



Социальные детерминанты здоровья

Доклад Генерального директора

1. На своей 146-й сессии Исполнительный комитет согласился с рекомендацией должностных лиц Исполкома о том, чтобы передать вопрос о социальных детерминантах здоровья на рассмотрение своей 148-й сессии¹. Настоящий доклад был подготовлен в соответствии с этим решением.

2. Настоящий доклад содержит обоснование подхода, важность которого была наглядно продемонстрирована пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19) и который предполагает учет социальных детерминант здоровья в ходе принятия глобальных и национальных мер по охране здоровья населения.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ДЕТЕРМИНАНТ ЗДОРОВЬЯ

3. В соответствии с первым принципом, закрепленным в Уставе ВОЗ, первоочередное внимание должно уделяться не только сокращению заболеваемости, но и устранению ее первопричин. Данный принцип предусматривает систематическое воздействие на социальные, экологические и экономические детерминанты здоровья. За последнее столетие мир значительно продвинулся вперед в деле охраны здоровья, однако имеются колоссальные диспропорции в распределении этих достижений. Как внутри стран, так и между ними сохраняется неравенство по многим показателям здоровья.

4. «Первичные» причины, или детерминанты, таких различий все чаще оказываются в центре внимания. Возможности для поддержания здоровья тесно связаны с условиями, в которых происходят развитие, обучение, повседневная деятельность, работа и старение людей: некоторые группы населения имеют менее благоприятные жилищные условия и более низкий образовательный статус, меньше возможностей для трудоустройства и практически не имеют доступа к здоровой окружающей среде, чистой воде и воздуху, стабильным поставкам продовольствия и услугам здравоохранения. Подобные социальные, экологические и экономические факторы негативно сказываются на показателях здоровья и порождают проявления неравенства в области здравоохранения, определяемые как предотвратимые и несправедливые различия между группами или сообществами людей с точки зрения их состояния здоровья. Проявления неравенства в области здравоохранения препятствуют накоплению человеческого потенциала и тормозят экономическое и социальное развитие общин и целых стран. Различные аспекты неравенства условий усиливают друг друга и взаимодействуют между собой,

¹ См. документ ЕВ146/1 (annotated).

приводя к межпоколенческому неравенству, которое порождает хроническое неблагополучие целых групп населения и не позволяет нескольким поколениям людей реализовать свой потенциал. Технологические достижения, растущая урбанизация и изменение климата угрожают закрепить существующие проявления неравенства и еще больше увеличить разрыв в показателях здоровья.

ТЕКУЩИЕ ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ

5. Вопрос о механизмах влияния детерминант здоровья на соблюдение принципа справедливости в сфере здравоохранения был поднят Комиссией ВОЗ по социальным детерминантам здоровья. В 2009 г. Ассамблея здравоохранения¹ приняла к сведению рекомендации, содержащиеся в заключительном докладе Комиссии, и призвала международное сообщество, включая учреждения системы Организации Объединенных Наций, межправительственные органы, гражданское общество и частный сектор, работать в тесной связи с ВОЗ в целях повышения справедливости в отношении здоровья в рамках всех направлений политики и принимать во внимание концепцию справедливости в отношении здоровья в деятельности по достижению основных целей области развития.

6. В 2011 г. в ходе Всемирной конференции по социальным детерминантам здоровья была принята Рио-де-Жанейрская политическая декларация по социальным детерминантам здоровья. В Декларации выражается решимость мирового сообщества добиваться укрепления равенства и мобилизации политического курса на сокращение проявлений неравенства в области здравоохранения путем воздействия на социальные детерминанты здоровья. Политическая декларация была одобрена в резолюции WHA65.8 (2012 г.), а в принятой впоследствии резолюции была признана важность учета социальных детерминант².

7. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций призвал мировое сообщество добиваться устранения социального неравенства в ходе экстренного реагирования на кризисные ситуации в области здравоохранения и социальной сфере в связи с пандемией COVID-19. Воздействие на социальные детерминанты здоровья имеет важнейшее значение как для соблюдения интересов всех людей в ходе борьбы с пандемией, так и для выработки более долгосрочных планов восстановления.

ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ COVID-19 НА СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПРАВЕДЛИВОСТИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

8. Пандемия COVID-19 выявила масштабы неравенства в области здравоохранения на всех уровнях. Она имела несоизмеримо более тяжелые последствия для общин, которые и ранее имели сниженные показатели здоровья и находились в уязвимом положении, вызвав рост смертности и катастрофический экономический ущерб. Растет объем фактических данных о роли социальных, экономических и экологических детерминант в дифференциации риска заражения, уязвимости к инфекции, исхода и

¹ Резолюция WHA62.14 (2009 г.).

² Резолюция WHA69.11 (2016 г.).

последствий COVID-19. Так, неблагополучные категории населения и общины меньшинств проживают в районах, где ненадлежащим образом контролируется качество воздуха; при этом они чаще проживают в стесненных условиях и обветшалом жилье, заняты на высококонтактных или инфекционно опасных работах и имеют временную, нестабильную занятость и ограниченные гарантии дохода.

9. Кризис COVID-19 выявил также многочисленные последствия неравенства для общего состояния здоровья отдельных лиц и общин. Многие меры, направленные на ограничение распространения COVID-19, помогли сократить риски заражения, однако в силу своего негативного воздействия на ключевые социальные детерминанты отрицательно сказались на равенстве условий в краткосрочной и, возможно, долгосрочной перспективе. Например, дети из менее благополучных семей реже обеспечены необходимыми техническими средствами для домашнего обучения, а их родители чаще имеют нестабильную занятость и страдают от потери доходов. В настоящее время появляется все больше данных о том, что социальные и экономические последствия пандемии окажутся несоизмеримо более тяжелыми для женщин, хотя мужчины чаще тяжелее испытывают на себе непосредственное воздействие COVID-19. Таким образом, социально-экономические последствия COVID-19 угрожают усугубить существующие проявления неравенства в области здравоохранения, гендерного и социально-экономического неравенства, и это еще больше повышает актуальность практических мер в данной области.

10. Борьба с COVID-19 требует комплексных усилий всех общественных сил. Пандемия продемонстрировала важную роль доверия общества к науке и публичным институтам. Для стран, вкладывающих средства в корректировку социальных детерминант, характерны более высокие показатели доверия.

ВЫХОД ЗА ПРЕДЕЛЫ СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

11. В изучении общих детерминант здоровья на конкретные показатели достигнуты определенные успехи, в частности в том, что касается последствий для здоровья, вызываемых загрязнением воздуха и изменением климата. Вместе с тем пандемия наглядно продемонстрировала, что в отсутствие коллективных усилий по воздействию на социальные детерминанты и системные первопричины неравенства многие люди оказываются в уязвимом положении перед лицом потрясений. Примерами социальных детерминант, порождающих катастрофические последствия для затронутых пандемией COVID-19 лиц и общин, служат некачественное состояние жилья, нестабильность поставок продовольствия, отсутствие гарантий занятости и ненадлежащее оказание помощи пожилому населению.

12. Многим странам еще предстоит отказаться от понимания здоровья как исключительно отсутствия болезней. Для этого правительствам следует признать необходимость многосекторального подхода к принятию политических решений в отношении различных значимых для здоровья секторов, таких как жилищное обеспечение, образование и транспорт. Многие социальные, экологические и экономические детерминанты здоровья находятся за пределами круга вопросов, традиционно решаемых сектором здравоохранения, и соответственно могут быть скорректированы только путем применения многосекторального подхода.

13. Ключевым условием устранения причин и проявлений неравенства в области здравоохранения является принятие соответствующих обязательств на глобальном, национальном и субнациональном уровнях. Ряд примеров успешного противодействия COVID-19 действительно свидетельствует о широком потенциале капиталовложений в укрепление здоровья и социально значимые инициативы в некризисные времена, а также о серьезных издержках, вызываемых отсутствием таких капиталовложений.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВОЗ В ОТНОШЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ ДЕТЕРМИНАНТ ЗДОРОВЬЯ

14. Деятельность ВОЗ по выполнению положений Устава, устранению коренных причин болезней и укреплению благополучия предполагает систематическое решение задач, связанных с социальными, экологическими и экономическими детерминантами здоровья. Ее деятельность по тематике социальных детерминант здоровья ведется уже много десятилетий и опирается на целый ряд исторических международных соглашений.

15. Начиная с 2018 г. на всех уровнях Организации предпринимаются новые усилия по решению вопросов, затрагивающих эти более общие детерминанты. Одна из целей Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. заключается в том, чтобы обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для одного миллиарда человек. Все три промежуточных результата достижения этой цели непосредственно связаны с мерами, которые должны быть приняты в рамках многосекторального подхода, необходимого для воздействия на общие детерминанты здоровья. Промежуточный результат 3.1.1. напрямую касается принятия странами мер по коррекции социальных детерминант здоровья на протяжении всего жизненного цикла человека.

16. Работа по вопросам укрепления здоровья и благополучия ведется под руководством Управления по вопросам повышения показателей здоровья населения. Важнейшим условием выполнения им своих задач является установка на воздействие на детерминанты здоровья в рамках всех направлений политики, в том числе за рамками сектора здравоохранения. В настоящее время ВОЗ разрабатывает общие принципы осуществления этой цели, в которых будет сформулирован вклад Организации в укрепление здоровья мирового населения.

17. В 2019 г. в целях расширения данного направления работы Секретариат создал новый департамент социальных детерминант здоровья. Вскоре после создания департамента было созвано техническое совещание экспертов и руководителей общественного здравоохранения, на котором обсуждались приоритеты глобальной работы. К ним относятся подготовка доклада о социальных детерминантах здоровья в мире; обеспечение четкой коммуникации и лидерства; разработка документа с определением эффективных практических мер; и активизация усилий по вопросам здоровья в городах и коммерческих детерминант здоровья.

18. ВОЗ играет ведущую роль в содействии учету социальных детерминант на региональном уровне. В частности, в 2019 г. на шестьдесят девятой сессии Европейского

регионального комитета была принята резолюция о справедливости в отношении здоровья¹.

19. На региональном и страновом уровнях Секретариат оказывает поддержку государствам-членам путем содействия проведению анализа ситуации и выработке практических инструментов. Региональные бюро для стран Африки, Америки и Европы выпустили доклады с анализом факторов, усиливающих неравенство в области здравоохранения на региональном уровне, и изложением рекомендаций и методов, позволяющих более эффективно соблюдать принцип справедливости в вопросах, касающихся здоровья.

20. Секретариат оказывает прямую техническую поддержку странам в принятии мер по устранению проявлений неравенства и контролю их эффективности. Например, Фиджи, Малайзии, Лаосской Народно-Демократической Республике, Филиппинам и Замбии было оказано содействие в разработке национальных планов работы по коррекции социальных детерминант. В составленном ВОЗ Европейском атласе обеспечения справедливости в области здравоохранения и страновых сводках об обеспечении справедливости в области здравоохранения содержится базовая информация о положении дел в государствах-членах Европейского региона и минимальный набор показателей справедливости в области здравоохранения.

21. Как региональные, так и страновые бюро продолжают содействовать укреплению потенциала в области координации и разработки многосторонних мер. В Европейском региональном бюро, а также Региональном бюро для стран Западной части Тихого океана сформирован широкий спектр ресурсов и инициатив в поддержку многосекторального подхода к решению проблем здравоохранения.

22. Методическая поддержка, оказываемая ВОЗ государствам-членам, включает в себя создание механизмов содействия органам местного самоуправления в коррекции социальных детерминант, в частности в рамках Европейской сети ВОЗ «Здоровые города», а также инструменты принятия мер по устранению неравенства на местах.

23. Отдел штаб-квартиры по вопросам обеспечения гендерного равенства, справедливости и соблюдения прав человека и сеть региональных бюро руководят работой по обеспечению комплексного учета гендерных вопросов на всех уровнях Организации и разработке нормативных документов. Они также содействуют усилиям ВОЗ по сотрудничеству с более чем 20 учреждениями Организации Объединенных Наций в рамках различных инициатив.

24. Управление ВОЗ по сбору и анализу данных и информационному обеспечению разрабатывает информационные ресурсы и инструменты для укрепления потенциала в области сбора, анализа и включения в отчетность данных о проявлениях неравенства в области здравоохранения для целей глобального и национального мониторинга. Наряду с регулярно обновляемой базой данных, содержащей дезагрегированные данные о здоровье населения, оно разработало комплект инструментов, позволяющих странам

¹ Резолюция EUR/RC69/R5.

анализировать проявления неравенства на национальном или субнациональном уровнях¹.

ДЕЙСТВИЯ ВОЗ В ОТНОШЕНИИ COVID-19 И СОЦИАЛЬНЫХ ДЕТЕРМИНАНТ

25. С самого начала пандемии COVID-19 ВОЗ подчеркивала необходимость учета социальных детерминант здоровья в рамках всех национальных противоэпидемических мероприятий. В Организацию все чаще поступают запросы об оказании поддержки государствам-членам и взаимодействии с партнерами для уменьшения тяжелых социальных и экономических потрясений, вызванных пандемией.

26. В мае 2020 г. Организация выпустила программное заявление ВОЗ о принципах здорового восстановления после пандемии COVID-19². В программном заявлении приводятся веские аргументы в пользу ускорения странами процесса восстановления и повышения устойчивости к будущим пандемиям путем коррекции общих детерминант здоровья. В нем также подчеркивается важность экологических мер защиты населения, в частности путем адаптации к изменению климата, создания стабильных продовольственных систем, подходящей для проживания городской инфраструктуры и систем социальной защиты.

27. Секретариат и региональные бюро откликаются на просьбы государств-членов о разработке политических рекомендаций, оказании содействия в укреплении потенциала и принятии мер по смягчению негативных последствий пандемии. ВОЗ содействовала освещению проблематики справедливости в Рамочной программе Организации Объединенных Наций для немедленных социально-экономических мер реагирования на COVID-19 и борьбы с COVID-19 в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций. В апреле 2020 г. Европейское региональное бюро опубликовало фактические данные о мерах по смягчению основных социально-экономических последствий пандемии и показатели для их анализа. В сотрудничестве с Программой Организации Объединенных Наций по населенным пунктам, МОТ, другими учреждениями Организации Объединенных Наций и АСЕАН проводятся брифинги по различным вопросам социальной защиты и выпускаются соответствующие инструменты. Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана подготовило ряд информационных справок и рекомендательных документов, посвященных таким важнейшим вопросам, как взаимодействие с населением и работа с уязвимыми группами населения.

28. ВОЗ также руководит работой по внедрению правозащитных подходов к противодействию COVID-19. Она опубликовала информационную справку о гендерных аспектах пандемии COVID-19 и взаимодействует по этим вопросам с рядом межучрежденческих инициатив.

¹ Комплект инструментов имеется по адресу <https://www.who.int/data/gho/health-equity> (по состоянию на 12 октября 2020 г.).

² См. <https://www.who.int/docs/default-source/climate-change/who-manifesto-for-a-healthy-and-green-post-covid-recovery.pdf> (по состоянию на 19 октября 2020 г.).

29. На протяжении всей пандемии региональные бюро активно выступают за учет социальных детерминант в ходе принятия национальных мер по борьбе с COVID-19. Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии провело вебинары, на которых были представлены рекомендации по применению многосекторальных подходов к уменьшению негативного воздействия COVID-19 на обеспечение справедливости, а Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана разработало рекомендации по выявлению, охвату и расширению прав и возможностей уязвимых групп.

30. Секретариат продолжает сотрудничество с государствами-членами для обеспечения того, чтобы достижения в области профилактики и лечения инфекции были доступны всем странам. С этой целью он участвует в Рамочной программе Организации Объединенных Наций для немедленных социально-экономических мер реагирования на COVID-19.

31. Секретариат также содействует государствам-членам в объединении усилий секторов здравоохранения, финансов и развития для защиты населения в период пандемии. Цель заключается в формировании комплекса фактических данных, показателей, политических решений и совместных механизмов, позволяющих не допустить сокращения капиталовложений в здравоохранение и препятствовать дальнейшему усугублению любых проявлений неравенства в области здравоохранения.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

32. Исполкому предлагается принять доклад к сведению. В ходе обсуждения данного вопроса Исполком может принять решение сосредоточить внимание на следующих вопросах:

- способы уменьшения негативных воздействий пандемии COVID-19 и долгосрочных последствий мер по ее сдерживанию для здоровья и благополучия населения в целом и для обеспечения справедливости в отношении здоровья;
- значение социальных детерминант здоровья и справедливости в области здравоохранения как факторов, способствующих обеспечению устойчивости и готовности к чрезвычайным ситуациям;
- конкретные меры, которые могут быть приняты государствами-членами, Секретариатом и другими партнерами для воздействия на социальные детерминанты здоровья;
- способы укрепления взаимодействия ВОЗ с широким кругом секторов и субъектов в целях воздействия на социальные детерминанты здоровья.

= = =