



**Выполнение рекомендаций комиссий высокого  
уровня, созванных в целях дальнейшего  
развития мер по охране здоровья  
женщин и детей**

**Доклад Секретариата**

1. Прилагаемый документ EB132/13 был рассмотрен Исполнительным комитетом на его Сто тридцать второй сессии<sup>1</sup>. Исполком также принял резолюцию EB132.R4<sup>2</sup>.

**ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

2. Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять проект резолюции, рекомендованной Исполнительным комитетом в резолюции EB132.R4.

---

<sup>1</sup> См. протокол шестого заседания Исполнительного комитета на его Сто тридцать второй сессии, раздел 2.

<sup>2</sup> См. документ EB132/2013/REC/1 резолюцию и финансовые и административные последствия ее принятия для Секретариата.





Всемирная организация  
здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Сто тридцать вторая сессия

Пункт 7.2 предварительной повестки дня

ЕВ132/13

23 ноября 2012 г.

## **Выполнение рекомендаций комиссий высокого уровня, созванных в целях дальнейшего развития мер по охране здоровья женщин и детей**

**Доклад Секретариата**

1. Настоящий доклад подготовлен в соответствии с резолюцией WHA65.7, в которой Ассамблея здравоохранения просила представить ей через Исполнительный комитет ежегодный доклад о прогрессе, достигнутом в выполнении рекомендаций Комиссии по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей. По просьбе одного из государств-членов в этом докладе также содержится информация о работе Секретариата по выполнению рекомендаций и плана осуществления Комиссии Организации Объединенных Наций по товарам, спасающим жизнь женщин и детей.

### **КОМИССИЯ ПО ИНФОРМАЦИИ И ПОДОТЧЕТНОСТИ В ОТНОШЕНИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ**

2. Глобальная стратегия охраны здоровья женщин и детей, разработанная по инициативе Генерального секретаря Организации Объединенных Наций, была введена в действие в сентябре 2010 г. в целях ускорения прогресса по достижению 4-й Цели тысячелетия в области развития (Сокращение детской смертности) и 5-й Цели (Улучшение охраны материнства). В этой связи 20 сентября 2011 г. во время Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций Комиссия по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей опубликовала свой доклад, содержащий 10 рекомендаций<sup>1</sup>. В докладе и рекомендациях Комиссии

---

<sup>1</sup> *Keeping promises, measuring results: Commission on Information and Accountability for Women's and Children's Health*. Geneva, Commission on Information and Accountability for Women's and Children's Health, 2011. Доступен по адресу: [http://www.who.int/woman\\_child\\_accountability/en/](http://www.who.int/woman_child_accountability/en/) (по состоянию на 2 ноября 2012 г.).

делается акцент на мониторинг, анализ и действия на национальном и глобальном уровнях; они также охватывают проблематику отчетности по вопросам результатов и ресурсов.

3. В 2012 г. работа по осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин и детей продолжала набирать темпы. ВОЗ и ее партнеры по межучрежденческому механизму Н4+ в составе ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ЮНЭЙДС и Всемирного банка способствовали наращиванию национальных обязательств в поддержку Глобальной стратегии. На данный момент такие обязательства взяли на себя более 220 стран и глобальных партнеров. Различные аспекты Глобальной стратегии, включая форум высокого уровня на тему «Призыв к действиям по спасению жизни детей» (Вашингтон, округ Колумбия, 14-15 июня 2012 г.) и Лондонский саммит по планированию семьи (Лондон, 11 июля 2012 г.), реализуются на практике в рамках целого ряда глобальных инициатив.

4. ВОЗ работает со своими партнерами по механизму Н4+ в порядке оказания поддержки в соблюдении этих национальных обязательств. На практике это предполагает оказание помощи в разработке национальных планов или ускорении работы по выполнению существующих планов медико-санитарных мероприятий в интересах матерей, новорожденных и детей и увязку этих усилий с деятельностью по укреплению национальных стратегий и систем здравоохранения и мониторингом здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков.

5. Выполнение рекомендаций Комиссии по информации и подотчетности в отношении здоровья женщин и детей строится на плане работы с участием различных заинтересованных сторон и координируется ВОЗ. Эта работа сосредоточена в 75 странах, на которые приходится более 95% всех случаев смерти матерей и детей на глобальном уровне. В целях оказания поддержки странам в выполнении этих рекомендаций Комиссии были разработаны соответствующие национальные системы подотчетности по результатам серии из 11 семинаров с участием самых различных стран и более 500 заинтересованных сторон, которые были проведены в целях укрепления результатов и подотчетности в отношении здоровья женщин и детей. Эти системы служат подспорьем в работе по ориентации, расстановке приоритетов, обоснованию целесообразности и определению расходов, связанных с деятельностью в интересах укрепления здоровья женщин и детей. В качестве части этой работы было направлено приглашение группам из всех стран принять участие в межнациональных субрегиональных совещаниях, после чего были проведены семинары с участием различных заинтересованных сторон на уровне стран. В 2012 г. практически все страны провели систематическую самооценку сложившейся в них ситуации с подотчетностью по вопросам здоровья, включая: мониторинг результатов; отслеживание ресурсов; системы регистрации актов гражданского состояния и статистики естественного движения населения; систему электронного здравоохранения и инновации; эпиднадзор в связи со смертностью матерей и принятие ответных мер; механизмы анализа; и информационно-разъяснительную работу по вопросам подотчетности.

6. Результаты оценки используются для подготовки национальных дорожных карт по укреплению системы подотчетности; к концу 2012 г. этот процесс был завершён приблизительно в 25 странах. Дорожные карты включают бюджет, в котором учитываются имеющиеся внутренние и внешние финансовые средства, выделенные на приоритетную деятельность, и определяются области, в которые необходимо вложить финансовые средства из имеющихся фондов в целях активизации последующей работы по выполнению рекомендаций Комиссии. К 2012 г. страны-доноры взяли на себя обязательство внести 40 млн. долл. США в бюджет на осуществление плана работы с участием различных заинтересованных сторон, сумма которого составляет 88 млн. долл. США.

7. Рекомендациями Комиссии также предусматривается, что глобальные партнеры должны поддержать усилия ОЭСР по совершенствованию ее системы отчетности перед кредиторами в целях более точного отображения данных о потоках помощи и финансовых средствах, направляемых на цели укрепления здоровья матерей, новорожденных и детей. В 2012 г. члены Рабочей группы по статистике Комитета содействия развитию/ОЭСР решили использовать пятибалльную шкалу для отслеживания инвестиций на цели укрепления репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков в рамках системы отчетности перед кредиторами.

8. ВОЗ содействовала организации процесса, в результате которого была создана независимая экспертная группа по обзору, как это было рекомендовано Комиссией, и в настоящее время оказывает этой группе секретариатские услуги. Независимая экспертная группа по обзору подготовила свой первый доклад в сентябре 2012 г.<sup>1</sup> для его представления Генеральному секретарю в ходе Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. В этом докладе содержатся следующие шесть рекомендаций по повышению эффективности системы подотчетности Комиссии: (1) укрепление глобальной системы руководства работой по укреплению здоровья женщин и детей в целях обеспечения максимального воздействия и обеспечения координации; (2) разработка глобальной системы инвестиций на цели охраны здоровья женщин и детей; (3) установление более четких стратегических приоритетов с учетом специфики стран в целях осуществления Глобальной стратегии и опробования новаторских механизмов достижения этих приоритетов; (4) ускорение работы по использованию и оценке технологий «eHealth» и «mHealth»; (5) укрепление правозащитных средств и систем в целях укрепления здоровья женщин и детей и соответствующей системы подотчетности; и (6) расширение обязательств и укрепление потенциала оценки инициатив в области охраны здоровья женщин и детей.

---

<sup>1</sup> *Every woman, every child: from commitments to action: the first report of the independent Expert Review Group (iERG) on Information and Accountability for Women's and Children's Health.* Geneva, World Health Organization, 2012.

## **КОМИССИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ТОВАРАМ, СПАСАЮЩИМ ЖИЗНЬ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ**

9. Еще один вклад в Глобальную стратегию охраны здоровья женщин и детей внесла Комиссия Организации Объединенных Наций по товарам, спасающим жизнь женщин и детей, которая подготовила свой первый доклад в сентябре 2012 года<sup>1</sup>. ВОЗ оказывала активную поддержку Комиссии, работа которой подкреплялась международным обязательством, содержащимся в Абуджийского коммюнике министров по выполнению рекомендаций Комиссии.

10. Доклад Комиссии содержит 10 рекомендаций по 13 товарам, которые считаются необходимыми для спасения жизни женщин и детей, но на которые зачастую не обращают внимания или которых нет в широком доступе. ВОЗ выполняет роль ведущего партнера в осуществлении рекомендаций по повышению качества продукции, обеспечению эффективности соответствующих мер регулирования и расширения доступа к средствам экстренной контрацепции. Организация также проводит на совместной основе работу по другим рекомендациям и товарам.

11. ВОЗ способствует обеспечению гарантии качества соответствующих товаров, продуктов и оборудования посредством использования системы ускоренной предварительной квалификации и сотрудничает со странами в целях определения соответствующих нормативных средств, укрепления технического потенциала и поощрения системы объединения различных досье.

12. Организация способствует спасению жизни женщин и детей посредством оказания поддержки в некоторых странах в порядке дополнения работы, которая проводится партнерами в рамках механизма Н4+ в целях устранения барьеров и узких мест, которые сдерживают работу по расширению охвата и доступа к рекомендуемым товарам. В целях разработки планов работы по упрощению интеграции действий по товарам в более широкие системы здравоохранения и содействию текущей деятельности было проведено техническое совещание с участием стран Африканского региона.

13. Межучрежденческий механизм Н4+ строит свою работу с учетом общих сильных сторон и сравнительных преимуществ своих учреждений-партнеров в порядке оказания координированной и согласованной поддержки в ускорении прогресса на пути к достижению 4-ой и 5-ой Целей тысячелетия в области развития. В соответствии с Глобальной стратегией Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по охране здоровья женщин и детей и движением «Каждая женщина, каждый ребенок», партнеры по механизму Н4+ работают в тех странах, для которых характерны самые высокие показатели смертности среди матерей, новорожденных и детей, с тем чтобы спасти жизнь и укрепить здоровье женщин и детей. Выполнение рекомендаций Комиссии Организации Объединенных Наций по товарам, спасающим жизнь женщин и детей, согласуется с работой по достижению целей механизма Н4+ и дополняет его.

---

<sup>1</sup> Доступен по адресу: [http://www.unicef.org/media/media\\_65942.html](http://www.unicef.org/media/media_65942.html) (по состоянию на 2 ноября 2012 г.).

14. ВОЗ будет работать со своими партнерами по механизму Н4+, в особенности с ЮНИСЕФ и ЮНФПА, в секретариате Комиссии и с другими заинтересованными сторонами с целью содействовать развитию, осуществлению и расширению масштабов национальных планов по претворению рекомендаций Комиссии в жизнь. В этой работе деятельность Организации будет акцентирована, главным образом, на обеспечении качества товаров, спасающих жизнь женщин и детей, и оказании технической поддержки в обеспечении эффективного доступа к этим товарам.

#### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

15. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =