



## **Социальные детерминанты здоровья**

### **Доклад Секретариата**

1. В мае 2012 г. Ассамблея здравоохранения в своей резолюции WHA65.8 по итогам Всемирной конференции по социальным детерминантам здоровья предложила Генеральному директору, в частности: надлежащим образом учитывать социальные детерминанты здоровья при оценке глобальных потребностей в отношении здоровья; оказывать поддержку государствам-членам в осуществлении Рио-де-Жанейрской политической декларации по социальным детерминантам здоровья; работать в тесном сотрудничестве с другими организациями системы Организации Объединенных Наций в информационно-пропагандистской деятельности, научно-исследовательской работе, создании потенциала и оказании непосредственной технической поддержки государствам-членам; и продолжить информирование и пропагандирование важности включения вопросов, касающихся социальных детерминантов здоровья, в предстоящие совещания Организации Объединенных Наций и другие совещания высокого уровня, связанные со здоровьем и/или социальным развитием.

2. С момента проведения Всемирной конференции в 2011 г. Секретариат отметил значительное расширение масштабов деятельности по социальным детерминантам здоровья. В настоящем докладе отражаются некоторые из этих ключевых событий.

### **СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ЗДОРОВЬЯ В ПРОЦЕССЕ ОЦЕНКИ ГЛОБАЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ**

3. С учетом пристального внимания, придаваемого руководящими органами ВОЗ важной роли, которую играют социальные детерминанты здоровья в глобальном здравоохранении, особенно в связи с процессом реформы ВОЗ и будущей деятельностью Организации, были проведены дополнительные обзоры и консультации. Решение проблемы социальных детерминантов здоровья признается, с одной стороны, в качестве одного из фундаментальных подходов к работе Организации, а с другой – в качестве одной из приоритетных областей работы как таковой в проекте двенадцатой общей программы работы ВОЗ на 2014-2019 гг., которая сначала обсуждалась на региональных комитетах, а затем рассматривалась более подробно Исполнительным комитетом и Ассамблеей здравоохранения.

4. В целях оказания поддержки государствам-членам в осуществлении Рио-де-Жанейрской политической декларации Секретариат подготовил глобальный план

работы с участием различных программ и разных уровней Организации. Этот внутренний план работы ВОЗ отражает пять областей действий Рио-де-Жанейрской политической декларации и определяет реальные результаты и ответственные структуры в рамках Секретариата.

5. Все региональные бюро ВОЗ вели активную работу по социальным детерминантам здоровья. Некоторые примеры региональной деятельности включают следующее: Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья определило региональное стратегическое направление осуществления Рио-де-Жанейрской политической декларации на практике в соответствии с глобальным планом работы и в порядке выполнения резолюции WHA65.8. Это региональное стратегическое направление было обсуждено и согласовано представителями государств-членов на рабочем совещании (Каир, 2–4 сентября 2012 г.), причем в ряде случаев государства-члены этого Региона уже приступили к осуществлению запланированных мероприятий. В Исламской Республике Иран в настоящее время осуществляется национальный план действий по социальным детерминантам здоровья, а Министерство здравоохранения и медицинского образования предложило всем университетам, в которых изучаются медицинские науки и проблематика медико-санитарных услуг на провинциальном уровне, создать научно-исследовательские центры по социальным детерминантам здоровья в целях сбора фактических данных и разработки мер по устранению существующего неравенства.

6. Европейское региональное бюро поручило провести анализ социальных детерминантов здоровья в целях измерения и изучения причин разрыва в уровне здоровья между 53 государствами-членами и внутри них. Этот анализ, который проводился с использованием концептуальных принципов, разработанных Комиссией по социальным детерминантам здоровья, позволил определить новые фактические данные и рекомендовать действия, которые были включены в Стратегию «Здоровье – 2020 - новые основы европейской политики улучшения здоровья и благополучия», которые были приняты Европейским региональным комитетом в сентябре 2012 года<sup>1</sup>. «Здоровье – 2020» представляет собой свод руководящих принципов, которые могут быть адаптированы европейскими странами к своей специфике в целях укрепления здоровья и снижения уровня несправедливости в отношении здоровья посредством решения проблемы социальных детерминантов здоровья на основе «общегосударственного» и «общенародного» подхода и совершенствования системы стратегического руководства здравоохранением.

7. Серия секторальных информационных бюллетеней по социальным детерминантам здоровья, которые содержат информацию по программам и стратегическим подходам других секторов и их воздействию на здоровье и поясняют области потенциального сотрудничества, имеет целью способствовать более систематическому диалогу и решению проблем, а также укреплению сотрудничества с государственными ведомствами, занимающимися другими областями. Секретариат

---

<sup>1</sup> Резолюция EUR/RC/62.R4.

---

продолжает готовить материалы директивного характера и тем самым помогает интерпретировать программы других секторов.

## **ОКАЗАНИЕ ПОДДЕРЖКИ ГОСУДАРСТВАМ-ЧЛЕНАМ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ**

8. В апреле 2012 г. Плановая комиссия Пакистана провела, при поддержке Секретариата, национальный семинар для старших должностных лиц органов здравоохранения на провинциальном уровне по разработке институциональной системы действий по социальным детерминантам здоровья. Участники этого семинара рекомендовали, в частности, создать контактную группу по социальным детерминантам здоровья с участием должностных лиц провинций, организовать консультации по соответствующим медико-санитарным мероприятиям на провинциальном уровне и разработать среднесрочный стратегический план.

9. При финансовой поддержке Сан-Марино Европейское региональное бюро приступило к реализации проекта по оказанию помощи европейским странам с небольшой численностью населения в решении проблемы социальных детерминантов здоровья и снижении уровня несправедливости в отношении здоровья. Этот проект позволит создать своего рода стратегическую платформу для инвестиции в здравоохранение и развитие стран с небольшой численностью населения, которая позволит объединить правительства, ВОЗ, академические учреждения и региональные организации развития, заинтересованные в разработке соответствующих ответных мер на уровне политики и руководства, которые способствовали бы большему равенству в отношении здоровья в качестве одного из компонентов обеспечения более справедливого и устойчивого общества.

10. В настоящее время на региональном, страновом и субнациональном уровнях в Европейском регионе осуществляются дополнительные инициативы по созданию потенциала, связанного с социальными детерминантами здоровья. Например, этап VI (2013–2018 гг.) Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» сосредоточен на проблеме укрепления здоровья населения и обеспечения большей справедливости в отношении здоровья на местном уровне. Аналогичным образом, Европейское региональное бюро оживило работу Сети регионов в интересах здоровья в качестве специальной программы, рассчитанной на несколько лет, в целях расширения обмена идеями и опытом и накопления экспертных знаний о том, каким образом решать проблему социальных детерминантов здоровья и устранять несправедливость в отношении здоровья на субнациональном уровне.

11. Всемирная конференция по социальным детерминантам здоровья также вызвала огромный интерес к социальным детерминантам здоровья в Регионе Юго-Восточной Азии. Секретариат оказывал поддержку министерствам здравоохранения и своим партнерам в большинстве стран, прежде всего в Индии, Индонезии и Таиланде, в проведении консультативных совещаний, имеющих целью укрепить их систему ответных мер по устранению проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья, и восстановить справедливость в отношении здоровья в своих странах. Страновое бюро ВОЗ и Индии приступило к работе по исследованию барьеров,

препятствующих доступу к медико-санитарным услугам применительно к отдельным хроническим заболеваниям в порядке анализа более широких социальных детерминантов здоровья, оказывающих воздействие на доступ к медицинской помощи. Это исследование проводится по одной из тем Рио-де-Жанейрской политической декларации, предусматривающей «дальнейшую переориентацию сектора здравоохранения в сторону снижения уровня несправедливости в отношении здоровья», и направлено на подготовку почвы в целях обеспечения всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами с акцентом на неинфекционные заболевания. Ключевой темой Национальной ассамблеи здравоохранения в Таиланде в 2012 г. будет включение компонента здравоохранения во все стратегии в целях рассмотрения широкого круга детерминантов и воздействия на здоровье людей.

12. Для оказания поддержки в создании потенциала по включению компонентов здоровья во все стратегии Секретариат разрабатывает соответствующую методику стандартизации способа, с помощью которого можно было бы кратко излагать тематические исследования и использовать их для сопоставления межсекторальной практики в плане определения ее эффективности в решении проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья. Эта методика будет использоваться для сбора примеров надлежащей практики включения компонентов здоровья во все стратегии и многосекторальные действия в регионах Африки, Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана и для оказания помощи государствам-членам в анализе концепции более широкого применения компонента здоровья на основе комплексного стратегического подхода. Кроме того, региональные бюро для стран Африки, Америки, Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана проводят региональные оценки межсекторальных действий и здоровья во всех стратегиях и имеющихся возможностях для их расширения.

13. Укрепление потенциала государств-членов по устранению проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья, предполагает участие самых различных заинтересованных сторон. В этой связи Секретариат принимает меры по улучшению работы неофициальной глобальной сети создания потенциала по социальным детерминантам здоровья. На начальном этапе эта сеть будет включать ведущие учреждения по созданию потенциала, в первую очередь медицинские училища и организации гражданского общества (профессиональные, а также низовые), у которых есть интересы, способности, ресурсы и тесные связи с государственными органами, занимающимися политикой по социальным детерминантам здоровья в различных регионах. Предполагается, что эта сеть будет привлекать, в случае необходимости, академические учреждения, экспертов по вопросам политики и аналитиков, а также специалистов по вопросам развития.

14. Международное совещание по проблематике здоровья на всех направлениях политики (Аделаида, Австралия, 13–15 апреля 2010 г.) позволило выявить необходимость в активном участии должностных лиц на уровне правительства и специалистов по разработке политики в целях более эффективного использования их знаний в работе с другими государственными ведомствами на уровне правительства. После первой «летней школы» по проблематике здоровья на всех (Аделаида, Австралия, 28 ноября – 2 декабря 2011 г.) было разработано пособие по обучению

преподавателей по этой проблематике на глобальном уровне; это пособие будет готово для его проверки на Практике в начале 2013 года.

15. В целях содействия созданию общества практикующих участников по социальным детерминантам здоровья в рамках более широкого общества работников общественного здравоохранения Секретариат создал интерактивную веб-платформу под названием «Action:SDH<sup>1</sup>». Эта платформа способствует проведению дискуссий и обмену информацией среди практиков по вопросу о том, каким образом можно было бы повысить уровень справедливости в отношении здоровья посредством соответствующих действий по социальным детерминантам здоровья в пяти областях действий, предусмотренных Рио-де-Жанейрской политической декларацией по социальным детерминантам здоровья. По состоянию на октябрь 2012 г. число ее членов составило более 1150 человек. Первая серия дискуссионных форумов с помощью координатора по связям между оценкой воздействия на здоровье и включением компонента здоровья во все области политики состоялось в июле 2012 г. в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Квебека (Канада).

16. Подключение других секторов к работе по социальным детерминантам здоровья предполагает необходимость выработки рациональных экономических аргументов на основе фактических данных. В этой связи Секретариат в настоящее время занимается, при поддержке правительства Канады, подготовкой резюме экономического обоснования для других секторов в целом, с тем чтобы они занялись проблематикой социальных детерминантов здоровья с учетом существующих данных, подтверждающих всеобщие экономические преимущества этой работы, и для конкретных секторов в частности.

17. Региональное бюро для стран Африки разработало программу по детерминантам и факторам риска в целях ускорения работы по учету основных детерминантов, связанных с приоритетными медико-санитарными состояниями. Четыре страны в Африканском регионе – Ботсвана, Кения, Уганда и Замбия – организовали совещания многих заинтересованных сторон с представителями государственного и частного секторов, органов системы Организации Объединенных Наций, академическими кругами и гражданским обществом в целях рассмотрения способов, которые они могли бы использовать в своей работе по социальным и экономическим детерминантам здоровья в целях укрепления здоровья и благополучия населения. Участники этих совещаний решили создать координационные механизмы на национальном уровне в целях укрепления роли лидерства и руководства на уровне министерств здравоохранения.

18. Региональное бюро для стран Африки проанализировало основные детерминанты здоровья и причины повышения распространенности неинфекционных заболеваний в малых островных развивающихся государствах этого Региона (Кабо-Верде, Сан-Томе и Принсипи, Сейшельские Острова и Маврикий) и на Мадагаскаре. В настоящее время проводятся дискуссии в целях разработки рекомендаций по межсекторальным действиям в Африканском регионе.

---

<sup>1</sup> <http://www.actionsdh.org/>.

19. ПАОЗ создала Общеорганизационную группу по детерминантам здоровья и рискам, которая оказывает помощь в межпрограммной и межсекторальной работе, в частности по концепции здоровья на всех направлениях политики. Номер пятилетнего доклада ПАОЗ за 2012 г. под названием *Health in the Americas*<sup>1</sup> (Здоровье в Америке) сосредоточен на детерминантах здоровья и справедливости в отношении здоровья.

20. Центр развития здравоохранения ВОЗ в Кобе, Япония, занимается разработкой руководящих принципов создания и поддержания местных городских центров наблюдения за здоровьем с особым акцентом на социальные детерминанты здоровья на местном уровне. В качестве первоначального шага он организовал консультацию экспертов (Амстердам, 10–12 сентября 2012 г.), которая заложила основу этих руководящих принципов.

21. Повышение осведомленности и заинтересованности в работе по социальным детерминантам здоровья и справедливости в отношении здоровья также отмечается и в Регионе Западной части Тихого океана. Региональное бюро оказало техническую помощь государствам-членам посредством организации региональных и национальных совещаний и учебных семинаров и адаптации соответствующих методических средств. В сотрудничестве с Центром развития здравоохранения ВОЗ в Кобе была адаптирована к островному контексту и проведена на экспериментальной основе в Фиджи в 2012 г. методика оценки компонента справедливости в отношении здоровья в городских условиях и ответных мер (городской компонент HEART). Кроме того, Региональное бюро оказало поддержку Камбодже, Лаосской Народно-Демократической Республике, Папуа-Новой Гвинее и Филиппинам в работе по решению различных аспектов социальных детерминантов здоровья, таких как анализ компонента справедливости, гендерная проблематика, работа с конкретными группами населения и межсекторальные действия, связанные с неинфекционными заболеваниями.

## **СОТРУДНИЧЕСТВО В РАМКАХ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ В ИНФОРМАЦИОННО-ПРОПАГАНДИСТСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ, СОЗДАНИИ ПОТЕНЦИАЛА И ОКАЗАНИИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ**

22. Работу по социальным детерминантам здоровья проводят многие органы системы Организации Объединенных Наций. В ответ на предложение Ассамблеи здравоохранения в адрес Генерального директора по поводу налаживания более тесной работы с другими партнерами в рамках Организации Объединенных Наций Секретариат координировал работу совещания в марте 2012 г. по подготовке двухлетнего плана работы, ориентированного на достижение конкретных результатов, с МОТ, ЮНИСЕФ, ПРООН, ЮНФПА и ЮНЭЙДС. Первый обзор плана работы в июле 2012 г. выявил, что социальные детерминанты здоровья включают существенный технический компонент для каждой участвующей организации. Кроме того,

---

<sup>1</sup> Pan American Sanitary Bureau. *Health in the Americas: regional overview and country profiles*, 2012 edition. Scientific Publication No. 636. Washington DC, Pan American Health Organization, 2012.

выяснилось, что социальные детерминанты здоровья обладают существенным потенциалом в плане определения целей в области устойчивого развития на период после 2015 г., которые будут обсуждаться после истечения сроков достижения Целей тысячелетия в области развития.

### **ИНФОРМАЦИОННО-РАЗЪЯСНИТЕЛЬНАЯ РАБОТА О НЕОБХОДИМОСТИ ИНТЕГРАЦИИ СОЦИАЛЬНЫХ ДЕТЕРМИНАНТОВ ЗДОРОВЬЯ В РАБОТУ СОВЕЩАНИЙ ВЫСОКОГО УРОВНЯ**

23. Необходимо обеспечить согласованность идей по поводу социальных детерминантов здоровья, высказанных на Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций о профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и на Всемирной конференции по социальным детерминантам здоровья. По этой причине Секретариат принимал активное участие в Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию («Рио+20»; Рио-де-Жанейро, Бразилия, 20—22 июня 2012 г.). Государства-члены и технические группы из Секретариата принимали участие в различных консультативных совещаниях и семинарах, проведенных до Конференции, в повестке дня которых присутствовал существенный компонент информационно-разъяснительной работы, что нашло отражение в итоговом документе<sup>1</sup>. Акцент в работе Восьмой глобальной конференции по укреплению здоровья, которая должна состояться в Хельсинки 10–14 июня 2013 г.), будет поставлен на уточнении способов, с помощью которых можно было бы реализовать на практике компонент здоровья во всех стратегических концепциях, и на обмене опытом в осуществлении межсекторальной государственной политики, а также на включение проблематики здоровья во все направления политики, в том числе определение соответствующих инструментов и других предпосылок для проведения действий на уровне стран.

### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

24. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =

---

<sup>1</sup> United Nations General Assembly resolution 66/288, “The future we want”.