



Доклад о размещенных партнерствах

Доклад Генерального директора

1. В соответствии с решением ЕВ132(10) (2013 г.) Исполнительный комитет регулярно получает обновленную информацию по наиболее важным событиям и вопросам, касающимся партнерств, размещенных в ВОЗ¹. В настоящем докладе приводятся обновленные данные по основным выводам и рекомендациям периодического обзора размещенных в ВОЗ партнерств, а также наиболее важным связанным с ними событиям.

2. В своем решении ЕВ132(10) Исполком поручил своему Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам обеспечить регулярный обзор на индивидуальной и своевременной основе механизмов, регулирующих 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 представить рекомендации для рассмотрения Исполкомом путем включения при необходимости постоянного пункта по этой теме в повестку дня Исполкома. В 2020 г. был проведен обзор Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей². В 2021 г. предлагается провести обзор Альянса по исследованиям в области политики и систем здравоохранения³.

3. В Тринадцатой общей программе работы на 2019–2023 гг., утвержденной Ассамблеей здравоохранения в 2018 г.⁴, подчеркивается важная роль партнерств и отмечается, что ВОЗ может достичь своих амбициозных целей только при поддержке со стороны партнеров. В контексте осуществления Общей программы работы деятельность размещенных партнерств должна способствовать достижению Организацией запланированных результатов и обеспечению реального воздействия на здоровье людей; этот аспект будет отражен в будущих докладах Исполнительному комитету.

¹ См. документ ЕВ132/2013/REC/1.

² См. документ ЕВ147/7.

³ В отношении результатов обзора см. документ ЕВ149/7.

⁴ См. резолюцию WHA71.1 (2018 г.).

ОСНОВНЫЕ СОБЫТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПАРТНЕРСТВАМИ, РАЗМЕЩЕННЫМИ В ВОЗ

Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения

4. В 2020 г. Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения продолжил свою деятельность по укреплению систем здравоохранения путем проведения актуальных и своевременных исследований, а также поддержки соответствующей деятельности и исследований, призванных внести вклад в глобальные меры реагирования на пандемию COVID-19.

5. Исходя из приоритетных мер реагирования на COVID-19, определенных путем консультаций с разработчиками политики на национальном уровне, Альянс поддержал проведение тематических исследований в 14 странах с низким или средним уровнем дохода, посвященных тому, как эти страны и субнациональные органы адаптировались перед лицом пандемии COVID-19 с целью (а) сохранения в условиях пандемии обычных услуг здравоохранения; (б) обеспечения охвата особо уязвимых групп населения, например проживающих в городских трущобах; и (с) принятия решений, связанных с ограничениями социальной и экономической активности, для преодоления пандемии. Эти исследования показали, насколько важную роль в рамках мер реагирования играют общегосударственные и межсекторальные подходы и сколь изобретательными могут быть общины в плане обеспечения взаимной поддержки во время кризиса. В ответ на запросы разработчиков политики, связанные с борьбой с COVID-19, Альянс создал в четырех государствах-членах платформы оперативного анализа, который охватывал роль медико-санитарных работников первичного звена в обеспечении профилактики и контроля COVID-19 (Индия); прогнозирование эпидемической ситуации и проработку вариантов политики (Грузия); требования в отношении изоляции и ношения масок (Зимбабве); и изучение мер реагирования, принимаемых региональными системами здравоохранения (Малайзия).

6. Альянс продолжал вносить вклад в формирование базы знаний по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения. Одной из областей, которым уделяется все большее внимание, является первичное здравоохранение, и Альянс тесно сотрудничал со Специальной программой ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи при организации проведения первой Недели исследований в области первичного здравоохранения. В рамках недели был издан специальный выпуск Бюллетеня Всемирной организации здравоохранения, в котором особое внимание было уделено первичному здравоохранению¹, а также подготовлена при содействии Альянса публикация², посвященная государствам-членам, работавшим над реализацией видения, сформулированного в Астанинской декларации.

¹ См. Langlois, Etienne V., et al., “Advancing the science and practice of primary health care as a foundation for universal health coverage: a call for papers”, *Bulletin of the World Health Organization* 97, Vol. 8 (2019):515–515A.

² Bishai, David, and Meike Schleiff, *Achieving Health for All: Primary Health Care in Action* (Johns Hopkins University Press, 2020).

7. Альянс продолжал содействовать проведению базовых имплементационных исследований: были составлены несколько продиктованных спросом исследований и издан новый специальный выпуск журнала *Health Policy and Planning*, посвященный инновационным подходам к исследовательской работе в странах с низким или средним уровнем дохода¹. Партнерство Альянса с Альянсом по вакцинам GAVI и Детским фондом Организации Объединенных Наций было сосредоточено на проведении базовых исследований в отношении информационных систем иммунизации. Альянс также возглавил работу над продиктованными спросом исследовательскими проектами в Индии и Пакистане, целью которых является более эффективное внедрение национальных программ медицинского страхования.

8. Альянс признает, что на здоровье и благополучие оказывает влияние целый ряд более широких детерминант, и налаживает сотрудничество с соответствующими подразделениями ВОЗ. Он работает с Департаментом по неинфекционным заболеваниям, сотрудничество с которым началось с совместной разработки публикаций в рамках программы имплементационных исследований в области неинфекционных заболеваний, а также с Отделом по вопросам реабилитации, совместно с которым ведется разработка глобальной повестки дня по политике в области здравоохранения и системным исследованиям, посвященным вопросам реабилитации. На региональном уровне Альянс продолжает сотрудничать с Регионом Восточного Средиземноморья ВОЗ, оказывая поддержку Комиссии по социальным детерминантам здоровья и совместной учебной платформе по связанным со здоровьем Целям в области устойчивого развития.

9. В дополнение к данной деятельности, связанной с аккумулярованием знаний, Альянс продолжает укреплять потенциал научно-исследовательской работы и принятия решений в отношении политики в области здравоохранения и системных исследований как на индивидуальном, так и на институциональном уровнях. Был издан специальный выпуск журнала *Health Policy and Planning*, в котором были опубликованы статьи начинающих женщин-исследователей², подготовленные в рамках программы наставничества, принятой с целью поддержать публикацию в рецензируемых журналах первых статей женщин-исследователей. Продолжилась также реализация инициатив по укреплению институционального потенциала во всех шести регионах ВОЗ.

10. Был успешно переведен в режим онлайн Шестой Глобальный симпозиум по исследованиям в области систем здравоохранения, организованный при участии Альянса и первоначально запланированный к проведению в ноябре 2020 г. в Дубае; в нем приняли участие свыше 2000 человек.

11. В течение 2020 г., последнего года предыдущего пятилетнего стратегического плана Альянса, он вел широкие консультации с ключевыми заинтересованными сторонами, включая разработчиков политики, исследователей, спонсоров и коллег из

¹ Sheikh, Kabir, et al., “Innovations in Implementation Research in Low- and Middle-Income Countries”, *Health Policy and Planning* 35, Suppl. 2 (2020).

² Wiseman, Virginia, et al., “Supporting early-career mentorship for women in Health Policy and Systems Research”, *Health Policy and Planning* 35, Suppl. 1 (2020).

ВОЗ, по следующему пятилетнему стратегическому плану. Стратегический план на 2021–2025 гг. обеспечивает более тесное согласование деятельности Альянса с целями «трех миллиардов» ВОЗ и был одобрен Советом Альянса.

Европейская обсерватория по системам и мерам политики в области здравоохранения

12. Европейская обсерватория по системам и мерам политики в области здравоохранения на протяжении всего 2020 г. тесно сотрудничала с Европейским региональным бюро ВОЗ, поддерживая реализацию Европейской программы работы на 2020–2025 гг., а также Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. в целях улучшения результатов в отношении здоровья. Обсерватория также переориентировала свои функции для их согласования с деятельностью Европейского регионального бюро с прицелом на восстановление после COVID-19.

13. В качестве ответной меры на пандемию Обсерватория мобилизовала в феврале 2020 г. свою платформу мониторинга систем здравоохранения и страновых сетей для предоставления государствам-членам информации о том, как страны региона реагируют на кризис. Совместно с региональным бюро и Европейской комиссией издавалась сводка мониторинга мер реагирования систем здравоохранения на COVID-19 (COVID-19 Health Systems Response Monitor)¹. В ней использовались материалы страновых корреспондентов в академических кругах и страновых бюро ВОЗ, содержащие фактические регулярно актуализируемые данные о мерах реагирования на COVID в рамках всех основных компонентов систем здравоохранения, а также о превентивных мерах и действиях в других секторах в 51 стране Европейского региона. Платформа позволяет разработчикам политики оценивать свои инициативы в более широком европейском контексте и учиться друг у друга.

14. Сводка мониторинга мер реагирования систем здравоохранения, в частности, служила инструментом поддержки оперативного управления и управления рисками в государствах-членах путем разработки комплекса национальных ответных мер и изучения примеров передовой практики в рамках сквозного анализа. В серии из более чем 50 одномоментных анализов были рассмотрены вопросы, касающиеся трудовых ресурсов здравоохранения², управления³ и сохранения основных услуг⁴.

¹ См. “COVID-19 Health Systems Response Monitor”.

² См. <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/11/03/what-strategies-are-countries-using-to-expand-health-workforce-surge-capacity-during-the-covid-19-pandemic/>; <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/06/25/how-are-countries-compensating-health-professionals-for-income-losses-and-extra-expenses-due-to-covid-19/>.

³ См. <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2021/01/21/whos-in-charge-and-why-centralization-within-and-between-governments/>; <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/06/05/what-is-the-value-of-civil-society-in-the-covid-19-crisis/>.

⁴ См. <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/05/06/how-are-countries-reorganizing-non-covid-19-health-care-service-delivery/>; <https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/11/24/how-have-countries-restarted-more-routine-ambulatory-care-activities-during-the-covid-19-pandemic/>.

Государствам-членам был также предоставлен краткий обзор политики обеспечения устойчивости¹, в котором описывался основанный на опыте борьбы с COVID механизм, призванный помочь в создании систем здравоохранения, способных преодолеть будущие шоки. Кроме того, была организована серия вебинаров² по этим темам, а также по вопросам больничного ухода, финансирования здравоохранения и субрегиональных подходов к борьбе с COVID.

15. Пандемия также повысила осознание государствами-членами базового неравенства, однако несмотря на все трудности, они продолжают стремиться к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Обсерватория стремилась способствовать принятию мер на страновом уровне для уменьшения неравенства путем предоставления актуальной фактической информации об эффективных мероприятиях. В качестве примеров можно привести исследование на тему обеспечения ориентированных на потребности людей систем здравоохранения³, в котором излагаются основанные на фактических данных стратегии их переформатирования после пандемии COVID-19; тематические исследования по инновационным подходам к обеспечению требуемых сочетаний навыков; анализ структур управления; и разъяснительную работу с государствами-членами и Европейским региональным бюро по вопросам, касающимся прозрачности цен и фармацевтики. Обсерватория предлагает странам инструменты, призванные помочь осуществить восстановление и реформы после COVID-19, сделав основной упор в экономике на здравоохранение и социальную защиту. Она также сотрудничала с Азиатско-тихоокеанской обсерваторией по системам и мерам политики в области здравоохранения и с коллегами в региональных бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья, Западной части Тихого океана и Африки для обмена мнениями и подходами к аккумулированию знаний в целях оказания поддержки странам в борьбе с COVID-19 и решении давних задач улучшения результатов в отношении здоровья.

16. Обсерватория разработала для Генерального директората Европейской комиссии по вопросам здравоохранения и безопасности пищевых продуктов метод оценки препятствий доступа путем изучения опыта получения услуг уязвимыми группами населения. Она также продолжила свою работу по экономическим аспектам здорового и активного старения и совместно с Центром ВОЗ по развитию здравоохранения (в Кобе) и Региональным бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана провела анализ того, как содействие здоровью и уменьшению ограниченных возможностей пожилых людей трудоспособного возраста может принести пользу экономике различных стран Региона Западной части Тихого океана, в котором проживает более трети населения мира в возрасте от 65 лет. Кроме того, в своей работе по обеспечению финансовой защиты Обсерватория сотрудничает с Бюро ВОЗ в Барселоне по укреплению систем здравоохранения, а также вносит вклад в реализацию знаковой инициативы Европейской

¹ Thomas, Steve, et al., “Strengthening health systems resilience: Key concepts and strategies” (WHO, 2020).

² См. <https://www.youtube.com/channel/UChc-Xk2PfTy32jORUHSjxdQ>.

³ См. Nolte, Ellen, et al., *Achieving Person-Centred Health Systems: Evidence, Strategies and Challenges* (WHO and Cambridge University Press, 2020).

программы работы «Расширение прав и возможностей через цифровое здравоохранение».

17. Обсерватория продолжает надежно интегрировать свою работу в деятельность ВОЗ и остается устойчивой организацией. Партнеры Обсерватории активно участвуют как в управлении ею, так и в работе руководящих органов ВОЗ, и к ней присоединился еще один партнер, Национальное агентство Италии по услугам здравоохранения на региональном уровне (АЕНАС), которое совместно с правительством региона Венето содействует тому, чтобы в работе Обсерватории использовалась информация об особенностях управления субнациональными системами здравоохранения.

Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей

18. Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей на протяжении всего 2020 г. работало с ВОЗ в рамках Тринадцатой общей программы работы на 2019-2023 гг. в целях объединения заинтересованных сторон из всех 10 образующих ее групп¹ для совместной пропаганды в координации с ВОЗ более эффективных мер политики, выделения больших ресурсов и более полного охвата услугами, что обеспечит улучшение результатов в отношении здоровья женщин, детей и подростков на глобальном, региональном и национальном уровнях.

19. Совет Партнерства в порядке меры реагирования на глобальную пандемию COVID-19 утвердил обновленный план работы на 2020 г., в основе которого лежат шесть основных тематических областей² комплекса обязательств «Каждая женщина – каждый ребенок», призванных сконцентрировать усилия Партнерства на охране здоровья женщин, детей и подростков в контексте COVID-19. Пандемия стала одним из ключевых факторов усиления неравенства, которое ведет к расширению разрыва между богатыми и бедными и подвергает женщин, детей, молодежь, инвалидов, мигрантов и меньшинства более высокому риску социально-экономических последствий мер, принимаемых для борьбы с пандемией. Поэтому в соответствии с мерами реагирования ВОЗ на COVID-19 деятельность Партнерства была сосредоточена на необходимости не только стратегической и эффективной информационно-разъяснительной работы для защиты достигнутого к настоящему времени прогресса в области охраны здоровья женщин, детей и подростков, но и принятия мер за рамками статус-кво и преодоления возникающего неравенства.

¹ Партнерство состоит из следующих 10 групп: Академические, научно-исследовательские и учебные институты (ART); Подростки и молодежь (AY); Доноры и фонды (D&F); Глобальные механизмы финансирования (GFM); Профессиональные медицинские ассоциации (HCPA); Межправительственные организации (IGO); Неправительственные организации (NGO); Правительства-партнеры (PG); Частный сектор (PS); и Учреждения Организации Объединенных Наций (UNA).

² Развитие детей раннего возраста; действия в условиях гуманитарных кризисов и нестабильности; права на охрану сексуального и репродуктивного здоровья; здоровье и благополучие подростков и молодых взрослых; качество, справедливость и достоинство в отношении услуг; и расширение прав и возможностей женщин, девочек и общин.

20. Призыв Партнерства к действиям по борьбе с COVID-19 от июля 2020 г. определил направление его информационно-разъяснительной работы и был подтвержден на двух глобальных электронных саммитах в 2020 г., в которых приняли участие более 4000 человек из 110 стран. На Втором саммите за сбалансированный образ жизни, который состоялся в декабре 2020 г., были объявлены принятые 10 странами-партнерами и странами-донорами и Фондом Билла и Мелинды Гейтс обязательства о выделении свыше 20 млрд долл. США. Эти финансовые и политические обязательства, призванные предотвратить превращение пандемии COVID-19 в долговременный кризис, тесно связаны с Призывом Партнерства к действиям. План работы на 2020 г. также включал деятельность в рамках Глобальной инвестиционной основы обеспечения готовности и мер реагирования для определения направленности информационно-разъяснительной работы и разработки компендиума ресурсов по борьбе с COVID-19, который включает ссылки на цифровые инструменты, содержащие рекомендации, основанные на последних фактических данных; информационно-разъяснительные материалы; серию вебинаров; онлайн-саммиты; и серию анимационных видео, набравших свыше 80 миллионов просмотров на различных платформах.

21. В начале 2020 г. была опубликована внешняя оценка Партнерства, которая подтвердила, что ее уникальный вклад в глобальный ландшафт здравоохранения по-прежнему заключается в проводимой ею информационно-разъяснительной работе. К августу 2020 г. эти идеи были закреплены в консенсусной Стратегии на 2021–2025 гг., которая ознаменовала три стратегических сдвига: (i) усиление тематического акцента на охране здоровья матерей, новорожденных и детей, правах сексуального и репродуктивного здоровья и здоровье и благополучии подростков и молодых взрослых; (ii) усиление функциональной специализации, основной функцией которой является информационно-разъяснительная работа, поддерживаемая синтезом знаний, активным участием партнеров, кампаниями и агитационной деятельностью; и (iii) повышение эффективности и охвата. В основу всего этого должен быть положен новый цифровой план действий, разработанный с целью развития и поддержки взаимодействия партнеров и осуществления стратегии.

ЮНИТЭЙД

22. В 2020 г. ЮНИТЭЙД задействовала свой опыт в рамках глобальных мер реагирования на COVID-19, осуществив более 12 мероприятий, связанных с диагностикой, лечением, уходом за больными и оказанием поддержки в странах с низким или средним уровнем дохода. ЮНИТЭЙД является одним из лидеров компонента лекарственных препаратов Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (ACT-A) – глобальной кампании по обеспечению справедливого доступа к средствам для лечения COVID-19, – а также участником компонента средств диагностики, в рамках которого ведется работа с партнерами для обеспечения доступа стран с низким или средним уровнем дохода к необходимым им тестам на COVID-19. Усилия, предпринимаемые с марта 2020 г., позволили достичь конкретных результатов во всех областях, в частности следующих результатов: (a) заблаговременная закупка почти 3 миллионов доз дексаметазона для удовлетворения половины прогнозируемой потребности в странах с низким или средним уровнем дохода; (b) обеспечение в сотрудничестве с заинтересованными сторонами по линии компонента лекарственных

препаратов 120 миллионов диагностических экспресс-тестов для использования в странах с низким или средним уровнем дохода; и (с) оказание поддержки партнерам и странам путем безвозмездной передачи им пульсоксиметров и финансирования закупок средств индивидуальной защиты для использования на местах. ЮНИТЭЙД сотрудничает с ВОЗ в координации текущей работы в рамках АСТ-А, в том числе с центром АСТ-А, а также в рамках ее компонентов, в частности компонента лекарственных препаратов.

23. Мероприятия ЮНИТЭЙД имеют своей целью обеспечить большую простоту процедур скрининга, тестирования, лечения и ведения пациентов, с тем чтобы лечение стало более доступным, особенно в системах здравоохранения с ограниченными ресурсами, а страны были лучше оснащены для предоставления качественных услуг и более широкого охвата населения при более низких затратах. Большая простота процедур может снизить нагрузку на системы здравоохранения и сделать их более устойчивыми, что приблизит достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения. С этой целью ЮНИТЭЙД начала финансировать работу над долгосрочными решениями в области борьбы с малярией, туберкулезом, ВИЧ и гепатитом С в странах с низким или средним уровнем дохода, с тем чтобы пациенты могли принимать лекарственные препараты в форме пластырей или инъекций, которые эффективны в течение нескольких месяцев, устраняют необходимость ежедневного приема препаратов в форме таблеток и облегчают успешное соблюдение лечения. Данный подход может снизить нагрузку на системы здравоохранения, помочь в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и остановить распространение болезней.

24. Существует необходимость обеспечить ускоренное масштабирование медицинских вмешательств и услуг за счет внедрения эффективных инструментов и расширения доступа к лекарственным препаратам и медицинским изделиям гарантированного качества, в том числе путем снижения цен. С помощью своих грантов ЮНИТЭЙД поддерживает внедрение и расширение масштабов применения жизненно важных инновационных решений, которые ускоряют прогресс в борьбе с наиболее смертельно опасными заболеваниями в мире. Достигнутое в 2020 г. соглашение между ЮНИТЭЙД, Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и фармацевтической компанией Sanofi позволило снизить на 70% цену на рифапентин – препарат для профилактического лечения туберкулеза, используемый миллионами людей в странах с низким или средним уровнем дохода, в которых эпидемия данной болезни является особенно сильной. Налаживается также производство препарата-дженерика ЗНР на основе рифапентина, на который будет установлена такая же сниженная цена, что позволит обеспечить поставки и удовлетворить ожидаемый спрос. Это поможет ускорить работу в отношении лечения латентного туберкулеза и начиная с 2021 г. расширить превентивную терапию. Доступность лекарственного препарата позволит повысить показатели завершения курса лечения, уменьшить заболеваемость туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью и снизить нагрузку на системы здравоохранения.

25. ЮНИТЭЙД продолжает поддерживать программу ВОЗ по преквалификации на основе одобренных в 2018 г. объемов финансирования на период 2019–2021 гг. ЮНИТЭЙД сотрудничает с ВОЗ в распространении полученных в рамках

осуществляемых проектов фактических данных, которые используются при разработке нормативных руководств и помогают их принятию и широкому использованию странами. Техническое партнерство ЮНИТЭЙД с ВОЗ реализуется на практике в рамках созданного ВОЗ механизма специальных «стимулирующих» грантов, в соответствии с условиями которых ЮНИТЭЙД предоставляет ВОЗ грантовое финансирование, а ВОЗ оказывает техническую поддержку проектам ЮНИТЭЙД. ЮНИТЭЙД является стороной Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех людей, а также участником инициативы по ускорению исследований, разработок, инноваций и доступа, осуществляемой по председательством ВОЗ.

26. В 2020 г. Исполнительный совет ЮНИТЭЙД объявил о назначении д-ра Филиппа Дюнетона новым Исполнительным директором ЮНИТЭЙД. Текущий стратегический цикл ЮНИТЭЙД (2017-2021 гг.) подходит к концу, и начат процесс разработки стратегии на следующий период (2022-2026 гг.). На первом этапе внимание было сосредоточено на определении процедуры разработки и общей направленности следующей стратегии. Второй этап, предусматривающий широкое участие заинтересованных сторон, будет предпринят в рамках данной процедуры и, как ожидается, завершится в начале 2022 г.

27. Согласно Докладу «Глобальное здравоохранение 50/50»¹ за 2021 г., в котором рассматриваются гендерные стратегии и практика 201 глобальной организации, работающей в сфере глобального здравоохранения, ЮНИТЭЙД входит в число 5% организаций, наиболее активно содействующих гендерному равенству.

ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОБЗОР РАЗМЕЩЕННЫХ В ВОЗ ПАРТНЕРСТВ

28. Обзор деятельности Альянса по исследованиям в области политики и систем здравоохранения был проведен в соответствии с принципами периодического обзора размещенных партнерств² при участии как размещенного партнерства, так и Секретариата ВОЗ, которые представили свои точки зрения. В докладе по итогам обзора приводится сводная информация о вкладе Альянса в повышение показателей здоровья, о гармонизации его работы с соответствующими направлениями деятельности ВОЗ и о взаимодействии Секретариата с Альянсом³.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

29. Исполкому предлагается принять доклад к сведению.

= = =

¹ Global Health 5050, *2021 Global Health 50/50 Report: Gender equality: Flying blind in a time of crisis*, 2021.

² См. документ ЕВРВАС19/8.

³ См. документ ЕВ149/7.