



Мониторинг достижения связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития

Выполнение рекомендаций Комиссии по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей

Доклад Секретариата

1. Исполнительный комитет на своей Сто тридцатой сессии в январе 2012 г. рассмотрел предыдущий вариант этого доклада¹ и принял резолюцию EB130.R3².
2. Разработанная Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Глобальная стратегия охраны здоровья женщин и детей, обнародованная в сентябре 2010 г., призвала ВОЗ координировать процесс определения наиболее эффективных международных институциональных мер обеспечения глобальной отчетности, надзора и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей. В ответ на это Генеральный директор создала Комиссию по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей. Доклад Комиссии, предварительный вариант которого был распространен в ходе Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2011 г., был официально опубликован во время сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 20 сентября 2011 года³. В докладе приведены 10 рекомендаций для стран и в глобальном масштабе в отношении мониторинга, анализа и действий, предусматривающих отчетность о результатах и ресурсах. Настоящий доклад Секретариата подготовлен в ответ на содержащееся в резолюции WHA64.12 предложение Генеральному директору представлять доклад о прогрессе, достигнутом в связи с пунктом повестки дня, касающимся Целей тысячелетия в области развития.
3. Темпам осуществления Глобальной стратегии по охране здоровья женщин и детей был придан дополнительный импульс в 2011 году. ВОЗ и ее партнеры ЮНИСЕФ,

¹ См. документ EB130/2012/REC/2, протоколы девятого и одиннадцатого заседаний.

² См. документ EB130/2012/REC/1 в отношении финансовых и административных последствий принятия этой резолюции для Секретариата.

³ *Keeping promises, measuring results*. Report of the Commission on Information and Accountability for Women's and Children's Health. Geneva, United Nations, 2011.

ЮНФПА, Всемирный банк и ЮНЭЙДС в рамках межучрежденческого механизма Н4+ способствовали наращиванию национальных обязательств в поддержку Глобальной стратегии. Некоторые обязательства были объявлены в ходе технического брифинга во время Шестидесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2011 г., а также во время специального мероприятия "Каждой женщине, каждому ребенку" во время проведения шестидесят шестой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в сентябре 2011 года. Все 49 стран с наименьшим уровнем доходов, на которые ориентирована Глобальная стратегия, к настоящему времени приняли на себя конкретные обязательства по активизации действий в направлении достижения Цели 4 (Сокращение детской смертности) и Цели 5 (Улучшение охраны материнства) Целей тысячелетия в области развития.

4. ВОЗ сотрудничает с партнерами по группе Н4+, поддерживая проведение в жизнь этих национальных обязательств. На практике это предполагает поддержку в разработке планов стран или в ускорении осуществления существующих планов работы в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей, а также объединение этих усилий с мероприятиями по укреплению национальных стратегий и систем здравоохранения и с мониторингом в области охраны здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков.

5. Комиссия расширила круг своей деятельности с целевых 49 стран с наименьшим уровнем доходов, названных в Глобальной стратегии по охране здоровья женщин и детей, до 75 стран, включив еще 26 стран, принимающих участие в инициативе "Отсчет времени до 2015 г." в целях отслеживания хода работы в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей. В целом на эти 75 стран приходится более 95% всей материнской и детской смертности в мире.

6. В целях преобразования 10 рекомендаций Комиссии в единый стратегический план работы осуществляется организуемый ВОЗ процесс консультаций с различными заинтересованными сторонами - учреждениями Организации Объединенных Наций (в частности, участвующими в механизме Н4+), глобальными партнерствами в области здравоохранения (включая Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, Сеть измерения показателей здоровья и Альянс ГАВИ), организациями гражданского общества, представителями стран, а также академическими и научно-исследовательскими учреждениями. Для уточнения ролей и обязанностей различных партнеров и изучения опыта стран в ноябре 2011 г. планируется провести совещание, организуемое Правительством Канады и ВОЗ. Работа стран построена на постоянной основе и сосредоточена на усилении мониторинга результатов, отслеживания ресурсов, систем записей актов гражданского состояния, рождения и смертей, а также систем анализа материнской смертности, чему способствуют инновации на основе информационных и коммуникационных технологий и электронных систем здравоохранения. Кроме того, цель этого совещания состоит в том, чтобы поддержать укрепление механизмов стран по обзору, корректировке и принятию действий, связанных с национальными стратегиями здравоохранения, в соответствии с подходами Международного партнерства в области здравоохранения и связанных с ними инициатив, а также поддержать информационно-

пропагандистскую работу и действия в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей.

7. Рекомендации Комиссии также указывают на то, что глобальные партнеры должны оказывать поддержку усилиям ОЭСР по улучшению системы отчетности кредиторов этой организации, с тем чтобы более эффективно отслеживать потоки средств и финансовые данные в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей. Кроме того, необходимо более активно работать в области гармонизации глобальных требований по отчетности, включая выравнивание по отношению к 11 показателям по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, предложенным Комиссией, включая улучшенный доступ к расширенным глобальным информационным базам данных и аналитическим данным и более эффективное отслеживание ресурсов в области охраны здоровья. Особое внимание будет уделено данным с разбивкой по полу и другим показателям, касающимся обеспечения справедливости.

8. ВОЗ способствовала процессу, который привел к созданию независимой экспертной группы по обзору в соответствии с рекомендацией Комиссии, и обеспечивает услуги секретариата для этой группы. Имена семи членов этой группы, включая двух сопредседателей, были объявлены в сентябре 2011 года¹. Первый обзор будет проведен в 2012 году. Независимая экспертная группа по обзору проведет оценку того, насколько все участвующие стороны соблюдают свои обязательства перед Глобальной стратегией и Комиссией.

9. ВОЗ и ее партнеры приступили к работе со странами по составлению плана первоочередных мер для введения в действие системы подотчетности Комиссии в 2012-2015 годах. К концу февраля 16 государств-членов Африканского региона провели систематическую оценку текущей ситуации, и результаты этой оценки были использованы для планирования первоочередных мер в целях усиления подотчетности в отношении охраны здоровья в целом и особенно здоровья женщин и детей. Эта работа направлена на обеспечение охвата этим процессом в 2012 г. всех 75 целевых стран. К январю 2012 г. были получены обещания по предоставлению почти 30% бюджета в размере 88 млн. долл. США, требуемого для поддержки выполнения рекомендаций Комиссии.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

10. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =

¹ См. <http://www.everywomaneverychild.org/resources/independent-expert-review-group/expert-review-group-members> (по состоянию на 23 февраля 2012 г.).