



**Всемирная
организация здравоохранения**

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Сто сороковая сессия

Пункт 12.2 предварительной повестки дня

ЕВ140/36

16 января 2017 г.

Проект Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг.

Версия Исполнительного комитета

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
КАТЕГОРИЯ 1 – ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ.....	16
КАТЕГОРИЯ 2 – НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	53
КАТЕГОРИЯ 3 – УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ ЖИЗНИ	90
КАТЕГОРИЯ 4 – СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	120
ПРОГРАММЫ ВОЗ ПО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	150
КАТЕГОРИЯ 6 – КОРПОРАТИВНЫЕ УСЛУГИ/ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ	164
ПРИЛОЖЕНИЕ. ПРОЕКТ ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2018–2019 гг. В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И КАТЕГОРИЯМ.....	187

ВВЕДЕНИЕ

1. Проект Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. представляет собой последний двухгодичный бюджет Двенадцатой общей программы работы на 2014-2019 годы. Предлагаемый программный бюджет предусматривает продолжение деятельности, проводившейся в течение предыдущих двухгодичных периодов и отчасти направлявшейся Целями тысячелетия в области развития; вместе с тем он также нацелен на реализацию новых возможностей, открываемых целями Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г¹.
2. В эпоху Целей тысячелетия в области развития здоровье было улучшено практически по всем показателям и были достигнуты замечательные успехи в области выживаемости матерей и детей, обеспечения безопасной питьевой водой, сокращения масштабов нищеты и голода и предотвращения случаев смерти от ВИЧ/СПИД, малярии и туберкулеза. Лидерство ВОЗ стало неременным условием оказания поддержки этим достижениям.
3. В 2016 г. ВОЗ отвечала и реагировала на новые вызовы, продолжая добиваться успехов в областях, оказывающих значительное воздействие на здоровье мирового населения. Воспользовавшись своей заметной ролью и авторитетом, 29 марта ВОЗ объявила об окончании вспышки болезни, вызываемой вирусом Эбола, в Западной Африке, а 1 февраля Генеральный директор сообщила о Чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, в ответ на обнаруженную связь вирусной инфекции Зика с кластерами случаев микроцефалии и других неврологических расстройств. Доложив 18 ноября 2016 г. об окончании Чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, Генеральный директор обратила внимание всего мира на то, что болезнь, вызываемая вирусом Зика, не исчезла и для борьбы с ней потребуются эффективное вмешательство государств-членов, Секретариата и других партнеров. ВОЗ сыграла важную роль в успешной борьбе с взрывными вспышками городской желтой лихорадки в странах Африки, обеспечении ликвидации кори в регионе Южной и Северной Америки, достижении Европейским регионом статуса свободного от малярии и ликвидации столбняка матерей и новорожденных в регионе Юго-Восточной Азии. Во многих странах были приняты законы, обязывающие использовать немаркированную упаковку для табачных изделий. При поддержке со стороны ВОЗ все большее число стран обеспечивают ликвидацию лимфатического филяриоза, приводящей к слепоте трахомы, висцерального лейшманиоза, шистосомоза и других забытых тропических болезней, а также передачи ВИЧ-инфекции и сифилиса от матери к ребенку. Достигнуты значительные успехи, и ВОЗ сыграла в этом незаменимую лидерскую роль.
4. В то время как в проекте Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. закрепляется достигнутый прогресс, он также обращен в будущее и использует преимущества новых возможностей, открываемых Целями устойчивого развития, которые опираются на социальные, экономические и экологические детерминанты в целях достижения лучшего здоровья и благополучия.
5. В проекте Предлагаемого программного бюджета заданы приоритеты, отвечающие Целям устойчивого развития, и отражен способ наращивания синергического взаимодействия между главной Целью устойчивого развития, касающейся охраны здоровья (Цель 3, "Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте"), и другими Целями устойчивого развития, влияющими на конечные результаты в области здравоохранения. Для успешной реализации этих приоритетов потребуются изменить обычные методы работы. Цель обеспечения здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте не может быть достигнута за счет успехов в отдельных областях программ ВОЗ. Трудности по различным направлениям программной деятельности, как в случае принятия окончательных мер для ликвидации болезней, так и при

¹ См. резолюцию 70/1 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (2015 г.).

продвижении к всеобщему охвату услугами здравоохранения, являются веским основанием для изменения методов работы в соответствии с Целями устойчивого развития. Это подразумевает применение широкого подхода и особый упор на инструменты преобразования и стимулирующие факторы, такие как: межсекторальные меры с участием многочисленных заинтересованных сторон; укрепление систем здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения; уважение равенства и прав человека; устойчивое финансирование; научные исследования и инновации; и мониторинг и оценка.

6. Программный бюджет на двухгодичный период 2018-2019 гг. будет создавать стимулы к тому, чтобы перечисленные направления деятельности выступали главной составляющей осуществления стратегий программ; он также будет использовать эти направления для создания синергического взаимодействия между программами.

7. Рамки Целей устойчивого развития задают шесть основных аспектов, формирующих проект Предлагаемого программного бюджета на период 2018-2019 годов.

8. В первую очередь проект Предлагаемого программного бюджета содержит обоснование для дальнейших критически важных инвестиций в новую Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Данный проект учитывает весь объем этой Программы, за счет чего обеспечивается наличие у Организации необходимых операционных возможностей для своевременной борьбы со вспышками и гуманитарными чрезвычайными ситуациями любого масштаба. В течение двухгодичного периода 2018-2019 гг. Организация также примет необходимые меры для создания синергических связей между Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и другими программами, с тем чтобы использовать преимущества сильных сторон и ресурсов всей Организации при обеспечении готовности и принятии ответных мер во всех чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.

9. Во-вторых, проект Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. включает согласованную и всеобъемлющую программу по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. В ней сделан упор на полномасштабное осуществление планов действий в отношении устойчивости к противомикробным препаратам¹, что предусматривает проведение различных мероприятий, включая следующие: изменение моделей поведения для содействия надлежащему применению антибиотиков и профилактике инфекционных болезней и борьбе с ними, а также распространение таких изменений; укрепление систем в поддержку надлежащего применения противомикробных средств; укрепление базы фактических данных о потреблении и использовании противомикробных лекарственных средств; и создание возможностей для более эффективной координации заинтересованных сторон из разных секторов, особенно сектора ветеринарии. Также больше внимания будет уделяться работе ВОЗ с другими партнерами в целях ускорения разработки новых лекарственных средств и других медицинских технологий.

10. В-третьих, Организация будет и далее помещать всеобщий охват услугами здравоохранения в центр своих приоритетов. Всеобщий охват услугами здравоохранения как таковой уже является одной из задач Целей устойчивого развития (Цель 3, задача 3.8); таким образом, он положен в основу достижения всех других целей, связанных со здравоохранением. Акцент на создание сильных и устойчивых систем здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения будет сохранен и в двухгодичном периоде 2018-2019 годов. Системам здравоохранения также отводится центральное место в стратегии по обеспечению того, чтобы все страны были готовы к любым чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и могли реагировать на них. Организация будет поддерживать высокий уровень инвестиций по мере осуществления индивидуальных подходов к

¹ См. резолюцию WHA68.7 (2015 г.).

созданию устойчивых систем здравоохранения (то есть с помощью стратегии FIT)¹, отвечающих имеющимся условиям и адаптированных к конкретным ситуациям и проблемам в области охраны здоровья в каждой из стран, стремящихся к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения.

11. В-четвертых, проект Предлагаемого программного бюджета предусматривает дальнейшее осуществление реформы ВОЗ. В результате проведения реформы кардинально изменились методы планирования и представления отчетности о работе Организации. В проекте Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. результаты, достигнутые в ходе реформы с точки зрения транспарентности и подотчетности, образуют основу методов работы не только в сфере вспомогательных функций, но технических программ. В нем также отражены дополнительные мероприятия, необходимые для осуществления нового Механизма взаимодействия с негосударственными структурами ВОЗ.

12. В-пятых, в двухгодичном периоде 2018-2019 гг. продолжится деятельность по выполнению текущих обязательств, в число которых входит: Политическая декларация Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними²; комплексный план деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста (2012-2025 гг.)³; резолюции Ассамблеи здравоохранения об обязательствах по осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков⁴, а также о здоровье и окружающей среде: решение проблемы воздействия загрязнения воздуха на здоровье⁵; прекращение эпидемии СПИДа, туберкулеза, малярии и забытых тропических болезней и борьба с гепатитом⁶; и расширение охвата вакцинацией труднодоступных категорий населения и местных сообществ⁷.

13. И, наконец, работа в ходе двухгодичного периода 2018-2019 гг. будет направлена на укрепление потенциала с целью обеспечения достижения результатов при осуществлении глобальных стратегий и планов действий, например в области старения и здоровья, при неослабных усилиях по реализации Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления заключительного этапа на 2013-2018 гг. В рамках этой работы необходимо обеспечить, чтобы факторы успеха и активы программы по полиомиелиту по-прежнему приносили пользу другим программам в области здравоохранения.

ПРОЦЕСС СОСТАВЛЕНИЯ ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА

14. Для завершения работы над проектом Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. Секретариату требуются указания и содействие Исполнительного комитета, перед тем как документ будет представлен семидесятой Всемирной ассамблее здравоохранения в мае 2017 года.

15. В основу проекта Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. положен продуманный процесс определения приоритетов, который начался с выявления приоритетов по методу «снизу вверх»

¹ ВОЗ разработала программную стратегию "Соответствие контексту" (FIT): F – построение основы в сложных условиях; I – укрепление учреждений систем здравоохранения; T – преобразование систем здравоохранения в направлении всеобщего охвата услугами здравоохранения.

² См. резолюцию 66/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (2012 г.).

³ См. резолюцию WHA65.6 (2012г.).

⁴ См. резолюцию WHA69.2 (2016 г.).

⁵ См. резолюцию WHA68.8 (2015 г.).

⁶ См. резолюцию 70/1 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (2015 г.) – «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.».

⁷ См. резолюции WHA65.17 (2012 г.) и WHA68.6 (2015 г.).

и был дополнен итеративным подходом, обеспечившим учет региональных и глобальных повесток дня в области здравоохранения, а также резолюций и текущих обязательств руководящих органов. Информация о приоритетах в разбивке по странам приводится на веб-портале программного бюджета¹.

16. Далее проект бюджета был доработан на основе вклада и замечаний, полученных от региональных комитетов, а также по итогам последующих обсуждений с основными бюро и сетями по категориям в масштабах всей Организации.

ОБЗОР БЮДЖЕТА

17. Общий объем проекта Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. составляет 4474,5 млн. долл. США (кратко представлен в Таблице 1). Из них 3453,3 млн. долл. США приходятся на долю базовых программ. В целом проект Предлагаемого программного бюджета вырос на 99 млн. долл. США (только по базовым программам). Предлагаемое увеличение в основном обусловлено бюджетами на цели Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (69,1 млн. долл. США) и борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам (23,3 млн. долл. США). Финансирование других областей осталось приблизительно на прежнем уровне, с некоторыми переносами между направлениями программной деятельности и категориями в целом.

18. В Таблице 1 приводится бюджет всей Двенадцатой общей программы работы на 2014-2019 гг. в разбивке по установленным приоритетам. Наиболее значительное увеличение в проекте Предлагаемого программного бюджета связано с инвестициями в работу по ликвидации чрезвычайных ситуаций, бюджет на которые будет удвоен в течение шести лет. Бюджет также отражает общее соответствие обязательствам высокого уровня, принятым в отношении создания устойчивых систем здравоохранения, решения проблемы неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на протяжении всей жизни. Эти инвестиции направлены на осуществление Целей устойчивого развития.

¹ См. <http://extranet.who.int/programbudget/> (по состоянию на 10 января 2017 г.)

Таблица 1. Обзор бюджета в течение Двенадцатой общей программы работы на 2014-2019 гг. (в млн. долл. США)

Категории и программные направления	Утвержденный Программный бюджет на 2014-2015 гг.	Утвержденный Программный бюджет на 2016-2017 гг. ^a	Проект Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг.
1 – Инфекционные болезни	792,1	783,5	805,4
2 – Неинфекционные заболевания	350,4	376,0	381,4
3 – Укрепление здоровья на протяжении всей жизни	345,6	381,7	384,3
4 – Системы здравоохранения	531,1	594,5	594,5
5 – Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные меры	254,5	–	–
Е – Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	–	485,1	554,2
6 – Корпоративные услуги/вспомогательные функции	684,0	733,5	733,5
Промежуточный итог по базовым программам	2 957,7	3 354,3	3 453,3
Программа по полиомиелиту и специальные программы	792,0	986,1	1 021,2
Всего	3 749,7	4 340,4	4 474,5

^a – Показывает увеличение бюджета на Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, одобренного решением WNA69(9).

19. Бюджет представлен в соответствии с программной структурой Программного бюджета на 2016-2017 гг. с несколькими корректировками, соответствующими последним изменениям в связи с созданием Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Эти корректировки изложены ниже:

- Базовый бюджет Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения подготовлен в соответствии с новой системой результатов, которая была для нее разработана. В предыдущих программных бюджетах работа ВОЗ в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения финансировалась в двух областях – в рамках существовавшей тогда категории 5 в отношении регулярной и постоянной деятельности по обеспечению готовности, эпиднадзору и принятию ответных мер (базовая), а также в рамках программной деятельности по реагированию на вспышки заболеваний и кризисы. В представленном бюджете по Программе включена только та часть, которая относится к базовому бюджету.
- Сохраняется необходимость в компоненте, связанном с конкретными событиями, который будет финансироваться на основе призывов, то есть «Планы по реагированию на гуманитарные ситуации и другие призывы». Вместе с тем, не представляется возможным точно предусмотреть размер бюджетных требований на цели конкретных чрезвычайных ситуаций. Планы по реагированию на гуманитарные ситуации и другие призывы будут составляться, обеспечиваться бюджетными средствами и финансироваться в ходе реагирования на конкретные события и на основе процессов планирования работы при чрезвычайных ситуациях. Этот компонент заменяет компонент реагирования на вспышки заболеваний и кризисы, используемый в Программном бюджете на 2016-2017 годы.
- Бюджет на цели борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам представлен отдельно в одном из программных направлений. Этот бюджет охватывает работу Секретариата, включая персонал и мероприятия, непосредственно способствующие

осуществлению глобального плана действий по устойчивости к противомикробным препаратам. Для решения программных вопросов, касающихся устойчивости к противомикробным препаратам, необходимо задействовать межсекторальный подход. Несмотря на то, что обеспечение вклада запланировано в рамках разных программных направлений, ключевым условием для достижения результатов станет создание синергических связей и недопущение фрагментации в ходе планирования, осуществления и мониторинга по всем направлениям. Вместе с тем, будут предприняты дополнительные усилия для уточнения объема работы в этой программной области, с тем чтобы обеспечить наиболее последовательное и продуманное ведение деятельности Организации по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

- Бюджет на обеспечение безопасности пищевых продуктов, ранее представленный в рамках категории 5, теперь перенесен в категорию 2.

20. Как и в предыдущем двухгодичном периоде, в проекте Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. предусмотрены отдельные 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.

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ИНВЕСТИЦИИ В ОБЩЕМ БЮДЖЕТЕ

21. На двухгодичный период 2018-2019 гг. предложены дополнительные инвестиции на цели Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.

22. Бюджет для Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения предлагается повысить на 69,1 млн. долл. США. Это увеличение было предложено после подробного расчета расходов на персонал и мероприятия, необходимые для обеспечения достижения Программой своего полного операционного потенциала. Этот дополнительный бюджет повысит потенциал Организации на всех уровнях в целях обеспечения готовности во всех странах, и особенно странах, находящихся в крайне уязвимом положении. В предлагаемом в этом варианте увеличении бюджета предусмотрен дальнейший пересмотр приоритетов работы с тем, чтобы сосредоточить внимание на наиболее важных и неотложных потребностях в создании потенциала для обеспечения полноценного функционирования Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в течение двухгодичного периода 2018-2019 гг., включая размещение групп урегулирования инцидентов в странах с наивысшим приоритетом, управление рисками во всех высоко уязвимых странах и поддержку обеспечения готовности и осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во всех нуждающихся в этом странах.

23. Инвестиции для работы в области устойчивости к противомикробным препаратам предлагается увеличить на 23,3 млн. долл. США. Этот уровень объясняется более тщательной оценкой объемов работы Секретариата на всех трех уровнях Организации в связи с осуществлением глобального плана действий по устойчивости к противомикробным препаратам. Такое увеличение требуется для укрепления потенциала ВОЗ в области выполнения задач, предусмотренных политической декларацией Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам¹. Это включает в себя оказание поддержки разработке и осуществлению национальных планов действий и мероприятий в области устойчивости к противомикробным препаратам во всех странах. Дополнительный бюджет также потребуется для выполнения ВОЗ роли сопредседателя специальной

¹ См. резолюцию 71/3 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (2016 г.).

межучрежденческой координационной группы по устойчивости к противомикробным препаратам совместно с Исполнительной канцелярией Генерального секретаря Организации Объединенных Наций, в соответствии с просьбой, содержащейся в политической декларации.

24. Организация продолжит наращивать инвестиции на цели борьбы с неинфекционными заболеваниями в страновых бюро. Более двух третей страновых бюро отнесли неинфекционные заболевания к числу приоритетных задач. Это свидетельствует о твердой приверженности расширению осуществления национальных планов по профилактике неинфекционных заболеваний и их факторов риска, а также борьбе с ними.

25. В проекте Предлагаемого программного бюджета на 2018-2019 гг. также приводится обоснование увеличения инвестиций 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. Рост бюджета в этих областях по сравнению с двухгодичным периодом 2016-2017 гг. обусловлен решениями, принятыми на основе соответствующих механизмов руководства и прогнозов финансирования, использующихся при составлении бюджета.

26. Бюджет на программу ликвидации полиомиелита определяется на основе процесса формирования бюджета Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, контроль за которым осуществляет Совет по надзору за полиомиелитом. На период 2018-2019 гг. бюджет на цели ликвидации полиомиелита был установлен на уровне 902,8 млн. долл. США, что представляет собой незначительное увеличение в размере 8,3 млн. долл. США. В нескольких странах с сохраняющейся передачей полиомиелита будут расширены мероприятия по ликвидации этого заболевания, а эпиднадзор за полиомиелитом будет укреплен, с тем чтобы обеспечить иммунитет населения в 2017 и 2018 годах. В течение двухгодичного периода 2018-2019 гг. будут предприняты огромные усилия по планированию перевода сотрудников и активов с целью обеспечения сохранения достигнутых успехов по данному направлению программной деятельности.

ИЗМЕНЕНИЯ В БЮДЖЕТЕ ПО КАТЕГОРИЯМ И ПРОГРАММНЫМ ОБЛАСТЯХ

27. В рамках процесса установления приоритетов, который носил итеративный характер, были внесены изменения в некоторые статьи бюджета по программным областям и категориям. Эти изменения были обусловлены не только уровнем приоритетности или значимости, придаваемым конкретной программе, но также различными факторами, включая изменение в стратегическом подходе, необходимость взаимодействия на надлежащем уровне, а также корректировки оценочных показателей на основе более детальной калькуляции затрат или предыдущих данных о расходах.

28. В Таблице 2 приводится сравнение бюджетных показателей по категориям и программным областям между двухгодичными периодами 2016–2017 гг. и 2018–2019 годами.

29. В 2018-2019 гг. потребуются дополнительные инвестиции в программную область по ВИЧ и гепатиту. Хотя изыскание ресурсов будет представлять собой сложную задачу ввиду сокращения финансирования со стороны ЮНЭЙДС, необходимо увеличить объемы инвестиций, особенно в Африканском регионе, где борьба с ВИЧ остается высокоприоритетным направлением деятельности. Осуществление новых глобальных стратегий сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусного гепатита и инфекций, передаваемых половым путем¹, включая стратегию «лечения всех людей» в отношении ВИЧ, также потребует увеличения ресурсов.

¹ См. резолюцию WHA69.22 (2016 г.).

30. После сокращения бюджетных средств для программной области по туберкулезу в двухгодичный период 2016–2017 гг. по сравнению с 2014–2015 гг., страны провели более детальный расчет затрат и выявили потребности в увеличении объемов ресурсов, необходимых для эффективного осуществления Глобальной стратегии и целей ВОЗ в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г. (Стратегии «Остановить ТБ»), включая решение проблемы туберкулеза с множественной устойчивостью, которая достигла уровня кризисной ситуации в области здравоохранения. Туберкулез является одним из приоритетных областей деятельности более чем для половины всех страновых бюро.

31. Объем бюджетных средств для категории систем здравоохранения, Категории 4, за последние два двухгодичных периода существенно увеличился. В 2018–2019 гг. соответствующие бюджетные показатели останутся высокими, но стабильными. Задачами первостепенной важности являются усиление синергизма между другими программами, особенно с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, и оптимизация результатов путем сотрудничества с партнерами, особенно в отношении Целей в области устойчивого развития.

32. Осуществление Глобальной стратегии и плана действий по проблеме старения и здоровья (2016–2020 гг.) потребует укрепления потенциала штаб-квартиры для выполнения ею своей нормативной роли, а также для предоставления технического содействия, необходимого регионам и странам на начальном этапе. Текущий бюджет программной области по проблеме старения и здоровья предлагается увеличить на 1,4 млн. долл. США.

Таблица 2. Проект предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг., по программным областям (в млн. долл. США)

Категория/область программной деятельности	Утвержденный Программный бюджет на 2016–2017 гг. ^a	Проект Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. ^b	Различие между Предлагаемым программным бюджетом на 2018–2019 гг. и утвержденным Программным бюджетом на 2016–2017 гг.
1. Инфекционные болезни			
1.1. ВИЧ и гепатит	141,3	144,7	3,4
1.2. Туберкулез	117,5	123,9	6,4
1.3. Малярия	121,5	115,8	-5,7
1.4. Забытые тропические болезни	104,2	107,3	3,1
1.5. Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	280,5	271,9	-8,6
1.6. Устойчивость к противомикробным препаратам	18,5	41,8	23,3
Итого – Инфекционные болезни	783,5	805,4	21,9
2. Неинфекционные заболевания			
2.1. Неинфекционные заболевания	198,3	197,7	-0,6
2.2. Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	46,0	48,9	2,9
2.3. Насилие и травматизм	34,4	32,9	-1,5
2.4. Инвалидность и реабилитация	16,7	17,8	1,1
2.5. Питание	44,5	48,6	4,1
2.6. Безопасность пищевых продуктов	36,1	35,5	-0,6
Итого – Неинфекционные заболевания	376,0	381,4	5,4
3. Укрепление здоровья на протяжении всей жизни			
3.1. Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	206,3	211,3	5,0
3.2. Старение и здоровье	13,5	14,9	1,4
3.3. Гендерные аспекты, вопросы справедливости и соблюдения прав человека	16,3	18,3	2,0
3.4. Социальные детерминанты здоровья	35,6	32,2	-3,4
3.5. Здоровье и окружающая среда	110,0	107,6	-2,4
Итого – Укрепление здоровья на протяжении всей жизни	381,7	384,3	2,6
4. Системы здравоохранения			
4.1. Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	142,1	142,1	0
4.2. Комплексные социально ориентированные услуги здравоохранения	156,5	155,1	-1,4
4.3. Доступ к лекарственным средствам и медицинским технологиям, а также укрепление потенциала в области регулирования	171,6	167,4	-4,2
4.4. Системы здравоохранения, информация и фактические данные	124,3	129,9	5,6
Итого – Системы здравоохранения	594,5	594,5	0
Е. Программа по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения			
Е.1. Устранение опасности инфекционных заболеваний	107,2	95,8	-11,4
Е.2. Обеспечение готовности стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)	138,1	145,3	7,2
Е.3. Информация и оценка рисков при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения	59,8	58,8	-1,0
Е.4. Ведение операций при чрезвычайных операциях	120,7	153,8	33,1
Е.5. Основные службы экстренной помощи	59,3	100,5	41,2
Итого – Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	485,1	554,2	69,1
6. Корпоративные услуги/вспомогательные функции			
6.1. Лидерство и стратегическое руководство	222,7	223,2	0,5
6.2. Транспарентность, подотчетность и управление рисками	57,1	54,0	-3,1
6.3. Стратегическое планирование, координация ресурсов и отчетность	41,0	38,8	-2,2
6.4. Общее руководство и административное управление	372,7	372,9	0,2
6.5. Стратегическая коммуникация	40,0	44,6	4,6
Итого – Корпоративные услуги/вспомогательные функции	733,5	733,5	0
Промежуточный итог по базовым программам	3 354,3	3 453,3	99,0

Категория/область программной деятельности	Утвержденный Программный бюджет на 2016–2017 гг. ^a	Проект Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. ^b	Различие между Предлагаемым программным бюджетом на 2018–2019 гг. и утвержденным Программным бюджетом на 2016–2017 гг.
Полиомиелит и специальные программы			
Ликвидация полиомиелита ^c	894,5	902,8	8,3
Научные исследования в области тропических болезней ^c	48,7	50,0	1,3
Исследования в области воспроизводства населения ^c	42,9	68,4	25,5
Итого	4 340,4	4 474,5	134,1

^a Пересмотренный - представляет собой увеличение бюджета за счет включения Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в Программный бюджет на 2016-2017 годы.

^b Общий бюджетный пакет основных бюро остается на уровне 2016-2017 гг. с увеличением в связи с Программой по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и программой борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.

^c Бюджет увеличен в этих областях в результате решений, принятых в рамках соответствующих механизмов управления и на основе финансовых прогнозов, используемых при составлении бюджета.

33. Сокращение бюджетных средств в некоторых областях не означает, что важным текущим приоритетам уделяется меньше внимания, а скорее отражает стратегический сдвиг в пользу политики упреждающего характера и технической деятельности, что позволяет приумножить существующий потенциал государств-членов и стран-партнеров.

34. Произошло значительное сокращение бюджетных средств для работы в таких областях, как малярия и болезни, предупреждаемые с помощью вакцин. Значительное увеличение объемов средств, предоставленных для программы борьбы с малярией в Программном бюджете на 2016-2017 гг. после принятия глобальной технической стратегии в отношении малярии на 2016–2030 гг.¹, было скорректировано с учетом более детального расчета требуемых затрат на персонал и проведение мероприятий. В процессе установления приоритетов по принципу снизу вверх программная область борьбы с малярией была выбрана в качестве одного из приоритетов менее чем 50 странами.

35. Хотя проблема болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, является приоритетной примерно для двух третей страновых бюро, сокращение бюджетных средств указывает на стратегический сдвиг в сторону упреждающей политики и стратегической деятельности. В этой связи в двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Организация будет, например, активно поддерживать разработку национальных мер политики и стратегий в области иммунизации, систем эпиднадзора и другой нормативной деятельности, а не заниматься непосредственно более традиционной деятельностью по проведению кампаний иммунизации, которые уже осуществляются силами партнеров на местах.

36. Инвестиции для обеспечения выполнения вспомогательных функций (Категория б) будут оставаться стабильными, несмотря на поддержку дополнительных программных областей (чрезвычайные ситуации в области здравоохранения) и несмотря на потребности в расширении ресурсов, необходимых для удовлетворения ожиданий государств-членов в отношении закрепления положительных результатов реформы (например, введения в действие недавно принятого Механизма взаимодействия с негосударственными структурами) в работе и деятельности Секретариата. Операционные расходы будут оставаться на низком уровне в результате введения более эффективных мер контроля затрат и наращивания усилий по повышению эффективности и рациональному использованию средств.

37. О комплексном характере деятельности в рамках Категории б свидетельствует тот факт, что увеличение бюджетных средств в рамках этой категории уравновешивается соответствующими сокращениями. Например, небольшое снижение расходов на обеспечение транспарентности,

¹ См. резолюцию WHA68.2 (2015 г.).

подотчетности и управления рисками (области 6.2) не приводит к сокращению персонала и направлений деятельности, которые будут обеспечивать закрепление успехов, достигнутых в этих основных областях реформы. Напротив, поддержка этих важных областей реформы будет еще более усилена, поскольку Организация будет осуществлять эти функции в рамках управления и административного руководства. Некоторые бюджетные средства переводятся из области 6.2 в область 6.4 ввиду необходимости усиления этих функций и потенциала в рамках управления и административного руководства (области 6.4). Это обеспечит дальнейшее усиление мер, направленных на обеспечение транспарентности, подотчетности и управления рисками. Координирующая роль Организации, а также другие важные функции по обеспечению соблюдения, управлению рисками и этике, а также по функционированию служб внутреннего контроля и по проведению оценки в штаб-квартире не будут сокращены.

38. По мере развития процесса разработки программного бюджета, расчетные бюджетные показатели будут еще более уточняться путем более детального расчета затрат на ранней стадии операционного планирования при подготовке варианта, представляемого на утверждение Ассамблее здравоохранения. Бюджетные показатели будут также сверяться с пересмотренной моделью стратегического распределения бюджетных возможностей в соответствии с решением WHA69(16) (2016 г.).

39. В Таблице 3 приводятся данные об относительной доле основных бюро в регионах в бюджете ВОЗ по техническому сотрудничеству на страновом уровне (оперативный сегмент 1)¹. Она показывает, насколько бюджетные показатели соответствуют согласованной модели стратегического распределения бюджетных возможностей для осуществления технического сотрудничества на страновом уровне. Единственным небольшим исключением является Регион Восточного Средиземноморья, где большое число чрезвычайных ситуаций делает невозможным соблюдение ожидаемой траектории распределения бюджетных возможностей в странах.

Таблица 3. Стратегическое распределение бюджетных возможностей применительно к проекту Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. (только сегмент 1)^a

Основное бюро	Стратегическое распределение бюджетных возможностей (%)					
	2014–2015 гг.	2016–2017 гг. ^b	2016–2017 гг. ^c	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.	2022–2023 гг.
Африка	42,3	42,8	44,0	42,8	43,2	43,4
Страны Америки	8,4	9,4	9,0	9,5	10,6	11,3
Юго-Восточная Азия	15,7	15,1	14,1	13,6	14,4	14,1
Европа	4,5	5,5	5,7	6,2	6,2	6,4
Восточное Средиземноморье	14,3	14,2	15,0	15,5	14,2	14,2
Западная часть Тихого океана	14,8	13,0	12,3	12,4	11,4	10,6
Итого	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

^a На основе Модели С (Модель, основанная на нулевых потребностях в отношении показателей выше медианного значения ОЭСР), см. документ EB137/6.

^b Без Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

^c Пересмотренные данные с учетом Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

¹ Четырьмя оперативными сегментами являются: техническое сотрудничество на страновом уровне; обеспечение глобальных и региональных благ; управление и административная деятельность; и реагирование на чрезвычайные события, такие как вспышки болезней и кризисные ситуации (см. документ EB137/6).

40. Распределение бюджета по уровням Организации, как показано в Таблице 4, демонстрирует прогресс в осуществлении планирования в целях выделения большего объема ресурсов для технического сотрудничества на страновом уровне. По мере того, как приоритеты на страновом уровне, а также роли и обязанности на каждом из уровней Организации становятся более понятными, тенденция к увеличению объема бюджетных средств на страновом уровне будет сохраняться.

Таблица 4. Проект Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. по уровням Организации – только базовые программы (в млн. долл. США)

Основное бюро	Программный бюджет ^a							
	Страновые бюро		Региональные бюро		Штаб-квартира		Итого	
	2014–2015 гг.	2018–2019 гг.	2014–2015 гг.	2018–2019 гг.	2014–2015 гг.	2018–2019 гг.	2014–2015 гг.	2018–2019 гг.
Африка	432,5	562,9	240,0	277,2	–	–	672,5	840,1
Страны Америки	107,2	119,0	57,7	72,6	–	–	164,9	191,6
Юго-Восточная Азия	174,4	182,8	90,8	104,0	–	–	265,2	286,8
Европа	55,5	95,7	160,5	163,6	–	–	216,0	259,3
Восточное Средиземноморье	181,3	221,6	87,4	118,4	–	–	268,7	340,0
Западная часть Тихого океана	158,3	165,9	104,8	116,0	–	–	263,1	281,9
Штаб-квартира	–	–	–	–	1 107,3	1 253,6	1 107,3	1 253,6
Итого	1 109,2	1 347,9	741,2	851,8	1 107,3	1 253,6	2 957,7	3 453,3
Распределение по уровням (%)	38	39	25	25	37	36	100	100

^a Если не указано иначе.

ФИНАНСИРОВАНИЕ

41. Целью новой модели финансирования Организации является достижение полной обеспеченности бюджета финансовыми ресурсами, что придает ему реалистичный характер и обеспечивает соответствие приоритетам и ожидаемым промежуточным результатам, согласованным государствами-членами. Утверждение программного бюджета во всей его совокупности Ассамблеей здравоохранения способствует обеспечению сбалансированности финансовых средств, независимо от того, поступают ли они за счет обязательных или добровольных взносов.

42. Программный бюджет служит также основным инструментом проведения структурированного и транспарентного диалога о финансировании. Диалог о финансировании, который проводится перед началом каждого двухгодичного периода, призван обеспечить полное соответствие согласованных результатов и итогов деятельности ВОЗ программному бюджету. Его целью является обеспечение финансирования программного бюджета в полном объеме.

43. Программные бюджеты ВОЗ финансируются за счет сочетания обязательных взносов и добровольных взносов, при этом последние поступают от государственных и негосударственных структур.

44. За последнее десятилетие общий объем финансирования Организации значительно увеличился. Программный бюджет на 2014–2015 гг. был полностью обеспечен финансовыми средствами. Улучшение финансирования было достигнуто, в основном, за счет добровольных взносов, полученных от ограниченного числа доноров, при этом размеры обязательных взносов не увеличивались.

45. Эта ситуация создает значительную угрозу для долгосрочной устойчивости функционирования Организации. Обязательные взносы являются жизненно важным источником финансирования нескольких областей и служат «катализатором» деятельности других. Они совершенно необходимы для того, чтобы некоторые программы могли продолжать функционировать.

46. Обязательные взносы обеспечивают защиту в отношении коллективных решений государств-членов, касающихся приоритетных направлений деятельности, а также способность Организации сохранять их финансирование в полном объеме. Это осуществляется двумя путями.

47. Во-первых, достаточный размер обязательных взносов позволяет Организации надежно выполнять свои основные программы/функции. ВОЗ крайне уязвима к периодическим изменениям уровня получаемых добровольных взносов. Одним из тяжелых уроков, извлеченных из кризиса, вызванного вспышкой Эболы, является то, что ВОЗ должна поддерживать достаточный уровень основных возможностей и готовности, позволяющий Организации должным образом реагировать на какое-либо событие, прежде чем оно станет чрезвычайной ситуацией в области здравоохранения, как с точки зрения оперативности, так и масштабов действий.

48. Во-вторых, обязательные взносы использовались в качестве важного инструмента для преодоления несогласованности между финансовыми потребностями Организации и приоритетами государств-членов. Эти усилия включали выделение части обязательных взносов на финансирование приоритетных направлений, которые получали меньше финансовых средств за счет добровольных взносов. При обеспечении возможности ведения операционной деятельности за счет обязательных взносов программы ВОЗ могут более эффективно использовать другие ресурсы для достижения ожидаемых результатов.

49. Кризис, вызванный вспышкой Эболы, выявил необходимость изменений в характере финансирования деятельности ВОЗ. Группа высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения, учрежденная Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций, рекомендовала государствам-членам ВОЗ увеличить размер обязательных взносов в бюджет ВОЗ, как минимум, на 10%¹.

50. В соответствии с этой рекомендацией и в целях обеспечения достаточного объема финансирования Программного бюджета на 2018-2019 гг., Генеральный директор предлагает увеличить объем финансирования за счет обязательных взносов на 93 млн. долл. США.

51. Успешное постепенное завершение Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита представляет собой задачу особой значимости для ВОЗ. Данная Инициатива основывается на осуществлении целого ряда основных программ ВОЗ на страновом уровне и одновременно вносит финансовый вклад в их реализацию – особенно в таких областях, как плановая иммунизация и внедрение новых вакцин, материально-техническое снабжение, информационные системы, эпиднадзор, включая лабораторные сети и реагирование на чрезвычайные ситуации. В результате сокращения потенциала, используемого в рамках программы борьбы с полиомиелитом, могут пострадать другие программы в области здравоохранения, и это может привести к снижению потенциала стран². ВОЗ и ее партнеры усиливают работу по планированию переходного периода после ликвидации полиомиелита (ранее известному как «планирование использования наследия»). Планирование переходного периода преследует следующие цели: обеспечение включения в постоянные национальные программы в области общественного здравоохранения функций, необходимых для сохранения мира свободным от полиомиелита после его ликвидации; обеспечение использования другими инициативами в области здравоохранения опыта, полученного в ходе ликвидации полиомиелита; и обеспечение передачи навыков, активов и процессов для поддержки решения других приоритетных задач в области здравоохранения. Это может повлиять на бюджетные показатели в том варианте Предлагаемого программного бюджета, который будет представлен на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения.

52. Финансирование Программного бюджета в полном объеме требует сочетания надлежащих уровней финансирования за счет обязательных взносов и добровольных взносов, а также расширения базы доноров. Организация уже наращивает свои усилия, направленные на выполнение этого требования.

¹ См. документ Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/70/723, рекомендация 18.

² Дополнительная информация о переходном периоде после ликвидации полиомиелита приводится в документе EB140/13.

КАТЕГОРИЯ 1 – ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Продвижение вперед в выполнении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., призванной положить конец эпидемиям основных инфекционных болезней во всем мире (включая ВИЧ/СПИД, гепатит, туберкулез, малярию, забытые тропические болезни и болезни, предупреждаемые с помощью вакцин), и реализация глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

За последние 15 лет были получены убедительные доказательства того, что с помощью скоординированных действий и расширения финансирования Организация способна эффективно решать некоторые важнейшие проблемы в области здравоохранения в мире, и была успешно достигнута Цель тысячелетия в области развития 6. В результате предпринимаемых в течение этого периода на международном уровне масштабных мер борьбы с ВИЧ, туберкулезом, малярией и забытыми тропическими болезнями уровни заболеваемости и смертности от них в мире значительно снизились, что позволило спасти свыше 50 миллионов человеческих жизней. Одной из самых действенных и затратоэффективных мер вмешательства в области здравоохранения является иммунизация. Более 85% детей во всем мире охвачены программами базовой вакцинации, и, по имеющимся оценкам, применение вакцин позволяет предотвратить более двух миллионов смертей в год.

В то же время инфекционные болезни продолжают оставаться серьезной проблемой во всех странах, нередко создавая значительную нагрузку для систем здравоохранения и сдерживая возможности экономического развития. Принятие Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. дало миру беспрецедентную возможность для ускорения, усиления и поддержания всех вышеупомянутых мер. Связанная со здоровьем Цель тысячелетия в области устойчивого развития 3 содержит призыв положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и забытых тропических болезней к 2030 г., а также вести борьбу с гепатитом и болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, в частности, среди новорожденных и детей в возрасте до пяти лет.

Борьбу с инфекционными заболеваниями нельзя выиграть, не решив проблему устойчивости к противомикробным препаратам. Эффективные противомикробные препараты являются обязательным условием для принятия как профилактических, так и лечебных мер, так как они предоставляют пациентам защиту от потенциально смертельных заболеваний и обеспечивают низкую степень риска при проведении сложных процедур, таких как хирургия и химиотерапия. Тем не менее, систематическое неправильное и чрезмерное применение этих лекарственных средств для лечения людей и производства пищевых продуктов создало риск для всех. Ведется разработка нескольких продуктов-заменителей. В отсутствие согласованных и немедленных действий в глобальном масштабе мир ожидает эпоха после антибиотиков, когда даже обычные инфекции снова станут смертельными.

Руководствуясь принципами справедливости и всеохватности, реализация этой амбициозной повестки дня потребует трансформации подходов к борьбе с болезнями и их элиминации.

- Целевой показатель 3.3 – положить конец эпидемиям основных инфекционных заболеваний к 2030 г. — потребует смещения акцента в сторону более общесистемного подхода. Принцип универсальности Целей в области устойчивого развития вкупе с задачей всеобщего охвата медико-санитарной помощью дает дополнительный импульс для того, чтобы охватить мерами борьбы с инфекционными болезнями всех людей, особенно для наиболее уязвимых групп, и гарантировать, что никто не будет оставлен без внимания. Это предусматривает также изменение существующих представлений, обеспечение надежного и предсказуемого финансирования, увеличение инвестиций в укрепление систем здравоохранения, усиление интеграции программ, а также разработку и введение в действие новых инструментов.

- Для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам необходим подход, далеко выходящий за рамки системы здравоохранения. Он требует изменения не только политики в области здравоохранения, но и государственных стратегий в области торговли, сельского хозяйства, финансирования, производства продовольствия и фармацевтической продукции. Для сведения всех этих отраслей вместе будут необходимы другие способы работы со стороны всех участников и более широкие формы сотрудничества.

В рамках усилий, направленных на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения, и в соответствии с основными функциями Организации, ВОЗ в качестве ведущего учреждения в области здравоохранения, призванного объединить усилия основных заинтересованных сторон, ставит своей целью обеспечить, чтобы все затронутые группы населения имели доступ к жизненно важным методам профилактики и лечения, чтобы ускорялся прогресс в достижении цели прекращения эпидемий и чтобы проблема устойчивости к противомикробным препаратам решалась комплексно. В этой связи ВОЗ сотрудничает со странами и партнерами в следующих областях:

- разработка и осуществление национальных стратегий и планов по расширению охвата эффективными с точки зрения затрат мерами вмешательства, включая меры профилактики, диагностические обследования, методы лечения гарантированного качества, а также осуществление длительного ухода и других мер (например, борьбы с переносчиками);
- усиление систем эпиднадзора за болезнями, повышение качества данных и их доступности (в том числе дезагрегированных данных), а также расширение масштабов ранней диагностики и оповещения (в соответствующих случаях);
- обеспечение того, чтобы национальные программы способствовали устранению существующих пробелов в охвате, повышению качества услуг для достижения наибольшего воздействия, сокращению неравенств в доступе к медицинскому обслуживанию и продвижению вперед к достижению цели всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая защиту от финансовых рисков;
- предоставление комплексной, ориентированной на пациента помощи в отношении всех эндемических инфекционных заболеваний и расширение масштабов осуществления программ в целях укрепления систем здравоохранения и нахождения долгосрочных и устойчивых решений в области предоставления услуг;
- оказание поддержки в проведении научных исследований, наращивание потенциала в области научных исследований и содействие в реализации инновационных решений в целях воздействия на показатели здоровья;
- усиление комплексных подходов к работе в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., сотрудничество с другими секторами помимо сектора здравоохранения, а также использование потенциальных возможностей активного участия сообществ и многосекторальных партнерств для решения задач, поставленных в рамках Целей в области устойчивого развития;
- ускорение разработки новых лекарственных препаратов, диагностических методов и других инструментов борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в сотрудничестве с ФАО и МЭБ, с тем чтобы обеспечить минимизацию рисков развития и распространения устойчивости к противомикробным препаратам при контакте человека с животными;
- обеспечение полномасштабной реализации национальных планов действий по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам и продолжение работы над механизмом благого управления в целях решения вопросов доступа, особенно для стран, обладающих скудными природными ресурсами, сохранения важных противомикробных препаратов для надлежащего использования, а также выработки устойчивых способов реагирования на недостатки рыночного механизма при разработке новых лекарственных средств.

ВИЧ и гепатит

В 2016 г. Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла новые глобальные стратегии сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусного гепатита и инфекций, передаваемых половым путем, охватывающие период 2016–2021 гг., в которых излагаются меры, которые должны быть приняты ВОЗ и государствами-членами в ответ на эпидемии и которые призваны помочь в достижении глобальных целевых показателей. В течение двухгодичного периода 2016–2017 гг. в рамках ВОЗ были созданы региональные планы действий и была оказана поддержка странам в разработке национальных планов по реализации этих новых стратегий в регионах и странах.

Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту является первой глобальной стратегией такого рода и представляет собой крупный шаг вперед в борьбе с эпидемией этого заболевания. По оценкам, на долю вирусного гепатита ежегодно приходится 1,4 миллиона случаев смерти во всем мире, связанных, в основном, с хронической инфекцией гепатита В и С. Существуют эффективные вакцины для профилактики гепатита А, В и Е, а гепатит В и С можно предупредить с помощью мер инфекционного контроля, включая безопасные инъекции. Последние достижения в области лечения хронического гепатита, включая препараты, способные излечивать от хронического гепатита С, открывают возможности для ощутимого снижения бремени вирусного гепатита для общественного здравоохранения.

Глобальная стратегия сектора здравоохранения по ВИЧ тесно согласована со стратегией ЮНЭЙДС и Политической декларацией по ВИЧ/СПИДу. В ней предусмотрены «ускоренные действия» и приняты глобальные целевые показатели в целях сокращения числа новых случаев инфицирования до уровня ниже 500 000, расширения тестирования и лечения в соответствии с целевыми показателями 90-90-90 и фактической ликвидации случаев передачи инфекции от матери ребенку к 2020 году. Для ключевых групп рекомендованы конкретные действия, касающиеся комбинированной профилактики ВИЧ, инновационных подходов к профилактике, устойчивости ВИЧ к лекарственным препаратам, а также сочетанной инфекции ВИЧ/туберкулез и ВИЧ/гепатит. В стратегии затрагиваются также такие важные вопросы, как доступ к лекарственным препаратам и средствам диагностики ВИЧ, права человека, обеспечение гендерного равенства, а также ВИЧ среди женщин и девочек.

Несмотря на достигнутый значительный прогресс, многие проблемы остаются нерешенными. Борьба с гепатитом только началась, и для расширения доступа к средствам диагностики и лечения гепатита потребуются весьма значительные и хорошо скоординированные усилия. В результате принятия в 2015 г. принципа «лечения всех случаев» ВИЧ число людей, имеющих право на лечение, значительно увеличилось, и целевые показатели на 2021 г. предусматривают предоставление антиретровирусной терапии почти 30 миллионам человек. Хотя масштабы предоставления антиретровирусной терапии были значительно расширены, соответствующего сокращения числа новых случаев инфицирования ВИЧ не произошло, почти половина людей, живущих с ВИЧ, все еще не знают о своем ВИЧ-статусе, а ключевые группы населения и их сексуальные партнеры остаются скрытыми и труднодоступными. Доступ детей к лечебной помощи при ВИЧ остается более ограниченным по сравнению с взрослыми, и цель ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку еще не достигнута.

В 2018–2019 гг. ВОЗ будет продолжать сотрудничать с партнерами, включая ЮНЭЙДС, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов по борьбе со СПИДом (ПЕПФАР), гражданское общество и другие организации, в целях реализации новых стратегий и продвижения вперед к достижению глобальных целевых показателей в отношении ВИЧ и вирусного гепатита. ВОЗ будет осуществлять глобальное руководство, устанавливать стандарты и нормы в отношении профилактики, диагностики и лечения ВИЧ и вирусного гепатита, оказывать содействие в широком распространении новых технологий профилактики, проводить работу в целях недопущения новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей, принимать меры борьбы с такими тяжелыми сочетанными инфекциями, как ВИЧ/туберкулез и ВИЧ/гепатит В и С, осуществлять мониторинг и информировать об эпидемиологических тенденциях, способствовать более эффективному и

комплексному предоставлению услуг и расширять доступ к приемлемым по стоимости лекарственным препаратам и средствам диагностики. Региональные и страновые бюро ВОЗ будут сотрудничать со странами в целях выявления потребностей в оказании технического содействия и будут предоставлять техническую поддержку странам в разработке и осуществлении национальных стратегий и планов действий, принятии и выполнении рекомендаций ВОЗ, а также создании надежной системы предоставления услуг в отношении ВИЧ и вирусного гепатита. ВОЗ будет также оказывать поддержку странам в наращивании национального потенциала и, в соответствующих случаях, усилении возможностей внутреннего финансирования для борьбы с ВИЧ и вирусным гепатитом.

Туберкулез

Предпринимаемые на глобальном, региональном и национальном уровнях усилия по диагностике, лечению и профилактике туберкулеза принесли весомые результаты. К концу 2015 г. поставленная в рамках Целей тысячелетия в области развития задача снижения уровня заболеваемости туберкулезом была достигнута – темпы снижения заболеваемости составили примерно 1,5% в год. Коэффициент смертности с 1990 по 2015 год снизился на 47%, при этом наибольшие успехи были достигнуты за период с 2000 года. Эффективные методы диагностики и лечения позволили спасти с 2000 по 2014 год примерно 43 миллиона жизней. Были введены в действие новые средства диагностики и лечения, и еще большее число таких средств находится на стадии разработки. Несмотря на достигнутый прогресс и на то, что почти все люди, страдающие туберкулезом, могут быть полностью излечены при своевременной диагностике и эффективном лечении, бремя болезней, связанное с туберкулезом, остается высоким – ежегодно происходит более 9 миллионов новых случаев заболевания и 1,5 миллиона случаев смерти (в том числе 0,4 миллиона среди ВИЧ-позитивных людей).

В период с 2006 по 2015 год усилия по снижению бремени болезней, связанного с туберкулезом, предпринимались в рамках стратегии ВОЗ «Остановить ТБ». На Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2014 г. всеми государствами-членами была единодушно принята Стратегия «Положить конец туберкулезу» (2016–2035 гг.), которая в настоящее время направляет деятельность в этой области на глобальном, региональном и национальном уровнях в более широком контексте достижения Целей в области устойчивого развития. Общая цель этой Стратегии состоит в том, чтобы положить конец глобальной эпидемии туберкулеза. Она предусматривает снижение заболеваемости до уровня 10 новых случаев на 100 000 населения в год. Цели в области устойчивого развития также включают задачу положить конец эпидемии туберкулеза во всем мире.

Стратегия «Положить конец туберкулезу» включает три важнейших общих показателя, в отношении которых были установлены целевые показатели (на 2030 г. и 2035 г.) и контрольные показатели (на 2020 г. и 2025 г.). Целевые показатели на 2030 г. направлены на сокращение заболеваемости и смертности от туберкулеза, соответственно, на 80% и 90% по сравнению с 2015 г.; контрольные показатели на 2020 г. предусматривают сокращение заболеваемости и смертности, соответственно, на 20% и 35%, при этом ни одна из затронутых семей не должна нести катастрофических расходов в связи с туберкулезом. Тремя базовыми элементами данной стратегии для достижения этих целевых показателей являются: комплексное лечение и профилактика, ориентированные на пациента; сильная политика и поддерживающие системы; и интенсификация исследований и инноваций.

В двухгодичном периоде 2016–2017 гг. основное внимание было уделено вопросам принятия и адаптации Стратегии «Положить конец туберкулезу» всеми государствами-членами. В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. эти усилия должны быть укреплены и расширены. Это включает усиление руководящей роли и подотчетности правительств наряду с мобилизацией средств для устранения существенного дефицита ресурсов; проведение большего числа национальных эпидемиологических оценок (включая анализ неравенств в рамках стран и соответствующую оценку соблюдения принципа справедливости) и обследований для изучения затрат, с которыми сталкиваются затронутые домохозяйства, результаты которых будут использоваться для устранения систематических пробелов в выявлении случаев заболевания и представлении отчетности, в том числе путем проведения политики,

направленной на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и социальной защиты; расширение охвата рутинным диагностическим тестированием на лекарственную чувствительность для того, чтобы лица, страдающие туберкулезом, получали надлежащее лечение; усиление систем эпиднадзора и нормативно-правового регулирования, в том числе связанных с обязательным уведомлением и регистрацией; расширение объемов инвестиций во всем мире; и национальные стратегии в области научных исследований.

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. Секретариат будет оказывать поддержку государствам-членам с помощью рекомендаций по вопросам политики и связанных с ними инструментов по вышеуказанным и другим вопросам, координации и оказания технической помощи, взаимодействия с широким кругом партнеров, включая исследовательские сети, и регулярного глобального мониторинга эпидемии туберкулеза и прогресса в борьбе с ней в контексте Стратегии «Положить конец туберкулезу», а также задач и контрольных показателей Целей в области устойчивого развития, уделяя особое внимание контрольным показателям на 2020 год.

Малярия

По оценкам, число случаев заболевания малярией в 2015 г. составило примерно 214 миллионов (диапазон неопределенности: от 149 до 303 миллионов), а число смерти от малярии – 438 000 (диапазон неопределенности: от 236 000 до 635 000). Поставленная в рамках принятых в 2000 г. Целей тысячелетия в области развития Задача 6С – остановить к 2015 г. распространение малярии и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости – была достигнута. С 2000 г. число случаев заболевания малярией, по оценкам, сократилось на 37% во всем мире и на 42% в Африканском регионе, на который приходится примерно 88% случаев заболевания. Согласно оценкам, уровень смертности от малярии также снизился на 60% во всем мире и на 66% в Африканском регионе, на который приходится 90% случаев смерти. Достигнутый прогресс является результатом значительного увеличения международного финансирования с уровня менее 100 млн. долл. США в 2000 г. до приблизительно 2,5 млрд. долл. США в 2015 г., а также руководящей роли стран, что позволило расширить масштабы применения мер профилактики, диагностики и лечения, включая надкроватные сетки, обработанные инсектицидом длительного действия, методы экспресс-диагностики и комбинированную терапию на базе артемизинина. Вместе с тем, объем международного финансирования на цели борьбы с малярией остается значительно ниже уровня, необходимого для выполнения задач, поставленных в рамках Глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016-2030 гг., принятой Шестидесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2015 г.; эти задачи предусматривают снижение заболеваемости и смертности от малярии на 40%, 75% и 90% в 2020 г., 2025 г. и 2030 г., соответственно. Риск возникновения эпидемий и повторных вспышек вследствие нехватки финансовых ресурсов, а также растущая лекарственная устойчивость и устойчивость к инсектицидам продолжают вызывать серьезную озабоченность и будут требовать более значительного финансирования на уровне стран и устойчивых инвестиций со стороны доноров.

Глобальная техническая стратегия по борьбе с малярией включает три основных и два вспомогательных элемента, призванных направлять деятельность на глобальном уровне для ускорения реализации программ по борьбе с малярией, направленных на элиминацию этой болезни. Первый основной элемент подчеркивает важное значение обеспечения всеобщего доступа к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии. В этих целях следует расширить масштабы применения рекомендуемого ВОЗ комплекса основных мер борьбы с малярией – борьбу с переносчиками, химиопрофилактику, диагностическое тестирование и лечение – с тем чтобы охватить все группы населения, подверженные риску заболевания малярией. Второй основной элемент предусматривает активизацию мер, направленных на элиминацию малярии и сохранение статуса территорий, свободных от малярии. Всем странам следует активизировать свои усилия по элиминации передачи малярии, особенно в районах низкой эндемичности. Третий основной элемент предусматривает усиление эпиднадзора за малярией, который должен стать основной мерой борьбы. Укрепление систем эпиднадзора имеет важное значение для обеспечения эффективного распределения ограниченных

ресурсов путем планирования программ исходя из полученных данных, равно как и для оценки прогресса и воздействия мер контроля. Двумя важнейшими вспомогательными элементами являются использование инноваций и расширение исследований и обеспечение благоприятных условий, в частности укрепление систем здравоохранения.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Секретариат будет продолжать оказывать поддержку странам, в которых малярия является эндемическим заболеванием, в принятии и адаптации Глобальной технической стратегии и ее задач, включая ускорение реализации программ, направленных на элиминацию этого заболевания и наращивание потенциала. Глобальная техническая стратегия обеспечивает основу для работы ВОЗ со странами и партнерами по ее реализации для расширения масштабов применения комплекса мер с учетом местных условий распространения этого заболевания, уделяя приоритетное внимание необходимости усиления эпиднадзора и устранения угрозы устойчивости к лекарственным препаратам и инсектицидам. Глобальная стратегия борьбы с переносчиками, которая находится в стадии разработки, будет обеспечивать комплексное руководство по борьбе с трансмиссивными болезнями, включая малярию. Секретариат будет продолжать предоставлять обновленные и основанные на фактических данных рекомендации по вопросам политики в рамках деятельности Консультативного комитета по разработке политики в отношении малярии, оказывая поддержку в работе технических групп экспертов и групп по обзору фактических данных. Стратегическая консультативная группа по ликвидации малярии будет консультировать ВОЗ в отношении детерминантов и возможных сценариев ликвидации малярии.

Забываемые тропические болезни

Один миллиард человек страдают одной или несколькими забытыми тропическими болезнями, а 2 миллиарда человек, проживающих в тропических и субтропических странах и зонах, подвергаются риску заболевания. В наибольшей степени от этих болезней страдают люди из беднейших слоев населения, зачастую проживающие в отдаленных сельских районах, городских трущобах или зонах военных конфликтов, где такие болезни являются одной из главных причин инвалидности и потери трудоспособности среди наиболее обездоленных категорий населения в мире. Более 70% стран и территорий, затронутых забытыми тропическими болезнями, относятся к категории стран с низким уровнем доходов и уровнем доходов ниже среднего, и в 100% стран с низким уровнем доходов наблюдается, как минимум, пять забытых тропических болезней, что частично объясняется их связью с социальными детерминантами в различных сочетаниях, а частично – тем, что их население не имеет возможности привлечь внимание политического руководства к своим проблемам и, таким образом, обеспечить выделение ресурсов. Хотя в некоторых регионах воздействие забытых тропических болезней ощущается сильнее, чем в других, а уровень смертности от них не столь высок, как от других болезней, снижение их воздействия на здоровье и экономику является глобальным приоритетом. Это объясняется следующими причинами: в настоящее время имеются новые и более эффективные виды вмешательства; снижение заболеваемости может способствовать ускорению экономического развития; и Секретариат располагает хорошими возможностями для создания и развития партнерских отношений между правительствами, провайдерами медико-санитарных услуг и производителями фармацевтических препаратов.

В дорожной карте ВОЗ по ускорению работы, направленной на преодоление воздействия забытых тропических болезней, содержится подробный график мероприятий по борьбе и, в соответствующих случаях, элиминации и ликвидации конкретных болезней. Эта дорожная карта отражает сложные условия, в которых осуществляются мероприятия по борьбе с забытыми тропическими болезнями, включая их интеграцию в существующие системы здравоохранения, Цели в области устойчивого развития и в деятельность других секторов, и обеспечивает тщательный анализ вопросов соблюдения принципа справедливости, гендерных и других аспектов, касающихся социальных детерминант здоровья. Немаловажное значение для обеспечения доступа к лекарственным средствам гарантированного качества имеют партнерские объединения с их производителями. Для поддержания нынешних

масштабов борьбы с этими болезнями требуются не только лекарственные средства и финансирование, но и политическая поддержка.

В соответствии с глобальными целевыми показателями на 2020 г., определенными в дорожной карте ВОЗ, в двухгодичном периоде 2018–2019 гг. ВОЗ будет оказывать поддержку в активизации мер, направленных на элиминацию вызывающей слепоту трахомы, лепры, африканского трипаносомоза у человека и лимфатического филяриатоза. Принимая во внимание расширение сферы деятельности ВОЗ в области забытых тропических болезней, а также приближение сроков достижения целевых показателей, установленных в дорожной карте в отношении некоторых болезней, ожидается, что государства-члены и партнерские организации вновь подтвердят свою решимость способствовать активизации деятельности ВОЗ в 2018–2019 годах. В целях достижения ликвидации дракункулеза во всем мире в 2018–2019 гг. ВОЗ будет оказывать поддержку странам, ранее являвшимся эндемичными по дракункулезу, в проведении общенационального эпиднадзора в течение обязательного трехлетнего периода, а после его успешного завершения сертифицирует данные страны как свободные от передачи дракункулеза. ВОЗ будет работать над созданием глобальной системы премирования за отсутствие новых случаев заболевания в течение 12 месяцев, как это рекомендовано Международной комиссией по сертификации ликвидации дракункулеза. Секретариат будет продолжать уделять особое внимание обеспечению доступа к основным лекарственным средствам для лечения забытых тропических болезней и расширению применения профилактической химиотерапии, а также новаторским и более интенсивным методам ведения больных. Особые усилия будут направлены на укрепление мер профилактики лихорадки денге и борьбы с этой болезнью на основе точных оценок бремени заболевания, разработки новых инструментов и комплексных мер борьбы с переносчиками инфекции. Секретариат будет способствовать усилению мер борьбы с зоонозными заболеваниями, такими как бешенство. Кроме того, важную роль в поддержке стран Секретариатом продолжит играть укрепление национального потенциала эпиднадзора за болезнями и процедур сертификации и верификации достижения статуса элиминации отдельных забытых тропических болезней.

Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин

Ежегодно от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, умирают примерно 2,5 миллиона детей в возрасте до 5 лет, то есть более 6800 детей в день. Одной из самых действенных и затратоэффективных мер вмешательства в области здравоохранения является иммунизация. Более 85% детей во всем мире охвачены программами базовой вакцинации. Считается, что вакцинация позволяет предотвратить более двух миллионов случаев смерти в год. Первостепенное значение борьбы против нынешних и будущих болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, находит свое отражение в международном внимании к этой теме в рамках Десятилетия вакцин и соответствующего Глобального плана действий в отношении вакцин на 2011–2020 гг., ход реализации которого ежегодно контролируется руководящими органами ВОЗ.

Становятся доступными ряд новых вакцин и расширяется охват плановой иммунизацией, которая теперь охватывает не только детей грудного возраста и беременных женщин, но также подростков и взрослых. Все большее число стран с низким и средним уровнями доходов включают новые вакцины в свои национальные программы при поддержке Альянса ГАВИ. Внедрение новых вакцин все чаще осуществляется в координации с другими программами в рамках единого комплекса мероприятий по борьбе с заболеваниями, особенно с пневмонией, диареей и раком шейки матки. Расширение масштабов применения существующих вакцин и внедрение недавно лицензированных вакцин позволили бы дополнительно предотвращать почти 1 миллион случаев смерти в год. Кроме того, вакцинация способствует сокращению использования противомикробных препаратов и – тем самым – борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Разработка и лицензирование новых вакцин открывают перспективы для дальнейшего усиления потенциала иммунизации в целях предотвращения смертности, инвалидности и заболеваемости.

Несмотря на высокий уровень охвата вакцинацией в настоящее время, в том числе на национальном уровне, в рамках стран сохраняются географические и социально-экономические неравенства в доступе к вакцинации. В результате появления новых вакцин программы приобрели более сложный характер, что требует повышения квалификации медицинских работников, а также улучшения цепочек поставок, мониторинга уровней охвата и повышения эффективности систем эпиднадзора.

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. основное внимание будет сосредоточено на достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения путем решения проблемы неравенства, обеспечивая охват всех сообществ жизненно важными вакцинами. Секретариат будет поддерживать разработку и осуществление национальных планов иммунизации путем укрепления национального потенциала в области мониторинга программ иммунизации и обеспечения доступа к вакцинам и другим материалам для удовлетворения потребностей всех государств-членов. Кроме того, будут активизированы усилия, направленные на достижение цели элиминации кори и столбняка новорожденных, а также на борьбу с краснухой и гепатитом В.

Специальная программа ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней

Деятельность в рамках Специальной программы способствует сокращению глобального бремени инфекционных болезней бедности и улучшению показателей здоровья уязвимых групп населения, включая женщин и детей. Основным конечным результатом является разработка политики и практических методов для эндемичных стран на основе фактических данных, решений и стратегий осуществления. Это достигается с помощью таких промежуточных результатов, как усиление потенциала в области научных исследований и передачи знаний внутри стран, высокое качество фактических данных о мерах вмешательства и результатах внедренческих исследований, а также участие основных заинтересованных сторон в составлении программ научных исследований в странах.

Бюджет Специальной программы на двухгодичный период 2018–2019 гг. в рамках ее стратегического плана на 2018–2023 гг. обеспечивает реализацию конкурентоспособного комплекса мер, усиливая их воздействие на показатели здоровья за счет инновационных исследовательских проектов и усиления потенциала научных исследований в странах с низким и средним уровнями доходов. Бюджет и план работы соответствуют следующим стратегическим направлениям деятельности Специальной программы: внедренческие исследования; комплексные междисциплинарные исследования по вопросам, касающимся переносчиков, окружающей среды и общества; глобальное взаимодействие; и усиление потенциала научных исследований в области здравоохранения в развивающихся странах, являющихся эндемичными по болезням.

В связи с тем, что более 80% средств направляется на осуществление деятельности (включая персонал, непосредственно связанный с реализацией программ), а модель работы предусматривает расширенное взаимодействие и сотрудничество с партнерами, Специальная программа обеспечивает высокую эффективность расходования средств. В результате проведенной в 2012 г. реструктуризации организация программы стала более компактной, а расходы на персонал сократились на 60% по сравнению с 2010–2011 годами. Специальная программа направляет большую часть средств непосредственно на осуществление операций и будет продолжать использовать этот подход в 2018–2019 годах.

Портфель инновационных проектов, выполняемых с 2014 г., постоянно расширяется и будет далее развиваться в 2018–2019 гг., чтобы обеспечить большую гибкость в решении возникающих проблем в соответствии с назначением Специальной программы. В то же время, особое внимание будет по-прежнему уделяться долгосрочным направлениям деятельности, которые являются частью портфеля ее основных проектов.

Портфель научных исследований включает проекты, определяющие инновационные решения, тестирование и внедрение которых осуществляется с участием заинтересованных сторон, представляющих научные круги, программы борьбы с болезнями, лиц, формирующих политику,

сообщества и пациентов. Он включает также общие вопросы, касающиеся разных заболеваний и секторов, такие как трансмиссивные заболевания и меры борьбы с переносчиками на границе взаимодействия между человеком и окружающей его природной средой. В рамках исследовательских проектов изучаются также инновационные пути взаимодействия с местными сообществами в целях расширения масштабов использования средств и стратегий по предупреждению болезней, связанных с нищетой.

Усиление потенциала в области научных исследований и глобальное взаимодействие основывается на укреплении исследовательского потенциала ученых и учреждений в эндемичных странах с помощью грантов на образование и краткосрочные программы обучения, а также на оказании содействия в управлении знаниями, обеспечивая максимальное воздействие результатов научных исследований на показатели здоровья.

Устойчивость к противомикробным препаратам

Устойчивость к противомикробным препаратам ставит под угрозу саму суть современной медицины и долговременность эффективных мер реагирования в области глобального общественного здравоохранения в ответ на сохраняющуюся угрозу со стороны инфекционных заболеваний. Будучи готовой к этому кризису, ВОЗ очертила круг своей работы в области противомикробной устойчивости, включая устойчивость к антибиотикам, в глобальном плане действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, принятом государствами-членами в мае 2015 г. в резолюции WHA68.7. После принятия в декабре 2015 г. Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций резолюции 70/183 о глобальном здравоохранении и внешней политике устойчивость к противомикробным препаратам является важной темой обсуждений, ведущихся в рамках более широкого сообщества Организации Объединенных Наций.

Устойчивость к противомикробным препаратам затрагивает множество секторов и в связи с этим потребует изменений не только политики в области здравоохранения, но и государственных стратегий в области торговли, сельского хозяйства, финансирования, производства продовольствия и фармацевтической продукции. Сегодня ВОЗ сотрудничает с множеством других организаций в системе ООН, а также с глобальными заинтересованными сторонами, действующими в различных секторах. Секретариат по устойчивости к противомикробным препаратам в штаб-квартире ВОЗ осуществляет координацию действий с целью объединения усилий этих секторов для ведения совместной и расширенной деятельности.

Несмотря на то, что значение устойчивости к противомикробным препаратам широко признается, а в глобальном плане действий согласовано то, что потребуются предпринять странам, ряд государств-членов выражают серьезную озабоченность, а именно в связи с отсутствием достаточного потенциала систем здравоохранения, сельского хозяйства и других для борьбы с устойчивостью к противомикробным средствам.

К настоящему моменту уже создана и принята Глобальная система надзора за устойчивостью к противомикробным средствам и проводится ежегодная Всемирная неделя правильного использования антибиотиков. За 2014–2017 гг. в большинстве стран должны быть разработаны национальные планы действий по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам.

В двухгодичный период 2018–2019 гг. Секретариат сосредоточит свои усилия на обеспечении полномасштабного осуществления национальных планов действий за счет следующего: расширение масштабов изменения моделей поведения, касающихся правильного использования антибиотиков, профилактики инфекций и борьбы с ними; укрепление систем в поддержку правильного использования противомикробных препаратов; укрепление базы фактических данных о коэффициентах распространенности и тенденциях в области моделей устойчивости, а также о потреблении и использовании противомикробных препаратов; и обеспечение лучшей координации заинтересованных сторон в различных секторах.

ВОЗ будет также вести работу с другими партнерами в целях ускорения разработки новых лекарственных препаратов, средств диагностики и других инструментов для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам. Она будет сотрудничать с ФАО и МЭБ, с тем чтобы обеспечить минимизацию рисков развития и распространения устойчивости к противомикробным препаратам при контакте животных и человека.

В двухгодичный период 2018–2019 гг. также будет продолжена работа над механизмом благого управления для решения вопросов доступа, особенно для стран, обладающих скудными природными ресурсами; сохранением важных противомикробных препаратов для надлежащего использования; и определением устойчивого способа реагирования на недостатки рыночного механизма при разработке новых лекарственных средств.

Взаимосвязь с другими программами и партнерами

Для эффективного и устойчивого осуществления всех программ в этой категории необходимо применять междисциплинарные и межсекторальные подходы. Объем работы по развитию, определенный Целями в области устойчивого развития, в которых предусмотрено 13 задач в области здравоохранения и другие задачи, связанные с охраной здоровья, потребует более тесного сотрудничества и большей согласованности стратегий и подходов.

Усилия, призванные положить конец эпидемиям, предотвращать заболевания и продолжать работу по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, требуют большей координации деятельности с партнерами и большей интеграции в программы борьбы с болезнями. Необходимыми условиями для этого являются активизация научных исследований и инноваций, укрепление систем здравоохранения в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечение устойчивого финансирования, а также углубление взаимодействия с другими секторами, партнерами по вопросам развития и негосударственными структурами. В рамках многих программных областей в этой категории имеется давний и продуктивный опыт работы, который должен поддерживаться и расширяться.

Работа над проблемой устойчивости к противомикробным препаратам дополняет и расширяет проводимую работу в сфере инфекционных заболеваний и в других категориях. Опираясь на достижения и модели в таких областях, как ВИЧ и патогены туберкулеза и малярии, ВОЗ будет во всех своих программных областях усиливать и расширять работу по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Секретариат будет координировать и стимулировать деятельность, а также обеспечивать согласованность усилий, предпринимаемых в рамках других категорий программного бюджета.

Во многих случаях это означает более широкое использование комплексных подходов к предоставлению услуг. Такие инициативы, как комплексное предоставление услуг в области превентивной химиотерапии в отношении, по меньшей мере, пяти забытых тропических болезней более чем одному миллиарду людей, подвергающихся риску, а также сотрудничество между программами борьбы с ВИЧ и туберкулезом в Африканском регионе, в рамках которого несколько инициатив по интеграции способствовали успешному применению мер борьбы с ТБ/ВИЧ и позволили спасти примерно 5,9 миллиона жизней в период с 2000 по 2014 год, служат хорошей иллюстрацией таких подходов, которые должны быть продолжены или расширены.

Имеются также хорошие примеры интеграции программ в рамках систем здравоохранения, например, включение мер борьбы с ВИЧ в работу служб охраны здоровья матери и ребенка. Такие меры вмешательства включают тестирование на ВИЧ и консультирование беременных женщин и желающих обзавестись ребенком, а также предоставление антиретровирусной терапии и консультирование по вопросам кормления грудных детей для снижения риска вертикальной передачи. В свою очередь, профилактика и лечение некоторых забытых тропических болезней, включая шистосомоз и передающийся через почву гельминтоз, будут способствовать улучшению показателей в отношении женского и материнского здоровья и деторождения.

Еще одним примером служит совместная разработка глобальных мер по борьбе с переносчиками инфекций. За счет усиления внутри- и межсекторальных программ и сотрудничества между ними, расширения энтомологического эпиднадзора, масштабирования реализации программ и активизации участия сообществ государства-члены могут создавать эффективные, локализованные и устойчивые системы борьбы с переносчиками, позволяющие уменьшать заболеваемость и смертность и погашать вспышки трансмиссивных заболеваний прежде, чем они приобретают характер эпидемий. Это будет способствовать не только достижению Цели в области устойчивого развития 3, но и реализации инициатив по обеспечению безопасных водных ресурсов и санитарии (Цель 6), экологической устойчивости городов и населенных пунктов (Цель 11) и борьбе с изменением климата (Цель 13).

Устойчивость к противомикробным средствам представляет собой серьезную проблему для систем здравоохранения, и работа в каждой из программных областей категории «Системы здравоохранения» должна быть усилена для решения этой проблемы. Национальные планы действий должны быть включены в более широкие секторальные стратегии и бюджеты. Необходимо укреплять трудовые ресурсы здравоохранения в целях предотвращения и управления устойчивостью к противомикробным препаратам, а стратегия сокращения устойчивости к противомикробным препаратам должна стать одним из основных компонентов программ обеспечения качества, безопасности и профилактики инфекций и борьбы с ними.

Устойчивость к противомикробным средствам представляет собой особый риск при контакте человека и животных, и программа по устойчивости к противомикробным препаратам будет тесно сотрудничать с программой продовольственной безопасности для достижения лучшего понимания этих рисков и пропаганды более ответственного использования антибиотиков при производстве пищевых продуктов.

Создание возможностей для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам на национальном и региональном уровнях (в частности, потенциала лабораторий и эпиднадзора) будет повышать готовность стран и усиливать глобальный потенциал реагирования на вспышки в случае эпидемий и гуманитарных чрезвычайных ситуаций в соответствии с мандатом новой Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Глобальная обсерватория исследований и разработок в области здравоохранения будет играть роль хранилища информации о научных исследованиях в области устойчивости к противомикробным препаратам.

Одной из приоритетных задач для всех программ является решение проблемы устойчивости к лекарственным препаратам и инсектицидам, поскольку эта общая проблема служит потенциальным препятствием на пути к достижению многочисленных задач в рамках Целей в области устойчивого развития. Осуществление Глобального плана действия по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам основывается на предпринимаемых в настоящее время усилиях в области борьбы с устойчивостью к лекарственным препаратам и инсектицидам, касающимся инфекционных заболеваний, с использованием достигнутых успехов и извлеченных уроков.

Наконец, успех усилий по достижению Целей тысячелетия в области развития, особенно Цели 6, является свидетельством огромной работы, проведенной странами, а также результатом совместных усилий всего мирового сообщества, включая поддержку ведущих партнерств, глобальных инициатив в области здравоохранения, агентств по развитию, крупных фондов и других негосударственных структур, а также взаимодополняемости деятельности ВОЗ с другими учреждениями и взаимодействия в рамках системы Организации Объединенных Наций. Эта деятельность должна продолжаться и укрепляться. Например, для усиления своих нормативных функций ВОЗ активизирует взаимодействие с государствами-членами и укрепляет партнерские отношения с другими глобальными органами, включая ЮНИСЕФ, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Всемирный банк, а также фонды, организации и корпорации, выполняющие широкий спектр функций в области общественного здравоохранения. ВОЗ тесно сотрудничает с Альянсом ГАВИ, осуществляя нормотворческую деятельность, лежащую в основе успешного осуществления программ иммунизации, в

том числе путем содействия в проведении научных исследований и разработок, установления стандартов и регулирования качества вакцин, а также использования фактических данных в качестве руководства для применения вакцин и обеспечения их максимальной доступности. Нормативные руководящие указания ВОЗ будут продолжать играть важную роль в предоставлении финансовых средств по линии Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, обеспечивая, чтобы концептуальные записки, представляемые странами для получения финансирования, были основаны на рекомендациях ВОЗ в отношении научно обоснованных стратегий, а также чтобы лекарственные средства и другие материалы медицинского назначения были гарантированного качества.

ВИЧ и ГЕПАТИТ

Конечный результат 1.1. Расширение доступа к основным мерам вмешательства для людей, живущих с ВИЧ и вирусным гепатитом

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число новых случаев инфицирования ВИЧ в год	2,1 млн. (2015 г.)	<500 000 (2020 г.)
Доля людей, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию	46% (2015 г.)	81% (2020 г.)
Число новых случаев инфицирования ВИЧ в год среди детей	150 000 (2015 г.)	<40 000 (2020 г.)
Суммарное число людей, которым было проведено лечение по поводу гепатита В или С	<2 млн. (2015 г.)	8 млн. (2020 г.)

Промежуточный результат 1.1.1. Укрепление потенциала стран для принятия важнейших мер по борьбе с ВИЧ посредством активного вовлечения в диалог по вопросам политики, разработки нормативных руководящих документов и инструментов, распространения стратегической информации и оказания технической поддержки

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, где применяются «ускоренные меры», которые приняли рекомендации по «лечению всех случаев»	3 (2015 г.)	35 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в осуществлении национальных планов действий по борьбе с ВИЧ в соответствии с региональными планами действий.
- Обновление национальных стратегий, руководств и инструментов в соответствии с глобальными и региональными руководящими принципами в области профилактики, помощи и лечения при ВИЧ.
- Укрепление странового потенциала для выработки и систематического применения стратегической информации посредством национальных информационных систем и стандартных процедур мониторинга программ, в соответствии с глобальными нормами и стандартами.

- Укрепление странового потенциала для осуществления основных мер борьбы с ВИЧ посредством обучения, наставничества и контроля с использованием адаптированных учебных пособий, инструментов и учебных программ.
- Оказание содействия странам в определении национальных потребностей в технической поддержке по проблемам ВИЧ и в получении доступа к надлежащему высококачественному техническому содействию в руководстве программами, управлении деятельностью и осуществлении программ, а также мобилизации ресурсов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание технического содействия странам в осуществлении региональных планов действий по борьбе с ВИЧ.
- Сбор и повышение качества региональной стратегической информации в отношении эпидемиологических тенденций по ВИЧ и мер борьбы с ВИЧ в странах, а также мониторинг хода работ по осуществлению региональных планов действий.
- Распространение информации о рекомендованных на глобальном уровне мерах политики, руководящих принципах и практических действиях в рамках региона для решения конкретных задач на региональном и страновом уровнях в целях обеспечения справедливого доступа к услугам по профилактике, диагностике, помощи и лечению при ВИЧ.
- Создание региональных сетей организаций, оказывающих странам техническое содействие гарантированного качества в осуществлении планов действий, политики и руководящих принципов ВОЗ.
- Оказание содействия в применении научных знаний и инноваций в области реализации для ускорения принятия странами эффективных мер и технологий.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Осуществление глобального руководства и координации программы ВОЗ по ВИЧ для реализации глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ на период 2016–2021 годов.
- Обеспечение нормативного руководства, руководства реализацией, вариантов политики и поддержка региональных бюро в оказании технической поддержки для эффективного расширения масштабов выполнения рекомендаций по «лечению всех случаев», а также рекомендаций, направленных на достижение целевых показателей 90-90-90 в отношении диагностирования (тестирование на ВИЧ и консультирование, ранняя диагностика среди грудных детей), лечения, ухода и лабораторного мониторинга (концентрация вируса в крови, устойчивость к лекарствам от ВИЧ).
- Обеспечение нормативного руководства, руководства реализацией, вариантов политики и поддержки региональных бюро для оказания технического содействия в отношении мер эффективной профилактики передачи ВИЧ и обеспечения справедливого охвата ключевых групп населения мерами борьбы с ВИЧ.
- Обеспечение нормативного руководства, руководства реализацией, вариантов политики и поддержка региональных бюро в оказании технической поддержки для снижения смертности и заболеваемости посредством лечения и оказания помощи людям, живущим с ВИЧ.
- Обеспечение нормативного руководства и технической поддержки по вопросам стратегической информации и планирования.
- Подготовка и распространение отчетности о ходе работы по усилению мер сектора здравоохранения в области борьбы с ВИЧ.

- Обеспечение руководства в отношении моделей обеспечения услугами по борьбе с ВИЧ и подходами к расширению масштабов мер, связанных с всеобщим охватом медико-санитарными услугами, неинфекционными заболеваниями, туберкулезом, гепатитом, сексуальным и репродуктивным здоровьем, материнским и детским здоровьем, психическим здоровьем и основными лекарственными средствами.
- Оказание поддержки региональным и страновым бюро в предоставлении технического содействия в использовании руководств ВОЗ и осуществлении региональных планов действий.

Промежуточный результат 1.1.2. Укрепление потенциала стран для принятия важнейших мер по борьбе с гепатитом посредством активного вовлечения в диалог по вопросам политики, разработки нормативных руководств и инструментов распространения стратегической информации и оказания технической поддержки

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число целевых стран, располагающих национальными планами действий по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним, разработанными в соответствии с глобальной стратегией сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на период 2016–2021 гг.	10 (2015 г.)	28 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в разработке и осуществлении национальных межсекторальных мер политики и стратегий по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним (и/или их интеграции в более широкие стратегии в области здравоохранения) с учетом местной эпидемиологической ситуации.
- Укрепление потенциала для развития национальных систем эпиднадзора и сбора данных по бремену вирусного гепатита и для мониторинга национальных мер борьбы с ним.
- Оказание содействия в адаптации национальных руководящих принципов по профилактике и борьбе с вирусным гепатитом в соответствии с глобальными рекомендациями и интеграции важнейших мер по борьбе с гепатитом в существующие механизмы и системы здравоохранения.
- Оказание поддержки в проведении информационных кампаний по вирусному гепатиту среди лиц, формирующих политику, и всего населения с применением существующих механизмов укрепления здоровья.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание технического содействия странам в осуществлении региональных планов действий по борьбе с вирусным гепатитом.
- Обеспечение политической поддержки мер профилактики вирусного гепатита и борьбы с ним.
- Оказание содействия в распространении, адаптации и реализации руководящих принципов ВОЗ по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним.
- Оказание поддержки страновым бюро в области диалога по вопросам политики, технической помощи и укреплению потенциала для национальных мер борьбы с вирусным гепатитом.
- Оказание содействия в укреплении регионального и национального потенциала в области эпиднадзора и сбора данных по вирусному гепатиту.

- Мониторинг осуществления глобальной стратегии и региональных планов действий по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним.
- Создание региональных сетей организаций, оказывающих странам техническое содействие гарантированного качества в осуществлении планов действий, политики и руководящих принципов ВОЗ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Осуществление руководства и координации деятельности по профилактике, диагностике, оказанию помощи и лечению вирусного гепатита на глобальном уровне.
- Обеспечение нормативного руководства для содействия расширению масштабов профилактики, диагностики, оказания помощи и лечения вирусного гепатита.
- Укрепление систем медицинской информации и отчетности для оценки и мониторинга эпидемий вирусного гепатита и осуществления мер борьбы с ним.
- Обеспечение руководства и поддержка региональных бюро по оказанию технического содействия в разработке национальных стратегий и планов по гепатиту в целях обеспечения сбалансированных ответных мер борьбы с гепатитом, интегрированных в общие программы здравоохранения.

ТУБЕРКУЛЕЗ

Конечный результат 1.2. Всеобщий доступ к качественному лечению туберкулеза в соответствии со Стратегией «Положить конец туберкулезу»

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Суммарное число людей, у которых был выявлен туберкулез и которые были вылечены после принятия рекомендованной ВОЗ стратегии (1995 г.)	80 млн. (2017 г.)	90 млн. (конец 2019 г.)
Ежегодное число пациентов в мире с подтвержденным или предположительным туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (в том числе с устойчивостью к рифампицину), получающих соответствующее противотуберкулезное лечение	300 000 (2017 г.)	350 000 (к 2019 г.)

Промежуточный результат 1.2.1. Адаптация и осуществление Стратегии «Положить конец туберкулезу» и целей по профилактике, лечению и борьбе с туберкулезом на период после 2015 г. во всем мире в соответствии с резолюцией WHA67.1

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, установивших в рамках существующих национальных стратегических планов целевые показатели по снижению смертности и заболеваемости туберкулезом согласно глобальным целям, изложенным в резолюции WHA67.1	Будет определено позднее (2017 г.)	194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки и укрепление странового потенциала для адаптации и осуществления руководящих принципов и инструментов в соответствии со Стратегией «Положить конец туберкулезу», соответствующими региональными планами и механизмами, а также национальными стратегическими планами.
- Оказание странам поддержки в координации усилий различных секторов и партнерств, участии в разработке стратегий сотрудничества между странами и национальных стратегических планов и обеспечении мобилизации ресурсов.
- Оказание содействия в сборе, анализе, распространении и использовании данных по туберкулезу, а также мониторинг ситуации и мер борьбы с туберкулезом на национальном уровне, включая анализ дезагрегированных данных (например, по возрасту, полу и местоположению), позволяющий проводить оценку неравенств и нарушений принципа справедливости в стране.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Укрепление потенциала стран для адаптации и осуществления руководящих принципов и инструментов ВОЗ в соответствии со Стратегией «Положить конец туберкулезу», региональными планами действий и/или соответствующими региональными планами, механизмами и мерами политики.
- Координация технической поддержки, предоставляемой ВОЗ и партнерами, отвечающей потребностям стран, включая региональные механизмы поддержки, такие как Комитеты «Зеленого света» и сотрудничающие центры ВОЗ.
- Мониторинг тенденций в отношении туберкулеза, сочетанной инфекции ВИЧ/туберкулез и туберкулеза с лекарственной устойчивостью путем укрепления систем эпиднадзора, а также анализа, распространения и использования соответствующих данных о показателях здоровья и медико-санитарной информации.
- Руководство проведением информационно-разъяснительной работы, координацией деятельности партнеров и мобилизацией ресурсов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обеспечение руководства в отношении координации деятельности, информационно-разъяснительной работы и мобилизации ресурсов для обеспечения поддержки принятию и осуществлению Стратегии «Положить конец туберкулезу», а также сотрудничество с региональными и страновыми бюро ВОЗ и заинтересованными сторонами, занимающимися вопросами борьбы с туберкулезом, ВИЧ, устойчивостью к противомикробным препаратам, неинфекционными заболеваниями, а также охраны материнства и детства, укрепления систем здравоохранения и другими соответствующими вопросами здравоохранения.
- Обеспечение руководства в отношении сотрудничества с соответствующими заинтересованными сторонами в рамках ВОЗ и сторонними организациями в целях согласованности мер борьбы с туберкулезом с общими направлениями деятельности по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и социальной защиты путем содействия укреплению систем здравоохранения и усилиям, направленным на недопущение катастрофических расходов пациентов, связанных с туберкулезом.
- Проведение глобального мониторинга и оценки хода работ по выполнению задач и достижению контрольных показателей по снижению бремени болезней, связанного с туберкулезом, предусмотренных Целями в области устойчивого развития и Стратегией «Положить конец туберкулезу», включая анализ дезагрегированных национальных данных, позволяющий проводить оценку неравенств и нарушений принципа справедливости в стране, и

обеспечивая широкое распространение информации с помощью глобальных докладов, глобальной базы данных ВОЗ по ТБ и Глобальной обсерватории здравоохранения ВОЗ.

Промежуточный результат 1.2.2. Обновление руководящих принципов политики и технических инструментов в поддержку осуществлению Стратегии «Положить конец туберкулезу» и усилий, направленных на выполнение задач по профилактике туберкулеза, его лечению и борьбе с ним на период после 2015 г., основанных на трех основополагающих элементах: (1) комплексное лечение и профилактика с ориентацией на пациентов; (2) решительные политические меры и системы поддержки; и (3) активизация исследований и инноваций

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число новых и обновленных руководящих и технических документов в поддержку Стратегии «Положить конец туберкулезу», разработанных и принятых на региональном и страновом уровнях	0 (2017 г.)	10 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в адаптации Стратегии «Положить конец туберкулезу» и соответствующих региональных планов и механизмов к национальным мерам политики, стратегиям и планам по туберкулезу, в соответствии с общими усилиями по укреплению национальных систем здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и социальной защитой, и обеспечение междисциплинарного диалога по вопросам политики между различными секторами, партнерами и затронутыми группами населения.
- Поддержка стран в области принятия руководящих указаний и инструментов борьбы с туберкулезом в соответствии с последними глобальными и соответствующими региональными руководящими принципами.
- Поддержка и содействие проведению операционных исследований и внедрению инноваций посредством утверждения программы научных исследований и наращивания потенциала.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Руководство разработкой региональных стратегий и соответствующих механизмов для осуществления мер борьбы с туберкулезом и обеспечение региональной платформы для ведения политического диалога в целях адаптации глобальных стратегий и планов по туберкулезу к региональным особенностям.
- Формулирование вариантов политических мер, разработка и обновление технических руководств для содействия принятию и осуществлению Стратегии «Положить конец туберкулезу» в рамках региональных планов и механизмов.
- Руководство обеспечением поддержки участия государств-членов в международных инициативах по туберкулезу, а также их активного участия в решении глобальных вопросов здравоохранения, и координация деятельности с региональными и субрегиональными учреждениями.
- Поддержка и содействие проведению операционных исследований и внедрению инноваций посредством утверждения программы научных исследований и наращивания потенциала путем тесного сотрудничества со страновыми бюро, государствами-членами и основными партнерами.

- Содействие развитию сотрудничества и обмену передовой практикой между различными заинтересованными сторонами на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обновление руководящих указаний и механизмов диагностики и лечения туберкулеза, включая вопросы использования новых средств диагностики и лечения, а также соответствующих методических руководств и стандартов лабораторных исследований.
- Разработка руководящих указаний по обеспечению мер, направленных на лечение всех форм туберкулеза, включая туберкулез с лекарственной чувствительностью, туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью, туберкулез в сочетании с ВИЧ и туберкулез у детей, а также по расширению услуг, интегрированных в деятельность по борьбе с неинфекционными заболеваниями, охране здоровья матери и ребенка, оказанию услуг на уровне местных сообществ, предоставлению услуг уязвимым группам населения, включая вопросы обеспечения гендерного равенства, справедливости и соблюдения прав человека.
- Разработка руководящих указаний и инструментов в целях поддержки эффективной реализации усиленных национальных мер политики, регулирования и программ научных исследований, способствующих выполнению Стратегии «Положить конец туберкулезу».

Малярия

Конечный результат 1.3. Расширение доступности для групп населения, подвергающихся риску, профилактических мероприятий, подтверждения диагноза малярии и противомаларийного лечения первого ряда

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент больных с подтвержденной малярией в государственном секторе, получающих противомаларийное лечение первого ряда в соответствии с национальной политикой	70%* (2014 г.)	77%* (2019 г.)
Процент больных с предполагаемым диагнозом малярии в государственном секторе, прошедших паразитологическое тестирование	65%* (2014 г.)	85%* (2019 г.)
Доля населения, имеющего доступ к необходимым мерам борьбы с переносчиками	53%* (2014 г.)	80%* (2019 г.)
Число стран с продолжающейся передачей малярии в 2015 г., которые сообщили о нулевом уровне эндемичных случаев заболевания	0 (2015 г.)	8 (2019 г.)

* Цифры относятся только к странам Африки к югу от Сахары; показатели остальных регионов уже близки к 100%.

Промежуточный результат 1.3.1. Страны, получившие возможность осуществления основанных на фактических данных стратегических планов по борьбе с малярией, с акцентом на эффективный охват мерами борьбы с переносчиками инфекций, проведение диагностических обследований и лечение, мониторинг терапевтической эффективности и устойчивости к инсектицидам и процедуры эпиднадзора посредством наращивания потенциала для скорейшего снижения заболеваемости малярией

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент стран, в которых более 80% государственных учреждений здравоохранения представили отчеты на национальном уровне	49% (2014 г.)	80% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка национальных программ по борьбе с малярией, направленных на выявление потребностей в укреплении потенциала и усиление технического и управленческого потенциала в области профилактики малярии, борьбы с этим заболеванием и его элиминации, в том числе на субнациональном уровне.
- Оказание поддержки странам в отношении всех аспектов осуществления программ борьбы с малярией, включая: улучшение эпиднадзора за малярией; выявление труднодоступных групп населения; мониторинг мер борьбы с малярией и хода работ по ее элиминации с помощью национальных информационных систем здравоохранения; получение и использование данных, в том числе по мониторингу и отчетности о терапевтической эффективности противомалярийных препаратов и устойчивости к инсектицидам.
- Оказание содействия в определении дефицита финансирования программной деятельности для проведения мероприятий по привлечению средств.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оценка общих для многих стран приоритетных потребностей в области укрепления потенциала, содействие региональной и межстрановой деятельности по укреплению потенциала и распространение передового опыта формирования долгосрочного потенциала в странах.
- Оказание содействия в укреплении потенциала стран в следующих областях: сбор стратегической информации по оценке барьеров в доступе, в том числе путем картирования районов риска, и сбор данных для более точной стратификации заболеваемости малярией по полу, экономическому статусу, возрасту, проживанию в городской или сельской местности, маргинализированным группам населения, а также по этническому/расовому признаку; использование данных программ эпиднадзора за малярией и данных о показателях здоровья; осуществление мер борьбы с малярией с множественной лекарственной устойчивостью, включая устойчивость к комбинированной терапии на основе артемизинина, а также устойчивость к инсектицидам; расширение масштабов эффективного охвата мерами борьбы с переносчиками и высококачественной паразитологической диагностикой и лечением малярии; создание и поддержание систем обеспечения качества.

- Обеспечение поддержки на межстрановом и внутривострановом уровне для наращивания темпов борьбы с малярией и ее элиминации и недопущения возобновления передачи этого заболевания, включая: координацию и техническую поддержку; оказание содействия трансграничному сотрудничеству; проведение количественных, качественных и коллективных исследований; и проведение информационно-разъяснительной работы и мобилизации ресурсов в сотрудничестве с заинтересованными сторонами, партнерами и соответствующими секторами.
- Мониторинг и анализ тенденций в регионе.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление консультаций экспертов тем регионам, в которых требуется дополнительный потенциал в решении вопросов по специализированным аспектам профилактики малярии, борьбы с этим заболеванием и его элиминации.
- Управление стратегической глобальной информацией по малярии, включая ведение баз данных по устойчивости к инсектицидам и лекарственным препаратам, и подготовка отчетов о достижениях в области борьбы с малярией на глобальном уровне.
- Предоставление средств для реализации программ и подготовки кадров в целях оказания помощи регионам и странам в наращивании кадрового потенциала для осуществления рекомендованных ВОЗ стратегий и систем эпиднадзора.

Промежуточный результат 1.3.2. Обновление рекомендаций по вопросам политики, а также руководящих принципов по стратегическим и техническим вопросам борьбы с переносчиками малярии, проведению диагностических обследований, лечению малярии, включая труднодоступные группы населения, оказанию комплексной помощи при фебрильных состояниях, осуществлению эпиднадзора и получению дезагрегированных данных, выявлению эпидемий и принятию мер реагирования для скорейшего снижения показателей заболеваемости малярией и ее элиминации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля эндемичных по малярии стран, выполняющих рекомендации по вопросам политики, стратегии и руководящие указания ВОЗ	72/94 (2014 г.)	85/94 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия странам для принятия/адаптации и осуществления на национальном уровне обновленных технических рекомендаций по борьбе с переносчиками, проведению диагностических обследований и лечению, в том числе особых групп населения, и организации комплексной помощи при фебрильных состояниях.
- Оказание содействия в разработке национальных стратегий профилактики малярии, борьбы с ней и ее элиминации и проведении обзоров программ борьбы с малярией.
- Оказание содействия в организации диалога на страновом уровне по мерам политики и стратегиям для контроля за осуществлением стратегий борьбы с малярией, обсуждение вопросов дефицита потенциала и планирования мер эффективной борьбы с малярией и элиминации этого заболевания.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия в распространении информации, принятии, адаптации и осуществлении глобальной технической стратегии, включая стратегии по сокращению масштабов

заболеваемости малярией и ее элиминации и по недопущению возобновления передачи малярии на субрегиональном, национальном и субнациональном уровнях, а также в проведении операционных исследований, в том числе в отношении факторов, препятствующих эффективному охвату.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обновление технических рекомендаций по эпиднадзору, борьбе с переносчиками, проведению диагностических обследований и лечению, в том числе особых групп населения, а также организации комплексной помощи при фебрильных состояниях и по элиминации малярии; и разработка инструментов в поддержку адаптации и осуществления глобальной технической стратегии, политических рекомендаций и руководящих принципов.
- Взаимодействие с региональными бюро в целях усиления технической поддержки для решения узкоспециализированных вопросов профилактики и ведения больных малярией, в том числе малярией с множественной лекарственной устойчивостью (включая устойчивость к комбинированной терапии на основе артемизинина).

ЗАБЫТЫЕ ТРОПИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Конечный результат 1.4. Обеспечение расширенного и устойчивого доступа к мероприятиям по борьбе с забытыми тропическими болезнями

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, сертифицированных по ликвидации дракункулеза	188/194	190/194
Число людей, нуждающихся в помощи в лечении тропических болезней, которым не уделяется должного внимания	1,7 млрд.	1,5 млрд.

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

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля эндемичных по забытым тропическим болезням стран, в которых используются механизм и стандарты, рекомендуемые ВОЗ для планирования и отчетности по профилактической химиотерапии в отношении забытых тропических болезней	70% (2017 г.)	80% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия для массового применения лекарственных средств, а также разработки и осуществления мер политики, стратегий и комплексных планов действий по борьбе с забытыми тропическими болезнями, их элиминации и ликвидации на страновом уровне.
- Помощь в укреплении национальных систем мониторинга и оценки для обоснования мер политики, решений по реализации стратегий и отчетов о ходе деятельности по борьбе с забытыми тропическими болезнями и их элиминации на национальном уровне.

- Помощь странам в обеспечении наличия и доступности лекарств гарантированного качества от забытых тропических болезней на всех уровнях системы здравоохранения, а также их включение в политику в области закупок основных лекарственных средств и содействие привлечению ресурсов.
- Помощь в укреплении национального потенциала для расширения масштабов профилактической химиотерапии, внедрения новаторских и более интенсивных мер борьбы с этими болезнями и комплексных мер борьбы с переносчиками, а также сотрудничество с другими программами и секторами, при необходимости.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие в организации регионального диалога с участием правительств, поставщиков услуг, производителей, доноров технических партнеров и партнеров по реализации по вопросам планов осуществления на страновом уровне в соответствии с дорожной картой ВОЗ по забытым тропическим болезням.
- Мониторинг хода работ на страновом уровне путем активного диалога и взаимодействия с правительствами, донорами и партнерами, и координация работы региональных групп по обзору программ и совещаний руководителей по программам в соответствии с дорожной картой ВОЗ по забытым тропическим болезням.
- Обеспечение региональной платформы для усиления потенциала по осуществлению программ борьбы с забытыми тропическими болезнями в регионе, в частности, в отношении эпиднадзора, использования результатов операционных исследований и данных по обеспечению гендерного равенства, а также оказания содействия в проведении сертификации/верификации статуса элиминации некоторых забытых тропических болезней.
- Усиление координации технической поддержки на региональном и глобальном уровне с участием доноров и технических партнеров.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка инструментов и оказание содействия в наращивании потенциала на региональном и страновом уровнях для содействия выполнению действий, предусмотренных дорожной картой ВОЗ по борьбе с забытыми тропическими болезнями.
- Координация деятельности по сертификации элиминации/ликвидации забытых тропических болезней в соответствующих странах.
- Укрепление систем мониторинга, оценки и отчетности, включая разработку базы данных по забытым тропическим болезням и публикация отчетов и статистических данных о борьбе с забытыми тропическими болезнями в мире, включая, по возможности, данные по обеспечению гендерного равенства и справедливости.
- Осуществление деятельности на глобальном уровне по разъяснению необходимости борьбы с забытыми тропическими болезнями, их элиминации и ликвидации, мобилизации ресурсов, а также координация и мониторинг глобальных поставок платных и бесплатных основных лекарственных средств для лечения забытых тропических болезней.

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

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число эндемичных по забытым тропическим болезням стран, принявших нормы и стандарты ВОЗ, а также фактические данные по диагностике и лечению этих болезней	84 (2017 г.)	88 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия странам в разработке протоколов необходимых клинических испытаний; и адаптация технических указаний по диагностике, лечению, ведению больных, борьбе с переносчиками и эпиднадзору за забытыми тропическими болезнями.
- Оказание технического содействия в разработке или пересмотре национальных руководящих принципов, в частности в отношении массового применения лекарственных средств для борьбы с некоторыми болезнями и их профилактики, включая передающиеся через почву гельминтозы и шистомониаз, проведение процедур обеспечения качества и фармаконадзора.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Адаптация глобальных руководящих принципов улучшения профилактики, обеспечения доступа к мерам вмешательства, выявления случаев заболевания, ведения больных и борьбы с забытыми тропическими болезнями с учетом региональных особенностей.
- Определение региональных приоритетов в проведении операционных исследований, а также оказание поддержки и взаимодействие с сотрудничающими центрами ВОЗ, научно-исследовательскими учреждениями и сетями по проведению научных исследований в регионе.
- Деятельность по наращиванию потенциала страновых бюро по оказанию помощи государствам-членам в адаптации руководящих принципов, систем обеспечения качества и в решении других конкретных вопросов борьбы с забытыми тропическими болезнями, их элиминации и/или ликвидации.
- Оказание помощи штаб-квартире ВОЗ в разработке руководящих принципов по техническим вопросам путем предоставления информации регионального характера по мониторингу и оценке эффективности мер борьбы с забытыми тропическими болезнями и их переносчиками.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и обновление технических норм и стандартов по забытым тропическим болезням на глобальном уровне с привлечением комиссий экспертов и исследовательских групп.
- Содействие в разработке простых методов экспресс-диагностики забытых тропических болезней, таких как язва Бурули, африканский трипаносомоз человека, лейшманиоз, болезнь Шагаса, фрамбезия, фасциолез и денге, а также других забытых тропических болезней, распространенных в регионе.
- Проведение межведомственного и межсекторального диалога по вопросам политики в отношении гендерных вопросов и соблюдения справедливости в отношении содержания, процессов и воздействия стратегий борьбы с забытыми тропическими болезнями и их элиминации.

Промежуточный результат 1.4.3. Новые знания, решения и стратегии осуществления, соответствующие потребностям в охране здоровья населения эндемичных по данным заболеваниям стран на основе расширения научных исследований и подготовки кадров

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число новых разработанных и усовершенствованных методик, решений и стратегий осуществления	Не применимо	7 (2019 г.)

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Содействие в формировании программы научных исследований по инфекционным болезням бедности и проведение совещаний представителей заинтересованных сторон для согласования рекомендаций и методов работы с применением данных основных стран, эндемичных по забытым тропическим болезням.
- Разработка высококачественных фактических данных о мерах вмешательства и результатах внедренческих исследований по инфекционным болезням бедности с привлечением основных эндемичных по этим болезням стран, и разработка методов, решений и стратегий эффективного лечения забытых тропических болезней и борьбы с ними.
- Оказание содействия в укреплении исследовательского потенциала на индивидуальном и институциональном уровнях в странах, для которых забытые тропические болезни являются эндемичными, с учетом приоритетов регионов и стран.

БОЛЕЗНИ, ПРЕДУПРЕЖДАЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ ВАКЦИН

Конечный результат 1.5. Расширение охвата вакцинацией труднодоступных групп населения и местных сообществ

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Среднемировой показатель охвата населения тремя дозами вакцины против дифтерита, столбняка и коклюша	86% (2018 г.)	≥ 90% (2019 г.)
Число государств-членов, в которых достижение статуса элиминации кори было верифицировано	77/194	88/194
Доля 75 приоритетных государств-членов (согласно перечню стран «обратного отсчета» до 2015 г.), которые ввели вакцины против пневмококковой и ротавирусной инфекции	52/75 (69%)	60/75 (80%)

Промежуточный результат 1.5.1. Осуществление и контроль за реализацией глобального плана действий в отношении вакцин с упором на повышение эффективности оказания услуг и мониторинг иммунизации для достижения целей Десятилетия вакцин

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число государств-членов с низким и средним уровнями доходов, не достигающих целевых показателей охвата иммунизацией ¹ Глобального плана действий в отношении вакцин, которым ВОЗ оказывала содействие в разработке ежегодных планов работы по повышению уровня охвата	0/94* (2017 г.)	50/94* (2019 г.)

* Государства-члены, упомянутые в Глобальном плане действий в отношении вакцин

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание помощи странам в разработке и реализации многолетних и годовых планов работы (включая планирование программ иммунизации на микроуровне), уделяя особое внимание группам населения, недостаточно охваченным или не охваченным вакцинацией.
- Помощь странам в мобилизации инвестиций и партнерской поддержки для осуществления национальных стратегических планов по иммунизации (комплексные многолетние или другие планы).
- Оказание содействия в укреплении потенциала стран в области эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, повышении качества данных по иммунизации и использовании данных по иммунизации для мониторинга эффективности вакцинации, осуществления программ и усиления их результативности.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Предоставление экспертных консультаций странам, которым требуется дополнительный потенциал для выявления неравенств в охвате, разработки стратегий охвата групп населения, недостаточно охваченных или не охваченных вакцинацией, и для внедрения новых вакцин, а также обеспечение партнерского сотрудничества.
- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении мер политики и стратегий для обеспечения устойчивости программ иммунизации, включая поддержку в создании и наращивании потенциала национальных органов, ответственных за принятие решений.
- Координация работы региональных систем эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин (включая ротавирусную инфекцию и инвазивные бактериальные заболевания, предупреждаемые с помощью вакцин), и разработка или адаптация стратегий улучшения качества и использования данных мониторинга иммунизации.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание поддержки региональным бюро посредством предоставления руководящих принципов по вопросам политики и стратегий для осуществления Глобального плана действий в отношении вакцин и представление ежегодных докладов о ходе работы по реализации этого плана.

¹ Уровень охвата тремя дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша $\geq 90\%$ на национальном уровне и $\geq 80\%$ во всех районах.

- Обновление рекомендаций по вопросам политики в отношении использования существующих и новых вакцин и принятие рекомендаций по новым и недостаточно широко применяемым вакцинам.
- Установление общемировых стандартов эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и мониторинга воздействия реализуемых программ с учетом основных предложений, поступивших на региональном и страновом уровнях.

Промежуточный результат 1.5.2. Активизация осуществления и мониторинга стратегий элиминации кори и краснухи, борьбы с гепатитом В и элиминации столбняка матерей и новорожденных

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число государств-членов, которым ВОЗ оказывала содействие в создании национального или субрегионального* комитета по верификации в отношении кори	131/194 (2017 г.)	138/194 (2019 г.)

* Создание субрегиональных комитетов может быть более целесообразным для некоторых небольших стран в рамках субрегиона.

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении национальных стратегий элиминации кори, краснухи/синдрома врожденной краснухи, столбняка у матерей и новорожденных и гепатита В или борьбы с этими болезнями, включая выявление пробелов в иммунизации, а также групп населения, систематически остающихся неохваченными иммунизацией, и принятие особых мер для обеспечения их охвата.
- Оказание содействия в укреплении потенциала стран в обеспечении эпиднадзора за корью и краснухой/синдромом врожденной краснухи, в том числе оказание технического содействия странам в аккредитации национальных лабораторий по исследованию кори/краснухи.
- Оказание поддержки национальным комитетам по верификации с целью верификации достижения целей элиминации болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, и борьбы с ними.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Анализ и обновление региональных стратегий элиминации кори, краснухи/синдрома врожденной краснухи, столбняка у матерей и новорожденных и гепатита В или борьбы с этими болезнями, и оказание содействия страновым бюро в реализации этих стратегий.
- Укрепление регионального потенциала по осуществлению эпиднадзора за случаями заболевания корью и краснухой/синдромом врожденной краснухи с лабораторным подтверждением, включая координацию работы региональных сетей лабораторий для исследования кори/краснухи.
- Содействие созданию региональных органов по верификации результатов элиминации кори и краснухи/синдрома врожденной краснухи и результатов борьбы с гепатитом В, а также разработка процедур для их работы и оказание поддержки этим органам.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Выделение специалистов и предоставление консультаций экспертов странам и регионам, которым требуется дополнительный технический потенциал для реализации мер по элиминации болезней и борьбы с ними и для верификации результатов этой работы.
- Координация работы всемирной сети лабораторий для исследования кори и краснухи.

- Мониторинг и представление отчетности о глобальных конечных результатах и тенденциях в отношении заболеваемости корью/краснухой и борьбы с гепатитом В.

Промежуточный результат 1.5.3. Определение и согласование приоритетных направлений научных исследований и всестороннего анализа политики вакцинации в отношении новых вакцин и других технологий, связанных с иммунизацией, в целях разработки и внедрения вакцин, имеющих большое значение для здоровья населения, и устранения факторов, затрудняющих проведение иммунизации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число целевых параметров и заданных параметров, установленных для новых приоритетных новых вакцин и технологий иммунизации в течение двухгодичного периода	0 (2017 г.)	3 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в получении данных для принятия научно обоснованных решений в отношении использования вакцин и выбора вакцинных препаратов для применения в рамках программ.
- Оказание содействия в проведении внедренческих исследований, которые могут способствовать устранению остающихся барьеров на пути к обеспечению охвата и доступа к вакцинам и услугам по иммунизации.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Координация демонстрационных/пилотных исследований по внедрению новых вакцин в регионах.
- Оказание содействия в создании и наращивании национального институционального потенциала для принятия научно обоснованных решений и проведения систематического сбора фактических данных в отношении эффективности вакцин и их воздействия в различных условиях или разных целевых группах для выработки адаптированных к региону мер по вакцинации.
- Оказание содействия в определении приоритетных направлений научных исследований и проведении внедренческих исследований, способствующих усилению программ иммунизации в регионах.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Определение приоритетных направлений научных исследований в области иммунизации и оказание содействия в разработке и проведении клинических испытаний отдельных приоритетных вакцин, включая вакцины для борьбы с эпидемиями в соответствии с планом научных исследований и разработок в рамках глобальных программ научных исследований и разработок с использованием тестирования или лицензирования.
- Предоставление фактических данных и рекомендаций для разработки мер политики в отношении новых и существующих вакцин; руководящих указаний в отношении требований ВОЗ к разработке вакцин, включая их целевые параметры; заданных параметров, установленных для новых вакцин и технологий иммунизации.
- Оказание содействия и/или поддержки в разработке механизмов, инструментов и проведении обзоров для критической оценки фактических данных по оценке воздействия вакцин на глобальном, региональном и страновом уровнях, а также инструментов и/или протоколов для повышения качества и обеспечения наличия важнейшей информации.

Устойчивость к противомикробным препаратам

Конечный результат 1.6. Наличие данных и тенденций по уровням устойчивости к противомикробным препаратам первой линии среди основных патогенов для человека, дающих основания для работы по сокращению масштабов инфицирования, вызванного устойчивостью к противомикробным препаратам.

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Степень снижения устойчивости к цефалоспорином третьего поколения: <i>Escherichia coli</i>	Будет определено позднее	Будет определено позднее
Степень снижения устойчивости к пенициллину у <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Будет определено позднее	Будет определено позднее
Степень снижения устойчивости к цефалоспорином третьего поколения: <i>Klebsiella pneumonia</i>	Будет определено позднее	Будет определено позднее

Промежуточный результат 1.6.1. Увеличение потенциала стран и глубины понимания и образования в области устойчивости к противомикробным препаратам

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, проводящих мероприятия, направленные на повышение осведомленности об устойчивости к противомикробным препаратам	Будет предоставлено в марте по итогам исследования (2017 г.)	Будет предоставлено в марте по итогам исследования (2017 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Проведение профессиональной подготовки по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам для целевых аудиторий, включая национальных координаторов по устойчивости к противомикробным препаратам, медицинских работников, сотрудников лабораторий и других, в зависимости от обстоятельств.
- Оказание технической поддержки при разработке национальных программ коммуникации, направленных на укрепление региональной программы, и поощрение местных партнеров к проведению кампаний, призывающих к изменению моделей поведения, с помощью адаптированных материалов и инструментов основных коммуникаций.
- Поддержка участия стран в кампаниях Всемирной недели правильного использования антибиотиков, а также в других мероприятиях и видах деятельности, имеющих отношение к устойчивости к противомикробным препаратам.
- Сотрудничество с профессиональными группами и образовательными учреждениями по адаптации и применению руководящих указаний об основных компетенциях, необходимых для эффективного поведения, и поощрение их включения в программы подготовки работников здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка и поддержание работы хранилищ региональных и страновых материалов об устойчивости к противомикробным препаратам и распространение материалов среди стран и

партнеров на соответствующих официальных языках Организации Объединенных Наций и на других национальных языках и в форматах, адаптируемых по необходимости с учетом культурных различий.

- Оказание страновым бюро поддержки, позволяющей странам участвовать во всемирных кампаниях, таких как Всемирная неделя правильного использования антибиотиков, и в других кампаниях, имеющих отношение к проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, и поощрение проведения региональными партнерами кампаний, призывающих к изменению моделей поведения.
- Поддержка сотрудничества страновых бюро с профессиональными группами и образовательными учреждениями для адаптации и применения руководящих указаний об основных компетенциях, необходимых для эффективного поведения, и поощрение включения этих основных компетенций в программы подготовки работников здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Сотрудничество с профессиональными группами с целью повышения осведомленности об устойчивости к противомикробным препаратам и поощрения применения передовых методов работы в этих группах.
- Разработка и распространение в глобальном масштабе программ коммуникации, кампаний и образовательных материалов, имеющих актуальное и важное значение для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Измерение тенденций в области осведомленности и понимания устойчивости к антибиотикам и распространение результатов такого измерения.
- Предоставление по необходимости технических консультаций по адаптации и применению руководящих указаний об основных компетенциях, необходимых для эффективного поведения, и поощрение их включения в программы подготовки работников здравоохранения за счет сотрудничества с профессиональными группами и образовательными учреждениями.

Промежуточный результат 1.6.2. Эффективное содействие организации и использованию качественных всеобъемлющих данных о применении антибиотиков и их остатках в окружающей среде, а также об устойчивости к ним человека, животных и окружающей среды

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих национальную систему надзора, которая позволяет добавлять данные о моделях устойчивости в Глобальную систему надзора за противомикробными средствами (GLASS)	0/194 (2015 г.)	77/194 (2019 г.)
Число стран, имеющих национальную систему надзора, которая позволяет добавлять данные о потреблении противомикробных препаратов в GLASS	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Число стран, предоставляющих классификационные данные уровня А (согласно определению, принятому в Центрально-Азиатской и Восточно-Европейской системе надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам (CAESAR)) для адекватной оценки масштабов и тенденций появления устойчивости к противомикробным препаратам в мире	Будет определено позднее (2017 г.)	40 (2019 г.)

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, внедривших комплексный эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам, охватывающий людей, животных и пищевые продукты	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Число стран, в которых действует хотя бы одна национальная референс-лаборатория	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технической поддержки созданию национальных возможностей и систем для обеспечения эпиднадзора, включая лаборатории.
- Содействие участию национальной системы эпиднадзора в региональных сетях эпиднадзора, а также в Глобальной системе надзора за противомикробными препаратами.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Мониторинг и представление докладов о положении дел и тенденциях в области устойчивости к противомикробным препаратам, их потреблении и применении в глобальном масштабе.
- Оказание поддержки внедрению и адаптации стандартов и инструментов эпиднадзора во всех государствах-членах региона.
- Оказание вместе со страновыми бюро поддержки государствам-членам с целью разработки и внедрения систем и мероприятий по мониторингу и эпиднадзору, а также поощрение участия как в региональных сетях эпиднадзора, так и в Глобальной системе надзора за противомикробными средствами.
- Поддержка комплексного эпиднадзора в рамках инициативы «Единое здравоохранение».
- Поддержка создания национальных референс-лабораторий в целях эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Содействие научным исследованиям, направленным на определение воздействия на здравоохранение и экономического бремени проблемы устойчивости к противомикробным препаратам в регионе.
- Развитие возможностей по сбору и анализу данных, эпиднадзору за лекарственной устойчивостью, лабораторному обследованию и диагностике.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и поддержка работы глобальной программы эпиднадзора, которая бы собирала данные о потреблении и применении противомикробных лекарственных средств и устойчивости к ним.
- Мониторинг и представление докладов о положении дел и тенденциях в области устойчивости к противомикробным препаратам, их потреблении и применении в глобальном масштабе.
- Оказание содействия привлечению глобальных партнеров и получению их поддержки с целью поощрения комплексного эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и надзора за потреблением и применением противомикробных препаратов в различных секторах в рамках инициативы «Единое здравоохранение».

- Создание открытых моделей совместного ведения исследований в целях более точного понимания воздействия проблемы устойчивости к противомикробным препаратам на экономику и здравоохранение; и использование инновационных методов сбора и анализа данных о потреблении и применении противомикробных препаратов, которые позволят расширять доступ к знаниям, повышать осведомленность и стимулировать инвестиции.
- Определение базовых требований для содействия созданию национальных референс-лабораторий в целях эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Улучшение понимания воздействия, которое оказывает загрязнение окружающей среды остатками противомикробных препаратов и резистентными бактериями, как фактора возникновения устойчивости к ним.
- Пересмотр методик ВОЗ по мониторингу потребления и применения противомикробных препаратов, включая разработку ИТ-инструментов.
- Разработка инструментов и методов для сбора и обобщения данных о мониторинге пациентов, состоянии здоровья населения и лекарственной резистентности тех или иных заболеваний, а также для сбора и анализа данных эпиднадзора за лекарственной устойчивостью, лабораторных и диагностических данных.

Промежуточный результат 1.6.3. Предоставление экспертных знаний для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения, в том числе посредством включения компонента борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в программы профессионального образования в сфере профилактики инфекций и инфекционного контроля

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, реализовавших основные компоненты программ ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю в своих учреждениях здравоохранения для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Доля стран, в которых реализуется национальная политика по ВСГ в учреждениях здравоохранения и рассчитаны затраты на ее реализацию	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Помощь министерствам здравоохранения в учете вопросов устойчивости к противомикробным препаратам и связанных с этим рисков при разработке и осуществлении мероприятий и практических мер по профилактике инфекций и борьбе с ними на местном уровне.
- Поддержка деятельности, связанной с профессиональным обучением и укреплением потенциала на страновом уровне в области устойчивости к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения (как стационарных, так и амбулаторных). В соответствии с руководящими принципами ВОЗ об основных компонентах инфекционного контроля.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание поддержки страновым бюро путем предоставления рекомендаций в отношении стандартов и передовых методов работы на основе глобальных и региональных приоритетов и руководящих принципов борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам за счет улучшения профилактики инфекций и инфекционного контроля.

- Поддержка страновых бюро путем оказания необходимой помощи в усилении и разработке программ инфекционного контроля с акцентом на предотвращении инфицирования резистентными микробами в учреждениях здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Содействие привлечению гражданского общества и групп пациентов к улучшению практических методов в области гигиены и профилактики и борьбы с инфекциями, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Включение вопросов устойчивости к противомикробным препаратам в информационно-пропагандистскую деятельность, направленную на обеспечение снабжения водой, санитарии и гигиены в учреждениях здравоохранения и местных сообществах.
- Оценка учета новых рекомендаций ВОЗ «Основные компоненты программ профилактики и контроля инфекций» в региональных и страновых документах по профилактике и борьбе с инфекциями и устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе в национальных планах действий.
- Разработка учебных модулей/стандартных операционных процедур по профилактике и контролю патогенов с множественной лекарственной устойчивостью в учреждениях здравоохранения с уделением особого внимания учреждениям с ограниченными ресурсами.

Промежуточный результат 1.6.4. Страны имеют возможность оптимизировать использование противомикробных лекарственных средств в здравоохранении и производстве пищевых продуктов путем принятия стандартов и выполнения технических руководящих принципов и соответствующих норм регулирования

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Разработка и выполнение в учреждениях здравоохранения национальной политики и нормативов, нацеленных на ответственное и рациональное использование антибиотиков гарантированного качества	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Страны имеют возможность оптимизировать использование противомикробных лекарственных средств в здравоохранении и производстве пищевых продуктов путем принятия стандартов и выполнения технических руководящих принципов и соответствующих норм регулирования	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание государствам-членам технической поддержки при разработке и обеспечении соблюдения соответствующих политик и норм регулирования, нацеленных на ответственное и рациональное использование противомикробных препаратов во всех секторах и в рамках инициативы «Единое здравоохранение».
- Оказание технической поддержки на страновом уровне в целях адаптации руководящих указаний и стандартов для научно обоснованного отбора и ответственного и рационального назначения, отпуска и использования противомикробных препаратов во всех секторах и в рамках инициативы «Единое здравоохранение».

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка страновых бюро при принятии стандартов и выполнении руководящих указаний по потреблению и применению противомикробных препаратов.

- Поддержка стран в осуществлении политики и практики, способствующей ответственному и рациональному использованию антибиотиков, включая назначение, отпуск и контроль за использованием антибиотиков в рамках программ обеспечения основными лекарственными средствами.
- Поддержка стран в осуществлении политики и практики, способствующей ответственному и рациональному использованию антибиотиков в рамках инициативы «Единое здравоохранение».

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка стандартов и руководящих указаний по использованию информации о лекарственной устойчивости в стандартных руководствах по лечению.
- Проверка приоритетных антибиотиков и противогрибковых препаратов, включенных в перечень основных лекарственных средств.
- Поддержка региональных и страновых бюро, помогающих странам внедрять политику и практику, нацеленную на ответственное и рациональное использование антибиотиков в больницах и местных сообществах в рамках программ обеспечения основными лекарственными средствами.
- Предоставление технических консультаций по необходимости при разработке правил, обеспечивающих качество противомикробных лекарственных средств и сокращающих присутствие некондиционной, поддельной, ложно маркированной, фальсифицированной и контрафактной медицинской продукции на рынке.
- Пересмотр и/или разработка новых руководящих принципов «Кодекс Алиментариус» и Кодекса практики для снижения устойчивости к противомикробным препаратам в пищевой цепи.
- Ведение и обновление составленного ВОЗ перечня противомикробных препаратов, имеющих критическое значение для медицины человека, и сопутствующих руководящих принципов ВОЗ.
- Предоставление научно обоснованных рекомендаций Комиссии «Кодекс Алиментариус» при разработке международных стандартов по устойчивости к противомикробным препаратам в сотрудничестве с ФАО.

Промежуточный результат 1.6.5. Обеспечение возможности глобальной работы по повышению доступности медико-санитарных мероприятий, включая разработку средств диагностики и вакцин для профилактики и контроля инфекций

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число новых продуктов (вакцин, средств диагностики и лекарственных средств), разрабатываемых с участием ВОЗ	0 (2017 г.)	5 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Стимулирование по возможности инвестиций в разработку новых лекарственных средств, средств диагностики, вакцин и других видов вмешательства, касающихся проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Стимулирование по возможности инвестиций в разработку новых лекарственных средств, средств диагностики, вакцин и других видов вмешательства, касающихся проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание технической поддержки и сотрудничество с ключевыми партнерами, работающими над созданием новой продукции, предназначенной для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, включая Глобальное партнерство по исследованиям и разработке антибиотиков, действующее под эгидой ВОЗ и Инициативы по лекарственным средствам против забытых болезней.
- Создание глобального механизма разработок и благого управления в области устойчивости к противомикробным препаратам.
- Поощрение создания новых моделей для разработки новых лекарственных средств, средств диагностики, вакцин и других видов вмешательства, касающихся проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.
- Пересмотр и/или составление новых руководящих принципов «Кодекс Алиментариус» и Кодекса практики для снижения устойчивости к противомикробным препаратам в пищевой цепи.
- Ведение и обновление составленного ВОЗ перечня противомикробных препаратов, имеющих критическое значение для медицины человека, и сопутствующих руководящих принципов ВОЗ.
- Предоставление научно обоснованных рекомендаций Комиссии «Кодекс Алиментариус» при разработке международных стандартов по устойчивости к противомикробным препаратам в сотрудничестве с ФАО.

Промежуточный результат 1.6.6. Эффективное содействие разработке, выполнению, мониторингу и оценке национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, где создан многосекторальный координационный механизм надзора за национальными стратегиями по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам	51/194 (2015 г.)	100/194 (2019 г.)
Число стран, в которых национальный план действий согласован с глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Число элементов механизма мониторинга, для которых осуществляется сбор данных	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка государств-членов в целях разработки и выполнения многосекторальных национальных планов действий, согласующихся с глобальным планом действий и соответствующими региональными рамочными программами по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Поддержка мониторинга и осуществления национальных планов действий.
- Проведение информационно-разъяснительной работы с правительствами стран и партнерами по развитию в целях обеспечения стабильного финансирования деятельности по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка сотрудничества между сторонами и принятия ими обязательств для удовлетворения первоочередных нужд государств-членов, разработка многосекторальных межправительственных стратегий и региональных рамочных программ поддержки государств-членов в их действиях по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Поддержка страновых бюро в надзоре за разработкой и выполнением национальных планов в области устойчивости к противомикробным препаратам, согласованных с соответствующим глобальным планом действий.
- Мониторинг прогресса и учет опыта стран в области осуществления национальных планов действий в регионе.
- Проведение информационно-разъяснительной работы с государствами-членами и партнерами по развитию в целях обеспечения стабильного финансирования деятельности по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, поддержка страновых бюро в тех случаях, когда им требуются дополнительные экспертные знания для обоснования инвестиций в осуществление национальных планов действий в области устойчивости к противомикробным препаратам.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление технических консультаций региональным и страновым бюро при разработке и выполнении национальных и региональных планов по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Разработка и осуществление механизма мониторинга для подготовки отчетов о результатах выполнения национальных планов действий.
- Сбор данных из всех источников, оценка результатов по определенным критериям и составление отчетов с рекомендациями по дальнейшим действиям.

Промежуточный результат 1.6.7. Обеспечение скоординированных обязательств и действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на всех общественных уровнях

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Представление обстоятельных отчетов о состоянии и серьезности проблемы устойчивости к противомикробным препаратам во всем мире	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Полное осуществление запланированных действий по облегчению сотрудничества с Координационным механизмом ООН по борьбе с УПП	0 (2017 г.)	100% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия для составления регулярных докладов о ходе работы по осуществлению глобального плана действий и прогрессе в достижении целевых показателей воздействия на национальном уровне.
- Поощрение на национальном уровне сотрудничества, координации и расширения деятельности в области устойчивости к противомикробным препаратам между ФАО, МЭБ, другими партнерами Организации Объединенных Наций и международными партнерами из многочисленных секторов с целью оказания поддержки осуществлению глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия для составления регулярных докладов о ходе работы по осуществлению глобального плана действий и прогрессе в достижении целевых показателей воздействия.
- Поощрение на региональном уровне сотрудничества, координации и расширения деятельности в области устойчивости к противомикробным препаратам между ФАО, МЭБ, другими партнерами Организации Объединенных Наций и международными партнерами из многочисленных секторов с целью оказания поддержки осуществлению глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Обеспечение гармонизации и координации действий во всем регионе с целью осуществления глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и резолюции WHA68.7 (2015) в отношении глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и с ключевыми партнерами в целях укрепления организационного и регионального руководства и согласованности мероприятий.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Сотрудничество и расширение деятельности в области устойчивости к противомикробным препаратам между ФАО, МЭБ, другими партнерами Организации Объединенных Наций и международными партнерами из многочисленных секторов с целью оказания поддержки осуществлению глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Публикация регулярных докладов о ходе работы по осуществлению глобального плана действий и прогрессе в достижении целевых показателей воздействия.
- Сотрудничество с партнерами с целью обоснования инвестиций в работу в области устойчивости к противомикробным препаратам в качестве аспекта развития.
- Использование активных межсекторальных сетей и правительственных комитетов для поддержки создания мощной многосекторальной сети по решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.
- Обеспечение широкого учета проблем резистентности в соответствующих стратегиях и рамочных программах ВОЗ.
- Обеспечение скоординированного диалога по вопросам политики и включения широкого спектра мероприятий, стратегически важных для уменьшения резистентности, в согласованные программы информационно-пропагандистской деятельности и мобилизации ресурсов.
- Обеспечение международного руководства и координации в поддержку дискуссий и решений, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам, на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций, Всемирной ассамблее здравоохранения, заседаниях Исполнительного комитета и региональных комитетов и на политических совещаниях высокого уровня и других соответствующих совещаниях в странах.
- Обеспечение гармонизации и координации действий во всей ВОЗ с целью осуществления глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и резолюции WHA68.7 (2015 г.) в отношении глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и с ключевыми партнерами в целях укрепления организационного и глобального руководства и согласованности мероприятий.

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

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
1.1 ВИЧ и гепатит	54.1	7,5	11,1	7,8	6,1	12,5	45.6	144.7
1.2 Туберкулез	32.4	1.9	17.8	11.5	8.2	16.4	35.7	123.9
1.3 Малярия	45.9	1.6	12.3	1.0	6.0	13.4	35.6	115.8
1.4 Забытые тропические болезни	31,9	6,2	13,4	0,4	6,3	6,5	42,6	107,3
1,5 Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	119,9	11,6	27,9	14,3	22,2	22,3	53,7	271,9
1,6 Устойчивость к противомикробным препаратам	6,9	1,6	5,5	4,7	2,6	3,5	17,0	41,8
Итого по категории 1	291,1	30,4	88,0	39,7	51,4	74,6	230,2	805,4

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
Научные исследования в области тропических болезней	–	–	–	–	–	–	50,0	50,0
Итого на научные исследования в области тропических болезней	–	–	–	–	–	–	50,0	50,0

КАТЕГОРИЯ 2 – НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

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

Эта категория охватывает четыре основные группы неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет и хронические респираторные заболевания) и их основные факторы риска (употребление табака, неправильное питание, отсутствие физической активности и злоупотребление алкоголем), а также гигиену полости рта, психические расстройства, заболевания органов зрения и слуха, безопасность пищевых продуктов, зоонозы, инвалидность, равно как и последствия насилия, травматизма, злоупотребления психоактивными веществами и недостаточного питания.

Растет осведомленность международного сообщества о том, что преждевременная смертность и инвалидность в результате неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения, психических расстройств, неврологических нарушений и расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, недостаточного питания, а также насилия и травматизма, являются причиной неопишуемых страданий, снижения производительности труда, замедления экономического роста и значительных социальных проблем в большинстве стран. О твердой приверженности решению этих проблем, имеющих важнейшее значение для развития и соблюдения принципа справедливости, свидетельствует придание им первостепенной значимости в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Сегодня имеются неоспоримые доказательства того, что даже не требующие больших затрат мероприятия, направленные на борьбу с этими явлениями, не только представляют собой превосходные экономические инвестиции, но и позволяют эффективно решать существующие проблемы, в том числе и в наиболее бедных странах. Кроме того, они важны для достижения Целей в области устойчивого развития, поскольку пять из тринадцати целевых показателей в рамках Цели 3, связанных со здравоохранением, прямо относятся к данной категории, а возможны и многие дополнительные взаимосвязи как внутри Цели 3, так и с другими целями.

Основное назначение этой категории – обеспечить глобальное руководство в отношении улучшения здоровья людей путем снижения бремени неинфекционных заболеваний, болезней пищевого происхождения, психических расстройств, неврологических нарушений и расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, недостаточного питания, насилия и травматизма, а также в отношении повышения качества жизни людей с ограниченными возможностями.

Целями работы в рамках этой категории являются: предоставление эффективных и своевременных данных об эпидемиологической обстановке и положении дел в области общественного здравоохранения в поддержку эмпирически обоснованных мер в области общественного здравоохранения; взаимодействие со странами для выработки подходов к разработке мер политики, позволяющих привлечь к совместной работе все правительственные учреждения и негосударственные субъекты; инициирование разработки глобальной политики и планов в области общественного здравоохранения и поддержка мер по реализации более широких задач международного развития; повышение приоритетности проблематики неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения в национальных и международных повестках дня; поддержка и содействие работе Комиссии «Кодекс Алиментариус»; стимулирование межсекторального сотрудничества во взаимодействии с ФАО, МЭБ и ВТО; упрощение международного и национального реагирования на чрезвычайные продовольственные ситуации; предоставление странам эффективных и своевременных

консультаций по политическим и техническим вопросам, связанным с общественным здравоохранением; содействие обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения; и ответственность государств-членов за взятые ими обязательства, сформулированные в резолюциях Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в том числе в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (2011 г.), в Итоговом документе совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всеобъемлющему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (2014 г.)¹, в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и в документах ООН, провозглашающих Десятилетие действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.) и Десятилетие действий в области питания.

В своей деятельности в рамках этой категории Секретариат будет руководствоваться несколькими принципами:

- работа будет осуществляться с помощью комплексного подхода на всех уровнях Организации и будет соответствовать принципам, лежащим в основе процесса реформы ВОЗ;
- вопросы соблюдения справедливости, гендерного равенства, прав человека, а также социальных детерминант неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения и их факторов риска будут интегрированы во все аспекты деятельности;
- эти направления работы имеют важнейшее значение для выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и других глобальных обязательств.

Неинфекционные заболевания

Из 56 миллионов случаев смерти, зарегистрированных в 2012 г. во всем мире, 38 миллионов – свыше двух третей – приходились на неинфекционные заболевания. Из них почти 14 миллионов человек умерли в возрасте от 30 до 70 лет, главным образом в странах с низким и средним уровнем доходов, и большинства этих случаев можно было избежать, если бы правительства реализовали ряд затратноэффективных и недорогостоящих мер.

Отдельные неинфекционные заболевания, а также поддающиеся контролю факторы риска тесно связаны с явными неравенствами, обусловленными рядом социальных детерминант здоровья. Во многих странах с низким уровнем дохода неинфекционные заболевания выявляются слишком поздно, когда пациентам требуется длительное и дорогое стационарное лечение тяжелых осложнений или обострений. Кроме того, мужчинам и женщинам свойственна разная степень подверженности факторам риска неинфекционных заболеваний, и проявляющиеся у них симптомы или их реакция на риски могут различаться. Поэтому разрабатываемые мероприятия должны учитывать подобные гендерные различия. Многие детерминанты неинфекционных заболеваний и связанные с ними факторы риска находятся вне сферы здравоохранения и тесно связаны с правами человека, всеобщим охватом медико-санитарными услугами и социальными детерминантами здоровья, например с нищетой и неграмотностью, которые также оказывают воздействие на здоровье в целом. Кроме того, существует необходимость в политических мерах, направленных на укрепление систем здравоохранения и их ориентацию на профилактику неинфекционных болезней и борьбу с ними и улучшение базовых социальных детерминант посредством социально ориентированных услуг здравоохранения и всеобщего охвата услугами здравоохранения на протяжении всей жизни в соответствии с рекомендациями, изложенными в Добавлении 3 к Глобальному плану действий ВОЗ по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними на 2013–2020 годы.

¹ Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 68/300.

С 2011 г., когда мировые лидеры приняли Политическую декларацию Сопредседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, неинфекционные заболевания занимают видное место в глобальной повестке дня в области здравоохранения. Сегодня эта повестка дня основана на девяти конкретных показателях достижения глобальных целей к 2025 г. и строится вокруг глобального плана действий с комплексом мероприятий, совместное выполнение которых государствами-членами, международными партнерами и Секретариатом будет содействовать достижению первой из добровольных глобальных целей, заключающейся в относительном сокращении преждевременной смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний на 25% к 2025 году. Целевые показатели по неинфекционным заболеваниям, определенные в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., вытекают из этих глобальных целей по неинфекционным заболеваниям на 2025 год. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. содержит задачу уменьшить к 2030 г. преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний на 33%.

Межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, созданная Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций в 2013 г. под руководством ВОЗ, оказывает странам помощь в привлечении к этой работе других секторов, помимо сектора здравоохранения, для усиления борьбы с неинфекционными заболеваниями в странах путем выполнения шести конкретных функций: (1) расширения поддержки, оказываемой странам; (2) облегчения обмена информации об осуществляемой деятельности; (3) облегчения информирования об имеющихся ресурсах; (4) усиления информационно-разъяснительной работы; (5) обеспечения продолжения борьбы с табакокурением; и (6) усиления международного сотрудничества.

Глобальный координационный механизм ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними призван содействовать координации деятельности, привлечению множества заинтересованных сторон и мобилизации мер всех секторов на национальном, региональном и глобальном уровнях путем выполнения пяти конкретных функций: (1) проведения информационно-пропагандистской работы и повышения осведомленности; (2) распространения знаний и информации; (3) стимулирования инноваций и выявления барьеров; (4) продвижения многосекторальных мероприятий; и (5) информационно-разъяснительной работы, нацеленной на привлечение ресурсов. Оба механизма помогают странам уделять большее внимание неинфекционным заболеваниям в национальных планах по достижению Целей в области устойчивого развития.

Самое главное – это достижение прогресса в самих странах. В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Секретариат будет продолжать оказывать содействие в укреплении национального потенциала, с тем чтобы помочь странам: уделять большее внимание неинфекционным заболеваниям в национальных планах по достижению Целей в области устойчивого развития¹; изучить возможность выработки национальных целевых показателей по неинфекционным заболеваниям; разработать и осуществить национальные многосекторальные планы действий по снижению поддающихся контролю факторов риска неинфекционных заболеваний, включая, кроме прочего, реализацию Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью и рекомендаций ВОЗ по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей, осуществить рекомендации Комиссии по ликвидации детского ожирения и Глобальную стратегию сокращения вредного употребления алкоголя, а также укрепить и направить деятельность систем здравоохранения на эффективную борьбу с неинфекционными заболеваниями посредством ориентированной на нужды людей первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения; а также укрепить национальные системы эпиднадзора для отслеживания прогресса и

¹ Включая задачи 3.a, 3.b, 3c, 3.4, 3.5 и 3.8.

оценки результатов. Секретариат ВОЗ и Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака продолжат сотрудничать в целях достижения общих целей и задач борьбы с табакокурением.

Секретариат будет поддерживать усилия стран по созданию национального многоотраслевого механизма, который обеспечивал бы задействие, принципиальную слаженность и взаимную подотчетность различных звеньев формирования политики, причастных к работе над проблемой неинфекционных заболеваний, чтобы осуществлять сквозной учет интересов здоровья и применять общегосударственный и общесоциальный подходы¹. Аналогичным образом Секретариат будет помогать странам укреплять у министерств здравоохранения способность к выполнению руководящей и координирующей роли при формировании политики таким образом, чтобы вовлекать все государственные и негосударственные заинтересованные стороны². Секретариат будет также помогать странам предусматривать меры по преодолению неинфекционных заболеваний в процессе разработки Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития³, национальных планов развития и других планов и стратегий в сфере здравоохранения. Также будут предприниматься усилия по повышению осведомленности о бремени неинфекционных заболеваний для национального здравоохранения в рамках обоснования необходимости инвестиций⁴.

Не менее важное значение будет иметь и оказание ВОЗ помощи странам, которые вовлечены в судебные разбирательства по искам со стороны табачных и других промышленных компаний в отношении мер общественного здравоохранения, связанных с неинфекционными заболеваниями. Поддержка ВОЗ также включает оказание помощи странам в отношении судебных исков со стороны табачной промышленности. В контексте Аддис-Абебской программы действий по финансированию развития в рамках Целей в области устойчивого развития, в которой признается, что «...ценовые и налоговые меры в области борьбы против табачных изделий ... представляют собой источник поступлений для финансирования развития во многих странах», работа Секретариата будет направлена на оказание содействия в более эффективном осуществлении политики налогообложения табачных изделий на страновом уровне.

Кроме того, Секретариат будет уделять первостепенное внимание работе по помощи странам в усилении национальных систем здравоохранения для усовершенствования профилактики, раннего выявления и лечения сердечно-сосудистые заболеваний, рака, хронических респираторных заболеваний, диабета и других неинфекционных заболеваний, а также для реабилитации и постоянного мониторинга лиц, страдающих такими заболеваниями или находящимися в группе повышенного риска. Секретариат разрабатывает аварийный комплект для неинфекционных заболеваний, включающий необходимые жизненно важные лекарственные средства и устройства для обеспечения непрерывности лечения людей в районах, где регулярное снабжение медикаментами и оборудованием нарушено. ВОЗ будет продолжать оказывать активное содействие в осуществлении программ на местах на основе рекомендаций ВОЗ и наиболее эффективных подходов, включая предоставление прямой технической поддержки национальным программам по профилактике неинфекционных заболеваний, используя технологии мобильного здравоохранения в рамках совместной программы ВОЗ и МСЭ.

¹ В соответствии с пунктом 30(a)(vi) Резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 68/300.

² В соответствии с пунктом 30(a)(viii) Резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 68/300.

³ В соответствии с пунктом 30(a)(v) Резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 68/300.

⁴ В соответствии с пунктом 30(a)(iv) Резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 68/300.

В тесном сотрудничестве с Председателем Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций Секретариат будет поддерживать процесс подготовки к третьему Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по неинфекционным заболеваниям, запланированному на 2018 г., а именно представит доклад о ходе работы на Генеральной Ассамблее в августе 2017 г., а в течение второго полугодия 2017 г. и первой половины 2018 г. проведет глобальные и региональные неофициальные консультации.

Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами

В 2015 г. примерно 311 миллионов человек во всем мире страдали от депрессии; 23 миллиона человек болели шизофренией и свыше 110 миллионов страдали от психических расстройств, вызванных употреблением алкоголя и наркотиков. Кроме того, свыше 47 миллионов человек страдают деменцией и более 50 миллионов – эпилепсией. В 2012 г. было зарегистрировано 800 000 случаев самоубийств. Согласно последним оценкам ВОЗ, ежегодно происходит не менее 3,3 миллиона случаев смерти в результате употребления алкоголя и не менее 400 000 случаев смерти, связанных с употреблением психоактивных веществ. Имеющиеся фактические данные указывают на то, что самый большой вклад в общий уровень заболеваемости в большинстве развивающихся стран вносят следующие основные психические и неврологические расстройства и состояния, вызванные употреблением психоактивных веществ: депрессия, расстройства, связанные с употреблением алкоголя и запрещенных наркотических средств, шизофрения и другие психотические расстройства, суицид, эпилепсия, деменция, а также психические расстройства у детей. Кроме того, на психическом здоровье сказываются такие неблагоприятные факторы, как гуманитарные кризисы и гендерное насилие.

Борьба с этими нарушениями здоровья требует согласованности и скоординированности действий. В соответствии с этим, комплексный план действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2020 гг. построен, исходя из шести глобальных целей, достижение которых запланировано на 2020 г., и предполагает участие государств-членов, международных партнеров и Секретариата.

Поставленная в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. задача 3.4 обязывает правительства содействовать укреплению психического здоровья и благополучия, а задача 3.5 – усиливать меры профилактики и лечения зависимости от психоактивных веществ. Глобальная стратегия, направленная на сокращение вредного употребления алкоголя, включает ряд вариантов политики и мер для осуществления государствами-членами. В 2016 г. Специальной сессией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по всемирной проблеме наркотиков принят итоговый документ, в котором приводятся практические рекомендации по принятию мер государственной политики для решения всемирной проблемы наркотиков, и Секретариат в настоящее время занимается выполнением этих задач в рамках мандата и основных функций ВОЗ в сотрудничестве с профильными учреждениями ООН и другими партнерами.

Резолюция WHA67.8 (2014 г.) по комплексным и согласованным усилиям по ведению расстройств аутистического спектра призывает ВОЗ активизировать деятельность по оказанию содействия странам в наращивании их национального потенциала для повышения эффективности помощи и услуг, предоставляемых детям с такими нарушениями и их семьям. Резолюция WHA68.20 (2015 г.) по глобальному бремени эпилепсии и необходимости координированных мер на страновом уровне в целях воздействия на его последствия в области здравоохранения, в социальной сфере и области информирования общественности предусматривает ряд научно обоснованных мер, которые должны быть приняты государствами-членами для решения проблем, связанных с глобальным бременем эпилепсии. В 2016 г. государства-члены также предложили ВОЗ разработать глобальный план действий в отношении мер общественного здравоохранения по борьбе с деменцией.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в области охраны психического здоровья (включая неврологические расстройства) и борьбы со злоупотреблением психоактивными веществами в целях: усиления эффективного лидерства, руководства и разработки политики; обеспечения всесторонней, комплексной и оперативной системы оказания услуг здравоохранения и социальной поддержки на

уровне местных сообществ; осуществления мер по укреплению здоровья, стратегий профилактики, мер вмешательства и реабилитации; и укрепления информационных систем, базы фактических данных и научных исследований, в том числе в отношении информации, относящейся к показателям психического здоровья и злоупотребления психоактивными веществами, определенным в рамках Целей в области устойчивого развития.

Насилие и травматизм

Ежегодно в результате насилия и непреднамеренных травм во всем мире умирают свыше 5 миллионов человек. Примерно четверть этих смертей приходится на долю дорожно-транспортных происшествий, а из них почти половина – на долю пешеходов, велосипедистов и мотоциклистов. Еще одна четверть случаев смерти обусловлена самоубийствами или убийствами. Число людей, страдающих от нефатального насилия, во много раз превышает количество умерших в результате насилия. Каждый год в мире от физического, сексуального и эмоционального насилия страдает до 1 миллиона детей; каждая третья женщина хотя бы раз в жизни испытала насилие со стороны сексуального партнера, а 6% пожилых людей за последний месяц подвергались плохому обращению. Нефатальное насилие может приводить к травмам и является фактором риска для возникновения психических расстройств и таких форм поведения, как курение, небезопасный секс, злоупотребление алкоголем и лекарственными препаратами, что в свою очередь повышает риск инфекционных и неинфекционных заболеваний. Кроме того, многие люди гибнут и получают травмы в результате падений, утопления, ожогов и отравлений. Дети и молодежь особо подвержены риску травматизма в его самых разных формах, а люди пожилого возраста больше рискуют пострадать от падений.

В рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. поставлены амбициозные задачи – к 2020 г. сократить число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий на 50% (задача 3.6), положить конец насилию в отношении женщин и детей (задача 5.2) и значительно сократить распространенность всех форм насилия и уменьшить показатели смертности от этого явления во всем мире (задача 16.1). В 2016 г. Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла историческую резолюцию¹, в которой был одобрен Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей.

Травмы представляют собой один из основных факторов неравенства в отношении здоровья. Показатели умышленного и неумышленного травматизма неравномерно распределяются между богатыми и бедными странами, а внутри стран – между богатыми и бедными слоями населения. Существуют также явные неравенства по признаку пола, возраста и этнического происхождения, которые различаются в зависимости от причины травм, а также обстоятельств их получения. Если принимать во внимание все причины травматизма, то каждый год от травм погибает вдвое больше мужчин, чем женщин, а показатели смертности в результате убийств, самоубийств, утопления, отравления и дорожно-транспортных происшествий значительно выше для мужчин, чем для женщин – в 82% случаев жертвами убийств являются мужчины.

Гендерное неравенство является как причиной, так и следствием насилия в отношении женщин и девочек. Девочки страдают от сексуальных надругательств над детьми в два или три раза чаще, чем мальчики. Женщины чаще становятся жертвами физического и сексуального насилия со стороны сексуальных партнеров, и именно женщины чаще всего подвергаются сексуальному насилию со стороны как незнакомых, так и знакомых им лиц. Сценарии убийств также различаются для мужчин и женщин, и 38% убийств женщин во всем мире совершают их нынешние или бывшие партнеры.

¹ Резолюция WHA69.5.

Меры, направленные на сокращение неравенств и показателей смертности и инвалидности в результате насилия и травм во всем мире, должны быть сконцентрированы на аспектах, выходящих за рамки здравоохранения, таких как: поддержка родителей и лиц, обеспечивающих уход; развитие детей в раннем возрасте; образование; обеспеченность жильем и экологическая безопасность; политика и законодательство в области продажи алкоголя, лекарственных средств и огнестрельного оружия; стабильно функционирующий и приемлемый по цене транспорт; системы социальной защиты; и политика сокращения экономического неравенства. Принятия мер, направленных лишь на изменение форм поведения отдельных лиц, недостаточно.

Для снижения последствий насилия и травм важнейшее значение имеет усиление систем оказания неотложной медицинской помощи, что является основной стратегией действий по борьбе с неравенствами в отношении здоровья. Поскольку пункты оказания неотложной помощи являются местом первого контакта с системой здравоохранения для большинства людей во всем мире, оказание неотложной медицинской помощи является одним из важнейших компонентов всеобщего охвата услугами здравоохранения. Эффективная система оказания неотложной медицинской помощи обеспечивает лечение острых травм, служит связующим звеном для направления пострадавших в другие учреждения здравоохранения и может способствовать принятию высокоэффективных мер борьбы с насилием и травматизмом. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что укрепление систем неотложной и травматологической помощи способствует сохранению жизни людей и улучшению функциональных показателей лиц, переживших травмы.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Секретариат будет продолжать повышать осведомленность о насилии и непреднамеренном травматизме и возможности их предотвращения. Основное внимание будет уделяться: укреплению обосновательной базы политики, программ и законов, которые помогают устранить причины насилия, дорожно-транспортного травматизма, утоплений, падений и других непреднамеренных травм; оказанию содействия отдельным государствам-членам в осуществлении политики, программ и законов в этой области; а также обеспечению устойчивых улучшений в области оказания помощи пострадавшим с помощью программ неотложной и травматологической помощи и Глобального альянса ВОЗ по оказанию помощи при травмах. Секретариат будет также продолжать осуществлять действия, предусмотренные для ВОЗ в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.) и глобальным планом действий по укреплению роли систем здравоохранения в преодолении проблемы межличностного насилия, в частности в отношении женщин, девочек и детей, в том числе в рамках межучрежденческого технического пакета мер «INSPIRE: семь стратегий прекращения насилия в отношении детей», осуществляемого под руководством ВОЗ, и участия в работе Глобального партнерства по прекращению насилия в отношении детей.

Инвалидность и реабилитация

Более одного миллиарда человек во всем мире, т.е. примерно 15% мирового населения или каждый седьмой человек, являются инвалидами¹. Предполагается, что эта цифра возрастет с учетом того факта, что продолжительность жизни людей увеличивается и что все большее число людей страдают неинфекционными заболеваниями и другими хроническими нарушениями здоровья, включая психические расстройства и последствия травм. Вероятность развития инвалидности выше среди женщин, пожилых людей и малоимущих слоев населения. Отсутствие внимания к их нуждам означает, что им приходится страдать от многочисленных лишений, к которым относятся стигматизация и дискриминация, отсутствие адекватной медицинской помощи и услуг по реабилитации, а также ограниченный доступ к средствам транспорта, зданиям и информации. Люди с инвалидностью сталкиваются с препятствиями в доступе к услугам в области здравоохранения, и показатели их здоровья хуже, чем у людей без инвалидности. Углублению понимания проблемы неравных возможностей

¹ World report on disability 2011. Geneva: World Health Organization; 2011 г. (http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240685215_eng.pdf?ua=1, по состоянию на 15 декабря 2016 г.).

инвалидов – за счет более точного измерения – посвящены задаче 8.5 Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., касающаяся безработицы среди людей с ограниченными возможностями, и задаче 10.2, предусматривающая законодательную поддержку активного участия всех людей в социальной, экономической и политической жизни.

Следует отметить, что 285 миллионов людей в мире страдают от нарушений зрения, а 360 миллионов – от инвалидизирующей потери слуха. Восемьдесят процентов случаев нарушений зрения и большую часть случаев потери слуха можно предотвратить с помощью профилактических и терапевтических стратегий.

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. Секретариат будет сотрудничать с правительствами и партнерами для предотвращения нарушений зрения и потери слуха. Особое внимание будет также уделяться оказанию поддержки в разработке национальной политики, планов и программ в области офтальмологической и отоларингологической помощи, а также укреплению системы оказания медицинских услуг в рамках работы по укреплению систем здравоохранения. Секретариат будет также сотрудничать с правительствами стран и партнерами в следующих областях: устранение барьеров в целях улучшения доступа к услугам и программам по охране здоровья для всех людей с инвалидностью; укрепление и расширение услуг в области реабилитации и адаптации, ассистивных технологий, служб помощи и поддержки, а также реабилитации по месту жительства для всех, кто нуждается в таких услугах; улучшение сбора актуальных данных об инвалидности, сопоставимых в международном масштабе, и поддержка исследований по вопросам инвалидности.

Питание

В 2015 г., согласно оценкам, 50 миллионов человек имели низкую массу тела по отношению к росту, а 156 миллионов человек отставали в росте. Кроме того, 42 миллиона детей дошкольного возраста в развивающихся и развитых странах страдали от избыточной массы тела. В 2011 г. анемия наблюдалась у 29% женщин репродуктивного возраста (496 миллионов) и 43% детей в возрасте до 5 лет (273 миллиона). Согласно оценкам, ежегодно 13 миллионов детей рождаются с задержкой внутриутробного развития. Группы населения с низким социально-экономическим статусом более всего страдают от различных форм недостаточного питания, имеют более низкие показатели распространенности надлежащей практики грудного вскармливания¹ и характеризуются более низкой вероятностью соблюдения здорового рациона питания.

Обеспечение доступа к здоровому и приемлемому по цене питанию является неотъемлемой частью усилий по решению проблем социального неравенства. Поддержка наиболее уязвимых групп населения, призванная обеспечить всем гражданам возможность соблюдения здорового рациона питания, представляет собой настоятельную необходимость с точки зрения этики и потребует восполнения пробелов в механизме руководства продовольственной системой².

Комплексный план ВОЗ по осуществлению деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста направлен на снижение двойного бремени нарушения питания у детей, начиная с самых ранних этапов развития. Этот план содержит шесть глобальных целей, достижение которых запланировано на 2025 г., и предполагает участие государств-членов, международных партнеров и Секретариата.

¹ Social determinants of health Nutrition fact sheet (https://www.health.qld.gov.au/__data/assets/pdf_file/0028/423478/20403.pdf) (по состоянию на 15 декабря 2016 г.).

² Венская декларация о питании и неинфекционных заболеваниях в контексте политики Здоровье-2020, одобренная Европейским региональным бюро в резолюции EUR/RC63/R4: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/publications/2013/vienna-declaration-on-nutrition-and-noncommunicable-diseases-in-the-context-of-health-2020> (по состоянию на 15 декабря 2016 г.).

Совместно организованная ФАО и ВОЗ в 2014 г. вторая Международная конференция по проблемам питания указала, что продовольственные системы не функционируют должным образом, и правительства обязались незамедлительно принять меры по исправлению ситуации с тем, чтобы сделать задачу обеспечения здорового питания на протяжении всей жизни главной целью политики и программ, определяющих производство, распределение и потребление продовольствия¹. В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. подтверждаются эти подходы и содержатся обязательства обеспечить всем людям круглогодичный доступ к безопасной, питательной и достаточной пище (задача 2.1 в рамках Целей в области устойчивого развития), покончить со всеми формами недоедания, удовлетворять потребности в питании девочек подросткового возраста, беременных и кормящих женщин и пожилых людей (задача 2.2). Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций объявила 2016–2025 гг. Десятилетием действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания, обратившись к ФАО и ВОЗ с предложением взять на себя ведущую роль в этой области². В резолюции WHA69.8 Ассамблея здравоохранения предложила Секретариату оказывать содействие государствам-членам в разработке, усилении и осуществлении их мер политики, программ и планов по решению многочисленных проблем, связанных с неправильным питанием, и разработать обязательства в этой области, которые должны быть конкретными, измеримыми, достижимыми, актуальными и имеющими определенные временные рамки. В ответ на полученные ВОЗ неоднократные предложения играть руководящую роль в отношении вопросов питания, в этой программной области в настоящее время проводится работа по пересмотру перспективного видения, миссии и модели действий ВОЗ в области питания.

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. работа Секретариата будет сосредоточена на дальнейшей разработке руководящих принципов в области содействия здоровому режиму и рациону питания, осуществлении эффективных действиях в области питания и мониторинге прогресса на пути к достижению глобальных целей в области питания. Это будет также способствовать усилению национального потенциала стран в следующих областях: создание благоприятных условий для реализации комплексных мер политики в отношении продовольствия и питания; включение в национальные планы в области питания всех необходимых эффективных мероприятий по охране здоровья, оказывающих воздействие на питание; стимулирование мер политики и программ развития вне сектора здравоохранения, охватывающих проблематику в области питания; обеспечение достаточных людских и финансовых ресурсов для реализации мероприятий в области питания; и мониторинг и оценка хода реализации мер политики и программ.

Секретариат будет также содействовать созыву совещаний для рассмотрения обязательств, принятых в рамках Десятилетия действий по проблемам питания и будет подготавливать доклады о статусе их осуществления.

Безопасность пищевых продуктов

Каждый человек имеет право на доступ к безопасным и питательным пищевым продуктам в достаточном количестве³. Согласно Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., мир должен стать местом, в котором достаточно безопасной, недорогой и питательной еды. Это отражено в задаче 2.1, призывающей, среди прочего, обеспечить всем доступ к безопасной, пище.

¹ Продовольственная и сельскохозяйственная организация Организации Объединенных Наций и Всемирная организация здравоохранения, документы ICN2 2014/2 и ICN 2014/3 (по состоянию на 7 июля 2016 г.).

² Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/259. Десятилетие действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания (2016–2025 гг.) (по состоянию на 7 июля 2016 г.).

³ См. итоговый документ Конференции Римской декларации по вопросам питания (Вторая Международная конференция по вопросам питания) по адресу <http://www.fao.org/3/a-ml542r.pdf> (по состоянию на 15 декабря 2016 г.).

Безопасность пищевых продуктов поддерживает экономику, торговлю и туристическую отрасль страны, содействует продовольственной безопасности и безопасности в области питания и стимулирует устойчивое развитие. Небезопасные продукты питания вызывают острые и хронические заболевания, начиная от диарейных болезней и заканчивая различными формами рака, и являются причиной значительного глобального бремени болезней, как показывают глобальные оценки ВОЗ бремени болезней пищевого происхождения, опубликованные в 2015 году. Из-за выбранных для анализа 31 болезнетворных агентов пищевого происхождения каждый год заболевают 600 миллионов человек, или почти каждый десятый человек в мире, и умирают 420 000 человек, треть из которых – дети младше пяти лет¹.

На протяжении жизни женщины и мужчины подвержены разным типам рисков в области безопасности продуктов питания в зависимости от преобладающих гендерных норм и других социальных детерминантов, таких как уровень дохода, место жительства и уровень образования. Так, во многих странах существует гендерная норма, согласно которой ответственность за приготовление пищи, а значит и за обеспечение безопасности потребляемой семьей пищи, возлагается на женщину.

К безопасности пищевых продуктов в равной мере относятся принципы выявления, оценки, предотвращения и управления рисками в области здравоохранения и случаями заболеваний. Ключевым аспектом в предотвращении болезней пищевого происхождения является разработка согласованных на международном уровне рекомендаций и стандартов, основанных на надежной оценке рисков. В то же время обеспечение готовности зависит от наличия основанного на фактических данных управления рисками для борьбы с основными угрозами в рамках всей продовольственной цепи. ВОЗ будет оказывать поддержку укреплению потенциала в соответствии с оценками потребностей стран и деятельностью международных сетей. Больше внимание будет уделяться межсекторальному сотрудничеству между сельским хозяйством, охраной здоровья животных и общественным здравоохранением.

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. Секретариат продолжит свою деятельность по продвижению международных норм, стандартов и рекомендаций посредством Комиссии «Кодекс Алиментариус» при расширенном участии государств-членов. ВОЗ продолжит выполнять функции секретариата Международная сеть органов по безопасности пищевых продуктов. Работа по этой программе способствует: повышению готовности стран к вспышкам таких заболеваний; и организации международных совещаний экспертов для оценки рисков в области приоритетных пищевых угроз. Секретариат будет предоставлять техническую поддержку странам в создании систем безопасности пищевых продуктов на основе оценки рисков; возглавлять усилия по информационно-пропагандистской деятельности и медико-санитарному образованию по теме безопасности пищевых продуктов; и выполнять функции секретариата для трехстороннего сотрудничества ВОЗ/ФАО/МЭБ между секторами сельского хозяйства, охраны здоровья животных и общественного здравоохранения, включая учет аспектов пищевой безопасности, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Инновации

В течение периода 2009–2015 гг. ВОЗ играла ведущую роль в процессе повышения значимости проблемы неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения в повестке дня в области развития. Основные публикации и совещания ВОЗ послужили основой для осуществляемой во всем мире деятельности, свидетельствующей о взаимосвязи между этими заболеваниями и вопросами развития, способствовали достижению глобального консенсуса в отношении наиболее эффективных

¹ Доклад ВОЗ «Оценки глобального бремени болезней пищевого происхождения» доступен по адресу <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/foodborne-disease-estimates/ru/> (по состоянию на 15 декабря 2016 г.).

подходов, а также созданию Глобального механизма мониторинга, многие аспекты которого в настоящее время закреплены в Целях в области устойчивого развития.

В период достижения Целей в области устойчивого развития ситуация меняется быстро и требует, чтобы ВОЗ сделала инновации одним из важнейших компонентов своей работы по проблеме неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения в рамках всех шести программных областей на всех трех уровнях Организации, включая технические подразделения, Глобальный координационный механизм и Межучрежденческую целевую группу Организации Объединенных Наций. Продовольственная среда меняется как в богатых, так и бедных странах в связи с появлением новых технологий производства, новых лекарственных форм и новых видов маркетинга и сбыта. Урбанизация усиливает бремя и риски, связанные с неинфекционными заболеваниями и некоторыми болезнями пищевого происхождения, однако города являются также источником и катализатором инноваций. Частный сектор играет ведущую роль в отношении коммерческих детерминант неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения и также нуждается в поиске новых решений. В то время, как мы стремимся к достижению более высоких показателей здоровья к 2030 г., многие страны сталкиваются с опасностью того, что состояние здоровья детей будет хуже, чем у их родителей.

В этой новой и меняющейся ситуации ВОЗ продолжает внедрять инновации для осуществления и достижений Целей в области устойчивого развития. Наиболее эффективные подходы пересматриваются, а их обосновательная база обновляется. На основе Аддис-Абебской программы действий в настоящее время разрабатывается новая модель финансирования, предусматривающая каталитическое (за счет внешних источников) и внутреннее финансирование (получаемое, например, за счет налогообложения табачных изделий и алкогольных напитков). В передовых странах, которые расширяют масштабы осуществления программ по выполнению обязательств с конкретными временными рамками, принятых правительствами, открываются новые потенциальные возможности. Разрабатываются технические пакеты, позволяющие расширить охват обоснованными методами лечения сердечно-сосудистых заболеваний на уровне первичной медико-санитарной помощи за счет совместного решения задач и использования электронных средств связи.

По мере ускорения темпов достижения желаемых результатов осуществляется поиск инновационных решений новых и возникающих проблем. Использование возможностей, связанных с определением последовательности полного генома, имеет революционный потенциал для эпиднадзора за патогенами пищевого происхождения и для профилактики и ликвидации вспышек пищевых отравлений. Наступает переломный момент в отношении использования простой упаковки для табачных изделий, и судебные иски во всем мире решаются в пользу их использования. Некоторые страны требуют нанесения информативной и понятной маркировки на лицевой стороне упаковки продуктов питания. Другие страны вводят налогообложение сахаросодержащих напитков. Принимаются нормативные акты, ограничивающие рекламу и продажу некоторых пищевых продуктов, и предпринимаются успешные попытки регулировать рынок алкогольных напитков. Всеобщий охват услугами здравоохранения и доступ к комплексу основных мер борьбы с неинфекционными заболеваниями и болезнями пищевого происхождения в рамках первичной медико-санитарной помощи получают все более широкое распространение, например, путем комплексного предоставления антиретровирусной терапии и методов лечения неинфекционных заболеваний.

Вместе с тем в следующее десятилетие в сферах, связанных с неинфекционными заболеваниями и болезнями пищевого происхождения, ожидаются масштабные потрясения – от глобальных кризисов, чрезвычайных ситуаций и миграций больших групп населения до всё более широкого распространения цифровых технологий в повседневной жизни и медицине, включая услуги мобильного здравоохранения и электронного здравоохранения, от развития геномики и разработки новых лекарственных препаратов и технологий до усиления неравенств, от нарастания правовых исков к табачной промышленности до нерешенных проблем в отношении того, как следует распространять успешный опыт применения мер общественного здравоохранения в должных масштабах. В преддверии сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в 2018 г. и в последующий период ВОЗ будет усиливать свою

ведущую роль в борьбе с неинфекционными заболеваниями и болезнями пищевого происхождения в целях:

- изучения широкого спектра геополитических, социально-экономических, научных и технологических тенденций для их практического применения в мерах профилактики неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения и борьбы с ними; и
- инициативного информирования правительств о результатах проведенных анализов в целях активизации экспериментальных работ, научных исследований и разработки политики и планов, оценки и широкого распространения полученных выводов.

Взаимосвязь с другими программами и партнерами

В соответствии с итоговыми документами Девятой глобальной конференции по укреплению здоровья (Шанхай, 21–24 ноября 2016 г.), Сеть 2-й категории тесно сотрудничает со страновыми бюро ВОЗ (и страновыми группами Организации Объединенных Наций) по повышению приоритетности аспектов здравоохранения при реализации в странах Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., ускорению достижения соответствующих задач в области здравоохранения, обеспечению того, чтобы знания и компетенции по 2-й категории предоставлялись своевременно и по минимально возможной стоимости, и созданию рабочих групп Организации Объединенных Наций (прежде известных как тематические группы ООН) на страновом уровне в областях, относящихся к категории 2.

Также существуют возможности для синергии с другими техническими категориями, а также с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Инфекционные заболевания, включая те из них, которые можно предупредить с помощью вакцин, являются одной из основных причин некоторых онкологических заболеваний и потери слуха; существует также тесная взаимосвязь между туберкулезом, ВИЧ/СПИДом, психическим здоровьем, злоупотреблением психоактивными веществами и неинфекционными заболеваниями и болезнями пищевого происхождения. Большое значение для профилактики и ведения инфекционных заболеваний имеет также хорошее питание. Нездоровые условия жизни и вредные привычки в младенческом, детском и юношеском возрасте оказывают негативное воздействие на все приоритетные области в этой категории. Сюда входит возникновение и ведение неинфекционных заболеваний, потребление табака, злоупотребление алкоголем, а также насилие и травматизм. Профилактика недостаточного питания и избыточной массы тела имеет огромное значение для укрепления здоровья на протяжении всей жизни. Решение проблемы социальных детерминант здоровья и сокращение масштабов нищеты также являются исключительно важными элементами во всех программных областях, относящихся к категории неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения. Пропаганда здорового образа жизни и здоровых условий труда имеет важное значение для профилактики рака, сердечно-сосудистых заболеваний и психических расстройств, а также повышения безопасности дорожного движения и предотвращения ожогов и утоплений. Помимо связей с другими областями деятельности, существуют также некоторые общие технические подходы, такие как использование цифровых технологий, которые могут быть усовершенствованы для оказания содействия в выполнении программ, касающихся как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний. Совместная инициатива ВОЗ-МСЭ по мобильному здравоохранению уже продемонстрировала свои реальные возможности в Сенегале, где программа по оказанию услуг мобильного здравоохранения для больных диабетом была использована для отправки текстовых SMS-сообщений по профилактике Эболы в самый разгар кризиса в 2014 году.

Важное значение для предупреждения и контроля основных неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения и их факторов риска, а также других нарушений здоровья, которые охвачены шестью программными областями в этой категории, имеют системы здравоохранения на базе первичной медико-санитарной помощи, способствующей обеспечению всеобщего охвата населения медицинскими услугами. Глобальная совместная программа по борьбе с раком шейки матки, в которой участвуют семь учреждений системы ООН, предоставляет странам комплексную и последовательную техническую поддержку. В целях повышения точности прогнозов ВОЗ в области сердечно-сосудистых и

онкологических заболеваний, а также смертности и инвалидности, связанных с травматизмом и актами насилия, и для уменьшения воздействия факторов, негативно влияющих на психическое здоровье и способствующих злоупотреблению психоактивными веществами, будет налажено тесное сотрудничество в работе с системой сбора медико-санитарной информации и других статистических данных. В связи с ростом числа людей, страдающих от неинфекционных заболеваний и психических расстройств, оказание лечебной и реабилитационной помощи этим группам населения приобретает все большее значение для разработки и реализации планов действий на случай чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий. В чрезвычайных ситуациях происходит рост масштабов насилия и травматизма, а голод является частым следствием гуманитарных катастроф.

Для предотвращения, раннего выявления чрезвычайных продовольственных ситуаций, обеспечения готовности к таким кризисам и реагирования на них требуется непрерывное сотрудничество с инициативами по адаптации и соблюдению Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в том числе по национальной оценке и укреплению национального потенциала, осуществляемыми под руководством Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Во все большем числе резолюций Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и Ассамблеи здравоохранения подчеркивается важность работы ВОЗ с Организацией Объединенных Наций, гражданским обществом и партнерами из частного сектора. ВОЗ сотрудничает с рядом организаций системы Организации Объединенных Наций, включая Всемирный банк и другие межправительственные организации, в целях наращивания усилий по разработке совместных программ в упомянутых областях. В частности, работать над уменьшением рисков в области общественного здоровья, возникающими при контакте человека с животными и экосистемами, призвана трехсторонняя инициатива ВОЗ, ФАО и МЭБ «Единое здравоохранение». При посредничестве глав своих страновых бюро ВОЗ будет расширять масштабы своей деятельности по оказанию содействия работе страновых групп Организации Объединенных Наций, направленной на включение этих вопросов в Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. ВОЗ будет продолжать выполнять функции председателя Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций и Партнерства ООН по дорожной безопасности, а также сопредседателя Глобального партнерства по прекращению насилия в отношении детей. Кроме того, ВОЗ является активным участником Движения за усиление внимания к проблеме питания.

ВОЗ сотрудничает с фондом «Блумберг Филантропиз» в целях оказания государствам-членам поддержки в их деятельности по сокращению потребления табака их населением и обеспечению безопасности дорожного движения. Осуществляется сотрудничество с Фондом Билла и Мелинды Гейтс, которое заключается в оказании странам поддержки в их деятельности по сокращению потребления табака и улучшению питания в глобальном масштабе. ВОЗ также работает с Управлением по наркотикам и преступности ООН (в области профилактики и лечения зависимости от психотропных веществ) и с Центрами контроля заболеваемости в США (по проблеме выявления и контроля риска сердечно-сосудистых заболеваний на уровне первичной медико-санитарной помощи при расстройствах, вызванных употреблением наркотиков).

Взаимосвязи с другими нарушениями здоровья в категории неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения включают в себя: содействие сокращению распространенности ожирения посредством осуществления транспортной политики, поощряющей физическую активность и ограничивающей использование автотранспорта; снижение вредного употребления алкоголя за счет проведения соответствующей политики; и разработку программ борьбы с жестоким обращением с детьми, которое может влиять на возникновение психических, неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения на протяжении всей жизни.

НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

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

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Относительное снижение уровня вредного употребления алкоголя, как минимум, на 10% ¹ в зависимости от национальных особенностей	6,2 литра (2010 г.)	Снижение как минимум на 10% (2025 г.)
Относительное снижение на 30% текущего показателя распространенности употребления табака среди лиц в возрасте 15 лет и старше	22% (2010 г.)	Снижение на 30% (2025 г.)
Относительное снижение распространенности недостаточной физической активности на 10%	25% (2010 г.)	Снижение на 10% (2025 г.)
Относительное снижение на 25% частоты случаев повышенного кровяного давления или недопущение увеличения частоты случаев повышенного кровяного давления в зависимости от условий в стране	23% (2010 г.)	Относительное снижение на 25% (2025 г.)
Предотвращение роста числа лиц, страдающих диабетом и ожирением	8% случаев диабета/повышения уровня глюкозы в плазме натощак; 12% случаев ожирения (2010 г.)	прирост на 0% (2025 г.)
Охват как минимум 50% пациентов, имеющих соответствующие показания, медикаментозным лечением и консультациями (включая гликемический контроль) для предотвращения инфарктов и инсультов	Неизвестно	Уровень охвата не менее 50% (2025 г.)
Относительное снижение на 30% среднего уровня потребления соли/натрия населением ²	10 граммов (2010 г.)	Снижение на 30% к 2025 г.
80%-ное обеспечение доступными базовыми технологиями и основными лекарственными средствами, включая генерики, необходимыми для лечения основных неинфекционных заболеваний как в государственных, так и в частных медицинских учреждениях	Неизвестно	Как минимум 80% (2025 г.)

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

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

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

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых функционирует как минимум одна национальная многосекторальная политика/стратегия или план действий, охватывающий несколько неинфекционных заболеваний и общие для них факторы риска	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)
Число стран, в которых установлены национальные целевые ориентиры и показатели с конкретными временными рамками по неинфекционным заболеваниям в соответствии с рекомендациями ВОЗ	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)
Число стран, в которых функционирует, как минимум, одна национальная межсекторальная комиссия, агентство или механизм для координации деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Организация и поддержание многосекторального диалога и предоставление рекомендаций по вопросам политики национальным и субнациональным партнерам по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.
- Оказание технического содействия странам в разработке и осуществлении национальных и субнациональных многосекторальных планов в отношении неинфекционных заболеваний в соответствии с глобальным планом действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг., глобальными обязательствами, Целями в области устойчивого развития, а также с региональными стратегиями, планами и рамочными программами.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Усиление и расширение потенциала страновых бюро по оказанию технического содействия в разработке, реализации и оценке национальных и субнациональных многосекторальных планов действий, целевых ориентиров и показателей, а также механизмов межсекторальной координации по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.
- Разработка основ региональной политики на базе существующих национальных, региональных и глобальных планов действий, стратегий, руководящих указаний и инструментов, а также юридических документов, связанных с применением комплексного и межсекторального подхода к проблеме неинфекционных заболеваний.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка технического руководства и инструментария для разработки, приоритизации, калькуляции затрат и оценки национальных межсекторальных планов в отношении неинфекционных заболеваний, включая рекомендации по созданию национального межсекторального механизма.
- Обеспечение взаимодействия партнеров для оказания содействия в проведении научных исследований и инновационных разработок, связанных с реализацией мер и вариантов политики, предусмотренных глобальным планом действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы.

Промежуточный результат 2.1.2. Страны, получившие возможность реализовывать стратегии по сокращению модифицируемых факторов риска неинфекционных заболеваний (употребление табака, режим питания, отсутствие физической активности и злоупотребление алкоголем), в том числе факторов, лежащих в основе социальных детерминант

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, которые повысили эффективность и охват применяемых ими мер ориентированной на население политики по сокращению вредного употребления алкоголя	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)
Число стран, в которых действует политика, стратегия или план действий по борьбе с отсутствием физической активности и/или стимулированию физической активности	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)
Число стран с действующей политикой, стратегией или планом действий по сокращению распространенности нездорового питания и/или пропаганде здорового питания	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)
Число стран, добившихся самых высоких показателей в реализации следующих мер по сокращению спроса, предусмотренных Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака: налогообложение табачных изделий; создание среды, свободной от табачного дыма; предупреждение о вреде для здоровья; запрет на рекламу и спонсорство	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия странам в осуществлении затратоэффективных и доступных в финансовом отношении мер, направленных на сокращение потребления табака и содействие осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.
- Оказание содействия в разработке межсекторальной политики и осуществлении общепопуляционных мер, направленных на сокращение вредного употребления алкоголя путем предоставления технической помощи, создания потенциала и межучрежденческой координации деятельности на основе рамочных концепций и технических средств ВОЗ.
- Оказание технической поддержки странам в осуществлении общепопуляционных мер профилактики в целях сокращения потребления соли, усиления физической активности и профилактики избыточной массы тела и ожирения, включая проведение ориентированного на детей маркетинга, налоговой политики и мер вмешательства на базе школ.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Адаптация инструментов и руководящих принципов к региональному контексту и оказание содействия в разработке региональных стратегий, направленных на сокращение основных модифицируемых факторов риска неинфекционных заболеваний.
- Обеспечение регионального руководства, координации и поддержки региональных сетей и страновых бюро в осуществлении глобальных и региональных стратегий и планов действий по сокращению вредного употребления алкоголя с помощью общепопуляционных мер.
- Вовлечение региональных сетей и оказание поддержки страновым бюро в координации с Секретариатом Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в полном осуществлении Конвенции с уделением особого внимания мерам по сокращению спроса.

- Обеспечение регионального руководства и оказание технической поддержки странам в осуществлении многосекторальных популяционных мер, направленных на содействие физической активности и профилактику избыточной массы тела и ожирения.
- Обеспечение регионального руководства и оказание технической поддержки странам в осуществлении многосекторальных популяционных мер, направленных на соблюдение здорового режима питания, включая сокращение потребления натрия, и профилактику избыточной массы тела и ожирения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обеспечение глобального руководства, координации и технического руководства и поддержки в осуществлении глобальной стратегии по сокращению вредного употребления алкоголя с помощью общепопуляционных мер.
- Обеспечение глобального руководства и предоставление специализированной экспертной помощи, а также разработка мер политики, руководящих принципов и инновационных инструментов с участием соответствующих секторов в целях содействия физической активности и профилактики избыточной массы тела и ожирения.
- Обеспечение глобального руководства и предоставление специализированной экспертной помощи, а также разработка мер политики, руководящих принципов и инновационных инструментов с участием соответствующих секторов в целях содействия здоровому питанию, в том числе путем сокращения потребления натрия, и профилактике избыточной массы тела и ожирения, в том числе на основе рекомендаций Комиссии по ликвидации детского ожирения.
- Сбор и распространение знаний, инструментов и передового опыта, а также оказание содействия в разработке межсекторальных мер политики и планов действий в координации с Секретариатом Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в целях ускорения процесса полного выполнения Конвенции с уделением особого внимания мерам, направленным на сокращение спроса и сокращение потребления табака.

Промежуточный результат 2.1.3. Страны, получившие возможность расширить охват услугами здравоохранения для ведения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, раком, диабетом и хроническими респираторными заболеваниями и контроля факторов риска этих заболеваний, в том числе в условиях кризисов и чрезвычайных ситуаций

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих признанные/одобренные правительством национальные руководящие принципы/протоколы/стандарты, основанные на фактических данных, для ведения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, раком, диабетом и хроническими респираторными заболеваниями	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)
Число стран, включивших вопросы раннего выявления, направления в специализированные учреждения и ведения неинфекционных заболеваний в работу служб первичной медико-санитарной помощи	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)
Число стран, где следующие основные лекарственные средства для лечения неинфекционных заболеваний (аспирин, статины, ингибиторы ангиотензин-конвертирующего фермента, тиазидные диуретики, блокаторы кальциевых каналов длительного действия, метформин, инсулин, бронходилататоры	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
и стероидные ингаляторы) и технологии (приборы для измерения кровяного давления, весы, приборы для измерения уровня сахара и холестерина в крови с полосками и тест-полоски для оценки альбуминурии) являются широкодоступными в системе общественного здравоохранения		

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в разработке/адаптации национальных руководящих принципов/протоколов/стандартов, основанных на фактических данных, для ведения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, раком, диабетом и хроническими респираторными заболеваниями.
- Укрепление национального потенциала для выявления, диагностики, лечения и ведения неинфекционных заболеваний и контроля факторов риска в рамках национальной системы здравоохранения, уделяя особое внимание первичной медико-санитарной помощи, в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также уменьшения гендерного неравенства и нарушений принципа справедливости в отношении здоровья.
- Оказание содействия и поддержки в осуществлении руководящих принципов, касающихся комплексной профилактики и оказания помощи в отношении неинфекционных заболеваний в кризисных и чрезвычайных ситуациях.
- Оказание содействия в интеграции всех ресурсов, предоставляемых ВОЗ, в работу национальной системы реагирования на кризисные и чрезвычайные ситуации.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Проведение адаптации к региональному контексту и содействие в реализации глобальных руководящих принципов/протоколов/стандартов для раннего выявления, диагностики, лечения сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний и борьбы с ними.
- Укрепление потенциала страновых бюро и поддержка национальных усилий в области создания потенциала для раннего выявления, диагностики, лечения неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, уделяя особое внимание службам первичной медико-санитарной помощи.
- Оказание поддержки усилиям страновых бюро по включению основных лекарственных средств и технологий для лечения неинфекционных заболеваний, включая препараты-генерики, в свои национальные списки основных лекарственных средств и по обеспечению наличия и ценовой доступности основных лекарственных средств и технологий для лечения неинфекционных заболеваний в секторе общественного здравоохранения.
- Оказание содействия и поддержки в проведении комплексной профилактики и оказании помощи в отношении неинфекционных заболеваний в кризисных и чрезвычайных ситуациях.
- Проведение обучения по вопросам использования руководящих принципов и реестров экспертов для оказания поддержки в кризисных и чрезвычайных ситуациях.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка технических руководящих принципов и инструментария для раннего выявления, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических

респираторных заболеваний и борьбы с ними, включая ведение неинфекционных заболеваний при чрезвычайных ситуациях.

- Содействие региональным бюро в оказании технической помощи на страновом уровне с целью расширения справедливого охвата медицинской помощью в отношении неинфекционных заболеваний путем укрепления систем первичной и вторичной медико-санитарной помощи.
- Разработка руководящих принципов и оказание содействия в расширении справедливого доступа к основным лекарственным средствам для лечения неинфекционных заболеваний, включая препараты-генерики, а также к основным технологиям.
- Разработка и распространение рекомендаций по комплексной профилактике и оказанию помощи в отношении неинфекционных заболеваний в кризисных и чрезвычайных ситуациях.
- Разработка и ведение глобального реестра экспертов в данной программной области, помогающего принимать меры быстрого реагирования по соответствующему запросу.
- Предоставление международному сообществу рекомендаций по интеграции неинфекционных заболеваний в меры обеспечения готовности и реагирования на кризисы и чрезвычайные ситуации.

Промежуточный результат 2.1.4. Внедрение системы мониторинга для целей составления отчетов о ходе работы по выполнению обязательств, закрепленных в Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и глобальном плане действий ВОЗ по профилактике заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг.

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран с действующими системами эпиднадзора и мониторинга неинфекционных заболеваний, позволяющими предоставлять отчетность по девяти добровольным глобальным целям по неинфекционным заболеваниям	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Адаптация и применение инструментов для мониторинга и эпиднадзора за заболеваемостью и смертностью в результате неинфекционных заболеваний и связанных с ними модифицируемых факторов риска.
- Поддержка усилий стран по наращиванию потенциала для мониторинга показателей здоровья на национальном уровне в отношении неинфекционных заболеваний и связанных с ними модифицируемых факторов риска.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Укрепление потенциала страновых бюро по оказанию поддержки в адаптации и внедрении инструментов для мониторинга и эпиднадзора за неинфекционными заболеваниями в отношении смертности, заболеваемости, факторов риска и национальных систем борьбы с ними.
- Содействие усилиям страновых бюро по наращиванию странового потенциала по анализу, мониторингу и оценке показателей здоровья на национальном уровне в отношении неинфекционных заболеваний и связанных с ними модифицируемых факторов риска.
- Мониторинг ситуации и тенденций в регионе в отношении неинфекционных заболеваний, их факторов риска, а также политики и мер систем здравоохранения по профилактике и борьбе с

ними, и представление докладов о достигнутом прогрессе в соответствии с согласованными мандатами, целевыми ориентирами и показателями.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка руководящих принципов и инструментов для укрепления национального потенциала в области эпиднадзора и мониторинга бремени неинфекционных заболеваний на основе всестороннего глобального механизма мониторинга неинфекционных заболеваний, девяти показателей в рамках глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. и 10 показателей мониторинга прогресса в достижении национальных обязательств по борьбе с неинфекционными заболеваниями.
- Мониторинг глобального положения дел в отношении неинфекционных заболеваний, факторов риска и национального потенциала в области профилактики и борьбы с ними, подготовка периодических докладов о положении дел в мире на основе результатов мониторинга (включая страновые профили по неинфекционным заболеваниям, доклад о глобальной табачной эпидемии, глобальный доклад о положении дел в области алкоголя и здоровья, доклад о ситуации в области неинфекционных заболеваний в мире и монитор ВОЗ по отслеживанию прогресса в области неинфекционных заболеваний).

Промежуточный результат 2.1.5. Повышение уровня координации деятельности, взаимодействия множества заинтересованных сторон и действий различных секторов в рамках сотрудничества с соответствующими организациями системы Организации Объединенных Наций, другими межправительственными организациями и негосударственными структурами в целях оказания поддержки правительствам в выполнении принятых ими обязательств по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, включивших неинфекционные заболевания в национальные повестки дня в области развития, в том числе в планы работы по линии Рамочной программы ООН по оказанию помощи в целях развития, в соответствующих случаях	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)
Число действующих глобальных и региональных механизмов обмена знаниями, организованных с участием государств-членов, учреждений системы Организации Объединенных Наций и негосударственных структур для осуществления многосторонних действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Координация межучрежденческой деятельности ВОЗ совместно с Организацией Объединенных Наций по включению неинфекционных заболеваний в национальные повестки дня в области развития посредством Рамочных программ ООН по оказанию помощи в целях развития и стратегий сотрудничества ВОЗ со странами, в соответствующих случаях.
- Обеспечение участия заинтересованных сторон на национальном и субнациональном уровнях в рамках региональных и глобальных многосторонних платформ для проведения диалога по вопросам политики в отношении профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Усиление и оказание поддержки деятельности страновых бюро по включению неинфекционных заболеваний в национальные повестки дня в области развития, Рамочные программы ООН по оказанию помощи в целях развития и стратегии сотрудничества ВОЗ со странами.
- Поддержка глобальных и региональных многосторонних платформ по обмену знаниями для ведения информационно-пропагандистской деятельности и диалога, включая создание сетей и обмен передовым опытом и результатами научных исследований в отношении неинфекционных заболеваний и их факторов риска.
- Предоставление страновым бюро и техническим партнерам рекомендаций по управлению конфликтами интересов при взаимодействии многих заинтересованных сторон.
- Адаптация и распространение глобальных коммуникационных материалов по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Осуществление координации и усиление партнерств на глобальном уровне в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, в том числе с помощью Глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.
- Оказание содействия и поддержки в создании глобальных и региональных платформ обмена знаниями, организованных с участием государств-членов, учреждений системы Организации Объединенных Наций и негосударственных структур для осуществления многосторонних действий и выполнения принятых на высоком уровне обязательств по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними.
- Разработка рекомендаций и инструментов по включению неинфекционных заболеваний в национальные повестки дня в области развития, в том числе с помощью Рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития и стратегий сотрудничества ВОЗ со странами.
- Разработка и распространение глобальных коммуникационных материалов, направленных на повышение уровня информированности о бремени неинфекционных заболеваний для общественного здравоохранения и о действиях, необходимых для достижения (i) девяти добровольных глобальных целей по неинфекционным заболеваниям и (ii) Целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями; и оценка результатов этой работы.

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

Конечный результат 2.2. Расширение доступа к услугам, связанным с расстройствами психического здоровья и нарушениями, вызванными злоупотреблением психоактивными веществами

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процентная доля лиц с тяжелыми психическими расстройствами (психоз, биполярное аффективное расстройство, депрессия от умеренной до тяжелой), пользующихся услугами	35% (2017 г.)	40% (2019 г.)
Показатель самоубийств на 100 000 человек в год (привязан к показателю 3.4.2 Целей в области устойчивого развития)	10,8 на 100 000 (2017 г.)	10,5 на 100 000 (2019 г.)

Промежуточный результат 2.2.1. Укрепление потенциала стран в разработке и осуществлении национальных программ, планов и информационных систем в соответствии с комплексным планом действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг. и другими резолюциями и планами действий, принятыми руководящими органами

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих национальную программу и/или план, которые соответствуют положениям комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг.	116 (2017 г.)	136 (2019 г.)
Число стран, имеющих национальную программу/ план/стратегию в области деменции	29 (2017 г.)	45 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

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

Конкретные результаты для региональных бюро

- Предоставление руководящих указаний и оказание поддержки странам региона в разработке и осуществлении национальных мер политики / стратегий и законодательства в области психического здоровья, в том числе за счет использования руководящих указаний и инструментов, разработанных на уровне штаб-квартир и региональном уровне.
- Координация деятельности на региональном уровне и планов по реализации комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг., а также региональных механизмов/планов.
- Предоставление руководящих указаний и оказание поддержки странам региона в разработке и осуществлении национальных мер политики / планов / стратегий в области деменции.
- Сбор и анализ региональной информации, а также составление отчетов исходя из основного набора глобальных показателей в области психического и неврологического здоровья.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление руководящих указаний и инструментов для разработки процедур и законов в области психического здоровья, обеспечивающих соблюдение прав человека, а также инструментов для планирования ресурсов и сотрудничества с заинтересованными сторонами.
- Предоставление руководящих указаний по применению основного набора показателей для мониторинга положения дел в области психического здоровья в странах и публикации результатов проводимой раз в два года оценки прогресса, достигнутого в реализации комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 годы.

- Разработка, ведение и регулярное обновление онлайн-базы ВОЗ MiNDbank по национальным принципам, стратегиям, законам и стандартам обслуживания в области психического здоровья и смежных областях, а также по соответствующим региональным и международным резолюциям и стандартам прав человека.
- Предоставление руководящих указаний и инструментов для разработки политики/планов/стратегий по борьбе с деменцией и достижения основного набора показателей по деменции с помощью глобальной обсерватории по проблеме деменции.

Промежуточный результат 2.2.2. Страны, обладающие техническим потенциалом для разработки комплексной системы услуг в области психического здоровья, включающей в себя укрепление здоровья, профилактику, лечение и восстановление

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых функционируют межсекторальные программы укрепления психического здоровья и профилактики психических заболеваний	115 (2017 г.)	140 (2019 г.)
Число стран, в которых при обучении заинтересованных сторон в сфере психического здоровья и смежных областях используются материалы для укрепления потенциала QualityRights	10 (2017 г.)	40 (2019 г.)
Число стран, в которых для расширения оказываемых услуг используется Программа действий по устранению недочетов в охране психического здоровья (mhGAP)	60 (2017 г.)	90 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в создании системы услуг в области психического здоровья на уровне местных сообществ, интегрированных в систему первичной медико-санитарной помощи, и тесное взаимодействие со службами социальной помощи.
- Содействие и поддержка в реализации руководящих указаний и проведении тренингов в области психических и неврологических расстройств, охватывающих такие темы, как качество оказания помощи, лечение, восстановление, профилактика и укрепление здоровья.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия странам в создании комплексной системы услуг по охране психического и неврологического здоровья на уровне местных сообществ с использованием руководящих указаний и инструментов, разработанных на уровне штаб-квартиры и региональном уровне.
- Сбор и распространение региональной фактической информации об эффективности и экономической целесообразности мер, направленных на лечение и профилактику психических и неврологических расстройств, восстановление и укрепление здоровья.
- Предоставление рекомендаций и оказание содействия странам в организации услуг в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки при сложных чрезвычайных ситуациях.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Подготовка и распространение расширенных руководящих указаний и инструментов для организации услуг и разработки и предоставления комплексной и гибкой медицинской помощи и социальной поддержки в рамках служб первичной медико-санитарной помощи и на уровне

местных сообществ, включая меры по борьбе с психическими и неврологическими расстройствами и наращивание потенциала в области соблюдения прав человека и методов восстановления.

- Подготовка и распространение руководящих указаний и инструментов для координации многосекторальных стратегий укрепления и профилактики психического здоровья, включая предотвращение суицида.
- Создание Глобальной обсерватории по проблеме деменции и оказание государствам-членам поддержки в разработке и осуществлении стратегий в отношении деменции.
- Подготовка и распространение руководящих указаний и других технических инструментов для укрепления услуг по пропаганде детского развития, профилактике и лечению нарушений развития.
- Подготовка и распространение руководящих указаний и технических инструментов для улучшения профилактики и лечения эпилепсии.
- Подготовка и распространение руководящих указаний и технических инструментов по мерам охраны психического здоровья групп населения, страдающих от таких неблагоприятных условий, как гуманитарные кризисы и гендерное насилие.

Промежуточный результат 2.2.3. Укрепление технического потенциала стран и возможностей по разработке концепций по расширению страновых стратегий, политик и систем в целях повышения уровня охвата и качества мер профилактики и лечения в отношении нарушений, вызванных употреблением алкоголя, психоактивных веществ и аддиктивным поведением

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих расширенные и усиленные правила, стратегии, системы и меры для борьбы с употреблением психоактивных веществ и лечения расстройств, вызванных употреблением алкоголя, наркотических средств и аддиктивным поведением	80 (2017 г.)	85 (2019 г.)
Число стран с расширенным охватом лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки странам в адаптации и реализации стратегий, планов действий, руководящих указаний и других технических инструментов и мер ВОЗ, направленных на сокращение вредного употребления алкоголя, а также профилактику и лечение расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, и сопутствующих нарушений здоровья.
- Содействие в организации сетей по обмену опытом и передовыми подходами, а также разработка планов действий в соответствии с Глобальной стратегией сокращения вредного употребления алкоголя.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие и поддержка в организации сетей по обмену опытом и передовыми подходами, а также разработка и реализация региональных планов действий в соответствии с Глобальной стратегией сокращения вредного употребления алкоголя.
- Координация разработки и реализации региональных стратегий и планов действий, направленных на повышение эффективного уровня охвата и качества мер профилактики и

лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, и сопутствующих нарушений здоровья.

- Оказание содействия страновым бюро в адаптации и реализации стратегий, планов действий, руководящих указаний и других технических инструментов ВОЗ, направленных на создание потенциала на местах в целях сокращения вредного употребления алкоголя и психоактивных веществ, а также повышение уровня охвата и качества мер профилактики и лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Подготовка и распространение руководящих указаний, стандартов и других технических инструментов в целях усиления политики и программной деятельности в поддержку реализации Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя.
- Содействие и расширение обсуждения связанных со здравоохранением аспектов в рамках политического диалога и предпринимаемых на международном уровне усилий, касающихся мер борьбы сектора здравоохранения с всемирной проблемой наркотиков, включая диалог и сотрудничество в рамках системы Организации Объединенных Наций, и в частности с Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности.
- Подготовка и распространение руководящих указаний, стандартов, протоколов по методам лечения и проведения исследований, информационных продуктов и других технических инструментов в целях укрепления стратегий и систем профилактики и лечения, повышения уровня охвата и качества мер профилактики и лечения расстройств, вызванных алкоголем, употреблением психоактивных веществ и аддиктивным поведением, а также сопутствующих нарушений здоровья.
- Разработка, поддержание и регулярное обновление глобальных информационных систем, посвященных использованию психоактивных веществ и их воздействию на здоровье населения и на принципы профилактики и лечения, стратегии и виды вмешательства при нарушениях здоровья, вызванных употреблением алкоголя, психоактивных веществ и аддиктивным поведением, путем сбора, получения, анализа и распространения информации по соответствующим показателям, указанным в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

НАСИЛИЕ И ТРАВМАТИЗМ

Конечный результат 2.3. Снижение факторов риска и улучшение охвата мероприятиями по предотвращению и борьбе с непредумышленным травматизмом и насилием

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля стран, в которых действует комплексное законодательство, охватывающее пять основных факторов риска в отношении безопасности дорожного движения	15% (2010 г.)	46% (2019 г.)
Доля стран, осуществляющих шесть или более программ по предупреждению межличностного насилия	48% (2014 г.)	63% (2019 г.)

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

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран с субсидированными стратегиями по обеспечению безопасности дорожного движения	119/194 (2010 г.)	153/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Координация работы по укреплению потенциала стран в области разработки национальных типовых программ, направленных на достижение целей, поставленных в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.).
- Организация политического диалога на страновом уровне для содействия межсекторальному сотрудничеству в области разработки и реализации мер политики и программ в области безопасности дорожного движения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Помощь в создании странового потенциала и национальных типовых программ, направленных на достижение целей, поставленных в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.), согласно данным мониторинга серии глобальных отчетов о положении дел.
- Взаимодействие с государствами-членами и другими партнерами в области разработки, осуществления, мониторинга и оценки региональных стратегий, планов действий и травматологических служб и помощь в осуществлении глобальных стратегий.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Координация глобальных инициатив в области безопасности дорожного движения, включая Партнерство ООН по дорожной безопасности и секретариат Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.).
- Публикация четвертого глобального отчета о положении дел в области безопасности дорожного движения как одного из инструментов мониторинга Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.) и выполнения задачи 3.6 в рамках Цели в области устойчивого развития 3.
- Разработка нормативного руководства и учебных материалов по обеспечению безопасности дорожного движения для оказания содействия странам во внедрении передового опыта в целях выполнения задачи 3.6 в рамках Цели в области устойчивого развития 3.

Промежуточный результат 2.3.2. Страны и партнеры имеют возможность разрабатывать и реализовывать программы и планы по предупреждению непреднамеренных травм и случаев смерти от ожогов, утоплений и падений

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, политика которых в области профилактики детского травматизма была объектом оценки	13/194 (2017 г.)	28/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Осуществление руководства деятельностью по укреплению потенциала стран для разработки национальных научно обоснованных программ предупреждения непреднамеренных травм.
- Оказание содействия в проведении диалога по вопросам политики для активизации межсекторального сотрудничества в целях предупреждения непреднамеренных травм.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия в наращивании потенциала стран и обмене опытом в рамках региона в области предупреждения непреднамеренных травм.
- Осуществление взаимодействия с государствами-членами и другими партнерами для активизации межсекторальных мер политики, направленных на предупреждение непреднамеренных травм.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание поддержки и экспертного содействия в случае необходимости дополнительного наращивания потенциала в области предупреждения непреднамеренных травм.
- Осуществление руководства и оказание технического содействия в отношении мер политики по предупреждению случаев утоплений, ожогов и других непреднамеренных травм.

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

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих не менее половины программ по предупреждению межличностного насилия, обзор которых проводится в глобальном докладе о ситуации в мире в области предупреждения насилия за 2014 г.	54/194 (2017 г.)	74/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

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

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия государствам-членам в осуществлении и мониторинге глобального плана действий по укреплению роли систем здравоохранения в преодолении проблемы межличностного насилия, а также межучрежденческого пакета мер ВОЗ по предупреждению насилия в отношении детей.
- Наращивание регионального и межстранового потенциала по разработке и мониторингу мер политики и программ предупреждения насилия и реагирования на случаи насилия.
- Оказание поддержки странам в сборе данных для второго доклада о ситуации в мире в области предупреждения насилия и в подготовке региональных информационных бюллетеней по вопросам предупреждения насилия.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание содействия в осуществлении и мониторинге глобального плана действий ВОЗ по укреплению роли системы здравоохранения в преодолении проблемы межличностного насилия, а также межучрежденческого технического пакета мер ВОЗ по предупреждению насилия в отношении детей.
- Публикация второго доклада о ситуации в мире в области предупреждения насилия и разработка нормативного руководства и учебных материалов по вопросам предупреждения насилия и оказания услуг жертвам.
- Организация совещания партнеров по Альянсу по предупреждению насилия и активизация деятельности Альянса, выполнение функций сопредседателя Глобального партнерства по прекращению насилия в отношении детей.

Промежуточный результат 2.3.4. Совершенствование систем добровольной и неотложной медицинской помощи на базе учреждений для оказания травматологической помощи

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществивших стандартизированную оценку национальных систем неотложной медицинской помощи с целью выявления пробелов и определения первоочередных мер по развитию системы (с помощью Инструмента оценки систем неотложной медицинской помощи ВОЗ или аналогичной методики)	10/194 (2017 г.)	20/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки осуществлению инициатив по улучшению неотложной медицинской помощи при травмах.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия в совершенствовании систем оказания неотложной медицинской помощи при травмах в регионе в соответствии с техническими руководствами ВОЗ.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Руководство разработкой механизмов и инструментов для повышения качества и безопасности неотложной медицинской помощи при травмах и координация деятельности Глобального альянса по оказанию помощи при травмах.

ИНВАЛИДНОСТЬ И РЕАБИЛИТАЦИЯ**Конечный результат 2.4. Расширение доступа к комплексным услугам по оказанию помощи при нарушениях зрения и слуха и по реабилитации**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых были усилены меры политики и услуги по реабилитации в сотрудничестве с ВОЗ	41/194 (2017 г.)	58/194 (2019 г.)
Число стран, информировавших об обеспечении предоставления услуг при нарушениях зрения и слуха в сотрудничестве с ВОЗ	6/194 (2017 г.)	18/194 (2019 г.)

Промежуточный результат 2.4.1. Выполнение «Глобального плана действий ВОЗ по инвалидности на 2014-2021 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью» в соответствии с национальными приоритетами

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществивших сбор всеобъемлющих данных по вопросам инвалидности с помощью модели проведения обследования в области инвалидности	4/194 (2017 г.)	15/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки странам в разработке и осуществлении мер по укреплению системы здравоохранения, охватывающей лиц с инвалидностью, уделяя особое внимание расширению доступа к услугам в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения и устранению барьеров для лиц с инвалидностью.
- Оказание странам содействия в укреплении национальных механизмов формирования политики, планирования и координации в области реабилитации, ассистивных технологий и реабилитации на уровне местных сообществ.
- Оказание странам содействия в сборе, анализе, распространении и использовании национальной информации об инвалидности для целей выработки политики, разработки программ и мониторинга.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия страновым бюро в предоставлении технической экспертной помощи в странах в целях укрепления системы здравоохранения, охватывающей лиц с инвалидностью, уделяя особое внимание расширению доступа к услугам в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения и устранению барьеров.
- Оказание содействия страновым бюро в предоставлении технической экспертной помощи для поддержки национальной политики и механизмов планирования и координации в отношении услуг в области реабилитации, адаптации, оказания поддержки, ассистивных технологий и реабилитации на уровне местных сообществ.
- Оказание содействия страновым бюро в случаях, когда необходима дополнительная техническая экспертная помощь при сборе, анализе, распространении и использовании национальной информации об инвалидности для целей выработки политики, разработки программ и мониторинга.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление стратегических и технических рекомендаций по укреплению системы здравоохранения, охватывающей лиц с инвалидностью, уделяя особое внимание расширению доступа к услугам в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения и устранению барьеров.
- Предоставление стратегических и технических рекомендаций в отношении национальной политики и механизмов планирования и координации в области реабилитации, адаптации, ассистивных технологий, служб помощи и поддержки и реабилитации на уровне местных сообществ.
- Предоставление стратегических и технических рекомендаций в отношении сбора, анализа, распространения и использования национальной информации об инвалидности для целей выработки политики, разработки программ и мониторинга.

Промежуточный результат 2.4.2. Страны имеют возможность усилить комплексные услуги офтальмологической помощи в рамках систем здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число государств-членов с документированными результатами оценки системы предоставления комплексных услуг офтальмологической помощи	25/194 (2017 г.)	40/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки странам в интеграции комплексных услуг офтальмологической помощи в национальные планы, программы и проекты в области здравоохранения.
- Оказание поддержки странам в сборе информации о показателях, касающихся офтальмологической помощи с помощью инструментов ВОЗ или информационных систем здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Предоставление технической экспертной помощи для обеспечения интеграции комплексных услуг офтальмологической помощи в региональные и национальные планы в области здравоохранения.
- Предоставление технической экспертной помощи страновым бюро и государствам-членам в сборе информации о показателях, касающихся офтальмологической помощи с помощью инструментов ВОЗ или информационных систем здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление рекомендаций по вопросам политики, стратегий и технических аспектов для оценки, разработки, внедрения и мониторинга национальных планов и программ по предоставлению комплексных услуг офтальмологической помощи, интегрированных, по возможности, в общие службы здравоохранения.
- Предоставление инструментов и технических рекомендаций по сбору информации о показателях, касающихся офтальмологической помощи, для выработки политики, разработки программ, финансирования и мониторинга.
- Подготовка доклада о ситуации в области офтальмологической помощи в мире.

Промежуточный результат 2.4.3. Страны имеют возможность усилить профилактику и ведение заболеваний органов слуха и потери слуха в рамках систем здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих стратегии по оказанию помощи лицам с болезнями уха и нарушениями слуха в сотрудничестве с ВОЗ	12/194 (2017 г.)	22/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в разработке, осуществлении и мониторинге национальных программ по оказанию помощи лицам с болезнями уха и нарушениями слуха, включая интеграцию в работу других служб здравоохранения.

- Оказание содействия странам в сборе информации о показателях, касающихся охраны здоровья органов слуха с помощью национальных информационных систем здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Предоставление технической экспертной помощи странам в разработке, осуществлении и мониторинге национальных программ по оказанию помощи лицам с болезнями уха и нарушениями слуха, включая интеграцию в работу других служб здравоохранения.
- Предоставление технической экспертной помощи странам в сборе информации о показателях, касающихся охраны здоровья органов слуха с помощью национальных информационных систем здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление технической экспертной помощи странам в сборе информации о показателях, касающихся охраны здоровья органов слуха с помощью национальных информационных систем здравоохранения.
- Предоставление стратегических и технических рекомендаций в отношении сбора данных о показателях, касающихся охраны здоровья органов слуха в целях выработки политики, разработки программ и мониторинга.
- Участие в работе и руководство деятельностью глобальных партнерств в целях обеспечения оказания помощи лицам с болезнями уха и нарушениями слуха.

ПИТАНИЕ

Конечный результат 2.5. Сокращение факторов риска, связанных с питанием, для улучшения показателей здоровья и благополучия

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число детей с задержкой роста в возрасте до пяти лет (привязано к показателю 2.2.1 Целей в области устойчивого развития)	165 миллионов (2011 г.)	102 миллиона (2025 г.)
Доля женщин репродуктивного возраста (15–49 лет), страдающих анемией	30% (2015 г.)	15% (2025 г.)

Промежуточный результат 2.5.1. Страны имеют возможность разрабатывать и осуществлять мониторинг реализации планов действий по борьбе с недостаточным питанием во всех его формах, достигать глобальные целевые показатели в области питания, установленные на 2025 г., и выполнять компоненты Целей в области устойчивого развития, связанные с питанием

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, реализующих национальные планы действий в соответствии с комплексным планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста	Будет определено позднее/194 (2017 г.)	Будет определено позднее/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в определении целевых показателей и разработке или усилении национальных мер политики, стратегий и планов действий, согласованных с комплексным

планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, Рамочной программой действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, а также компонентами Целей в области устойчивого развития, связанными с питанием, в соответствии с региональными стратегиями ВОЗ в области питания.

- Проведение информационно-разъяснительной работы по вопросам питания, обеспечение выполнения обязательств, принятых в рамках Десятилетия действий в области питания, оказание поддержки в создании партнерств и координационных механизмов по вопросам питания и обеспечение синергизма между вопросами питания и другими программами¹ в целях содействия здоровому питанию и достижению целевых показателей национальных программ в области питания в отношении продовольственной безопасности и безопасности питания.
- Оказание поддержки странам в создании и ведении интегрированных систем для мониторинга и оценки результатов в области питания и осуществления политики в отношении питания, и оценка эффективности планов действий в целях обеспечения подотчетности на национальном и международном уровнях.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка, реализация и оценка, по мере необходимости, региональных планов действий, согласованных с комплексным планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, Рамочной программой действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, а также Целями в области устойчивого развития, связанными с питанием.
- Активизация создания партнерств посредством установления связей с заинтересованными сторонами, в том числе из секторов, не связанных с охраной здоровья, и обеспечение выполнения обязательств, принятых в рамках Десятилетия действий в области питания, в целях содействия межучрежденческой и многосекторальной координации действия для соблюдения здорового режима питания, а также обеспечения продовольственной безопасности и безопасности питания на региональном уровне.
- Развитие и укрепление региональных информационных систем по вопросам питания и осуществления политики в области питания.
- Оказание технической поддержки в установлении национальных целевых показателей, в разработке и мониторинге национальных планов действий и в проведении информационно-пропагандистской деятельности в целях содействия здоровому питанию, а также продовольственной безопасности и безопасности питания.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание содействия в проведении Десятилетия действий по проблемам питания путем обеспечения выполнения обязательств, принятых в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., выполнения Рамочной программы действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, и проведения глобального диалога между учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами.

¹ Инфекционные и неинфекционные заболевания, охрана здоровья матери и ребенка, здоровье и окружающая среда и системы здравоохранения.

- Оказание технического содействия региональным и страновым бюро и разработка инструментов для оказания помощи странам в усилении, разработке и мониторинге национальных планов и мер политики, согласованных с комплексным планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, Рамочной программой действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, а также компонентами Целей в области устойчивого развития, связанными с питанием.
- Публикация глобальных докладов о прогрессе в достижении глобальных целевых показателей в области питания, выполнении Рамочной программы действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, а также компонентов Целей в области устойчивого развития, связанных с питанием.

Промежуточный результат 2.5.2. Разработка, принятие норм, стандартов и вариантов политики для продвижения задач в области питания населения, глобальных целевых показателей в области питания, установленных на 2025 г., а также связанных с вопросами питания Целей в области устойчивого развития, и интеграция их в существующие национальные планы в области здравоохранения и развития

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих руководящие принципы и рекомендации ВОЗ для решения проблемы недостаточного питания во всех формах	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в создании и обновлении национальных руководящих принципов и рекомендаций по вопросам здорового питания, а также законодательства, нормативных актов и программ по вопросам питания путем адаптации глобальных стандартов и руководящих принципов.
- Оказание поддержки в осуществлении эффективных мер в области питания в секторе здравоохранения, системе продовольственного обеспечения и других смежных секторах путем решения проблемы недостаточного питания во всех формах в стабильных условиях и при чрезвычайных ситуациях.
- Укрепление потенциала в области кадровых ресурсов для эффективного осуществления программ в области здравоохранения и питания путем интеграции мер в области питания для женщин, подростков, детей и пожилого населения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия странам в принятии глобальных и региональных руководящих принципов и разработке на их основе эффективных мер в секторе здравоохранения, системе продовольственного обеспечения и других смежных секторах в целях поддержки здорового режима питания, обеспечения продовольственной безопасности и безопасности питания, а также решения проблемы недостаточного питания во всех формах в стабильных условиях и при чрезвычайных ситуациях.
- Укрепление национального потенциала в области разработки законодательства и положений в отношении маркировки пищевых продуктов, маркетинга пищевых продуктов, изменения состава пищевых продуктов и их обогащения, а также управления конфликтами интересов.
- Внедрение инновационных подходов к осуществлению эффективных действий в области питания.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и обновление целей, руководящих принципов и стандартов в области питания населения для принятия эффективных мер в этой области в целях предупреждения и устранения проблемы недостаточного питания во всех формах в стабильных условиях и при чрезвычайных ситуациях.
- Предоставление руководящих указаний и научных консультаций по вопросам питания и маркировки продуктов питания в поддержку деятельности «Кодекс Алиментариус».
- Разработка научно обоснованных эффективных вариантов политики и стратегий для решения проблемы недостаточного питания во всех формах и выполнения компонентов Целей в области устойчивого развития, связанных с питанием, в том числе с помощью эффективных научно обоснованных мер в области питания и содействия соблюдению здорового рациона питания.

БЕЗОПАСНОСТЬ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

Конечный результат 2.6. Все страны надлежащим образом готовы к предотвращению и снижению рисков, связанных с безопасностью пищевых продуктов

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих надлежащие механизмы предотвращения и снижения рисков, связанных с безопасностью пищевых продуктов	123/194 (2017 г.)	129/194 (2019 г.)

Промежуточный результат 2.6.1. Страны имеют возможность контролировать риски и снижать бремя болезней пищевого происхождения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, располагающих системой обеспечения безопасности пищевых продуктов, соответствующей нормативно-правовой базой и правоприменительным механизмом	149/194 (2017 г.)	155/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Содействие межсекторальному сотрудничеству между секторами общественного здравоохранения, охраны здоровья животных, сельского хозяйства и охраны природы.
- Поддержка стран в совершенствовании управления рисками и оповещения о пищевых и зоонозных рисках на всем протяжении продовольственной цепи от фермы до обеденного стола, включая межсекторальные действия по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам, такие как комплексный эпиднадзор и выполнение стандартов Кодекса и связанных с ними текстов, относящихся к здравоохранению.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Руководство стратегическим подходом к обеспечению безопасности пищевых продуктов в регионах, при участии региональных комитетов Комиссии Кодекс Алиментариус.
- Координация регионального сотрудничества между секторами общественного здравоохранения, охраны здоровья животных, сельского хозяйства и охраны природы по

усилению компетентных органов в целях контроля рисков, связанных с безопасностью пищевых продуктов, включая устойчивость к противомикробным препаратам.

- Поддержка государств-членов в обосновании необходимости и создании потенциала для управления рисками пищевых отравлений, возникающих при контакте человека с животными, включая устойчивость к противомикробным препаратам и риски, возникающие во время чрезвычайных ситуаций.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Помощь региональным и страновым бюро в поддержке управления Целевым фондом Кодекса в соответствующих странах.
- Содействие сотрудничеству между секторами общественного здравоохранения, охраны здоровья животных, сельского хозяйства и охраны природы в целях борьбы с зоонозными болезнями пищевого происхождения и учета компонента пищевой безопасности в устойчивости к противомикробным препаратам.
- Разработка инструментов оповещения о рисках и ключевых информационных сообщений для пропаганды здорового образа жизни в отношении рисков пищевого происхождения.
- Совершенствование потенциала стран в области реагирования на инциденты, связанные с безопасностью продуктов питания, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) через Международную сеть органов по безопасности пищевых продуктов.
- Предоставление поддержки странам по созданию потенциала для разработки систем обеспечения пищевой безопасности на основе учета рисков, а также анализа и интерпретации данных и принятие мер по противодействию конкретным угрозам на всем протяжении продовольственной цепи, включая устойчивость к противомикробным препаратам.

Промежуточный результат 2.6.2. Наличие международных стандартов и глобальной платформы по обмену информацией, а также налаживание межсекторального сотрудничества в целях эффективного управления рисками пищевого происхождения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, располагающих механизмом межсекторального сотрудничества в области снижения рисков пищевого происхождения	152/194 (2017 г.)	158/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Содействие и оказание поддержки работе Комиссии Кодекс Алиментариус на национальном уровне, в том числе посредством целевого фонда Кодекса.
- Содействие участию национальных координаторов в Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие и оказание поддержки работе Комиссии Кодекс Алиментариус на региональном уровне, в том числе посредством целевого фонда Кодекса.
- Разработка и внедрение региональных подходов к усилению и укреплению Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов.

- Содействие систематическому сбору, анализу и интерпретации региональных данных для поддержки работы по управлению рисками, включая установление стандартов и принятия стратегических решений.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и формулирование международных норм, стандартов и рекомендаций через Комиссию «Кодекс Алиментариус».
- Предоставление секретариатского обслуживания Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов в целях обеспечения оперативного международного реагирования на чрезвычайные ситуации в области безопасности пищевых продуктов и вспышки болезней пищевого происхождения.
- Разработка и обновление глобальных руководящих указаний по управлению медико-санитарными рисками пищевого происхождения, возникающими при контакте человека с животными и экосистемами и во всей продовольственной цепи, включая методы определения последовательности полного генома, комплексный эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам и связанные с ним протоколы и инструменты, а также перечень противомикробных препаратов, имеющих критическое значение для медицины человека, и сопутствующие инструкции.
- Выполнение функций секретариата для трехстороннего сотрудничества ВОЗ/FAO/МЭБ и взаимодействие с другими международными партнерами в целях повышения координации между секторами общественного здравоохранения, охраны здоровья животных, сельского хозяйства и охраны окружающей среды, включая работу по межсекторальному мониторингу и оценке рисков в области новых зоонозных болезней пищевого происхождения и тех аспектов устойчивости к противомикробным препаратам, которые связаны с безопасностью пищевых продуктов и продовольственной безопасностью.

Промежуточный результат 2.6.3. Предоставление научных консультаций по безопасности пищевых продуктов для поддержки работы Комиссии «Кодекс Алиментариус» и государств-членов по разработке стандартов, руководств и рекомендаций в области безопасности пищевых продуктов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент выполнения приоритетных заявок от Комиссии «Кодекс Алиментариус» на предоставление научных консультаций	80% 2017 г.	90% 2019 г.

Конкретные результаты для страновых бюро

- Помощь странам в предоставлении данных и выделении экспертов для выполнения работы по оценке рисков.
- Помощь странам в интерпретации и использовании результатов работы по оценке рисков.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Помощь странам региона в предоставлении данных и выделении экспертов для выполнения работы по оценке рисков.
- Содействие систематическому сбору, анализу и интерпретации региональных данных для поддержки работы по оценке рисков.
- Содействие распространению результатов работы по оценке рисков.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление научных консультаций государствам-членам и Комиссии Кодекс Алиментариус путем выполнения оценки рисков, проведения международных совещаний экспертов и сбора и мониторинга данных по приоритетным угрозам в области безопасности пищевых продуктов, включая устойчивость к противомикробным препаратам.

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

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
2.1 Неинфекционные заболевания	41.3	19.3	17.6	22.2	16.0	25.1	56.2	197.7
2.2 Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	6.9	3.3	3.3	6.1	6.3	4.3	18.7	48.9
2.3 Насилие и травматизм	3.6	2.8	3.2	3.2	1.7	3.5	14.9	32.9
2.4 Инвалидность и реабилитация	1.1	1.1	0.7	1.2	1.1	2.6	10.0	17.8
2.5 Питание	9.1	3.6	2.8	3.0	4.1	3.6	22.4	48.6
2.6 Безопасность пищевых продуктов	4.7	3.7	1.9	1.1	2.1	3.8	18.2	35.5
Итого по категории 2	66.7	33.8	29.5	36.8	31.3	42.9	140.4	381.4

КАТЕГОРИЯ 3 – УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ ЖИЗНИ

Содействие укреплению здоровья на основных этапах жизни с учетом необходимости решения проблем, связанных с обеспечением справедливости в здравоохранении, социальными, экономическими и экологическими детерминантами здоровья и соблюдением прав человека, с особым вниманием к обеспечению гендерного равенства

Эта категория объединяет стратегии укрепления здоровья и благополучия с момента зачатия до старости. Здоровье рассматривается в ней как конечный результат всей политики и как функция от социальных, экономических и экологических детерминант. Она предусматривает осуществление руководства и оказание технического содействия в отношении вопросов, которые затрагивают всю деятельность Организации и секторов здравоохранения в государствах-членах.

Поскольку эта категория носит сквозной характер, ее дополнительной миссией является обеспечение учета этих задач всеми программами и всеми категориями. При этом удовлетворение здравоохранительных потребностей осуществляется в тесной привязке к основным этапам жизни человека. Такой подход позволяет разрабатывать комплексные стратегии, способные гибко реагировать на возникающие потребности, меняющиеся демографические, эпидемиологические, социальные, культурные, экологические и поведенческие факторы, а также на гендерное неравенство в сфере здравоохранения. Подход с позиций всего жизненного цикла учитывает взаимодействие многочисленных детерминант, и в особенности гендерных отличий и возраста, и их влияние на здоровье человека на протяжении всей жизни и от поколения к поколению, обеспечивая при этом подотчетность, транспарентность и участие, являющиеся ключевыми составляющими подходов, основанных на соблюдении прав человека. В соответствии с этим подходом здоровье рассматривается не столько как серия отдельных состояний здоровья, сколько как динамичный континуум. Данный подход подчеркивает значение переходных фаз, связывающих каждый отдельный этап со следующим, а также определяет факторы защиты от рисков и отдает приоритет инвестициям в здравоохранение и социальные и экологические детерминанты.

Деятельность в рамках этой категории способствует улучшению общих показателей здоровья в рамках Целей в области устойчивого развития, включая Цель 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и выходя за ее рамки. Помимо вклада в достижение конкретных целей, связанных с охраной здоровья, в рамках этой категории будет использоваться принцип учета интересов здоровья во всех направлениях политики, что открывает большие возможности в области первичной профилактики и укрепления здоровья. В этой связи в некоторых программных областях основное внимание будет уделяться секторам с наибольшим потенциалом улучшения экологических и социальных детерминант здоровья и сокращения неравенства в оказании услуг здравоохранения.

Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков

В области сокращения материнской и детской смертности были отмечены значительные сдвиги к лучшему. В период с 1990 по 2015 год уровень материнской и детской смертности сократился почти вдвое, причем наибольшее снижение приходилось на вторую половину этого периода. Однако до сих пор от осложнений, связанных с беременностью и родами, в мире ежедневно умирают около 800 женщин. Каждый год во всем мире 5,9 миллиона детей умирают до достижения пятилетнего возраста, при этом около 45% из них – в первые четыре недели жизни. Сохраняется проблема неудовлетворенных потребностей в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, включая неудовлетворенные потребности в средствах контрацепции примерно 222 миллионов женщин, предоставление которых, согласно оценкам, могло бы предотвратить 118 000 случаев материнской смерти. Кроме того, 47 000 женщин умирают каждый год от осложнений в результате небезопасных

абортов, представляющих 13% всех случаев материнской смертности, и ежегодно происходит 358 миллионов новых случаев четырех излечимых инфекций, передаваемых половым путем.

Большинство детских и материнских смертей приходится на страны с низким и средним уровнем доходов. Существуют эффективные медико-санитарные мероприятия для улучшения показателей сексуального, репродуктивного и материнского здоровья, здоровья новорожденных и детей и предотвращения этих смертей. Проблема заключается в том, как обеспечить осуществление и расширение масштабов таких мероприятий, чтобы сделать их доступными для всех, кто в них нуждается до и во время беременности, во время родов и в первые годы жизни, а также гарантировать необходимое качество медицинской помощи.

Амбициозная повестка дня и задачи в этой программной области формируются с учетом провозглашенной Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016-2030 гг.) и согласованы с Целями в области устойчивого развития. Эта новая стратегия осуществляется под девизом «Жить, процветать, меняться». Включение подростков в эту стратегию и ее направленность на здоровье и развитие, многосекторальные действия, вопросы гендерного равенства, справедливости и прав человека, а также гуманитарные кризисы и нестабильные ситуации, в частности, ставит новые задачи для всех заинтересованных сторон и партнеров в переводе целей и задач в конкретные действия на страновом уровне.

Осуществление этой Глобальной стратегии при условии стабильного и растущего финансирования позволит добиться к 2030 г. впечатляющих результатов:

- ликвидировать смертность матерей, новорожденных, детей и подростков, которую можно предотвратить, а также мертворождение;
- получить по меньшей мере 10-кратный доход на инвестиции за счет повышения уровня образования, участия в трудовой деятельности и вклада в жизнь общества;
- получить по меньшей мере 100 млрд. долл. США в виде «демографических дивидендов» от инвестиций в укрепление здоровья и развитие детей и подростков; и
- создать эффект «великого сближения» в здравоохранении, дающего всем женщинам, детям и подросткам равные возможности для выживания и процветания.

Для того чтобы ВОЗ могла предоставлять необходимую техническую поддержку для осуществления Глобальной стратегии, необходимо расширение сотрудничества между программными областями на всех уровнях, усовершенствование существующих навыков и усиления возможностей, а также дополнительные людские ресурсы.

Осуществление принятой ВОЗ Глобальной стратегии сектора здравоохранения по инфекциям, передаваемым половым путем, на 2016–2021 гг. и глобального плана по прекращению насилия в отношении женщин и детей будет также важным направлением деятельности в этой программной области.

Старение и здоровье

Глобальная стратегия и план действий ВОЗ по старению и здоровью направлена на построение мира, в котором каждый человек имеет возможность прожить долгую и здоровую жизнь.

Хотя существует множество существенных пробелов в нашем понимании факторов, которые могут способствовать здоровому старению, во многих областях уже имеется достаточно фактических данных для принятия мер, которые должны быть приняты для содействия достижению этого перспективного видения. Первая цель этой стратегии – «к 2020 г. проводить в течение пяти лет мероприятия на основе фактических данных по доведению до максимума функциональной способности каждого человека» – предусматривает обеспечение максимально возможного расширения масштабов таких действий.

Однако в глобальной стратегии и плане действий по проблемам старения и здоровья признается также отсутствие фактических данных и инфраструктуры во многих важных областях. Вторая цель – «к 2020 г. располагать фактическими данными и партнерствами, необходимыми для поддержки Десятилетия здорового старения с 2020 по 2030 год» – предусматривает использование текущего пятилетнего периода для заполнения пробелов и обеспечения того, чтобы государства-члены и другие заинтересованные стороны были ориентированы на осуществление согласованных действий на основе фактических данных в течение десятилетия 2020–2030 годов.

В Глобальной стратегии и плане действий по старению и здоровью определены пять стратегических задач и приоритетные направления действия для достижения каждой из поставленных целей. Вместе с тем, они носят общий характер и не содержат детального описания элементов, необходимых для осуществления конкретных действий ВОЗ и партнерами. Достижение промежуточных результатов в рамках программной области «Старение и здоровье» (3.2) позволит ВОЗ восполнить эти пробелы посредством действий в пяти основных областях: оказание содействия в разработке мер политики и стратегий; предоставление комплексной медицинской помощи, ориентированной на пожилых людей; развитие систем длительного ухода; совершенствование системы мониторинга и оценки фактических данных; и содействие созданию условий окружающей среды, благоприятных для пожилых людей.

Промежуточные результаты, предлагаемые в этой программной области, относятся к конкретным инициативам, определенных в плане осуществления Глобальной стратегии: содействие в разработке норм, стандартов, руководящих принципов и рекомендаций по вопросам политики в отношении основных компонентов Глобальной стратегии; содействие обмену опытом и инновациями между странами и обеспечение взаимодействия государств-членов; и создание официального консультативного механизма для получения на постоянной основе информационных ресурсов от технических экспертов в области старения (включая другие международные учреждения и неправительственные организации, профессиональные объединения и потенциальных спонсоров) для обсуждения приоритетных вопросов и координации деятельности.

Уделение внимания гендерным аспектам, вопросам обеспечения справедливости и соблюдения прав человека

Для поддержания здоровья на протяжении всей жизни требуется оказывать должное внимание структурным и социальным факторам здоровья и предпринимать целенаправленные усилия в этой области. В число этих факторов входят: причины уязвимости в отношении нарушений здоровья; различия в показателях здоровья между отдельными лицами и подгруппами населения (например, разного возраста, пола, уровня доходов, образования, этнической и расовой принадлежности); и другие социально-экономические и культурные барьеры, которые затрудняют поддержание здоровья в полной мере.

Комплексный подход к уделению особого внимания этим вопросам требует таких преобразований как в рамках ВОЗ, так и за пределами этой Организации, которые позволят странам принимать во внимание гендерные аспекты, вопросы обеспечения справедливости и соблюдения прав человека при разработке и осуществлении глобальных и национальных стратегий, мер политики и программ в области здравоохранения. Такой подход будет способствовать повышению эффективности этих мер политики и программ (лучшего учета потребностей), их всеохватности, устойчивости (путем обеспечения более широкого участия) и целенаправленности (на сокращение неравенства в оказании услуг здравоохранения). В связи с акцентом в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. на решение проблемы неравенства более планомерное и систематическое рассмотрение этих трех взаимосвязанных вопросов будет способствовать удовлетворению конкретных потребностей тех людей, которым не уделялось должного внимания.

Секретариат будет продолжать повышать уровень политической информированности в отношении вопросов гендерного равенства, обеспечения справедливости и соблюдения прав человека и усиливать приверженность их решению, включая такие новые проблемы приоритетной значимости, как

гуманитарные кризисы и миграционные тенденции, а также наращивать внутренние и внешние потенциальные возможности для работы в этой области путем расширения масштабов использования и создания новых экспериментально апробированных инструментов (таких как мониторинг в оказании услуг здравоохранения, методика анализа национальных программ в области здравоохранения «Innov8», разработка руководящих принципов, подготовка кадров и разработка программ обучения). Секретариат будет обеспечивать также, чтобы институциональные механизмы и функции ВОЗ способствовали достижению этой цели. В рамках этой программной области будут активизированы и расширены существующие сети и созданы новые партнерства с участием заинтересованных сторон, разделяющих эти взгляды, и государств-членов в целях обеспечения большей подотчетности в отношении достижения Целей в области устойчивого развития. В этой работе будет важно использовать дезагрегированные данные. Общесистемный план действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин по-прежнему является весьма актуальным инструментом обеспечения подотчетности. Вместе с тем, более целостное представление о прогрессе, дополняемое такими новыми механизмами, как Рамочные программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, региональные стратегии и обязательства, а также механизмы на уровне Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций, способствующие приданию первоочередной значимости соблюдению прав человека в рамках Целей в области устойчивого развития, будет способствовать укреплению этих механизмов.

Тесное сотрудничество между подразделениями по вопросам гендерного равенства, соблюдения принципа справедливости и прав человека, социальных детерминант здоровья и подразделениями, работающими в других технических областях, а также внешними партнерами, такими как Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека и Структурой Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (ООН-Женщины) остается основой для выполнения обязательств ВОЗ в этой области.

Социальные детерминанты здоровья

Основное бремя заболеваний и главные причины неравенства в отношении здоровья вызваны теми условиями, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют. Таким образом, социальные детерминанты здоровья являются важными аспектами во всех областях деятельности Секретариата. На протяжении двухгодичного периода 2018–2019 гг. детерминантам здоровья (в том числе социальным, экономическим и экологическим условиям) и обеспечению справедливости в вопросах охраны здоровья будет продолжаться уделяться повышенное внимание в каждой из технических категорий. Расширение потенциала для поддержки и осуществления межсекторальных действий, обеспечение взаимодействия и сотрудничества между сектором здравоохранения и другими секторами и содействие укреплению национального, регионального и глобального сотрудничества по межсекторальной деятельности в области здравоохранения будут и впредь являться основными направлениями работы Секретариата. Такие инструменты, как руководящие принципы по вопросу о том, как решать проблему социальных детерминант в рамках конкретных секторов, например жилищного хозяйства, и стандартный набор показателей для мониторинга действий по социальным детерминантам здоровья необходимы для осуществления подхода, предусматривающего «учет интересов здоровья во всех направлениях политики». Кроме того, при составлении программ в области здравоохранения необходимы рекомендации о путях решения проблемы социальных детерминант здоровья, в связи с чем необходимо проведение дополнительной работы с другими организациями системы ООН по осуществлению и мониторингу совместного плана работы по этому вопросу.

Наконец, как предусмотрено Рио-де-Жанейрской политической декларацией по социальным детерминантам здоровья, Секретариат будет проводить целенаправленную работу по повышению эффективности «стратегического руководства здравоохранением» в отношении растущего числа субъектов деятельности в секторе здравоохранения. Глобальное стратегическое руководство

здравоохранением приобретает все более рельефный характер в результате претворения в жизнь Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения.

Здоровье и окружающая среда

На экологические детерминанты здоровья приходится приблизительно одна четверть глобального бремени болезней и примерно 12,6 миллионов случаев смерти ежегодно. Более всего это сказывается на малоимущих женщинах и детях, которые живут и работают в самых загрязненных и нестабильных экосистемах мира и чье здоровье подвергается риску воздействия самых разных факторов, таких как химические вещества, радиация, отсутствие безопасной воды и услуг санитарии, ненадежные условия работы, загрязнение воздуха и изменение климата.

Маленькие островные страны подвержены особенно высокому риску изменения климата и повышения уровня моря. Эти изменения отличаются не только скоростью и интенсивностью, но и всё большей непредсказуемостью, что создает новые проблемы, особенно в отношении готовности и способности реагировать на экстремальные погодные явления и другие климатические стихийные бедствия.

Раньше экологические факторы в основном ассоциировались с инфекционными болезнями, особенно с заболеваниями, передающимися через воду, и трансмиссивными заболеваниями. Однако теперь известно, что экологические факторы – особенно загрязненность воздуха и химикаты – также сильно коррелируют с неинфекционными заболеваниями, в частности с инсультом, ишемической болезнью сердца, непреднамеренными травмами, онкологическими и хроническими респираторными заболеваниями.

Не прекращая своих нормотворческих функций и технической поддержки, в двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Секретариат будет уделять больше внимания мониторингу и отчетности в контексте Целей в области устойчивого развития, в частности по показателям, не относящимся к здравоохранению. ВОЗ официально отвечает за десять показателей, связанных со здоровьем и окружающей средой¹, семь из которых не относятся к Цели 3. Помимо смертности и заболеваемости в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв (задача 3.9), еще одним объектом мониторинга и отчетности будут основные участки работы или сектора, деятельность в которых может быть наиболее результативной в плане улучшения экологических и профессиональных детерминант здоровья. Примерами деятельности в этой области могут служить: расширение доступа к водоснабжению и санитарии (Цель 6); содействие всеобщему доступу к современным и устойчивым источникам энергии, в том числе для бытовых нужд (Цель 7); содействие созданию достойных и безопасных условий труда (Цель 8); обеспечение чистоты, безопасности и экологической устойчивости городов и населенных пунктов (Цель 11); ответственное потребление и производство (Цель 12) и принятие мер по борьбе с изменением климата и его последствиями (Цель 13).

¹ В рамках Цели 3 (здоровье): показатели 3.9.1 (смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и окружающей среде), 3.9.2 (смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены) и 3.9.3 (смертность от неумышленного отравления). В рамках Цели 6 (водоснабжение и санитария): показатели 6.1.1 (доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности), 6.2.1 (доля населения, использующего организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии, включая устройства для мытья рук с мылом и водой) и 6.3.1 (доля безопасно очищаемых сточных вод), а также показатели 6.a.1 (объем официальной помощи в целях развития, выделенной на водоснабжение и санитарии в рамках координируемой государственной программы расходов) и 6.b.1 (доля местных административных органов, в которых действуют правила и процедуры участия местных общин в управлении водными ресурсами и санитарией). В рамках Цели 7 (устойчивое энергоснабжение): показатель 7.1.2 (доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии). В рамках Цели 11: показатель 11.6.2 (среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (например, класса PM2.5 и PM10) в атмосфере городов (в пересчете на численность населения)).

Учитывая межсекторальный характер работы над экологическими и профессиональными детерминантами здоровья, в программные области «Здоровье и окружающая среда» повышенное внимание уделяется также обеспечению достаточной вовлеченности сектора здравоохранения в глобальные, региональные и национальные процессы, связанные с окружающей средой, трудовыми отношениями и устойчивым развитием. Кроме того, Секретариат будет также расширять масштабы своей поддержки государств-членов для:

- реализации связанных с охраной здоровья положений Минаматской конвенции о ртути (резолюция WHA67.11 (2014 г.));
- осуществления «дорожной карты» по вопросу о роли сектора здравоохранения в рациональном использовании химических веществ (резолюция WHA69.4 (2016 г.));
- достижения целей Глобального плана действий ВОЗ по охране здоровья работающих (2008–2017 гг.);
- осуществления Плана работы по вопросам изменения климата и здоровья на период 2014–2019 гг., принятого на Сто тридцать шестой сессии Исполнительного комитета (решение EB136(15) (2015 г.));
- достижения целей в области общественного здравоохранения, поставленных в рамках Парижского соглашения о климате (2015 г.);
- выполнения дорожной карты по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье, одобренный Всемирной ассамблеей здравоохранения (решение WHA69(11) (2016 г.)).

Секретариат продолжит работу со странами и партнерами по отслеживанию целого ряда экологических и профессиональных рисков для здоровья, возникающих как при чрезвычайных ситуациях, так и в контексте долговременных угроз, связанных с изменением климата, потерей биоразнообразия, нехваткой воды и других природных ресурсов, ненадежной занятостью и загрязнением окружающей среды. В ряде регионов Секретариат также продолжит оказывать поддержку соответствующим многосекторальным политическим платформам и процессам, в частности тем из них, в которых участвуют министерства здравоохранения и окружающей среды.

Взаимосвязь с другими программами и партнерами

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

Работа, связанная с этой категорией и ее междисциплинарными подходами, такими как социальные детерминанты здоровья, здоровье и окружающая среда, а также учет гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека, в силу присущего ей характера вносит взаимовыгодный вклад во взаимодействие в рамках других категорий. Анализ и мониторинг междисциплинарных областей во всех программах ВОЗ и странах будут иметь ключевое значение для мер в ответ на

глобальный призыв к учету принципов справедливости и прав человека в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Будет проводиться работа, включающая осуществление провозглашенной Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков на 2016-2030 гг., с такими партнерами ВОЗ, как Глобальное партнерство в области здравоохранения Н6 (ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, структура «ООН-Женщины» и Всемирный банк) и Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, а также ПРООН, Отдел народонаселения Организации Объединенных Наций, Специальная программа ПРООН/ЮНФПА/ЮНИСЕФ/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Альянс ГАВИ, образовательные и научно-исследовательские учреждения, общественные организации и партнеры по вопросам развития.

Опыт совместной работы ВОЗ с другими ключевыми учреждениями системы Организации Объединенных Наций в рамках платформы ООН по социальным детерминантам здоровья показывает, что ВОЗ располагает всеми возможностями для подтверждения крайне важного значения межсекторальных действий и общегосударственного подхода для достижения Целей в области устойчивого развития и использования показателей здоровья и справедливости в здравоохранении как основных показателей для оценки прогресса устойчивого развития в более широком контексте.

В отношении Цели в области устойчивого развития 7 (Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех) ВОЗ будет продолжать выполнять свою роль в рамках механизма «ООН-Энергетика» и инициативы Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Энергетика для всех».

В рамках Цели 6 (Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех) ВОЗ будет поддерживать взаимодействие с механизмом «ООН – Водные ресурсы» и укреплять сотрудничество с ЮНИСЕФ по глобальному мониторингу воды и санитарии.

В рамках Цели 11 (Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов) ВОЗ будет разрабатывать механизм сотрудничества с Программой ООН по населенным пунктам (ООН-ХАБИТАТ) по вопросам гигиены окружающей среды в городах, в частности в контексте новой повестки дня ООН-ХАБИТАТ III. Организация продолжит выполнять функции секретариата и участвовать в работе Межорганизационной программы по безопасному обращению с химическими веществами, являющейся основным координационным органом в системе Организации Объединенных Наций по достижению Цели 12.

В рамках Цели в области устойчивого развития 13 (Принятие срочных мер по борьбе с изменением климата и его последствиями) ВОЗ будет продолжать проводить работу по более полному включению компонента здоровья в систему общеорганизационных мероприятий Организации Объединенных Наций, связанных с изменением климата, в том числе по линии Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций и Комитета высокого уровня по программам. Секретариат будет также вносить технический вклад, связанный с проблематикой здравоохранения, в программы, осуществляемые в соответствии с Рамочной конвенцией Организации Объединенных Наций об изменении климата, и в работу конкретных партнерств с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДОРОВЬЕ МАТЕРЕЙ, НОВОРОЖДЕННЫХ, ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

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

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Коэффициент распространенности контрацепции (в мире, любой современный метод)	57% (2015 г.)	68% (2019 г.)
Число целевых стран, которые сократили как минимум на 10% разрыв между квинтилями достатка по показателю удовлетворенности спроса на современные методы контрацепции	Не применимо	25/75 (2019 г.)
Принятие родов квалифицированными медицинскими работниками (процент живорождений при помощи квалифицированного медицинского персонала)	75% (2015 г.)	85% (2019 г.)
Число целевых стран, которые в течение двухгодичного периода сократили как минимум на 10% разрыв между квинтилями достатка по показателю принятия родов квалифицированными медицинскими работниками	Не применимо	25/75 (2019 г.)
Оказание послеродовой помощи матерям и новорожденным (процент матерей и новорожденных, послеродовое посещение которых медицинскими работниками имело место в течение двух дней после родов)	60% (2015 г.)	70% (2019 г.)
Исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев (процент младенцев в возрасте от 0 до 5 месяцев, получающих исключительно грудное вскармливание)	40% (2015 г.)	50% (2019 г.)
Процент детей с подозрением на пневмонию, показанных соответствующему поставщику медицинских услуг	63% (2016 г.)	70% (2019 г.)
Рождаемость среди подростков (в расчете на 1000 девушек в возрасте 15–19 лет)	45 на 1000 (2015 г.)	40 на 1000 (2019 г.)
Доля когда-либо состоявших замужем или имевших партнера женщин в возрасте 15–49 лет, подвергавшихся физическому и/или сексуальному насилию со стороны интимного партнера-мужчины в последние 12 месяцев (показатель 5.2.1 достижения Целей в области устойчивого развития,)	30% (2013 г.)	25% (2019 г.)
Доля детей в возрасте до пяти лет, рождение которых было зарегистрировано в гражданских органах (показатель 16.9.1 достижения Целей в области устойчивого развития)	72% (2014 г.) (Глобальная база данных ЮНИСЕФ)	Будет определено позднее (2019 г.)
Число стран, где действуют законы и нормативные акты, гарантирующие женщинам в возрасте от 15 до 49 лет доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и образованию в этой сфере (показатель 5.6.2 достижения Целей в области устойчивого развития)	115/194 (2015 г.)	150/194 (2019 г.)

Промежуточный результат 3.1.1. Страны, получившие возможность добиться улучшений в области охраны материнства путем дальнейшего расширения доступа к эффективным мерам предупреждения случаев предотвратимой материнской смертности и повышения качества таких мер начиная с периода, предшествующего беременности, и до послеродового периода и случаев перинатальной смерти (мертворождения и смерти ребенка в раннем неонатальном периоде), уделяя особое внимание 24-часовому периоду до и после родов

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, приводящих свои планы в соответствие с Глобальной стратегией охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.), включая цели по «процветанию и изменению»	0 (2015 г.)	100/194 (2019 г.)
Число целевых стран, разработавших планы с промежуточными показателями в области ликвидации предотвратимой материнской и неонатальной смертности и случаев мертворождений к 2030 г.	0 (2015 г.)	54/54 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Адаптация и реализация глобальных руководящих принципов, а также проведение политического диалога среди партнеров на страновом уровне по общей стратегии и планам решения проблем в системе здравоохранения, по расширению доступа к медико-санитарным мероприятиям и повышению их качества в целях прекращения предотвратимой материнской и младенческой смертности и сведения к минимуму врожденных пороков.
- Оказание содействия в наращивании потенциала для улучшения информации об охране материнского и перинатального здоровья, а также осуществления эпиднадзора за материнской и младенческой смертностью и принятия ответных мер.
- Укрепление национального потенциала в области сбора, анализа, использования и распространения данных о здоровье матерей и новорожденных, включая проведение регулярных обзоров выполнения программ, а также документирование передового опыта для улучшения доступа к медико-санитарным мероприятиям и повышения их качества.
- Работа с партнерами, включая другие учреждения Глобального партнерства в области здравоохранения Нб и Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, для обеспечения синергизма между различными программами и направлениями деятельности системы здравоохранения и мобилизации ресурсов в целях прекращения предотвратимой материнской и младенческой смертности и предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Создание платформы для информационной деятельности и обмена мнениями о вариантах политики, опытом и наилучшей практикой, а также для содействия политике и стратегиям в целях прекращения предотвратимой материнской и младенческой смертности и сведения к минимуму врожденных пороков с помощью расширения доступа к высококачественным медико-санитарным мероприятиям с периода, предшествующего беременности, и до послеродового периода, особенно в 24-часовой период до и после родов.
- Адаптация клинических руководств и руководящих принципов по мониторингу, в том числе по надзору и ответным мерам в целях предупреждения материнской и перинатальной смертности, а также анализу перинатальной смертности на региональном уровне; и содействие их реализации в странах.

- Оказание содействия странам в области взаимодействия с партнерами, включая другие учреждения Глобального партнерства в области здравоохранения Н6 и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, для обеспечения синергизма между различными программными областями в целях ликвидации предотвратимой материнской и младенческой смертности.
- Оказание содействия странам в принятии, осуществлении и мониторинге мер политики, стратегий и руководящих принципов для ликвидации предотвратимой материнской и перинатальной смертности и повышения качества помощи, соблюдения принципа справедливости и уважения человеческого достоинства.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и обновление стратегий, политики и технического руководства по расширению доступа к соответствующим эффективным услугам с периода, предшествующего беременности, и до послеродового периода, и повышения качества таких услуг в целях ликвидации предотвратимой материнской и перинатальной смертности.
- Расширение сотрудничества с партнерами, включая другие учреждения Глобального партнерства в области здравоохранения Н6, Глобальный фонд для борьбы со СПИДОМ, туберкулезом и малярией, Глобальный механизм финансирования и Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей.
- Усиление системы оценки и глобального мониторинга материнской и перинатальной смертности, включая проведение глобальных оценок, разработку/обновление руководств по эпиднадзору и ответным мерам для ее предотвращения, обзоры акушерских осложнений, а также проведение оценок качества услуг по охране здоровья матерей и новорожденных; установление четких показателей и публикация глобальных отчетов.

Промежуточный результат 3.1.2. Обеспечение реализации и мониторинга странами эффективных медико-санитарных мероприятий для удовлетворения сохраняющихся потребностей в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих стратегии и медико-санитарные мероприятия ВОЗ для удовлетворения сохраняющихся потребностей в области планирования семьи	30/69 (знаменатель подлежит подтверждению)	69/69 (2019 г.)
Количество технических, клинических и политических руководств по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья (таким как планирование семьи, материнское и перинатальное здоровье)	Не применимо	15 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в использовании подхода, предполагающего участие многих заинтересованных сторон/партнеров в решении проблем системы здравоохранения и в принятии/адаптации руководящих указаний по сексуальному и репродуктивному здоровью, касающихся ВИЧ, врожденного сифилиса и охраны здоровья подростков, а также содействия в их реализации, уделяя особое внимание сокращению неравенств в отношении сексуального и репродуктивного здоровья.
- Оказание поддержки странам в реализации и мониторинге медико-санитарных мероприятий, связанных с охраной сексуального и репродуктивного здоровья, предупреждением

небезопасных аборт, инфекций, передаваемых половым путем, и других инфекционных заболеваний репродуктивного тракта и онкологических заболеваний репродуктивной системы, предупреждением сексуального и гендерного насилия и борьбой с ним, а также укрепление взаимосвязей с другими программными областями, такими как неинфекционные заболевания.

- Укрепление национальных информационных систем посредством включения показателей сексуального и репродуктивного здоровья.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка межстранового технического сотрудничества в целях реализации эффективных мероприятий, руководящих принципов и инструментов для достижения соответствующих Целей в области устойчивого развития и удовлетворения сохраняющихся потребностей в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, уделяя особое внимание сокращению неравенств.
- Содействие региональному политическому диалогу по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья в странах; проведение региональных консультаций в качестве платформы для обмена передовым опытом.
- Оказание содействия в распространении, принятии, реализации и мониторинге мер политики и руководящих принципов, а также укрепление систем здравоохранения в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, включая ВИЧ, инфекции, передаваемые половым путем, гинекологические виды рака, а также предупреждение сексуального и гендерного насилия и борьбу с ним.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка основанной на фактических данных политики, технических и клинических руководств для обеспечения неудовлетворенных потребностей в области сексуального и репродуктивного здоровья.
- Разработка и валидация показателей по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включенных систему показателей и мониторинга Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016-2030 гг.).

Промежуточный результат 3.1.3. Страны, получившие возможность для осуществления и мониторинга комплексных стратегических планов в области здоровья новорожденных и детей с акцентом на расширение доступа к высококачественным медико-санитарным мероприятиям для улучшения раннего развития детей и прекращения предотвратимой младенческой и детской смертности от пневмонии, диареи и других заболеваний

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых вопросы развития детей в раннем возрасте учитываются в национальных планах развития и комплексных стратегических планах в отношении новорожденных и детей	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Число целевых стран, разработавших планы с промежуточными показателями в области ликвидации предотвратимой смертности новорожденных и детей к 2030 г.	0 (2017 г.)	54/54 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка стран в разработке политики и стратегий, включая комплексное ведение болезней детского возраста, и в адаптации/принятии и реализации руководящих принципов и инструментов для предотвращения детской смертности и заболеваемости.
- Установление рабочего механизма для обеспечения взаимодействия между деятельностью по охране репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей и соответствующими программами, такими как иммунизация, а также для использования межсекторальных подходов к улучшению охраны здоровья детей, включая борьбу с пневмонией и диареей.
- Укрепление потенциала стран по сбору, анализу и использованию дезагрегированных данных о детской заболеваемости, смертности и причинах детской смерти, наряду с общим укреплением информационных систем по охране здоровья.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие в проведении региональной политики и стратегического диалога среди стран и партнеров по расширению эффективных комплексных медико-санитарных мероприятий для улучшения здоровья новорожденных и детей и их раннего развития и ликвидации предотвратимой смертности новорожденных и детской смертности в соответствии с задачами Целей в области устойчивого развития.
- Поддержка в реализации и мониторинге стратегий и планов на региональном и страновом уровнях.
- Работа со странами и партнерами для обеспечения взаимодействия между различными направлениями программной деятельности путем обмена опытом и наилучшей практикой для повышения качества помощи детям с использованием подхода, основанного на правах человека, профилактики и лечения диареи и пневмонии, а также содействия укреплению здоровья и развитию детей.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и обновление стратегий, политики и технического руководства, а также укрепление механизмов и потенциала для их адаптации, реализации и мониторинга в целях расширения охвата медико-санитарными мероприятиями по охране здоровья новорожденных и детей и доступа к ним для содействия развитию детей и ликвидации предотвратимой детской смертности от пневмонии, диареи и других заболеваний, а также в период новорожденности.
- Разработка и обновление инструментов осуществления, создание потенциала для их использования и предоставление экспертных знаний, при необходимости, для содействия реализации комплексных стратегий в области детского здравоохранения, политики и руководящих указаний, касающихся детского развития, диареи, пневмонии и других серьезных заболеваний детского возраста.
- Разработка и обеспечение функционирования механизма мониторинга и глобальных баз данных в соответствии с системой показателей и мониторинга Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.), включая Глобальную обсерваторию здравоохранения, и публикация глобальных докладов, например, о работе Справочной группы по эпидемиологии детского здоровья, Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.) и Инициативы по повышению качества помощи.

Промежуточный результат 3.1.4. Обеспечение осуществления и мониторинга странами комплексной политики и стратегий для улучшения здоровья и развития подростков и снижения распространенности у подростков форм поведения, сопряженных с риском для здоровья

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, располагающих всеобъемлющей стратегией/планом охраны здоровья подростков в рамках широкой стратегии охраны репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков или национального плана в области здравоохранения	47/194 (2016 г.)	80/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Содействие странам в принятии/адаптации и реализации межсекторальных руководящих принципов для политики и стратегий в области охраны здоровья подростков, которые предполагают укрепление системы, в особенности улучшение предоставления услуг здравоохранения.
- Содействие странам в разработке, реализации и мониторинге комплексных (или межотраслевых) медико-санитарных мероприятий по улучшению здоровья подростков, в том числе укреплению увязки деятельности с ключевыми программами по таким вопросам, как сексуальное и репродуктивное здоровье, ВИЧ и инфекции, передаваемые половым путем, питание и физическая активность, насилие и травмы, борьба с табакокурением, употребление психоактивных веществ, психическое здоровье, профилактика неинфекционных заболеваний и пропаганда здорового образа жизни.
- Повышение качества и доступности информации о здоровье подростков посредством включения в национальные информационные системы здравоохранения показателей по подросткам с разбивкой по возрасту и полу.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие страновым бюро в предоставлении поддержки для принятия руководящих принципов, основанных на фактических данных, и для осуществления эффективной политики и проведения медико-санитарных мероприятий в целях улучшения здоровья подростков с помощью пропаганды здорового образа жизни и физической активности и снижения распространенности сопряженных с риском для здоровья форм поведения подростков и факторов риска, касающихся сексуального и репродуктивного здоровья, ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем, питания, насилия и травм, употребления психоактивных веществ, борьбы с табакокурением и психического здоровья.
- Содействие диалогу по вопросам политики на региональном уровне и межстрановому техническому сотрудничеству для обмена техническими данными, успешным опытом и передовой практикой в области охраны здоровья подростков и для мониторинга осуществления программ по охране здоровья подростков.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка основанных на фактических данных мер политики и стратегического руководства для обеспечения синергизма между основными программными и системными областями, имеющими отношение к охране и укреплению здоровья подростков.
- Разработка всесторонней глобальной программы научных исследований в отношении подростков, включая установление приоритетов в области научных исследований, обеспечение глобального руководства по продвижению этой программы научных исследований и

разработка научно обоснованных руководящих принципов по укреплению здоровья и здорового образа жизни подростков.

- Оказание содействия в сборе и проведении анализа данных о состоянии здоровья подростков и разработка стандартного механизма отчетности о здоровье подростков с разбивкой данных по переменным показателям, в том числе по возрасту и полу.

Промежуточный результат 3.1.5. Проведение исследований, а также получение и обобщение фактических данных в отношении охраны здоровья новорожденных, детей и подростков и проведение научных исследований в связанных программных областях для разработки основных мероприятий

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число научных публикаций, в которых сообщается о новых и усовершенствованных инструментах, решениях и стратегиях в области охраны здоровья новорожденных, детей и подростков, за двухгодичный период	Не применимо	100 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в разработке приоритетных направлений научных исследований в области сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, и применение результатов научных исследований на страновом уровне.
- Содействие в проведении операционных и системных исследований на страновом уровне, в особенности обеспечивающих информационную поддержку национальной политики и стратегий, а также управление и реализация программ.
- Укрепление потенциала стран для проведения исследований в области сексуального, репродуктивного и материнского здоровья, здоровья новорожденных, детей и подростков, в особенности в национальных институтах, включая обеспечение связи этих институтов с сотрудничающими центрами ВОЗ.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка региональных приоритетов в области научных исследований и поддержка проведению научных исследований.
- Укрепление исследовательского потенциала в странах, включая содействие привлечению сотрудничающих центров ВОЗ и национальных институтов, а также поддержку с их стороны; планирование и содействие обмену результатами исследований, особенно проведенных с участием многих стран, а также их использование; ведение и обновление региональной базы данных.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Принятие всесторонней программы научных исследований, включая определение приоритетов исследований, и поддержка исследовательских центров.
- Координация исследований и систематических обзоров для формирования банка знаний и фактологической базы в целях оказания содействия в разработке основных медико-санитарных мероприятий.
- Публикация глобальных докладов и распространение результатов исследований и систематических обзоров.

Промежуточный результат 3.1.6. Выполненные исследования и созданный потенциал по ведению научных исследований в области охраны сексуального, репродуктивного и материнского здоровья в рамках Специальной программы ПРООН/ЮНФПА/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число научных публикаций, в которых сообщается о новых и усовершенствованных инструментах, решениях и стратегиях в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, за двухгодичный период	Не применимо	200 (2019 г.)
Число научно-исследовательских центров, усиленных за счет грантов на укрепление научного потенциала за двухгодичный период	Не применимо	50 (2019 г.)
Число систематических обзоров по основным вопросам в области сексуального и репродуктивного здоровья, опубликованных в течение двухгодичного периода	Не применимо	60 (2019 г.)
Число научных публикаций по тематике гендерного равенства, прав и справедливости в связи с охраной сексуального и репродуктивного здоровья, вышедших в течение двухгодичного периода	Не применимо	20 (2019 г.)

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Выполнение научных исследований, а также получение и обобщение фактических данных по вопросам планирования семьи, материнского и перинатального здоровья, сексуального и репродуктивного здоровья подростков, инфекций, передаваемых половым путем инфекции, предотвращения небезопасных аборт, бесплодия, сексуального здоровья, нанесения увечий женским гениталиям, насилия против женщин, а также охраны сексуального и репродуктивного здоровья в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций.
- Укрепление потенциала по ведению научных исследований посредством Альянса по Специальной программе исследований, разработок и подготовки научных кадров по проблемам воспроизводства населения и посредством предоставления организациям и отдельным лицам грантов по укреплению научного потенциала.
- Распространение результатов исследований и методических руководств посредством глобальных, региональных и национальных сетей и платформ.

СТАРЕНИЕ И ЗДОРОВЬЕ

Конечный результат 3.2. Увеличение доли людей, которые смогут прожить долгую и здоровую жизнь

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении (или в возрасте 60 лет) ¹	Мужчины: 61,5 лет Женщины: 64,6 лет	Будет определено позднее (2019 г.)

Промежуточный результат 3.2.1. Страны имеют возможность разрабатывать меры политики, стратегии и потенциальные возможности, способствующие здоровому старению на протяжении всей жизни

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, где разработаны и осуществляются национальные планы здравоохранения (меры политики, стратегии, планы), явным образом включающие меры по удовлетворению медико-санитарных потребностей пожилых людей	0/194 (2017 г.)	25/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении национальных и субнациональных планов, мер политики и укрепления потенциала для содействия здоровому старению, в том числе путем разработки межсекторальных планов в области здорового старения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении национальных и субнациональных планов, мер политики и укрепления потенциала для содействия здоровому старению, и разработка межсекторальных подходов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Содействие региональным и страновым бюро в оказании государствам-членам поддержки в разработке и осуществлении мер политики и планов, а также создании потенциала в области здорового старения.

¹ Исходным уровнем является среднемировой показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни при рождении с разбивкой по полу за 2015 г. – последний год, за который имеются данные. World Health Statistics, 2016. Geneva: World Health Organization; 2016; см. раздел 3.2 в отношении ожидаемой продолжительности здоровой жизни, с описанием методов, которое приводится в Техническом документе WHO/HIS/HSI/GHE/2014.5 (доступен по адресу: www.who.int/healthinfo/statistics/LT_method.pdf?ua=1&ua=1, по состоянию на 28 июня 2016 г.). Этот показатель конечного результате будет заменен на показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни в возрасте 60 лет, если оценки за период после 2015 г. будут получены до 2018 г. Это требует от стран представления высококачественных данных о смертности и заболеваемости среди пожилых людей, что позволит получить сопоставимые оценки показателя ожидаемой продолжительности здоровой жизни при рождении и в возрасте 60 лет. При составлении глобальных и национальных отчетов следует стремиться представлять данные с разбивкой по подгруппам населения внутри страны, а также проводить различие между ожидаемой продолжительностью здоровой жизни при рождении и в возрасте 60 лет.

- Создание и обеспечение функционирования глобальных механизмов для установления связи с органами, ответственными за принятие решений, и основными партнерами, и оказание им поддержки.
- Обеспечение высокого уровня политической поддержки, проведение диалога по вопросам политики и практическое использование знаний в области здорового старения, а также обеспечение функционирования платформ для укрепления межсекторального сотрудничества.

Промежуточный результат 3.2.2. Страны, имеющие возможность предоставлять комплексную и ориентированную на пожилых людей помощь, которая отвечает потребностям женщин и обеспечивает решение проблемы неравенства в оказании услуг здравоохранения в условиях низкого, среднего и высокого уровня доходов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, получивших поддержку в целях предоставления комплексной и ориентированной на пожилых людей помощи, которая отвечает потребностям женщин в условиях низкого, среднего и высокого уровней доходов	21 (2017 г.)	39 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия и технической поддержки странам для обеспечения возможности предоставления социально ориентированной медицинской помощи и длительного ухода в условиях всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе рекомендаций ВОЗ по предоставлению комплексной клинической помощи пожилым людям.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание технического содействия в обеспечении понимания и разработке мер политики и планов по созданию устойчивых систем предоставления долгосрочной помощи с соблюдением принципа справедливости.
- Оказание содействия страновым бюро в предоставлении технической поддержки странам в переориентации систем здравоохранения и предоставлении комплексной медицинской помощи, ориентированной на пожилых людей, в условиях всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе рекомендаций ВОЗ по предоставлению комплексной клинической помощи пожилым людям.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка норм, стандартов, руководящих принципов и мер политики/технических рекомендаций в целях переориентации систем здравоохранения на предоставление комплексной помощи, ориентированной на пожилых людей.
- Обеспечение руководства и технической поддержки в отношении моделей оказания долгосрочной помощи на устойчивой и справедливой основе в условиях различной обеспеченности ресурсами.
- Предоставление технических рекомендаций и разработка стандартизированных подходов для обеспечения возможности проведения мониторинга и оценки деятельности глобальных, региональных и национальных систем оказания медицинской помощи и долгосрочного ухода.

Промежуточный результат 3.2.3. Укрепление базы фактических данных, а также системы мониторинга и оценки для информационного обеспечения при разработке мер политики и действий для решения основных вопросов, касающихся охраны здоровья пожилых людей

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых осуществляется мониторинг и предоставляются данные о различных тенденциях в области здравоохранения, а также распространенности показателей и детерминантах здоровья среди пожилых людей	14 (2017 г.)	31 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия государствам-членам в повышении эффективности сбора, анализа данных, обмена данными и представления данных по результатам мониторинга и эпиднадзора за показателями здорового старения на национальном, субнациональном и местном уровнях.
- Оказание содействия государствам-членам в отношении синтеза результатов научных исследований и фактических данных по эффективным мерам содействия здоровому старению.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия государствам-членам в повышении эффективности анализа данных, показателей и методов мониторинга и эпиднадзора, а также обмена ими, содействие в разработке количественных показателей и методов ВОЗ и их интеграция в существующие информационные системы здравоохранения.
- Проведение диалога по вопросам политики и информационно-пропагандистской деятельности в целях укрепления потенциала по проведению синтеза результатов научных исследований и фактических данных, а также повышению эффективности методов и сотрудничества в целях содействия здоровому старению.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и распространение глобальной повестки дня научных исследований в области здорового старения и поддержка ее осуществлению, включая расширение и укрепление глобальной сети сотрудничающих центров ВОЗ по вопросам здорового старения.
- Разработка и достижение консенсуса в отношении показателей и методов для описания, анализа, мониторинга показателей здорового старения и информирования о них на уровне местных сообществ и общепопуляционном уровне, оказание содействия в получении высококачественных данных на регулярной основе и предоставление технического руководства для использования в регионах и странах.
- Сбор, анализ и предоставление данных о результатах глобального мониторинга показателей здорового старения.

Промежуточный результат 3.2.4. Создание и поддержание благоприятной среды обитания для пожилых людей в соответствии со стратегией и планом действий ВОЗ по старению и здоровью

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, где имеется хотя бы одно муниципальное образование, принимающее участие в деятельности Глобальной сети ВОЗ городов и сообществ с благоприятными условиями для пожилых людей	45 (2017 г.)	64 (2019 г.)
Число стран, участвующих в проведении глобальной кампании по борьбе с дискриминацией пожилых людей	0 (2017 г.)	10 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия и поддержки в создании благоприятной среды обитания для пожилых людей и осуществлении мер по оказанию помощи пожилым людям в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание технической поддержки государствам-членам в создании в городах и сообществах благоприятных условий для пожилых людей и в осуществлении надлежащих мер по удовлетворению потребностей пожилых людей в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Укрепление и расширение Глобальной сети ВОЗ городов и сообществ с благоприятными условиями для пожилых людей
- Разработка и проведение глобальной кампании по борьбе с дискриминацией пожилых людей.
- Обеспечение технического руководства и усиление поддержки региональных и страновых бюро в целях обеспечения возможности создания благоприятной среды обитания для пожилых людей в странах, в том числе в условиях гуманитарных кризисов.

Уделение внимания гендерным аспектам, вопросам обеспечения справедливости и соблюдения прав человека

Конечный результат 3.3. Интеграция гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в политику и программы Секретариата и стран в целях сокращения неравенства в оказании услуг здравоохранения, способствующего достижению Целей в области устойчивого развития

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Сокращение неравенств в отношении здоровья, включая гендерное неравенство в рамках стран	65 (2016 г.)	85 (2019 г.)

Промежуточный результат 3.3.1. Интеграция вопросов справедливости, гендерных аспектов и прав человека в механизмы управления и планирования и программные конкретные результаты ВОЗ в целях сокращения неравенства в оказании услуг здравоохранения и обеспечения того, чтобы никто не был оставлен без внимания

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число программных областей ВОЗ, интегрировавших гендерные аспекты, вопросы справедливости в вопросах охраны здоровья и соблюдения прав человека для обеспечения того, чтобы никто не был оставлен без внимания	13/24 (2017 г.)	21/24 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение наращивания потенциала технического персонала страновых бюро, занимающегося вопросами гендерного равенства, справедливости и соблюдения прав человека.

- Оказание содействия с учетом потребностей конкретных стран для адаптации и внедрения инструментов и методик в целях интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в программные области ВОЗ на страновом уровне.
- Содействие анализу, обмену опытом, извлеченными уроками и рекомендациями на страновом уровне, касающимися интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в программные области ВОЗ на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия для разработки глобальных инструментов и методик, включая адаптацию с учетом потребностей конкретных регионов, в целях интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в программные области и институциональные механизмы ВОЗ.
- Предоставление технической помощи, содействие сотрудничеству между программами и укрепление кадрового потенциала региональных и страновых бюро в области внедрения инструментов и методик для интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека и, где это необходимо, разнообразия в программные области и институциональные механизмы ВОЗ.
- Проведение на региональном уровне анализа и обмена опытом и извлеченными уроками, а также предоставление рекомендаций, касающихся интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в программные области ВОЗ на страновом и региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание содействия региональным бюро, при необходимости, путем дополнения экспертных знаний, необходимых для использования инструментов, методик и институциональных механизмов, таких как мониторинг неравенства в оказании услуг здравоохранения, самооценка и составление планов работы по интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и соблюдения прав человека в программные области ВОЗ.
- Предоставление рекомендаций, обеспечение практического использования знаний и оказание экспертного содействия при необходимости наращиваний технического потенциала в целях интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и соблюдения прав человека в программные области ВОЗ.
- Осуществление мониторинга и оценки программных областей для оценки необходимости усиления интеграции гендерных аспектов, вопросов равенства и соблюдения прав человека и повышения эффективности существующих подходов.

Промежуточный результат 3.3.2. Обеспечение интеграции странами подходов, учитывающих вопросы справедливости в здравоохранении, гендерные аспекты и соблюдения прав человека в национальную политику и программы в области здравоохранения, а также их мониторинга для улучшения управления, подотчетности и достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, ведущих деятельность по реализации, по меньшей мере, двух поддерживаемых ВОЗ программ, в целях интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в свою политику и программы в области здравоохранения, обеспечивая, чтобы никто не был оставлен без внимания	70 (2017 г.)	100 (2019 г.)

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих мониторинг неравенства в информационных системах здравоохранения для обоснования стратегий и планов и отслеживания прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития	Будет определено путем глобального исследования (результаты ожидаются в конце 2017 г.)	Подлежит уточнению (2017 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Организация многостороннего политического диалога, касающегося интеграции и мониторинга гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в законодательство, политику и программы здравоохранения, или предоставление технической поддержки для их проведения.
- Содействие участию ВОЗ в межучрежденческой работе по гендерным аспектам, вопросам справедливости и соблюдения прав человека, включая наращивание национального потенциала и деятельности в области отчетности по соглашениям и конвенциям, касающимся вопросов здравоохранения.
- Содействие адаптации и внедрению на страновом уровне методики, руководящих указаний и инструментов ВОЗ для включения гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в национальную политику и программы в области здравоохранения и мониторинг за ходом интеграции.
- Повышение эффективности основанных на фактических данных мер политики и программ в области здравоохранения путем содействия анализу обеспечения справедливости и гендерного равенства, а также оценки соблюдения прав человека на основе национальных данных.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Создание региональных и страновых партнерств, платформ, диалога и межсекторального сотрудничества по гендерным аспектам, вопросам справедливости и соблюдения прав человека; и содействие их работе.
- Предоставление технической поддержки странам и содействие межсекторальному политическому диалогу в целях интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости, соблюдения прав человека и, где это необходимо, разнообразия в политику и программы в области здравоохранения.
- Проведение на региональном уровне анализа и обеспечение обмена опытом и извлеченными уроками с вынесением рекомендаций по интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в политику и программы в области здравоохранения.
- Содействие проведению и непосредственное проведение анализа вопросов соблюдения справедливости и гендерного равенства на основе существующих количественных и качественных национальных данных в целях совершенствования региональных и национальных фактических данных, их использования и мониторинга гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в политике и программах в области здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Совершенствование базы фактических данных для интеграции гендерных аспектов, вопросов обеспечения справедливости и соблюдения прав человека в политику и программы в сфере здравоохранения посредством анализа, обмена опытом и извлеченными уроками и вынесение рекомендаций по интеграции экономически эффективных медико-санитарных мероприятий.
- Организация совещаний глобальных групп экспертов, форумов и партнерств в области гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека, а также содействие проведению этих совещаний и повышение эффективности их работы.
- Разработка и совершенствование технических средств и методик интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в политику и программы в сфере здравоохранения и их мониторинга.
- Содействие региональным бюро в наращивании потенциала и деятельности стран в области интеграции гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека в политику и программы в сфере здравоохранения и их мониторинга.

СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ЗДОРОВЬЯ

Конечный результат 3.4. Повышение эффективности межсекторальной политики и деятельности в целях обеспечения большей справедливости в здравоохранении с помощью учета социальных детерминант здоровья

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых снижается доля городского населения, проживающего в трущобах, неофициальных поселениях или неудовлетворительных жилищных условиях	8/194 (2017 г.)	12/194 (2019 г.)
Число стран, в которых сокращается разница между квинтилями самого высокого и самого низкого дохода в процентных долях домохозяйств, использующих твердые виды топлива для приготовления пищи	8/194 (2017 г.)	14/194 (2019 г.)

Промежуточный результат 3.4.1. Совершенствование страновой политики, потенциала и межсекторальных мер для решения проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья, и сокращения несправедливости в здравоохранении посредством включения компонента здравоохранения во все направления политики, обеспечения руководства и всеобщего охвата услугами здравоохранения в рамках Целей в области устойчивого развития

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, применяющих механизмы и руководящие указания ВОЗ для усиления компонента здравоохранения во всех видах политики, потенциала и действий	35*/194 (2017 г.)	48*/194 (2019 г.)

* В этих цифрах не отражены оценки целевых показателей стран Америки.

Конкретные результаты для страновых бюро

- Привлечение партнеров, проведение политического диалога, пересмотр и адаптация к условиям страны инструментов и руководств ВОЗ в интересах создания координационных механизмов для поддержки управления при учете компонента здравоохранения во все

направления политик, в том числе для активизации действий по достижению Целей в области устойчивого развития.

- Поддержка включения в национальную политику, программы, инструменты и межсекторальные процессы принятия решений таких мероприятий и деятельности по наращиванию потенциала, в которых учитываются социальные детерминанты здоровья и аспект справедливости в здравоохранении, в том числе с использованием фактических данных и страновых примеров, оценок справедливости доступа к услугам здравоохранения и тщательного анализа проводимой политики.
- Поддержка выработки странами практики и мероприятий, направленных на выполнение глобальных и региональных резолюций и повесток дня с учетом социальных детерминант здоровья, обеспечения справедливости в здравоохранении и включения компонента здравоохранения во все направления политики.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Привлечение партнеров и проведение политического диалога на региональном уровне в целях повышения осведомленности, создания координационных механизмов и поддержки регионального руководства для решения вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья, а также реализация подхода по включению компонента здравоохранения во все направления политики, в том числе активизация действий по достижению Целей в области устойчивого развития.
- Содействие страновым бюро в предоставлении поддержки странам в области применения передовой практики при решении вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья, выполнении анализа справедливости в здравоохранении и выполнении глобальных и региональных резолюций и программ по включению компонента здравоохранения во все направления политики.
- Поддержка сбора и использования фактических данных и надлежащих инструментов, связанных с социальными детерминантами здоровья и справедливостью в здравоохранении, при выработке региональной политики по различным программам и вопросам в сфере здравоохранения и в процессе принятия межсекторальных решений.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка глобальных руководящих указаний и создание потенциала для включения компонента здравоохранения во все виды политики и подходов к управлению, направленных на поддержку разработки и реализации политики, механизмов и межсекторальных действий в области социальных детерминант здоровья и справедливости в здравоохранении, в том числе для усиления действий по достижению Целей в области устойчивого развития.
- Разработка руководящих принципов и инструментов для поддержки исследований в области политики, анализа справедливости и использования фактических данных по социальным детерминантам здоровья и справедливости в здравоохранении в национальной, региональной и глобальной политике и межсекторальных процессах принятия решений.
- Повышение эффективности глобального диалога и мер по решению проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья и справедливостью в здравоохранении, среди организаций системы ООН и ключевых партнеров в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения, реагирования на чрезвычайные ситуации, растущего бремени болезней, Целей в области устойчивого развития и повестки дня в области развития на период после 2015 года.

Промежуточный результат 3.4.2. Интеграция подхода, основанного на социальных детерминантах здоровья, в национальные, региональные и глобальные программы и стратегии в области здравоохранения, а также в систему ВОЗ в целях укрепления здоровья и сокращения неравенств в отношении здоровья в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития.

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, совершенствующих планирование, реализацию и мониторинг программ в области здравоохранения путем интеграции социальных детерминант здоровья и вопросов справедливости в здравоохранении в соответствии с поддерживаемыми ВОЗ инструментами и руководствами	41*/194 (2017 г.)	53*/194 (2019 г.)

** В этих цифрах не отражены оценки целевых показателей стран Америки.*

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка и содействие интеграции социальных детерминант здоровья и вопросов справедливости в здравоохранении в национальные программы здравоохранения, политику и стратегии, а также сбор фактических данных об их осуществлении по необходимости.
- Поддержка интеграции социальных детерминант здоровья и вопросов справедливости в здравоохранении в страновые программы ВОЗ и сбор фактических данных об их осуществлении по необходимости.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Разработка или адаптация стратегий по наращиванию потенциала и/или руководящих указаний и предоставление технической поддержки странам в области интеграции и реализации социальных детерминант здоровья и вопросов справедливости в здравоохранении в программы, политику и стратегии стран.
- Разработка или адаптация стратегий по наращиванию потенциала и предоставление технической поддержки в интеграции и реализации социальных детерминант здоровья и вопросов справедливости в здравоохранении в программы, политику и стратегии ВОЗ.
- Документирование и распространение фактических данных, информации об извлеченных уроках и передовой практике в области решения проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья и справедливостью в здравоохранении, в стратегии, политику и программы стран.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка руководящих указаний и средств наращивания потенциала и поддержки интеграции и реализации социальных детерминант здоровья и вопросов справедливости в здравоохранении в национальные, региональные и глобальные программы и стратегии в области здравоохранения.
- Документирование и распространение информации об извлеченных уроках и передовой практике в области интеграции и реализации социальных детерминант здоровья и вопросов справедливости в здравоохранении в программы, политику и стратегии в области здравоохранения в сотрудничестве с региональными и страновыми бюро.

Промежуточный результат 3.4.3. Мониторинг тенденций и прогресса в осуществлении деятельности в области социальных детерминант здоровья и обеспечения справедливости в здравоохранении, в том числе в рамках всеобщего охвата медицинским обслуживанием и Целей в области устойчивого развития

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Мониторинг региональных и глобальных тенденций и прогресса в осуществлении деятельности в области социальных детерминант здоровья и справедливости в здравоохранении и отчетность по ним	2* (2017 г.)	4* (2019 г.)

** В исходных и целевых показателях не отражены оценки по странам Америки.*

Конкретные результаты для страновых бюро

- Укрепление потенциала стран и содействие сбору, анализу, распространению и использованию данных о действиях, предпринятых в отношении социальных детерминант здоровья и справедливости в здравоохранении на национальном уровне, в том числе в контексте глобального мониторинга Целей в области устойчивого развития и всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Усиление информационной системы здравоохранения на страновом уровне для решения проблем, связанных с детерминантами здоровья и неравенством в оказании услуг здравоохранения, и работы с труднодоступными и уязвимыми группами населения
- Поддержка усиления системы здравоохранения стратегическими обоснованиями для обеспечения охвата услугами всего населения (развитие системы здравоохранения в зонах конфликтов или стихийных бедствий для охвата наиболее обделенных вниманием групп населения, включая «неприкасаемые» племена/касты).

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка усиления информационных систем здравоохранения и создания сетей на региональном уровне для сбора, анализа, распространения и использования данных в целях мониторинга региональной ситуации и тенденций в деятельности, осуществляемой в отношении социальных детерминант здоровья и справедливости в здравоохранении, в том числе в контексте глобального мониторинга всеобщего охвата медицинским обслуживанием и Целей в области устойчивого развития.
- Поддержка страновых бюро в наращивании потенциала путем обучения персонала и в усилении национальной информационной системы здравоохранения с тем, чтобы уделять внимание социальным детерминантам здоровья и проблеме справедливости в здравоохранении и проводить анализ/пересмотр подходов, основанных на учете интересов здоровья во всех направлениях политики.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Мониторинг глобальной ситуации и существующих тенденций и отчетность по ним в целях решения проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья и справедливостью в отношении здоровья, путем объединения, проверки, анализа, распространения и использования связанных с охраной здоровья данных, в том числе в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития.
- Предоставление технического содействия и поддержки региональным бюро для оказания помощи страновым бюро в их работе по наращиванию потенциала путем обучения и по укреплению национальных информационных систем здравоохранения, включая проведение

научных исследований и оценки воздействия мер, направленных на достижение Целей в области устойчивого развития, для решения вопросов, связанных с социальными детерминантами здоровья и обеспечением справедливости в здравоохранении.

ЗДОРОВЬЕ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

Конечный результат 3.5. Уменьшение экологических опасностей для здоровья

Показатели конечного результата ^{1,2}	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности (показатель 6.1.1 достижения Целей в области устойчивого развития)	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Доля населения, использующего организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии, включая устройства для мытья рук с мылом и водой (показатель 6.2.1 достижения Целей в области устойчивого развития)	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии (показатель 7.1.2 достижения Целей в области устойчивого развития)	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (например, класса PM2.5 и PM10) в атмосфере городов (в пересчете на численность населения) (показатель 11.6.2 достижения Целей в области устойчивого развития)	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Промежуточный результат 3.5.1. Усиление потенциала стран по оценке рисков для здоровья, а также по разработке и осуществлению мер политики, стратегий и правил, касающихся предупреждения, смягчения последствий и контроля воздействия экологических и профессиональных рисков на здоровье

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, которые провели национальную оценку или обзор состояния водоснабжения и санитарии на основе данных, анализа или технической поддержки ВОЗ	55/194 (2017 г.)	65/194 (2019 г.)

¹ Показатели конечного результата, выбранные для периода 2018–2019 г., совпадают с некоторыми показателями Целей в области устойчивого развития, касающихся здоровья и окружающей среды, за достижение которых официально отвечает ВОЗ. Причиной их выбора стало то, что их определения и методики оценки уже согласованы с Межучрежденческой экспертной группой ООН по показателям достижения Целей в области устойчивого развития и что к середине 2017 г. будут получены оценки исходных показателей. Кроме того, ожидается, что оценка последующего изменения этих показателей будет выполнена до конца 2019 г., что позволит представлять информативные отчеты о результатах в течение двухгодичного периода.

² Доклад Межучрежденческой экспертной группы по показателям достижения Целей в области устойчивого развития (документ E/CN.3/2016/2/Rev.1, опубликованный на странице: <http://unstats.un.org/unsd/statcom/47th-session/documents/2016-2-IAEG-SDGs-Rev1-E.pdf>, по состоянию на 30 июня 2016 г.).

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, разработавших планы по адаптации системы здравоохранения к изменению климата	40/194 (2017 г.)	52/194 (2019 г.)
Число стран, разработавших при поддержке ВОЗ национальный инструмент политики в области охраны здоровья работающих	145/194 (2008 г.)	Будет определено позднее ¹

Конкретные результаты для страновых бюро

- Усиление в результате технического содействия ВОЗ национального и субнационального потенциала для эффективной межсекторальной координации в области охраны окружающей среды, труда и здоровья, оценки и контроля воздействия экологических рисков на здоровье, в том числе с помощью оценки воздействия на здоровье, и поддержка разработки национальной политики и планов по гигиене окружающей среды и труда.
- Усиление национального и субнационального потенциала по обеспечению готовности и реагированию на чрезвычайные экологические ситуации (такие как экстремальные погодные явления, химические, радиологические и другие чрезвычайные экологические ситуации, в том числе в контексте Международных медико-санитарных правил (2005 г.)), а также по учету экологических рисков для здоровья, в том числе по обеспечению нормального водоснабжения и санитарии и по охране труда и промышленной безопасности, при обеспечении готовности и реагировании на все чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение руководящей роли ВОЗ в оказании содействия в разработке региональных стратегий/планов действий в области гигиены окружающей среды, включая водоснабжение, санитарии, отходы, качество воздуха, химические вещества и изменение климата, а также в области охраны труда и промышленной безопасности.
- Оказание, при необходимости, технической поддержки страновым бюро в разработке и осуществлении политики и нормативных положений в области охраны окружающей среды и гигиены труда и в укреплении систем здравоохранения в целях улучшения оценки и устранения экологических угроз для здоровья, а также укрепления и защиты здоровья работающих, в том числе при чрезвычайных ситуациях.
- Создание, поддержка и усиление партнерств и межсекторальных платформ по разработке политики между государствами-членами и региональными партнерами для рассмотрение вопросов, связанных с экологическими и профессиональными детерминантами здоровья.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка методик, инструментов и получение фактических данных для содействия выработке политики, стратегий и нормативных документов по предотвращению и контролю воздействия экологических и профессиональных рисков и изменения климата, в том числе в секторах экономики, не относящихся к здравоохранению.

¹ Этим показателем отслеживается ход выполнения действий, предусмотренных резолюцией WHA60.26 (Здоровье работающих: глобальный план действий на 2007–2017 гг.). Оценка прогресса в их выполнении проводится в настоящее время и будет представлена на Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2018 года. Ожидается, что к тому времени появится больше ясности в отношении целевых показателей и дополнительной работы в этой области, которую должен будет поддерживать Секретариат в период 2018–2019 годов.

- Обеспечение руководящей роли ВОЗ в оказании содействия в разработке и осуществлении глобальных стратегий/планов действий по охране окружающей среды и здоровья работающих и для усиления глобального сотрудничества и партнерств по решению проблем, связанных с экологическими и профессиональными детерминантами здоровья.
- Оказание технической поддержки региональным бюро, при необходимости, в узкоспециализированных технических областях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Разработка руководящих принципов, стандартных операционных процедур, правил, инструментов и учебных материалов по обеспечению готовности и реагированию на чрезвычайные экологические ситуации (такие как экстремальные погодные явления, химические, радиологические и другие чрезвычайные экологические ситуации), в том числе в контексте Международных медико-санитарных правил (2005 г.), а также по учету экологических рисков для здоровья, обеспечению нормального водоснабжения и санитарии и охране труда и промышленной безопасности при обеспечении готовности и реагировании на все чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения.

Промежуточный результат 3.5.2. Разработка норм, стандартов и руководств по определению экологических и профессиональных рисков и преимуществ для здоровья, связанных, например, с загрязнением воздуха и шумовым загрязнением, химическими веществами, отходами, водой и санитарными условиями, радиацией и изменением климата, а также оказание технической поддержки в их осуществлении на региональном и страновом уровнях.

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число разработанных или обновленных норм, стандартов и руководств ВОЗ в области экологических и профессиональных рисков для здоровья в течение двухгодичного периода	0 (2017 г.)	3 (2019 г.)
Число стран, в которых пересмотрена или разработана новая политика или национальные стандарты на основе руководств ВОЗ по определению экологических и профессиональных рисков для здоровья.	35 (2017 г.)	50 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание ВОЗ содействия в применении на уровне стран и городов руководящих указаний, инструментов и методик ВОЗ для предотвращения и контроля воздействия на здоровье людей экологических детерминант, например связанных с загрязнением воздуха, воздействием химических веществ и отсутствием доступа к водоснабжению и средствам санитарии, а также профессиональных рисков.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Предоставление технического содействия ВОЗ в имплементации и адаптации норм, стандартов и руководств ВОЗ в области экологических и профессиональных рисков для здоровья на уровне стран и городов при необходимости, а также в применении таких норм, стандартов и руководящих принципов на региональном уровне и в их разработке, в соответствующих случаях и при необходимости, по согласованию и в координации со штаб-квартирой.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и обновление норм, стандартов и руководящих принципов в отношении экологических и профессиональных рисков для здоровья, а также оказание содействия

региональным и страновым бюро, при необходимости, в их реализации с учетом фактических данных, полученных в регионах и странах.

Промежуточный результат 3.5.3. Учет вопросов здравоохранения при выполнении многосторонних соглашений, конвенций и инициатив в области окружающей среды, Парижского соглашения (принятого в рамках Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата), международных конвенций о труде, связанных с охраной труда и промышленной безопасностью, а также в связи с Целями в области устойчивого развития

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, включивших вопросы здравоохранения в национальные стратегии по поддержке ратификации и выполнения Минаматской конвенции, на основе рекомендаций ВОЗ	7 (2017 г.)	20 (2019 г.)
Число стран, которые включили вопросы общественного здравоохранения в отношении смягчения последствий в их определяемые на национальном уровне вклады в выполнение Парижского соглашения ¹	28/194 (2017 г.)	28/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технической поддержки ВОЗ для эффективного межсекторального сотрудничества, ведения диалога по вопросам политики, созыва совещаний партнеров, повышения значимости вопросов здравоохранения в национальной повестке дня в области окружающей среды, труда и устойчивого развития, а также для выполнения на уровне стран и городов согласованных положений многосторонних соглашений и конвенций об окружающей среде, труде и устойчивому развитию.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Проведение среди региональных заинтересованных сторон информационно-разъяснительной работы и активная поддержка межсекторального сотрудничества между ними, повышения внимания к вопросам здравоохранения в региональных инициативах, касающихся окружающей среды, труда и устойчивого развития, а также выполнения региональных многосторонних экологических соглашений, в том числе в контексте соответствующих региональных межправительственных и партнерских дискуссионных площадок.
- Мониторинг ситуации и тенденций в области гигиены окружающей среды и гигиены труда на региональном уровне, в том числе рамках глобального мониторинга, в соответствующих случаях, и информирование о них.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обеспечение технического лидерства и руководства ВОЗ в контексте глобальных форумов по окружающей среде и устойчивому развитию при участии учреждений системы Организации Объединенных Наций, международных доноров и учреждений, занимающихся вопросами здравоохранения.

¹ Целевой показатель на 2019 г. является таким же, как исходный показатель, поскольку обновление их определяемых на национальном уровне вкладов не ожидается до 2020 г. – срока, определенного в рамках Парижского соглашения.

- Проведение информационно-пропагандистской работы в поддержку принятия во внимание вопросов здравоохранения при подготовке и выполнении многосторонних соглашений, конвенций и глобальных инициатив в области окружающей среды, труда и устойчивого развития.
- Мониторинг ситуации и тенденций в области гигиены окружающей среды и гигиены труда и тенденций на глобальном уровне, в том числе в контексте Целей в области устойчивого развития.

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

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
3.1 Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	74,9	19,9	17,2	7,4	19,8	12,5	59,6	211,3
3.2 Старение и здоровье	1,7	1,5	0,6	1,5	0,9	1,4	7,3	14,9
3.3 Уделение внимания гендерным аспектам, вопросам обеспечения справедливости и соблюдения прав человека	4,1	3,0	1,0	1,1	1,3	1,5	6,3	18,3
3.4 Социальные детерминанты здоровья	8,9	4,3	1,9	8,2	2,8	1,9	4,2	32,2
3.5 Здоровье и окружающая среда	15,7	7,6	8,9	21,5	5,5	10,7	37,7	107,6
Итого по категории 3	105,3	36,3	29,6	39,7	30,3	28,0	115,1	384,3

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
Исследования в области воспроизводства населения	–	–	–	–	–	–	68,4	68,4
Итого на исследования в области воспроизводства населения	–	–	–	–	–	–	68,4	68,4

КАТЕГОРИЯ 4 – СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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

К концу двухгодичного периода будет оставаться лишь 10 лет для достижения поставленной в рамках Целей в области устойчивого развития задачи обеспечения того, чтобы все люди на планете имели доступ к качественным услугам здравоохранения, в которых нуждаются, не страдая при этом от финансовых трудностей, связанных с их оплатой. Для этого требуется: устойчивая к внешним факторам, эффективная, способная к адаптации, слаженно работающая система здравоохранения; система финансирования медико-санитарных услуг; доступ к основным лекарственным средствам и медицинским технологиям; а также достаточный персонал, состоящий из хорошо подготовленных и мотивированных работников здравоохранения.

Сегодня примерно 400 миллионов человек по-прежнему не могут получить необходимые им основные услуги здравоохранения, поскольку эти услуги недоступны, отсутствуют или требуют слишком больших затрат. Многие люди получают услуги, однако их качество является неудовлетворительным. Нарастание неравенства в мире ведет к тому, что ежегодно примерно 100 миллионов человек остаются за чертой бедности из-за необходимости оплачивать услуги здравоохранения за счет своих собственных сбережений.

Вместе с тем, исправно функционирующие системы здравоохранения могут способствовать сокращению социальной стратификации и гендерного неравенства и устранению нарушений права на здоровье, сокращая, таким образом, неравенство в доступе к услугам здравоохранения. Для достижения этой цели необходимо переориентировать системы здравоохранения через укрепление основанных на широком участии, подотчетных и оперативно реагирующих органов управления, межсекторальные действия, создание надлежущей законодательной базы и участие пациентов, семьи и гражданского общества. Необходимо также контролировать их, уделяя основное внимание уязвимым и обездоленным группам населения.

Положительные последствия обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения для развития хорошо известны. Всеобщий охват услугами здравоохранения способствует улучшению здоровья и усилению справедливости в отношении здоровья, что вносит непосредственный вклад в развитие, а также оказывает косвенный эффект за счет того воздействия, которое оказывает улучшение показателей здоровья на экономическую производительность и рост. Финансовая защита, которую обеспечивает всеобщий охват услугами здравоохранения, снижает риск нищеты в результате расходов на здравоохранение. Системы здравоохранения являются также важным элементом национальной экономики, и во многих странах сектор здравоохранения является одним из крупнейших работодателей.

Для достижения прогресса на пути к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения необходимы, в числе прочего, механизмы финансирования здравоохранения, которые обеспечивают рост поступлений, объединение средств и оплату услуг провайдеров таким образом, чтобы соблюдался принцип справедливости и рост затрат оставался управляемым. По оценкам, от 20% до 40% потенциальных выгод от инвестиций в здравоохранение теряются вследствие неэффективного использования¹. Устранение основных причин неэффективности является одной из приоритетных задач для устойчивого продвижения в направлении всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения больших успехов в улучшении показателей здоровья населения за счет имеющихся ресурсов.

¹ Доклад о состоянии здравоохранения в мире. Финансирование систем здравоохранения. Путь к всеобщему охвату населения медико-санитарной помощью. Женева, Всемирная организация здравоохранения; 2010 г. (<http://apps.who.int/iris/handle/10665/44371> по состоянию на 14 декабря 2016 г.).

Системы здравоохранения должны быть в состоянии эффективно вести борьбу с неинфекционными заболеваниями, выявлять новые болезни и чрезвычайные ситуации и реагировать на них, остановить рост устойчивости к противомикробным препаратам и принимать конкретные меры для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. В этом отношении Секретариат и государства-члены руководствуются принципами всеобщего охвата услугами здравоохранения и социальных детерминант здоровья. Активно влияя на социальные детерминанты здоровья, системы здравоохранения могут способствовать расширению прав и возможностей женщин и других социальных групп в целях обеспечения справедливости в отношении здоровья, а также уменьшить финансовые и географические препятствия для доступа уязвимых групп. Системы здравоохранения, ориентированные на соблюдение принципа справедливости в отношении здоровья, опираются на многосекторальные действия всех государственных структур.

Активное участие местных сообществ в работе систем здравоохранения имеет важное значение в целях ориентации услуг на реальные потребности сообществ и семей. Обеспечение безопасности, комплексного характера и высокого качества этих услуг будет иметь важнейшее значение для выполнения незавершенных задач в рамках Целей тысячелетия в области развития и недопущения катастрофических последствий вспышек заболеваний и непредвиденных событий в области здравоохранения. Роль семей будет усиливаться, особенно в предоставлении помощи пациентам, нуждающимся в долгосрочном уходе в большинстве государств-членов ВОЗ, в которых происходит изменение демографических тенденций.

Следует снижать риски, связанные с возможностью поддержки финансовыми учреждениями и институтами разрозненных или дублирующих друг друга действий в странах, так как это подрывает процесс укрепления комплексных систем на страновом уровне. Задача 3.8, поставленная в рамках Целей в области устойчивого развития, касающаяся всеобщего охвата услугами здравоохранения, дает уникальную возможность для решения этой задачи, если страны и международное сообщество будут оказывать содействие в использовании всеобъемлющего и последовательного подхода к укреплению систем здравоохранения. На глобальном уровне, при активной поддержке Секретариата, усиливается внимание к укреплению систем здравоохранения, что имеет крайне важное значение. Группа семи крупнейших развитых стран (G7) и многие партнеры по вопросам развития приняли обязательства инвестировать в системы здравоохранения, например поддерживая трансформацию «Международного партнерства в области здравоохранения+» в «Международное партнерство в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 г.», а также разработку дорожной карты «Здоровые системы – здоровые жизни». Всё это будет и дальше помогать мировому сообществу в достижении поставленных целей.

ВОЗ также играет ведущую роль в оказании поддержки странам в целях координации деятельности и принятия ускоренных мер укрепления систем здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения в тесном сотрудничестве с государствами-членами, партнерами по вопросам развития, гражданским обществом и частным сектором. В рамках оказания поддержки странам и опираясь на передовой опыт работы Партнерства ВОЗ-ЕС-Люксембург по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения, ВОЗ разработала флагманскую стратегию «FIT to the context» (адаптация к конкретным условиям) для оказания содействия в укреплении систем здравоохранения с учетом ситуации в странах и стоящих перед ними проблем. Сокращение «FIT» расшифровывается следующим образом:

- «F»: Построение фундамента системы здравоохранения в сложных условиях;
- «I»: Укрепление учреждений системы здравоохранения в тех странах, где фундамент уже имеется;
- «T»: Оказание содействия в трансформации системы здравоохранения в направлении обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения в странах с хорошо сложившимися системами здравоохранения.

Следует отметить, что многие страны могли бы извлечь пользу из всех трех подходов одновременно, поскольку различные аспекты системы здравоохранения в конкретной стране могут потребовать построения фундамента, укрепления учреждений и осуществления преобразований. При этом не ставится задача последовательно применять компоненты «F», «I» и «T».

В рамках стратегии «FIT» основой для достижения прогресса в направлении обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения является разработанный ВОЗ подход предоставления комплексных услуг здравоохранения, ориентированных на потребности людей. Этот подход требует проведения реформ, с тем чтобы при предоставлении услуг здравоохранения в центре внимания находились отдельные лица, семьи, лица, осуществляющие уход, и местные сообщества.

В 2018–2019 гг. Секретариат будет продолжать использовать подход «FIT» к оказанию содействия государствам-членам в укреплении национальных систем здравоохранения и повышении их устойчивости к внешним факторам, чтобы двигаться к цели всеобщего охвата услугами здравоохранения. Это включает в себя разработку, реализацию и мониторинг национальной политики, стратегий и планов; организацию надлежащего управления здравоохранением и систем финансирования; обеспечение доступа к справедливому, комплексному предоставлению социально ориентированных медицинских услуг посредством достаточного укомплектования медико-санитарных служб компетентным персоналом; обеспечение доступа к безопасным и важнейшим медико-санитарным услугам; содействие доступу к недорогим, безопасным и эффективным лекарственным средствам и медицинским технологиям, включая усиление лабораторных служб и служб переливания крови; повышение безопасности пациентов и качества медико-санитарной помощи; усовершенствование информационных систем здравоохранения; и укрепление исследовательского потенциала, а также создание и управление базой знаний и фактических данных для осуществления мероприятий в области здравоохранения и разработки политики.

Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения

Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения исключительно важны для формирования национальных приоритетов и бюджетов стран, а также для воплощения концепции улучшения и поддержания здоровья людей, оптимизации защиты от финансовых рисков и построения прочной системы здравоохранения, двигаясь при этом к достижению цели всеобщего охвата медико-санитарными услугами. В соответствии с Целями в области устойчивого развития, такие планы не ограничиваются одним лишь сектором здравоохранения и могут гибко и оперативно адаптироваться в кризисных ситуациях. ВОЗ поддерживает институционализацию разработки политики и стратегий на основе всестороннего диалога по вопросам политики с участием многих заинтересованных сторон и секторов, включая разработку и осуществление стратегий финансирования здравоохранения. Меры по совершенствованию управления системами здравоохранения призваны сыграть важнейшую роль в укреплении транспарентности и поднятии уровня подотчетности среди всех заинтересованных сторон. Деятельность ВОЗ в этой программной области будет заключаться в использовании наилучших фактических данных, полученных в странах, и в продвижении ценностей обеспечения справедливости, солидарности и прав человека.

Продвигаясь к цели обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, ВОЗ будет сотрудничать со 120 из 194 своих государств-членов для усиления общих механизмов стратегического руководства здравоохранением и наращивания потенциала в условиях усиливающейся децентрализации систем, и будет оказывать поддержку министерствам здравоохранения в осуществлении взаимодействия с частным сектором, гражданским обществом, другими секторами и партнерами по вопросам развития в рамках диалога по вопросам политики. Следует отметить, что обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения является сложной задачей не только для стран с низким и средним уровнями доходов, но также для стран с высоким уровнем доходов, требуя применения очень целенаправленного подхода с учетом потребностей отдельных стран. Секретариат разработал подход, помогающий странам лучше определить их конкретные потребности, что, в свою очередь позволит лучше реагировать на

возрастающее число запросов. Один из основных компонентов стратегического управления здравоохранением состоит в обеспечении участия граждан в процессах принятия решений, а также в осуществлении, мониторинге и оценке деятельности с целью усиления подотчетности, участия, согласованности и транспарентности.

Секретариат также будет оказывать поддержку странам в разработке, осуществлении и пересмотре вариантов политики и соответствующих институциональных, правовых, нормативных и социальных механизмов, необходимых для эффективного осуществления национальных планов в области здравоохранения в целях продвижения к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Эта работа включает оказание поддержки министерствам здравоохранения в проведении межсекторального диалога в отношении путей укрепления национальных систем здравоохранения для продвижения в направлении всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая реформы в области финансирования здравоохранения, необходимые для поддержания прогресса; также она предусматривает установление стандартов и ведение глобальных баз данных по национальной политике, стратегиям и планам в области здравоохранения, мерам финансовой защиты и расходам на нужды здравоохранения и использование этих данных для эффективного взаимодействия с процессами реформирования национальной политики. Основными компонентами будут являться сбор фактических данных в отношении наилучшей практики, разработка и применение соответствующего инструментария, наращивание институционального потенциала и распространение информации об извлеченных уроках между странами в целях усиления процесса и информационного содержания национальных реформ в области здравоохранения и достижения прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Секретариат также будет уделять особое внимание межсекторальной ориентации и многостороннему взаимодействию как необходимым составляющим общегосударственного подхода к национальным и региональным стратегиям здравоохранения и учета интересов здоровья во всех направлениях политики.

Наконец, Секретариат будет продолжать поддерживать принципы партнерства Международного партнерства в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 г., включая участие стран в установлении приоритетов, предсказуемое финансирование, обеспечение гармонизации и согласованности со страновыми системами и общую ответственность за результаты.

Комплексные социально ориентированные услуги здравоохранения

Во многих странах медико-санитарные службы, если таковые вообще имеются, продолжают сталкиваться с такими проблемами, как плохая организация, недоукомплектованность, длинные очереди, несоответствие культурным, этическим или гендерным предпочтениям людей, или же неэффективное управление. Даже когда имеется возможность доступа к получению услуг, они могут быть низкого качества, подвергать пациентов опасности и создавать угрозу для здоровья. Кроме того, для устойчивости систем здравоохранения к внешним факторам должна быть обеспечена связь между функцией по эпиднадзору и основными возможностями согласно Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) с параллельным усилением медико-санитарных служб и кадровых ресурсов здравоохранения. Нехватка и неравномерное распределение квалифицированных работников здравоохранения, таких как врачи, медсестры, акушерки, фармацевты, средний медперсонал, участковые работники здравоохранения, лаборанты, преподаватели и сотрудники регулирующих органов, оказывает значительное влияние на возможность стран удовлетворять медико-санитарные потребности своего населения.

Для удовлетворения потребностей в кадровых ресурсах, необходимых для достижения Цели в области устойчивого развития 3, а также выполнения рекомендаций Комиссии Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в сфере здравоохранения и экономического роста необходимо принятие срочных мер в области глобальной политики и стратегий в отношении занятости, распределения, управления, расстановки и удержания медицинского персонала. Глобальная стратегия развития

кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г., принятая в Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2016 г., опирается на успехи, достигнутые в рамках осуществления Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения. К числу других проблем, с которыми продолжают сталкиваться многие страны, относятся отсутствие регулирования деятельности частного сектора, плохое функционирование системы направления к специалистам и нерациональное использование технологий.

Секретариат будет оказывать поддержку государствам-членам в их усилиях по ускоренному достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения путем пересмотра национальных систем здравоохранения в целях сохранения и расширения доступа к высококачественным, безопасным и комплексным медицинским услугам на протяжении всей жизни, от укрепления здоровья, профилактики, лечения (включая долгосрочную помощь) и реабилитации до паллиативного лечения, в тесном взаимодействии с социальными службами. В целях сокращения затрат на здравоохранение, необходимо уделять особое внимание предоставлению услуг на уровне местных сообществ и служб первичной медико-санитарной помощи, ориентированных на группы риска, а также сократить расходы пациентов на оплату медицинских услуг за счет собственных средств через упразднение платных услуг в государственном секторе и разработку инновационных методов ограничения других расходов на здравоохранение, таких как стоимость лекарственных средств, транспортные и другие дополнительные расходы. Необходимо также улучшить географическую доступность через инвестирование в государственные услуги первичной и вторичной помощи и их переориентацию в недостаточно охваченных регионах и в новые стратегии для повышения их соответствия требованиям, качества и подотчетности как государственного, так и частного сектора здравоохранения, включая действия по устранению обусловленных гендерными факторами препятствий для доступа с точки зрения спроса. Это требует активного межсекторального взаимодействия и сотрудничества, включая участие разных правительственных секторов на всех уровнях, гражданского общества и других основных заинтересованных сторон. Наконец, все действия, направленные на оказание поддержки комплексному оказанию медико-санитарных услуг, способствуют построению систем здравоохранения, устойчивых к воздействию внешних факторов. В связи с этим ВОЗ будет сотрудничать со странами в укреплении их основных функций общественного здравоохранения и их более полной интеграции в системы здравоохранения, включая наращивание их потенциала с целью соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.), предупреждения инфекционных заболеваний и обеспечения безопасности.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Секретариат будет продолжать оказывать странам содействие в принятии и осуществлении комплексных социально ориентированных подходов к предоставлению услуг здравоохранения. По мере возникновения различных эпидемиологических или демографических проблем всем странам потребуются изыскивать новые, инновационные модели предоставления медицинских услуг в рамках долгосрочной медико-санитарной помощи. Им также потребуются расширить и улучшить профессиональную подготовку и обучение медицинского персонала, обеспечить его профессиональное признание и сертификацию и обеспечить справедливое распределение и удержание. Необходимы преобразовательные изменения в области образования для определения надлежащей профессиональной структуры и уровня квалификации, требуемых для работы по оказанию комплексной первичной медико-санитарной помощи, что будет способствовать повышению эффективности услуг с точки зрения затрат и, в конечном итоге, приведет к экономии средств. Такие перемены, безусловно, потребуют инвестиций, но изучение более эффективных моделей организации кадровых ресурсов здравоохранения и медико-санитарных услуг может способствовать высвобождению значительных ресурсов. Важное значение имеет наращивание институционального и индивидуального потенциала в области анализа рынка труда в сфере здравоохранения, планирования и управления кадровыми ресурсами здравоохранения для обеспечения эффективного руководства проведением необходимых реформ в области политики. Создание реестров для повышения доступности и достоверности информации в отношении работников здравоохранения, а также последовательное введение учета национальных кадровых ресурсов здравоохранения обеспечит возможность проведения анализа на основе фактических данных и реформ в области политики. Некоторым регионам необходимо укрепить управление лечебными учреждениями и организацию больничного хозяйства и

уделить приоритетное внимание больничной реформе наряду с усилением сектора первичной медицинской помощи. Расширение прав и возможностей, а также участия пациентов и их семей будет иметь важное значение для повышения качества, безопасности и оперативности работы служб здравоохранения.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Секретариат будет оказывать поддержку в проведении реформы системы здравоохранения и социального обеспечения, наращивать потенциал общественного здравоохранения в рамках систем здравоохранения в целях преодоления барьеров в доступе для недостаточно охваченных групп населения и изучать новые подходы к оценке качества медицинской помощи на местном и национальном уровнях как в государственном, так и частном секторах. Для этого потребуются расширять многосекторальные подходы в области социальных и структурных детерминант здоровья для лучшего решения более широких стратегических задач, таких как рост распространенности неинфекционных заболеваний, насилия и травматизма, стареющее население и отсутствие управления знаниями, необходимыми для развития новых технологий здравоохранения, а также неравный доступ к медицинской помощи. Секретариат будет поддерживать укрепление потенциала работников общественного здравоохранения, медицинских и социальных работников в применении межсекторальных подходов для решения таких задач.

Общепризнано, что каждая страна нуждается в надежной государственной системе здравоохранения, которая способна эффективно функционировать при возникновении неожиданных событий в области здравоохранения любого характера. При этом на данный момент службы и функции общественного здравоохранения носят фрагментированный, неоднородный и неполный характер и зачастую существуют в отрыве от общественного здравоохранения как системы. Параллельно с этим нередко отмечается низкий уровень понимания роли и характера основных функций общественного здравоохранения в условиях глобализации и взаимозависимости в современном мире. Поэтому ВОЗ будет продолжать работать с партнерами в целях формирования глобально признанного набора функций общественного здравоохранения, которые в будущем должны быть интегрированы в системы здравоохранения. Такой набор функций может использоваться как рамочная основа для инвестиций, и на его основе может быть создан инструмент по оказанию странам помощи в дальнейшем укреплении глобальной безопасности в области здравоохранения, повышении устойчивости систем здравоохранения и достижении более широких экономических целей и целей устойчивого развития. Это включает определение ролей и обязанностей служб здравоохранения в отношении соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования

Всеобщий доступ к услугам здравоохранения зависит от доступности недорогих лекарственных средств и других технологий здравоохранения (вакцин, средств диагностики и приборов) гарантированного качества, а также от их рационального использования и эффективности с точки зрения затрат. В связи с этим данная область была выделена как один из шести ведущих приоритетов ВОЗ, сформулированных в Двенадцатой общей программе работы на 2014–2019 годы. С экономической точки зрения лекарственные средства и другие технологии здравоохранения являются вторым по величине компонентом большинства бюджетов здравоохранения (после расходов на людские ресурсы) и самым крупным компонентом частных медицинских расходов в странах с низким и средним уровнями доходов. Большинство таких стран имеет слабые системы регулирования, в результате чего невозможно гарантировать безопасность, эффективность и качество лекарственных средств и других технологий здравоохранения. Это закрепляет неравенство в доступе к качественным лекарственным средствам и мешает осуществлению права на здоровье.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. ВОЗ будет продолжать поддерживать разработку эффективной национальной политики в отношении лекарственных средств и технологий здравоохранения, основанной на принципах надлежащего управления, рациональной политики в области закупок и

ценообразования, а также обеспечения рационального назначения и надлежащего использования лекарственных средств.

Народная и комплементарная медицина является важной и зачастую недооцененной составляющей здравоохранения. Она существует почти в каждой стране мира, и спрос на ее услуги растет. Сейчас многие страны признают необходимость разработки согласованного и комплексного подхода к здравоохранению, предоставляющего доступ к традиционной и комплементарной медицине правительствам, работникам здравоохранения и, самое главное, потребителям медицинских услуг. Секретариат будет направлять усилия в поддержку государств-членов для полной интеграции народной и комплементарной медицины доказанного качества, безопасности и эффективности в национальные системы здравоохранения, поскольку это будет способствовать достижению целей всеобщего охвата медико-санитарными услугами.

ВОЗ активизирует укрепление национальных и региональных систем регулирования и будет стимулировать рациональное использование лекарственных средств и других медицинских технологий как важную составляющую глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Будут разработаны модели эффективного руководства этой работой. Секретариат будет продолжать усиливать и расширять программу преквалификации ВОЗ в целях обеспечения наличия приемлемых по стоимости, высококачественных приоритетных лекарственных препаратов, средств диагностики и вакцин для тех, кто в них нуждается, охватывая все категории заболеваний, включенные в перечень основных лекарственных средств. Это потребует усиления поддержки региональных и национальных регулирующих органов, а также укрепления систем регулирования. Такие мероприятия будут содействовать преодолению и смягчению негативного воздействия некондиционной / поддельной / ложно маркированной / фальсифицированной / контрафактной медицинской продукции.

Кроме того, Секретариат продолжит поддерживать реализацию глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности и оценивать их эффективность. Работа будет включать в себя усиление инновационного потенциала стран с низким и средним уровнем доходов, укрепление странового потенциала в решении проблем интеллектуальной собственности, стимулирование передачи технологий и содействие местному производству в целях улучшения доступа и ценовой доступности технологий здравоохранения. Эти действия будут сопровождаться усилением деятельности Глобальной обсерватории ВОЗ по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения.

Основная нормативная деятельность на базе экспертных комитетов по вопросам отбора и использования основных лекарственных средств, лекарственной зависимости, биологической стандартизации, международным непатентованным наименованиям и спецификациям фармацевтических препаратов по-прежнему будет служить основой уникальной роли ВОЗ в области лекарственных средств и других технологий здравоохранения.

Системы здравоохранения, информация и фактические данные

Информация и фактические данные лежат в основе политики и программ общественного здравоохранения, распределения ресурсов и принятия решений в области здравоохранения. Деятельность информационных систем здравоохранения, предоставляющих точную, своевременную и полную информацию о ситуации и тенденциях в области здравоохранения, которая отвечает местным требованиям в отношении эффективного планирования и реализации программ, а также оценки прогресса на пути к достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, остается неудовлетворительной во многих странах. Пробелы в информации особенно велики в отношении выявления и мониторинга широко распространенных неравенств в отношении здоровья и в доступе к услугам здравоохранения, что имеет важнейшее значение для информационного обеспечения политики, программ и мер вмешательства. Эта работа включает разбивку данных по полу, возрасту и

другим основным параметрам справедливости, а также постоянный сбор данных о неравенствах в отношении здоровья и их детерминантах, включая гендерно обусловленные.

Существуют также серьезные пробелы в фактических данных в отношении эффективных подходов и связанных с ними затрат, а также в использовании знаний и фактических данных для совершенствования мер политики и программ. На глобальном уровне ВОЗ будет усиливать свою работу в отношении предоставления стратегических и технических консультативных услуг, а также ведения информационно-пропагандистской деятельности на основе надлежащего мониторинга научных исследований и разработок в области здравоохранения с помощью Глобальной обсерватории ВОЗ по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения, распространения высококачественных рекомендаций, подготовленных на основе систематических обзоров, а также этических принципов в области общественного здравоохранения, и ведения платформы регистрации клинических испытаний. В отношении государств-членов ВОЗ будет уделять особое внимание укреплению потенциала по участию в исследованиях в соответствии с общепризнанными глобальными этическими принципами в целях накопления знаний и их преобразования в меры политики и практические методы для стратегического использования информационных и коммуникационных технологий в системах и услугах здравоохранения. Равноправный и стабильный доступ к знаниям в области здравоохранения остается насущной необходимостью.

Секретариат будет оказывать поддержку государствам-членам в укреплении систем медико-санитарной информации, уделяя особое внимание использованию инновационных подходов к сбору данных, передаче, анализу и коммуникациям, включая все основные источники данных, такие как данные обследований и данные, предоставленные учреждениями здравоохранения. Особое внимание будет уделяться совершенствованию систем регистрации гражданского состояния и демографической статистики, мониторингу прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития и соответствующих задач, включая всеобщий охват услугами здравоохранения, и использованию электронных систем отчетности в учреждениях здравоохранения. Эта работа также будет важна для ведения эпиднадзора, в том числе на предмет выявления вспышек заболеваний.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. ВОЗ будет продолжать отслеживать и распространять данные о состоянии и тенденциях здравоохранения на глобальном, региональном и национальном уровнях через глобальные и региональные обсерватории здравоохранения. Секретариат будет осуществлять одиннадцатый пересмотр Международной классификации болезней и дальнейшее обновление международных систем классификации, применяемых для управления медицинским обслуживанием и хранения эпидемиологических и других записей, включая точную статистику смертности.

Организация продолжит осуществлять стратегическое руководство и поддержку стран во введении в действие национальных стратегий, касающихся использования информационно-коммуникационных технологий в сфере здравоохранения (электронного здравоохранения) и медицинской практики и предоставления услуг здравоохранения с помощью мобильных устройств (мобильного здравоохранения), в улучшении стандартизации и оперативной совместимости электронных услуг здравоохранения и информационных систем, внедрении инноваций и электронного обучения в контексте укрепления здоровья и развития кадрового потенциала и в оценке глобальных тенденций и создании базы фактических данных для электронного здравоохранения.

ВОЗ активизирует работу по следующим направлениям деятельности в области управления знаниями и распространения информации: разработка научно обоснованных руководящих принципов и инструментов, подготовка многоязычных и мультимедийных информационных продуктов, обеспечение устойчивого доступа работников здравоохранения к современным научно-техническим знаниям, обеспечение функционирования платформ для обмена информацией о клинических испытаниях и научных исследованиях по вопросам здравоохранения, ведение и поддержка сетей знаний, получение и преобразование фактических данных в меры политики и методы практической работы, а также оказание содействия в надлежащем использовании информационно-коммуникационных технологий.

Взаимосвязь с другими программами и партнерами

Для достижения Целей в области устойчивого развития необходимо усилить синергизм и сотрудничество между техническими программами ВОЗ и другими, «немедицинскими» секторами. Для повышения целенаправленности сотрудничества внутри и между категориями странам будет оказана поддержка на трех уровнях Организации, например в сфере предоставления медицинского обслуживания для ускорения всеобщего охвата медико-санитарными услугами на страновом уровне. Необходимо связать между собой работу по системам здравоохранения и программные области оказания услуг по конкретным заболеваниям и группам населения в других категориях, таких как: здоровье матерей, детей, подростков, взрослых и пожилых людей («Укрепление здоровья на протяжении всей жизни»); иммунизация, ВИЧ/СПИД, туберкулез, малярия и другие инфекционные болезни («Инфекционные болезни»); а также неинфекционные заболевания, насилие и профилактика травматизма («Неинфекционные заболевания»). Поскольку системы здравоохранения имеют важное значение для обеспечения готовности ко всем видам чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, принятия ответных мер и ликвидации последствий, существует нераздельная связь этой категории с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Категория «Системы здравоохранения» также связана со сквозными аспектами работы ВОЗ по гендерной проблематике, правам человека, обеспечению справедливости и социальным детерминантам здоровья. Переориентация систем здравоохранения в целях сокращения неравенств в отношении здоровья требует принятия во внимание таких вопросов, как социальные детерминанты здоровья, гендерное неравенство и права человека. Таким образом, категория «Системы здравоохранения» будет тесно взаимодействовать с категорией «Укрепление здоровья на протяжении всей жизни» для реализации обязательств ВОЗ в области обеспечения справедливости в здравоохранении и права на здоровье. Деятельность в рамках категории «Системы здравоохранения» будет также осуществляться в тесном взаимодействии с категорией «Неинфекционные заболевания» для осуществления плана научных исследований и разработок для действий по предотвращению эпидемий.

Системы здравоохранения должны максимально улучшать здоровье населения, поэтому категория 4 должна взаимодействовать с другими глобальными участниками сектора здравоохранения помимо ВОЗ, такими как ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ПРООН, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Альянс ГАВИ, а также с другими учреждениями вне сектора здравоохранения. Особое значение будут иметь финансовый сектор (в частности, в сотрудничестве с Всемирным банком и региональными банками развития) и сектор подготовки кадров (в сотрудничестве с ЮНЕСКО). Системы здравоохранения должны также взаимодействовать с сектором рынка труда (в сотрудничестве с МОТ и ОЭСР) для обеспечения условий труда, способствующих устранению текущих и будущих кадровых пробелов в здравоохранении. Достижение максимального доступа к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения требует взаимодействия с ВОИС и ВТО в вопросах интеллектуальной собственности и торговли. Работа в области электронного здравоохранения и мобильного здравоохранения будет продолжаться проводиться совместно с МСЭ в сотрудничестве с международными организациями, устанавливающими стандарты. В целях получения информации и фактических данных инициатива Health Data Collaborative (Сотрудничество в области данных здравоохранения) представляет глобальную платформу, призванную обеспечить большую согласованность всех масштабных усилий, предпринимаемых на глобальном и страновом уровнях, по укреплению информационных систем здравоохранения в странах при содействии ВОЗ, которая играет центральную координирующую роль в этой работе.

Ряд приоритетных областей деятельности требует взаимодействия на всех трех уровнях Организации, а также между всеми категориями и секторами. Одна из таких приоритетных областей – борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам – позволяет продемонстрировать, как категория «Системы здравоохранения» может взаимодействовать с другими категориями для решения масштабных задач в области общественного здравоохранения.

НАЦИОНАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА, СТРАТЕГИИ И ПЛАНЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Конечный результат 4.1. Все страны имеют комплексную национальную политику, стратегии и планы в области здравоохранения, направленные на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих комплексную национальную политику, стратегии и планы в области здравоохранения с целями и задачами, обновленными в течение последних пяти лет	115/194 (2016 г.)	125/194 (2019 г.)

Промежуточный результат 4.1.1. Укрепление потенциала стратегического руководства на уровне стран в области формирования, применения и обзора комплексной национальной политики, стратегий и планов (включая многосекторальные мероприятия, концепцию включения компонента здравоохранения во все направления политики и меры политики по обеспечению соблюдения принципа справедливости)

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых были созданы возможности для мониторинга национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения в течение двухгодичного периода	0 (2017 г.)	75/125 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в разработке и осуществлении всеобъемлющей национальной политики/стратегий/планов в области здравоохранения с использованием инструментов и подходов ВОЗ, которые обеспечивают (и/или содействуют обеспечению) устойчивости систем здравоохранения и применению подхода, основанного на правах человека, ответственное участие стран, принятие во внимание мнения граждан, усиление подотчетности и согласованности политики и находятся в соответствии с принципами ответственного участия стран, изложенными в повестке дня в области развития, и принципами ответственного руководства системой здравоохранения, пропагандируемыми Международным партнерством в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 года.
- Поддержка официальных должностных лиц здравоохранения в обеспечении взаимодействия с населением и заинтересованными сторонами, включая частный сектор, местные сообщества, неправительственные организации, гражданское общество и учреждения по вопросам развития и другие секторы, в диалоге по вопросам политики для разработки и реализации национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения, которые будут приведены в соответствие с межсекторальным подходом учета интересов здоровья во всех направлениях политики и с подходом, основанным на уважении прав человека, и позволят повысить устойчивость систем здравоохранения к воздействию внешних факторов, в рамках усилий по содействию равномерному движению стран в сторону всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития.
- Определение потребностей и оказание поддержки в целях укрепления управленческого потенциала стран, включая их институциональные, правовые, нормативные и социальные механизмы, необходимые для усиления подотчетности, участия, согласованности и прозрачности для содействия продвижению к всеобщему охвату услугами здравоохранения и для решения первоочередных общемировых задач в области здравоохранения и безопасности, таких как устойчивость к противомикробным препаратам и реагирование на чрезвычайные ситуации.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Предоставление страновым бюро и государствам-членам технической поддержки для разработки, реализации и мониторинга комплексных национальных мер политики/стратегий/планов в области здравоохранения, а также институциональных реформ с применением подхода, основанного на уважении прав человека, которые способствуют прогрессу на пути к справедливому и всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития, обеспечению устойчивости систем здравоохранения, ответственному участию стран, принятию во внимание мнения граждан, усилению подотчетности и согласованности политики и находят в соответствии с принципами ответственного участия стран, изложенными в повестке дня в области развития, и принципами ответственного руководства системой здравоохранения, пропагандируемыми Международным партнерством в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 года.
- Выявление и документирование региональной передовой практики и накопленного опыта в области: эффективного участия населения и заинтересованных сторон из частного сектора, местных сообществ, неправительственных организаций, гражданского общества и других секторов в диалоге по вопросам политики; межсекторальных действий и включения компонента здравоохранения во все направления политики; и реализации приоритетной национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения, которые позволят повысить устойчивость систем здравоохранения к воздействию внешних факторов, в рамках усилий по содействию равномерному движению стран в сторону всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития и обеспечению того, чтобы «никто не был оставлен без внимания».
- Адаптация глобальных инструментов и подходов к региональному контексту для улучшения стратегического руководства системами здравоохранения, включая институциональные, правовые, нормативные и социальные механизмы, и координация с региональными партнерами, учреждениями системы ООН и партнерами по развитию в целях усиления подотчетности и транспарентности и прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка рекомендаций для оказания содействия государствам-членам путем осуществления руководства проведением всестороннего диалога по вопросам политики с участием многих заинтересованных сторон по принципу «снизу вверх» и наращиванием потенциала в области разработки, осуществления и мониторинга комплексных национальных мер политики/стратегий/планов в области здравоохранения в целях укрепления их систем здравоохранения и продвижения по пути к справедливому всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития.
- Координация деятельности с партнерами на глобальном уровне и оказание содействия региональным и страновым бюро в целях содействия координации и согласования действий национальных и внешних заинтересованных сторон в рамках усилий, направленных на укрепление систем здравоохранения, в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития и, при необходимости, разработка и подписание соглашений или других документов по координации в соответствии с принципами ответственного участия стран, изложенными в повестке дня в области развития, и принципами ответственного руководства системой здравоохранения, пропагандируемыми Международным партнерством в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 года.

- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка инструментария и рекомендаций для оказания содействия государствам-членам путем осуществления руководства институциональными реформами, включая децентрализацию, для усиления их систем здравоохранения в соответствии с принципами прав человека и справедливости и необходимостью всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития.
- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка рекомендаций для оказания содействия государствам-членам путем осуществления руководства проведением диалога по вопросам политики с участием многих заинтересованных сторон и наращиванием потенциала в целях эффективной разработки и осуществления межсекторальных действий и мер по включению компонента здравоохранения во все направления политики, направленных на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития.
- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка инструментария и рекомендаций для оказания содействия государствам-членам в обеспечении участия граждан в процессах принятия решений, а также в осуществлении, мониторинге и оценке деятельности с целью усиления подотчетности, участия, согласованности и транспарентности и, таким образом, усилении систем здравоохранения в соответствии с принципами всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Цели в области устойчивого развития 16.
- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка инструментария и рекомендаций для оказания содействия государствам-членам в разработке правовых и нормативных механизмов, включая регулирование частного сектора с целью укрепления систем здравоохранения в соответствии с принципами всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития.

Промежуточный результат 4.1.2. Совершенствование национальных стратегий финансирования здравоохранения, направленных на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих мониторинг и представляющих информацию о достигнутом прогрессе в области финансовой защиты	50 (2017 г.)	100 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Поддержка на страновом уровне информационно-пропагандистской деятельности и политики в отношении национальной политики/стратегий финансирования здравоохранения для обеспечения дальнейшего прогресса в выполнении задачи 3.8 (Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения) в рамках Целей в области устойчивого развития.
- Оказание содействия странам в институционализации мониторинга информации, необходимой для поддержки разработки и реализации политики/стратегии финансирования здравоохранения, включая финансовую защиту и отслеживание ресурсов.
- Поддержка стран в развитии институционального потенциала в области анализа, разработки и применения вариантов финансирования здравоохранения с учетом извлеченных уроков других стран или регионального и мирового опыта.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание помощи страновым бюро в поддержке государств-членов в разработке стратегий финансирования здравоохранения для выполнения задачи 3.8 (обеспечение всеобщего охвата

услугами здравоохранения) в рамках Целей в области устойчивого развития, включая создание институционального потенциала и ведение диалога с национальными бюджетными органами и другими соответствующими заинтересованными сторонами по вопросам устойчивого финансирования здравоохранения.

- Оказание помощи страновым бюро в поддержке государств-членов в осуществлении мониторинга обеспечения финансовой защиты и соблюдения принципа справедливости в отношении финансирования и использования услуг здравоохранения, оценке эффективности расходования средств и отслеживании расходов на нужды здравоохранения, обеспечивая при этом обновление соответствующих глобальных баз данных.
- Обобщение и распространение данных об извлеченных уроках и страновом и региональном опыте реформ в области финансирования здравоохранения, включая их использование в учебных программах по финансированию систем здравоохранения для содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения и формированию политики на основе фактических данных.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Руководство деятельностью партнеров на международном уровне и оказание содействия страновым и региональным бюро в поддержку усилий государств-членов по достижению прогресса в выполнении задачи 3.8 (Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения) в рамках Целей в области устойчивого развития путем поддержки диалога по вопросам политики и наращивания потенциала в области финансирования здравоохранения, уделяя особое внимание усилению внутренних механизмов финансирования, согласованию действий с государственной системой управления финансовыми средствами и обеспечению информационной основы для устойчивого перехода от внешней помощи к финансированию за счет внутренних средств.
- Осуществление концептуального руководства, обобщение примеров передового опыта и проведение совещаний партнеров, экспертов и сообществ практики для содействия страновым и региональным бюро в оказании поддержки государствам-членам в разработке и осуществлении мер политики, связывая предоставление ресурсов конкретным провайдерам с результатами их деятельности, а также потребностями в услугах здравоохранения тех групп населения, которые они обслуживают («осуществление стратегических закупок»).
- Совершенствование инструментов и установление стандартов для отслеживания ресурсов, обеспечение их использования в соответствии с политикой финансирования здравоохранения и подотчетности перед обществом, и ведение глобальной базы данных о расходах в области здравоохранения.
- Совершенствование инструментов и установление стандартов для оценки соблюдения принципа справедливости и обеспечения финансовой защиты, обеспечение их использования в соответствии с политикой финансирования здравоохранения и оценка прогресса в выполнении Задачи 3.8 (Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения) в рамках Целей в области устойчивого развития, а также ведение глобальной базы данных по обеспечению финансовой защиты.
- Проведение экономического анализа деятельности сектора здравоохранения в сравнении с другими экономическими секторами в качестве информационной основы для проведения диалога по вопросам политики на страновом, региональном и глобальном уровнях.
- Обеспечение руководства процессами, разработка и совершенствование методов и инструментов для проведения экономической оценки (включая эффективность с точки зрения затрат, калькуляцию расходов и анализ влияния на бюджет и на соблюдение принципа справедливости) в целях оценки мер и технологий здравоохранения, ведения соответствующих глобальных баз данных и обеспечения их использования в поддержку принятия решений на основе фактических данных.

Комплексные социально ориентированные услуги здравоохранения

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

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, реализующих стратегии комплексного обслуживания	80/194 (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)
Число стран, представляющих отчеты о национальных кадровых ресурсах здравоохранения в разбивке по параметрам (по 10 основным профессиональным категориям, месту работы, городским/сельским районам, административно-территориальным образованиям внутри страны (второй уровень))	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Промежуточный результат 4.2.1. Наличие справедливых, комплексных социально ориентированных систем оказания услуг на страновом уровне и усовершенствование подходов к общественному здравоохранению

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых были созданы возможности для реализации стратегий комплексного социально-ориентированного медицинского обслуживания с помощью различных моделей оказания услуг, совместимых с их инфраструктурой, потенциалом и другими ресурсами	83/194 (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение потребностей в укреплении потенциала в целях продвижения в направлении обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе многосекторального подхода.
- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении национальных стратегий с учетом глобальных механизмов и стратегий, включая разработанный ВОЗ Механизм комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, Стратегию ВОЗ в области народной медицины на 2014–2023 гг. и Глобальную стратегию развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 года.
- Содействие и распространение на национальном и местном уровнях успешных подходов на основе принципов общественного здравоохранения в целях сокращения неравенства, предотвращения заболеваний, охраны здоровья и повышения благополучия через различные модели оказания медицинских услуг, совместимых с инфраструктурой, потенциалом и другими ресурсами.
- Обеспечение поддержки для четкого распределения ролей и повышения эффективности первичной, стационарной, долгосрочной медицинской помощи, помощи на уровне общин и на дому в рамках систем комплексного социально ориентированного медицинского обслуживания, включая усовершенствование управления такими услугами, усиление подотчетности, руководства, повышение качества и безопасности, а также для эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации и бедствия.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка страновых бюро в оптимизации основных функций общественного здравоохранения в качестве одного из основных компонентов устойчивой системы здравоохранения и в целях улучшения общих показателей здоровья населения.
- Разработка региональных стратегий/дорожных карт, направляющих деятельность всех заинтересованных сторон в поддержку реформ в области предоставления комплексных социально ориентированных услуг здравоохранения, направленных на достижение Целей в области устойчивого развития и особенно обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения, уделяя особое внимание взаимосвязи между услугами социальной и медицинской помощи.
- Обобщение извлеченных уроков и передовой практики стран региона и обеспечение платформы для обмена информацией и взаимодействия между основными заинтересованными сторонами в отношении успешных моделей предоставления услуг в целях содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения.
- Оказание содействия страновым бюро по оказанию помощи государствам-членам в осуществлении взаимодействия с местными сообществами и другими заинтересованными сторонами по предоставлению комплексных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения, включая сбор и обмен информацией о наилучшей практике и моделях, касающихся участия и расширения прав и возможностей пациентов, на региональном уровне.
- Поддержка страновых бюро в оказании содействия странам в разработке и осуществлении национальных стратегий с учетом глобальных механизмов и стратегий, включая разработанный Механизм комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, Стратегию ВОЗ в области народной медицины на 2014–2023 гг. и Глобальную стратегию развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 года. Поддержка страновых бюро в предоставлении технической помощи и инструментов укрепления потенциала для совершенствования услуг первичной, стационарной, долгосрочной, паллиативной медицинской помощи, помощи на уровне местных сообществ и на дому, включая совершенствование управления такими услугами, усиление подотчетности, руководства, повышение качества и безопасности, в рамках эффективной и комплексной социально ориентированной системы медицинского обслуживания, и обеспечение возможности эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации и бедствия.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Осуществление мониторинга деятельности государств-членов по использованию глобальных стратегий, включая механизм комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, в целях продвижения их систем здравоохранения к достижению Целей в области устойчивого развития и, в частности, всеобщего охвата услугами здравоохранения высокого качества в рамках непрерывного процесса – от укрепления здоровья до паллиативной помощи, а также стратегию в области народной медицины на 2014–2023 гг. и Глобальную стратегию развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 года.
- Сбор, анализ, синтез, распространение информации и содействие обмену опытом между регионами в отношении успешных моделей предоставления услуг и передовых практик в целях содействия их адаптации на региональном и страновом уровне, а также обеспечение взаимосвязи между услугами социальной и медицинской помощи, уделяя особое внимание повышению эффективности деятельности и подотчетности стационарных учреждений, служб первичной медико-санитарной помощи, а также помощи на уровне местных сообществ и паллиативной помощи.
- Усовершенствование применимого на глобальном уровне механизма действий в отношении основных функций общественного здравоохранения, а также механизмов осуществления межстрановых и межрегиональных технических обменов.

- Усовершенствование глобального механизма действий в отношении вопросов миграции и охраны здоровья, а также механизмов осуществления межстрановых и межрегиональных технических обменов.
- Разработка апробированного на глобальном уровне подхода для поддержки системы здравоохранения в качестве основы для обеспечения готовности стран к чрезвычайным ситуациям, а также механизмов межстрановых технических обменов.

Промежуточный результат 4.2.2. Страны, обеспечившие реализацию стратегий в отношении медико-санитарного персонала, ориентированных на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих на протяжении двухгодичного периода учет национальных кадровых ресурсов здравоохранения	30/194 (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение поддержки государств-членов в усилении системы сбора информации о кадровых ресурсах здравоохранения и представления отчетов о национальном кадровом потенциале здравоохранения и минимальных наборах данных, и в реализации региональных и глобальных резолюций, например, о Глобальном кодексе ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, а также по вопросам образования, удержания кадров, сестринского и акушерского дела.
- Предоставление рекомендаций по вопросам политики и поддержки для укрепления потенциала стран в области разработки и реализации кадровых стратегий здравоохранения в соответствии с Глобальной стратегией развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. и механизмом комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, а также региональных стратегий в области кадровых ресурсов здравоохранения.
- Оказание поддержки государствам-членам в обучении и подготовке надлежащих кадров для решения важнейших глобальных задач приоритетной значимости, таких как предупреждение эпидемий и других чрезвычайных ситуаций и борьба с ними в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и Глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка страновых бюро в оказании содействия странам в осуществлении учета национальных трудовых ресурсов здравоохранения для целей стратегического планирования, а также обновление, укрепление и интеграция региональных баз данных и обсерваторий кадрового потенциала здравоохранения в рамках систем медико-санитарной информации.
- Мониторинг хода работ на национальном и региональном уровнях в области реализации Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, а также глобальных и региональных стратегий в области кадровых ресурсов здравоохранения.
- Работа со страновыми бюро в целях укрепления потенциала стран по осуществлению Глобальной стратегии развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г., концепции комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, а также региональных стратегий в области кадровых ресурсов здравоохранения.

- Оказание поддержки межстрановой и региональной деятельности по наращиванию кадрового потенциала для решения важнейших глобальных задач приоритетной значимости, таких как предупреждение эпидемий и других чрезвычайных ситуаций и борьба с ними в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и Глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Осуществление руководства и контроль за осуществлением учета национальных трудовых ресурсов здравоохранения для целей стратегического планирования; обновление и поддержка глобальных баз данных о трудовых ресурсах здравоохранения и статистики, включая мониторинг осуществления Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.
- Разработка, коммуникация, распространение информации и содействие осуществлению Глобальной стратегии развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г., механизма комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, а также действующих резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения.
- Оказание поддержки глобальной деятельности по наращиванию кадрового потенциала для решения важнейших глобальных задач приоритетной значимости, таких как предупреждение эпидемий и других чрезвычайных ситуаций и борьба с ними в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и Глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Промежуточный результат 4.2.3. Создание в странах возможностей для повышения безопасности пациентов и качества услуг и расширение возможностей пациентов в контексте всеобщего охвата медико-санитарными услугами

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых были созданы возможности для разработки и реализации стратегий по повышению безопасности пациентов и качества услуг в контексте движения к всеобщему охвату медико-санитарными услугами	77/194 (2017)	Будет определено позднее (2019)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Определение национальных потребностей в укреплении потенциала и содействие странам в повышении качества и безопасности услуг здравоохранения через регулирование, аккредитацию и оценку результатов.
- Обеспечение участия и расширения прав и возможностей местных сообществ и пациентов с помощью инициатив, сетей и ассоциаций пациентов.
- Оказание поддержки государствам-членам в улучшении гигиенических условий и совершенствовании методов профилактики инфекций и борьбы с ними, в частности в целях борьбы с резистентностью к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Адаптация, распространение и содействие в реализации мер политики, руководящих принципов и инновационных инструментов для содействия оценке и повышению качества и безопасности услуг здравоохранения.

- Содействие страновым бюро в оказании поддержки государствам-членам в решении глобальных проблем в области обеспечения безопасности пациентов и осуществлении деятельности по повышению общего качества обслуживания, включая аккредитацию и регулирование работы учреждений здравоохранения.
- Содействие в создании партнерств и оказании помощи региональным сетям поставщиков услуг, например, инновационным партнерствам между больницами, а также расширение участия сообществ и пациентов посредством сети "Пациенты за безопасность пациентов" и иных инициатив и ассоциаций пациентов.
- Содействие страновым бюро в оказании поддержки государствам-членам в улучшении гигиенических условий и совершенствовании методов профилактики инфекций и борьбы с ними, в частности, в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Предоставление, при необходимости, экспертных знаний в регионах и странах для улучшения гигиены и практических методов профилактики и борьбы с инфекциями, особенно в связи с проведением инвазивных процедур, и для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения, в том числе посредством включения компонента борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в программы профессионального образования и осуществления основных компонентов программ ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю.
- Разработка наилучшей практики, политики, руководящих принципов и инновационных подходов для оценки и повышения безопасности пациентов и качества помощи, включая технические вопросы руководства клинической практикой и управления рисками, а также использования партнерских подходов для повышения эффективности деятельности в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Оказание поддержки в решении глобальной задачи обеспечения безопасности пациентов путем обеспечения безопасности лекарственных средств в сотрудничестве с программной областью «Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования» в целях сокращения ошибок при медикаментозном лечении и снижения связанного с ними вреда, используя наилучшие имеющиеся фактические данные, и разработка и осуществление стратегий, руководств и инструментов для повышения общего уровня безопасности и качества процесса медикаментозного лечения.
- Разработка политики, руководящих принципов и инновационных инструментов в целях достижения глобального консенсуса в отношении системы этических принципов использования крови и других медицинских препаратов человеческого происхождения, включая системы надлежащего управления и руководства, а также надзора и обеспечения бдительности.
- Разработка апробированного на глобальном уровне подхода к разработке и совершенствованию национальных мер политики и стратегий по обеспечению качества в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также механизмов межстрановых технических обменов.
- Создание глобальных партнерств для решения вопросов, возникающих в области в области геномики человека, в том числе врожденных пороков и гемоглобинопатий.

ДОСТУП К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ И ДРУГИМ ТЕХНОЛОГИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ¹, А ТАКЖЕ УКРЕПЛЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛА В ОБЛАСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ

Конечный результат 4.3. Расширение доступа к безопасным, эффективным и приемлемым по стоимости качественным лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения и их рациональное использование

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Наличие отслеживаемых лекарственных средств в государственном и частном секторах	65% (2017 г.)	75% (2019 г.)

Промежуточный результат 4.3.1. Расширение доступа к основным лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения и повышение эффективности их использования с помощью глобальных руководящих принципов, а также разработки и осуществления национальных мер политики, стратегий и инструментов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, где были разработаны и осуществлены национальные меры политики, стратегий и/или инструменты для повышения доступности и ценовой приемлемости основных лекарственных средств и других технологий здравоохранения	133/165 (2017 г.)	159/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Предоставление/координация технической поддержки для пересмотра и эффективного осуществления национальных мер политики, стратегий и инструментов для обеспечения доступа к приемлемым по стоимости основным лекарственным средствам, включая противомикробные препараты, вакцины и другие технологии здравоохранения, и их рационального использования.
- Оказание поддержки институционализации механизмов, направленных на расширение устойчивого доступа к лекарственным средствам, вакцинам и другим технологиям здравоохранения, и их рационального использования, в том числе при чрезвычайных ситуациях и вспышках заболеваний, и усиление потенциала в этой области.
- Оказание содействия в создании, ведении и эффективном использовании национальных баз данных для сбора и анализа данных о структуре потребления и порядке назначении основных лекарственных средств, включая противомикробные препараты, в странах.
- Оказание технического содействия в управлении цепочкой закупок и поставок для расширения доступа к приемлемым по стоимости лекарственным препаратам и другим технологиям здравоохранения.

¹ Термин «технологии здравоохранения» относится к приборам, включая ассистивные технологии, лекарственным средствам, вакцинам, процедурам и системам, разработанным для решения проблем в области здравоохранения и повышения качества жизни.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Сбор, анализ, обобщение и распространение информации о доступе к лекарственным препаратам и другим технологиям здравоохранения, включая противомикробные препараты, и их использовании в странах.
- Оказание содействия страновым бюро в разработке/адаптации мер политики, стратегий и технических рекомендаций по обеспечению доступа к лекарственным препаратам, вакцинам и другим технологиям здравоохранения, включая перечни основных лекарственных средств/технологий, их научно обоснованному отбору и рациональному использованию, а также в наращивании их потенциала в этой области.
- Предоставление технического содействия государствам-членам в проведении эпиднадзора и сборе данных по вопросам доступа к качественным основным лекарственным средствам, вакцинам и другим технологиям здравоохранения и их использования.
- Публикация региональных докладов о тенденциях в отношении доступности, цен и финансовых механизмов, касающихся основных лекарственных средств и медицинских устройств.
- Оказание содействия в наращивании потенциала государств-членов в целях создания и усиления мер политики, стратегий и/или инструментов для более рационального назначения и использования лекарственных средств и других медицинских технологий, а также недопущения нерационального применения противомикробных препаратов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка руководящих принципов на основе фактических данных и наилучшей практики по вопросам политики для расширения доступности и обеспечения ценовой приемлемости основных лекарственных средств, вакцин и других медицинских технологий, и для их научно обоснованного отбора и рационального использования в странах с помощью инструментов оценки медицинских технологий, включая Примерный перечень ВОЗ основных лекарственных средств и аналогичные перечни технологий здравоохранения.
- Разработка, укрепление и обеспечение функционирования глобальных обсерваторий/баз данных в отношении информации по вопросам политики и практики обеспечения наличия, доступности и рационального использования приемлемых по стоимости основных лекарственных средств и других технологий здравоохранения для использования в странах, в том числе, например, о ценах и доступности.
- Разработка и обновление рекомендаций по вопросам политики, наилучшей практики и инструментов для содействия установлению справедливых цен на лекарственные средства и технологии здравоохранения на основе фактических данных, касающихся механизмов, оказывающих влияние на цены, такие как стоимость производства, научных исследований и разработок, а также объединенные закупки.
- Разработка и обновление рекомендаций по вопросам политики, наилучшей практики и инструментов для повышения эффективности цепочки снабжения и расширения доступности основных лекарственных средств, вакцин и технологий здравоохранения в странах.
- Разработка и обновление рекомендаций по вопросам политики, наилучшей практики и инструментов для обеспечения рационального использования лекарственных средств, включая противомикробные препараты, в странах, и оказание содействия в разработке программ регулирования их использования в странах.
- Разработка и обновление рекомендаций по вопросам политики, наилучшей практики и инструментов для повышения эффективности управления деятельностью фармацевтических служб в странах, в том числе в больницах, с учетом роли частного сектора в обеспечении качества работы

фармацевтических служб, ориентированных на соблюдение интересов общественного здравоохранения.

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

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, представляющих данные об инвестициях в научные исследования и разработки в сфере здравоохранения	71/194 (2017 г.)	100/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействие в сборе и распространении информации о достигнутом прогрессе и существующих проблемах, влияющих на осуществление глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.
- Оказание содействия государствам-членам в соблюдении стандартов этически обоснованных и надлежащих клинических испытаний лекарственных средств, в том числе для детей, и обеспечение координации в целях содействия обмену информацией о результатах клинических испытаний лекарственных средств для детей и других клинических испытаний.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Организация, модернизация и обеспечение деятельности региональных обсерваторий по исследованиям и разработкам в области здравоохранения или региональной интернет-платформы по инновациям в здравоохранении и обеспечению доступа к технологиям здравоохранения.
- Обеспечение технических консультаций страновым бюро для поддержки осуществления различных компонентов глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Укрепление глобального инновационного потенциала по исследованиям и разработкам с целью улучшения доступа к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения посредством распространения вариантов политики в области применения и управления интеллектуальной собственностью.
- Обеспечение надзора и поддержки в осуществлении глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, включая руководящие принципы в отношении стратегий местного производства лекарственных средств и технологий.
- Обеспечение руководства осуществлением плана научных исследований и разработок с целью предотвращения эпидемий, в отношении которых меры противодействия отсутствуют или носят ограниченный характер, в сотрудничестве с другими соответствующими программными областями ВОЗ.

Промежуточный результат 4.3.3. Повышение качества и безопасности лекарственных средств и других технологий здравоохранения посредством норм, стандартов и руководящих принципов, укрепления систем регулирования и преквалификации

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число национальных органов регулирования, осуществляющих основные регуляторные функции в отношении лекарственных средств и вакцин	50/194 (2015 г.)	72/194 (2019 г.)
Число национальных органов регулирования, располагающих всеми основными мерами регулирования, предусмотренными законодательством (медицинские устройства)	33/194 (2015 г.)	48/194 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в наращивании национального потенциала для осуществления технических рекомендаций, норм и стандартов ВОЗ в отношении обеспечения качества и контроля качества и безопасности лекарств, вакцин и других медицинских технологий.
- Оказание содействия в укреплении систем регулирования для поддержки передовых методов оптимизации использования противомикробных препаратов и борьбы с устойчивостью к ним.
- Усиление функций национальных органов регулирования функций в отношении лекарственных средств, вакцин и других медицинских технологий.
- Содействие сбору данных и информированию со стороны национальных органов регулирования в отношении безопасности лекарственных средств, вакцин и других технологий здравоохранения, включая некондиционную / поддельную / ложно маркированную / фальсифицированную / контрафактную медицинскую продукцию, фармакологический надзор, гемонадзор и технический надзор.
- Оказание содействия во внедрении систем наблюдения для предотвращения, выявления и устранения риска проникновения некондиционной / поддельной / ложно маркированной / фальсифицированной / контрафактной медицинской продукции в цепочку поставок.
- Поддержка использования инструмента сравнительного анализа ВОЗ для проведения самооценки деятельности национальных органов регулирования и оказание содействия в разработке плана институционального развития для устранения выявленных недостатков и пробелов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание технического содействия страновым бюро в укреплении национальных органов и систем регулирования, включая соблюдение норм и стандартов ВОЗ для контроля качества и безопасности медицинских технологий и использование инструмента сравнительного анализа ВОЗ для проведения оценки и самооценки деятельности национальных органов регулирования, а также оказание содействия и поддержки в осуществлении плана институционального развития для устранения выявленных недостатков и пробелов.
- Обеспечение сотрудничества стран в целях постепенного сближения практики регулирования в разных странах региона в целях повышения их качества и эффективности.
- Поддержка глобальных инициатив по разработке новых моделей преквалификации лекарственных средств, вакцин и других технологий здравоохранения.
- Содействие региональным платформам для поощрения международного сотрудничества и обмена наилучшими практиками в области безопасности, фармакологического надзора и мониторинга и регулирования цепочек поставок, а также повышение информированности о некондиционной /

поддельной / ложно маркированной / фальсифицированной / контрафактной медицинской продукции.

- Предоставление технических консультаций страновым бюро по укреплению систем регулирования для поддержки передовых практик оптимизации использования противомикробных препаратов и борьбы с устойчивостью к ним.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и поддержка применения глобальных технических руководящих принципов, норм и стандартов в области контроля качества и безопасности лекарственных средств, вакцин и других медицинских технологий, в том числе в отношении сложных биологических продуктов, биотерапевтических и аналогичных продуктов, продуктов крови, средств диагностики *in vitro* и новых лекарственных средств для человека на основе генной терапии, терапии соматических клеток и технологии тканевой инженерии.
- Проведение совещаний Комитетов экспертов по стандартизации биологических препаратов и по спецификациям для фармацевтических препаратов, принимая во внимание технический прогресс в определении характеристик биологической и биотерапевтической продукции, потребности и потенциал национальных органов регулирования, а также требования соблюдения гендерного баланса, равной представленности регионов и разнообразия технической компетентности.
- Осуществление глобального руководства в целях укрепления систем регулирования и содействия постепенному сближению практики регулирования путем обеспечения взаимодействия между различными сетями и инициативами, использования глобального инструмента и процедуры ВОЗ для сравнительного анализа деятельности национальных органов регулирования, обеспечения постепенного сближения нормативной практики, создания глобального объединения агентств по развитию и центров передового опыта, а также разработки ряда руководящих принципов и инструментов по наилучшей практике нормативного регулирования.
- Осуществление хостинга и функционирования глобального хранилища данных в области регулирования, включая разработку и обновление соответствующих баз данных в области надлежащей нормативной практики и наращивание потенциала.
- Осуществление преквалификации лекарственных средств, вакцин и других технологий здравоохранения (включая средства борьбы с переносчиками) для международных закупок одновременно с разработкой и экспериментальным применением новых моделей преквалификации.
- Содействие в создании глобальных платформ для обеспечения международного сотрудничества и обмена данными и примерами передового опыта в области безопасности, фармакологического надзора и мониторинга и регулирования цепочек поставок, а также предупреждения сбыта некондиционной / поддельной / ложно маркированной / фальсифицированной / контрафактной медицинской продукции и борьбы с ней.
- Осуществление хостинга и поддержка глобальных консультативных органов по безопасности продукции для оценки выгод и рисков и представления данных национальным органам.
- Осуществление руководства в укреплении систем регулирования и поддержка передовых практик оптимального использования противомикробных препаратов и борьбы с устойчивостью к ним.

СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ИНФОРМАЦИЯ И ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Конечный результат 4.4. Все страны имеют надлежащим образом функционирующие системы медико-санитарной информации, электронного здравоохранения, управления исследованиями, этическими вопросами и знаниями для поддержания приоритетов национального здравоохранения

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, представляющих ежегодные публичные аналитические отчеты надлежащего качества, ориентированные на обеспечение справедливости, в целях информационной поддержки регулярных обзоров стратегии сектора здравоохранения	120 (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Промежуточный результат 4.4.1. Комплексный мониторинг состояния, тенденций, неравенств и детерминант в области здравоохранения на глобальном, региональном и страновом уровнях с использованием глобальных стандартов, включая сбор и анализ данных для ликвидации информационных пробелов и оценку эффективности систем

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществивших комплексную оценку состояния и динамики здравоохранения в течение периода 2018–2019 гг.	156 (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Регулярный обзор и оценка состояния и динамики здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях с использованием сравнительных методов, принимая во внимание национальные, региональные и глобальные приоритеты в отношении Целей в области устойчивого развития, и обеспечение качества статистики.
- Сбор и обобщение информации и соответствующей национальной и субнациональной статистики с надлежащим уровнем дезагрегирования, используя общепринятые глобальные стандарты и методы для содействия разработке политики, основанной на фактических данных.
- Оказание содействия в использовании международных стандартов для информационных систем здравоохранения и для управления данными здравоохранения.
- Оказание содействия в своевременном обмене данными и представлении отчетности по показателям, особенно по показателям достижения Целей в области устойчивого развития или по показателям, утвержденным руководящими органами ВОЗ.
- Ведение информационно-пропагандистской работы и поддержка использования мер политики и инструментов обеспечения открытости данных, а также предоставление достаточной политической поддержки и ресурсов для усиления национальных и субнациональных информационных систем здравоохранения, ориентированных на обеспечение справедливости, и использование других инноваций в области развития информационных систем здравоохранения, включая системы, основанные на использовании индивидуальных медицинских карточек.
- Содействие разработке и осуществлению стратегий, планов действий и инвестиционных планов для систем медико-санитарной информации, а также регистрации актов гражданского состояния и демографической статистики населения.
- Оказание содействия в разработке и обеспечении открытости данных здравоохранения, включая структурированные и неструктурированные данные.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Регулярная оценка состояния и динамики здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях с использованием сравнительных методов, при учете национальных, региональных и глобальных приоритетов, и обеспечение качества всех информационных продуктов ВОЗ, уделяя особое внимание Целям в области устойчивого развития, касающимся охраны здоровья и связанных со здоровьем.
- Сбор и обобщение информации с помощью региональных обсерваторий по информации здравоохранения, информационных платформ и панелей мониторинга в целях содействия формированию политики на основе фактических данных о ходе работ по достижению Целей в области устойчивого развития, принимая во внимание и сотрудничая с другими соответствующими наднациональными учреждениями в регионе.
- Разработка, адаптация, распространение и поддержка использования стандартов, методов и инструментов в отношении информации по вопросам здравоохранения для стран, включая региональную стратегию/механизм/модели мониторинга достижения Целей в области устойчивого развития, прямо косвенно относящимся к здравоохранению, и всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Создание и осуществление руководства деятельностью соответствующих сетей региональных и субрегиональных организаций сотрудничества и взаимного обучения, включая технические форумы и региональные сети экспертов, для наращивания потенциала стран по мониторингу прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития и всеобщего охвата услугами здравоохранения, и усиление подотчетности.
- Обеспечение технической поддержки стран в укреплении национального институционального потенциала для ориентированного на обеспечение справедливости мониторинга и оценки общественного здравоохранения с использованием данных, полученных в результате регулярных обзоров систем медико-санитарной информации, по результатам обследований и из других источников, таких как системы регистрации актов гражданского состояния и статистики населения, а также в целях улучшения качества, оценки неравенств, распространения, анализа и использования национальных и субнациональных статистических отчетов, уделяя особое внимание мониторингу хода работ по достижению Целей в области устойчивого развития.
- Выявление и разработка передовых и инновационных методов для укрепления информационных систем здравоохранения и принятия решений на основе фактических данных на всех уровнях.
- Обеспечение разработки и осуществления ВОЗ стратегии в отношении инноваций, например, по использованию «больших данных», геопространственной информации и соответствующих достижений в области информационных систем здравоохранения.
- Расширение аналитических знаний и опыта в странах с помощью региональных мероприятий по наращиванию потенциала.
- Укрепление странового потенциала путем расширения или создания региональных или субрегиональных информационных сетей в области здравоохранения.
- Оказание поддержки в наращивании потенциала стран с помощью проведения региональных или субрегиональных семинаров по медико-санитарной информации и фактическим данным для политики в области здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Проведение оценки ситуации и тенденций в области здравоохранения на глобальном, региональном и страновом уровнях с использованием сопоставимых методов на регулярной основе и обеспечение высокого качества всех статистических данных и оценок ВОЗ и с уделением

особого внимания мониторингу прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития, прямо косвенно относящимся к здравоохранению.

- Накопление и обобщение информации и соответствующих глобальных, региональных и национальных статистических данных посредством Глобальной обсерватории здравоохранения ВОЗ для содействия разработке политики, основанной на фактических данных.
- Разработка, пересмотр и публикация стандартов в отношении информации здравоохранения, включая пересмотр Международной классификации болезней и стандартов, связанных с мониторингом прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития.
- Разработка инструментов и руководств по укреплению национальных информационных систем здравоохранения, ориентированных на обеспечение справедливости, и мониторинг прогресса в выполнении глобальных задач, а также согласование деятельности глобальных партнеров в поддержку укрепления страновых и региональных систем в рамках инициативы Health Data Collaborative (Сотрудничество в области данных здравоохранения).
- Обеспечение разработки и осуществления ВОЗ стратегии в отношении инноваций, например, по использованию «больших данных», геопространственной информации и соответствующих достижений в области информационных систем здравоохранения.
- Оказание поддержки региональным бюро в укреплении их потенциала по осуществлению технического сотрудничества во всем регионе.

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

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, разработавших и осуществляющих стратегию электронного здравоохранения	Будет определено позднее (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия в наращивании потенциала и развитии партнерского сотрудничества в разработке и осуществлении национальной стратегии в области электронного здравоохранения в целях повышения эффективности услуг здравоохранения и формирования политики, основанной на фактических данных, включая переход на использование электронных медицинских записей.
- Поддержка дальнейшего использования технологий мобильного здравоохранения в целях борьбы с неинфекционными заболеваниями и улучшения охраны здоровья матери и ребенка на основе национальных приоритетов и потребностей.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия в наращивании потенциала и развитии партнерского сотрудничества в разработке и осуществлении национальной стратегии в области электронного здравоохранения в целях повышения эффективности услуг здравоохранения и формирования политики, основанной на фактических данных, включая переход на использование электронных медицинских записей.
- Сбор и обобщение примеров передового опыта и содействие доступу к знаниям, опыту, ресурсам и сетям в целях создания базы фактических данных по электронному здравоохранению.
- Помощь страновым бюро в оказании странам поддержки при разработке и осуществлении национальных стратегий в области электронного здравоохранения и применении стандартов электронного здравоохранения для более устойчивого и эффективного взаимодействия и укрепления структуры услуг электронного здравоохранения в стране.

- Осуществление взаимодействия с партнерами в области электронного здравоохранения и инноваций для гармонизации региональной деятельности в поддержку роли и применения таких технологий, как электронные медицинские записи, в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития.
- Содействие разработке национальных платформ обмена медицинской информацией, включая использование уникальных идентификаторов и реестров для пациентов и клиентов, учреждений здравоохранения и медицинских работников.
- Оказание поддержки в интеграции национальных систем здравоохранения путем гармонизации медико-санитарной информации и стандартизации процессов предоставления услуг, опираясь на соответствующие технологии.
- Адаптация руководящих принципов для проведения оценки услуг в области электронного здравоохранения в странах.
- Определение приоритетных областей действий и содействие использованию научно обоснованных технологий мобильного здравоохранения для повышения эффективности предоставления услуг в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая охрану здоровья матери и ребенка и борьбу с неинфекционными заболеваниями.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Сотрудничество с другими организациями системы Организации Объединенных Наций и заинтересованными сторонами для разработки стандартов и предоставления рекомендаций, инструментов и ресурсов в целях разработки национальных стратегий электронного здравоохранения и принятия стандартов электронного здравоохранения, включая электронные медицинские карточки.
- Создание фактической базы электронного здравоохранения и распространение информации и фактических данных, собранных через Глобальную обсерваторию электронного здравоохранения и глобальный индекс цифрового здравоохранения.
- Оказание содействия в реализации решений в области электронного здравоохранения, таких как электронные медицинские записи, для обеспечения максимального положительного эффекта при предоставлении услуг.
- Определение приоритетных областей действий и содействие использованию научно обоснованных технологий мобильного здравоохранения для повышения эффективности предоставления услуг в целях охраны здоровья матери и ребенка и борьбы с неинфекционными заболеваниями.

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

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число аналитических обзоров по вопросам политики и аналогичных информационных продуктов, в которых обобщаются фактические данные и приводятся возможные варианты политики для принятия решений	Будет определено позднее	Будет определено позднее

Конкретные результаты для страновых бюро

- Создание механизмов для непрерывного укрепления национального потенциала в управлении знаниями для содействия реализации политики и мероприятий в области общественного здравоохранения.
- Оказание содействия в адаптации/разработке научно обоснованных руководящих принципов в области общественного здравоохранения и клинической практики, связанных с национальными приоритетами в области здравоохранения.
- Выявление национальных экспертных знаний для возможного включения в глобальный компендиум национальных экспертных знаний и другую систему поиска специальных знаний.
- Пропаганда эффективного использования странами информационных продуктов и платформ управления знаниями ВОЗ; консультирование производителей техники относительно надлежащих форматов/языков; и содействие применению платформ управления знаниями, включая Программу доступа к исследованиям в области здравоохранения HINARI, Электронную библиотеку ВОЗ (IRIS) и другие технические информационные продукты, такие как виртуальная медицинская библиотека.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Помощь страновым бюро в обеспечении поддержки в укреплении национального потенциала в области определения, накопления, передачи и использования фактических данных для разработки политики через платформы для передачи знаний, например, через Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики.
- Поддержка релевантности и качества вклада региональных сетей сотрудничающих центров ВОЗ в национальные, региональные и глобальные приоритеты здравоохранения в целях формирования политики в области здравоохранения на основе фактических данных.
- Расширение и поддержание доступа к ключевым информационным продуктам и ресурсам, включая региональные базы данных Index Medicus, Программу доступа к исследованиям в области здравоохранения HINARI и Электронную библиотеку ВОЗ (IRIS), а также сеть центров документации ВОЗ.
- Подготовка, публикация и распространение информационных продуктов в соответствии с региональными приоритетами на соответствующих языках и в стандартизированных форматах.
- Содействие укреплению потенциала персонала ВОЗ в управлении знаниями, включая использование инструментария знаний и доступ к ключевым информационным продуктам и ресурсам в публикациях и библиотечном деле, включая проект по глобальной полнотекстовой информации (GIFT).
- Укрепление регионального потенциала в области адаптации научно обоснованных руководящих принципов в области общественного здравоохранения и клинической практики и разработка аналитических обзоров по вопросам политики и аналогичных информационных продуктов для использования при формировании политики в области здравоохранения.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка инструментов и методик для укрепления потенциала по определению, передаче и использованию фактических данных для разработки политики посредством платформ передачи знаний.
- Поддержка национальных, региональных и глобальных приоритетов через глобальную сеть сотрудничающих центров ВОЗ, консультационные и экспертные комитеты/группы, и национальные базы данных.

- Консолидация Электронной библиотеки ВОЗ (IRIS) как единственного репозитория для всех информационных продуктов ВОЗ, содействие использованию баз данных Global Index Medicus и предоставление доступа к медицинской, технической и научной литературе для всех стран с низким уровнем доходов, в том числе через Программу доступа к исследованиям в области здравоохранения HINARI.
- Подготовка, публикация и распространение информационных продуктов в соответствии с глобальными приоритетами ВОЗ на соответствующих языках и в соответствующих форматах.
- Установление норм и стандартов публикаций ВОЗ через Группу по координации политики в области публикаций и предоставление доступа к медицинской, технической и научной литературе для всех сотрудников ВОЗ через проект по полнотекстовой глобальной информации (GIFT).
- Повышение и обеспечение качества руководящих принципов ВОЗ и укрепление их фактологической базы с помощью Комитета по рассмотрению руководящих принципов.

Промежуточный результат 4.4.4. Предоставление вариантов политики, инструментов и технической поддержки для повышения научно-исследовательского потенциала в области здравоохранения и решения этических вопросов в общественном здравоохранении и исследованиях

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих четкую национальную политику, в соответствии с которой все исследования, проводимые на людях, должны регистрироваться в официально признанном общественно доступном реестре	76 (2017 г.)	Будет определено позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Выявление потребностей в укреплении потенциала и оказание содействия государствам-членам в таких областях, как стратегическое руководство исследованиями в области здравоохранения, изучение систем здравоохранения и проведение научных исследований и публикация их результатов с соблюдением этических принципов в поддержку достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Оказание содействия государствам-членам в выявлении и решении этических вопросов, связанных с осуществлением программ общественного здравоохранения и предоставлением услуг здравоохранения.
- Оказание поддержки министерствам здравоохранения в укреплении научно-исследовательского потенциала, установлении приоритетов в области научных исследований, проведении внедренческих и оценочных исследований для оценки воздействия программ здравоохранения и различных мер политики, а также в предоставлении базы фактических данных для принятия обоснованных решений на основе национальных приоритетов.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание содействия в установлении региональных приоритетов для проведения научных исследований в области здравоохранения, например, через консультативные комитеты по научным исследованиям в области здравоохранения или другие механизмы достижения консенсуса на основе региональных или национальных приоритетов в области здравоохранения, уделяя особое внимание обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.
- Создание и укрепление региональных комитетов ВОЗ по обзору этических аспектов научных исследований и поддержка страновых бюро в содействии национальным комитетам по этике.

- Содействие страновым бюро в обеспечении поддержки государств-членов для развития и усиления потенциала по руководству и проведению исследований в области общественного здравоохранения, систем здравоохранения и регистрации клинических испытаний.
- Содействие страновым бюро в обеспечении поддержки государств-членов в определении и решении этических вопросов, связанных с реализацией программ общественного здравоохранения и предоставлением медицинских услуг, в том числе при чрезвычайных ситуациях.
- Оценка исследовательского потенциала и структур научных исследований и разработок в странах и оказание содействия страновым бюро для поддержки министерств здравоохранения в усилении научно-исследовательского потенциала.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание содействия в установлении приоритетов и усилении глобальной программы научных исследований в области здравоохранения, уделяя особое внимание обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.
- Разработка и распространение инструментов, стандартов и руководящих принципов по общественному здравоохранению и этике научных исследований, в том числе с помощью дальнейшей разработки международной платформы ВОЗ для регистрации клинических испытаний и Комитета ВОЗ по рассмотрению этики научных исследований.
- Содействие созданию глобальных платформ и сетей для достижения консенсуса в отношении приоритетных этических вопросов, связанных с общественным здравоохранением, услугами здравоохранения и научными исследованиями в области здравоохранения, уделяя особое внимание системам обработки данных и информационным системам.
- Работа с государствами-членами и партнерами в целях создания надежного хранилища информации о результатах исследований устойчивости к противомикробным препаратам и заболеваний с эпидемическим потенциалом в рамках глобальной повестки дня для научных исследований в области здравоохранения в целях ликвидации серьезных пробелов в знаниях об устойчивости к противомикробным препаратам.

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

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
4.1 Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	20,5	13,7	16,7	16,7	15,4	16,8	42,3	142,1
4.2 Комплексные социально ориентированные услуги здравоохранения	32,5	6,3	16,0	16,6	20,0	16,4	47,3	155,1
4.3 Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования	19,3	7,4	9,2	5,5	8,8	11,2	106,0	167,4
4.4 Системы здравоохранения, информация и фактические данные	17,0	8,5	13,9	11,2	12,3	8,8	58,2	129,9
Итого по категории 4	89,3	35,9	55,8	50,0	56,5	53,2	253,8	594,5

ПРОГРАММЫ ВОЗ ПО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В ближайшие годы Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения придется реагировать на беспрецедентное число чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения. Изменение климата, продолжающаяся урбанизация, глобализация и обострение гражданских конфликтов приводят к росту числа чрезвычайных ситуаций и усугублению их последствий, связанных со здравоохранением. Даже отдельные случаи заражения могут вызвать серьезную обеспокоенность и необходимость в ответных мерах, в то время как крупномасштабные чрезвычайные ситуации приводят к огромным жертвам и страданиям. Вне зависимости от характера угрозы, больше всего неизменно страдают самые бедные и уязвимые группы населения. Понесенные в результате этого экономические потери в среднем составляют 100 млрд. долл. США в год. Надлежащее и своевременное управление рисками требует наличия эффективного национального и международного потенциала и сотрудничества. Крайне важно более тесно работать с партнерами: ВОЗ не может добиваться результатов в одиночестве.

Подавляющее большинство чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения и вспышек болезней с высокими показателями заболеваемости и смертности происходят в менее развитых странах, имеющих ограниченные возможности в плане обеспечения готовности и эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации. Все усилия в рамках осуществления Программы должны быть направлены на обеспечение лучших результатов на страновом уровне. В целях предотвращения, обнаружения и реагирования на чрезвычайные ситуации Программа опирается на укрепление странового потенциала, при этом поддержка со стороны национальных, региональных и глобальных партнеров является необходимой.

Общее направление и ориентиры Программы выражены в концептуальной схеме, имеющей вид пирамиды. В ее основании находятся эффективные системы здравоохранения и основные медико-санитарные услуги, особенно в наиболее уязвимых странах, опираясь на которое Программа активно и последовательно поддерживает государства-члены в следующих областях: обеспечение готовности к самым разным угрозам и укрепление потенциала реагирования на них и устранения последствий; разработка долгосрочных межучрежденческих стратегий профилактики инфекционных заболеваний и борьбы с ними; создание функционала по оценке рисков и реагированию, позволяющего ВОЗ и партнерам максимально эффективно помогать национальным органам здравоохранения.

В рамках новой Программы работа ведется по пяти основным направлениям: (1) сбор информации и оценка рисков в случае чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в целях проведения своевременного и надежного анализа ситуации, оценки риска и мониторинга мер реагирования на все основные угрозы и события в области здравоохранения; (2) действия в условиях чрезвычайных ситуаций, направленная на обеспечение пострадавшему населению доступа к комплексу основных спасающих жизни медико-санитарных услуг; (3) регулирование инфекционных угроз, предполагающее разработку стратегий и создание потенциала применительно к приоритетным особо опасным источникам инфекционной опасности; (4) обеспечение готовности стран к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения и соблюдение Международных медико-санитарных правил (2005 г.): в странах должен создаваться потенциал по управлению риском независимо от типа опасности; и (5) базовые службы в чрезвычайных ситуациях: Программа по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения должна оперативно и устойчиво обеспечиваться финансовыми и кадровыми ресурсами.

В настоящем разделе описана система результатов, предусмотренная Программой. Для обеспечения результатов Программа, действующая на трех уровнях Организации и в пяти основных областях работы, должна функционировать максимально слаженно.

Информация о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценка риска

Направление работы, связанное со сбором информации о чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения и оценкой риска, призвано обеспечить надежную информационную основу для принятия решений в области общественного здравоохранения в условиях чрезвычайной ситуации. В рамках этого направления принимаются меры по выявлению новых событий в области общественного здравоохранения и оценке рисков для общественного здравоохранения, ведется эпиднадзор, полевые исследования и мониторинг медико-санитарных мероприятий, а также обеспечивается передача информации в области общественного здравоохранения техническим партнерам. Большое значение в рамках этого направления придается эпиднадзору на основе конкретных событий, поскольку благодаря ему Программа по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения сможет выявлять новые события, которые могут иметь негативные последствия для общественного здравоохранения. Оценка рисков для общественного здравоохранения, которые несут новые события, важна для обеспечения готовности и принятия мер реагирования. В условиях как новых, так и продолжающихся событий особое значение имеют эпиднадзор и исследования, а также мониторинг медико-санитарных мероприятий, которые необходимы для эффективного контроля последствий чрезвычайных ситуаций для здравоохранения. При чрезвычайных ситуациях важно передавать техническую информацию партнерам и распространять ее в сообществе общественного здравоохранения: это позволит оптимизировать координацию совместных мероприятий и возможностей. Департамент информации о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценки риска тесно взаимодействует с другими направлениями работы в рамках Программы по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения, страновыми и региональными бюро ВОЗ и организациями-партнерами.

Операции в чрезвычайных ситуациях

ВОЗ продолжает совершенствовать свои системы и процессы для обеспечения более предсказуемого и эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения. Действия в чрезвычайных ситуациях можно разделить на три категории: (i) укрепление собственного оперативного потенциала ВОЗ; (ii) расширение и укрепление международного потенциала реагирования на чрезвычайные ситуации на основе партнерств; и (iii) стимулирование и координация международных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Партнерские отношения имеют ключевое значение для операционной деятельности ВОЗ, вся Организация привержена коллективным действиям.

ВОЗ совместно с правительствами и партнерами стремится обеспечить оперативное и адресное реагирование на тяжелые ситуации в области общественного здравоохранения, с тем чтобы предотвратить их эскалацию до крупномасштабных вспышек. Глобальная сеть по реагированию на вспышки болезней и ответным действиям играет в этом процессе центральную роль, обеспечивая широкий спектр мер от оповещения и оценки рисков до оперативного принятия мер по борьбе с болезнями. Когда происходят чрезвычайные ситуации, угрожающие здоровью населения, ВОЗ обеспечивает оперативную активизацию основных медико-санитарных мероприятий на основе принятых стандартов, стремясь сократить рост заболеваемости и смертности. Глобальный кластер здравоохранения, Глобальная сеть по реагированию на вспышки болезней и ответным действиям, бригады неотложной медицинской помощи, резервные партнеры и другие сетевые структуры играют ключевую роль в этих усилиях.

ВОЗ продолжает совершенствовать методы руководства собственными действиями в чрезвычайных ситуациях за счет принятия и внедрения системы урегулирования инцидентов. Система предусматривает последовательное внедрение на страновом уровне необходимых функций реагирования на чрезвычайные ситуации, при этом на региональном уровне и на уровне штаб-квартиры действуют вспомогательные группы по урегулированию инцидентов, обеспечивающие техническую и оперативную поддержку. Чрезвычайные оперативные центры должны получать все необходимые ресурсы от региональных бюро и штаб-квартиры и работать в соответствии с международными стандартами.

Постепенно будет обеспечена их связь с другими подобными центрами через Сеть чрезвычайных оперативных центров, работа которой координируется ВОЗ.

Для того, чтобы ВОЗ могла принимать эффективные меры реагирования даже в удаленных районах, необходима надежная оперативная платформа. Соответственно, ВОЗ продолжит укреплять и расширять свой потенциал в том, что касается оперативной и логистической поддержки, а также систем поставок. В этой связи также крайне важны стратегические партнерства, позволяющие Организации пользоваться сравнительными преимуществами своих партнеров.

Регулирование инфекционных угроз

Продолжится процесс укрепления экспертных систем и сетей, а упор будет и в дальнейшем делаться на передаче технических знаний и навыков всем, кто в них нуждается: от сил быстрого реагирования и пострадавшего населения до органов общественного здравоохранения национального и субнационального уровня. Для борьбы с особо опасными источниками инфекционной опасности совместно с партнерами из различных технических, научных и социальных областей разрабатываются соответствующие глобальные стратегии.

Продолжается процесс совершенствования механизмов управления глобальными запасами вакцин, направленный на повышение подотчетности, транспарентности, надежности и последовательности. В целях повышения готовности стран большое внимание уделяется прогнозированию возникновения эпидемий, вызываемых известными источниками инфекционной опасности.

По мере появления новых направлений работы будет возникать потребность в новых высококвалифицированных кадрах. Для борьбы с масштабными эпидемиями будет поддерживаться надлежащий уровень экспертных технических знаний.

Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)

В рамках работы по обеспечению готовности стран к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения и соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) ведется мониторинг и оценка национальных возможностей в области обеспечения готовности, планирования и создания потенциала в порядке обеспечения важнейших возможностей и, в штаб-квартире, функционирует секретариат Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Правила, включая систему мониторинга и оценки и Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015-2030 гг., представляют собой важный инструмент обеспечения всеохватной и многосекторальной готовности: в рамках ММСП обеспечивается увязка базовых возможностей стран с устойчивыми системами здравоохранения.

В рамках данного направления государства-члены получают поддержку в динамичном и непрерывном процессе оценки и укрепления их возможностей по ММСП в соответствии с системой мониторинга и оценки, а также в подготовке, внедрении и отслеживании нормативных требований в соответствии с ММСП, представлении отчетности руководящим органам и комитетам по чрезвычайным ситуациям и по обзору Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Для оценки возможностей стран и разработки планов развития важнейших основных возможностей с упором на уязвимые страны осуществляется процесс Совместной внешней оценки.

В сотрудничестве с учреждениями системы Организации Объединенных Наций, неправительственными организациями и другими заинтересованными сторонами усилия на этом направлении также позволяют усилить поддержку, оказываемую государствам-членам в укреплении полного цикла управления чрезвычайными ситуациями (предотвращение, готовность, реагирование, быстрое восстановление). К этому направлению также относится обеспечение оперативной готовности государств-членов и Секретариата в особо уязвимых странах, сбор информации в преддверии массовых мероприятий,

обеспечение безопасности международного транспорта, поездов и торговли, а также консультирование лиц, выезжающих в районы, где наблюдаются вспышки болезней.

Базовые службы в чрезвычайных ситуациях

Базовые службы в чрезвычайных ситуациях отвечают за внедрение стандартизированных в рамках всей Организации и отвечающих своему предназначению политик, процедур и систем, обеспечивающих как эффективное управление и устойчивое выделение кадровых и финансовых ресурсов для Программы по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения, так и совместимость и последовательность согласованных усилий по реагированию на чрезвычайные ситуации на основе партнерских отношений. В эту категорию входят вопросы, связанные с административным управлением, коммуникацией, мобилизацией ресурсов и распределением субсидий, стратегическим планированием, управлением финансовыми и людскими ресурсами, безопасностью, а также здоровьем и благополучием персонала.

ВОЗ продолжает совершенствовать свои методы руководства и управления при чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения, стремясь к тому, чтобы оперативно принимаемые управленческие решения обеспечивали бесперебойное предоставление услуг, соответствующих стандартам эффективности, установленным для чрезвычайных ситуаций, и способствовали осуществлению Программы по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения. Для этого разрабатываются стандартные оперативные процедуры, политики, инструкции и единые шаблоны, опирающиеся на ранее извлеченные уроки и передовую практику партнеров, а также постоянно ведется обзор и оценка эффективности работы в этой области. Такой подход позволяет обеспечить постоянное движение вперед и способствует достижению более глобальной цели совершенствования организационных процессов.

СИСТЕМА РЕЗУЛЬТАТОВ

РЕГУЛИРОВАНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ УГРОЗ

Конечный результат Е.1. – Все страны обладают возможностями снижения рисков, связанных с особо опасными инфекционными угрозами

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число стран, где меры по снижению рисков, связанных с особо опасными инфекционными угрозами, включены в национальные планы действий	40% (2017 г.)	60% (2018 г.)	80% (2019 г.)

Промежуточный результат Е.1.1. Разработка стратегий, планов и возможностей в отношении таких заболеваний, как холера, вирусная геморрагическая лихорадка, менингит и грипп, а также трансмиссивных заболеваний и болезней, вызываемых новыми и повторно возникающими патогенами

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число согласованных глобальных стратегий и планов по урегулированию особо опасных инфекционных угроз (например, с помощью вакцин против гриппа, противовирусных препаратов, вакцин против желтой лихорадки и холеры)	5 (2017 г.)	8 (2018 г.)	10 (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Создание и координация сетей технических экспертов для урегулирования отдельных особо опасных инфекционных угроз
- Мониторинг, анализ, моделирование и прогнозирование явлений, связанных с особо опасными инфекционными угрозами
- Разработка и апробация новых стратегий и инструментов для предупреждения возникновения особо опасных инфекционных угроз и борьбы с ними.
- Разработка и распространение технических руководящих принципов и других информационных продуктов для урегулирования особо опасных инфекционных угроз
- Оказание странам поддержки в принятии и поддержании функционирования программ по эпиднадзору и предупреждению особо опасных инфекционных угроз

Промежуточный результат E.1.2. Формирование глобальных сетевых экспертных организаций и инновационных механизмов для регулирования новых и повторно возникающих особо опасных инфекционных угроз (например, для клинического ведения больных, лабораторных и социологических исследований и моделирования данных)

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число учреждений, вносящих вклад в деятельность глобальных сетевых экспертных организаций и механизмов	65 (2017 г.)	80 (2018 г.)	95 (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Разработка и эксплуатация партнерского механизма на глобальном уровне для обеспечения доступа к жизненно необходимым мерам вмешательства в отношении инфекционных угроз (например, запасам)
- Формирование и регулирование сетевых экспертных организаций на глобальном уровне в целях прогнозирования и моделирования, выявления патогенов и оценки вирулентности, клинического ведения больных и защиты работников здравоохранения, информирования о рисках и обеспечения принятия мер на основе данных социологических исследований.
- Разработка программы исследований в области общественного здравоохранения для регулирования новых и меняющихся особо опасных инфекционных угроз
- Предоставление технических консультаций в целях оценки риска, смягчения последствий/контроля и принятия ответных мер в связи с новыми и меняющимися особо опасными инфекционными угрозами
- Обеспечение широкого доступа к адаптированной технической информации о новых и меняющихся особо опасных инфекционных угрозах.

ГОТОВНОСТЬ К ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА УРОВНЕ СТРАН И МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА (2005 г.)

Конечный результат Е.2. Оценка и устранение всеми странами наиболее существенных пробелов в плане готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, в том числе в основных возможностях, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.)

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число стран, ежегодно докладывающих о ходе осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.)	100 (2017 г.)	120 (2018 г.)	140 (2019 г.)

Промежуточный результат Е.2.1. Независимая оценка основных возможностей стран в плане готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и разработка национальных планов действий

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число стран, где проводится независимая оценка основных возможностей	60 (2017 г.)	120 (2018 г.)	180 (2019 г.)
Число стран, где разработаны национальные планы действий	25 (2017 г.)	60 (2018 г.)	130 (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Обзор ежегодных докладов об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в координации с национальными координаторами
- Проведение имитационных мероприятий и ретроспективных обзоров в рамках страновой оценки
- Координация и поддержка добровольной независимой оценки основных возможностей стран и осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.).
- Подготовка и распространение регулярных докладов об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.)
- Поддержка разработки многосекторальных национальных планов действий на основе оценки возможностей стран и поддержка подбора соответствующих ресурсов для устранения пробелов в важнейших основных возможностях (например, с помощью подхода «Одно здоровье»)
- Доклады об осуществлении национальных планов действий

Промежуточный результат Е.2.2. Укрепление важнейших основных возможностей стран в плане готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во всех странах

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля поддерживаемых ВОЗ наиболее уязвимых стран, которые продемонстрировали прогресс с точки зрения важнейших основных возможностей в отношении чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения, Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и глобальной безопасности в сфере здравоохранения	30% (2017 г.)	60% (2018 г.)	80% (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Разработка мер политики и руководящих принципов в отношении многосекторальных возможностей в плане готовности к чрезвычайным ситуациям
- Оказание технической поддержки приоритетным странам в укреплении возможностей по раннему выявлению чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения в связи со всеми источниками опасности, а также своевременному и эффективному реагированию на них (таких как национальные центры по мерам реагирования на чрезвычайные ситуации, механизмы раннего предупреждения и ответных действий, лаборатории, пункты въезда, обучение)
- Поддержка многосекторальных международных сетевых организаций и сотрудничества в целях содействия обмену информацией и распространения передового опыта в плане готовности к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения
- Оказание технической поддержки для укрепления связей между готовностью к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения в связи со всеми источниками опасности, системами здравоохранения и основными мерами в сфере здравоохранения (оценка с помощью индекса безопасности больниц, системы экстренной медицинской помощи и чрезвычайные планы для больниц)

Промежуточный результат E.2.3. Осуществление и апробация планов оперативной готовности (ВОЗ и партнеры) в отношении конкретных угроз в наиболее уязвимых странах

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля страновых бюро ВОЗ, где действует минимальный комплекс мер оперативной готовности	20% (2017 г.)	50% (2018 г.)	70% (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Проведение стратегической оценки уязвимости и рисков и их картирование в наиболее уязвимых странах
- Поддержка стран и партнеров в разработке планов обеспечения непрерывности деятельности и планов действий в случае чрезвычайных ситуаций с целью регулирования конкретных источников опасности и рисков
- Поддержка осуществления мер по повышению оперативной готовности в ВОЗ, странах, подвергающихся повышенному риску, уязвимых странах и в организациях-партнерах.
- Проведение имитационных мероприятий с целью проверки готовности ВОЗ и партнеров

Промежуточный результат E.2.4. Предоставление поддержки Секретариата в целях осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число национальных координаторов, которым оказана поддержка в осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.)	60 (2017 г.)	100 (2018 г.)	150 (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Ведение реестра экспертов и справочника национальных и региональных координаторов/контактных пунктов по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.)
- Предоставление юридических консультаций в связи с осуществлением и толкованием Международных медико-санитарных правил (2005 г.).
- Созыв и поддержка чрезвычайных комитетов по событиям в сфере общественного здравоохранения, имеющим международное значение, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.)
- Мониторинг осуществления временных рекомендаций, вынесенных чрезвычайными комитетами по событиям в сфере общественного здравоохранения, имеющим международное значение, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), и предоставление отчетности в этой связи.
- Содействие глобальному диалогу между заинтересованными сторонами/партнерами, секторами и научными дисциплинами по вопросам, связанным с чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, имеющими международное значение
- Созыв и поддержка комитетов по обзору в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.)

ИНФОРМАЦИЯ О ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОЦЕНКА РИСКОВ

Конечный результат Е.3. Выявление событий в сфере здравоохранения, оценка рисков и информирование о них для принятия надлежащих мер

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля выявленных событий, имеющих значение для здравоохранения, для которых проводится оценка рисков, связанных со здоровьем, и сообщается о таких рисках	Исходный показатель отсутствует	85% (2018 г.)	100% (2019 г.)

Промежуточный результат Е.3.1. Выявляются новые события и проводится оценка рисков для здоровья населения

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Среднее количество дней между публикацией в Системе управления событиями ВОЗ и на информационном сайте ВОЗ в отношении событий сведений о выявленных чрезвычайных событиях в сфере здравоохранения, имеющих международное значение	15 (2017)	10 (2018 г.)	5 (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Ежедневный круглосуточный эпиднадзор, ориентированный на конкретные события, с использованием нескольких доступных источников данных

- Разработка инструментов нового поколения для осуществления эпиднадзора, ориентированного на конкретные события, в том числе Системы управления событиями и информационного сайта в отношении событий
- Объединение эпиднадзора, ориентированного на конкретные события, с другими системами эпиднадзора в сфере здравоохранения, в том числе эпиднадзора в связи с гуманитарными чрезвычайными ситуациями и стихийными бедствиями
- Разработка стандартных операционных процедур и инструментов для выявления событий в сфере здравоохранения, в отношении которых должна быть проведена оценка риска
- Проведение оценки риска и информирование о ее результатах, а также рекомендуемые действия в связи со всеми соответствующими событиями в сфере здравоохранения

Промежуточный результат E.3.2. Наличие достоверной и актуальной информации, которая может использоваться в качестве основы для мероприятий в сфере здравоохранения и мониторинга ответных мер

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля событий в течение двух недель после классификации, в отношении которых согласован основной комплекс медицинских показателей для мониторинга (конечный результат, риск или охват медицинской помощью) и по которым отдано указание о картировании служб здравоохранения	Исходный показатель отсутствует	85% (2018 г.)	100% (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Сбор эпидемиологических данных и оценка доступности медицинских услуг во время чрезвычайных событий
- Сотрудничество с партнерами в целях определения, сбора и распространения основных показателей результативности для мониторинга осуществляемых мероприятий по реагированию
- Разработка стандартных операционных процедур и ведение каталогов основных показателей результативности, которые будут использоваться для контроля за осуществлением мер реагирования

Output E.3.3. Accurate information about emergency events reported in a timely manner

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Процент источников опасности/событий/острых кризисов в сфере здравоохранения, в отношении которых директивным органам предоставляется открытый доступ к соответствующей оперативной и эпидемиологической информации в любом формате начиная с момента по прошествии одной недели с момента классификации либо публикации на информационном сайте в отношении событий	Исходный показатель отсутствует	85% (2018 г.)	100% (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Подготовка регулярных докладов о положении дел в отношении актуальных событий и рисков
- Создание хранилищ данных и систем управления данными

- Разработка карт и другой инфографики
- Распространение результатов анализа и медицинской информации в связи с событиями по соответствующим каналам

ДЕЙСТВИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Конечный результат Е.4. Предоставление категориям населения, пострадавшим от чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения, доступа к основным жизненно необходимым медицинским услугам и мероприятиям в сфере здравоохранения

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля населения, пострадавшего от чрезвычайных ситуаций, получившая не менее одной базовой медицинской услуги	75% (2017 г.)	75% (2018 г.)	75% (2019 г.)

Промежуточный результат Е.4.1. Эффективное управление мерами в сфере здравоохранения в поддержку национальных и местных ответных мер

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля всех классифицированных чрезвычайных ситуаций, которые являются основанием для задействования Системы урегулирования инцидентов на страновом уровне в течение 72 часов	50% (2017 г.)	75% (2018 г.)	100% (2019 г.)
Доля классифицированных впервые событий, для которых стратегический план реагирования разрабатывается совместно с партнерами в течение 30 дней	80% (2017 г.)	90% (2018 г.)	100% (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Определение страновой структуры Системы урегулирования инцидентов и механизмов поддержки на уровне региональных бюро/штаб-квартиры для всех классифицированных чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения
- Обеспечить эффективное урегулирование всех чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях
- Создание и поддержание центров реагирования на чрезвычайные ситуации; руководство разработкой стратегического плана для сектора здравоохранения в связи со всеми классифицированными и затаженными событиями
- Эффективное использование технических возможностей всей Организации в поддержку мер реагирования на чрезвычайные ситуации

Промежуточный результат Е.4.2. Эффективная координация коллективных мер реагирования, осуществляемых оперативными партнерами

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля классифицированных впервые событий, для которых совместный с партнерами стратегический план реагирования разрабатывается в течение 30 дней	80% (2017 г.)	90% (2018 г.)	100% (2019 г.)
Число партнеров по Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер, поддерживающих оповещения, оценку риска и ответные меры в связи с событиями и чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения	230 (2017 г.)	250 (2018 г.)	270 (2019 г.)
Процент страновых кластеров в области здравоохранения, где действуют штатные координаторы, занимающиеся исключительно этой деятельностью	90% (2017 г.)	100% (2018 г.)	100% (2019 г.)
Количество медицинских бригад экстренного реагирования, чья квалификация подтверждена на глобальном уровне или которым обеспечивается наставничество на этом уровне	40 (2017 г.)	80 (2018 г.)	130 (2019 г.)
Количество задействованных при поддержке мер реагирования на чрезвычайные ситуации бригад, которые размещаются через резервных партнеров	45 (2017 г.)	55 (2018 г.)	65 (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Нарастание глобального потенциала для совместных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения путем расширения и укрепления Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер, Глобального кластера здравоохранения, сети медицинских бригад экстренного реагирования и резервных партнеров, с обеспечением их повышенной совместимости друг с другом
- Последовательное задействование Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер при оповещениях, оценке риска и принятии ответных мер в связи с событиями и чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения
- Последовательное задействование Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер, Глобального кластера здравоохранения, медицинских бригад экстренного реагирования и резервных партнеров в деятельности по оповещению, оценке риска и в принятии ответных мер в связи с событиями и чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения
- Устранение пробелов в возможностях для принятия международных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения путем развития стратегического партнерства
- Распространение/разработка технических стандартов для чрезвычайных мер в сфере здравоохранения и мониторинг мер реагирования системы здравоохранения на основании положений стандартов
- Проведение совместных учений и мероприятий оперативных партнеров (Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер, Глобального кластера здравоохранения, медицинских бригад экстренного реагирования, резервных партнеров и др.)

Промежуточный результат Е.4.3 Оперативное обеспечение и поддержание эффективной материально-технической и операционной поддержки

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Процент чрезвычайных событий, для которых операционная и материально-техническая поддержка обеспечиваются в течение одной недели	70% (2017 г.)	100% (2018 г.)	100% (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Обеспечение операционной поддержки, включая транспорт, проживание, помещения, меры безопасности, информационно-коммуникационное обеспечение
- Обеспечение медицинским имуществом и техникой
- Разработка мер политики и стандартных операционных процедур для оперативной поддержки и управления цепочками поставок
- Установление и мониторинг технических стандартов в области материально-технического обеспечения здравоохранения
- Поддержка в области обеспечения безопасности

Промежуточный результат Е.4.4 Устранение приоритетных пробелов в области гуманитарной политики и руководящих принципов, с особым акцентом на здравоохранение

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Количество руководящих документов, разработанных в сотрудничестве с партнерами для устранения приоритетных пробелов в вопросах политики/технических вопросах	0 (2017 г.)	2 (2018 г.)	3 (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Разработка и апробация мер политики, руководящих документов и передового опыта в области мер в связи с чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения
- Обеспечить учет проблематики здравоохранения при разработке межведомственных мер политики в сфере гуманитарной помощи и развития
- Обеспечение отчетности и авторитетной документации по нападениям на службы медицинской помощи и их влиянию на оказание соответствующих услуг.

ОСНОВНЫЕ СЛУЖБЫ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ

Конечный результат Е.5. Поддержка национальных программ действий в чрезвычайных ситуациях с помощью обеспеченных достаточным количеством ресурсов и эффективных программ действий ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Процент обеспеченных кадрами планируемых позиций	75% (2017 г.)	80% 2018 г.	80% (2019 г.)
Процент основных требований, финансируемых за счет основных ресурсов ВОЗ или многолетних соглашений о финансировании	40% (2017 г.)	40% (2018 г.)	50% (2019 г.)

Промежуточный результат Е.5.1. Эффективное управление Программой действий в чрезвычайных ситуациях, устойчивое кадровое обеспечение и финансирование данной Программы

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля основного бюджета, доступная в середине двухлетнего периода	50% (2017 г.)	75% (2018 г.)	75% (2019 г.)
Доля запросов о первоначальном чрезвычайном финансировании в размере до 500 000 долл. США, удовлетворенных в течение 24 часов с момента направления запроса	100% (2017 г.)	100% (2018 г.)	100% (2019 г.)
Процент достижения целевых показателей по включению в реестр внутренних и внешних специалистов, достигаемый за счет включения в него предварительно утвержденных, прошедших соответствующее обучение специалистов	75% (2017 г.)	75% (2018 г.)	75% (2019 г.)
Процент групп быстрого реагирования в рамках Программы действий ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения, размещенных в течение 72 часов с момента принятия решения о размещении	75% (2017 г.)	75% (2018 г.)	75% (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Разработка стандартных планов работы и бюджетов для чрезвычайных ситуаций
- Мониторинг положения с предоставляемым и прогнозируемым финансированием и пробелами в финансировании
- Управление реестрами, набор и размещение сотрудников и консультантов
- Обеспечение медицинского обслуживания сотрудников и предоставление им услуг по обеспечению их благополучия
- Отслеживание и регулирование грантов, а также требований к отчетности по ним
- Разработка и внедрение стандартных операционных процедур для административных служб

Промежуточный результат Е.5.3. Эффективное руководство, планирование и обеспечение результативности

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Ежегодная оценка результативности программ действий в чрезвычайных ситуациях	Да (2017 г.)	Да (2018 г.)	Да (2019 г.)

Основные конкретные результаты

- Обеспечение эффективного внешнего и внутреннего руководства программой действий в чрезвычайных ситуациях
- Обеспечение согласованного стратегического и оперативного планирования во всех программных областях
- Оценка результативности программы и институционализация непрерывного обучения

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

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Е.1. Регулирование инфекционных угроз	20,4	5,9	2,9	7,8	11,9	3,6	43,3	95,8
Е.2. Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)	44,2	8,6	9,4	10,9	14,8	17,7	39,7	145,3
Е.3. Информация о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценка риска	14,9	3,2	2,8	4,2	10,0	3,5	20,2	58,8
Е.4. Действия в чрезвычайных ситуациях	40,9	6,0	7,9	6,0	37,7	5,5	49,8	153,8
Е.5. Основные службы экстренной помощи	20,9	5,6	4,5	4,3	18,5	3,7	43,0	100,5
Программа действий в чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения	141,3	29,3	27,5	33,2	92,9	34,0	196,0	554,2

КАТЕГОРИЯ 6. КОРПОРАТИВНЫЕ УСЛУГИ/ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ

Данная категория касается направлений деятельности по обеспечению организационного лидерства и предоставления корпоративных услуг, необходимых для поддержания бесперебойного и эффективного функционирования ВОЗ. В частности, к ним относятся следующие направления: усиление лидерства и стратегического руководства ВОЗ, улучшение транспарентности, подотчетности и управления рисками в рамках Организации, повышение качества стратегического планирования, управления ресурсами и отчетности, обеспечение эффективности общего руководства и административного управления и улучшение стратегических коммуникаций. Организационное лидерство и предоставление корпоративных услуг – это основа, обеспечивающая успешную интеграцию во все области работы ценностей и подходов к справедливости, правам человека, гендерным аспектам и взаимно переплетающимся социальным детерминантам.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. основное внимание будет уделяться укреплению организационной эффективности и повышению результативности деятельности, что позволит Секретариату гибко реагировать на меняющиеся потребности государств-членов, особенно в том, что касается осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (Цели в области устойчивого развития) и усиления готовности к глобальным чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и принятия ответных мер. Укрепление потенциала Организации в области стратегического руководства будет оставаться одним из приоритетных направлений деятельности, позволяя государствам-членам принимать решения более стратегического, всеобъемлющего и рационального характера. С управленческой точки зрения, категория "Корпоративные услуги и вспомогательные функции" будет выступать в качестве эффективного поставщика услуг для других технических категорий и Программы по чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения, обеспечивая предоставление комплекса услуг, скорректированных в соответствии с потребностями различных программ, усиливая при этом подотчетность на всех трех уровнях Организации. Все вышеупомянутое будет встроено в подход к управлению на основе результатов; в том числе в него войдет определение осязаемых результатов, которые будут регулярно контролироваться.

Лидерство и стратегическое руководство

Работа в рамках данной категории направлена на повышение согласованности действий в области глобального здравоохранения, для чего ВОЗ должна будет продолжать вести за собой множество разных участников, обеспечивая им возможность работать над решением общих вопросов здравоохранения, стоящих на повестке дня по достижению Целей в области устойчивого развития. Осуществляя свои руководящие функции, ВОЗ выступает в качестве организатора большого количества переговоров и дискуссий по вопросам здравоохранения между государствами-членами и другими заинтересованными сторонами. Эта роль выполняется на страновом уровне в отношении координации действий партнеров в области здравоохранения, на региональном уровне – в отношении трансграничных и иных вопросов, касающихся группы стран или региона в целом, а на уровне штаб-квартиры – в отношении возрастающего числа глобальных вопросов, решение которых требует проведения переговоров и заключения соглашений на межправительственном уровне.

Для улучшения показателей здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности здоровой жизни работа по достижению Целей в области устойчивого развития требует четкого признания наличия широкого спектра социальных, экономических и других детерминант, приводящих к нарушениям здоровья и неравенствам в отношении здоровья. Выполнение данного требования и отражение признания этого факта во взглядах и представлениях Организации само по себе является одним из важнейших стратегических приоритетов, который необходимо тесно координировать с заинтересованными сторонами и особенно с партнерами в рамках Организации Объединенных Наций, деятельность которых касается соответствующих компонентов Целей в области устойчивого развития. ВОЗ также подтверждает свои обязательства по представлению отчетности в отношении

Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин. В соответствии с Целями в области устойчивого развития, осуществление Механизма взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами предоставляет возможность для укрепления и углубления взаимодействия с неправительственными организациями, организациями частного сектора, благотворительными фондами и академическими учреждениями, обеспечивая при этом более надежную защиту ВОЗ от любого ненадлежащего влияния, а также повышение транспарентности и подотчетности в отношении такого взаимодействия до беспрецедентного уровня.

Новая программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения представляет собой кардинальное событие для Организации, позволяющее дополнить традиционно техническую и нормативную роль ВОЗ новым оперативным потенциалом и новыми возможностями в ее работе по ликвидации вспышек и чрезвычайных гуманитарных ситуаций. Реализация Программы требует действий на всех трех уровнях ВОЗ, в частности: интеграции новой структуры, усиления функциональных возможностей и гармонизации процессов, а также стратегического руководства и участия партнеров. Работа в этой категории будет основываться на результатах реформы стратегического руководства ВОЗ. Последующие шаги будут включать в себя дальнейшее укрепление стратегической роли руководящих органов и работу по повышению их инклюзивности, транспарентности и эффективности, в том числе путем содействия принятию более осуществимых повесток дня, применению лучшего инструментария для связи с государствами-членами, обеспечению своевременного предоставления вспомогательной документации и более эффективному управлению сессиями руководящих органов. Взаимодействие с партнерами и негосударственными структурами будет осуществляться после тщательного анализа рисков в соответствии с механизмом, согласованным с государствами-членами.

Повышение эффективности деятельности требует усиления лидерства и руководящей роли Организации на всех уровнях. В частности, повышение эффективности работы Секретариата позволит ВОЗ лучше реагировать на потребности и первоочередные задачи стран и оказывать большую поддержку национальным органам власти в разработке более широкой повестки дня в области здравоохранения в сотрудничестве с другими партнерами. Основой этой работы являются стратегии сотрудничества на страновом уровне, согласованные с Целями в области устойчивого развития, Программным бюджетом и национальными приоритетами в области здравоохранения. Одной из главных задач является развитие лидерского потенциала ВОЗ внутри стран путем обеспечения наличия у сотрудников необходимых знаний и квалификации.

В течение двухлетнего периода будет разработана Тринадцатая общая программа работы на 2020–2025 гг., в которой будут установлены стратегические направления работы ВОЗ на предстоящие годы.

Транспарентность, подотчетность и управление рисками

Управленческая подотчетность, прозрачность и управление рисками остаются приоритетами для Организации; в течение двух прошедших двухгодичных периодов было введено и осуществлено множество соответствующих мер. Будет доработана и укреплена модель регулирования рисков, включающая «три линии обороны». В рамках «первой линии обороны» оперативные руководящие работники должны взять на себя ответственность за оценку и регулирование потенциальных рисков и быть подотчетными за выполнение этой задачи; их деятельность в данном направлении будет подкреплена за счет дополнительных мероприятий по повышению осведомленности. «Вторая линия обороны» подразумевает усиление внутреннего регулирования за счет гармонизации функций по обеспечению соблюдения требований и согласования мероприятий в рамках последовательной системы.

Вопросы управления рисками заслуживают особого внимания. ВОЗ подвергается воздействию различных рисков, касающихся ее работы по оказанию технической помощи и деятельности в области

здравоохранения, финансирования, закупочной деятельности, систем и структур, необходимых для обеспечения ее функционирования, аспектов политики и стратегического руководства, а также репутации. Была разработана и внедрена эффективная система комплексного управления рисками. Риски были выявлены на трех уровнях Организации. Разделение их на категории, оценка и определение приоритетов проводились с помощью процесса "снизу вверх", дополненного оценкой методом сверху вниз, при этом упор делался на наиболее серьезные риски. Идет интеграция этих функций в процесс управления, ориентированный на достижение конкретных результатов, в целях обеспечения более тесной взаимосвязи с фазой планирования, определением и мониторингом результатов, чтобы меры снижения рисков были согласованы с достижением результатов. Меры снижения рисков, особенно имеющих важное значение, являются следующим необходимым этапом в системе комплексного управления рисками. Эти процессы будут совершенствоваться и упрощаться в рамках общеорганизационного реестра рисков, будет обновляться и контролироваться и далее. Эти действия способствуют расширению возможностей руководителей ВОЗ в отношении принятия обоснованных и своевременных решений.

На третьей «линии защиты» Секретариат будет продолжать выполнять функции внутреннего аудита и надзора для обеспечения соблюдения самых высоких стандартов деловой практики, особенно в отношении оценки соответствия и эффективности системы внутреннего контроля, финансового управления и использования активов Организации, а также повышать эффективность расследования случаев неправильных действий или иной деятельности, осуществленной с нарушением действующих правил. Функция надзора будет поддерживаться Внешним ревизором и другими внешними органами, включая Объединенную инспекционную группу и Независимый надзорный консультативный комитет экспертов, который обеспечивает связь между внутренним контролем и руководящими органами ВОЗ, через Исполнительный комитет и его Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам. Подразделение, занимающееся этическими вопросами, будет вести работу в рамках реформированной внутренней системы обеспечения справедливости.

Проведение оценки продолжает играть важную роль в улучшении показателей деятельности, повышении подотчетности и осуществлении организационного обучения. После организационного оформления функции оценки в Организации в настоящее время особое внимание уделяется дополнительному наращиванию потенциала в области оценки и дальнейшей работе по формированию культуры оценки в ВОЗ. Эти цели достигаются путем включения оценки в качестве неотъемлемого компонента планирования, наряду с надежной системой оценки выполнения ВОЗ программного бюджета.

Особое внимание будет уделяться деятельности в области организационного обучения, позволяющая использовать извлеченные уроки, выводы и рекомендации для принятия решений в области политики и осуществления деятельности и, таким образом, вносить свой вклад в повышение общей эффективности и результативности работы Организации.

Стратегическое планирование, управление ресурсами и отчетность

Данный компонент касается финансирования и распределения ресурсов в соответствии с приоритетностью задач и потребностями государств-членов в области здравоохранения, а также применения системы управления, основанной на результатах, в области стратегического и операционного планирования и оценки результатов работы. Он также включает управление бюджетом, мобилизацию ресурсов и предоставление отчетов на всех трех уровнях Организации. Одной из отличительных особенностей этой работы является введение в действие надежного процесса планирования снизу вверх, обеспечивающего учет потребностей и приоритетов стран. В Организации используется эффективный и транспарентный процесс установления приоритетов. Благодаря ему усилия и ресурсы направляются на решение приоритетных вопросов, а приоритеты согласуются на страновом, региональном и глобальном уровнях, а также с приоритетами, устанавливаемыми руководящими

органами. В то же время Организация будет продолжать работу над составлением реалистичного Программного бюджета на 2018–2019 гг., отражающего результаты, полученные на всех уровнях Организации. Будет начата подготовительная работа по составлению Тринадцатой общей программы работы на 2020-2025 гг., в которой будут указаны стратегические направления деятельности ВОЗ на предстоящие годы.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. будет продолжать совершенствоваться система комплексной оценки деятельности ВОЗ как с финансовой, так и программной точек зрения. Результаты оценки будут продолжать публиковаться в одном документе, программном и финансовом отчете ВОЗ. По мере того, как Организация будет продолжать осуществлять реформы, проводимые по предложению государств-членов, будут усовершенствованы процедуры определения, оценки и представления результатов в отчетности, а достижения в рамках отдельных программных областей будут представлены в увязке с конечными результатами и воздействием, чтобы лучше продемонстрировать, насколько эффективно использованы вложенные ВОЗ средства.

ВОЗ будет продолжать отчитываться о своей деятельности через Международную инициативу по обеспечению транспарентности помощи, и будет продолжена работа по совершенствованию веб-портала ВОЗ по программному бюджету таким образом, чтобы он служил источником дополнительной подробной информации о ресурсах и результатах.

Проходящий один раз в два года диалог о финансировании будет и далее играть ключевую роль в обеспечении прозрачности финансирования и предсказуемости выделения ресурсов в соответствии с программным бюджетом. Будет продолжаться работа по усилению координации деятельности по мобилизации ресурсов, что позволит выполнять программный бюджет за счет более предсказуемого объема финансирования, при выделении средств каждому уровню Организации так, чтобы он был в состоянии выполнять свои функции и задачи и осуществлять деятельность оптимальным образом. Для успешной реализации этой задачи необходимы скоординированное планирование, мобилизация ресурсов, эффективная координация действий, управление ресурсами, а также четкое отслеживание результатов работы и предоставление отчетности на основе фактических данных на всех уровнях. На основе опыта, накопленного в предыдущие двухгодичные периоды, бюджетные средства и ресурсы будут продолжать выделяться в соответствии с моделью стратегического распределения бюджетных возможностей.

ВОЗ будет обеспечивать, чтобы вопросы обеспечения справедливости, прав человека, гендерного равенства, а также социальные детерминанты здоровья продолжали приниматься во внимание в процессе планирования, осуществления, мониторинга и представления отчетности по всем программным областям и на всех трех уровнях Организации.

Общее руководство и административное управление

Данный компонент охватывает основные административные службы, от которых зависит эффективное и действенное функционирование ВОЗ, а именно финансы, кадры, информационные технологии и операционную поддержку, включая закупки и безопасность в полевых условиях и в помещениях. Введенная в дополнение ко второй линии обороны и в рамках этой линии система рационального управления финансами обеспечивает надлежащее утверждение, оформление и учет расходов, охрану активов и правильное определение обязательств в количественном выражении, а также точное и своевременное представление финансовой отчетности. ВОЗ необходимо иметь системы, позволяющие четко демонстрировать государствам-членам и донорам, каким образом были использованы средства, инвестированные в Организацию, и какие программные результаты были достигнуты с помощью этих инвестиций. В этой связи ВОЗ будет и в дальнейшем уделять внимание мерам обеспечения эффективности расходов по всем категориям и направлениям программ.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. будет продолжаться осуществляться в первоочередном порядке пересмотренная стратегия в области кадровых ресурсов. Эта стратегия является важным элементом общей реформы управления, поскольку она призвана обеспечить укомплектование кадрами, соответствующее потребностям на всех уровнях Организации, как указано в повестке дня устойчивого развития до 2030 года. Она содержит ряд основных элементов, таких как привлечение одаренных людей, удержание одаренных людей и развитие их потенциала и создание благоприятных условий труда, что обеспечит ВОЗ такую кадровую политику и процедуры, которые позволят Организации незамедлительно реагировать на изменяющиеся обстоятельства и потребности общественного здравоохранения, в том числе при чрезвычайных ситуациях.

С 1 января 2019 г. обязательный характер станет носить политика географической мобильности персонала, которая была провозглашена Генеральным директором в январе 2016 года. Сотрудники, чье текущее назначение превышает стандартную продолжительность назначения в данном месте службы, должны будут сменить место службы. Осуществление этой политики будет основываться на опыте работы в течение трехлетнего добровольного этапа с 2016 по 2018 год.

Самым важным ресурсом Организации являются ее сотрудники, которые должны быть обеспечены надлежащими, безопасными и эффективными с точки зрения затрат условиями работы. Будут продолжены усилия по совершенствованию мер в области охраны и обеспечения безопасности сотрудников и помещений на всех уровнях Организации с учетом возросшего риска в области безопасности во всем мире.

Службы операционной деятельности и вспомогательные подразделения будут оставаться в центре усилий по повышению эффективности деятельности, и осуществление новой политики в области закупок будет обеспечивать более надежный, транспарентный и эффективный подход к закупкам товаров и услуг в рамках всей Организации. Основные функции ВОЗ включают в себя проведение консультаций и совещаний национальных экспертов, а также предоставление экспертных консультативных услуг странам по различным вопросам здравоохранения. Хотя командировки остаются важным компонентом этой деятельности, будет продолжена работа в целях поиска эффективных альтернатив в целях сокращения командировочных расходов.

В рамках стратегии реконструкции зданий в Женеве строительные работы будут проводиться с середины 2017 по 2020 год. Этот масштабный проект, который должен быть завершен в 2024 г., несомненно, будет оказывать значительное влияние на осуществление текущей деятельности, в связи с чем будут предприняты все меры для сведения к минимуму возможных негативных последствий для функционирования Секретариата. Ремонтные работы будут также осуществляться в Региональном бюро для стран Юго-Восточной Азии.

Служба поддержки информационной деятельности и информационных технологий играет важную роль в предоставлении услуг, технических средств и методов, которые обеспечивают коллективную и комплексную поддержку, способствующую достижению программами своих целей. К таким службам, в частности, относятся: бюро по управлению проектами, которое выполняет три функции – управление спросом, управление проектами и управление ресурсами, центр передового опыта в области интеллектуального анализа данных, обеспечивающий эффективные инструменты оперативного принятия решений на основе надлежащей информации, центр по архитектуре решений, позволяющий создавать рентабельные, масштабируемые и устойчивые информационные системы, и группа по информационной безопасности, которая обеспечивает защиту информации и технологий ВОЗ во всем мире. Кроме того, имеются и поддерживаются на должном уровне службы информационных технологий, обеспечивающие соответствие меняющимся требованиям в отношении деятельности и тенденций в этой области.

Трансформация Глобальной системы управления продолжится в течение двухгодичного периода 2018-2019 годов. В настоящее время вносятся усовершенствования, с тем чтобы сделать систему более удобной для пользователя, интегрировать средства автоматизированного контроля процессов и обеспечить соответствие данной системы меняющимся потребностям Организации. Вводятся в действие инновационные информационные технологии в области общественного здравоохранения, и специалисты в этой области тесно сотрудничают с техническими программами для выявления тех областей и направлений деятельности здравоохранения, которые выиграют от применения новых информационных технологий, в том числе в контексте реагирования на чрезвычайные ситуации и кризисы.

Стратегическая коммуникация

Стратегической целью коммуникационной деятельности ВОЗ является предоставление информации, консультаций и руководящих указаний для лиц, принимающих решения, для оказания поддержки в охране здоровья отдельных лиц, семей, сообществ и стран. Для успешной работы коммуникационная деятельность ВОЗ должна считаться надежной, заслуживающей доверия, понятной, актуальной, своевременной и легкодоступной, а также обеспечивать возможность принятия на ее основе практических действий. В коммуникационной стратегии ВОЗ описываются шаги, которые следует предпринять для обеспечения соблюдения всех этих требований.

В стратегии также описывается взаимосвязь всех этапов коммуникации – процесса перехода получателей информации от повышения осведомленности о каком-либо вопросе в области здравоохранения к принятию мер по охране здоровья. При осуществлении этой стратегии Секретариат будет оказывать поддержку внутренним подразделениям, а также государствам-членам путем наращивания потенциала в области коммуникации по вопросам здравоохранения, включая информирование об опасности. ВОЗ будет работать с представителями средств массовой информации и сотрудниками в принятии упреждающего подхода к разъяснению роли Организации и последствий ее действий для здоровья людей. ВОЗ определила ряд основных принципов и составила перечни широкого круга мер политики, типовых форм, примеров передового опыта, контрольных перечней вопросов, учебных материалов и других инструментов, которые будут далее дорабатываться и широко использоваться в рамках всей Организации.

Мониторинг целесообразности и успешной деятельности в области коммуникации будет осуществляться посредством регулярных опросов для изучения мнения заинтересованных сторон, которые обеспечивают основу для корректировки глобальной коммуникационной стратегии по мере необходимости, а также путем наращивания потенциала в области предоставления информации здравоохранения с помощью инновационных коммуникационных подходов для расширения уровня охвата.

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. объем ресурсов, выделяемых на эти направления, будет увеличен, что будет способствовать укреплению потенциала ВОЗ на трех уровнях Организации, в том числе по информированию о рисках и удовлетворению важнейших коммуникационных потребностей в связи с чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения.

ЛИДЕРСТВО И СТРАТЕГИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО

Конечный результат 6.1 – Повышение согласованности действий в области глобального здравоохранения при лидирующей роли ВОЗ, позволяющей различным участникам более активно и эффективно вносить свой вклад в охрану здоровья всех людей

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля резолюций и решений руководящих органов (Всемирной ассамблеи здравоохранения, Исполнительного комитета и региональных комитетов), принятых в течение двухгодичного периода, в которых отражены приоритеты ВОЗ в области лидерства	55% (2015 г.)	Как минимум 80% (2019 г.)

Промежуточный результат 6.1.1 – Эффективное лидерство и руководство ВОЗ в соответствии с приоритетами в области лидерства

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Прогресс в области достижения целей Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин	67% (2015 г.)	90% (2019 г.)
Доля стратегий сотрудничества ВОЗ со странами или эквивалентных соглашений, которые непосредственно согласованы с национальными планами и приоритетами развития и основаны на Целях в области устойчивого развития	Будет определен позднее (2017 г.)	Будет определен позднее (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение и поддержание эффективного лидерства и координации деятельности ВОЗ на страновом уровне в соответствии с Двенадцатой общей программой работы на 2014–2019 гг. и национальными мерами политики, стратегиями и планами в области здравоохранения, в том числе с помощью стратегий сотрудничества со странами, в целях оказания государствам-членам поддержки в деле достижения Целей в области устойчивого развития, мониторинга соответствующих усилий и отчетности..

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение эффективного лидерства и координации работы ВОЗ на страновом и региональном уровнях.
- Обеспечение эффективного лидерства путем взаимодействия с региональными партнерами в отношении важных вопросов политики, стратегического диалога и информационно-пропагандистской деятельности, включая Сотрудничество Юг-Юг и трехстороннее сотрудничество.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Усиление технического сотрудничества ВОЗ на страновом уровне путем повышения эффективности координации деятельности на всех трех уровнях Организации и процессов отбора кандидатов на должности руководителей страновых бюро ВОЗ и введения их в должность, а также путем совершенствования процессов сотрудничества со странами;

- Обеспечение эффективного лидерства путем взаимодействия с глобальными партнерами и заинтересованными сторонами в отношении важных вопросов политики, стратегического диалога и информационно-пропагандистской деятельности, включая сотрудничество Юг-Юг и трехстороннее сотрудничество.

Промежуточный результат 6.1.2 – Эффективное взаимодействие с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и негосударственными структурами в разработке общих вопросов, стоящих на повестке дня, отвечающих первоочередным задачам государств-членов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число негосударственных структур и партнерств, в отношении которых имеется информации о характере их деятельности и взаимодействии с ВОЗ	100 (2015 г.)	2500 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

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

Конкретные результаты для региональных бюро

- Содействие развитию эффективных рабочих связей и механизмов для взаимодействия с секторами, не связанными со здравоохранением, в том числе министерствами отраслей, не связанных со здравоохранением, парламентами, правительственными учреждениями и негосударственными структурами.
- Взаимодействие с региональными партнерствами, техническими партнерами, донорами и руководящими органами других учреждений (в том числе входящих в систему Организации Объединенных Наций) в целях повышения значимости приоритетных задач в области здравоохранения в определенных странах и в регионе в целом.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Поддержание и развитие мер сотрудничества, политики и систем ВОЗ, помогающих в руководстве партнерствами, организованными на базе ВОЗ.
- Взаимодействие с негосударственными структурами по общим вопросам здравоохранения, стоящим на повестке дня.
- Взаимодействие с глобальными партнерствами, глобальными сетями технических партнеров, донорами и руководящими органами других учреждений, в том числе входящих в систему Организации Объединенных Наций.

Промежуточный результат 6.1.3 – Укрепление стратегического руководства ВОЗ, включая наличие эффективного надзора за проведением сессий руководящих органов, а также эффективной и согласованной повестки дня

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля документов руководящих органов, предоставленных в установленные сроки	53% (2016 г.)	80% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание содействия государствам-членам в подготовке к совещаниям и другим региональным и глобальным процессам руководящих органов, а также в выполнении решений и резолюций, принятых руководящими органами.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Руководство и административное управление работой региональных комитетов и подкомитетов на всех соответствующих официальных языках и оказание содействия странам в подготовке к эффективному участию в работе руководящих органов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Руководство работой, административное управление и обеспечение юридического консультирования и обслуживания Всемирной ассамблеи здравоохранения, Исполнительного комитета и его комитетов, а также связанных с ними рабочих/редакционных групп и других межправительственных процессов на всех соответствующих официальных языках, а также оказание содействия государствам-членам в подготовке к эффективному участию в работе руководящих органов.

ТРАНСПАРЕНТНОСТЬ, ПОДОТЧЕТНОСТЬ И УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ

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

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля операционных аудитов, выполненных на протяжении двухгодичного периода и в которых результаты оценки были «удовлетворительными» или «частично удовлетворительными»	75% (2015 г.)	100% (2019 г.)

Промежуточный результат 6.2.1 – Обеспечение подотчетности и усиления корпоративной системы управления рисками на всех уровнях Организации

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля критических корпоративных рисков, в отношении которых были утверждены и осуществлены планы ответных мер	0% (2015 г.)	85% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение надлежащего применения организационных механизмов контроля соблюдения, включая механизм комплексного управления рисками на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Внедрение системы контроля в соответствии с административной политикой и правилами ВОЗ на региональном уровне.
- Применение эффективного и действенного механизма контроля соблюдения, включая механизм комплексного управления рисками.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Внедрение системы контроля в соответствии с административной политикой и правилами ВОЗ на всех уровнях.
- Применение эффективного и действенного механизма контроля соблюдения, включая механизм комплексного управления рисками на корпоративном уровне.
- Проведение ревизий и выполнение рекомендаций внутреннего ревизора и внешнего ревизора, а также рекомендаций других независимых надзорных органов.

Промежуточный результат 6.2.2 – Организационное обучение путем введения в действие политики и планов по проведению оценки

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля рекомендаций в области корпоративной оценки, выполненных в установленный срок	Будет определена в конце 2016 г.	Как минимум 80% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Проведение оценок на страновом уровне в соответствии с политикой и методикой ВОЗ по оценке и укрепление потенциала страновых бюро по введению в действие этой политики.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Проведение оценок, документирование и распространение их результатов на региональном уровне; оказание содействия странам в подготовке к проведению оценки в соответствии с политикой и методикой ВОЗ по проведению оценки; применение полученного опыта.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Координация деятельности по осуществлению и мониторингу политики ВОЗ по проведению оценки.
- Систематическое проведение оценки в соответствии с двухгодичным планом работы по проведению оценки, утвержденным Исполнительным комитетом на его Сто сорок второй сессии, а также мониторинг выполнения решений и рекомендаций в целях содействия организационному обучению.

Промежуточный результат 6.2.3 – Обеспечение этичного и достойного поведения и справедливости на всех уровнях Организации

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля сотрудников, прошедших обучение по вопросам профессиональной этики за двухгодичный период	0% (2016 г.)	100% (2019 г.)
Доля сотрудников, представивших (ежегодно) декларацию об интересах	100% (2016 г.)	100% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение надлежащего этичного поведения, наращивание кадрового потенциала и управление конфликтами интересов на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение надлежащего этичного поведения, наращивание кадрового потенциала и управление конфликтами интересов на региональном и страновом уровнях.
- Обеспечение наличия справедливых и беспристрастных механизмов в отношении представления интересов сотрудников, системы обеспечения внутренней справедливости и своевременного инициирования расследования предполагаемых случаев ненадлежащего поведения и домогательств со стороны сотрудников.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обеспечение надлежащего этичного поведения, наращивание кадрового потенциала и управление конфликтами интересов на глобальном уровне.
- Обеспечение наличия справедливых и беспристрастных механизмов в отношении представления интересов сотрудников, системы обеспечения внутренней справедливости и своевременного расследования предполагаемых случаев ненадлежащего поведения и домогательств со стороны сотрудников.

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ, УПРАВЛЕНИЕ РЕСУРСАМИ И ОТЧЕТНОСТЬ

Конечный результат 6.3 – Финансирование и распределение ресурсов с учетом приоритетов и потребностей государств-членов в области здравоохранения при наличии системы управления, ориентированной на результаты

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля программного бюджета, обеспеченная финансированием на начало двухгодичного периода	83% (2016–2017 гг.)	85% (2020-2021 гг.)
Доля программных областей, обеспеченных к середине двухгодичного периода финансированием на уровне не менее 75% по всем основным бюро	Будет определена в конце 2016 г.	26/31* (2019 г.)

* За искл. искоренения полиомиелита.

Промежуточный результат 6.3.1 – Установление приоритетов на основе потребностей, а также распределение ресурсов в соответствии с полученными результатами

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля промежуточных результатов, полностью достигнутых в конце двухлетнего периода, по программным областям и основным бюро	80% (2014-2015 гг.)	82% (2016–2017 гг.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Проведение эффективной оценки потребностей, определение приоритетов, операционное планирование, осуществление и мониторинг, включая отслеживание финансовой уязвимости.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение эффективной координации деятельности на региональном уровне и оказание содействия странам в осуществлении планирования «снизу вверх» и реалистичного определения затрат в отношении региональных и страновых приоритетов в соответствии с согласованными функциями и обязанностями на всех трех уровнях Организации и в консультации с региональными руководящими органами.
- Координация деятельности по мониторингу и оценке вклада региональных и страновых бюро в достижение промежуточных и конечных результатов и планов работы, включая отслеживание выполнения показателей работы, а также анализ результатов работы, выполнения бюджета и программ с предоставлением отчетов.
- Содействие подготовке Тринадцатой общей программы работы на 2020-2025 гг.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обеспечение эффективной координации глобальных процессов планирования, включая разработку программного бюджета, определение приоритетов на основе процесса «снизу вверх», консолидацию технической деятельности посредством сетей по категориям и программным областям, а также применение затратноориентированных подходов для повышения эффективности оценки потребностей в ресурсах.
- Мониторинг и оценка общих результатов деятельности Организации на глобальном уровне в сравнении с программным бюджетом на основе показателей эффективности деятельности, а также обеспечение транспарентного информирования о достижении результатов и использовании ресурсов.
- Координация подготовки Тринадцатой общей программы работы на 2020–2025 гг. по согласованию с государствами-членами и сотрудниками на всех уровнях Организации

Промежуточный результат 6.3.2 – Обеспечение предсказуемого, адекватного и согласованного финансирования, позволяющего исполнять программный бюджет ВОЗ в полном объеме по всем направлениям программной деятельности и во всех основных бюро

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля предложений по финансированию, подготовленных посредством общеорганизационной системы	0% (2015 г.)	90% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение соответствия подходов и практической деятельности в области мобилизации ресурсов и управления ресурсами на страновом уровне согласованным приоритетам, включая предоставление своевременной и правильной отчетности.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение эффективной координации мер по мобилизации ресурсов и взаимодействия с донорами, а также своевременного обмена информацией и представления точной информации о ходе работ на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обеспечение эффективного введения в действие политики в области мобилизации ресурсов, включая проведение диалога по вопросам финансирования в отношении программного бюджета, полностью обеспеченного финансированием.
- Обеспечение эффективной координации мер по мобилизации ресурсов и взаимодействия с донорами, а также своевременного обмена информацией и представления правильной информации о ходе работ на глобальном уровне.

ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО И АДМИНИСТРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

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

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Уровень эффективности руководства и административного управления деятельностью ВОЗ	Достаточный (2013 г.)	Высокий (2019 г.)

Промежуточный результат 6.4.1 – Наличие надежных финансовых процедур благодаря надлежащей системе контроля

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля страновых бюро, соответствующих требованиям сверки подотчетных сумм	96% с рейтингом «А» (2017 г.)	100% с рейтингом «А» (2019 г.)
Заключение ревизора без оговорок	Да (2017 г.)	Да (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Введение в действие системы рационального управления финансами, включая отслеживание расходов и представление отчетности, осуществление авансовых и местных платежей, на страновом уровне в соответствии с установленной политикой и процедурами.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Ведение бухгалтерского учета, обеспечение соблюдения и контроля, отслеживание расходов и представление финансовой отчетности на региональном уровне для обеспечения правильности результатов.
- Осуществление местных платежей на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обеспечение контроля, учета и представления информации в отношении поступлений и расходов Организации; обработка и сверка кредиторской задолженности, выплат зарплаты, компенсаций и командировочных расходов.
- Управление кассовой системой, ведением бухгалтерского учета, отслеживанием расходов и представлением отчетности, поступлениями и выделенными средствами.
- Управление пенсионным планом и всеми видами страхования.

Промежуточный результат 6.4.2 – Наличие эффективной и действенной системы управления кадрами и их координации

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Общее соотношение мужчин/женщин среди международных сотрудников категории специалистов	55:45 (2017 г.)	53:47 (2019 г.)
Доля непредставленных и слабо представленных стран (Список А) в кадровом составе Организации	28% (2017 г.)	27% (2019 г.)
Доля сотрудников, набранных на международной основе, изменивших место службы	5% (2017 г.)	10% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Осуществление эффективного кадрового планирования для укомплектования штата в соответствии с существующими приоритетами.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Осуществление политики и стратегии в области кадровых ресурсов, включая обеспечение гендерного баланса и географической представленности, с уделением особого внимания вопросам найма на работу, ротации и мобильности, управления эффективностью деятельности и повышения квалификации сотрудников.
- Совершенствование кадрового планирования в привязке к потребностям и приоритетам региона и мониторинг выполнения плана в области кадровых ресурсов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка/обновление политики в области кадровых ресурсов, включая обеспечение гендерного баланса и географической представленности, с уделением особого внимания вопросам найма на работу, ротации и мобильности, управления эффективностью деятельности, повышения квалификации сотрудников, мониторинга и управления должностями.
- Оказание содействия в кадровом планировании в привязке к потребностям и приоритетам Организации; отслеживание осуществления планов по всему миру.

- Эффективное и действенное оформление контрактов с сотрудниками, управление компенсационными выплатами сотрудникам, а также управление кадровыми ресурсами и кадровыми данными.

Промежуточный результат 6.4.3 – Наличие эффективной и действенной компьютерной инфраструктуры, корпоративных и связанных со здравоохранением систем и приложений

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля мест службы, имеющих необходимую инфраструктуру и службы информационных технологий в соответствии с согласованными организационными стандартами, в том числе для применения, как в рамках Организации, так и в рамках систем здравоохранения	40% (2017 г.)	50% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Административное управление информационно-коммуникационными технологиями с тем, чтобы обеспечивать их эффективное и действенное применение в страновых бюро.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Управление и административное руководство информационно-коммуникационными технологиями в областях, касающихся стратегического руководства, политики, координации, развития потенциала по обеспечению непрерывности деятельности и обеспечения выполнения требований согласованных глобальных и региональных инициатив в отношении информационно-коммуникационных технологий.
- Управление и административное руководство прикладными информационно-коммуникационными технологиями, включая учебную подготовку и оказание поддержки.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Управление и административное руководство информационно-коммуникационными технологиями на глобальном уровне и в штаб-квартире в областях, касающихся стратегического руководства, политики, стратегии, координации и развития потенциала по обеспечению непрерывности деятельности, а также выявление и разработка общих услуг и решений.
- Руководство осуществлением и функционированием глобальных планов разработки и внедрения новых технологий и выявление и разработка общих сервисов и решений, в том числе для сетей и телекоммуникаций, платформ, систем и инструментальных средств для конечного пользователя, размещения информации, бизнес-решений, а также приложений и учебных программ.
- Управление корпоративными и вспомогательными службами, включая Глобальную систему управления (с осуществлением соответствующего стратегического руководства) и Глобальный центр обслуживания.

Промежуточный результат 6.4.4 – Оперативная и логистическая поддержка, закупки, техническое обслуживание инфраструктуры и управление активами, а также обеспечение безопасной среды для персонала и имущества ВОЗ

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля бюро ВОЗ во всем мире, находящихся на 3 уровне безопасности и соответствующих Минимальным оперативным стандартам безопасности ООН	80% (2017 г.)	90% (2019 г.)
Использование электронной системы для проведения тендеров на закупку товаров стоимостью более 200 000 долл. США (за исключением экстренных закупок).	Не исп. (2016 г.)	90% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Обеспечение эффективного руководства административными службами, обслуживанием зданий, закупками товаров и услуг, основными фондами, обеспечением безопасности и поездками.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение контроля в отношении административных служб, обслуживания зданий, закупок товаров и услуг, основных фондов, безопасности и поездок на региональном уровне, а также эффективное руководство этой деятельностью.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ и других выявленных совместных расходов на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Обеспечение контроля в отношении административных служб, обслуживания зданий, закупок товаров и услуг, основных фондов, безопасности и поездок на глобальном уровне, а также эффективное руководство этой деятельностью.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ и других совместных расходов.
- Разработка политики, стратегии и планов по закупкам; управление и руководство их осуществлением.
- Управление глобальными контрактами, управление размещением и обработка заказов на покупку товаров.
- Управление и административное руководство инфраструктурой и деятельностью Глобального центра обслуживания.

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ КОММУНИКАЦИЯ

Конечный результат 6.5 – Улучшение понимания общественностью и заинтересованными сторонами работы ВОЗ

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент представителей общественности и других заинтересованных сторон, оценивающих эффективность работы ВОЗ как отличную или хорошую	64% (2015 г.)	88% (2019 г.)

Промежуточный результат 6.5.1 – Обеспечение доступности точной и своевременной медико-санитарной информации с помощью платформы для эффективной коммуникации и связанной с ней практической деятельности

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля представителей общественности и других заинтересованных сторон, оценивающих показатели своевременности и доступности предоставляемой ВОЗ информации в области общественного здравоохранения как «хорошие» или «отличные»	63% – «своевременность», 69% – «доступность» (2015 г.)	75% (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Привлечение внимания к работе ВОЗ путем создания стратегических сетей и партнерств со средствами связи, массовой информации и с другими специалистами в области здравоохранения на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Создание стратегических сетей и партнерств со средствами связи, средствами массовой информации и другими специалистами по вопросам здравоохранения в этой области на региональном уровне с целью удовлетворения коммуникационных потребностей в страновых бюро.
- Привлечение внимания к работе ВОЗ с помощью эффективных коммуникационных и информационных платформ на всех соответствующих языках на региональном уровне.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка политики и стандартных операционных процедур для повышения эффективности стратегических коммуникаций, а также обеспечение качества и использования медиа-платформ.
- Создание стратегических сетей и партнерств со средствами связи, средствами массовой информации и другими специалистами по вопросам здравоохранения на глобальном уровне.
- Привлечение внимания к работе ВОЗ с помощью эффективных коммуникационных и информационных платформ на всех соответствующих языках на глобальном уровне.

Промежуточный результат 6.5.2 – Усиление организационного потенциала для предоставления своевременной и правильной информации с помощью внутренних и внешних коммуникаций в соответствии с программными приоритетами ВОЗ, в том числе при возникновении вспышек заболеваний, чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и гуманитарных кризисов

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число бюро, принявших участие в глобальных семинарах по вопросам коммуникационной стратегии (штаб-квартира, региональные бюро и страновые офисы)	12 (2015 г.)	20 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Осуществление стандартных операционных процедур в отношении коммуникации во время чрезвычайных ситуаций на страновом уровне.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Осуществление стандартных операционных процедур в отношении коммуникации во время чрезвычайных ситуаций и обеспечение мобилизационных возможностей страновым бюро в случае необходимости.
- Повышение потенциала всех сотрудников ВОЗ на региональном и страновом уровнях в отношении их вклада в коммуникационную деятельность.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Оказание содействия в применении стандартных операционных процедур по осуществлению коммуникации во время чрезвычайных ситуаций и обеспечение мобилизационных возможностей регионам.
- Повышение потенциала всех сотрудников ВОЗ в отношении их вклада в коммуникационную деятельность.

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

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
6.1 Лидерство и стратегическое руководство	47,3	6,8	18,0	33,7	20,2	15,6	87,3	228,9
6.2 Транспарентность, подотчетность и управление рисками	4,3	2,7	3,2	2,4	2,7	3,4	37,7	56,4
6.3 Стратегическое планирование, управление ресурсами и отчетность	5,9	2,0	3,1	2,6	3,6	5,8	15,8	38,8
6.4 Общее руководство и административное управление	108,4	11,3	36,0	26,1	57,1	27,5	238,4	504,8
6.5 Стратегическая коммуникация	4,7	3,1	2,5	4,4	2,8	4,1	23,0	44,6
Итого	170,6	25,9	62,8	69,2	86,4	56,4	402,2	873,5
За вычетом сборов за занимаемые должности	24,2	–	6,4	9,3	8,8	7,2	84,1	140,0
Итого по категории 6	146,4	25,9	56,4	59,9	77,6	49,2	318,1	733,5

ЛИКВИДАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА

В мае 2015 г. на Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения была принята резолюция WHA68.3, в которой отмечался прогресс, достигнутый в прекращении передачи вируса и поэтапном отказе от оральных полиовакцин, а также содержался призыв к государствам-членам выделить ресурсы, необходимые для полномасштабной и бесперебойной реализации Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013-2018 гг.¹ Стратегический план направлен на окончательное искоренение любых форм полиомиелита на глобальном уровне посредством ускоренной программы работы, организованной по четырем задачам: (1) выявление и прерывание передачи полиовируса; (2) укрепление систем плановой иммунизации, внедрения инактивированной полиовакцины и прекращения использования оральной полиовакцины второго типа; (3) сдерживание распространения остаточных полиовирусов и сертификация искоренения; и (4) планирование перехода после ликвидации полиомиелита (изначально обозначаемое как «последующие действия по полиомиелиту»). В 2014 г. после распространения полиомиелита в международном масштабе Генеральный директор ВОЗ созвала совещание Комитета по чрезвычайной ситуации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.). По рекомендации Комитета, Генеральный директор объявила международное распространение полиомиелита чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, и выпустила временные рекомендации, направленные на прекращение распространения вируса.

Совет по надзору за полиомиелитом после проведения среднесрочного обзора внес в Стратегический план изменения, отражающие отставание в прекращении передачи полиовируса в районах, где он остается эндемичным. В апреле 2016 г. Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита опубликовала бюджет на 2016–2019 гг., увеличив общие потребности в финансировании для всех партнеров по осуществлению – ВОЗ, ЮНИСЕФ и Альянса ГАВИ – с изначальных 5,5 млрд. долл. США на 2013-2018 гг. до 7,0 млрд. долл. США на 2013–2019 годы. Доля ВОЗ за 2018-2019 гг. незначительно превышает 900 млн. долл. США. Сегодня передача дикого полиовируса находится на исторически низком уровне, эндемичными в плане передачи остаются лишь отдельные районы трех стран: Пакистана, Афганистана и Нигерии (в порядке возрастания бремени болезни). Продолжает обнаруживаться лишь один серотип дикого полиовируса (тип 1), в то время как дикий полиовирус типа 2 был официально искоренен в 2015 г., а с 2012 г. не зарегистрировано ни одного случая заболевания диким полиовирусом типа 3.

Действуя в рамках партнерства «Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита», ВОЗ осуществляет общее оперативное руководство планированием, реализацией и мониторингом Стратегического плана. Секретариат продолжает оказывать государствам-членам масштабную техническую поддержку на местах в приоритетных географических зонах. Работа большинства сотрудников на местах и основные ресурсы программы сосредоточены на достижении первой задачи Стратегического плана, для чего их основная деятельность заключается в следующем: (i) поддержание и укрепление эпиднадзора, осуществляемого в полевых и лабораторных условиях, за полиовирусом при случаях острого вялого паралича, а также посредством надзора за состоянием окружающей среды; (ii) обеспечение экспертной технической поддержки в области планирования, осуществления и мониторинга мероприятий дополнительной иммунизации в целях достижения достаточного уровня иммунитета населения для прекращения передачи полиовирусов; и (iii) оказание поддержки для принятия мер чрезвычайного реагирования в случае вспышек полиомиелита. ВОЗ, совместно с

¹ Стратегический план ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013-2018 гг. (см. <http://www.who.int/publications/list/polio-strategy-2013/ru/>, по состоянию на 12 декабря 2016 г.).

партнерами по Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита, также координирует программу работы, связанную с задачами 2-4 Стратегического плана.

Наиболее значимой составляющей задачи 2 является поэтапное изъятие пероральных полиовакцин, начиная с координируемого на глобальном уровне перехода от трехвалентной к бивалентной пероральной полиовакцине, успешно завершившегося в апреле 2016 г. В рамках этой деятельности осуществляется внедрение инактивированных полиовирусных вакцин, несмотря на препятствия, связанные с ограниченными возможностями поставок этих вакцин на глобальном уровне, что находится под пристальным наблюдением со стороны партнерства. Для принятия мер в случае возникновения вспышки заболевания, вызванного полиовирусом типа 2, имеется достаточный мировой резерв моновалентной пероральной полиовакцины типа 2, решения по использованию которого будут приниматься Генеральным директором.

Кроме того, Секретариат продолжит оказывать поддержку деятельности в области научных исследований и разработок для получения необходимых данных и продуктов, включая неинфекционные процессы производства инактивированной полиовакцины, новую и более безопасную оральную полиовакцину и микроигольные пластыри с инактивированной полиовакциной (ИПВ) (облегчающие сплошную вакцинацию) с целью выполнения задач Стратегического плана и гарантии окончательной ликвидации полиомиелита.

По мере продвижения работы по прерыванию передачи полиовируса на глобальном уровне, все большее внимание будет уделяться задачам 3 и 4. Для оказания поддержки сдерживанию распространения остаточных живых полиовирусов Секретариат проводит технические консультации для Национальных органов государств-членов по сдерживанию, а также для лабораторий и производителей вакцин. Ряд программных областей в рамках Секретариата ведут совместную работу, а также сотрудничают с партнерами с целью планирования перехода после ликвидации полиомиелита. Секретариат также предоставляет технические консультации и помощь тем странам, которые получали значительную поддержку со стороны Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, с тем чтобы оказать им содействие при планировании устойчивого прекращения такой поддержки, интеграции функций борьбы с полиомиелитом и возможного перевода сотрудников и активов и применения накопленного опыта для оказания поддержки программ иммунизации систем здравоохранения, усилиям по мониторингу вспышек и другим вспомогательным областям здравоохранения. С теми же целями Секретариат осуществляет планирование перехода на глобальном и региональном уровнях совместно с партнерами.

Ликвидация полиомиелита

Конечный результат – Отсутствие случаев паралича при заражении диким полиовирусом или при использовании полиовирусной вакцины типа 2 во всем мире

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, сообщающих о случаях паралича при заражении диким полиовирусом или при использовании полиовирусной вакцины типа 2 в течение предшествующих 12 месяцев	6 (2015 г.)	0 (2019 г.)

Промежуточный результат – Оказание технической помощи для усиления эпиднадзора и обеспечения высокого иммунитета населения, достигающего значений, необходимых для сохранения статуса зоны, свободной от полиомиелита, особенно в районах с высоким уровнем риска

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран с высоким риском инфицирования, которым оказывается поддержка в надзоре за уровнем сертификации и проведении кампаний по вакцинации от полиомиелита с целью обеспечения высокого иммунитета населения	85 (2017 г.)	85 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание прямой помощи внутри страны по организации эпиднадзора и проведению кампаний по полиовакцинации во всех странах, где происходят вспышки этого заболевания или где зафиксирован высокий риск таких вспышек.
- Страны с высоким уровнем риска готовят еженедельные отчеты о конкретных случаях острого вялого паралича и полиомиелита, а также о мероприятиях по дополнительной иммунизации против полиомиелита.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Подготовка отчетов об оценке региональных рисков дважды в год (ежеквартально для стран с высоким уровнем риска) для выявления и решения проблем в области иммунитета населения и чувствительности эпиднадзора за полиовирусом.
- Сведение информации, содержащейся в страновых докладах, в еженедельные и ежемесячные региональные бюллетени, а также проведение анализа и подготовка замечаний по конкретным странам.
- Оказание помощи при ликвидации вспышек полиомиелита, анализ данных эпиднадзора и оценка выполнения программ по искоренению полиомиелита.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка и обновление оперативных планов действий в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита каждые шесть месяцев совместно с региональными бюро; сведение региональных докладов в еженедельные и ежемесячные глобальные бюллетени.
- Координирование ежеквартальной оценки глобальных рисков для регионов, где требуется дополнительная иммунизация, с целью информирования о перераспределении финансовых и людских ресурсов.

Промежуточный результат – Число стран, в которых имеется согласованный график прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины во всех программах плановой иммунизации во всем мире

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран и территорий (использующих оральную полиовакцину), в которых имеется согласованный график прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины при плановой иммунизации	0 (2017 г.)	152 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки странам по разработке плана прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Поддержка разработки регионального плана прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Координация планирования прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины и выявление способов снижения связанных с этим рисков в консультации со Стратегической консультативной группой экспертов по иммунизации.
- Координация разработки планов снижения риска перед прекращением использования и планов по реагированию после этого.

Промежуточный результат – Разработка процессов долгосрочного управления рисками полиовируса, включая сдерживание распространения всех остаточных полиовирусов и сертификацию ликвидации полиомиелита во всем мире

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число регионов ВОЗ, в которых по меньшей мере за последние два года не было зарегистрировано ни одного случая заражения полиомиелитом	4 (2016 г.)	6 (2019 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки странам в разработке планов по сдерживанию полиовируса типа 1 и 3.
- Оказание поддержки странам в подготовке и документов о национальной сертификации и передаче их Региональной комиссии по сертификации.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Обеспечение разработки планов по сдерживанию полиовируса типа 1 и 3.
- Оказание поддержки работе Региональной комиссии по сертификации.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Разработка глобальных руководящих принципов и плана действий по сдерживанию распространения полиовируса, включая стандартные оперативные процедуры для глобальной лабораторной сети по исследованию полиомиелита, а также разработка протоколов на период после прекращения использования любой оральной полиовакцины.

Промежуточный результат – Завершение разработки плана перехода после ликвидации полиомиелита и его осуществление в глобальном масштабе

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Завершение разработки плана перехода после ликвидации полиомиелита и его осуществление во всех странах, получающих поддержку со стороны Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита	0 (2015 г.)	85 (2018 г.)

Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание поддержки странам в разработке и осуществлении национальных планов перехода.

Конкретные результаты для региональных бюро

- Оказание поддержки разработке и осуществлению планов для всех регионов.

Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Интеграция основных долгосрочных функций борьбы с полиомиелитом.
- Передача ресурсов для поддержания других приоритетов в области здравоохранения.
- Выработка регионального консенсуса в отношении приоритетов перехода от программы ликвидации полиомиелита.
- Создание и поддержание глобального реестра людских и материальных активов программы ликвидации полиомиелита.
- Обобщение, документация и распространение сведений об опыте, извлеченном в ходе ликвидации полиомиелита.
- Разработка и осуществление глобального плана перехода совместно с регионами и заинтересованными сторонами Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-морье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Ликвидация полиомиелита	327,5	1,9	55,5	5,5	208,7	4,6	299,1	902,8
Ликвидация полиомиелита	327,5	1,9	55,5	5,5	208,7	4,6	299,1	902,8

ПРИЛОЖЕНИЕ. ПРОЕКТ ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2018–2019 ГГ. (МЛН. ДОЛЛ. США):

Категории и область программной деятельности	Африка			Страны Америки			Юго-Восточная Азия		
	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего
1. Инфекционные болезни									
ВИЧ и гепатит	43,9	10,2	54,1	4,7	2,8	7,5	7,4	3,7	11,1
Туберкулез	27,4	5,0	32,4	1,2	0,7	1,9	14,5	3,3	17,8
Малярия	31,5	14,4	45,9	0,4	1,2	1,6	9,0	3,3	12,3
Забываемые тропические болезни	25,1	6,8	31,9	4,0	2,2	6,2	7,5	5,9	13,4
Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	87,8	32,1	119,9	6,1	5,5	11,6	20,2	7,7	27,9
Устойчивость к противомикробным препаратам	4,7	2,2	6,9	1,1	0,5	1,6	4,2	1,3	5,5
Итого по категории 1	220,4	70,7	291,1	17,5	12,9	30,4	62,8	25,2	88,0
2. Неинфекционные заболевания									
Неинфекционные заболевания	25,2	16,1	41,3	14,2	5,1	19,3	12,8	4,8	17,6
Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	5,4	1,5	6,9	2,1	1,2	3,3	2,4	0,9	3,3
Насилие и травматизм	2,7	0,9	3,6	1,9	0,9	2,8	2,5	0,7	3,2
Инвалидность и реабилитация	0,3	0,8	1,1	0,7	0,4	1,1	0,5	0,2	0,7
Питание	6,0	3,1	9,1	2,8	0,8	3,6	1,9	0,9	2,8
Безопасность пищевых продуктов	2,9	1,8	4,7	2,9	0,8	3,7	0,7	1,2	1,9
Итого по категории 2	42,5	24,2	66,7	24,6	9,2	33,8	20,8	8,7	29,5
3. Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла									
Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных детей и подростков	60,5	14,4	74,9	15,8	4,1	19,9	11,5	5,7	17,2
Старение и здоровье	1,1	0,6	1,7	0,8	0,7	1,5	0,5	0,1	0,6
Уделение особого внимания гендерным аспектам, вопросам обеспечения справедливости и соблюдения прав человека	3,1	1,0	4,1	2,4	0,6	3,0	0,3	0,7	1,0
Социальные детерминанты здоровья	6,5	2,4	8,9	2,7	1,6	4,3	0,8	1,1	1,9
Здоровье и окружающая среда	9,5	6,2	15,7	3,5	4,1	7,6	5,7	3,2	8,9
Итого по категории 3	80,7	24,6	105,3	25,2	11,1	36,3	18,8	10,8	29,6
4. Системы здравоохранения									
Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	14,0	6,5	20,5	9,3	4,4	13,7	13,8	2,9	16,7
Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	21,3	11,2	32,5	4,6	1,7	6,3	12,6	3,4	16,0
Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования	13,8	5,5	19,3	5,1	2,3	7,4	6,8	2,4	9,2
Информация и фактические данные о системах здравоохранения	9,6	7,4	17,0	5,4	3,1	8,5	5,1	8,8	13,9
Итого по категории 4	58,7	30,6	89,3	24,4	11,5	35,9	38,3	17,5	55,8
Е. Программа по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения									
Регулирование инфекционных угроз	7,8	12,6	20,4	1,8	4,1	5,9	1,0	1,9	2,9
Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)	31,1	13,1	44,2	5,8	2,8	8,6	5,0	4,4	9,4
Информация о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценка риска	3,7	11,2	14,9	0,8	2,4	3,2	0,5	2,3	2,8
Операции в чрезвычайных ситуациях	25,0	15,9	40,9	4,1	1,9	6,0	4,3	3,6	7,9
Основные услуги в чрезвычайных ситуациях	10,9	10,0	20,9	2,2	3,4	5,6	1,9	2,6	4,5
Программа по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	78,5	62,8	141,3	14,7	14,6	29,3	12,7	14,8	27,5
б. Корпоративные услуги/вспомогательные функции									
Лидерство и стратегическое руководство	32,6	14,7	47,3	4,8	2,0	6,8	9,3	8,7	18,0
Транспарентность, подотчетность и управление рисками	0,3	4,0	4,3	1,4	1,3	2,7	0,9	2,3	3,2
Стратегическое планирование, управление ресурсами и отчетность	0,1	5,8	5,9	-	2,0	2,0	2,0	1,1	3,1
Общее руководство и административное управление	48,6	35,6	84,2	5,1	6,2	11,3	16,3	13,3	29,6
Стратегическая коммуникация	0,5	4,2	4,7	1,3	1,8	3,1	0,9	1,6	2,5
Итого по категории б	82,1	64,3	146,4	12,6	13,3	25,9	29,4	27,0	56,4
Итого, базовые программы	562,9	277,2	840,1	119,0	72,6	191,6	182,8	104,0	286,8
Полиомиелит и специальные программы									
Ликвидация полиомиелита	311,3	16,2	327,5	-	1,9	1,9	43,5	12,0	55,5
Научные исследования в области тропических болезней	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Научные исследования в области репродукции человека	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Промежуточный итог	311,3	16,2	327,5	-	1,9	1,9	43,5	12,0	55,5
Общий итог	874,2	293,4	1 167,6	119,0	74,5	193,5	226,3	116,0	342,3

В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И КАТЕГОРИЯМ

Европа			Восточное Средиземноморье			Западная часть Тихого океана			Штаб-квартира	Всего
Стран. бюро	Регион. бюро	Всего	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего		
2,2	5,6	7,8	3,3	2,8	6,1	7,3	5,2	12,5	45,6	144,7
5,7	5,8	11,5	6,4	1,8	8,2	10,7	5,7	16,4	35,7	123,9
0,2	0,8	1,0	3,9	2,1	6,0	6,8	6,6	13,4	35,6	115,8
–	0,4	0,4	5,3	1,0	6,3	3,3	3,2	6,5	42,6	107,3
4,1	10,2	14,3	16,7	5,5	22,2	11,7	10,6	22,3	53,7	271,9
1,5	3,2	4,7	1,9	0,7	2,6	1,7	1,8	3,5	17,0	41,8
13,7	26,0	39,7	37,5	13,9	51,4	41,5	33,1	74,6	230,2	805,4
11,2	11,0	22,2	10,2	5,8	16,0	14,4	10,7	25,1	56,2	197,7
1,8	4,3	6,1	3,9	2,4	6,3	2,3	2,0	4,3	18,7	48,9
0,4	2,8	3,2	1,3	0,4	1,7	2,0	1,5	3,5	14,9	32,9
1,1	0,1	1,2	0,7	0,4	1,1	1,1	1,5	2,6	10,0	17,8
1,1	1,9	3,0	3,3	0,8	4,1	1,8	1,8	3,6	22,4	48,6
0,3	0,8	1,1	1,0	1,1	2,1	2,3	1,5	3,8	18,2	35,5
15,9	20,9	36,8	20,4	10,9	31,3	23,9	19,0	42,9	140,4	381,4
3,4	4,0	7,4	15,1	4,7	19,8	9,5	3,0	12,5	59,6	211,3
0,5	1,0	1,5	0,6	0,3	0,9	0,9	0,5	1,4	7,3	14,9
0,4	0,7	1,1	0,9	0,4	1,3	1,0	0,5	1,5	6,3	18,3
2,0	6,2	8,2	2,5	0,3	2,8	1,4	0,5	1,9	4,2	32,2
4,5	17,0	21,5	2,6	2,9	5,5	7,6	3,1	10,7	37,7	107,6
10,8	28,9	39,7	21,7	8,6	30,3	20,4	7,6	28,0	115,1	384,3
5,6	11,1	16,7	11,8	3,6	15,4	12,0	4,8	16,8	42,3	142,1
7,4	9,2	16,6	13,5	6,5	20,0	10,2	6,2	16,4	47,3	155,1
1,0	4,5	5,5	4,3	4,5	8,8	8,0	3,2	11,2	106,0	167,4
2,8	8,4	11,2	5,1	7,2	12,3	5,5	3,3	8,8	58,2	129,9
16,8	33,2	50,0	34,7	21,8	56,5	35,7	17,5	53,2	253,8	594,5
1,0	6,8	7,8	4,6	7,3	11,9	2,4	1,2	3,6	43,3	95,8
6,0	4,9	10,9	9,2	5,6	14,8	10,9	6,8	17,7	39,7	145,3
0,5	3,7	4,2	4,9	5,1	10,0	0,4	3,1	3,5	20,2	58,8
3,3	2,7	6,0	29,7	8,0	37,7	3,0	2,5	5,5	49,8	153,8
1,6	2,7	4,3	11,6	6,9	18,5	1,8	1,9	3,7	43,0	100,5
12,4	20,8	33,2	60,0	32,9	92,9	18,5	15,5	34,0	196,0	554,2
19,6	14,1	33,7	11,9	8,3	20,2	10,2	5,4	15,6	81,6	223,2
–	2,4	2,4	0,5	2,2	2,7	1,2	2,2	3,4	35,3	54,0
–	2,6	2,6	0,5	3,1	3,6	2,4	3,4	5,8	15,8	38,8
6,5	10,3	16,8	33,9	14,4	48,3	11,3	9,0	20,3	162,4	372,9
–	4,4	4,4	0,5	2,3	2,8	0,8	3,3	4,1	23,0	44,6
26,1	33,8	59,9	47,3	30,3	77,6	25,9	23,3	49,2	318,1	733,5
95,7	163,6	259,3	221,6	118,4	340,0	165,9	116,0	281,9	1 253,6	3 453,3
0,6	4,9	5,5	197,4	11,3	208,7	–	4,6	4,6	299,1	902,8
									50,0	50,0
									68,4	68,4
0,6	4,9	5,5	197,4	11,3	208,7	–	4,6	4,6	417,5	1 021,2
96,3	168,5	264,8	419,0	129,7	548,7	165,9	120,6	286,5	1 671,1	4 474,5

= = =