



Доклад о результатах работы за 2024 г. и Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за год, закончившийся 31 декабря 2024 г.

Доклад о результатах работы за 2024 г. (Программный бюджет на 2024–2025 гг.: оценка исполнения)

Доклад Генерального директора

Введение

1. Доклад о результатах за 2024 г. представляет собой среднесрочную оценку результативности ВОЗ в сфере исполнения Программного бюджета на 2024–2025 гг. Этот доклад отражает прогресс в достижении стратегических приоритетов Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг. и позволяет определить, в каких областях процесс их достижения идет по плану, где необходимы дополнительные усилия и как можно использовать приобретенный опыт в ходе деятельности во второй половине двухгодичного периода.
2. Доклад отражает неизменную приверженность ВОЗ принципам прозрачности, подотчетности и управления, ориентированного на результаты. Он дает государствам-членам и партнерам четкое представление о том, как Организация использует ресурсы для достижения ощутимых результатов, уделяя особое внимание осуществлению деятельности на страновом уровне и поддержке национальных приоритетов в области здравоохранения. Кроме того, в соответствии с принципами общеорганизационной системы оценки рисков и результативности в полной версии доклада освещаются основные оперативные и стратегические проблемы и указываются области, в которых принимаются меры по исправлению положения.
3. В ближайшей перспективе ВОЗ будет действовать в обстановке растущей глобальной финансовой неопределенности, которая способна повлиять на полноту исполнения утвержденного программного бюджета. Хотя усилия Организации по-прежнему сосредоточены на эффективном и справедливом достижении результатов, нестабильность уровней финансирования может отразиться на результативности и итоговых показателях

программ. Это подтверждает значимость устойчивого, предсказуемого финансирования, которое позволит ВОЗ оправдать ожидания государств-членов и сообществ, которым она служит.

4. Результаты этой среднесрочной оценки будут также способствовать планированию и распределению ресурсов при подготовке будущих программных бюджетов, в том числе в рамках реализации Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг.

Обзор прогресса и результатов

5. За прошедший год благодаря определенным стимулирующим факторам в достижении целей «трех миллиардов» был достигнут значительный прогресс.

(a) **Первая цель «трех миллиардов».** По оценкам, в общемировом масштабе основными медицинскими услугами без несения катастрофических расходов на их оплату дополнительно охвачен 431 миллион человек, что составляет около половины предусмотренного к 2025 г. целевого показателя в 1 миллиард человек. Этот прогресс на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения был достигнут благодаря укреплению кадрового медико-санитарного потенциала, расширению охвата населения услугами в связи с гипертонией и контрацепцией и особенно наращиванию масштабов лечения ВИЧ.

(b) **Вторая цель «трех миллиардов».** По оценочным данным, более эффективной защитой при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно обеспечено 637 миллионов человек, что свидетельствует о прогрессе в областях подготовки к пандемиям, раннего выявления, мобилизации кадровых ресурсов и расширения равного доступа к средствам борьбы с болезнями, достигнутом на основе пересмотренных Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

(c) **Третья цель «трех миллиардов».** Согласно оценкам, численность населения, ведущего более здоровый образ жизни, увеличилась на 1,4 миллиарда человек, то есть превышает целевой показатель в 1 миллиард человек благодаря ключевым достижениям общественного здравоохранения в областях сокращения потребления табака, улучшения качества воздуха, использования экологически чистого бытового топлива и расширения доступа к услугам водоснабжения, санитарии и гигиены.

6. Несмотря на эти достижения, **нынешний уровень общего прогресса не обеспечит достижение связанных со здоровьем целей в области устойчивого развития к 2030 г. Сокращение объемов официальной помощи в целях развития, скорее всего, усугубит глубинные проблемы, что приведет к подрыву систем и услуг здравоохранения, особенно в сообществах с наибольшими потребностями в медицинском обслуживании.**

7. ВОЗ внесла ключевой вклад в эти достижения благодаря своей неизменной приверженности эффективному и справедливому достижению результатов. Представленный ниже обзор является кратким изложением **докладов о результатах деятельности 164 бюджетных центров** (по состоянию на 13 апреля 2025 г.) на всех трех уровнях Организации, включая страновые бюро, региональные бюро и штаб-квартиру.

Полный отчет о проведении оценки будет размещен в Интернете в мае 2025 г. и будет подробно освещать следующие элементы¹:

- (a) обзор основных наработок Секретариата и его вклада в достижение результатов в области здравоохранения на всех трех уровнях;
- (b) анализ ситуации с достижением конечных результатов, связанных с уделением приоритетного внимания странам в Программном бюджете на 2024–2025 гг., которая проиллюстрирована фактическими данными по приоритетным промежуточным результатам, а также увязка этих результатов с бюджетными и финансовыми ассигнованиями;
- (c) прогресс в достижении показателей промежуточных результатов; и
- (d) внедрение более простого, целенаправленного и упорядоченного формата с использованием платформы, которая характеризуется упрощенной навигацией, в порядке реагирования на отзывы государств-членов.

8. Что касается наработок, поддающихся количественному измерению, то из 53 индикаторов достижения промежуточных результатов, предусматривающих среднесрочные целевые показатели, было достигнуто 23. Самая высокая результативность отмечена в структурном блоке 3 (Повышение уровня здоровья населения), где целевые показатели были достигнуты по 86% индикаторов (в шести случаях из семи). Структурный блок 1 (Всеобщий охват услугами здравоохранения) показал умеренный прогресс: в нем целевые показатели были достигнуты по 48% (11 из 23) индикаторов. В структурных блоках 2 (Защита от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения) и 4 (Эффективность и результативность ВОЗ) зафиксированы более низкие показатели результативности – соответственно 25% и 27%, хотя по большинству индикаторов все же отмечалось улучшение. Среди индикаторов промежуточных результатов, по которым целевые показатели не были достигнуты, прогресс по сравнению с прошлым годом отсутствовал только в трех индикаторах структурного блока 2 и шести индикаторах структурного блока 4. На результативность в рамках структурного блока 2 повлияли вариативность временных графиков регионального уровня, усложнение процесса оценки многострановых рисков и задержки с документальным оформлением активации системы урегулирования инцидентов, особенно в условиях гуманитарных кризисов. Прогресс в структурном блоке 4 сдерживался системными и ситуационными препятствиями, включая нехватку потенциала, ограниченность ресурсов и затянувшиеся последствия пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Несмотря на эти проблемы, многие индикаторы указывают на значительный прогресс, что свидетельствует о стабильном характере усилий по укреплению институтов и подотчетности. С более подробной информацией о каждом индикаторе достижения промежуточных результатов, в том числе о прогрессе и проблемах, можно ознакомиться в полной версии доклада.

9. Каждый сообщаемый итоговый показатель маркируется с отнесением к нескольким профильным промежуточным результатам, что позволяет не только упростить и упорядочить процедуры отчетности, но и избавиться от необходимости приводить описание конкретных промежуточных результатов. Десять основных промежуточных результатов,

¹ См. [Доклады о результатах](#) (дата обращения: 1 мая 2025 г.).

маркированных бюджетными центрами в рамках определенных структурных блоков, представлены в таблицах 1 и 2.

10. Важно отметить, что итоги нынешнего процесса определения приоритетов повлияют на масштабы и охват последующей деятельности Секретариата. Свертывание и/или прекращение выполнения некоторых функций наверняка скажется на будущих результатах, в том числе на данных о прогрессе в достижении целевых показателей промежуточных результатов. Нынешний 2025 год является переходным годом от Тринадцатой к Четырнадцатой общей программе работы. Окончательный доклад за двухгодичный период об исполнении Программного бюджета на 2024–2025 гг., подлежащий представлению Ассамблее здравоохранения в мае 2026 г., будет соответствовать системе результатов Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг.

Таблица 1. Десять основных промежуточных результатов, маркированных бюджетными центрами в рамках структурных блоков 1–3*

Технические промежуточные результаты	Количество маркированных позиций*
1.1.1 Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг	402
1.1.2 Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья	344
1.1.3 Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла	272
1.1.5 Страны имеют возможности для укрепления своих кадровых ресурсов здравоохранения и социальной сферы	184
3.1.1 Страны имеют возможности для принятия мер по коррекции социальных детерминант здоровья на протяжении всего жизненного цикла человека	180
2.1.2 Укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям осуществлено во всех странах	168
2.3.2 Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала	106
1.2.1 Страны имеют возможности для разработки и внедрения справедливых стратегий и реформ в области финансирования здравоохранения для поддержания темпов достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения	102
3.2.1 Страны имеют возможности для принятия мер в отношении факторов риска на основе многосекторальных действий	96
2.3.1 Обеспечено оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения , оценка рисков и информирование о них	84

* Несмотря на то, что 10 основных маркированных позиций в рамках структурных блоков 1–3 указывают на приоритетные области вклада ВОЗ в достижение результатов в отношении здоровья, их следует рассматривать как ориентировочные. Поскольку каждому бюджетному центру было предложено представить в своей отчетности не более пяти итоговых показателей, маркировав их привязку к нескольким промежуточным результатам, то указанные 10 основных маркированных позиций не отражают весь масштаб и охват деятельности и вклада Секретариата. Однако важно отметить, что эти итоговые показатели в целом соответствуют набору приоритетов, определенных странами в рамках структурных блоков 1–3.

Таблица 2. Десять основных промежуточных результатов, маркированных бюджетными центрами в рамках структурного блока 4*

Вспомогательные промежуточные результаты	Количество маркированных позиций*
4.1.1 Страны имеют возможность укреплять системы сбора и обработки данных, анализа и информационные системы здравоохранения и использовать получаемую информацию для разработки политики и достижения результатов	236
4.2.1 Обеспечено укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПР-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций	98
4.2.6 Принцип «никого не оставить без внимания», ориентированный на обеспечение справедливости, гендерного равенства и прав человека , является предметом последовательного осуществления и мониторинга	94
4.1.3 Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты , расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования инноваций в странах, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе	74
4.1.2 Проводится мониторинг оказываемого воздействия и конечных результатов ОПР-13, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей достижения Целей в области устойчивого развития, неравенств в отношении здоровья и дезаггрегированных данных	50
4.3.3 Эффективные, инновационные и безопасные цифровые платформы и услуги, согласованные с потребностями пользователей, корпоративными функциями, техническими программами здравоохранения и операциями по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения	28
4.2.2 Секретариат осуществляет свою деятельность в духе подотчетности , прозрачности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством организационного обучения и формирования культуры оценки	22
4.2.4 Деятельность по планированию, распределению ресурсов, мониторингу и представлению отчетности продиктована необходимостью решать приоритетные для стран задачи, добиваться воздействия в странах, обеспечивать рациональное расходование средств и решать стратегические приоритетные задачи ОПР-13	20
4.2.3 Выделение ресурсов на стратегические приоритеты является предсказуемым, достаточным и гибким благодаря укреплению отношений с партнерами	20
4.3.4 Создание безопасной и защищенной среды с эффективным обслуживанием инфраструктуры, рациональной системой предоставления вспомогательных услуг и гибкой цепочкой поставок, включая охрану и гигиену труда	16

ОПР 13: Тринадцатая общая программа работы на 2019–2025 гг.

* Несмотря на то, что 10 основных маркированных позиций в рамках структурного блока 4 указывают на приоритетные области деятельности по повышению эффективности и результативности ВОЗ, их следует рассматривать как ориентировочные. Поскольку каждому бюджетному центру было предложено представить в своей отчетности не более пяти итоговых показателей, маркировав их привязку к нескольким промежуточным результатам, то указанные 10 основных маркированных позиций не отражают весь масштаб и охват деятельности и вклада Секретариата.

Основные достижения

Всеобщий охват услугами здравоохранения (структурный блок 1)

11. С 2015 г. в области обеспечения охвата услугами здравоохранения наблюдается стагнация, а подход к планированию и оказанию услуг во многих странах по-прежнему носит фрагментарный характер. Для оказания странам содействия в преобразовании их систем здравоохранения на основе комплексного планирования и эффективных стратегий

внедрения пакетов универсального медицинского обслуживания ВОЗ запустила Платформу планирования, предоставления и реализации универсальных медицинских услуг. В 2024 г. **36 стран с помощью этой платформы успешно разработали пакеты универсальных медицинских услуг**, а еще шесть стран подготовили комплекс приоритетных услуг для гуманитарного реагирования.

12. Каждые семь секунд женщина или ребенок умирает из-за осложнений во время беременности, родов или в первые несколько недель после рождения. ВОЗ в рамках партнерства «Каждая женщина, каждый новорожденный во всем мире» (EWENE) оказала поддержку более чем **40 странам в разработке планов ускорения мероприятий по охране здоровья матерей и новорожденных**. Реагируя на замедление прогресса, ВОЗ и EWENE активизировали работу по реализации этих планов и приняли стимулирующие меры по обеспечению притока критически важных инвестиций, расширению отделений по уходу за новорожденными и укреплению соответствующих служб в целом ряде стран.

13. Учитывая прогнозируемую глобальную нехватку 11 миллионов работников здравоохранения к 2030 г., ВОЗ оказала поддержку странам в привлечении инвестиций в медицинское образование и создание рабочих мест в секторе здравоохранения. В 2024 г. **ВОЗ помогла 11 странам в проведении анализа рынка труда в сфере здравоохранения для обоснования национальных стратегий и инвестиционных планов**. В Чаде эти меры содействия привели к выделению национальных инвестиций в размере 31 млн долл. США на обновление учебных программ и укрепление профессорско-преподавательского состава и образовательной инфраструктуры, а также 7 млн долл. США в виде партнерского финансирования профессиональной подготовки перед поступлением на работу и набора персонала.

14. В мире почти 1 миллиард человек страдает психическими расстройствами, причем в некоторых странах масштабы пробелов в системе лечения таких патологий достигают 90%. В 2024 г. мероприятия по линии **специальной инициативы ВОЗ по охране психического здоровья позволили расширить доступ к услугам в этой области для 70 миллионов человек в девяти странах и предоставить помощь более чем 1 миллиону человек**, обеспечив укрепление психического здоровья в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения.

15. Элиминация заболеваний позволяет избавить целые народы от связанных с ними бедствий. Благодаря принятым ВОЗ мерам по ведению информационно-разъяснительной работы, предоставлению рекомендаций и содействию процедурам проверки удалось ускорить прогресс в области элиминации различных болезней. В 2024 г. **семь стран ликвидировали какое-либо забытое тропическое заболевание, в результате чего общее число стран, которым удалось элиминировать хотя бы одно забытое тропическое заболевание, составило 54**. ВОЗ сертифицировала Кабо-Верде и Египет в качестве стран, свободных от малярии, и подтвердила значительный прогресс Намибии в профилактике передачи ВИЧ и гепатита В от матери ребенку. **Мир приблизился к ликвидации дракункулеза: в глобальном масштабе было зарегистрировано лишь 11 случаев этого заболевания**. В то же время ВОЗ выдвинула новый подход, нацеленный на элиминацию сразу нескольких заболеваний, в рамках которого предусмотрены способы более эффективного, действенного и справедливого достижения их элиминации.

16. ВОЗ продолжала руководить разработкой и внедрением жизненно важных вакцин. Так, в 2024 г. Организация выпустила **первые рекомендации по вакцинальной политике для профилактики респираторно-синцитиального вирусного заболевания**, являющегося основной причиной пневмонии и смертности среди младенцев, а также рекомендации по **расширению доступа к вакцинам против оспы обезьян в условиях вспышек**. Кроме того, ВОЗ разместила у себя Совет по ускорению доступа к вакцинам против туберкулеза для активизации стратегий финансирования и доступа, с тем чтобы ускорить ожидаемое первое в истории внедрение противотуберкулезной вакцины для взрослых и подростков.

17. ВОЗ оказала содействие в расширении доступа к безопасной, эффективной и гарантированно качественной медицинской продукции, **присвоив лекарственным препаратам 481 международное непатентованное наименование**. Ее номенклатурная база данных по медицинским изделиям способствовала обновлению перечней основных лекарственных средств в 158 государствах-членах. **ВОЗ выполнила преквалификацию 48 готовых лекарственных средств, 21 активной фармацевтической субстанции и 22 продуктов для иммунизации и оборудования холодовой цепи**. Кроме того, ВОЗ поддержала усовершенствование местных производственных экосистем в девяти странах и оказала техническую помощь 35 производителям в достижении гарантированного качества выпускаемой ими продукции.

Защита от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (структурный блок 2)

18. Совместное ведение эпиднадзора позволяет спасать жизни, обеспечивая раннее обнаружение, оперативное реагирование и принятие обоснованных решений для предотвращения, выявления и контроля вспышек. В 2024 г. **ВОЗ провела проверку более 13 000 источников для выявления угроз общественному здравоохранению, обработала 1,2 миллиона первичных сигнальных данных и сообщила о 494 событиях с первоначальной оценкой риска**. С помощью расширенных сетей эпиднадзора, лабораторной поддержки и Международной сети эпиднадзора за патогенами ВОЗ содействовала укреплению потенциала глобальной готовности и мер реагирования.

19. Процесс цифрового преобразования ВОЗ позволил добиться ускоренного обнаружения, скоординированных действий и равного доступа к важнейшим ресурсам, что в конечном итоге позволяет спасать жизни и повышать уровень устойчивости. В 2024 г. **более 9 миллионов человек получили доступ к учебным ресурсам платформы OpenWHO, что способствовало принятию мер реагирования на 26 вспышек. Информационная сеть ВОЗ по эпидемическим заболеваниям расширилась на 77%, а новые платформы, например центр знаний в области противоэпидемических медико-санитарных и социальных мер и инструментов ВОЗ по информированию о рисках и взаимодействию с населением, обеспечили расширение доступа к данным и повышение готовности к вспышкам более чем в 100 странах**.

20. Нарастание масштабов оказания жизненно важной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях способствовало повышению устойчивости системы здравоохранения и защите уязвимых групп населения. В 2024 г. **благодаря принятым ВОЗ мерам по расширенному клиническому ведению случаев, предоставлению услуг по профилактике инфекций и инфекционному контролю, водоснабжению, санитарии и гигиене и обеспечению доступа к медицинскому кислороду удалось улучшить ситуацию в 45 странах и в разное время оказать помощь 7800 тяжелобольным пациентам**.

ВОЗ выпустила руководство по конкретным заболеваниям, совместно с партнерами содействовала принятию мер реагирования на вспышки заболеваний и повысила уровень отчетности о нападениях на объекты здравоохранения с 35% в 2020 г. до 73 % в 2024 г., тем самым содействуя укреплению защиты медицинских работников и учреждений. Несмотря на крупнейшую с 1980 г. эпидемию денге в Регионе стран Америки, смертность удавалось удерживать на уровне ниже 1% благодаря усилению первичной медицинской помощи, а также наблюдению и контролю за переносчиками инфекции.

21. ВОЗ обеспечила оперативную доставку основных ресурсов, оказывая жизненно важную поддержку и спасая жизни людей во время кризиса. **В рамках реагирования на 22 чрезвычайные ситуации ВОЗ доставила в 77 стран критически важные материалы на сумму 44 млн долл. США.** В 2024 г. ВОЗ запустила механизм по обеспечению доступности и распределению средств борьбы с оспой обезьян, что позволило распределить почти 900 000 доз вакцины и 259 000 тестов. ВОЗ также содействовала доставке в сектор Газа предметов первой необходимости на сумму 38,5 млн долл. США и сформировала реестр из 82 экспертов по логистике в области здравоохранения, что позволило своевременно обеспечить развертывание и справедливое распределение предметов первой необходимости.

22. ВОЗ способствовала скоординированному реагированию на чрезвычайные ситуации, укреплению глобальной устойчивости и обеспечению своевременной защиты во время кризисов в области здравоохранения. В 2024 г. **ВОЗ обеспечивала координацию мер реагирования на 51 чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения в 89 странах, выделив 51,5 млн долл. США через свой Резервный фонд для чрезвычайных ситуаций.** Благодаря участию более 900 партнеров Кластера здравоохранения помощь получили свыше 89 миллионов человек. ВОЗ развернула 51 чрезвычайную медицинскую бригаду, оказала содействие в развертывании ресурсов в связи с 61 вспышкой, провела совещание экспертов для введения в действие Глобального корпуса реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, а также составила карту инвестиций в сферу санитарно-эпидемиологической безопасности на сумму 3 млрд долл. США и создала более 133 страновых профилей для наглядного ознакомления с финансовыми и техническими инвестициями партнеров.

23. После обнаружения в 2024 г. в секторе Газа варианта полиовируса типа 2 ВОЗ в сотрудничестве с медико-санитарными властями оккупированной палестинской территории и другими партнерами **начала двухэтапную кампанию экстренной вакцинации против полиомиелита, которая охватила более 560 000 детей и обеспечила во втором раунде охват 94% целевой группы.** Несмотря на проблемы, связанные с конфликтом, ВОЗ обеспечила доставку вакцины, усилила эпиднадзор и оказала поддержку соседним странам в целях повышения готовности и предотвращения регионального распространения.

Повышение уровня здоровья населения (структурный блок 3)

24. Процесс загрязнения окружающей среды при производстве антибиотиков в основном не контролируется и не регулируется, что способствует развитию устойчивости к противомикробным препаратам, представляющей серьезную угрозу здоровью населения. Для решения этой проблемы ВОЗ разработала **первое в истории руководство по обращению со сточными водами и твердыми отходами при производстве антибиотиков,** провела обучение инспекторов в области надлежащей производственной практики в 52 странах, содействовала внедрению соответствующих мер политики и внесла вклад

в подготовку глобальных стандартов и деклараций, направленных на снижение рисков загрязнения наряду с обеспечением безопасного и устойчивого доступа к антибиотикам.

25. Столкнувшись с ситуацией, когда 1 миллиард **беженцев и мигрантов** нередко оказываются лишенными адекватной медицинской помощи, зачастую нуждаясь при этом в мерах по охране их физического и психического здоровья, ВОЗ способствовала решению этой проблемы путем оказания поддержки в **подготовке 15 000 медицинских работников более чем в 160 странах**, проведения обзоров состояния систем здравоохранения, запуска глобальной информационной панели и осуществления совместного руководства усилиями в рамках Организации Объединенных Наций для активизации инклюзивного медицинского обслуживания с учетом культурных особенностей пациентов и обеспечения включения мигрантов в стратегии здравоохранения.

26. Неинфекционные заболевания ежегодно становятся причиной 43 миллионов смертей, прежде всего в странах с низким или средним уровнем дохода. **ВОЗ оказала поддержку более чем 100 странам в укреплении научно обоснованной политики в отношении табака, алкоголя, диеты и физической активности**, а также в развитии законодательства, налогообложения, регулятивного потенциала и систем данных, что приводит к формированию более здоровой окружающей среды и активизации национальных мероприятий по устранению факторов риска неинфекционных заболеваний во всех возрастных группах.

27. По оценкам, 6,8% детей младше пяти лет страдают истощением, которое угрожает их выживанию и развитию. ВОЗ инициировала усилия по расширению масштабов профилактики, выявления и лечения этой патологии путем укрепления систем здравоохранения, выпуска рекомендаций и поддержки межсекторальных действий. Сотрудничество ВОЗ с учреждениями системы Организации Объединенных Наций позволило обеспечить многолетнее финансирование в 15 странах с высоким уровнем заболеваемости, охватить 9,3 миллиона детей и, согласно оценочным данным, спасти 1 миллион жизней. Кроме того, **45 стран адаптировали рекомендации ВОЗ для обновления национальной политики и протоколов в рамках борьбы с истощением**.

28. Дорожно-транспортный травматизм остается одной из основных причин смертности, особенно среди детей и молодых взрослых. ВОЗ способствовала проведению законодательных и политических реформ в соответствии с передовым мировым опытом для устранения основных причин смертности на дорогах и усиления системных мер по борьбе с дорожно-транспортным травматизмом. С 2010 г. **благодаря технической поддержке, данным и межсекторальным партнерствам ВОЗ в реализации глобальной политики в области здравоохранения в 45 странах смертность на дорогах снизилась более чем на 30% (а в 10 из них – более чем на 50%)**.

Эффективность и результативность ВОЗ (структурный блок 4)

29. Стремясь активизировать выполнение своей миссии, ВОЗ в 2024 г. провела **первый инвестиционный раунд**, цель которого заключалась в обеспечении более предсказуемого, гибкого и устойчивого финансирования. Подкрепленный убедительным обоснованием инвестиций, этот раунд **позволил мобилизовать более 1,7 млрд долл. США в виде обязательств со стороны 71 донора и тем самым покрыть 53% потребностей в добровольном финансировании** и укрепить политическую и финансовую поддержку процесса реализации Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг.

30. На фоне усложнившейся ситуации в глобальном здравоохранении ВОЗ продолжала укреплять систему управления, ориентированного на результаты, с тем чтобы обеспечить повышение прозрачности, подотчетности и воздействия. В рамках своей новой глобальной стратегии охраны здоровья, изложенной в Четырнадцатой общей программе работы на 2025–2028 гг., ВОЗ **привлекла 154 государства-члена к участию в определении приоритетов и пересмотрела более 1000 показателей-кандидатов для отражения промежуточных результатов, заложив основу для общеорганизационного планирования, мониторинга и финансирования с большей ориентацией на результативность.**

31. Признавая важнейшую роль всеобщего участия, ВОЗ укрепила инклюзивное управление здравоохранением благодаря созданию **Молодежного совета и Комиссии гражданского общества**. Эти органы способствовали повышению роли низовых организаций, информационному обеспечению таких ключевых процессов, как подготовка Четырнадцатой общей программы работы на 2025–2028 гг. и инвестиционного раунда, и расширению участия молодежи, тем самым поддерживая проведение более инклюзивной, подотчетной и ориентированной на местные особенности политики в области здравоохранения.

32. Основное внимание по-прежнему уделялось поддержке равноправия в сфере здравоохранения. ВОЗ выпустила комплексный пакет инструментов и ресурсов для мониторинга проявлений неравенства в здравоохранении, включая флагманскую публикацию **«Инструментарий для оценки равенства в сфере охраны здоровья» и крупнейшую в мире базу дезагрегированных медико-санитарных данных**. Эти ресурсы помогают выявлять недостатки, укреплять потенциал и содействовать обмену решениями, направленными на обеспечение равенства.

33. ВОЗ содействовала продвижению цифрового здравоохранения через свою **Глобальную сеть цифровой медицинской сертификации, обеспечивающую почти 2 миллиардам человек возможность ведения электронных медицинских карт**. В 2024 г. 250 000 электронных медицинских кошельков были оформлены совершающим хадж паломникам из Индонезии, Малайзии и Омана. Это подчеркивает роль ВОЗ в укреплении местного потенциала, дальнейшем согласовании и упрощении надежного трансграничного обмена знаниями и данными.

34. Для устранения пробелов в сфере подготовки медико-санитарных работников Организация открыла **Академию ВОЗ, в которой предлагается более 250 бесплатных высококачественных курсов на основе компетенций, проводимых на 20 языках**. Академия обеспечивает равный доступ к обучению на протяжении всей жизни для работников системы здравоохранения и директивных органов по всему миру, способствует обеспечению качества обучения и укрепляет глобальный потенциал для формирования более безопасных и эффективных систем здравоохранения.

35. ВОЗ продолжала добиваться прогресса в рамках **Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (ОПД ООН)**. В 2024 г. ВОЗ достигла или превысила **82% установленных требований по 17 показателям эффективности в области осуществления ОПД ООН, тем самым добившись превышения целевого показателя (72%)**, что свидетельствует о постоянной приверженности ВОЗ институализации учета аспектов гендерного равенства в своей деятельности и системе управления, ориентированной на результаты.

Финансирование и исполнение программного бюджета

36. Уровень финансирования утвержденного Программного бюджета на 2024–2025 гг. в разбивке по сегментам по состоянию на конец декабря 2024 г. представлен в таблице 3. Уровень финансирования сегментов ликвидации полиомиелита и чрезвычайных операций и призывов обусловлен текущими событиями и не должен рассматриваться как чрезмерное финансирование этих двух сегментов. Положение сегмента базовых программ представляется прочным, поскольку он профинансирован на 95%, однако значительную часть финансирования этого сегмента по-прежнему составляют взносы с жесткой целевой привязкой. Этот фактор продолжает создавать проблемы для стратегического распределения средств на приоритетные и недофинансируемые области и для эффективного исполнения бюджета.

37. После 12 месяцев реализации программы показатель исполнения бюджета для базового сегмента оказался ниже ожидаемых уровней, в то время как в сегментах, ориентированных на конкретные события, то есть в сегменте чрезвычайных операций и призывов и сегменте ликвидации полиомиелита, показатели исполнения бюджета были выше, чем ожидалось, что обусловлено уровнем проводимых операций.

38. На портале программного бюджета ВОЗ представлены подробные сведения о деятельности ВОЗ в разбивке по стратегическим приоритетам, глобальным конечным и промежуточным результатам, согласно которым Организация осуществляет свою работу. Организационные структуры ВОЗ (страновые бюро, региональные бюро и подразделения штаб-квартиры) указывают подробные данные о бюджетном финансировании и реализации на уровне промежуточных результатов.

Таблица 3. Программный бюджет на 2024–2025 гг., его финансирование и расходы, в разбивке по сегментам, по состоянию на 31 декабря 2024 г. (в млн долл. США)

Сегмент	Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг. (млн долл. США)	Финансирование (млн долл. США)	Финансирование в % от утвержденного бюджета	Расходы (млн долл. США)	Расходы в % от утвержденного бюджета
Базовые программы	4968,2	4739,1	95%	2188,1	44%
Ликвидация полиомиелита	694,3	1037,3	149%	586,4	84%
Специальные программы	171,7	170,4	99%	58,6	34%
Чрезвычайные операции и призывы	1000,0	1 579,8	158%	624,7	62%
Всего	6834,1	7526,6		3457,8	

Действия Ассамблеи здравоохранения

39. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и выразить мнение по следующим вопросам.

- (a) Отвечает ли ожиданиям государств-членов этот новый упрощенный формат отчетности с акцентом на конкретные результаты? Есть ли у государств-членов предложения по повышению информативности и наглядности этого формата?
- (b) Принимая во внимание текущую ситуацию и финансовую неопределенность, желают ли государства-члены предоставить какие-либо руководящие указания относительно исполнения Программного бюджета на 2024–2025 гг.?
