваний США и ВОЗ. Ее целями являются: прерывание передачи дикого полиовируса во всем мире; оперативное выявление и прекращение любых вспышек, вызванных полиовирусами вакцинного происхождения; укрепление служб иммунизации и повышение иммунитета населения к полиовирусам; расширение использования неактивированной полиовакцины вместо пероральной полиовакцины в плановых программах иммунизации; сертификация ликвидации полиомиелита во всем мире; и повышение долговременной глобальной безопасности путем защиты от полиомиелита.

Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита обеспечивает также выполнение планов на переходный и постсертификационный период для поддержания инвестиций, которые были сделаны на цели ликвидации полиомиелита в соответствующие активы, усиливая программы иммунизации и эпиднадзора за болезнями, а также потенциал по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в странах приоритетной значимости для того, чтобы мир оставался свободным от полиомиелита. Она также способствует достижению планов в области

здравоохранения и разработке политики в будущем путем предоставления странам рекомендаций по передовой практике и накопленному опыту, а также передачи активов при финансовой поддержке Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать поддержку приоритетным странам в передаче активов и функций, связанных с ликвидацией полиомиелита, из средств Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита в рамках национальных планов действий на переходный период; он будет также разрабатывать обоснование инвестиций, направленных на удовлетворение национальных финансовых потребностей для использования кадровых ресурсов здравоохранения в работе других служб и передачи знаний в тематических областях, затронутых данной проблемой. Секретариат будет оказывать содействие в передаче функций по сдерживанию полиомиелита для обеспечения устойчивой поддержки в целях безопасного и надежного хранения полиовирусов в лабораториях и на предприятиях по производству вакцин для целей научных исследований, диагностики и производства вакцин.

Партнеры Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита будут пересматривать стратегию данной инициативы для достижения сертификации ликвидации к 2023 году. В Пакистане и Афганистане будет продолжаться интенсивная работа в этой области, включая проведение нескольких раундов кампаний иммунизации всех детей в возрасте до 5 лет. Будут предприниматься дополнительные усилия по иммунизации неохваченных детей, например, путем микропланирования, расширения роли местных вакцинаторов и целевого охвата мобильных групп населения. Секретариат будет работать совместно с программами иммунизации для усиления популяционного иммунитета путем проведения плановой иммунизации для предупреждения вспышек, вызванных циркулирующими полиовирусами вакцинного происхождения, в рамках слабых систем здравоохранения.

В странах, где полиомиелит не является эндемическим заболеванием, будет поддерживаться потенциал эпиднадзора за уровнем сертификации. С течением времени эти страны, свободные от полиомиелита, будут изыскивать другие источники поддержки в этой важной области в период как до, так и после сертификации. В целях ускорения достижения ликвидации и последующего поддержания мира, свободного от полиомиелита, будут продолжены научные исследования по разработке более эффективной вакцины.

Секретариат будет разрабатывать систему мониторинга и оценки выполнения стратегического плана действий в отношении переходного периода после ликвидации полиомиелита на 2018-2023 годы.

В соответствии со стратегическим планом действий в отношении переходного периода после ликвидации полиомиелита Секретариат будет предоставлять рекомендации национальным органам в поддержку выполнения национальных планов действий на переходный период после ликвидации полиомиелита и оказывать содействие в укреплении национального потенциала по обеспечению безопасного и надежного хранения полиовирусов согласно Глобальному плану действий (ГПД-III) по контейнменту полиовируса, обеспечивая полную сертификацию учреждений, работающих с полиовирусами, как предусмотрено Схемой сертификации контейнмента ГПД-III.

Конечный результат 2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них

Целевые показатели достижения конечного результата 2.3 представлены во Вставке 6, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро — в Таблице 15 ниже.

Вставка 6. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 2.3

- Увеличить долю лиц из числа уязвимых категорий населения, которым в условиях нестабильности предоставляются основные услуги здравоохранения, до уровня не менее 80%
- Сократить на 5% количество случаев смерти, связанных со стихийными бедствиями, на 100 000 населения

ТАБЛИЦА 15. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 2.3. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	57,2	28,9	12,6	12,4	33,2	20,8	73,0	**238,2**
Итого по конечному результату 2.3	**57,2**	**28,9**	**12,6**	**12,4**	**33,2**	**20,8**	**73,0**	**238,2**

Промежуточный результат 2.3.1. Обеспечены оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, оценка рисков и информирование о них

Оперативное выявление и верификация потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения необходимы для спасения жизней. Секретариат обеспечивает функционирование системы глобального эпиднадзора за конкретными событиями для выявления всех событий в области общественного здравоохранения и потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. После верификации какого-либо события Секретариат проводит оценку уровня риска и направляет оповещение, обеспечивая защиту населения от последствий вспышек, бедствий, конфликтов и других опасностей.

Это требует усиления эпиднадзора в области общественного здравоохранения и улучшения межсекторальной координации, особенно между секторами водоснабжения, санитарии и гигиены, здравоохранения и охраны окружающей среды в каждой стране, а также усиления международного сотрудничества в целях раннего оповещения о чрезвычайных событиях, оказывающих влияние на здоровье населения.

Уведомления о потенциальных событиях в области общественного здравоохранения могут поступать из многих информационных источников, включая средства массовой информации, социальные сети, учреждения здравоохранения, школы, аптеки, лаборатории, системы общественного мониторинга, дозорного эпиднадзора, эпиднадзора за конкретными событиями, службы радиационной безопасности и токсикологические центры. Сообщения могут направляться также другими программами по конкретным заболеваниям, организациями системы Организации Объединенных Наций и основными партнерами (такими как Центры по контролю и профилактике заболеваний США, Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний, Служба общественного здравоохранения Англии и Глобальная сеть предупреждений о вспышках болезней и ответных действий), а также сетями радиационной, химической безопасности, безопасности пищевых продуктов, по вопросам стихийных бедствий, охраны и клинической безопасности.

Не все полученные сообщения касаются реальных событий, и не все реальные события имеют важное значение для общественного здравоохранения. ВОЗ определяет значимость выявленных событий для оценки риска, который оно может представлять для здоровья населения. Если сигнал поступает быстро, первоначальная информация может носить ограниченный характер. В ходе первоначальной сортировки событий основное внимание уделяется проверке поступающих сигналов и определению того, представляет ли описанное событие потенциальный риск для общественного здравоохранения, заслуживающий дальнейшего рассмотрения. Подтверждение какого-либо события не означает автоматического признания того, что оно представляет собой риск для общественного здравоохранения. Некоторые события могут оказывать небольшое влияние или вовсе не оказывать влияния на здоровье человека, могут быть связаны с хроническими заболеваниями или вопросами, которые не создают серьезного риска для здоровья населения.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет сотрудничать со странами для отслеживания событий и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, потенциально способных выходить за пределы границ и представлять угрозу для здоровья и экономического развития всего мира, и информировать о них. Секретариат будет оказывать содействие в развитии национальных систем эпиднадзора на основе таких руководящих принципов, как **Комплексный эпиднадзор и реагирование**, и создании более интегрированных региональных и глобальных информационных систем. Особое внимание будет уделяться новым и вновь возникающим болезням, особенно зоонозного происхождения, которые могут быть особенно опасны, если у них развивается способность передаваться от человека человеку при наличии слабого иммунитета или отсутствии иммунитета к новой инфекции. Секретариат будет оказывать содействие странам в наращивании потенциала на национальном или субнациональном уровне для сбора и идентификации новых, потенциально опасных патогенов с помощью новейших технологий и научных исследований; некоторые образцы будут подвергаться анализу в сотрудничающих центрах ВОЗ.

Для того чтобы какому-либо событию в области общественного здравоохранения присвоить определенный уровень риска, Секретариат будет проводить эпидемические исследования на местах и оценки рисков в рамках местных сообществ в целях систематического сбора информации об уровне опасности, уровне воздействия и обстоятельствах данного события. Это

обеспечит основу для действий в целях устранения и снижения отрицательных последствий серьезных рисков в области общественного здравоохранения.

Секретариат будет продолжать сотрудничать с широким кругом экспертов (например, по вопросам эпидемиологии, токсикологии, ветеринарии, безопасности пищевых продуктов, водоснабжения и санитарии или радиационной защиты) для принятия во внимание всех аспектов рисков. Секретариат будет продолжать осуществлять мониторинг событий, которые не требуют незамедлительного реагирования, до их дальнейшего развития, требующего действий ВОЗ, или до тех пор, пока данное событие уже не будет представлять опасности.

Секретариат будет широко распространять информацию о полученных сигналах и результатах оценки рисков с помощью различных платформ и информационных продуктов, включая внутреннюю и открытую коммуникацию, научную литературу и социальные сети. Такой авторитетный анализ обеспечит получение важнейшей информации для национальных директивных органов, партнеров в области здравоохранения и международного сообщества. ВОЗ и партнеры будут сотрудничать со странами для обеспечения взаимосвязи между оперативно-аналитической информацией по вопросам общественного здравоохранения и оценкой рисков и принятием своевременных решений путем укрепления чрезвычайных оперативных центров в области здравоохранения.

Промежуточный результат 2.3.2. Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала

Оперативное реагирование на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения имеет важное значение для преодоления кризисных ситуаций в стране и предупреждения международного распространения вспышек. Чрезвычайные ситуации в области здравоохранения – включая вспышки инфекционных болезней, конфликты, стихийные бедствия, химические или радиационные аварии и заражение пищевых продуктов – ежегодно затрагивают сотни миллионов людей во всем мире, и количество таких событий возрастает. Для спасения жизней людей, сведения к минимуму здравоохранительных, социальных, политических и экономических последствий в стране и предупреждения распространения болезней в другие страны требуется быстрое оперативное реагирование на уровне стране при поддержке Секретариата и партнеров.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет осуществлять постоянный мониторинг и оценку риска всех чрезвычайных событий в области общественного здравоохранения. Оценка и ликвидация опасных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, включая планирование достаточного кадрового обеспечения и финансирование, осуществляются с помощью **Механизма реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации**. ВОЗ и партнеры будут сотрудничать с правительствами для оперативного проведения анализа ситуации в течение 24–72 часов для определения характера и масштабов чрезвычайной ситуации, ее последствий и рисков для здоровья, пробелов в существующих возможностях в области реагирования и координации действий, а также определения потребностей в оперативном реагировании. При некоторых стихийных бедствиях (таких как ураганы и засуха) и социальных конфликтах (таких как общественные беспорядки) предупреждение может быть получено заблаговременно, и в этом

случае Секретариат может заранее разместить сотрудников, материалы и оборудование. Во время этой операции Секретариат будет постоянно контролировать весь процесс, что будет иметь важнейшее значение для обеспечения того, чтобы ответные меры были должным образом скорректированы с учетом ситуации.

Секретариат будет продолжать осуществлять руководство координацией деятельности широкого круга национальных, региональных и глобальных партнеров по чрезвычайным мерам реагирования в соответствии со своими полномочиями в качестве ведущего учреждения Кластера здравоохранения Межучрежденческого постоянного комитета и органа, отвечающего за осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.). В число основных сетей партнеров по оперативной деятельности входят Глобальный кластер здравоохранения, Глобальная сеть предупреждений о вспышках болезней и ответных действий, бригады экстренной медицинской помощи и резервные партнеры по оказанию поддержки странам в принятии мер реагирования.

В случае чрезвычайного события в области общественного здравоохранения ВОЗ может, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), созвать Комитет по чрезвычайной ситуации для консультирования Генерального директора о том, следует ли объявлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, для предоставления рекомендаций в отношении ответных мер и введения ограничений на торговлю и поездки. При крупномасштабных и сложных событиях ВОЗ может также рекомендовать Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций предпринять общесистемные действия гуманитарного характера в рамках Межучрежденческого постоянного комитета в целях оказания содействия в борьбе со вспышкой и устранения связанных с ней гуманитарных последствий.

Секретариат и партнеры будут, при необходимости, оказывать содействие странам в создании эффективных механизмов координации; разработке и финансировании многосекторальных планов реагирования; и обеспечении адекватной численности медицинских и технических кадров для выполнения основной деятельности в таких областях, как эпиднадзор и эпидемиология (включая расследования и отслеживание контактов), лабораторная и экспресс-диагностика, клиническое ведение болезней, травматология, профилактика инфекций и инфекционный контроль, безопасное и достойное захоронение, социальная мобилизация, участие местного населения, иммунизация и комплексная борьба с переносчиками. Для принятия эффективных ответных мер необходима сильная операционная поддержка на основе надежной сети поставок и материально-технического обеспечения.

ВОЗ будет сотрудничать с партнерами в таких областях, как создание и обеспечение функционирования чрезвычайных оперативных центров и базовых лагерей; телекоммуникации; перевозки воздушным, водным и сухопутным транспортом; цепочка поставок основных лекарственных средств, материалов и оборудования; транспортировка образцов; и меры обеспечения безопасности и защиты сотрудников служб реагирования. Масштабы предпринимаемых усилий будут различными в зависимости от тяжести чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, потенциала страны в области реагирования, а также риска международного распространения.

Секретариат будет оказывать государствам-членам содействие в определении сроков окончания опасной чрезвычайной ситуации, а также в последующем переходном периоде и в

процессе восстановления. ВОЗ будет играть ведущую роль в проведении совместных межведомственных ретроспективных обзоров деятельности при вспышках, а также оценки потребностей в период после стихийного бедствия или вооруженного конфликта. Такие оценки будут проводиться на систематической основе для документирования полученного опыта, усиления потенциала по обеспечению готовности в будущем и руководства деятельностью по восстановлению систем здравоохранения в странах.

Промежуточный результат 2.3.3. Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости

Более 1,6 миллиарда человек, или 22% населения мира, в настоящее время проживают в условиях нестабильности, в зонах конфликтов и в районах повышенной уязвимости, где затяжные кризисы в сочетании со слабым национальным потенциалом по предоставлению базовых услуг здравоохранения создают значительные проблемы в области общественного здравоохранения. В число наиболее уязвимых групп населения входят женщины, дети и подростки; согласно оценкам, в этих условиях происходит непропорционально большее число случаев смерти матерей, новорожденных и детей более старшего возраста.

ВОЗ сотрудничает с партнерами в целях смягчения последствий затяжных чрезвычайных ситуаций и длительного нарушения функционирования систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости путем устойчивого расширения доступа к услугам здравоохранения и повышения их качества; усиления согласованности жизненно важных чрезвычайных операций и готовности к чрезвычайным событиям; общего укрепления служб здравоохранения, а также других служб, которые непосредственно влияют на улучшение показателей здоровья (например, в области водоснабжения, санитарии и гигиены, питания и устойчивости к изменению климата); и наращивания потенциала по долгосрочному восстановлению системы здравоохранения и обеспечению ее устойчивости.

Большинство затяжных кризисов происходят в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости. В таких условиях динамичного и сложного характера работает множество организаций, оказывающих медицинскую и гуманитарную помощь; их деятельность нередко носит фрагментированный характер и сопровождается слабым контролем. Меры реагирования и восстановительные работы в таких условиях требуют поэтапного, долгосрочного подхода, характеризующегося достаточной гибкостью для преодоления новых кризисов и проблем и адаптации к изменениям в отношении доступности, потенциала и безопасности. Системы здравоохранения в условиях нестабильности, конфликта и повышенной уязвимости остаются незащищенными, что нередко осложняется отсутствием безопасности, плохой инфраструктурой, ограниченными кадровыми ресурсами, недостаточным числом партнеров по оперативной деятельности, разрушением цепочек поставок, фрагментацией информационных систем здравоохранения и несправедливой системой финансирования здравоохранения. Ситуация осложняется также крайней ограниченностью государственных бюджетных средств, отсутствием координации донорской помощи, слабостью руководства государственным и частным секторами, а также ограниченным участием местного населения. Принимая во внимание отсутствие устойчивости, чрезвычайные события могут легко нарушить функционирование систем предоставления услуг здравоохранения или оказать непосильную нагрузку на и без того слабые возможности этих систем.

Вынужденно перемещенные группы населения, такие как беженцы, внутренне перемещенные лица, мигранты и просители убежища, а также представители меньшинств, не получающие должного внимания, являются особенно уязвимыми. Они имеют ограниченный доступ к услугам здравоохранения и нередко характеризуются самыми низкими показателями здоровья. В условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости имеющийся ограниченный набор услуг все чаще становится недоступным для официально непризнанных перемещенных лиц, особенно в случае наличия сопутствующих психических проблем, или для детей раннего возраста и женщин. В деятельности, касающейся миграции, в условиях чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера основные усилия должны быть направлены на обеспечение взаимосвязи между укреплением систем здравоохранения и развитием; меры политики должны касаться как затяжных чрезвычайных ситуаций, так и этапа восстановительных работ.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет сотрудничать с партнерами в области гуманитарной деятельности, развития и установления мира в целях использования возможностей национальных систем и ресурсов (таких как инфраструктура, системы данных, планирование и финансирование) для повышения уровня охвата минимальным набором основных услуг здравоохранения (в области профилактики, лечения, паллиативной помощи и реабилитации). В рамках этих усилий особое внимание будет уделяться усилению национальной устойчивости в целях снижения и предупреждения рисков для здоровья, а также предотвращения, обеспечения готовности и реагирования в отношении факторов неблагоприятного воздействия. ВОЗ будет действовать по принципу «не навреди», обеспечивая снижение фрагментации деятельности и основываясь на существующих системах в странах, находящихся в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости, добиваясь при этом прогресса в достижении цели всеобщего охвата услугами здравоохранения и решения проблем, связанных с социальными и экологическими детерминантами здоровья.

Если национальный потенциал является недостаточным, Секретариат будет сотрудничать с местными и международными партнерами для обеспечения того, чтобы уязвимые группы населения имели доступ к минимальному набору основных услуг здравоохранения и, при необходимости, будет обеспечивать устранение пробелов в функционировании систем здравоохранения, например в области централизованного управления поставками и контроля над объединенными финансовыми ресурсами здравоохранения для оплаты труда работников здравоохранения или стратегических закупок услуг.

В качестве ведущего партнера по осуществлению инициативы, обеспечивающей взаимосвязь между гуманитарной деятельностью и развитием, Секретариат будет сотрудничать с партнерами для проведения совместных оценок и совместного планирования, определения общих конечных результатов и стимулирования совместного программирования и многолетнего финансирования, что имеет важнейшее значение для подхода, обеспечивающего взаимосвязь между гуманитарной деятельностью и развитием. ВОЗ разработала многосекторальный подход, обеспечивающий интеграцию деятельности правительств, международных организаций и других партнеров в области гуманитарной деятельности и развития для обеспечения более эффективной координации в области укрепления систем здравоохранения, обеспечения готовности, реагирования и осуществления восстановительных работ между организациями, занимающимися вопросами гуманитарной помощи, развития и установления мира.

ОБЕСПЕЧИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК

Третья миллиардная цель – повышение уровня здоровья населения. Она состоит из следующих элементов и:

- достигается посредством работы в отношении детерминантов здоровья и факторов риска для здоровья;
- включает в себя такие области, как питание, насилие и травматизм, гендер, водоснабжение, санитария и гигиена (ВСГ), загрязнение воздуха, климат, употребление табака, трансжирные кислоты, вредное употребление алкоголя, ожирение и физическая активность;
- достигается посредством многосекторальных действий, которые не сводятся только лишь к работе в рамках системы здравоохранения, часто с задействованием руководящей/управленческой, информационно-разъяснительной и нормотворческой функций министерств здравоохранения;
- главным образом, сосредоточена на воздействии, которое оказывает на здоровье людей достижение Целей в области устойчивого развития, причем не только Цели 3;
- сосредоточена на обеспечении здоровья и благополучия, а не только на снижении смертности.

В дополнение к вышеуказанным детерминантам (промежуточные результаты 3.1.1 и 3.1.2) и факторам риска (промежуточный результат 3.2.1), которые представляют собой первые три из шести промежуточных результатов в рамках третьей миллиардной цели, остальные три промежуточных результата обеспечивают каналы для деятельности по коррекции этих детерминантов и факторов риска, в том числе: привлечение частного сектора и гражданского общества (промежуточный результат 3.2.2); города, рабочие места и другие условия (промежуточный результат 3.3.1); многосторонние конвенции (промежуточный результат 3.3.2). Вопросы предотвращения самоубийств и развития детей и подростков (в рамках промежуточного результата 3.1.1) и устойчивости к противомикробным препаратам (в рамках промежуточного результата 3.3.2) также включены в работу по улучшению показателей здоровья населения и тесно связаны с детерминантами.

Все вместе эти детерминанты и факторы риска оказывают влияние на смертность, однако они также имеют серьезное влияние на заболеваемость. Поэтому они измеряются в рамках индекса повышения уровня здоровья населения, в рамках которого акцент делается на числе людей, чья жизнь была улучшена, и в рамках цели по обеспечению повышения уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек.

Конечный результат 3.1. Приняты меры в отношении детерминантов здоровья

В течение жизненного цикла на здоровье человека влияют социальные, экономические, культурные, политические и экологические детерминанты, которые могут определять условия, в которых люди рождаются, растут, работают, играют, живут, стареют и умирают.

Большая доля бремени болезней обусловлена детерминантами здоровья. В этой связи главный вопрос для ВОЗ стоит следующим образом: имеет ли она сравнительное преимущество в

деятельности по коррекции этих детерминантов? В рамках конечного результата 3.1 рассматриваются отдельные социальные детерминанты (промежуточный результат 3.1.1) и экологические детерминанты (промежуточный результат 3.1.2), в отношении которых у ВОЗ есть уникальные преимущества.

Несмотря на то, что обеспечение справедливости, гендерного равенства и прав человека лежит в основе всех направлений деятельности ВОЗ, социальные детерминанты, как правило, являются олицетворением и наглядным проявлением различных аспектов неравенства. Целевые показатели работы ВОЗ по детерминантам здоровья приведется во Вставке 6. а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро — в Таблице 15 ниже.

Вставка 6. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 3.1

- Сократить на 5% смертность от загрязнения воздуха внутри жилых помещений и загрязнения атмосферного воздуха
- Сократить на 10% смертность от климатически обусловленных болезней
- Обеспечить доступ дополнительно 1 миллиарда человек к услугам безопасно организованного питьевого водоснабжения
- Обеспечить доступ 800 миллионов человек к безопасно организованным услугам санитарии
- Сократить на 30% число детей в возрасте до пяти лет с задержкой развития
- Сократить до менее чем 5% распространенность истощения среди детей в возрасте до пяти лет
- Увеличить до 80% долю детей в возрасте до пяти лет, которые развиваются без отклонений в плане здоровья, обучения и психосоциального благополучия
- Сократить на 20% число детей, в предыдущие 12 месяцев подвергшихся насилию, в том числе перенесших в течение последнего месяца физическое и психологическое насилие со стороны тех, кто обеспечивает уход за ними
- Сократить с 20% до 15% долю когда-либо имевших партнера женщин и девочек в возрасте от 15 до 49 лет, подвергавшихся физическому или сексуальному насилию со стороны нынешнего или бывшего интимного партнера в последние 12 месяцев
- Сократить на 15% смертность от самоубийств
- Увеличить до 68% долю женщин в возрасте от 15 до 49 лет, самостоятельно принимающих обдуманные решения о сексуальных отношениях, применении противозачаточных средств и обращении за услугами по охране репродуктивного здоровья
- Сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий на 20%

ТАБЛИЦА 15. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 3.1. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средизем-номорье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
3.1. Приняты меры в отношении детерминантов здоровья	22,8	7,5	11,9	19,2	8,6	20,8	45,0	**135,8**
Итого по конечному результату 3.1	**22,8**	**7,5**	**11,9**	**19,2**	**8,6**	**20,8**	**45,0**	**135,8**

Промежуточный результат 3.1.1. Страны имеют возможности для принятия мер по коррекции социальных детерминантов здоровья на протяжении всего жизненного цикла человека

В течение жизненного цикла на здоровье человека влияют социальные, экономические, культурные, политические и экологические детерминанты, которые могут определять условия, в которых люди рождаются, растут, работают, играют, живут, стареют и умирают. На здоровье каждой социальной группы влияет множество детерминантов, а также последствия неравного распределения возможностей, подверженности воздействию и уязвимости.

Инвестиции в охрану здоровья человека должны начинаться еще до его зачатия и продолжаться на протяжении всей жизни. Меры по коррекции социальных детерминантов являются многоаспектными и разносторонними. В частности, это описывается в **Глобальном плане действий по социальным детерминантам здоровья**, в котором определен порядок оказания Секретариатом поддержки государствам-членам в интересах повышения уровня справедливости в вопросах здоровья. Секретариат сосредоточит внимание на отдельных детерминантах (и связанных с ними состояниях и заболеваниях), в отношении которых у ВОЗ есть сравнительные преимущества.

- **Питание.** Хорошее питание имеет важнейшее значение для здоровья и развития человека и является важным вопросом в контексте мероприятий систем здравоохранения, направленных на укрепление здоровья населения. Вложение средств в улучшение питания приносит большую отдачу в виде человеческого капитала и является фактором снижения неравенства. Решение вопросов безопасности продуктов питания, продовольственной безопасности и наличия продовольствия позволяет смягчить риск болезней пищевого происхождения и неполноценного питания (как недоедания, так и чрезмерного питания).
- **Насилие и травматизм.** Ежегодно от травм умирают пять миллионов человек, из которых одна треть (1,3 миллиона) гибнет от дорожно-транспортных происшествий, а 470 000 человек – от межличностного насилия. Еще выше численность получающих травмы и ранения или инвалидность и требующих комплексного лечения или продолжительной реабилитации. Один ребенок из четырех терпит физическое насилие, и одна женщина из трех сталкивается с насилием со стороны интимного партнера. Убийство

– вторая из наиболее распространенных причин смерти среди подростков мужского пола. В свою очередь девочки подвержены более высокому риску сексуального насилия. Уровень подверженности насилию влияет на такие факторы, как депрессия, курение, ожирение, сексуальное поведение с высоким риском, а также злоупотребление психоактивными веществами; таким образом, это приводит к плохим показателям здоровья. По этой причине профилактика насилия способствует улучшению целого ряда показателей здоровья.

- **Самоубийство.** Каждый год почти 800 000 человек кончают жизнь самоубийством. Суицид – одна из наиболее распространенных причин смерти среди подростков и молодежи. К суицидальному поведению могут приводить многие социальные, психологические и культурные факторы, включая соответствующие сообщения, публикуемые в средствах массовой информации. Во многих случаях самоубийство носит импульсивный характер, и в таких обстоятельствах простой доступ к средствам совершения самоубийства, таким как пестициды, огнестрельное оружие или мост без ограждений, является решающим фактором, от которого порой зависит жизнь или смерть человека. Залогом успеха мер, направленных на ограничение доступа к средствам самоубийства, является сотрудничество между целым рядом секторов.
- **Развитие детей и подростков.** По оценкам, 43% детей в возрасте до пяти лет в странах с низким и средним уровнем доходов могут никогда не реализовать своего потенциала ввиду бедности и задержки в развитии. Часто у задержки в развитии детей раннего возраста те же причины, что и у детской смертности. Развитие детей зависит от хорошего питания, отзывчивого ухода и возможностей для раннего обучения, а также наличия чистой и безопасной среды.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет оказывать поддержку странам в их работе в отношении социальных детерминантов здоровья на разных этапах жизни, а также в их деятельности по повышению охвата маргинализованных или недостаточно обеспеченных обслуживанием групп населения посредством многосекторальных действий. Приоритетным вопросом является поддержка стран в формулировании обоснования вложений финансовых ресурсов, укреплении потенциала и обеспечении наличия информационных и практических инструментов, необходимых для осуществления многосекторальных мер политики. Существует большой потенциал для синергизма. Например, сокращение распространенности жестокого обращения с детьми оказывает положительное воздействие на распространенность форм поведения, связанных с высоким риском, в дальнейшей жизни человека, таких как самоубийство, вредное употребление алкоголя и курение. Злоупотребление алкоголем также является одним из факторов риска насилия и неинфекционных заболеваний, а вождение в состоянии алкогольного опьянения – одной из главных причин дорожно-транспортных происшествий.

Ниже приводится перечень конкретных мероприятий в отношении указанных детерминантов здоровья.

- **Питание.** Секретариат будет помогать странам расширять охват эффективными вмешательствами, направленными на улучшение питания на протяжении всего жизненного цикла, такими как: повышение уровня потребления витаминов и минералов в подростковом возрасте и в период до зачатия; налаживание грудного вскармливания и

своевременное введение прикорма; лечение детей, страдающих от острой недостаточности питания; программы дополнительного питания для больных ВИЧ, туберкулезом и малярией, а также пожилых людей. Секретариат будет оказывать странам поддержку в принятии мер социальной защиты, предполагающих улучшение питания (например, раздача продовольственных талонов, создание продуктовых банков, обеспечение соблюдения диетологических рекомендаций при приготовлении пищи), и в организации наблюдения за ростом детей и показателями детского ожирения, а также оказании дородовой помощи. Механизм поддержки стимулирующего воспитания в интересах развития детей раннего возраста обсуждается ниже.

- **Насилие и травматизм.** Секретариат сотрудничает с правительствами стран и партнерами в целях внедрения множества рентабельных мер вмешательства в этой сфере. В сфере **безопасности дорожного движения** ВОЗ играет глобальную роль в координации работы всей системы Организации Объединенных Наций по вопросам безопасности дорожного движения и содействовала разработке плана действий по осуществлению объявленного Организацией Объединенных Наций Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения на 2011–2020 годы. Работа ВОЗ сосредоточена на оказании странам поддержки в подготовке планов действий в области безопасности дорожного движения, совершенствовании законодательства, обеспечении оказания помощи при травмах и сборе данных, а также на поддержке международных и национальных действий в области информационно-разъяснительной работы, например организации учебных курсов для журналистов. За последнее десятилетие проблема межличностного **насилия** превратилась из периферийного в один из центральных вопросов повестки дня в области развития, что отчасти связано с повышением качества статистики и формированием доказательной базы об эффективности профилактических мероприятий. ВОЗ помогает внедрять основанные на фактических данных практики в рамках Глобального партнерства по прекращению насилия в отношении детей. Некоторые законодательные меры позволяют сократить факторы риска в области безопасности дорожного движения (например, ограничения скоростного режима, ограничения на вождение в нетрезвом виде и нормы, касающиеся использования ремней безопасности и шлемов) и факторы риска насилия (например, законы о запрете телесных наказаний и меры, ограничивающие доступ к огнестрельному оружию).

  Пакет мер INSPIRE – комплекс рекомендованных мероприятий с доказанной эффективностью в области снижения уровня насилия в отношении детей.

  Пакет мер SAVE LIVES – комплекс приоритетных мероприятий, направленных на сокращение смертности и травматизма в результате дорожно-транспортных происшествий.

- **Предупреждение самоубийств.** Секретариат будет оказывать странам поддержку в области предупреждения самоубийств посредством мер по ограничению доступа к средствам причинения вреда, повышению уровня ответственности редакционной политики средств массовой информации и организации обучения подростков в школах жизненным навыкам (навыкам управления эмоциями) с применением стратегии **LIVE LIFE**. В рамках этой поддержки будет учитываться различное воздействие гендерных норм и отношений на риск самоубийства среди мальчиков и девочек.

- **Развитие детей и подростков.** Механизм поддержки стимулирующего воспитания представляет собой комплексный набор мероприятий в области развития детей раннего возраста, в рамках которого объединены многосекторальные меры вмешательства в таких

областях, как здравоохранение, питание, обеспечение безопасности, практики ухода за ребенком с вниманием к его личности и потребностям, а также раннее обучение. Секретариат и партнеры будут оказывать странам поддержку в использовании этого механизма в целях укрепления существующих систем, создания благоприятных условий для реализации соответствующей политики, мер вмешательства и практических действий, а также в приведении клинических руководств в соответствие с механизмом. Он также будет помогать в масштабном внедрении и использовании инновационных решений, направленных на коррекцию факторов, ограничивающих здоровое развитие детей раннего возраста, и на совершенствование соответствующих методик измерения. Аналогичным образом, Руководство по осуществлению глобальных ускоренных действий по охране здоровья подростков («АА-НА!») содержит основные программные мероприятия, направленные на обеспечения для детей в возрасте от 10 до 19 лет возможности полной реализации своего потенциала.

Промежуточный результат 3.1.2. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении экологических детерминантов здоровья, в том числе связанных с изменением климата

По оценкам, во всем мире 24% бремени болезней и 23% всех случаев смерти могут быть ассоциированы с факторами окружающей среды. В рамках данного промежуточного результата основными экологическими факторами риска являются загрязнение воздуха, изменение климата, водоснабжение и санитария.

Изменение климата оказывает влияние на другие детерминанты здоровья, включая воздух, безопасное водоснабжение и продовольственную безопасность, и, как представляется, в ближайшие годы его воздействие будет преимущественно негативным. С 2030 по 2050 год изменение климата, как ожидается, приведет к увеличению числа случаев смерти на 250 000 в год, которые будут обусловлены неполноценным питанием, болезнями и воздействием высоких температур. В рамках системы Организации Объединенных Наций ВОЗ несет ответственность за обеспечение руководства ответными действиями в сфере здравоохранения в отношении изменения климата, а также имеет мандат, полученный от министров здравоохранения всех стран, на привлечение ресурсов и создание потенциала для борьбы с загрязнением воздуха и связанными с ним рисками для здоровья.

Загрязнение воздуха – наиболее серьезный экологический фактор риска, с которым связан каждый девятый случай смерти во всем мире. Более 90% мирового населения проживает в районах, где уровень загрязнения превышает предельные значения, установленные в руководствах ВОЗ.

Водоснабжение, средства санитарии и гигиена (ВСГ). Во всем мире два миллиарда человек по-прежнему пользуются контаминированными источниками питьевой воды, и 4,5 миллиарда человек не имеют доступа к услугам санитарии, организованным с соблюдением требований безопасности (то есть не имеют туалета, подключенного к канализации, выгребной яме или отстойнику). В результате 892 000 человек умирают от диареи, и миллионы людей страдают от забытых тропических болезней, таких как шистосомоз. Наличие доступа к безопасному водоснабжению не только улучшает здоровье, но имеет экономический и социальный эффект, поскольку в таком случае люди несут меньшие затраты на лечение и тратят меньше времени на обеспечение себя водой.

Существуют другие экологические угрозы для здоровья, такие как экстремальные погодные явления, опасные химические вещества в окружающей среде и продуктах потребления, а также радиация.

Традиционно экологические риски обычно ассоциируются с инфекционными болезнями, в частности с болезнями, передающимися через воду, и трансмиссивными болезнями, сегодня известно, что загрязнение воздуха, радиация, химические вещества и профессиональные риски оказывают серьезное негативное воздействие на заболеваемость неинфекционными заболеваниями, развитие детей в раннем возрасте и психическое здоровье человека.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Изменение климата

Секретариат намерен:

- повышать осведомленность и распространять информацию об угрозе, которую изменение климата представляет для здоровья человека;
- возглавить участие сектора здравоохранения в глобальных переговорах по вопросам климата, в том числе в рамках подготовки к продлению Парижского соглашения в 2020 г. (вторая Глобальная конференция по здоровью и климату, июль 2016 г.) и посредством созыва глобальной конференции по вопросам здоровья, изменения климата и загрязнения воздуха;
- оценивать воздействие на здоровье и ожидаемый положительный эффект для здоровья в результате осуществления действий по смягчению последствий изменения климата на глобальном и региональном уровнях, которые будут адаптированы к страновому уровню, и отслеживать прогресс на национальном уровне (в рамках совместного выполнения ВОЗ/Рамочной конвенцией Организации Объединенных Наций по изменению климата страновых обзоров по вопросам климата и здоровья);
- выработать стратегии для защиты здоровья людей, особенно представителей уязвимых групп населения; снижения распространенности чувствительных к изменению климата заболеваний, таких как малярия, другие трансмиссивные болезни и диарея; снижения последствий для здоровья стихийных бедствий, связанных с погодными явлениями, посредством реализации всеобъемлющего пакета мер технической поддержки в интересах адаптации и планирования на национальном уровне; включения вопросов здоровья в стратегии по смягчению последствий изменения климата;
- повысить эффективность эпиднадзора и реагирования на инфекционные болезни, чувствительные к климатическим факторам;
- оказывать помощь в работе по коррекции экологических детерминантов здоровья, например посредством планирования безопасности водоснабжения;
- способствовать повышению устойчивости к климатическим факторам и экологической устойчивости учреждений здравоохранения;
- оказывать поддержку странам в совершенствовании эпиднадзора за диарейными заболеваниями, чувствительными к климатическим факторам, и трансмиссивными болезнями и поддерживать системы здравоохранения во всех странах, особенно в малых

островных развивающихся государствах, в деле укрепления потенциала по оценке уязвимости, рисков и последствий для здоровья, обусловленных изменением климата;

- предоставлять фактические данные, рекомендации и техническую поддержку для разработки экономических обоснований и проектов в области инвестиций в работу по климату и здоровью;
- стремиться к аккредитации при Зеленом климатическом фонде и вести поиск альтернативных механизмов для помощи правительствам стран в получении поддержки.

ЗАГРЯЗНЕНИЕ ВОЗДУХА

Секретариат намерен:

- собирать и распространять фактические данные об эффективности мер вмешательства (в плане здоровья);
- обобщать информацию об анализе экономической эффективности мер по борьбе с загрязнением воздуха для создания у стран возможностей выполнять аналогичную аналитическую работу;
- проводить мероприятия по осуществлению своих руководств и технических материалов по качеству воздуха и обновлять руководства с целью отражения в них новых фактических данных о загрязняющих веществах;
- обобщать фактические данные об эффективности индивидуальных вмешательств (таких как использование лицевых масок, воздушных фильтров);
- оказывать поддержку деятельности по мониторингу и представлению отчетности в отношении соответствующих тенденций и хода выполнения задач в рамках Целей в области устойчивого развития;
- публиковать обновленную статистику о воздействии загрязнения воздуха (вне и внутри помещений) и связанного с ним бремени болезней;
- выполнять мандат учреждения – куратора, ответственного за показатели ЦУР, связанные с загрязнением воздуха[1], и регулярное представление отчетности по ним;
- расширить объем сбора данных для включения данных о других загрязняющих веществах и их воздействии на здоровье, а также повысить степень дезагрегации данных по географическому, половому и сезонному признакам;
- наращивать потенциал сектора здравоохранения в области анализа и оказания влияния на меры политики, например, в интересах внедрения рекомендаций ВОЗ по качеству воздуха;
- укреплять потенциал здравоохранения и других секторов (например, энергетики) в области разработки и осуществления мер политики в области чистых бытовых источников энергии в соответствии с руководствами ВОЗ[2]; бóльшая часть этой работы будет

[1] Показатели ЦУР 3.9.1 (здоровье), 7.1.2 (энергия) и 11.6.2 (города).

[2] Руководство ВОЗ по качеству воздуха в помещениях: сжигание топлива в домашних хозяйствах (по состоянию на 23 ноября 2018 г.).

основываться на результатах дальнейшей разработки и тестировании **Набора инструментов для обеспечения чистой энергии в быту (CHEST)**[1];

- предоставлять различные инструменты, информационные ресурсы и обеспечивать укрепление потенциала (например, программного обеспечения для оценки риска для здоровья Air Q +) [2] для поддержки внедрению отдельных мер вмешательства на национальном и местном уровнях;
- использовать руководящую роль сектора здравоохранения и обеспечить координацию действий на всех уровнях в целях принятия надлежащих мер реагирования. Кампания ВОЗ **Вдохни жизнь** направлена на повышение осведомленности о загрязнении воздуха, его воздействии на здоровье и эффективных мерах вмешательства, особенно на уровне городов.

ВОДОСНАБЖЕНИЕ, САНИТАРИЯ И ГИГИЕНА (ВСГ)

Секретариат намерен:

- оказывать поддержку расширению доступа к ВСГ, выступая за обеспечение всеобщего доступа;
- поощрять применение методов планирования безопасного водоснабжения в рамках осуществления национальной политики и оказывать поддержку министерствам здравоохранения и органам регулирования в разработке национальных стандартов, а также в повышении эффективности контроля безопасности питьевой воды и эпиднадзора за заболеваниями, передающимися через воду;
- оказывать странам поддержку в ликвидации дефекация в необорудованных местах или в организации безопасной утилизации экскрементов путем осуществления новых руководств в области санитарии;
- вести мониторинг того, в какой степени страны создают благоприятные политические условия в области водоснабжения, санитарии и гигиены и в какой мере они публикуют информацию о положении дел и тенденциях в том, что касается доступа к организованным с соблюдением требований безопасности услугам водоснабжения и санитарии, а также повышают устойчивость систем обеспечения водоснабжения и санитарии к последствиям изменения климата;
- мониторинг ВСГ и связанных с оказанием медицинской помощи инфекций и новых тенденций;
- оказывать поддержку разработке страновых стандартов, национальному мониторингу, техническим усовершенствованиям в учреждениях здравоохранения и, совместно с ЮНИСЕФ, провести глобальную кампанию;

[1] Имеется по адресу: http://www.who.int/airpollution/household/chest/en/ (по состоянию на 23 ноября 2018 г.).

[2] Имеется по адресу: http://www.euro.who.int/ru/health-topics/environment-and-health/air-quality/activities/airq-software-tool-for-health-risk-assessment-of-air-pollution (по состоянию на 25 ноября 2018 г.).

- работать с партнерами и другими секторами над осуществлением стратегии в области водоснабжения, санитарии и гигиены (2018–2025 гг.) в интересах существенного повышения уровня здоровья населения посредством обеспечения безопасных услуг в сфере водоснабжения, санитарии и гигиены;
- продолжать участвовать в многосторонних природоохранных соглашениях (таких как Протокол по проблемам воды и здоровья ЕРБ ВОЗ/Европейской экономической комиссии Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН)).

Конечный результат 3.2. Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий

Борьба с известными, поддающимися изменению факторами риска может способствовать укреплению здоровья и предотвращению преждевременных смертей. Самые эффективные меры для устранения факторов риска требуют взаимодействия с субъектами за пределами сектора здравоохранения. Для того чтобы снизить распространенность таких рисков, как нездоровое питание, потребление табака, вредное потребление алкоголя, злоупотребление наркотическими веществами, недостаточная физическая активность, ожирение и гипертензия, насилие и травмы, а также подверженность таким рискам, необходим многосекторальный подход к воздействию на государственную политику в секторах торговли, социального развития, транспорта, финансов, образования, сельского хозяйства и др. Это требует ориентированных на население политических, правовых и регулирующих мер, в том числе в области налогообложения. Критически важную роль в содействии формированию благоприятной среды и изменению индивидуального поведения играет подход, предусматривающий участие всего общества, и в том числе взаимодействие правительства с частным сектором и гражданским обществом.

Предоставление Секретариатом поддержки странам, его усилия по формированию норм и стандартов и информационно-просветительская работа в интересах многосекторальной деятельности имеют критически важное значение для эффективного осуществления известных мер на уровне стран. Распространение передового опыта и технических пакетов при лидерской роли ВОЗ в области здравоохранения позволит эффективнее продвигаться к достижению целевых показателей, связанных с факторами риска неинфекционных заболеваний, и, соответственно, добиваться прогресса в достижении конкретных показателей в рамках Механизма оценки воздействия ВОЗ в отношении табака, алкоголя, потребления соли, *транс*жирных кислот, ожирения и физической активности. Целевые показатели достижения конечного результата 3.2 представлены во Вставке 7, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро — в Таблице 16 ниже.

Вставка 7. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 3.2

- Относительное снижение на 25% текущей распространенности употребления табака лицами старше 15 лет
- Относительное сокращение на 7% вредного употребления алкоголя, в зависимости от обстоятельств и с учетом национального контекста
- Относительное снижение на 25% среднего потребления соли/натрия среди населения
- Исключить потребление промышленно производимых трансжиров (увеличить процентную долю людей, защищенных эффективными мерами регулирования)

- Остановить и обратить вспять тенденцию к распространению среди детей избыточной массы тела (0–4 года) и ожирения (5–19 лет)
- Относительное сокращение на 7% распространенности недостаточной физической активности среди лиц в возрасте 18 и старше
- Сократить процентную долю случаев развития инфекций кровотока из-за избранных организмов, устойчивых к противомикробным препаратам, на 10%

ТАБЛИЦА 16. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 3.2. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средизем-номорье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
3.2. Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий	67,0	15,8	15,6	16,4	10,9	21,5	56,4	**203,6**
Итого по конечному результату 3.2	**67,0**	**15,8**	**15,6**	**16,4**	**10,9**	**21,5**	**56,4**	**203,6**

Промежуточный результат 3.2.1. Страны имеют возможности разрабатывать и внедрять технические пакеты для борьбы с факторами риска посредством многосекторальных действий

Ежегодно неинфекционные заболевания становятся причиной смерти 15 миллионов человек в возрасте от 30 до 70 лет. Значительную долю заболеваемости неинфекционными заболеваниями (и большинство преждевременных смертей от неинфекционных заболеваний) можно предотвратить или отсрочить с помощью мероприятий, ведущих к сокращению основных факторов риска: потребления табака, вредного потребления алкоголя, нездорового режима питания и отсутствия физической активности.

Новые проблемы, такие как устойчивость к противомикробным препаратам, можно решать только с помощью скоординированной совместной деятельности секторов здравоохранения, ветеринарии, растениеводства и охраны окружающей среды, а также повышения осведомленности общественности и пересмотренного законодательства.

Сборник международных продовольственных стандартов **Кодекс Алиментариус** представляет собой результат многосекторальной работы, в которой участвовали ВОЗ, ФАО, Европейский союз и государства-члены. Стандарты Кодекса охватывают все основные пищевые продукты, как переработанные, так и сырые.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат продолжит оказывать поддержку министерствам здравоохранения в выполнении ими стратегической лидерской и координирующей роли в национальных многосекторальных планах действий по сокращению факторов риска. Чрезвычайно важно предоставлять населению права и возможности, позволяющие делать обоснованный выбор, обеспечивая благоприятные условия и повышая медико-санитарную грамотность посредством просвещения.

Необходимы целенаправленные массовые кампании, посвященные следующим темам:

- вред курения, потребления табака и пассивного курения;
- вредное потребление алкоголя и психоактивных наркотических веществ;
- вред чрезмерного потребления жиров, сахаров и соли; и
- преимущества здорового питания (с потреблением фруктов и овощей) и физической активности.

Кроме того, налоговые меры, такие как повышение эффективного налогообложения табака, алкоголя и сахаросодержащих напитков, ведут к снижению расходов на оказание медицинской помощи и обеспечивают поток поступлений на нужды развития.

ВОЗ также будет сотрудничать со странами в осуществлении рентабельных, экономичных и научно обоснованных «оптимальных по затратам решений» и других рекомендованных мер. Предлагаемые ВОЗ 16 «оптимальных по затратам решений» представляют собой практически осуществимую стратегию, позволяющую странам встать на устойчивый путь для выполнения задачи 3.4 в рамках Целей в области устойчивого развития. Внедрение этих решений в странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего позволит спасти 8,2 миллиона жизней к 2030 г. и приведет к экономическому росту в размере 350 млрд. долл. США.

ВОЗ сгруппировала «оптимальные по затратам решения» (и 70 «рациональных решений») в технические пакеты, основанные на знаниях и фактических данных, которые содержат модели политики, а также правовые и регулятивные меры, в том числе в области налогообложения.

Некоторые пакеты мер включают в себя кампании на уровне населения в СМИ и социальных сетях, направленные на просвещение общественности в отношении рисков и содействие изменению поведения. Другие пакеты призваны минимизировать воздействие факторов риска или подверженность этим факторам и могут предполагать запрет на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство; маркетинг, ориентированный на детей; установление минимальных цен; установление минимального возраста для покупки.

Кроме того, эти пакеты включают в себя следующие операционные рычаги:

- методики организации национальных мер для достижения целевых показателей;
- способы предоставления информации потребителям, в том числе с помощью маркировки на лицевой стороне упаковок;
- способы налаживания национального диалога с участием многих заинтересованных сторон, а также создания координационного механизма и механизма обеспечения подотчетности;

- подготовка кадровых ресурсов;
- цифровые технологии;
- мониторинг и оценка.

Ниже приводится описание ряда популярных пакетов, направленных на снижение факторов риска, над внедрением которых работает ВОЗ:

MPOWER – осуществление приоритетных мероприятий по сокращению потребления табака (как предусмотрено в Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака);

SAFER – осуществление приоритетных мероприятий по сокращению вредного потребления алкоголя и достижению целевых показателей в области развития;

SHAKE – осуществление охватывающих все население эффективных мероприятий по сокращению потребления соли;

REPLACE – осуществление приоритетных мероприятий по исключению из рациона промышленно изготовленных *транс*жирных кислот;

ACTIVE – осуществление приоритетных мероприятий для содействия физической активности.

[*Информацию о пакетах* ***INSPIRE, SAVE LIVES*** *и* ***LIVE LIFE*** *см. в разделе 3.1.1***].**

Секретариат будет объединять пакеты, посвященные укреплению здоровья с учетом гендерных факторов, с пакетами в области первичной медицинской помощи и основных услуг здравоохранения.

В том, что касается многосекторальных ответных мер на устойчивость к противомикробным препаратам, ВОЗ будет сотрудничать с ФАО, МЭБ и ЮНЕП в рамках трехстороннего сотрудничества («три плюс один»), с тем чтобы оказывать помощь странам в отношении их национальных планов действий в области устойчивости к противомикробным препаратам, а также в других важнейших областях, включая эпиднадзор, профилактику инфекций и борьбу с ними, использование противомикробных препаратов, повышение информированности и увеличение инвестиций.

ВОЗ, совместно с ФАО, МЭБ и ЮНЕП, будет предоставлять комплексный пакет мер в помощь странам в следующих целях:

- укрепление комплексного эпиднадзора в целях мониторинга тенденций в области устойчивости, расчета бремени болезней и распространения фактических данных;
- сокращение инфекций посредством обеспечения эффективной санитарии, гигиены, безопасности пищевых продуктов, управления отходами и мер по профилактике инфекций и борьбе с ними;
- оптимизация использования противомикробных лекарственных средств в здравоохранении, животноводстве и растениеводстве;
- повышение информированности об устойчивости к противомикробным препаратам посредством целенаправленной коммуникации и обучения специалистов и сотрудников,

занятых в секторах здравоохранения, животноводства, растениеводства и охраны окружающей среды; и

- содействие увеличению инвестиций в новые лекарственные средства, методы диагностики, вакцины и другие мероприятия и подготовка экономического обоснования для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам при одновременном обеспечении устойчивого развития.

Секретариат будет также продолжать разрабатывать и распространять международные нормы, стандарты и рекомендации с помощью Комиссии Кодекс Алиментариус, а также выполнять функции секретариата Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов. Кроме того, он будет оказывать помощь странам в оптимизации управления рисками пищевого и зоонозного происхождения, а также информирования о таких рисках на всем протяжении продовольственной цепи от фермы до обеденного стола, в том числе посредством многосекторальных действий по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам, таких как комплексный эпиднадзор и внедрение стандартов Кодекса.

Промежуточный результат 3.2.2. Многосекторальные детерминанты и факторы риска преодолеваются благодаря взаимодействию с государственным и частным секторами, а также с гражданским обществом

В целях воздействия на детерминанты и риски ВОЗ будет взаимодействовать с частным сектором и гражданским обществом, с тем чтобы внести значимый и эффективный вклад в национальные ответные меры. Взаимодействие с частным сектором для использования его ноу-хау и ресурсов может способствовать защите общих интересов в области укрепления здоровья на национальном и глобальном уровнях в рамках всех целей трех миллиардов. Будет обеспечено более активное участие организаций гражданского общества, имеющих уникальные возможности для представления и охвата уязвимых групп населения.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

ВОЗ будет взаимодействовать с частным сектором, а также, в соответствующих случаях, с гражданским обществом в разработке комплексного подхода с охватом различных вопросов, с тем чтобы создать соответствующие механизмы осуществления на всех уровнях, особенно в странах. Секретариат рассматривает рекомендации Целевой группы ВОЗ и гражданского общества в отношении укрепления взаимодействия с гражданским обществом.

Будут созданы или консолидированы специальные механизмы для взаимодействия, например со следующими заинтересованными сторонами:

- *производители продуктов питания и безалкогольных напитков* – по вопросам изменения состава пищевых продуктов, маркетинга, ориентированного на детей, информации о питательных веществах (с учетом международных руководящих принципов по маркировке продуктов питания) и сокращения ненадлежащего применения антибиотиков в животноводстве;
- *экономические субъекты, занимающиеся производством и торговлей алкогольной продукцией* – в целях снижения вредного потребления алкоголя, включая маркировку, маркетинг и методы розничной торговли;

- *фармацевтическая промышленность* – для обеспечения справедливого и приемлемого по цене доступа к основным лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения;
- *организации потребителей* – для защиты интересов пациентов и их семей;
- *частные медицинские учреждения и частные практикующие врачи* – в целях борьбы с целым рядом состояний и болезней;
- *инвестиционная индустрия* – в целях содействия инвестициям, способствующим достижению Целей в области устойчивого развития, имеющих отношение к здравоохранению, и распространению инноваций;
- *индустрия коммуникаций, рекламы и СМИ* – в целях пропаганды здорового образа жизни;
- *индустрия ИТ, телекоммуникаций и маркетинга* —в целях расширения возможностей, в частности в области регистрации рождений, выявления уязвимых групп, отслеживания перемещений населения в связи с возможными эпидемиями, а также в целях пропаганды здорового образа жизни;
- *организации гражданского общества* — в целях формирования четких, доступных каналов участия гражданского общества в выработке политики в области здравоохранения и стратегическом руководстве на всех уровнях.

Взаимодействие в этих областях будет осуществляться в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами ВОЗ.

Конечный результат 3.3. Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики

Помимо взаимодействия с гражданским обществом и частным сектором, Секретариат в целях решения проблем, связанных с детерминантами и рисками, будет вести работу по двум другим конкретным направлениям: взаимодействие с городами и другими населенными пунктами (промежуточный результат 3.3.1) и участие в обсуждении, посвященном многосторонним конвенциям (промежуточный результат 3.3.2).

Эти промежуточные результаты облегчат Секретариату работу с детерминантами и рисками. Кроме того, они послужат каналами для решения вопросов в рамках двух других миллиардных целей, таких как устойчивость к противомикробным препаратам или старение. В свою очередь эта работа будет способствовать достижению большинства целевых показателей воздействия и в конечном итоге обеспечению повышения уровня здоровья и благополучия еще для 1 миллиарда человек. Целевые показатели достижения конечного результата 3.3 представлены во Вставке 8, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в Таблице 17 ниже.

Вставка 8. ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНОГО РЕЗУЛЬТАТА 3.3

- Укрепить другие целевые показатели в рамках Механизма оценки воздействия

ТАБЛИЦА 17. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 3.3. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
3.3. Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики	23,4	17,1	3,7	7,5	6,5	10,2	25,4	**93,8**
Итого по конечному результату 3.3	**23,4**	**17,1**	**3,7**	**7,5**	**6,5**	**10,2**	**25,4**	**93,8**

Промежуточный результат 3.3.1. Страны имеют возможности принимать, анализировать и пересматривать законы, регулирующие положения и меры политики в целях создания благоприятных и здоровых условий в городах и селениях, жилых домах, школах и на рабочих местах

Города, жилые дома, школы, больницы, места лишения свободы и рабочие места обеспечивают благоприятные условия для укрепления здоровья населения. На детерминанты здоровья и соответствующие риски можно влиять с помощью мер, осуществляемых на этих уровнях, что также открывает возможности для сокращения неравенства в области здравоохранения.

КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?

Секретариат будет сотрудничать с городами и муниципальными органами власти в разработке комплексного подхода с охватом различных вопросов и способствовать скорейшему достижению многих целевых показателей, имеющих отношение к следующим аспектам:

- загрязнение воздуха – посредством регулирования выбросов транспортных средств или промышленных выбросов;
- дорожно-транспортный травматизм – посредством градостроительного проектирования и регулирования ограничений скорости;
- инфекционные болезни – посредством сокращения числа водоемов с непроточной водой и борьбы с переносчиками инфекций;
- неинфекционные заболевания – посредством различных мер, таких как регулирование курения в барах и ресторанах; создание пешеходных и велосипедных дорожек;
- старение – посредством Глобальной сети городов и сообществ с благоприятными условиями для пожилых людей ВОЗ предоставляет поддержку городам и общинам в укреплении здоровья и благополучия пожилых людей; кроме того, она оказывает помощь мэрам, городским и общинным лидерам и работает над городскими инициативами по

вопросам старения с опорой на многосекторальное сотрудничество в отношении жилья, городского пространства, транспорта, здравоохранения и социальной помощи;

- создание в каждой школе и детском саду благоприятных условий для укрепления здоровья, в которых учащиеся приобретают важные для здоровья жизненные навыки (в том числе в области социализации и эмоционального развития), могут их закреплять и имеют доступ к услугам.

Секретариат будет также оказывать поддержку странам в применении рентабельных решений в целях **учета компонента здравоохранения во всех направлениях политики** на всех уровнях, например, через сетевые объединения городов и общин. Организация будет сотрудничать с партнерами в осуществлении ключевых видов деятельности, предусмотренных в Шанхайской декларации об укреплении здоровья (2016 г.) для оздоровления условий.

Промежуточный результат 3.3.2. Глобальные и региональные механизмы управления используются для решения проблем, связанных с детерминантами здоровья и многосекторальными рисками

Многие глобальные и региональные документы (см. Вставку 9 ниже), в частности многосторонние конвенции, затрагивают проблемы, связанные с детерминантами здоровья и рисками. Ввиду своего всеохватного характера здоровье может быть инструментом достижения целей в других секторах; аналогичным образом, здоровье как таковое может выиграть от действий по достижению этих целей. ВОЗ будет использовать механизмы управления для совершенствования своего подхода к работе по укреплению здоровья населения и реагированию на детерминанты и риски для здоровья.

Вставка 9. Примеры глобальных и региональных документов

Глобальные документы

- Рамочная конвенция Организации Объединенных Наций об изменении климата
- Парижское соглашение об изменении климата
- Конвенция о биологическом разнообразии
- Минаматская конвенция о ртути и Стратегический подход к международному регулированию химических веществ
- Международные конвенции в области гигиены и безопасности труда
- Глобальный договор о безопасной, упорядоченной и легальной миграции
- Глобальный договор о здоровье мигрантов и беженцев

Региональные документы

- Конвенция о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния
- Соглашение АСЕАН по проблеме трансграничного задымления
- Азиатско-тихоокеанский форум по здравоохранению и окружающей среде

Многостороннее руководство может способствовать преодолению растущих многосекторальных проблем, такие как устойчивость к противомикробным препаратам. Кроме того, необходимо более активное участие сектора здравоохранения в торговых соглашениях для

предоставления фактических данных и отстаивания необходимости в мерах, направленных на укрепление и защиту здоровья, а также на борьбу с угрозами здоровью.

Защита прав человека, включая право на наивысший достижимый уровень здоровья, является одной из важнейших составляющих мандата ВОЗ. В 2017 г. ВОЗ заключила договор о Механизме сотрудничества с Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, заложив основу для совместного плана работы, который был принят в 2018 г.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат ВОЗ намерен:

- обеспечивать учет фактических данных о детерминантах здоровья на глобальных и региональных форумах, на которых обсуждаются меры политики в отношении окружающей среды и социально-экономических вопросов; кроме того, он будет отслеживать осуществление и мониторинг различных конвенций, с тем чтобы в их рамках преследовались цели, связанные со здравоохранением;
- анализировать фактические данные сквозь призму здравоохранения и оказывать поддержку мерам политики, способствующим синергетическому взаимодействию, минимизации отрицательных последствий и обеспечению транспарентности, а также предоставлять руководящие указания по оптимизации любых необходимых компромиссов между целями в области здравоохранения, охраны окружающей среды и социально-экономическими целями;
- переориентировать функции управления общественным здравоохранением, перенеся акцент с болезней на детерминанты здоровья и межсекторальные подходы;
- использовать ключевые пункты для информационно-разъяснительной деятельности и оказания технической поддержки, с тем чтобы сформировать многосекторальные механизмы, поддерживающие общегосударственный подход, учет компонента здравоохранения во всех направлениях политики и концепцию «единого здравоохранения».

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ И КАЧЕСТВА ПОДДЕРЖКИ ЕЮ СТРАН

Конечный результат 4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций

Данные, научные исследования и инновации помогают ускорить достижение Целей в области устойчивого развития. Точные и своевременные медико-санитарные данные и информация имеют решающее значение для достижения Целей в области устойчивого развития и целей трех миллиардов. ВОЗ выполняет функции нейтрального посредника, координатора и куратора, ведущего мониторинг достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития и продвигающего важные классификации и стандарты медико-санитарной информации. Одной из основных функций Организации является мониторинг динамики показателей здоровья и его детерминант. Инновации придают импульс осуществлению всех описанных выше программ, а данные научных исследований подкрепляют собой нормы и стандарты ВОЗ.

ВОЗ будет укреплять потенциал стран в области данных и инноваций, принимая меры для совершенствования следующих аспектов:

- информационные системы стран и применение информации в процессе выработки политики;
- мониторинг глобальных тенденций, с уделением особого внимания связанным со здоровьем Целям в области устойчивого развития и соответствующим задачам деятельности в рамках ОПР-13;
- научно-исследовательские системы и масштабируемые инновации.

Работа по реализации данного конечного результата затрагивает и стимулирует достижение всех конечных результатов, которые способствуют осуществлению целей трех миллиардов. Бюджетные средства, которые предлагается выделить на достижение конечного результата 4.1, в разбивке по основным бюро, представлены Таблице 18 ниже.

ТАБЛИЦА 18. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 4.1 ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средизем-номорье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	67,7	12,8	21,9	15,6	30,1	22,8	260,2	**431,2**
Итого по конечному результату 4.1	**67,7**	**12,8**	**21,9**	**15,6**	**30,1**	**22,8**	**260,2**	**431,2**

Промежуточный результат 4.1.1. Страны имеют возможность укреплять информационные системы здравоохранения[1] и системы сбора данных в области здравоохранения[2], в том числе на субнациональном уровне, и использовать получаемую информацию для информационного обеспечения процесса разработки политики

Нехватка данных и недостаточный охват систем медико-санитарной информации затрудняют мониторинг хода достижения Целей в области устойчивого развития, выполнения ОПР-13 и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Надежные, актуальные, приемлемые по стоимости и доступные данные, учитывающие критерий справедливости и гендерные аспекты, служат основой эффективного мониторинга и пригодны для распространения через системы дезагрегированных данных. Кроме того, важное значение имеет потенциал стран в области анализа, использования и распространения данных. В ОПР-13 поставлена цель выявить и ликвидировать пробелы в данных путем использования системных инструментов и пакетов технических решений, в частности, обследований населения для получения фактических данных, пригодных для выработки политики и отслеживания воздействия программ.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

В интересах повышения эффективности работы Секретариат в процессе оказания поддержки странам в области данных и инноваций будет обеспечивать гармонизацию программ, укреплять синергетические связи между ними и предупреждать дублирование усилий. Улучшению координации будет способствовать модель централизации ресурсов в одной точке. Будет налажен учет мероприятий по совершенствованию информационного обеспечения и оказание им согласованной поддержки в соответствии с региональными и страновыми приоритетами.

Секретариат будет совместно со странами добиваться внедрения пакета технических мер SCORE и быстрого выявления наиболее серьезных пробелов. Он будет также содействовать реализации мероприятий по совершенствованию имеющихся у стран систем сбора и обработки данных и укрепления их потенциала в следующих областях:

- обследования населения и выявление рисков для здоровья;
- данные о показателях и причинах смертности;
- данные об услугах здравоохранения;
- обзоры хода и результатов работы;
- использование данных при выработке политики и организации практических мер.

[1] Информация в сфере здравоохранения включает в себя как данные, так и прочие сведения.

[2] Под «системами сбора данных в области здравоохранения» понимаются системы медико-санитарной информации и кадровые ресурсы, обеспечивающие сбор, анализ и использование актуальной для здравоохранения информации, в том числе с применением цифровых платформ. Они включают в себя системы, в которых представлена информация и данные из других секторов, если они используются в интересах здравоохранения.

Кроме того, Секретариат будет оказывать поддержку системам сбора данных в области здравоохранения через различные механизмы, позволяющие привлекать партнеров и руководить их работой. Секретариат будет:

- использовать возможности глобальных, региональных и национальных сетей для укрепления национальных систем сбора данных в области здравоохранения и содействия наращиванию институционального потенциала;
- во взаимодействии со Статистической комиссией Организации Объединенных Наций, Международной сетью обследований домашних хозяйств, национальными статистическими управлениями и соответствующими министерствами обеспечивать использование оптимальных методов ликвидации наиболее серьезных информационных пробелов в странах;
- во взаимодействии со странами укреплять системы регистрации гражданского состояния и демографической статистики (РГСДС), а также регистрации причин смерти;
- совместно со странами разрабатывать и внедрять систему «Обследование состояния здоровья в мире плюс» (WHS+) – политематическую, многорежимную и мультиплатформенную систему сбора и обработки данных, связанную с информационными системами учреждений и административных органов, либо готовить и проводить гармонизированные обследования домашних хозяйств по вопросам здравоохранения;
- выявлять и продвигать цифровые технологии и инновационные подходы, а также передовые методы в области совершенствования систем медико-санитарной информации;
- обеспечивать дезагрегацию данных и анализировать появления неравенства в том что, касается здоровья населения и его детерминантов;
- использовать платформы цифрового здравоохранения и открытые медико-санитарные данные.

Деятельность Секретариата будет также направлена на:

- внедрение информационных стандартов и классификаций, представленных в одиннадцатом пересмотре Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; и дальнейшее повышение качества регистрации причин смерти, что позволит разрабатывать и совершенствовать перспективные стратегии развития цифрового здравоохранения;
- увязка стандартов ВОЗ с ее ключевыми классификациями (такими как Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, Международная классификация медицинских услуг или Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) в целях упрощения доступа к информации и обеспечения стандартизированной регистрации оказанных услуг, состояний здоровья и инвалидности;
- ведение классификаций с обеспечением соответствия контента меняющимся потребностям стран, а также применение подходящих технологий, обеспечивающих соблюдение обновленных стандартов в информационных системах стран;

- применение стандартизированных средств измерений, методов и комплексных подходов для укрепления потенциала административных систем в области представления клинической отчетности, мониторинга состояния пациентов и оценки качества помощи в режиме реального времени;
- наращивание устойчивого институционального потенциала стран путем содействия разработке адаптированных к местной специфике руководств и учебных программ в области укрепления статистического потенциала для национальных учреждений, статистических управлений, институтов общественного здравоохранения и министерств здравоохранения;
- содействие соблюдению системных требований к информационной архитектуре и базовым данным для реализации различных функций цифрового здравоохранения;
- обеспечение обмена и анализа данных в целях реализации мер политики через обновленную систему глобальных и региональных обсерваторий здравоохранения, поддерживающих связь с национальными обсерваториями здравоохранения;
- дальнейшее внедрение совместно со странами политики в отношении открытых данных.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- количество стран, которым оказывается поддержка в выявлении ключевых пробелов и реализации эффективных мер по совершенствованию мониторинга всеобщего охвата услугами здравоохранения, первичной медико-санитарной помощи, Целей в области устойчивого развития и целей ОПР-13; а также информация, полученная по итогам ситуационных исследований по вопросам эффективности;
- количество стран, которым оказывается поддержка в проведении «Обследования состояния здоровья в мире плюс» и укреплении их систем регистрации актов гражданского состояния и естественного движения населения; а также информация, полученная по итогам ситуационных исследований по вопросам эффективности;
- количество стран, которым предоставляется поддержка в укреплении текущей отчетности учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в отношении систем мониторинга пациентов и смежных административных систем;
- количество стран, которым оказывается поддержка в укреплении потенциала в области анализа и применения статистических данных.

Промежуточный результат 4.1.2. Обеспечен мониторинг механизма оценки воздействия ВОЗ, целей трех миллиардов, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей Целей в области устойчивого развития, неравенства в отношении здоровья и дезагрегированных данных

Предусмотренный ОПР-13 механизм оценки воздействия ВОЗ будет отслеживать совместные усилия государств-членов, Секретариата и партнеров в интересах количественной оценки измеримого воздействия на здоровье населения на уровне стран. Механизм включает в себя трехуровневую систему измерений: показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни (ОПЗЖ), индексы по каждой из целей трех миллиардов и программные цели. Механизм оценки воздействия ВОЗ позволяет преобразовать методы работы ВОЗ за счет четкого распределения обязательств по работе с данными и обеспечению подотчетности, и тем самым

повысить вероятность достижения миром предусмотренных в ОПР-13 целей трех миллиардов и целевых показателей на 2019–2023 годы. В соответствии с контрольными показателями Глобального плана действий по достижению Целей в области устойчивого развития механизм позволит достичь прямо и косвенно связанных со здоровьем Целей и обеспечивать здоровый образ жизни и содействовать благополучию для всех в любом возрасте.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет:

- содействовать странам в реализации и предусмотренной механизмом трехуровневой системы измерений и отслеживании ее показателей (ожидаемой продолжительности здоровой жизни (ОПЗЖ) при рождении, целей трех миллиардов и программных целей);
- содействовать странам в мониторинге показателей их работы в рамках планов страновой поддержки;
- разрабатывать инструментарий и укреплять потенциал стран в области мониторинга проявлений неравенства в увязке с механизмом и Целями в области устойчивого развития;
- составлять планы по поддержке политического диалога исходя из прогнозов влияния конкретных изменений политики на показатели здоровья населения;
- совместно с партнерами обеспечивать использование наилучших методов для составления глобальных оценок состояния здоровья;
- ежегодно выпускать доклад «Мировая статистика здравоохранения» и отчитываться о выполнении ОПР-13 и достижении контрольных показателей Целей в области устойчивого развития.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- количество стран, которые интегрировали механизм оценки воздействия ОПР-13 и его трехуровневую систему оценки в свои собственные системы сбора и обработки информации и данных в области здравоохранения и имеют возможность ежегодно представлять отчетность с данными в разбивке по возрасту, полу и другим значимым для страны факторам стратификации; а также информация, полученная по итогам ситуационных исследований по вопросам эффективности;
- количество стран, представляющих отчетность с данными о достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения, прямо и косвенно связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, включая цели ОПР-13.

Промежуточный результат 4.1.3. Страны имеют возможность укреплять научно-исследовательский потенциал и системы, проводить и использовать исследования в области приоритетных проблем здравоохранения и внедрять эффективные инновации в устойчивом ключе[1]

В интересах выполнения ОПР-13 Секретариат разработает глобальные программы научных исследований в области общественного здравоохранения в увязке с целями трех миллиардов; обеспечит координацию действий глобальных партнеров по осуществлению научно-исследовательской деятельности в соответствии с согласованными приоритетами; разработает четкие критерии, определяющие обстоятельства, при которых ВОЗ будет оказывать прямую поддержку исследованиям в областях, не получающих достаточного внимания; будет содействовать странам в создании или укреплении национальных систем выработки приоритетов, укрепления потенциала в вопросах этики и проведения прикладных исследований; а также содействовать им в массовом внедрении инновационных решений (в том числе в области науки и техники, оказания услуг, медицинской продукции, социальных, финансовых и коммерческих инноваций) и их интеграции в системы здравоохранения.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет:

- содействовать созданию или укреплению национальных систем проведения прикладных исследований в интересах быстрого массового внедрения научно обоснованных инновационных решений и их интеграции в системы здравоохранения, действуя в сотрудничестве с директивными органами и местными сообществами для более активного использования фактических данных в политике и практике, в том числе в рамках программ по борьбе с заболеваниями и их ликвидации;
- продолжать развивать региональные порталы с информацией о научно-исследовательской и инновационной деятельности, уделяя особое внимание потребностям стран, с тем чтобы обеспечить применение и распространение научных исследований и фактических данных. Глобальная обсерватория по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения обеспечит обобщение данных региональных порталов и проведение глобального анализа для содействия мониторингу прогресса;
- разрабатывать стандарты и инструменты для отслеживания работы по укреплению научно-исследовательского потенциала; взаимодействовать с международными партнерами по научно-исследовательской и инновационной деятельности в целях мобилизации ресурсов для проведения приоритетных научных исследований регионального и национального уровня; укреплять партнерства (такие как Специальная программа по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения, Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов по тропическим болезням и Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения), а также потенциал университетов и сотрудничающих центров ВОЗ для содействия подготовке студентов и научных работников;

[1] Инновации включают в себя новаторские решения научного и технического, социального, финансового или коммерческого характера или любые их сочетания.

и обеспечивать ориентацию образования и профессиональной подготовки на прикладные исследования;

- расширять возможности стран по укреплению этических стандартов и механизмов контроля за соблюдением этических норм в ходе научно-исследовательской и инновационной деятельности по вопросам здоровья и общественного здравоохранения; разрабатывать технические нормативные руководства по этическим вопросам, возникающим в ходе научных исследований, по реализации программ общественного здравоохранения, новых технологий и инноваций (таких как большие данные, искусственный интеллект, геномика) для содействия обеспечению того, чтобы этические принципы ставились во главу угла при принятии решений в рамках программ общественного здравоохранения;
- выявлять перспективные инновации, намечать траектории критического пути их разработки и совместно со странами содействовать масштабному внедрению инноваций, в том числе на платформах всеобщего охвата услугами здравоохранения, путем наращивания национального потенциала в области сравнительной оценки и массового внедрения таких инноваций в системах здравоохранения; развития культуры инноваций посредством учебных и общественных мероприятий, учреждения наград и создания механизмов партнерского взаимодействия; содействия проведению семинаров по «подбору и масштабированию», на которых страны, доноры и партнеры могут обсуждать потребности стран, подбирать в соответствии с ними рекомендованные инновации и прорабатывать варианты их финансирования и масштабного внедрения; а также создания и поддержки сетевой подборки информации о потребностях и инновациях.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- количество стран, получающих поддержку ВОЗ в области укрепления научно-исследовательского и инновационного потенциала в целях создания возможностей для распространения и интеграции инноваций в системы здравоохранения; а также информация, полученная по итогам ситуационных исследований по вопросам эффективности;
- количество стран, в которых существуют механизмы надзора за соблюдением этических принципов общественного здравоохранения и научных исследований в рамках систем здравоохранения; а также информация, полученная по итогам ситуационных исследований по вопросам эффективности;
- количество инновационных решений, внедренных при поддержке ВОЗ и соответствующих приоритетным потребностям страновых систем здравоохранения;
- количество таких инновационных решений, которые доступны странам с низким и средним уровнем доходов благодаря глобальному доступу либо льготным ценам и/или в качестве открытого программного обеспечения или глобальных благ;
- количество стран, массово внедряющих поддерживаемые ВОЗ инновации в системы здравоохранения для обслуживания 10 000 и более человек.

Конечный результат 4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья

Достижение целей трех миллиардов требует от ВОЗ уверенного лидерства, поддержания внешних связей, стратегического руководства и информационно-разъяснительной работы в интересах здоровья. Секретариату будет необходимо продемонстрировать свою ведущую роль в решении наиболее серьезных вопросов здравоохранения и по мере необходимости участвовать в работе партнерств. Кроме того, он будет должен на самом высоком политическом уровне отстаивать интересы охраны здоровья как одного из прав человека и пропагандировать жизненно важную роль здравоохранения в человеческом развитии. Секретариат должен будет внедрить критерии гендерного равенства, справедливости и прав человека в работу всех своих программных и общеорганизационных функций. Он будет взаимодействовать с сетью альянсов и коалиций, привлекая к продвижению приоритетов здравоохранения негосударственные структуры, фонды, частный сектор и академические учреждения. Ему предстоит укрепить свою дипломатическую деятельность в целях продвижения повестки дня в области здоровья и Целей в области устойчивого развития в рамках глобальных политических органов, таких как Группа семи и Группа двадцати.

Секретариат будет уделять особое внимание достижению результатов на уровне стран, в соответствии с Целями в области устойчивого развития и задачами реформы Организации Объединенных Наций. Он будет совершенствовать свои методы работы, не только с точки зрения подотчетности и транспарентности, но и в качестве адаптивного и гибкого органа, способного к обучению ради подтверждения своей легитимности и повышения эффективности своей работы. Он продолжит улучшать свои методы планирования, привлечения и распределения ресурсов, а также мониторинга результатов работы для обеспечения эффективности своей деятельности и рационального использования средств. Бюджетные средства, которые предлагается выделить на достижение конечного результата 4.2, в разбивке по основным бюро, представлены в Таблице 19 ниже.

ТАБЛИЦА 19. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 4.2. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземноморье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	55,5	16,5	32,8	52,2	39,4	35,1	156,6	**388,0**
Итого по конечному результату 4.2	**55,5**	**16,5**	**32,8**	**52,2**	**39,4**	**35,1**	**156,6**	**388,0**

Промежуточный результат 4.2.1. Укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПР-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций

Действуя в качестве глобального руководящего и координирующего органа по вопросам общественного здравоохранения, Секретариат осуществит организационные изменения, позволяющие укрепить его лидерские позиции на всех уровнях, особенно за счет усиления роли страновых бюро как инициаторов изменений в каждой стране, а также повысить качество стратегического руководства и внешних связей в интересах ускоренного достижения Целей в области устойчивого развития и стратегических приоритетов ОПР-13.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет поддерживать политический диалог со всеми странами, опираясь на качественные данные и прогнозы, для демонстрации того, как определенные изменения в политике могут влиять на показатели здоровья в стране.

Секретариат будет содействовать повышению эффективности управления на всех уровнях, в том числе путем укрепления руководящего состава страновых бюро, выработки подходящего штатного расписания, обеспечения необходимого делегирования полномочий и перестройки рабочих процессов таким образом, чтобы они повышали эффективность и результативность.

Благодаря эффективным и результативным процессам Секретариат сможет проводить совещания руководящих органов таким образом, который согласуется с повесткой дня работы ВОЗ и Целями в области устойчивого развития. Кроме того, он будет своевременным, эффективным и экономичным образом проводить в жизнь итоговые решения нынешних консультаций с государствами-членами по вопросам реформы стратегического руководства. Секретариат обеспечит учет гендерных аспектов в сфере управления и стратегического руководства и будет поощрять участие молодых людей. Он будет эффективно содействовать проведению сессий руководящих органов за счет составления оптимальных и согласованных повесток дня, в которых уделяется повышенное внимание Целям в области устойчивого развития и реформе Организации Объединенных Наций.

Секретариат отведет странам центральное место в своей работе и будет активно содействовать достижению результатов в каждой стране. Для этого стратегии сотрудничества со странами и планы страновой поддержки, учитывающие национальные приоритеты и стратегические планы, должны предусматривать четкие действия, оценку результатов в каждой стране и выделение ресурсов в случае необходимости. Кроме того, в интересах выполнения ОПР-13 Секретариат будет совместно с государствами-членами и негосударственными структурами работать над решением приоритетных для каждой страны задач.

Стратегические коммуникации будет способствовать более глубокому пониманию и более высокой оценке роли и результатов работы ВОЗ. Это укрепит общие позиции Организации на арене глобального здравоохранения и позволит развивать ее деятельность по нормативным и техническим вопросам, в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и принятия ответных мер. Секретариат укрепит свой внутренний потенциал дипломатической деятельности в сфере здравоохранения, повысит согласованность работы по поддержанию внешних связей и будет более активно содействовать делегациям государств-членов в области

дипломатии по вопросам здравоохранения и участия в совещаниях руководящих органов. Секретариат будет поддерживать взаимодействие с государствами-членами и негосударственными-структурами для обеспечения того, чтобы сотрудничество ВОЗ со странами базировалось на национальных приоритетах, национальной политике и планах и чтобы это сотрудничество отвечало принципам реформы Организации Объединенных Наций.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- эффективное и результативное проведение совещаний руководящих органов;
- согласование работы ВОЗ с работой других организаций системы Организации Объединенных Наций для достижения Целей в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций;
- показатели эффективности осуществления реформы Организации Объединенных Наций будут определены позднее.

Промежуточный результат 4.2.2. Секретариат ведет свою деятельность в духе подотчетности, прозрачности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством организационного обучения и формирования культуры оценки

Секретариат привержен делу повышения подотчетности, транспарентности и гибкости, как указано в ОПР-13. Важнейшим условием успеха и жизнеспособности таких изменений является решительная приверженность Секретариата передовому опыту в вопросах управления рисками, этики, внутреннего контроля и оценки.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат продолжит поддерживать и продвигать этические принципы, служащие основой работы ВОЗ, добиваясь более строгого соблюдения принципов внутреннего контроля и требований нормативных документов наряду с выявлением и уменьшением рисков для целей и мандата Организации, в том числе рисков правового характера, которые могут негативно повлиять на эффективность работы Секретариата. Особое внимание будет уделяться предупреждению мошенничества и защите от преследований, от сексуальной эксплуатации и жестокого обращения, а также от сексуальных домогательств. Секретариат будет и впредь проводить надлежащие проверки и оценки риска в рамках с Механизма взаимодействия с негосударственными структурами, продолжая расширять возможности персонала для взаимодействия с этими структурами при одновременном контроле рисков.

Секретариат продолжит наращивать свой потенциал в области проведения ревизий и расследований, в том числе возможности для принятия мер по итогам ревизий на уровне стран. Кроме того, его политика в области оценки (2018 г.) будет и далее служить основой для проведения независимой общеорганизационной и децентрализованной оценки.

Выводы и рекомендации, представляемые службами по вопросам надзора и подотчетности, позволят выявлять сквозные и системные проблемы и развивать общеорганизационное обучение.

Кроме того, цели, задачи и показатели ОПР-13 будут согласованы с Целями в области устойчивого развития и показателями, одобренными Ассамблеей здравоохранения.

Секретариат будет оценивать результаты стратегических и организационных преобразований путем отслеживания ключевых показателей эффективности. Кроме того, он будет выявлять риски, которые могут влиять на согласованные с государствами-членами результаты, в том числе касающиеся этичного поведения, профессионального выполнения обязанностей и соблюдения принципа справедливости, независимо от характера заключаемых договоров.

Надзорные функции позволяют Секретариату на постоянной основе выявлять успехи и распространять информацию о передовом опыте, а также о новых рисках, проблемах и областях, нуждающихся в улучшении. Практика уменьшения выявленных и контролируемых рисков, а также выводы и рекомендации по итогам ревизий и оценок и стратегии их выполнения будут способствовать общеорганизационному обучению.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- процентная доля наиболее серьезных рисков, в отношении которых имеются планы их уменьшения;
- процентная доля замечаний по итогам ревизий, за которыми последовала своевременная реакция с акцентом на устранение системных проблем;
- рекомендации по итогам общеорганизационных и децентрализованных оценок, выполненные в согласованные сроки;
- эффективное и своевременное реагирование Секретариата на жалобы, касающиеся сексуальной эксплуатации и жестокого обращения.

Промежуточный результат 4.2.3. Выделение ресурсов на стратегические приоритеты является предсказуемым, достаточным и гибким за счет укрепления отношений с партнерами

Новая, отвечающая ОПР-13 модель внешнего взаимодействия объединит функции привлечения ресурсов, технические программы и подразделения коммуникации на всех трех уровнях Организации для обеспечения продуманного и скоординированного подхода к стратегическому взаимодействию с государствами-членами, донорами, широким кругом заинтересованных сторон, негосударственными структурами и широкой общественностью. Секретариат будет и впредь последовательно добиваться предоставления предсказуемого, достаточного и гибкого финансирования для достижения ощутимых результатов на уровне стран.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет добиваться расширения базы финансирования Организации и повышения гибкости и предсказуемости ее финансирования, используя усовершенствованную модель внешнего взаимодействия, в том числе улучшенные механизмы стратегической коммуникации и целевые партнерства.

Этот подход позволит Секретариату выполнять обязательства, определенные в ходе проведенного с государствами-членами выбора стратегических приоритетов, ориентируя действия на получение ощутимых результатов в странах.

При наличии достаточных ресурсов выбранные приоритеты позволят Секретариату неизменно выполнять свои обязательства и быть надежным партнером.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- измеримый прогресс на пути к успешному достижению конечных результатов информационно-разъяснительной работы ВОЗ с государствами-членами в целях привлечения дополнительного, гибкого и более предсказуемого финансирования, которое необходимо сверх обязательных взносов;
- более заметная роль доноров и партнеров в предоставлении взносов на поддержку работу ВОЗ благодаря инновационным и эффективным каналам и платформам коммуникации.

Промежуточный результат 4.2.4. Деятельность по планированию, распределению ресурсов, осуществлению, мониторингу и представлению отчетности продиктована необходимостью решать приоритетные для стран задачи, добиваться воздействия в странах, обеспечивать рациональное расходование средств и преследовать стратегические приоритеты ОПР-13

Осуществление ОПР-13 призвано обеспечивать достижение измеримого воздействия на жизнь людей на уровне стран. Для обеспечения того, чтобы работа Секретариата на всех трех уровнях планировалась на основе согласованных с ОПР-13 приоритетов стран, был разработан новый порядок планирования, который в настоящее время находится на этапе внедрения. Секретариат впервые разрабатывает план страновой поддержки для каждой страны. Разработка планов на уровне страновых бюро, региональных бюро и штаб-квартиры ведется в соответствии с поэтапным процессом, отправной точкой которой являются приоритеты страны. Планы страновой поддержки, глобальные решения и руководящая функция ВОЗ имеют целью получение результатов, ориентированных на цели, заявленные в механизме оценки воздействия ВОЗ.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат обеспечит более тесное согласование между системой результатов программ и их бюджетом, с тем чтобы решения о вложении средств и выделении ресурсов были ориентированы на получение результатов, достигаемых путем рационального использования средств. Он будет пользоваться более скоординированной системой результатов, с тем чтобы общие для нескольких сторон результаты достигались совместными усилиями и сотрудничеством в интересах большей эффективности. В бюджете будет четко отражено намерение добиваться результатов на уровне стран за счет синергетических связей между тремя уровням Организации и указаны инвестиции, необходимые для выполнения ею своих руководящих функций, осуществления нормативной деятельности и оказания поддержки странам. Эта поддержка будет зависеть от потребностей, возможностей и технического потенциала стран и будет предоставляться с учетом зрелости каждой национальной системы здравоохранения.

Секретариат будет оценивать результаты работы в каждой стране для обеспечения того, чтобы инвестиции, отдача от которых является предметом мониторинга и отчетности, имели актуальность для людей. Он будет демонстрировать подотчетность не только в отношении результатов, определяя свой вклад в достижение конечных результатов и воздействия, но и в отношении ресурсов. Для этого он будет распределять ресурсы исходя из того, что необходимо получения результатов и что требуется для обеспечения оптимального расходования средств, а

также отслеживать и отражать в отчетности конкретные показатели эффективности по этим критериям.

Секретариат будет осуществлять мониторинг и отчитываться о своей работе, особенно в отношении результатов, достигнутых в каждой стране, и вклада Организации на национальном уровне. По итогам мониторинга и отчетности можно будет также судить о достижении некоторых целевых показателей эффективности затрат. Секретариат продолжит использовать новаторские подходы к представлению отчетности, в том числе веб-портал программного бюджета, и улучшать эффективность своей работы с точки зрения показателей, установленных Международной инициативой по обеспечению транспарентности помощи.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- доля приоритетных конечных результатов на уровне стран, обеспеченных финансированием не менее чем на 75% к концу первого квартала двухгодичного периода;
- процентная доля необходимой странам технической экспертной помощи, которая была согласована в рамках предусмотренных бюджетом и обеспеченных финансированием планов страновой поддержки;
- процентная доля приоритетных глобальных видов деятельности, по которым имеются подробные планы, в том числе данные о необходимых ресурсах (примерная формулировка показателя, касающегося глобальной деятельности).

Промежуточный результат 4.2.5. Обеспечено изменение организационной культуры и укрепление важнейших технических и административных процессов с помощью внедрения новой операционной модели, призванной оптимизировать работу организации, и улучшения внутренней коммуникации

ОПР-13 предусматривает радикальный отход от прежних методов работы ВОЗ. Для достижения результатов требуется преобразование корпоративной культуры в масштабе всей Организации. Все три уровня Организации будут работать с тесном взаимодействии друг с другом, твердо придерживаясь ориентации на глобальные конечные результаты при обеспечении максимального воздействия, результативности и подотчетности на уровне стран. Более тесная увязка повседневной деятельности сотрудников ВОЗ с ее видением и стратегией будет обеспечиваться за счет укрепления организационных ценностей и создания условий, способствующих взаимной поддержке, открытому и транспарентному диалогу, самостоятельности и сотрудничеству. Кроме того, благодаря переходу на более гибкую модель работы на основе цифровых технологий и сетевого взаимодействия ВОЗ будет укреплять культуру новаторства, отличающуюся подлинной активной позицией, расширением прав и возможностей и сплоченностью персонала, способного коллективно содействовать достижению целей Организации. Эта новая модель позволит ВОЗ более эффективно выполнять свои обязательства в рамках Целей в области устойчивого развития в соответствии с конкретными потребностями и приоритетами стран.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Основанные на принципах Устава ВОЗ неформальные и официальные механизмы пропаганды и защиты общеорганизационных ценностей, в том числе процессы набора и введения в должность новых сотрудников, а также управления служебной деятельностью, будут способствовать

сплочению персонала Организации вокруг ее ценностей и целей. Эти механизмы будут способствовать закреплению культуры «единой ВОЗ», благодаря которой миссия и видение Организации могут быть воплощены в реальность.

Внутренняя коммуникация будет посвящена общеорганизационным приоритетам и потребностям персонала для повышения вовлеченности и расширения прав и возможностей всех сотрудников посредством наиболее подходящих для этого технологий и каналов. Сотрудники будут ощущать свою коллективную ответственность за выполнение миссии и достижение целей Организации.

Источником преимуществ станут упорядоченные процессы, в том числе в области сотрудничества со странами, выработки норм и стандартов, привлечения ресурсов, набора персонала, управления служебной деятельностью и работой цепей поставок, а Секретариат будет обеспечивать неуклонное совершенствование процессов на основе постоянной обратной связи и обучения.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- подлежит определению.

Промежуточный результат 4.2.6. Подход «никого не оставить без внимания» с акцентом на справедливость, гендерное равенство и права человека постепенно внедрен и является объектом мониторинга

Принципу справедливости, гендерным аспектам и правам человека будет уделяться повышенное внимание в рамках всего спектра деятельности Организации в интересах достижения целей трех миллиардов.

В рамках выполнения обязательства «никого не оставить без внимания» Секретариат будет целенаправленно выявлять наиболее уязвимых лиц среди категорий населения, не получающих должного внимания, и определять и устранять соответствующие коренные причины. Систематический учет принципа справедливости, гендерных аспектов и прав человека в сфере здравоохранения — ключевой механизм, который будет способствовать устранению пробелов в охвате услугами, активизации участия и укреплению жизнеспособности, а также расширению прав и возможностей отдельных людей и сообществ.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет принимать меры для выявления лиц, которым не уделяется должного внимания в рамках программ и стратегий ВОЗ, путем накопления фактических данных, на основе которых возможно устранение имеющихся препятствий. С этой целью Секретариат будет:

- обеспечивать дезагрегацию связанных со здоровьем данных по полу и как минимум двум другим факторам стратификации, таким как возраст, место жительства и уровень образования;
- анализировать существующие данные и, в случае необходимости, инициировать сбор фактических данных о мерах политики и практических решениях для выявления ограничений и неблагоприятных факторов;

- отдавать приоритет мерам по сокращению различий в охвате и содействовать конструктивному участию различных лиц и сообществ в подготовке программных бюджетов, стратегий, механизмов ВОЗ, оказании технической помощи и других видах деятельности;
- обеспечивать общедоступность собранных фактических данных и предоставлять их международным правозащитным органам и соответствующим механизмам мониторинга в системе Организации Объединенных Наций в целях повышения подотчетности;
- внедрять независимые и всеохватные процессы обзора в отношении данных, их анализа и принятых мер;
- взаимодействовать с государствами-членами для обеспечения того, чтобы сотрудничество ВОЗ со странами осуществлялось исходя из национальных приоритетов, национальных мер политики и планов и предусматривало учет требований справедливости, гендерных аспектов и прав человека.

Кроме того, Секретариат будет рекомендовать представителям ВОЗ, директорам, руководителям групп и координаторам включать стандарты, касающиеся справедливости, гендерной проблематики и прав человека, в проводимую ими ежегодную оценку эффективности работы и в соответствии с этим отслеживать собственную эффективность. Программам ВОЗ будет также рекомендовано следовать подходу, основанному на учете требований справедливости, гендерных аспектов и прав человека, при подготовке отчетности о достижении показателей выполнения ОПР-13, а также промежуточных результатов и показателей программного бюджета.

Наконец, Секретариат будет различными путями содействовать укреплению потенциала и передаче знаний по вопросам справедливости, гендерной и правозащитной тематике, в том числе путем установления требования о прохождении старшими сотрудниками хотя бы одного учебного занятия по этой теме в течение двухгодичного периода.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- процентная доля программ, учитывающих критерии и подходы, касающиеся принципа справедливости, гендерных аспектов и прав человека;
- количество показателей, предусмотренных Общесистемным планом действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (ООН-ОСПД), которым соответствуют результаты, достигнутые и реализованные на основе технического руководства, включенного в ООН-ОСПД 2.0;
- интеграция работы ВОЗ в общесистемную деятельность Организации Объединенных Наций по обеспечению повсеместного учета гендерной проблематики, отслеживанию распределения ресурсов с точки зрения гендерного аспекта и реализации этих принципов на всех уровнях, в увязке с Целями в области устойчивого развития.

Конечный результат 4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным

Руководство и административное управление обеспечивают реализацию технических программ Организации и подкрепляют ее способность реагировать на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Непрерывное повышение качества административного управления является важной целью Организации и непременным условием рационального использования средств государств-членов и доноров. Бюджетные средства, которые предлагается выделить на достижение конечного результата 4.3, в разбивке по основным бюро, представлены в Таблице 20, ниже.

ТАБЛИЦА 20. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 4.3. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Конечный результат	Африка	Америка	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средизем-номорье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	74,0	24,3	35,6	21,0	45,8	19,1	144,7	**364,6**
Итого по конечному результату 4.3	**74,0**	**24,3**	**35,6**	**21,0**	**45,8**	**19,1**	**144,7**	**364,6**

Промежуточный результат 4.3.1. Надлежащая финансовая практика и надзор обеспечиваются с помощью эффективной и результативной системы внутреннего контроля

Надлежащее распоряжение ресурсами Организации имеет важнейшее значение для выполнения ОПР-13. Соответственно, Секретариат твердо намерен обеспечивать эффективное, транспарентное и качественное управление финансовыми средствами, доверенными ему государствами-членами и донорами.

КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?

Секретариат продолжит внедрять методы надлежащего финансового управления и надежные механизмы внутреннего контроля целях управления, учета и представления отчетности в отношении активов, обязательств, доходов и расходов Организации. Секретариат будет транспарентным, компетентным и эффективным образом управлять кассовой системой и всеми счетами и обеспечивать рациональное использование средств в рамках финансового управления Организацией. Он будет также обеспечивать, чтобы все получаемые Организацией взносы надлежащим образом учитывались, расходовались и отражались в отчетности в

соответствии с Международными стандартами учета в государственном секторе (МСУГС) и требованиями доноров.

Секретариат продолжит укреплять механизмы внутреннего контроля и далее повышать своевременность и качество представления финансовой отчетности.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- получение безоговорочного аудиторского заключение о том, что финансовые отчеты представлены в соответствии с МСУГС;
- выпуск ежегодного заявления о системе внутреннего контроля, в котором анализируется эффективность механизмов внутреннего контроля и значимые риски;
- дальнейшее повышение качества и своевременности отчетности о прямом финансовом сотрудничестве, с тем чтобы не представленные вовремя отчеты составляли менее 3% от общего числа отчетов, выпущенных в предыдущем двухгодичном периоде;
- гарантированное соответствие 98% глобальных счетов подотчетных сумм по всему миру требованиям сверки подотчетных сумм и получение рейтинга «А».

Промежуточный результат 4.3.2. Обеспечены эффективное и результативное управление кадровыми ресурсами, их развитие и инвестиции в них для привлечения, найма и удержания способных работников в интересах успешной реализации программной деятельности

Трудовые ресурсы, включающие в себя штатных и внештатных сотрудников, представляют собой самый важный актив Организации. Секретариат продолжит осуществлять стратегию в области кадровых ресурсов, цель которой состоит в совершенствовании управления кадровыми ресурсами в Организации.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

В целях выполнения ОПР-13 Организации необходимо обеспечивать гибкость, мобильность, высокую производительность, необходимую подготовленность своего персонала и его соответствие заявленным функциям. Для удовлетворения кадровых потребностей программ, а также поддержания общеорганизационных функций будут приняты меры по упорядочению и повышению эффективности процессов отбора кадров. Центральное место в повестке дня будет занимать совершенствование управления служебной деятельностью и карьерным ростом, способствующее повышению стандартов работы и изменению корпоративной культуры, с тем чтобы Организация могла привлекать и удерживать способных сотрудников. Мобильность, охватывающая три уровня Организации, будет обогащать потенциал и знания сотрудников и обеспечивать наиболее эффективное удовлетворение потребностей стран. Распределение кадровых ресурсов будет соответствовать ориентации ОПР-13 на потребности стран, а также общеорганизационным приоритетам. Важное значение по-прежнему будут иметь принципы многообразия и гендерного баланса.

Опираясь на успехи и уроки решения прошлых задач, Секретариат будет совершенствовать имеющиеся или разрабатывать новые меры политики и процедуры, а также укреплять существующие и выдвигать новые инициативы.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- критерием оценки повышения мобильности персонала будет увеличение количества международных сотрудников, переводящихся между основными бюро;
- критерием оценки хода достижения гендерного паритета будет выравнивание общего соотношения мужчин и женщин среди международных сотрудников категории специалистов;
- критерием хода достижения сбалансированного географического представительства будет процентная доля непредставленных и недостаточно представленных стран среди международных сотрудников категории специалистов;
- критерием ускорения процесса найма персонала будет сокращение средней продолжительности процесса отбора кандидатов с даты публикации объявления о замещении вакантной должности до направления выбранному кандидату письма с предложением о назначении.

Промежуточный результат 4.3.3. Эффективные, инновационные и безопасные цифровые платформы и услуги, согласованные с потребностями пользователей, корпоративными функциями, техническими программами здравоохранения и операциями по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения

Перенос акцентов на поддержку стран требует более эффективного использования информационных и технологических услуг.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат будет обеспечивать, чтобы информационные системы, процессы и инструменты ВОЗ способствовали осуществлению целей ОПР-13, касающихся обеспечения гибкости, оперативной совместимости и управляемой интеграции для содействия работе сотрудников и партнеров на уровне стран. Он также будет следить за тем, чтобы укрепление информационных систем и технологий было в первую очередь направлено на поддержку работы Организации по программам, и будет содействовать упорядочению в рамках соответствующих систем тех административных процессов, которые способствуют выполнению практических задач и получению дополнительной экономии ресурсов. Совершенствование платформ управления данными и платформ визуализации имеет определяющее значение для оценки выполнения плана работы Организации, составления соответствующей отчетности и содействия своевременному принятию решений. Секретариат остро ощущает потребность в безопасных и устойчивых информационно-технологических системах, способных обеспечивать достижение желаемых конечных результатов за счет непрерывного предоставления критичных услуг и управления рисками для кибербезопасности.

Первоочередное значение имеют производительные, эффективные и надежные информационные системы, поскольку они позволяют ВОЗ более качественно предоставлять поддержку странам. Секретариат примет следующие меры для обеспечения эффективности и производительности информационных систем:

- укрепление и оптимизация информационно-технологических платформ и услуг, удовлетворяющих потребности пользователей и текущей деятельности;

- инновационное применение цифровых систем для содействия и оптимизации работы Организации на всех уровнях;
- защита информационных ресурсов ВОЗ путем управления рисками для кибербезопасности и другими рисками;
- повышение качества планов обеспечения непрерывности деятельности для ИТ и смежных функций.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- количество перепрофилированных ИТ-услуг, предоставляемых в качестве глобальных услуг совместного пользования;
- количество новых платформ и услуг, внедренных в целях поддержки инноваций;
- объем потерь производительного времени в результате инцидентов, затрагивающих безопасность;
- обновление плана Организации по обеспечению непрерывности деятельности.

Промежуточный результат 4.3.4 Создание безопасной среды и обстановки защищенности, в том числе выполнение обязанности заботиться о персонале, а также эффективное обслуживание инфраструктуры, организация рентабельных вспомогательных услуг и гибкая цепочка поставок

Актуальными задачами служб, осуществляющих основную деятельность, а также вспомогательных подразделений остается обеспечение текущей работы Организации на всех уровнях и непрерывное повышение производительности.

Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?

Секретариат продолжит разработку и осуществление на всех уровнях Организации своей политики в отношении цепей поставок, в том числе методов и логистических решений в сфере закупок. Повсеместное исполнение положений политики и стандартных операционных процедур позволит ВОЗ сокращать расходы на вспомогательные услуги и цепи поставок и повышать их производительность.

Предоставление интегрированного набора услуг оперативной поддержки имеет важнейшее значение для выполнения мандата Организации во всех местах ее работы. Секретариат будет обеспечивать выполнение обязательств по заботе о персонале на уровне штаб-квартиры, региональных и страновых бюро. Будет обеспечиваться непосредственная и постоянная поддержка мер по обеспечению безопасности и защиты многих тысяч сотрудников, работающих на местах. Секретариат укрепит свою политику в отношении безопасности и защиты и продолжит уделять повышенное внимание улучшению условий труда в ВОЗ.

Секретариат установит стандарты в отношении безопасности, обеспечив прогнозирование рисков и проведение качественного обучения по вопросам безопасности и защиты, а также поддержание и обновление инфраструктуры.

Прогресс будет отслеживаться на основании следующих показателей:

- количество сотрудников, выполняющих требования о прохождении обязательных учебных мероприятий по вопросам безопасности;
- количество сотрудников, соблюдающих Минимальные оперативные стандарты безопасности Организации Объединенных Наций;
- внедрение надежных систем контроля товарно-материальных запасов и управления складскими операциями;
- оперативность осуществления поставок для работы в странах, измеряемая как время от оформления заказа на закупку до доставки товара на склад в стране;
- транспарентность и справедливость процесса закупки, оцениваемая по количеству официальных жалоб, полученных от поставщиков в рамках установленного механизма, в сравнении с контрольным уровнем 2019 года.

ПРИЛОЖЕНИЕ

РАЗРАБОТКА ПРОЕКТА ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2020–2021 гг.

Новый процесс определения приоритетов и планирования с ориентацией на оказание воздействия

1. Разработка проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. велась на основе нового процесса планирования, который был доработан для обеспечения того, чтобы деятельность Организации диктовалась национальными приоритетами и чтобы важные ресурсы использовались в целях оказания воздействия на здоровье населения на уровне стран. Общая схема нового процесса планирования показана на Рисунке 14.

Рисунок 1. Новый процесс планирования

*Для стран, имеющих действующую стратегию странового сотрудничества, она служит основным справочным документом при выборе приоритетов и разработке плана страновой поддержки. Для стран, не имеющих действующей стратегии странового сотрудничества, основой для ее выработки служат выбранные приоритеты и план страновой поддержки. В будущем план страновой поддержки будет одним из основных обязательных компонентов стратегии сотрудничества со страной.

2. Разработка проекта предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг. велась по итогам следующих трех основных шагов процесса планирования:

(a) определение приоритетов на уровне стран: установление приоритетности конечных результатов, которые должны быть достигнуты государствами-членами совместно с Секретариатом;

(b) планы страновой поддержки — дополнительный шаг в разработке Программного бюджета, призванный увязать между собой работу на всех трех уровнях Организации в интересах достижения общих результатов;

(c) глобальные блага общественного здравоохранения[1]: планирование и определение приоритетности глобальных благ общественного здравоохранения, которые будут созданы в течение двухгодичного периода 2020–2021 годов.

3. В качестве основы для разработки процесса определения приоритетов была использована новая система результатов. Секретариат и государства-участники определили результаты, которых они будут добиваться совместными усилиями, а также целевые показатели воздействия, достижению которых будет способствовать их совместная работа.

4. Процесс определения приоритетов стал первым шагом к обеспечению того, чтобы работа Организации была ориентирована на достижение приоритетных целей на уровне стран. Конечным результатом процесса определения приоритетов стало согласование степени значимости каждого конечного результата исходя из ситуации в стране.

5. Приоритетность каждого конечного результата зависит от того, является ли он (a) национальным приоритетом; (b) обязательным международным обязательством; (c) важным фактором, способствующим достижению региональных и глобальных целей; (d) фактором, способствующим сокращению неравенства в области здравоохранения ; и (e) от того, имеются ли у ВОЗ, в отличие от других организаций, преимущества, позволяющие ей руководить оказанием поддержки в той или иной конкретной области.

6. Другими важными критериями в процессе определения приоритетов являются учет принципов справедливости, гендерного равенства и прав человека, поскольку эти задачи являются неотъемлемой частью всех подходов и практических действий, которые способствуют достижению конечных результатов.

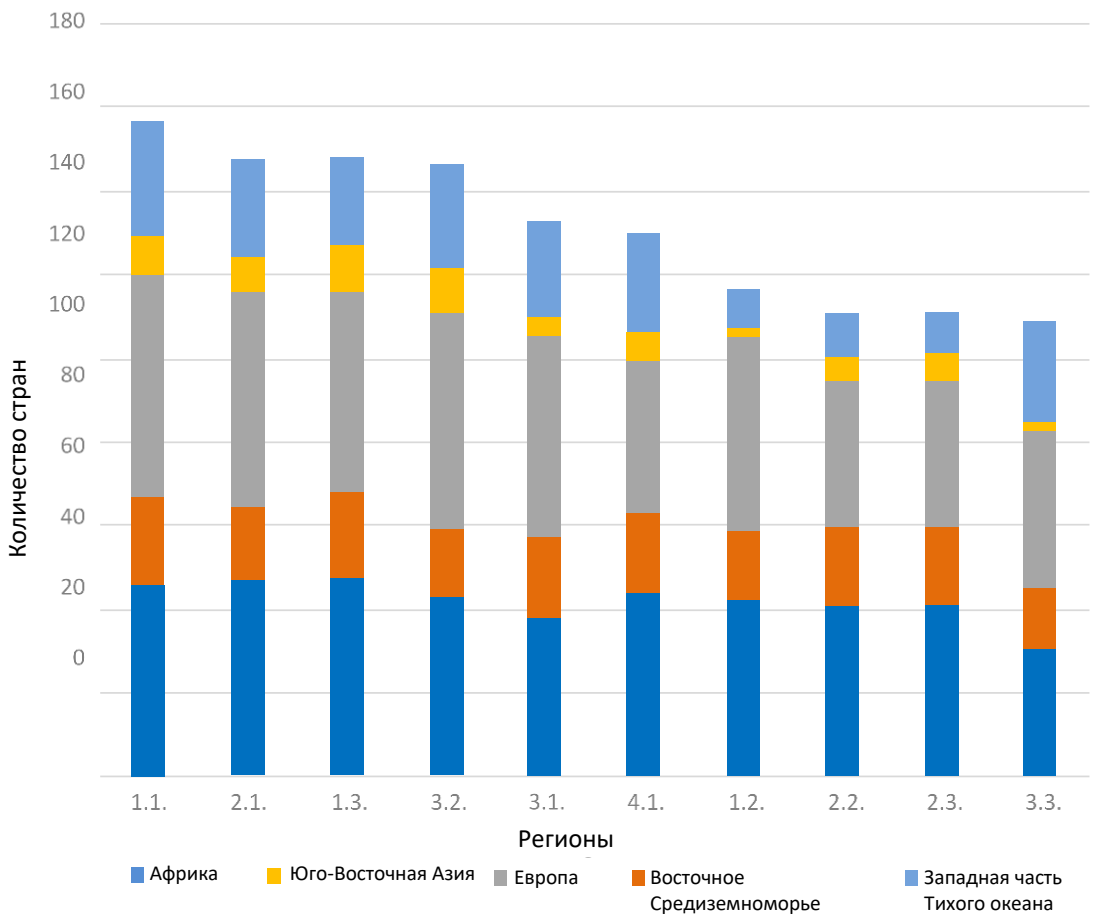
7. Стратегии ВОЗ по сотрудничеству со странами, учитывающие Цели в области устойчивого развития и национальные планы в области здравоохранения, либо согласованные с ними, служат важным источником информации для обеспечения того, чтобы в процессе определения приоритетов были приняты во внимание наиболее актуальные потребности стран и выбранные ими стратегические направления.

8. На Рисунке 2 показаны результаты процесса определения приоритетов в разбивке по регионам. Примерно 160 стран отнесли конечный результат 1.1 (расширение доступа к качественным основным услугам здравоохранения) к категории средней или высокой

[1] Глобальные блага общественного здравоохранения – создаваемые/предлагаемые ВОЗ блага, которые приносят выгоду либо в глобальном масштабе, либо большому количеству стран в нескольких регионах.

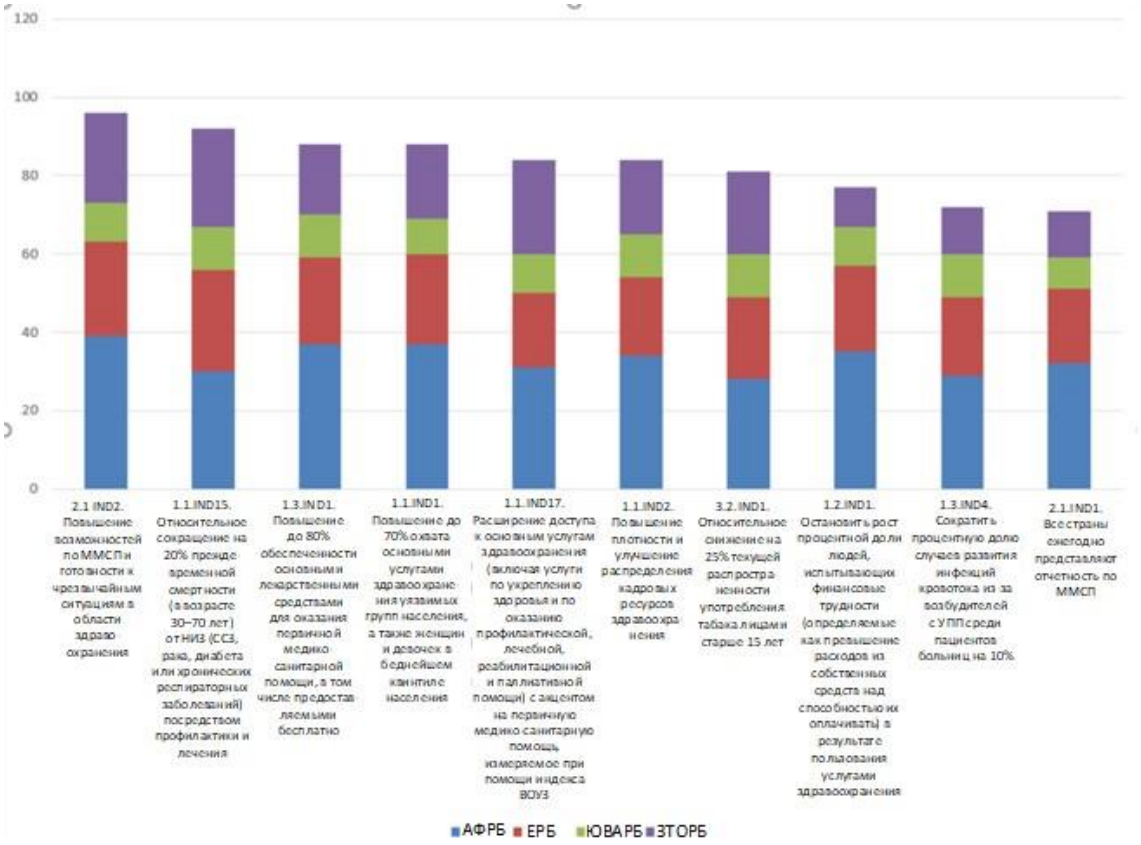
приоритетности. Одинаковое количество стран выбрали в качестве приоритета конечный результат 1.3 (расширение доступа к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и оборудованию для оказания первичной медико-санитарной помощи), конечный результат 2.1 (обеспечена готовность стран чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) и конечный результат 3.2 (обеспечена коррекция факторов риска посредством многосекторальных действий).

Рисунок 2. Количество стран, выбравших конечный результат в качестве высокого или среднего приоритета, в разбивке по регионам



9. Благодаря выбору приоритетных конечных результатов на уровне стран были также выявлены те приоритетные цели, достижению которых будет способствовать работа ВОЗ в течение следующих пяти лет (2019–2023 гг.). На Рисунке 6 показаны 10 важнейших целей механизма оценки воздействия, которые были отобраны в процессе консультаций.

Рисунок 3. Количество стран, в которых совместная работа Секретариата и государств-членов будет способствовать достижению определенных целей механизма оценки воздействия



10. Приоритеты, выбранные на уровне стран, служили основой для процессов планирования и составления бюджетов, особенно на этапе разработки планов страновой поддержки.

11. Разработка планов страновой поддержки представляет собой новый процесс в рамках процесса планирования. План страновой поддержки представляет собой инструмент для определения действий, которые Секретариат будет предпринимать на каждом уровне Организации для содействия достижению приоритетов той или иной страны, способов оценки его результатов, а также ресурсов и возможностей, необходимых на каждом уровне. Этот дополнительный шаг процесса призван обеспечить согласованность работы трех уровней Организации в интересах достижения результатов на уровне стран.

12. Планы страновой поддержки были разработан в общей сложности в 167 странах. Региональные бюро и штаб-квартира ВОЗ находятся в процессе согласования своей деятельности по оказанию поддержки с этими планами. Планы страновой поддержки отвечают на три основных вопроса: (1) какие действия будет предпринимать Секретариат на всех трех уровнях в поддержку приоритетов страны? (2) как будут оцениваться результаты оказания поддержки? и (3) какие ресурсы требуются для оказания поддержки на всех уровнях?

13. Секретариат привлекал соответствующие органы стран и национальных партнеров как на этапе определения приоритетов конечных результатов, так и во время обсуждения планов

страновой поддержки. Консультации были проведены в 167 странах, включая те, в которых ВОЗ не присутствует.

14. В дополнение к процессу планирования страновой поддержки Секретариат также начал использовать более четкий процесс выявления и определения приоритетности глобальных благ общественного здравоохранения (таких как установление норм и стандартов), которые в основном создаются и предлагаются в региональных бюро и штаб-квартире ВОЗ. Этот процесс, наряду с планированием страновой поддержки, помогает ориентировать работу на региональном уровне и уровне штаб-квартиры на выполнение наиболее востребованных задач. Дальнейшее уточнение бюджетов региональных бюро и штаб-квартиры будет вестись на основе более подробного процесса планирования деятельности по укреплению систем, потенциала и технических возможностей в целях создания, распространения, внедрения или адаптации глобальных благ общественного здравоохранения во всех структурах Организации.

= = =