



Социальные детерминанты здоровья

Доклад Генерального директора

1. Семьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA74.16 (2021 г.) «Социальные детерминанты здоровья» поручила Генеральному директору, помимо прочего, представить семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2023 г. через 152-ю сессию Исполнительного комитета доклад о выполнении резолюции.

ПРОГРЕСС В ОБЛАСТИ КОРРЕКТИРОВКИ СОЦИАЛЬНЫХ ДЕТЕРМИНАНТ ЗДОРОВЬЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ СПРАВЕДЛИВОСТИ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ В КОНТЕКСТЕ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) И ДРУГИХ КРИЗИСОВ

2. Пандемия COVID-19, как и прогнозировалось, усилила проявления несправедливости в отношении здоровья и негативно повлияла на его основные социальные детерминанты. Заболеваемость COVID-19 и смертность от коронавирусной инфекции в странах были выше среди более бедного населения; маргинализированных этнических меньшинств, включая коренные народы; низкооплачиваемых работников служб жизнеобеспечения; мигрантов; групп населения, пострадавших от чрезвычайных ситуаций, в том числе от вооруженных конфликтов; заключенных; и бездомных лиц¹. Это сопровождалось крайним неравенством возможностей для прохождения вакцинации против COVID-19. Вызванные пандемией COVID-19 перебои в работе систем здравоохранения подорвали с трудом завоеванные успехи в области иммунизации. Появляется все больше данных о том, что более отдаленные последствия пандемии ставят под угрозу ранее достигнутый прогресс в области образования, сокращения масштабов бедности и обеспечения гендерного равенства.

3. Кризис, вызванный распространением COVID-19, относится к числу многочисленных взаимосвязанных кризисов, с которыми в настоящее время сталкивается мировое сообщество. Климатический кризис, все более частые войны и вооруженные конфликты и кризис стоимости жизни усугубляют последствия пандемии COVID-19, а в некоторых случаях обостряются под их воздействием. Эти связанные

¹ COVID-19 and the social determinants of health and health equity. Geneva: World Health Organization; 2021.

между собой кризисы также отрицательно сказываются на ключевых социальных детерминантах и усиливают несправедливость в отношении здоровья.

ВСЕМИРНЫЙ ДОКЛАД О СОЦИАЛЬНЫХ ДЕТЕРМИНАНТАХ СПРАВЕДЛИВОСТИ В ОТНОШЕНИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

4. Семьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения поручила Генеральному директору в продолжение доклада Комиссии по социальным детерминантам здоровья и проведенной впоследствии работы подготовить обновленный доклад о социальных детерминантах здоровья.

5. Во исполнение этого поручения в 2021 г. была начата подготовка проекта всемирного доклада ВОЗ о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья. Для его составления были сформированы две консультативные группы. В целях сбора мнений было организовано 16 консультаций, а также проведены обсуждения с внутренними координаторами в ВОЗ. Доклад состоит из трех глав.

6. В первой главе доклада представлена общая информация о прогрессе в области ликвидации несправедливости в отношении здоровья, достигнутом с момента выхода доклада Комиссии по социальным детерминантам здоровья (2008 г.), и о текущем состоянии социальных детерминант. Мировое сообщество сделало недостаточно для выполнения рекомендаций Комиссии, касающихся улучшения условий повседневной жизни; решения проблемы несправедливости в распределении власти, денег и ресурсов; и усиления мониторинга социальных детерминант здоровья и справедливости в отношении здоровья. В этих областях имеет место определенный прогресс, которого, однако, недостаточно. Более существенный прогресс достигнут в преодолении несправедливых диспропорций в состоянии здоровья населения между странами, нежели внутри стран, а в ряде стран расхождение показателей здоровья даже увеличились. Мало внимания уделяется таким важнейшим социальным детерминантам, как экономическое неравенство, расизм и гендерное неравенство, а также пагубные для здоровья действия коммерческих субъектов.

7. Нынешние взаимосвязанные глобальные кризисы отражают более общий кризис, вызванный неравенством. Взаимно усиливая друг друга, углубляя различия в состоянии здоровья населения и угрожая достижению к 2030 г. Целей в области устойчивого развития, эти кризисы, однако, служат также поводом для осуществления преобразующих изменений, необходимых для достижения справедливости в отношении здоровья. Сокращение диспропорций в показателях здоровья путем корректировки социальных детерминант, влияющих на справедливость в отношении здоровья, способствует формированию базовой инфраструктуры процветающего общества; это также повышает устойчивость и социальную сплоченность, которая необходима для преодоления кризисов любого рода и сведения к минимуму их последствий.

8. Во второй главе доклада освещаются основные стратегии и меры воздействия на социальные детерминанты здоровья, с помощью которых можно обратить вспять тенденцию усиления несправедливости в отношении здоровья, рассматриваются практические пути их осуществления и приводятся примеры передового опыта.

Комиссия по социальным детерминантам здоровья представила широкий перечень вариантов политики, которые необходимо реализовать на всех уровнях общества для сокращения проявлений несправедливости в отношении здоровья и которые остаются актуальными и необходимыми. Несмотря на сохраняющуюся важность стратегических рекомендаций Комиссии, выбор приоритетов в конкретных условиях будет зависеть от состояния социальных детерминант и основных факторов, влияющих на справедливость в отношении здоровья на местах. Вместе с тем существует три направления необходимых действий, которые описываются ниже.

9. Во-первых, для достижения прогресса необходимо планомерно устранять ряд ключевых факторов, препятствующих обеспечению справедливости в отношении здоровья, в частности экономическое неравенство; структурную дискриминацию, включая расизм и гендерное неравенство; военные конфликты; и пагубное влияние коммерческих детерминант здоровья. Странам, которые прилагали всяческие усилия для корректировки отдельных социальных детерминант без попыток устранить указанные препятствия, не удалось успешно сократить проявления несправедливости в отношении здоровья.

10. Во-вторых, в мире происходит ряд переходных процессов, которые на фоне текущих тенденций могут легко усиливать проявления несправедливости в отношении здоровья, но при этом могут открывать возможности для преобразования общества. Как причины изменения климата, так и его неблагоприятные последствия порождены вопиющей несправедливостью. Однако отказ от использования углеводородов при производстве и потреблении энергии может быть осуществлен таким образом, чтобы это способствовало ликвидации энергетической бедности, созданию достойных рабочих мест и уменьшению загрязнения воздуха; все это помогает существенно сократить проявления несправедливости в отношении здоровья. Устранение такой несправедливости должно быть четко сформулировано в качестве одной из задач в рамках мер по адаптации к изменению климата; так, риски утоплений во многом зависят от факторов уязвимости, обусловленных условиями жизни, способами получения средств к существованию и уровнем безопасности доступного водного транспорта; усилия по адаптации могут существенным образом способствовать корректировке этих социальных детерминант. Несмотря на многочисленные медико-санитарные и экономические преимущества урбанизации она также может порождать негативные социальные и экологические явления, имеющие наиболее тяжелые последствия для самых бедных и уязвимых слоев населения. Именно в городах зачастую наблюдаются самые резкие диспропорции в состоянии здоровья населения, иногда даже между различными кварталами, а в беднейших городских районах медико-санитарные проблемы нередко стоят острее, чем где-либо еще. Благодаря внедрению цифровых технологий люди, которые в течение долгого времени не имели доступа к знаниям, трудоустройству, медицинскому и социальному обслуживанию, могут получить возможность пользоваться этими благами. Однако цифровизация способна также усиливать социальную исключенность, усугубляя цифровой разрыв, нарушая неприкосновенность частной жизни, угрожая лишить беднейшее население источников средств к существованию и приводя к концентрации владения интеллектуальной собственностью. Аналогичные угрозы и возможности возникают при управлении

переходными тенденциями в области питания, демографическими и эпидемиологическими изменениями.

11. В-третьих, хотя основные факторы улучшения и ухудшения показателей здоровья выходят за рамки сектора здравоохранения, а проявления несправедливости в отношении здоровья вызваны главным образом социальными детерминантами, это не отменяет ключевой роли сектора здравоохранения. Оказание первичной медико-санитарной помощи и реализация ее принципов остаются основной стратегией организации медицинского обслуживания в интересах достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, в основе которого лежит принцип справедливости. Уже не подлежит сомнению, что для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности необходимо применять многосекторальный подход, заранее продумывая вопросы обеспечения справедливости, а не оставляя их на потом. Разработка, производство и распределение технологий здравоохранения и изделий медицинского назначения осуществляются вопиюще несправедливым образом, последствия были наглядно продемонстрированы в ходе пандемии COVID-19. При этом в большинстве стран вопреки одной из рекомендаций доклада Комиссии по социальным детерминантам здоровья (2008 г.) до сих пор не имеется систем регулярного сбора дезагрегированных данных, обеспечивающих своевременный мониторинг проявлений несправедливости в отношении здоровья и эффективности мер политики по их устранению. В связи с этим необходимо приложить усилия для повышения направляющей, координирующей и поддерживающей роли сектора здравоохранения по отношению к другим секторам и сообществам, чье лидерство имеет важное значение.

12. Выполнение каждого из этих действий является непростой задачей. В третьей главе доклада представлена программа будущих действий с указанием глобальных, национальных, местных и индивидуальных обязательств, которые потребуются от различных субъектов для достижения справедливости в отношении здоровья и выполнения связанных со здоровьем задач в рамках целей в области устойчивого развития в период до 2030 г. и в последующие годы. В ней излагаются руководящие указания по реализации таких общих функций, как многосекторальное управление, финансирование, мониторинг и проведение исследований. В программе действий указаны сферы подотчетности различных заинтересованных сторон, а также стоящие перед ними цели и показатели их выполнения.

13. Доклад с изложением итогов обсуждений настоящего документа Исполкомом будет представлен на рассмотрение семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2023 г.

ОПЕРАЦИОННЫЙ МЕХАНИЗМ МОНИТОРИНГА

14. Семьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения также поручила Генеральному директору подготовить операционный механизм для измерения, оценки и корректировки социальных детерминант здоровья и проявлений неравенства в отношении здоровья, а также их воздействия на показатели здоровья.

15. Во исполнение этого поручения в 2021 г. была начата разработка проекта операционного механизма ВОЗ для мониторинга социальных детерминант справедливости в отношении здоровья. Для его разработки была сформирована группа экспертов. В настоящее время в целях получения исходной информации о механизме проводятся внешние и внутренние консультации. В 2023 г. государствам-членам будет вновь предложено представить свои отзывы, в том числе в рамках апробации механизма в отдельных странах.

16. Имеется консенсус в отношении того, что мониторинг детерминант справедливости в отношении здоровья имеет важное значение для отслеживания достигнутого прогресса и определения приоритетных мер по укреплению справедливости в отношении здоровья. ВОЗ, другие международные учреждения, исследователи и страны на протяжении нескольких десятилетий ведут работу по развитию мониторинга социальных детерминант справедливости в отношении здоровья. В большинстве стран, несмотря на ранее проделанную работу, не удалось организационно закрепить практику планомерного мониторинга этих социальных детерминант и тем самым существенно повлиять на выработку политики, которая позволяла бы устранять разрывы в показателях здоровья.

17. Проект операционного механизма разрабатывается с учетом текущей работы, связанной с подготовкой руководящих указаний по ведению мониторинга данных о социальных детерминантах здоровья, получаемых из различных секторов, в целях формулирования стратегий и практических мер по сокращению несправедливости в отношении здоровья. В описании механизма приводятся ключевые показатели и категории данных, на основе которых страны могут отслеживать социальные детерминанты; рассматриваются ключевые трудности, с которыми сталкиваются страны в ходе мониторинга таких данных и практической реализации процедуры мониторинга; и предлагаются меры по преодолению этих трудностей. Механизм тесно увязан с работой по мониторингу выполнения связанных со здоровьем задач в рамках целей в области устойчивого развития.

18. Государства-члены имеют возможность представить свои комментарии по проекту операционного механизма¹. Комментарии предлагается представить Секретариату ВОЗ до 28 февраля 2023 г. в соответствии с инструкциями, приведенными на соответствующей веб-странице. После анализа этих комментариев и их отражения в операционном механизме он будет представлен на рассмотрение семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

ПОДДЕРЖКА УСИЛИЙ СТРАН

19. ВОЗ при содействии Правительства Швейцарии приступила к реализации Специальной инициативы по воздействию на социальные детерминанты здоровья для

¹ Последний вариант проекта операционного механизма доступен по адресу <https://www.who.int/initiatives/action-on-the-social-determinants-of-health-for-advancing-equity/monitoring-framework/member-state-consultation-on-draft-operational-framework-for-monitoring-social-determinants-of-health-equity> (по состоянию на 17 декабря 2022 г.).

укрепления справедливости в отношении здоровья, призванной содействовать принятию практических мер, укреплению потенциала, ведению нормотворческой и информационно-просветительской работы в странах. В настоящее время совместно с девятью странами ведется работа по созданию надежных стратегий, моделей и методов, позволяющих воздействовать на социальные детерминанты здоровья и сокращать проявления несправедливости в отношении здоровья. В еще большем числе стран текущая работа подкрепляется информационно-просветительскими мероприятиями. Цель Специальной инициативы заключается в том, чтобы обеспечить учет принципа справедливости в отношении здоровья при разработке социально-экономической политики и к 2028 г. улучшить ситуацию в отношении социальных детерминант здоровья в интересах как минимум 20 миллионов представителей неблагополучных слоев населения по меньшей мере в 12 странах.

20. Для содействия странам в осуществлении многосекторального сотрудничества, направленного на корректировку социальных детерминант здоровья и справедливости в отношении здоровья, ВОЗ разработала методическую записку под названием «Устойчивое многосекторальное сотрудничество для воздействия на социальные детерминанты здоровья, справедливости и благополучия». В ней приводятся практические рекомендации и примеры реализации многосекторального сотрудничества в рамках четырех тематических направлений (соответствующих четырем структурным блокам, составляющим концепцию учета интересов здоровья во всех направлениях политики):

- (1) управление и обеспечение подотчетности;
- (2) лидерство на всех уровнях;
- (3) методы работы по обеспечению учета интересов здоровья во всех направлениях политики; и
- (4) ресурсы, финансирование и возможности.

21. При поддержке Правительства Канады ВОЗ создает новую глобальную сеть в поддержку мер по корректировке социальных детерминантов справедливости в отношении здоровья с участием государств-членов, органов субнационального уровня и структур гражданского общества. Сеть будет обеспечивать обмен опытом и совместное решение общих технических проблем.

22. В рамках оказания поддержки странам по вопросам, связанным с социальными детерминантами здоровья, Секретариат ВОЗ прилагает усилия для углубления понимания коммерческих детерминант здоровья. Хотя ВОЗ и другие структуры уже провели значительную работу по изучению того, каким образом определенная продукция и методы работы частного сектора, в частности табачной промышленности, воздействуют на показатели здоровья населения, Организации все чаще рекомендуется выработать более систематический подход к оценке влияния вредной продукции и коммерческой практики на глобальное бремя болезней, а также методы, позволяющие

добиваться максимальных взаимных преимуществ при работе с частным сектором, избегая при этом конфликтов интересов.

23. Работа Секретариата ВОЗ по проблематике социальных детерминант осуществляется также в тесной увязке с его усилиями по решению глобальных задач в области укрепления здоровья в городах за счет углубления понимания лицами, вырабатывающими политику и принимающими решения, преимуществ целостного подхода к охране здоровья городского населения, а также предоставления им инструментов, позволяющих применять эти знания для ведения эффективной и скоординированной информационно-просветительской и практической работы.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

24. Исполкому предлагается принять доклад к сведению. В ходе обсуждения Исполкому предлагается сосредоточить внимание на следующих вопросах:

- как государствам-членам следует воздействовать на социальные детерминанты справедливости в отношении здоровья для смягчений последствий текущих взаимосвязанных кризисов для здоровья и справедливости в отношении здоровья;
- представление комментариев по изложенной в пунктах 4–13 выше структуре проекта всемирного доклада ВОЗ о социальных детерминантах справедливости в отношении здоровья; и
- представление комментариев по описанному в пунктах 14–18 выше проекту операционного механизма для измерения, оценки и корректировки социальных детерминант здоровья и проявлений неравенства в отношении здоровья, а также их воздействия на показатели здоровья.

= = =