



## **Доклад о размещенных партнерствах**

### **Доклад Генерального директора**

1. В соответствии с решением EB132(10) (2013 г.) Исполнительный комитет регулярно получает обновленную информацию об основных событиях и вопросах, возникающих в связи с размещением партнерств в ВОЗ<sup>1</sup>. В настоящее время ВОЗ выступает в качестве принимающей стороны для четырех официальных партнерств: Альянса по исследованиям в области политики и систем здравоохранения, Европейской обсерватории по системам и мерам политики в области здравоохранения, Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей и ЮНИТЭЙД. Управление размещенными партнерствами осуществляется в соответствии с политикой в отношении участия ВОЗ в глобальных партнерствах в области здравоохранения и механизмов организации приема и размещения<sup>2</sup>, которая была одобрена на шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA63.10 (2010 г.) и описывает систему принципов, руководствуясь которыми ВОЗ проводит оценку и принимает решения о размещении официальных партнерств, а также конкретные параметры размещения партнерств.
2. В настоящем докладе приводится обновленная информация об основных выводах и рекомендациях по итогам периодического обзора размещенных в ВОЗ партнерств, а также о наиболее важных событиях в этой области.
3. В решении EB132(10) Исполком поручил своему Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам обеспечить регулярное рассмотрение на индивидуальной и своевременной основе механизмов, регулирующих прием и размещение партнерств в области здравоохранения, с учетом их вклада в улучшение результатов в отношении здоровья, взаимодействия ВОЗ с отдельными размещенными партнерствами и гармонизации их работы с деятельностью ВОЗ; и в соответствующих случаях представлять на рассмотрение Исполкома рекомендации в рамках постоянного пункта повестки дня Исполкома, посвященного этой тематике. В 2025 г. был проведен

---

<sup>1</sup> См. документ EB132/2013/REC/1.

<sup>2</sup> См. резолюцию WHA63.10.

обзор деятельности Альянса по исследованиям в области политики и систем здравоохранения<sup>3</sup>. В 2026 г. предлагается провести обзор деятельности ЮНИТЭЙД<sup>4</sup>.

4. В Четырнадцатой общей программе работы на 2025–2028 гг., утвержденной на семьдесят седьмой сессии Ассамблеи здравоохранения в 2024 г.<sup>5</sup>, подчеркивается важность партнерских отношений, позволяющих Организации более эффективно осуществлять лидерство в области здравоохранения в сегодняшней более сложной глобальной экосистеме здравоохранения. Один из четырех общеорганизационных конечных результатов ВОЗ предусматривает эффективное выполнение ВОЗ лидирующей роли в области здравоохранения посредством организации мероприятий, формирования повестки дня, партнерского сотрудничества и коммуникации, которое способствует достижению конечных результатов Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. и основной цели никого не оставить без внимания.

5. В процессе дальнейшего осуществления Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. деятельность размещенных партнерств призвана способствовать достижению запланированных конечных результатов и обеспечению реального воздействия на здоровье людей и будет освещаться в последующих докладах Исполнительному комитету.

## **Основные события, связанные с размещенными в ВОЗ партнерствами**

### **Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения**

6. Ниже приведены сведения, представленные Альянсом по исследованиям в области политики и систем здравоохранения и проверенные Секретариатом.

(a) В 2025 г. деятельность Альянса по-прежнему была сосредоточена на реализации его стратегии на 2024–2028 гг. Альянс скорректировал свою работу в целях оказания поддержки партнерам в преодолении кризиса финансирования, обеспечении справедливости и дальнейшем создании систем здравоохранения, способных развиваться и совершенствоваться с течением времени.

(b) В поддержку цели ВОЗ по обеспечению здоровья Альянс активизировал работу по укреплению систем первичной медико-санитарной помощи и предоставления плановых услуг. В сотрудничестве с ВОЗ проведено 36 исследований в области иммунизации, охватывающих вопросы внедрения научных знаний в практику, взаимодействия при формировании политики и обмена опытом между странами. Одновременно с этим Альянс в сотрудничестве со страновыми бюро и департаментами ВОЗ инициировал восемь внедренческих исследований по интеграции услуг по лечению неинфекционных заболеваний в системы первичной медико-санитарной помощи. На фоне изменений в структуре внешнего финансирования Альянс организовал в Женеве встречу заинтересованных сторон для обсуждения рисков

---

<sup>3</sup> См. документ EB157/10.

<sup>4</sup> Итоги этого обзора см. в документе EB159/7.

<sup>5</sup> См. резолюцию WHA77.1 (2024 г.).

резкого сокращения финансирования<sup>6</sup>, что стало основой для старта новой программы в пяти странах по переходу к внутреннему финансированию.

(с) В целях содействия укреплению здоровья Альянс активизировал работу по вопросам введения налогов на цели здравоохранения и профилактики неинфекционных заболеваний, продолжая оказывать поддержку инвестициям в системы здравоохранения, устойчивые к изменению климата. Он выступил соорганизатором параллельного мероприятия в рамках Ассамблеи здравоохранения, посвященного налогам на цели здравоохранения, и внес вклад в реализацию инициативы ВОЗ «3 к 35», направленную на повышение цен на табачную и алкогольную продукцию и сахаросодержащие напитки. Эта работа способствовала лучшему пониманию политико-экономических аспектов введения налогов на цели здравоохранения, в том числе важности доверия, легитимности и очевидной общественной пользы. Параллельно с этим Альянс содействовал исследованиям и обмену опытом в области создания климатоустойчивых и низкоуглеродных систем здравоохранения, в том числе проектам по системному анализу с участием заинтересованных сторон в двух странах, результаты которых были использованы при разработке национальных стратегий адаптации к изменению климата в секторе здравоохранения.

(d) В сфере защиты здоровья Альянс содействовал сбору фактических данных и обмену опытом по вопросам обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них применительно к системам здравоохранения. Исследования по обеспечению непрерывности предоставления услуг в условиях затяжных конфликтов были расширены с включением Украины. Альянс продолжил сотрудничество с ВОЗ в рамках программы взаимного обучения по вопросам руководства национальными учреждениями общественного здравоохранения, охватывающей 11 стран. Обе инициативы перешли в стадию практической реализации с акцентом на укрепление потенциала, взаимное обучение и участие в формировании политики, и обеспечили информационную основу для глобального диалога, в том числе в рамках тематической дискуссионной группы по вопросам здоровья и мира на Всемирном саммите по здравоохранению в Берлине.

(e) Ключевым приоритетом оставались усилия, направленные на укрепление потенциала, использование фактических данных в процессе принятия решений и расширение взаимодействия. Деятельность по укреплению экосистем знаний была расширена и на франкоязычные страны Западной Африки, а новые инициативы в области искусственного интеллекта и перспектив развития систем здравоохранения позволили Альянсу оказывать поддержку странам в условиях быстро меняющейся эпидемиологической ситуации и стремительного развития технологий.

(f) В 2025 г. все расходы, связанные с деятельностью Альянса, были полностью возмещены. Финансирование осуществлялось за счет двусторонних грантов, а также средств фондов и трастовых структур.

---

<sup>6</sup> [Sustaining coverage in the face of health financing cliffs](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 28 апреля 2026 г.).

## Европейская обсерватория по системам и политике в области здравоохранения

7. Ниже приведены сведения, представленные Европейской обсерваторией по системам и политике в области здравоохранения и проверенные Секретариатом.

(a) Обсерватория проводит политически значимые исследования, которые способствуют реализации инициатив государств-членов по укреплению, обеспечению и защите здоровья.

(b) В январе 2025 г. вступил в должность новый директор Обсерватории, а в декабре 2025 г. многолетний председатель Обсерватории передал полномочия новому председателю.

(c) Обсерватория направляла свою деятельность на выполнение стратегической задачи 3, предусмотренной в рамках Четырнадцатой общей программы работы, в отношении первичной медико-санитарной помощи, систем здравоохранения и финансирования, в частности на достижение конечного результата 3.1.

(d) Совместно с ОЭСР подготовлены страновые обзоры «Состояние здоровья населения стран Европейского союза»<sup>7</sup>, содержащие ключевые данные о потенциале систем здравоохранения 29 стран. Они позволяют ответственным сотрудникам директивных органов получить сопоставимые оценки состояния здоровья населения, систем здравоохранения и показателей устойчивости в целях дальнейшего улучшения ситуации. В сопроводительном аналитическом докладе<sup>8</sup> обобщены последние тенденции в области реформ, что дает правительствам возможность использовать опыт других стран для разработки мер по профилактике неинфекционных заболеваний, укреплению систем первичной медико-санитарной помощи, ускорению цифровых преобразований в сфере здравоохранения, а также обеспечению финансовой доступности лекарственных препаратов и инноваций.

(e) Онлайн-платформа мониторинга реформ<sup>9</sup>, разработанная совместно с Сетью Обсерватории по мониторингу систем и политики в области здравоохранения, обеспечивает руководителям сферы здравоохранения возможность использовать фактические данные о преобразованиях и тенденциях в европейских странах в целях совершенствования управления, интеграции услуг, развития кадрового потенциала и систем первичной медико-санитарной помощи.

---

<sup>7</sup> [Country health profiles 2025](#). Brussels: European Commission; 2025 (дата обращения: 28 апреля 2026 г.).

<sup>8</sup> [State of Health in the EU: Synthesis Report 2025](#). Brussels: European Observatory on Health Systems and Policies; 2025 (дата обращения: 28 апреля 2026 г.).

<sup>9</sup> [Health reform tracker](#) (дата обращения: 12 февраля 2026 г.).

(f) Обсерватория участвует в осуществлении приоритетных задач Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. путем подготовки различных аналитических материалов и практико-ориентированных рекомендаций, включая следующие.

- проведение тестирования устойчивости систем здравоохранения в пяти странах в целях извлечения уроков из их опыта реагирования в контексте притока беженцев (совместно с Международной организацией по миграции и Генеральным директором Европейской комиссии по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов);
- подготовку концептуальной записки о реабилитационной помощи и ведение диалога со страновым бюро ВОЗ в Украине с учетом опыта 14 стран, что способствует расширению мер реагирования на чрезвычайные ситуации;
- подготовку двух концептуальных записок по вопросам обеспечения экологичности больниц и развития экологических навыков в контексте борьбы с изменением климата;
- подготовку тематического обзора по укреплению систем здравоохранения путем развития сестринского дела<sup>10</sup>, содержащего анализ роли сестринского персонала и фактические данные, необходимые для повышения качества образования, совершенствования нормативных положений и улучшения условий труда, а также для разработки новых моделей оказания медицинской помощи;
- взаимодействие с 28 странами по вопросам минимального уровня кадрового обеспечения, учитываемого при принятии кадровых решений (совместно с экспертной группой Европейской комиссии по вопросам оценки эффективности работы систем здравоохранения); и
- проведение вебинаров, издание публикаций и организация информационных мероприятий.

(g) В 2025 г. все расходы, связанные с деятельностью Обсерватории, были полностью возмещены. Финансирование осуществлялось за счет взносов основных партнеров и внешнего финансирования проектов.

## **Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей**

8. Ниже приведены сведения, представленные Партнерством по охране здоровья матерей, новорожденных и детей (ПМНЗД) и проверенные Секретариатом.

(a) В 2025 г. Партнерство продолжало выполнять роль глобального координатора и лидера в области информационно-разъяснительной деятельности по вопросам здоровья и благополучия женщин, детей и подростков. В этом году завершился стратегический цикл 2021–2025 гг. и начался переход к следующему этапу –

---

<sup>10</sup> [Strengthening health systems through nursing: thematic overview](#). Brussels: European Observatory on Health Systems and Policies; 2025 (дата обращения: 28 апреля 2026 г.).

осуществлению стратегии на 2026–2030 гг.<sup>11</sup> Особое внимание в ней уделяется реализации на устойчивой основе принятых, но еще не выполненных обязательств, а также мерам по обеспечению справедливости, благополучия подростков, ведущей роли стран и коллективной подотчетности.

(b) В 2025 г. Партнерство поддерживало реализацию стратегической задачи 4 (в отношении конечного результата 4.2) в рамках Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. Было проведено 13 онлайн-семинаров и образовательных вебинаров, в которых приняли участие более 3000 человек, представляющих разные регионы и заинтересованные группы, и которые способствовали более глубокому пониманию проблематики информационно-разъяснительной деятельности, финансирования и подотчетности в области охраны здоровья женщин, детей и подростков. В дополнение к этим виртуальным мероприятиям, на крупных площадках, посвященных обсуждению вопросов глобальной политики, было организовано 11 очных мероприятий, способствовавших развитию диалога с представителями правительств, многосторонних организаций, гражданского общества и профессиональных ассоциаций. Партнерство также выпустило ряд информационно-разъяснительных и аналитических материалов, в том числе результаты глобального «экспресс-опроса» о влиянии перебоев в финансировании на программы в области охраны здоровья женщин, детей и подростков, обоснования инвестиций, аналитические записки по неинфекционным заболеваниям и трудовым ресурсам здравоохранения и дорожную карту информационно-разъяснительной деятельности на 2026 г., а также инструменты, ориентированные на конкретные страны, такие как планы совместных информационно-разъяснительных мероприятий.

(c) Одним из основных направлений работы Партнерства оставались коммуникационная деятельность и взаимодействие с общественностью. По данным Партнерства, в 2025 г. его информационно-разъяснительная деятельность охватила широкую общественную и политическую аудиторию. Информационные материалы Партнерства были опубликованы более чем в 45 глобальных, региональных и национальных СМИ, включая медицинские журналы и международные медиаресурсы. По оценкам Партнерства, на цифровых платформах его коммуникации охватили более 10 миллионов человек в социальных сетях, только кампанию «От матери к матери» посмотрели более 13 миллионов человек, более 70 000 человек слушали в течение года подкаст Партнерства (Touchpoint), посвященный вопросам здоровья матерей и детей, а серию видеосюжетов о деятельности ПМНЗД на местах посмотрели более 16 000 зрителей.

(d) На страновом уровне Партнерство продолжало содействовать осуществлению планов совместных информационно-разъяснительных мероприятий в 10 приоритетных странах Африки, координируя взаимодействие гражданского общества, профессиональных ассоциаций, молодежных сетей, научно-образовательных учреждений и средств массовой информации в целях достижения согласованности приоритетов информационно-разъяснительной деятельности с национальными стратегиями в области здравоохранения и глобальными обязательствами.

---

<sup>11</sup> [New PMNCH strategy launched as world faces perilous moment for women's, children's and adolescents' health and rights](#). Geneva: Partnership for Maternal, Newborn and Child Health; 2025 (дата обращения: 28 апреля 2026 г.).

(е) В 2025 г. все расходы, связанные с деятельностью Партнерства, были полностью возмещены. Финансирование осуществлялось за счет двусторонних грантов, а также средств фондов и трастовых структур.

## ЮНИТЭЙД

9. Ниже приведены сведения, представленные ЮНИТЕЙД и проверенные Секретариатом.

(а) Деятельность ЮНИТЕЙД направлена на повышение эффективности глобальных мер в области здравоохранения, в том числе путем выявления способов обеспечения более оптимальных, эффективных и доступных методов профилактики, диагностики и лечения в различных областях, включая ВИЧ/СПИД и коинфекции, туберкулез, малярию, охрану здоровья женщин и детей и глобальные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

(b) ВОЗ использует данные, полученные от партнеров-исполнителей ЮНИТЭЙД, при разработке политики и руководящих принципов, взаимодействуя со странами в целях адаптации этих рекомендаций к местным условиям и обновления национальных стратегических планов. Это позволяет расширить масштабы применения усовершенствованных решений в области здравоохранения. На сегодняшний день ЮНИТЭЙД выделил на программу преквалификации ВОЗ около 200 млн долл. США, что дало возможность преквалифицировать лекарственные препараты и средства диагностики для борьбы с ВИЧ/СПИДом, гепатитом С, туберкулезом и малярией.

(с) ЮНИТЭЙД приводит следующие примеры достигнутого к настоящему времени прогресса.

- По оценкам ЮНИТЭЙД, каждый год около 320 миллионов человек более чем в 100 странах мира пользуются медицинской продукцией, предоставляемой при поддержке ЮНИТЭЙД. ЮНИТЭЙД отмечает, что коэффициент рентабельности ее инвестиций составляет 46:1.
- **ВИЧ/СПИД.** Ожидается, что начиная с 2027 г. революционное средство для профилактики ВИЧ – инъекционный препарат-дженерик ленакапавир – будет доступен по цене 40 долл. США в год в 120 странах с низким и средним уровнем дохода, что стало возможным благодаря партнерству, инициированному в сентябре 2025 г. при поддержке ЮНИТЭЙД в сотрудничестве с Инициативой Клинтона по обеспечению доступа к здравоохранению, Институтом репродуктивного здоровья и ВИЧ при Университете Витватерсранд и партнером из отрасли производства дженериков.
- **Малярия.** Финансируемое ЮНИТЕЙД Партнерство по элиминации малярии, вызванной *P. vivax*, содействовало подготовке к проведению ВОЗ в ноябре 2025 г. процедуры преквалификации двух подходящих для детей форм примакина – высокоэффективного препарата, предотвращающего рецидивы малярии и передачу инфекции.

- **Региональное производство.** ЮНИТЭЙД осуществил инвестиции в две региональные производственные программы в рамках сотрудничества с африканскими партнерами, занимающимися производством диагностических тестов и основных лекарственных средств.
- **Климат и здоровье.** В октябре 2025 г. ЮНИТЭЙД объявил о начале приема заявок на проекты общим объемом инвестиций 10 млн долл. США с целью сбора данных о рисках, которые изменение климата создает для основных видов продукции медицинского назначения. Эта инициатива направлена на поиск инновационных решений по повышению термостойкости медицинской продукции.
- **Кислород.** В рамках поддерживаемой ЮНИТЭЙД программы по расширению доступа к медицинскому кислороду в странах Восточной Африки Кения и Объединенная Республика Танзания наращивают мощности по производству жидкого кислорода медицинского назначения, создавая новые производственные объекты, управляемые местными компаниями. При технической поддержке японских партнеров планируется построить три современных завода по производству жидкого кислорода, которые будут эксплуатироваться местными производителями.

## Периодический обзор размещенных в ВОЗ партнерств

10. Обзор деятельности ЮНИТЭЙД был проведен в соответствии с принципами периодического обзора размещенных партнерств<sup>12</sup> при участии как самого ЮНИТЭЙД, так и Секретариата ВОЗ, которые представили свои точки зрения. В докладе по итогам обзора приводится сводная информация о вкладе ЮНИТЭЙД в повышение показателей здоровья, гармонизации его работы с соответствующими направлениями деятельности ВОЗ и о взаимодействии Секретариата с ЮНИТЭЙД<sup>13</sup>.

## Действия Исполнительного комитета

11. Исполкому предлагается принять доклад к сведению и предоставить замечания или рекомендации, которые он сочтет целесообразными, особенно в отношении следующего вопроса.

- Удовлетворены ли государства-члены организацией размещения партнерств и отчетной информацией, представленной в настоящем докладе?

---

---

<sup>12</sup> См. документ EBPBAC19/8.

<sup>13</sup> См. документ EB159/7.