



Доклад о размещенных партнерствах

Доклад Генерального директора

1. В соответствии с решением EB132(10) (2013 г.) Исполнительный комитет регулярно получает обновленную информацию об основных событиях и вопросах, возникающих в связи с размещением партнерств в ВОЗ¹. В настоящее время ВОЗ выступает в качестве принимающей стороны для четырех официальных партнерств: Альянса по исследованиям в области политики и систем здравоохранения, Европейской обсерватории по системам и мерам политики в области здравоохранения, Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей и ЮНИТЭЙД. Управление размещенными партнерствами осуществляется в соответствии с политикой в отношении участия ВОЗ в глобальных партнерствах в области здравоохранения и механизмов организации приема и размещения², которая была одобрена Всемирной ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA63.10 (2010 г.) и описывает систему принципов, руководствуясь которыми ВОЗ проводит оценку и принимает решения о размещении официальных партнерств, а также конкретные параметры размещения партнерств.
2. В настоящем докладе приводится обновленная информация об основных выводах и рекомендациях по итогам периодического обзора размещенных в ВОЗ партнерств, а также о наиболее важных событиях в этой области.
3. В решении EB132(10) Исполком поручил своему Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам обеспечить регулярное рассмотрение на индивидуальной и своевременной основе механизмов, регулирующих прием и размещение партнерств в области здравоохранения, с учетом их вклада в улучшение результатов в отношении здоровья, взаимодействия ВОЗ с отдельными размещенными партнерствами и гармонизации их работы с деятельностью ВОЗ; и в соответствующих случаях представлять на рассмотрение Исполкома рекомендации в рамках постоянного пункта повестки дня Исполкома, посвященного этому вопросу. В 2024 г. был проведен обзор деятельности

¹ См. документ EB132/2013/REC/1.

² См резолюцию WHA63.10.

Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей³. В 2025 г. предлагается провести обзор деятельности Альянса по исследованиям в области политики и систем здравоохранения⁴.

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

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

Основные события, связанные с размещенными в ВОЗ партнерствами

Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения

6. В 2024 г., то есть в первый год реализации своей новой стратегии на 2024–2028 гг. «Нацеленность на воздействие»⁶, Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения добился значительных успехов. Три преобразующих направления этой стратегии – расширение масштабов воздействия, учет приоритетов стран и создание новых партнерств – определяют деятельность в пяти приоритетных областях: всеобщий охват услугами здравоохранения с применением подхода на основе первичной медико-санитарной помощи, цифровое здравоохранение, изменение климата, профилактика неинфекционных заболеваний и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

7. Кроме того, Альянс приступил к осуществлению четырех важных исследовательских инициатив, направленных на совершенствование первичной медико-санитарной помощи в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. К ним относятся исследования по внедрению услуг вакцинопрофилактики в шести странах, улучшение охвата вакцинацией в шести странах, моделирование вмешательств в системах здравоохранения в трех странах и внедренческие исследования по комплексному ведению неинфекционных заболеваний в восьми странах. Совместная разработка программ обучения в рамках консультаций с экспертами обеспечила их согласованность со страновыми приоритетами,

³ См. документ EB155/6.

⁴ Итоги этого обзора см. в документе EB157/10.

⁵ См. резолюцию WHA77.1 (2024 г.).

⁶ [Aiming for impact: 2024–2028 strategy of the Alliance for Health Policy and Systems Research](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 27 февраля 2025 г.).

а исследования в области цифрового здравоохранения послужили основой для реформирования политики в двух странах.

8. В целях укрепления здоровья населения Альянс занимался вопросами корректировки детерминант неинфекционных заболеваний и устойчивости к изменению климата. Результаты анализа политики здравоохранения в восьми странах вызвали дискуссии о налогообложении для целей охраны здоровья и повлияли на ход диалогов на глобальном и национальном уровнях. Деятельность в области корректировки социальных и коммерческих детерминант здоровья включала в себя объединение усилий мировых лидеров для формирования новой программы научных исследований в интересах равенства в вопросах охраны здоровья. Климатологические инициативы Альянса способствовали повышению устойчивости в шести странах, внося вклад в национальные планы адаптации к изменению климата и способствуя получению сопутствующих выгод для здоровья от мероприятий по смягчению последствий изменения климата.

9. Альянс расширил свою работу по теме чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, запустив в сотрудничестве с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения новые исследовательские программы, посвященные руководству национальными учреждениями общественного здравоохранения и предоставлению услуг в условиях конфликтов. По итогам консультаций в Сингапуре, организованных совместно с Министерством здравоохранения этой страны, была создана национальная учебная сеть учреждений общественного здравоохранения по вопросам управления, способствующая сотрудничеству между 13 странами. Кроме того, в Сомали и Йемене были начаты исследования для решения проблем здравоохранения в условиях хронических конфликтов.

10. Основными рычагами преобразований для Альянса стали мероприятия по укреплению потенциала и привлечению партнеров. Например, в рамках учебной программы во франкоязычных странах Африки была оказана поддержка шести стипендиатам и подготовлено 77 аспирантов в пяти странах. Альянс также выступил с инициативой по укреплению систем знаний в четырех странах Восточной Африки. В состоявшемся в Женеве стартовом форуме директивных органов приняли участие представители заинтересованных сторон из восьми стран для обмена знаниями и формирования механизмов будущего взаимодействия. Кроме того, Альянс внес вклад в проведение общих дискуссий на восьмом глобальном симпозиуме по исследованиям в области систем здравоохранения в Нагасаки (Япония), который был организован совместными усилиями организации Health Systems Global, Альянса и ВОЗ. На этом симпозиуме была сформирована сеть участников Альянса.

Европейская обсерватория по системам и мерам политики в области здравоохранения

11. В декабре 2024 г. вышел в отставку Жозеп Фигерас, долгое время занимавший пост директора Европейской обсерватории по системам и мерам политики в области здравоохранения. Партнеры поблагодарили его за безупречную службу и приветствовали нового директора – Эваута ван Гиннекена. Д-р ван Гиннекен, ранее являвшийся координатором Берлинского центра Обсерватории, обладает обширным опытом работы в системах здравоохранения, в частности в сфере финансирования здравоохранения, комплексной медицинской помощи и оценки эффективности систем здравоохранения.

12. Как всегда, особое внимание Обсерватория уделяла сбору фактических данных для разработки мер политики и синергии с ВОЗ. Ее техническая деятельность была согласована с Европейским региональным бюро ВОЗ, штаб-квартирой и страновыми бюро и продолжала способствовать улучшению показателей здоровья.

13. В серии аналитических материалов «Системы здравоохранения в действии» за 2024 г., подготовленной по поручению директора Европейского регионального бюро ВОЗ для государств-членов в Европейском регионе ВОЗ, не входящих в Европейский союз, демонстрируется применение подхода, основанного на сотрудничестве. В материалах этой серии содержатся необходимые странам основные данные, анализ контекста и результаты сопоставлений, которые позволяют им сделать комплексные выводы о своих системах здравоохранения, а также способствуют дискуссиям между министерствами и секторами и обзору прогресса, достигнутого с течением времени. Серия выпускается совместно с Управлением по вопросам политики и систем здравоохранения и страновыми бюро и охватывает 17 стран.

14. Аналитическая работа и посредничество в области обмена знаниями также способствовали наращиванию усилий ВОЗ по оказанию поддержки директивным органам. В этой связи были затронуты следующие вопросы.

- **Участие общества.** Обсерватория работала во всех регионах в процессе подготовки выпуска журнала Eurohealth, посвященного расширению прав и возможностей людей, сообществ и гражданского общества через процесс обеспечения участия общества⁷, для семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в связи с резолюцией WHA77.2 (2024 г.). Публикация была представлена на параллельном мероприятии Ассамблеи здравоохранения, в ходе которого были озвучены мнения Генерального директора ВОЗ, шести министров здравоохранения и представителей гражданского общества.
- **Концепция «Здоровье для всех», сопутствующие выгоды межсекторальных действий, экономические аспекты здравоохранения и цели в области устойчивого развития.** Обсерватория рассмотрела эти вопросы в материалах исследования, проведенного издательством Кембриджского университета⁸, и в специальном выпуске журнала Health Policy, а также расширила доступ директивных органов к соответствующим фактическим данным путем проведения серии вебинаров по вопросам здоровья и его взаимосвязи с демократией, образованием, занятостью и бедностью.
- **Новые фармацевтические препараты.** Обсерватория подготовила аналитические записки в поддержку инициатив ВОЗ по персонализированной медицине, биоаналогам и лекарственным препаратам для передовой терапии, а также краткие обзоры по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в контексте председательства Бельгии в Европейском союзе.

⁷ [Eurohealth. Journal of the European Observatory on Health Systems and Policies](#). Vol. 30, No.1. Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 27 февраля 2024 г.).

⁸ [Greer SL, Falkenbach M, Figueras J, Wismar M, eds. Health for All Policies: The Co-Benefits of Intersectoral Action. Cambridge University Press; 2024](#) (дата обращения: 27 февраля 2025 г.).

15. Обсерватория в сотрудничестве с Европейским союзом занималась сбором фактических данных для содействия выбору вариантов политики, включая проведение консультаций по будущим приоритетам в области здравоохранения⁹, выпуск четвертого издания обзора под названием «Все, что вы всегда хотели знать о политике Европейского союза в области здравоохранения»¹⁰ и подготовку доклада Группы экспертов Европейского союза по оценке эффективности систем здравоохранения на тему сокращения малоценной медицинской помощи.

16. Действуя совместно с Европейским региональным бюро и в поддержку его деятельности, Обсерватория отвечала на запросы стран о предоставлении фактических данных в обоснование мер политики, охватывая такие аспекты, как первичная медико-санитарная помощь с использованием цифровых технологий, распределение ресурсов, время ожидания, климат, услуги для уязвимых детей и реабилитационная помощь.

Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей

17. В течение 2024 г. Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей активно поддерживало ВОЗ в осуществлении ее Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг. и в переходе к Четырнадцатой общей программе работы на 2025–2028 гг. Партнерству удалось решить эти задачи благодаря тесному сотрудничеству между входящими в его состав более чем 1500 партнерскими организациями в рамках 10 категорий, что позволило им активнее выступать единым фронтом в интересах проведения более эффективной политики на основе фактических данных, улучшения финансирования и обеспечения более широкого и справедливого доступа к услугам здравоохранения для женщин, детей и подростков.

18. В 2024 г. Партнерство поддерживало деятельность своих партнеров с помощью эффективных процедур и платформ, включая: (i) процессы с участием многих заинтересованных сторон внутри стран и на низовом уровне; (ii) ведение информационно-разъяснительной работы на высшем политическом уровне путем взаимодействия с главами государств и правительств; и (iii) многосторонние процессы, например в связи с проведением сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения и Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

19. Деятельность Партнерства на страновом уровне была включена в Планы совместных информационно-разъяснительных мероприятий (СААР). Речь идет о национальных многосторонних коалициях и платформах, организованных и поддерживаемых Партнерством, которые направлены на совершенствование процессов подотчетности в отношении целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем, и обязательств, принятых в контексте национальных, региональных и глобальных платформ для объявления взносов. В рамках этого подхода в 2024 г. партнеры сосредоточили свои усилия на

⁹ Mauer N, Scarpetti G, Wismar M. [A public debate on the future health priorities of the European Union: Outcomes, insights and ideas for action](#). Copenhagen: European Observatory on Health Systems and Policies, WHO Regional Office for Europe; 2024 (дата обращения: 27 февраля 2024 г.).

¹⁰ Greer SL, Rozenblum S, Fahy N, Panteli D, Jarman H, Brooks E, de Ruijter A, Rockwell O, Wismar M. [Everything you always wanted to know about European Union health policies but were afraid to ask \(4th Edition\)](#). Copenhagen: European Observatory on Health Systems and Policies, WHO Regional Office for Europe; 2024 (дата обращения: 27 февраля 2025 г.).

выявлении пробелов и стимулировании принятия новых, решительных и амбициозных обязательств в области охраны здоровья женщин, детей и подростков там, где это необходимо. На сегодняшний день соответствующая деятельность начата в 10 странах.

20. Партнерство поддержало деятельность Глобальной сети лидеров по охране здоровья женщин, детей и подростков, возглавляемой правительством Южной Африки, на самом высоком политическом уровне. Эта инициатива стала первым и пока единственным примером усилий глобальной дипломатии в области здравоохранения под руководством стран Юга, направленных на содействие достижению целей в области устойчивого развития, касающихся женщин, детей и подростков. В течение 2024 г. число членов этой сети значительно выросло, и в настоящее время в нее входят девять глав государств. Применяемый Партнерством подход предусматривает мобилизацию политической воли, налаживание стратегических партнерских отношений и ведение информационно-разъяснительной работы на основе фактических данных для решения критических проблем здравоохранения, препятствующих прогрессу.

21. В 2024 г. на семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Партнерство совместно с правительством Сомали и рядом других стран предприняло усилия по мобилизации глобальной поддержки для принятия резолюции, обязывающей страны ускорить прогресс в снижении материнской, младенческой и детской смертности. Это была многогранная инициатива, которая продемонстрировала на практике силу партнерских отношений как стимулирующего фактора преобразований.

22. Подспорьем для осуществления всех упомянутых усилий являлись разработанные Партнерством соответствующие информационные продукты, меры по оказанию поддержки партнерам в их конструктивном взаимодействии друг с другом, а также умело организованные коммуникационные процессы, направленные на информирование и стимулирование всех, кто занимается вопросами охраны здоровья женщин, детей и подростков.

ЮНИТЭЙД

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

24. ВОЗ использует данные, полученные от партнеров-исполнителей ЮНИТЭЙД, для ускоренной разработки мер политики и рекомендаций, взаимодействуя со странами в вопросах адаптации этих рекомендаций к местным условиям и обновления национальных стратегических планов. Такие усилия позволяют расширить масштабы применения усовершенствованных решений в области здравоохранения. На сегодняшний день ЮНИТЭЙД выделила на программу преквалификации ВОЗ около 200 млн долл. США, что позволило преквалифицировать свыше 200 лекарственных препаратов и более 60 средств диагностики для борьбы с ВИЧ-СПИДом, гепатитом С, туберкулезом и малярией.

25. Достигнутый к настоящему времени прогресс охватывает следующие главные аспекты.

- **Основные результаты.** По оценкам ЮНИТАЙД, каждый год около 300 миллионов человек пользуются медицинской продукцией, предоставляемой при поддержке ЮНИТАЙД. Недавно в рамках ЮНИТАЙД был проведен анализ рентабельности ее инвестиций по шестнадцати товарам медицинского назначения, который показал, что расчетный коэффициент рентабельности инвестиций составляет 46:1, свидетельствуя о мультипликативном эффекте инвестиций в глобальное здравоохранение.
- **ВИЧ/СПИД.** В преддверии Всемирного дня борьбы со СПИДом ЮНИТАЙД объявила о выделении 22 млн долл. США на ускорение внедрения и повышение доступности ленакапавира – революционного средства длительного действия для профилактики ВИЧ.
- **Климат и здоровье.** С учетом роли ЮНИТАЙД во внедрении и распространении оптимальных схем лечения ВИЧ в недавнем докладе ЮНИТАЙД¹¹ было показано, что расширение масштабов использования долутегравира в качестве предпочтительной схемы лечения ВИЧ обеспечило еще и значительные климатологические преимущества.
- **Региональное производство.** ЮНИТАЙД увеличила свои инвестиции в охрану здоровья женщин за счет дополнительных ассигнований в размере 20 млн долл. США для принятия мер по решению проблемы послеродового кровотечения в Африке в партнерстве с Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения и при финансовой поддержке Европейской комиссии. Это финансирование включает в себя 6,5 млн евро, которые выделены на обеспечение регионального производства медицинских средств борьбы с послеродовым кровотечением в Африке.
- **Кислород.** В качестве сопредседателя Глобального кислородного альянса ЮНИТАЙД обеспечила разработку и старт новой инвестиционной программы¹² по расширению доступа к медицинскому кислороду в странах, испытывающих недостаток ресурсов. Инвестиции в объеме 4 млрд долл. США могут способствовать расширению доступа к кислороду в странах с низким или средним уровнем дохода на 25%, что позволит оказать помощь дополнительно 24 миллионам пациентов и спасти 860 000 жизней, включая 331 000 детей в возрасте до пяти лет, 89 000 из которых – новорожденные.

Периодический обзор размещенных в ВОЗ партнерств

26. Обзор деятельности Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей был проведен в соответствии с принципами периодического обзора размещенных партнерств¹³ при участии как самого Альянса, так и Секретариата ВОЗ, которые представили свои точки зрения. В докладе по итогам обзора приводится сводная информация о вкладе

¹¹ [From milligrams to megatons: A climate and nature assessment of ten key health products](#). Geneva: Unitaid; 2023 (дата обращения: 27 февраля 2025 г.).

¹² [Global Oxygen Strategic Framework and Investment Case: Accelerating medical oxygen access to save lives 2025–2030](#). Geneva: Global Oxygen Alliance; 2024 (дата обращения: 27 февраля 2025 г.).

¹³ См. документ ЕВРВАС19/8.

Альянса в повышение показателей здоровья, гармонизации его работы с соответствующими направлениями деятельности ВОЗ и о взаимодействии Секретариата с Альянсом¹⁴.

Действия Исполнительного комитета

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

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

¹⁴ См. документ ЕВ157/10.