



**Всемирная  
организация здравоохранения**

**СЕМИДЕСЯТАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 11.2 предварительной повестки дня**

**A70/7  
10 апреля 2017 г.**

---

**Предлагаемый программный бюджет  
на 2018–2019 гг.**

## СОДЕРЖАНИЕ

---

ВВЕДЕНИЕ .....	3
КАТЕГОРИЯ 1 – ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ .....	20
КАТЕГОРИЯ 2 – НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ .....	51
КАТЕГОРИЯ 3 – УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА .....	84
КАТЕГОРИЯ 4 – СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ .....	115
Е. ПРОГРАММА ВОЗ ПО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ .....	145
КАТЕГОРИЯ 6 – КОРПОРАТИВНЫЕ УСЛУГИ/ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ .....	160
ЛИКВИДАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА .....	179

## ВВЕДЕНИЕ

1. В Предлагаемом программном бюджете на 2018–2019 гг. ВОЗ пользуется возможностью, в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., укрепить свою лидерскую роль в области глобального здравоохранения и усилить свою поддержку на страновом уровне.
2. В Предлагаемом программном бюджете на 2018–2019 гг. заданы приоритеты, отвечающие Целям в области устойчивого развития, и предусмотрены механизмы наращивания синергетического взаимодействия между главной Целью в области устойчивого развития, касающейся охраны здоровья (Цель 3, Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), и другими Целями в области устойчивого развития, влияющими на конечные результаты в области здравоохранения. Для успешной реализации этих приоритетов потребуется изменить обычные методы работы. Это подразумевает применение широкого подхода и особый упор на инструменты преобразования и стимулирующие факторы, такие как: межсекторальные меры с участием многочисленных заинтересованных сторон; укрепление систем здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения; уважение равенства и прав человека; устойчивое финансирование; научные исследования и инновации; и мониторинг и оценка.
3. Всеобщему охвату услугами здравоохранения по-прежнему отводится центральное место среди приоритетов Организации. Всеобщий охват услугами здравоохранения как таковой уже является одной из задач Целей в области устойчивого развития (Цель 3, задача 3.8); таким образом, он подкрепляет собой достижение всех других связанных со здоровьем Целей. Акцент на создание сильных и устойчивых систем здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения будет сохранен и в двухгодичном периоде 2018–2019 годов. Системы здравоохранения также занимают центральное место в стратегии по обеспечению того, чтобы все страны были готовы к любым чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и могли реагировать на них. Организация будет поддерживать высокий уровень инвестиций по мере осуществления индивидуальных подходов к созданию устойчивых систем здравоохранения (используя концепцию FIT)<sup>1</sup>, отвечающих имеющимся условиям и адаптированных к конкретным ситуациям и проблемам в области охраны здоровья в каждой из стран, стремящихся к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения.
4. Транспарентность и подотчетность будут служить основой преобразующих методов работы не только для вспомогательных функций, но и для технических программ. Внедрение нового Механизма взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами будет подкреплять собой усилия Организации по достижению Целей в области устойчивого развития.
5. В Предлагаемом программном бюджете на 2018–2019 гг. учитывается весь объем Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, за счет чего обеспечивается наличие у Организации необходимых операционных возможностей для

---

<sup>1</sup> ВОЗ разработала программную стратегию «Соответствие контексту» (FIT): F – построение основы в сложных условиях; I – укрепление учреждений систем здравоохранения; T – преобразование систем здравоохранения в направлении всеобщего охвата услугами здравоохранения.

своевременной борьбы со вспышками и гуманитарными чрезвычайными ситуациями любого масштаба. В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. Организация также примет необходимые меры для создания синергических связей между Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и другими программами, с тем чтобы использовать преимущества сильных сторон и ресурсов всей Организации при обеспечении готовности и принятии ответных мер в любых чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.

6. Предлагаемый программный бюджет на 2018–2019 гг. включает согласованную и всеобъемлющую программу по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. В ней делается упор на национальные планы действий в отношении устойчивости к противомикробным препаратам<sup>1</sup>, что предусматривает проведение различных мероприятий, включая следующие: изменение моделей поведения для содействия надлежащему применению антибиотиков и профилактике инфекционных болезней и борьбе с ними, а также распространение таких изменений; укрепление систем в поддержку надлежащего применения противомикробных средств; укрепление базы фактических данных о потреблении и использовании противомикробных лекарственных средств; и создание возможностей для более эффективной координации действий заинтересованных сторон из разных секторов, особенно сектора ветеринарии. Кроме того, более пристальное внимание будет уделяться работе ВОЗ с другими партнерами в целях ускорения разработки новых лекарственных средств и других медицинских технологий.

7. Будут продолжены неослабные усилия в поддержку Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа на 2013–2018 годы. В ходе этой работы важнейшее значение будут иметь: применение надлежащих инструментов, ресурсов и накопленного опыта для обеспечения доступа к наиболее труднодоступным категориям населения и местным сообществам; социальная мобилизация; соблюдение принципа «никто не остается без внимания»; а также инициирование странами процессов с участием многочисленных заинтересованных сторон. В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. Организация будет использовать потенциал Целей в области устойчивого развития, для того чтобы упростить интеграцию важнейших функций по борьбе с полиомиелитом в работу по поддержке других приоритетов, особенно на страновом уровне.

8. В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. будет также продолжена деятельность по выполнению текущих обязательств, особенно незавершенной повестки дня по ликвидации эпидемий ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, малярии и забытых тропических болезней и борьбе с гепатитом<sup>2</sup>, а также улучшения здоровья женщин, детей и подростков и ликвидации предотвратимой смертности матерей, детей и новорожденных в рамках Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков<sup>3</sup>. ВОЗ обеспечит дальнейшее продвижение вперед в отношении существующих стратегий и планов, в том числе следующих: глобальная стратегия и план действий по проблеме старения и здоровья<sup>4</sup>; всеобъемлющий план

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA68.7 (2015 г.).

<sup>2</sup> Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (2015 г.) – Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

<sup>3</sup> Резолюция WHA69.2 (2016 г.).

<sup>4</sup> Резолюция WHA69.3 (2016 г.).

осуществления деятельности в области питания матерей, детей грудного и раннего возраста (на 2012–2025 гг.)<sup>1</sup>; обязательства, провозглашенные в резолюции Ассамблеи здравоохранения о здоровье и окружающей среде: решение проблемы воздействия загрязнения воздуха на здоровье<sup>2</sup>; расширение охвата вакцинацией труднодоступных категорий населения и местных общин<sup>3</sup>; и Политическая декларация Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними<sup>4</sup>.

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ ЗАДАЧ И РАСЧЕТ РАСХОДОВ**

9. Предлагаемый программный бюджет на 2018–2019 гг. был составлен в ходе динамичного и итеративного процесса установления приоритетов, который начался с определения первоочередных задач по принципу «снизу вверх» и расчета расходов на достижение результатов на уровне стран. Процессы определения приоритетов и расчета расходов неразрывно связаны между собой. И тот, и другой процесс не только опирается на определение региональных и глобальных приоритетов, но и помогает их вырабатывать, обеспечивая учет региональных и глобальных повесток дня в области здравоохранения, а также резолюций и текущих обязательств руководящих органов.

10. Выбранные для каждого уровня Организации приоритеты наряду с калькуляцией расходов на мероприятия по их достижению легли в основу начальных предложений по бюджету, которые были представлены на рассмотрение региональных комитетов и Исполнительного комитета. Результаты этих упорядоченных консультаций, а также общеорганизационные стратегические и финансовые соображения были учтены при доработке программного бюджета.

11. Более подробная информация о приоритетах по каждой стране и расчеты расходов на достижение результатов представлены на веб-портале по программному бюджету<sup>5</sup>.

## **ОБЗОР БЮДЖЕТА**

12. Общий объем Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. составляет 4421,5 млн. долл. США (кратко представлен в Таблице 1). Из них 3400,3 млн. долл. США приходятся на долю базовых программ. В целом Предлагаемый программный бюджет вырос на 46 млн. долл. США в части базовых программ (что составляет увеличение на 1% по сравнению с 2016–2017 годами). Увеличение инвестиций предлагается в целях полномасштабного осуществления Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (69,1 млн. долл. США) и борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам (23,2 млн. долл. США). Для частичной компенсации роста этих расходов предлагается на 18 млн. долл. США сократить бюджетные ассигнования на корпоративные услуги (категория 6) и на 25,9 млн. долл. США – расходы в категории неинфекционных

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA65.6 (2012 г.).

<sup>2</sup> Резолюция WHA68.8 (2015 г.).

<sup>3</sup> Резолюции WHA65.17 (2012 г.) и WHA68.6 (2015 г.).

<sup>4</sup> Резолюция 66/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (2012 г.).

<sup>5</sup> Имеется по адресу: <http://extranet.who.int/programmebudget/> (по состоянию на 30 марта 2017 г.).

заболеваний (категория 2) и программной области, посвященной информации и фактическим данным в области здравоохранения.

13. В Таблице 1 приводится сравнение бюджетных показателей текущего двухгодичного периода и двухгодичного периода 2018–2019 гг. в разбивке по установленным приоритетам. Наиболее значительное увеличение в Предлагаемом программном бюджете касается инвестиций в работу по ликвидации чрезвычайных ситуаций. Значительные сокращения в двух категориях по сравнению с Программным бюджетом на 2016–2017 гг. отражают усилия Организации по компенсации предлагаемого увеличения бюджетных показателей за счет большей эффективности корпоративных услуг, более реалистичного бюджетного планирования и изменения стратегий осуществления ее работы. Корректировки бюджетных показателей предприняты в тех областях, которые по-прежнему вызывают меньшую заинтересованность у доноров, несмотря на значительное каталитическое финансирование, предоставленное Организацией за два последних двухгодичных периода за счет гибких ресурсов.

**Таблица 1. Сравнение Программного бюджета на 2016–2017 гг. и Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. (в млн. долл. США)**

Категории	Утвержденный Программный бюджет на 2016–2017 гг. <sup>a</sup>	Предлагаемый программный бюджета на 2018–2019 гг.	Разница между показателями на 2016–2017 гг. и предлагаемыми показателями на 2018–2019 гг.
1 – Инфекционные болезни	783,5	805,4	21,9
2 – Неинфекционные заболевания	376,0	351,4	-24,6
3 – Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла	381,7	384,3	2,6
4 – Системы здравоохранения	594,5	589,5	-5,0
Е – Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	485,1	554,2	69,1
6 – Корпоративные услуги/вспомогательные функции	733,5	715,5	-18,0
<b>Промежуточный итог по базовым программам</b>	<b>3 354,3</b>	<b>3 400,3</b>	<b>46,0</b>
Программа по полиомиелиту и специальные программы	986,1	1 021,2	35,1
<b>Всего</b>	<b>4 340,4</b>	<b>4 421,5</b>	<b>81,1</b>

<sup>a</sup> Показывает увеличение бюджета на Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, одобренного решением WHA69(9) (2016 г.).

14. Бюджет представлен в соответствии с программной структурой Программного бюджета на 2016–2017 гг. с несколькими корректировками, соответствующими последним изменениям в связи с созданием Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Эти корректировки изложены ниже:

- Базовый бюджет Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения подготовлен в соответствии с новой системой результатов, которая была для нее разработана. В предыдущих программных бюджетах работа ВОЗ в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения финансировалась в двух

областях – в рамках существовавшей тогда категории 5 в отношении регулярной и постоянной деятельности по обеспечению готовности, эпиднадзору и принятию ответных мер (базовая), а также в рамках программной деятельности по реагированию на вспышки заболеваний и кризисы. В представленный бюджет по программе включена только та часть, которая относится к базовому бюджету.

- Сохраняется необходимость в компоненте, связанном с конкретными событиями, который будет финансироваться на основе призывов, то есть планов по реагированию на гуманитарные ситуации и других призывов. Вместе с тем, не представляется возможным точно предусмотреть размер бюджетных требований на цели конкретных чрезвычайных ситуаций. Планы по реагированию на гуманитарные ситуации и другие призывы будут составляться, обеспечиваться бюджетными средствами и финансироваться на этапе реагирования на конкретные события, на основе процессов планирования работы при чрезвычайных ситуациях. Этот компонент заменяет компонент реагирования на вспышки заболеваний и кризисы, который использовался в Программном бюджете на 2016–2017 годы.
- Бюджет на цели борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам представлен отдельно в одном из программных направлений. Этот бюджет охватывает работу Секретариата и деятельность на трех уровнях Организации, непосредственно способствующую осуществлению глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Бюджет на обеспечение безопасности пищевых продуктов, ранее представленный в рамках категории 5, теперь перенесен в категорию 2.

15. Текущая и межсекторальная деятельность Организации, в частности ее усилия по вопросам обеспечения справедливости, тесно увязаны с Целями в области устойчивого развития. В интересах укрепления этой работы программные направления, посвященные гендерным аспектам, вопросам справедливости и правам человека, а также социальным детерминантам здоровья, были объединены в новое единое направление программной деятельности — обеспечение справедливости, социальные детерминанты, гендерные аспекты и права человека. Данное новое направление еще больше расширит возможности для закрепления соответствующей интеграционной работы в рамках других программ на основе осуществления Целей в области устойчивого развития в масштабах всей Организации.

16. Как и в предыдущем двухгодичном периоде, в Предлагаемом программном бюджете на 2018–2019 гг. предусмотрены отдельные статьи расходов для Специальной программы ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов по тропическим болезням и Специальной программы ПРООН/ЮНФПА/ЮНИСЕФ/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных работников в области воспроизводства населения.

#### **ПРЕДЛАГАЕМЫЕ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ИНВЕСТИЦИИ В ОБЩЕМ БЮДЖЕТЕ**

17. На двухгодичный период 2018–2019 гг. предложены дополнительные инвестиции на цели Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.

18. Бюджет для Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения предлагается повысить на 69,1 млн. долл. США. Такое увеличение было предложено после

подробного расчета расходов на персонал и мероприятия, необходимые для обеспечения достижения Программой своего полного операционного потенциала. Этот дополнительный бюджет повысит потенциал Организации на всех уровнях в целях обеспечения готовности во всех странах, и особенно странах, находящихся в крайне уязвимом положении. В предлагаемом в настоящем варианте увеличения бюджета предусмотрен дальнейший пересмотр приоритетов работы, с тем чтобы сосредоточить внимание на наиболее важных и неотложных потребностях в создании потенциала для обеспечения полноценного функционирования Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в течение двухгодичного периода 2018–2019 г., включая размещение групп урегулирования инцидентов в странах с наивысшим приоритетом, управление рисками во всех высоко уязвимых странах и поддержку обеспечения готовности и осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во всех нуждающихся в этом странах.

19. Инвестиции для работы в области устойчивости к противомикробным препаратам предлагается увеличить на 23,2 млн. долл. США. Этот уровень объясняется более тщательной оценкой объемов работы Секретариата на всех трех уровнях Организации в связи с осуществлением глобального плана действий по устойчивости к противомикробным препаратам. Такое увеличение требуется для укрепления потенциала ВОЗ в области выполнения задач, предусмотренных Политической декларацией Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по устойчивости к противомикробным препаратам, при выполнении ВОЗ роли сопредседателя специальной межучрежденческой координационной группы по устойчивости к противомикробным препаратам совместно с Административной канцелярией Генерального секретаря Организации Объединенных Наций в соответствии с просьбой, содержащейся в этой декларации.

20. Организация будет осуществлять инвестиции в функцию руководства и координации для поддержки работы ВОЗ по осуществлению Целей в области устойчивого развития. На уровне всей Организации была создана группа по Целям в области устойчивого развития, которая будет координировать работу по согласованию программ ВОЗ с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и содействовать организационному оформлению работы Организации по линии Целей в области устойчивого развития, особенно на уровне стран. Такая руководящая и координирующая работа отнесена к программной области «лидерство и стратегическое руководство», показывая, как данная важная деятельность будет интегрирована в методы работы Организации и особенно ее лидерские функции на всех уровнях (предварительный анализ Целей, достижению которых будут способствовать направления программной деятельности, приводится на Рисунке 1). На координационную работу на трех уровнях Организации были выделены начальные инвестиции в размере 5 млн. долл. США, и эта сумма будет получена благодаря мерам по экономии расходов, предусмотренным по линии общего руководства и административного управления в рамках категории 6.

21. Бюджет на ликвидацию полиомиелита, который определялся на основе процесса формирования бюджета Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, на двухгодичный период 2018–2019 гг. установлен на уровне 902,8 млн. долл. США, что представляет собой незначительное увеличение в размере 8,3 млн. долл. США по сравнению с периодом 2016–2017 годов. В нескольких странах с сохраняющейся передачей полиомиелита будут увеличены инвестиции в мероприятия по его ликвидации в соответствии со Стратегическим планом ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013–2018 годах. Будет укреплен эпиднадзор за полиомиелитом, с тем чтобы обеспечить



иммунитет населения в 2017 и 2018 годах. В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. будут предприняты огромные усилия по планированию перевода сотрудников и активов с целью обеспечения сохранения достигнутых успехов по данному направлению программной деятельности.

#### **ИЗМЕНЕНИЯ В БЮДЖЕТЕ ПО КАТЕГОРИЯМ И ПРОГРАММНЫМ ОБЛАСТЯМ**

22. В рамках процесса установления приоритетов, который носил итеративный характер, были внесены изменения в некоторые статьи бюджета по программным областям и категориям. Эти изменения были обусловлены не только уровнем приоритетности или значимости, придаваемым конкретной программе, но и различными другими факторами, включая изменение в стратегическом подходе, необходимость взаимодействия на надлежащем уровне, а также корректировки оценочных показателей на основе более детального анализа затрат на основе предыдущих данных о расходах.

23. После ряда консультаций с государствами-членами бюджетные показатели были дополнительно уточнены, с тем чтобы не только обеспечить реалистичность программного бюджета, но и максимально повысить его эффективность.

24. В Таблице 2 приводится сравнение бюджетных показателей 2016–2017 гг. и 2018–2019 гг. по категориям и программным областям.

25. В 2018–2019 гг. потребуются дополнительные инвестиции в программную область по ВИЧ и гепатиту. Хотя изыскание ресурсов будет представлять собой сложную задачу ввиду сокращения финансирования со стороны ЮНЭЙДС, объемы инвестиций необходимо повысить, особенно в Африканском регионе, где борьба с ВИЧ остается высокоприоритетным направлением деятельности. Осуществление новых глобальных стратегий сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусного гепатита и инфекций, передаваемых половым путем<sup>1</sup>, включая стратегию «лечения всех людей» в отношении ВИЧ, также потребует увеличения ресурсов.

26. После сокращения бюджетных средств для программной области по туберкулезу в двухгодичный период 2016–2017 гг. по сравнению с 2014–2015 гг. страны провели более детальный расчет затрат и выявили потребности в увеличении объемов ресурсов, необходимых для эффективного осуществления глобальной стратегии и целей ВОЗ в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г. (Стратегии «Остановить ТБ»), включая решение проблемы туберкулеза с множественной устойчивостью, которая достигла уровня кризисной ситуации в области здравоохранения. Туберкулез является одним из приоритетных областей деятельности более чем для половины всех страновых бюро.

27. В категории неинфекционных заболеваний был несколько увеличен объем бюджетных ассигнований на программные области «психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами» и «питание» в соответствии с решением EB139(1) (2016 г.), в котором Исполнительный комитет просил Секретариат разработать глобальный план действий сектора общественного здравоохранения по реагированию на деменцию; и мероприятиями, необходимыми в связи с проведением Десятилетия действий в области питания.

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA69.22 (2016 г.).

28. Осуществление Глобальной стратегии и плана действий ВОЗ по проблеме старения и здоровья (2016–2020 гг.) потребует укрепления потенциала штаб-квартиры для выполнения ею своей нормативной роли, а также для предоставления технического содействия, необходимого регионам и странам на начальном этапе. Текущий бюджет программной области по проблеме старения и здоровья предлагается увеличить на 1,4 млн. долл. США.

29. Объем бюджетных средств для категории систем здравоохранения, категории 4, за последние два двухгодичных периода существенно увеличился. В 2018–2019 гг. соответствующие бюджетные показатели останутся высокими, но стабильными. Небольшое общее сокращение бюджета этой категории (на 5 млн. долл. США) обусловлено переносом бюджетных ассигнований на конкретные мероприятия по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в новую программную область, которая теперь относится к категории 1.

30. Произошло значительное сокращение бюджетных средств для работы в таких областях, как малярия и болезни, предупреждаемые с помощью вакцин. Значительное увеличение объемов средств, предоставленных для программы борьбы с малярией в Программном бюджете на 2016–2017 гг. после принятия глобальной технической стратегии в отношении малярии на 2016–2030 гг.<sup>1</sup>, было скорректировано с учетом более детального расчета требуемых затрат на персонал и проведение мероприятий. В процессе установления приоритетов по принципу «снизу вверх» программная область борьбы с малярией была выбрана в качестве одного из приоритетов 56 странами.

31. Проблема болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, является приоритетной примерно для двух третей страновых бюро; сокращение бюджетных средств указывает на стратегический сдвиг в сторону упреждающей политики и стратегической деятельности. В этой связи в двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Организация будет, в частности, активно поддерживать разработку национальных мер политики и стратегий в области иммунизации, систем эпиднадзора и другой нормативной деятельности, а не заниматься непосредственно более традиционной деятельностью по проведению кампаний иммунизации, которые уже осуществляются силами партнеров на местах.

32. Предлагается сократить бюджетные ассигнования в таких программных областях, как неинфекционные заболевания, насилие и травматизм, а также безопасность пищевых продуктов. Опыт прошлых двухгодичных периодов свидетельствует о том, что в каждый двухгодичный период финансовыми ресурсами обеспечивается в среднем лишь 60% бюджета этих программных областей в категории 2. Более чем наполовину такое финансирование предоставляется за счет гибких ресурсов (основных добровольных взносов и обязательных взносов). Такие тенденции финансирования оправдывают необходимость стратегического сдвига в сторону придания штаб-квартире и региональным бюро более каталитической роли для оказания поддержки странам в расширении масштабов мероприятий по борьбе с неинфекционными заболеваниями и поиска новых путей укрепления межсекторального сотрудничества в контексте Целей в области устойчивого развития. Это позволило сократить бюджетные ассигнования на уровне штаб-квартиры и региональных бюро, обеспечивая при этом сохранение важнейшего потенциала. Вместе с тем бюджеты на уровне стран, установленные исходя из их потребностей, были сохранены в соответствии с результатами процесса определения приоритетов. Так, борьба с неинфекционными заболеваниями является

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA68.2 (2015 г.).

важнейшим приоритетом для 126 стран, в связи с чем предложенные объемы бюджетных ассигнований на проблему неинфекционных заболеваний на уровне стран в большинстве регионов фактически увеличиваются.

**Таблица 2. Предлагаемый программный бюджета на 2018–2019 гг., по категориям программным областям (в млн. долл. США)**

Категория/область программной деятельности	Утвержденный Программный бюджет на 2016–2017 гг. <sup>a</sup>	Предлагаемый программный бюджет на 2018–2019 гг. <sup>b</sup>	Различие между Предлагаемым программным бюджетом на 2018–2019 гг. и утвержденным Программным бюджетом на 2016–2017 гг.
<b>1. Инфекционные болезни</b>			
1.1. ВИЧ и гепатит	141,3	144,7	3,4
1.2. Туберкулез	117,5	123,9	6,4
1.3. Малярия	121,5	115,8	-5,7
1.4. Забытые тропические болезни	104,2	107,3	3,1
1.5. Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	280,5	272,0	-8,5
1.6. Устойчивость к противомикробным препаратам	18,5	41,7	23,2
<b>Итого – Инфекционные болезни</b>	<b>783,5</b>	<b>805,4</b>	<b>21,9</b>
<b>2. Неинфекционные заболевания</b>			
2.1. Неинфекционные заболевания	198,3	179,0	-19,3
2.2. Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	46,0	47,0	1,0
2.3. Насилие и травматизм	34,4	30,4	-4,0
2.4. Инвалидность и реабилитация	16,7	16,5	-0,2
2.5. Питание	44,5	46,5	2,0
2.6. Безопасность пищевых продуктов	36,1	32,0	-4,1
<b>Итого – Неинфекционные заболевания</b>	<b>376,0</b>	<b>351,4</b>	<b>-24,6</b>
<b>3. Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла</b>			
3.1. Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	206,3	211,3	5,0
3.2. Старение и здоровье	13,5	14,9	1,4
3.3. Гендерные аспекты, вопросы справедливости и соблюдения прав человека	16,3	-	-16,3
3.4. Социальные детерминанты здоровья	35,6	-	-35,6
3.5. Здоровье и окружающая среда	110,0	107,6	-2,4
3.6. Обеспечение справедливости, социальные детерминанты здоровья, гендерное равенство и права человека	-	50,5	50,5
<b>Итого – Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла</b>	<b>381,7</b>	<b>384,3</b>	<b>2,6</b>
<b>4. Системы здравоохранения</b>			
4.1. Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	142,1	142,7	0,6
4.2. Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	156,5	155,9	-0,6
4.3. Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования	171,6	167,9	-3,7
4.4. Информация и фактические данные о системах здравоохранения	124,3	123,0	-1,3
<b>Итого – Системы здравоохранения</b>	<b>594,5</b>	<b>589,5</b>	<b>-5,0</b>
<b>Е. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения</b>			
Е.1. Регулирование инфекционных угроз	107,2	93,8	-13,4
Е.2. Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)	138,1	146,8	8,7
Е.3. Информация о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценка риска	59,8	63,5	3,7
Е.4. Операции в чрезвычайных ситуациях	120,7	154,0	33,3
Е.5. Основные услуги в чрезвычайных ситуациях	59,3	96,1	36,8
<b>Итого – Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения</b>	<b>485,1</b>	<b>554,2</b>	<b>69,1</b>

Категория/область программной деятельности	Утвержденный Программный бюджет на 2016–2017 гг. <sup>a</sup>	Предлагаемый программный бюджет на 2018–2019 гг. <sup>b</sup>	Различие между Предлагаемым программным бюджетом на 2018–2019 гг. и утвержденным Программным бюджетом на 2016–2017 гг.
<b>6. Корпоративные услуги/вспомогательные функции</b>			
6.1. Лидерство и стратегическое руководство <sup>c</sup>	222,7	224,2	1,5
6.2. Транспарентность, подотчетность и управление рисками	57,1	54,2	-2,9
6.3. Стратегическое планирование, управление ресурсами и отчетность	41,0	38,7	-2,3
6.4. Общее руководство и административное управление	372,7	354,5	-18,2
6.5. Стратегическая коммуникация	40,0	43,9	3,9
<b>Итого – Корпоративные услуги/вспомогательные функции</b>	<b>733,5</b>	<b>715,5</b>	<b>-18,0</b>
<b>Промежуточный итог по базовым программам</b>	<b>3 354,3</b>	<b>3 400,3</b>	<b>46,0</b>
<b>Полиомиелит и специальные программы</b>			
Ликвидация полиомиелита <sup>d</sup>	894,5	902,8	8,3
Научные исследования в области тропических болезней <sup>d</sup>	48,7	50,0	1,3
Исследования в области репродукции человека <sup>d</sup>	42,9	68,4	25,5
<b>Итого</b>	<b>4 340,4</b>	<b>4 421,5</b>	<b>81,1</b>

*\*3.6 – Новая программная область, объединяющая гендерные аспекты, вопросы справедливости и соблюдения прав человека (3.3) и социальные детерминанты здоровья (3.4), в том числе соответствующие бюджеты.*

*<sup>a</sup> Пересмотренный – представляет собой увеличение бюджета за счет включения Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в Программный бюджет на 2016-2017 годы.*

*<sup>b</sup> Общий бюджетный пакет основных бюро остается на уровне 2016-2017 гг. с увеличением в связи с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и программой борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.*

*<sup>c</sup> Начальные инвестиции в размере 5 млн. долл. США на руководство и координацию работы ВОЗ по линии Целей в области устойчивого развития теперь включены в категорию лидерства и стратегического руководства.*

*<sup>d</sup> Бюджет увеличен в этих областях в результате решений, принятых в рамках соответствующих механизмов управления и на основе финансовых прогнозов, используемых при составлении бюджета.*

33. Сокращение бюджетных средств на корпоративные услуги/вспомогательные функции на 18 млн. долл. США (несмотря на дополнительные инвестиции в размере 5 млн. долл. США на Цели в области устойчивого развития) в основном затрагивает управление и административное руководство на всех уровнях Организации. Это свидетельствует о сохранении ориентации на достижение большей эффективности управления и административного руководства. О стремлении к повышению эффективности свидетельствует, в частности, задача предоставления неизменного объема услуг за счет меньшего объема ресурсов. Секретариат будет использовать процесс оперативного планирования для оптимальной корректировки услуг и процессов и сокращать расходы за счет внедрения новаторских методов работы. В настоящее время ВОЗ разрабатывает план обеспечения рационального использования средств, в котором будут представлены способы достижения Организацией лучших результатов в условиях сокращения бюджетов и финансирования. Все это будет осуществлено при одновременном закреплении успехов реформы и без ущерба для работы, необходимой для поддержания или дальнейшего укрепления транспарентности, подотчетности и лидерской роли ВОЗ. Изменения не коснутся следующих важных функций: обеспечение соблюдения, управление рисками и этика; службы внутреннего контроля; и оценка.

34. В процессе введения в действие программного бюджета сметы расходов на достижение промежуточных результатов будут конкретизированы на основе подробного планирования кадровых ресурсов и мероприятий.

35. Предлагаемый программный бюджет на 2018–2019 гг. также согласуется с моделью стратегического распределения бюджетных возможностей (решение WHA69(16) (2016 г.))<sup>1</sup>. В Таблице 3 приводятся данные об относительной доле основных бюро в регионах в бюджете ВОЗ по техническому сотрудничеству на страновом уровне (оперативный сегмент 1)<sup>2</sup>.

**Таблица 3. Стратегическое распределение бюджетных возможностей применительно к Предлагаемому программному бюджету на 2018–2019 гг. (только сегмент 1)<sup>a</sup>**

Основное бюро	Стратегическое распределение бюджетных возможностей (%)					
	2014–2015 гг.	2016–2017 гг. <sup>b</sup>	2016–2017 гг. <sup>c</sup>	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.	2022–2023 гг.
Африка	42,3	42,8	44,0	42,1	43,2	43,4
Страны Америки	8,4	9,4	9,0	9,5	10,6	11,3
Юго-Восточная Азия	15,7	15,1	14,1	14,2	14,2	14,1
Европа	4,5	5,5	5,7	6,1	6,2	6,4
Восточное Средиземноморье	14,3	14,2	15,0	15,7	14,4	14,2
Западная часть Тихого океана	14,8	13,0	12,3	12,4	11,4	10,6
<b>Итого</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

<sup>a</sup> На основе Модели С (Модель, основанная на нулевых потребностях в отношении показателей выше медианного значения ОЭСР), см. документ EB137/6.

<sup>b</sup> Без Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

<sup>c</sup> Пересмотренные данные с учетом Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

36. Распределение бюджета по уровням Организации, как показано в Таблице 4, демонстрирует прогресс в осуществлении планирования в целях выделения большего объема ресурсов для технического сотрудничества на страновом уровне. По мере того как приоритеты на страновом уровне, а также роли и обязанности на каждом из уровней Организации становятся более понятными, тенденция к увеличению объема бюджетных средств на страновом уровне будет сохраняться.

<sup>1</sup> Единственным значимым исключением является Регион Юго-Восточной Азии, где на страновом уровне выделяются значительные бюджетные ассигнования на техническое сотрудничество, особенно на обеспечение готовности стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

<sup>2</sup> Четырьмя оперативными сегментами являются: техническое сотрудничество на страновом уровне; обеспечение глобальных и региональных благ; управление и административная деятельность; и реагирование на чрезвычайные события, такие как вспышки болезней и кризисные ситуации (см. документ EB137/6).

**Таблица 4. Предлагаемый программный бюджет на 2018–2019 гг. по уровням Организации – только базовые программы (в млн. долл. США)**

Основное бюро	Страновые бюро		Региональные бюро		Штаб-квартира		Итого	
	ПБ 2014–2015 гг.	ПБ 2018–2019 гг.	ПБ 2014–2015 гг.	ПБ 2018–2019 гг.	ПБ 2014–2015 гг.	ПБ 2018–2019 гг.	ПБ 2014–2015 гг.	ПБ 2018–2019 гг.
Африка	432,5	551,7	240,0	282,4			672,5	834,1
Страны Америки	107,2	118,0	57,7	72,1			164,9	190,1
Юго-Восточная Азия	174,4	186,5	90,8	102,3			265,2	288,8
Европа	55,5	94,0	160,5	162,4			216,0	256,4
Восточное Средиземноморье	181,3	223,8	87,4	112,2			268,7	336,0
Западная часть Тихого океана	158,3	163,7	104,8	117,6			263,1	281,3
Штаб-квартира					1 107,3	1 213,6	1 107,3	1 213,6
<b>Итого</b>	<b>1 109,2</b>	<b>1 337,7</b>	<b>741,2</b>	<b>849,0</b>	<b>1 107,3</b>	<b>1 213,6</b>	<b>2 957,7</b>	<b>3 400,3</b>
Распределение по уровням (%)	37,5	39,3	25,1	25,0	37,4	35,7	100,0	100,0

## ФИНАНСИРОВАНИЕ

37. Целью новой модели финансирования Организации является достижение полной обеспеченности бюджета финансовыми ресурсами, что придает ему реалистичный характер и обеспечивает соответствие приоритетам и ожидаемым промежуточным результатам, согласованным государствами-членами. Утверждение программного бюджета во всей его совокупности Ассамблеей здравоохранения способствует обеспечению сбалансированности финансовых средств, независимо от того, поступают ли они за счет обязательных или добровольных взносов.

38. Программный бюджет служит также основным инструментом проведения структурированного и транспарентного диалога о финансировании. Диалог о финансировании, который проводится перед началом каждого двухгодичного периода, призван обеспечить полное соответствие согласованных результатов и итогов деятельности ВОЗ программному бюджету. Его целью является обеспечение финансирования программного бюджета в полном объеме.

39. Программные бюджеты ВОЗ финансируются за счет сочетания обязательных взносов и добровольных взносов, при этом последние поступают от государственных и негосударственных структур.

40. Со времени создания ВОЗ в 1948 г. финансирование программного бюджета, по крайней мере отчасти, осуществлялось за счет обязательных взносов. В первые десятилетия существования ВОЗ обязательные взносы обеспечивали почти весь объем ее финансирования, а роль добровольных взносов ограничивалась в основном финансированием созданных в 1970-е годы специальных программ. Лишь в 1990-е годы добровольные взносы превысили по объему обязательные взносы, став источником большей части доходов.

41. Обязательные взносы имеют ценность для финансирования Организации, как минимум, по трем причинам.

42. Во-первых, обязательные взносы обеспечивают поступление такого типа финансовых средств, в котором нуждается организация с критически важными функциями, исполнение которых требует долгосрочного и предсказуемого финансирования и может быть серьезно

нарушено при зависимости от добровольного финансирования. Значительная доля работы ВОЗ в принципе имеет программный, а не проектный характер.

43. Во-вторых, средства обязательных взносов обеспечивают ВОЗ наиболее качественным финансированием, поскольку лишь они характеризуются максимальной гибкостью и могут выделяться на выполнение любых задач. Все остальные источники финансирования предполагают те или иные ограничения на их использование; это относится и к добровольным взносам, которые не расходуются на мероприятия категории б в силу требований к финансированию со стороны Комитета по содействию развитию ОЭСР.

44. В-третьих, хотя диалоги о финансировании способствовали значительному повышению предсказуемости добровольных взносов, степень согласованности таких финансовых средств пока не повысилась. Невозможность целевого предоставления обязательных взносов позволяет Генеральному директору распределять эти средства в течение двухгодичного периода стратегическим и своевременным образом для обеспечения согласованности финансирования в рамках программного бюджета в целом. Это позволяет Организации выполнять установленный Ассамблеей здравоохранения мандат по исполнению программного бюджета в целом, а не только в части элементов, финансируемых из средств обязательных взносов, как это было в прошлом. Утверждение программного бюджета во всей его совокупности начиная с двухгодичного периода 2014–2015 гг. стало возможным благодаря одновременному решению Ассамблеи здравоохранения впредь отказаться от ассигнования средств обязательных взносов на конкретные категории<sup>1</sup>. Таким образом, сравнительно небольшой объем обязательных взносов позволяет максимально эффективным образом задействовать гораздо большие объемы добровольных взносов, даже если они отличаются относительно узкой специализацией.

45. Генеральный директор предлагает повысить обязательные взносы для Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. на 3%, что составляет 28 млн. долл. США. Это значительно меньше увеличения на 10%, которое было изначально предложено Генеральным директором в проекте Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг., представленного Исполнительному комитету на его Сто сороковой сессии<sup>2</sup> и основанного на рекомендациях Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения<sup>3</sup>. Меньшая сумма взносов устанавливается в ответ на обеспокоенность, высказанную в ходе сессии Исполнительного комитета несколькими государствами-членами, в том числе теми, чьи взносы уже значительно возросли в соответствии с принятой Ассамблеей здравоохранения шкалой<sup>4</sup> и которым будет непросто принять на себя дополнительные взносы. Уменьшение запрошенной суммы компенсируется дополнительными мерами по экономии расходов, запланированными в категории б.

---

<sup>1</sup> См. резолюцию WHA69.14 (2016 г.).

<sup>2</sup> Документ EB140/36.

<sup>3</sup> [http://www.un.org/News/dh/infocus/HLP/2016-02-05\\_Final\\_Report\\_Global\\_Response\\_to\\_Health\\_Crises.pdf](http://www.un.org/News/dh/infocus/HLP/2016-02-05_Final_Report_Global_Response_to_Health_Crises.pdf) (по состоянию на 30 марта 2017 г.).

<sup>4</sup> См. протоколы заседаний Исполнительного комитета на его Сто сороковой сессии, восьмое заседание, раздел 1,

46. Хотя повышение взносов на 3% относительно мало повлияет на программный бюджет в целом, его утверждение послужило бы признанием потребности в увеличении обязательных взносов на данном этапе — впервые с двухгодичного периода 2006–2007 годов. Такое повышение не обязательно создает прецедент для будущих программных бюджетов, и государствам-членам будет необходимо каждый раз вновь рассматривать любые будущие запросы на этот счет.

47. Особо значимые задачи для ВОЗ возникают в связи с финансированием программы борьбы с полиомиелитом и последствиями окончательного завершения Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита. Именно поэтому крайне важное значение для Предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. имеет задача управления переходным периодом, который будет продолжаться в следующем двухгодичном периоде. Ведется работа по обеспечению включения в постоянные национальные программы в области общественного здравоохранения функций, необходимых для сохранения мира свободным от полиомиелита после его ликвидации, использования другими инициативами в области здравоохранения опыта, полученного в ходе ликвидации полиомиелита, и передачи навыков, ресурсов и процессов для поддержки решения других приоритетных задач в области здравоохранения. Это будет иметь последствия для бюджета и параметров финансирования не только программы по борьбе с полиомиелитом, но и других программ. В настоящее время Организация комплексно анализирует эти последствия и будет принимать необходимые меры в целях контроля возникающих рисков и использования возможностей, возникающих на завершающем этапе ликвидации полиомиелита.

48. Наконец, финансирование программного бюджета в полном объеме требует сочетания надлежащих уровней финансирования за счет обязательных взносов и добровольных взносов, а также расширения базы доноров.



**Рисунок 1. Цели в области устойчивого развития и области программной деятельности ВОЗ, которые способствуют их достижению.**

ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	Задачи, в выполнении которых мы участвуем*																
ВИЧ и гепатит	1	2	3	5	10	16	17										
Туберкулез	1	2	3	7	8	10	11	17									
Малярия	1	3	4	8	10	17											
Забывшие тропические болезни	3	4	5	6	8	9	11	17									
Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	1	3	4	10	17												
Устойчивость к противомикробным препаратам	2	3	4	6	12												
Неинфекционные заболевания	3	11	13	16													
Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	1	3	4	8	10	11	16										
Насилие и травматизм	3	4	5	11	16												
Инвалидность и реабилитация	3	4	8	10	11	17											
Питание	1	2	3	12	13	17											
Безопасность пищевых продуктов	2	3	12	17													
Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	2	3	4	5	6	16	17										
Старение и здоровье	1	2	3	4	5	10	11										
Здоровье и окружающая среда	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13					
Обеспечение справедливости, социальные детерминанты, гендерное равенство и права человека	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	16	17			
Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	1	3	5	8	10	16	17										
Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	3	4	5	6	7	8	10	17									
Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования	1	3	4	5	9	10	16	17									
Информация и фактические данные о системах здравоохранения	1	2	3	4	5	6	7	8	11	13	16	17					
Полиомиелит	3	8	16	17													
Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	1	3	11	13													
Вспомогательные функции (Категория 6)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

\*Данные приведены в соответствии с проведенной сетями по программным областям оценкой тех Целей в области устойчивого развития, достижению которых в настоящее время способствует их работа. Информация о том, какие задачи в рамках Целей в области устойчивого развития помогает решать работа ВОЗ, содержится на веб-портале программного бюджета (<http://extranet.who.int/programmebudget/>)


















 1   ЛИКВИДАЦИЯ НИЩЕТЫ	 7   НЕДОРОГОСТОЯЩАЯ И ЧИСТАЯ ЭНЕРГИЯ	 13   БОРЬБА С ИЗМЕНЕНИЕМ КЛИМАТА
 2   ЛИКВИДАЦИЯ ГОЛОДА	 8   ДОСТОЙНАЯ РАБОТА И ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ	 14   СОХРАНЕНИЕ МОРСКИХ ЭКОСИСТЕМ
 3   ХОРОШЕЕ ЗДОРОВЬЕ	 9   ИНДУСТРИАЛИЗАЦИЯ, ИННОВАЦИИ И ИНФРАСТРУКТУРА	 15   СОХРАНЕНИЕ ЭКОСИСТЕМ СУШИ
 4   КАЧЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	 10   УМЕНЬШЕНИЕ НЕРАВЕНСТВА	 16   МИР И ПРАВОСУДИЕ
 5   ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО	 11   УСТОЙЧИВЫЕ ГОРОДА И НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ	 17   ПАРТНЕРСТВО В ИНТЕРЕСАХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ
 6   ЧИСТАЯ ВОДА И САНИТАРИЯ	 12   ОТВЕТСТВЕННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ	

Таблица 5. Предлагаемый программный бюджет на 2018-2019 гг. (млн. долл. США) в разбивке

Категория/область программной деятельности	Африка			Страны Америки			Юго-Восточная Азия		
	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего
<b>1. Инфекционные болезни</b>									
ВИЧ и гепатит	43,9	10,2	54,1	4,7	2,8	7,5	7,4	3,7	11,1
Туберкулез	27,4	5,0	32,4	1,2	0,7	1,9	14,5	3,3	17,8
Малярия	31,5	14,4	45,9	0,4	1,2	1,6	9,0	3,3	12,3
Забытые тропические болезни	25,1	6,8	31,9	4,0	2,2	6,2	7,5	5,9	13,4
Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	87,9	32,1	120,0	6,1	5,5	11,6	20,2	7,7	27,9
Устойчивость к противомикробным препаратам	4,6	2,2	6,8	1,1	0,5	1,6	4,2	1,3	5,5
<b>Итого по категории 1</b>	<b>220,4</b>	<b>70,7</b>	<b>291,1</b>	<b>17,5</b>	<b>12,9</b>	<b>30,4</b>	<b>62,8</b>	<b>25,2</b>	<b>88,0</b>
<b>2. Неинфекционные заболевания</b>									
Неинфекционные заболевания	19,5	16,1	35,6	14,2	4,5	18,7	12,8	4,2	17,0
Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	5,4	1,5	6,9	2,1	1,2	3,3	2,4	0,9	3,3
Насилие и травматизм	2,7	0,9	3,6	1,9	0,9	2,8	2,5	0,7	3,2
Инвалидность и реабилитация	0,3	0,8	1,1	0,7	0,4	1,1	0,5	0,2	0,7
Питание	6,0	3,1	9,1	2,8	0,8	3,6	1,9	0,9	2,8
Безопасность пищевых продуктов	2,9	1,8	4,7	2,9	0,8	3,7	0,7	0,3	1,0
<b>Итого по категории 2</b>	<b>36,8</b>	<b>24,2</b>	<b>61,0</b>	<b>24,6</b>	<b>8,6</b>	<b>33,2</b>	<b>20,8</b>	<b>7,2</b>	<b>28,0</b>
<b>3. Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла</b>									
Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	60,5	14,4	74,9	15,8	4,1	19,9	11,5	5,7	17,2
Старение и здоровье	1,1	0,6	1,7	0,8	0,7	1,5	0,5	0,1	0,6
Здоровье и окружающая среда	9,5	6,2	15,7	3,5	4,1	7,6	5,7	3,2	8,9
Обеспечение справедливости, социальные детерминанты здоровья, гендерное равенство и права человека	9,6	3,4	13,0	5,1	2,2	7,3	1,1	1,8	2,9
<b>Итого по категории 3</b>	<b>80,7</b>	<b>24,6</b>	<b>105,3</b>	<b>25,2</b>	<b>11,1</b>	<b>36,3</b>	<b>18,8</b>	<b>10,8</b>	<b>29,6</b>
<b>4. Системы здравоохранения</b>									
Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	14,0	6,5	20,5	9,3	4,4	13,7	14,3	3,0	17,3
Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	21,3	11,2	32,5	4,6	1,7	6,3	12,9	3,9	16,8
Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования	13,8	5,5	19,3	5,1	2,3	7,4	7,1	2,6	9,7
Информация и фактические данные о системах здравоохранения	9,1	7,1	16,2	5,1	3,0	8,1	5,1	8,8	13,9
<b>Итого по категории 4</b>	<b>58,2</b>	<b>30,3</b>	<b>88,5</b>	<b>24,1</b>	<b>11,4</b>	<b>35,5</b>	<b>39,4</b>	<b>18,3</b>	<b>57,7</b>
<b>Е. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения</b>									
Регулирование инфекционных угроз	7,1	12,9	20,0	3,0	4,0	7,0	1,5	1,8	3,3
Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)	27,6	13,0	40,6	6,0	3,4	9,4	9,0	4,0	13,0
Информация о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценка риска	3,8	11,6	15,4	0,8	2,4	3,2	0,7	2,4	3,1
Операции в чрезвычайных ситуациях	24,6	19,1	43,7	4,0	2,2	6,2	3,6	3,5	7,1
Основные услуги в чрезвычайных ситуациях	10,4	11,1	21,5	0,2	3,3	3,5	2,0	2,5	4,5
<b>Итого по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения</b>	<b>73,5</b>	<b>67,7</b>	<b>141,2</b>	<b>14,0</b>	<b>15,3</b>	<b>29,3</b>	<b>16,8</b>	<b>14,2</b>	<b>31,0</b>
<b>6. Корпоративные услуги/вспомогательные функции</b>									
Лидерство и стратегическое руководство	32,6	15,3	47,9	4,8	2,6	7,4	9,3	9,3	18,6
Транспарентность, подотчетность и управление рисками	0,3	4,0	4,3	1,4	1,3	2,7	0,9	2,3	3,2
Стратегическое планирование, управление ресурсами и отчетность	0,1	5,8	5,9	-	2,0	2,0	2,0	1,1	3,1
Общее руководство и административное управление	48,6	35,6	84,2	5,1	5,1	10,2	14,8	12,3	27,1
Стратегическая коммуникация	0,5	4,2	4,7	1,3	1,8	3,1	0,9	1,6	2,5
<b>Итого по категории 6</b>	<b>82,1</b>	<b>64,9</b>	<b>147,0</b>	<b>12,6</b>	<b>12,8</b>	<b>25,4</b>	<b>27,9</b>	<b>26,6</b>	<b>54,5</b>
<b>Итого по базовым программам</b>	<b>551,7</b>	<b>282,4</b>	<b>834,1</b>	<b>118,0</b>	<b>72,1</b>	<b>190,1</b>	<b>186,5</b>	<b>102,3</b>	<b>288,8</b>
<b>Полиомиелит и специальные программы</b>									
Ликвидация полиомиелита	311,3	16,2	327,5	-	1,9	1,9	43,5	12,0	55,5
Научные исследования в области тропических болезней	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Научные исследования в области репродукции человека	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Промежуточный итог</b>	<b>311,3</b>	<b>16,2</b>	<b>327,5</b>	<b>-</b>	<b>1,9</b>	<b>1,9</b>	<b>43,5</b>	<b>12,0</b>	<b>55,5</b>
<b>Общий итог</b>	<b>863,0</b>	<b>298,6</b>	<b>1 161,6</b>	<b>118,0</b>	<b>74,0</b>	<b>192,0</b>	<b>230,0</b>	<b>114,3</b>	<b>344,3</b>

## по основным бюро, уровням, категориям и областям программной деятельности

Европа			Восточное Средиземноморье			Западная часть Тихого океана			Штаб-квартира	Общий итог
Стран. бюро	Регион. бюро	Всего	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего	Стран. бюро	Регион. бюро	Всего		
2,2	5,6	7,8	3,3	2,8	6,1	7,3	5,2	12,5	45,6	144,7
5,7	5,8	11,5	6,4	1,8	8,2	10,7	5,7	16,4	35,7	123,9
0,2	0,8	1,0	3,9	2,1	6,0	6,8	6,6	13,4	35,6	115,8
-	0,4	0,4	5,3	1,0	6,3	3,3	3,2	6,5	42,6	107,3
4,1	10,2	14,3	16,7	5,5	22,2	11,7	10,6	22,3	53,7	272,0
1,5	3,2	4,7	1,9	0,7	2,6	1,7	1,8	3,5	17,0	41,7
<b>13,7</b>	<b>26,0</b>	<b>39,7</b>	<b>37,5</b>	<b>13,9</b>	<b>51,4</b>	<b>41,5</b>	<b>33,1</b>	<b>74,6</b>	<b>230,2</b>	<b>805,4</b>
11,3	10,5	21,8	10,0	5,2	15,2	13,0	9,6	22,6	48,1	179,0
1,8	4,1	5,9	3,8	2,1	5,9	2,2	1,8	4,0	17,7	47,0
0,4	2,2	2,6	1,3	0,4	1,7	1,8	1,4	3,2	13,3	30,4
1,0	0,1	1,1	0,7	0,4	1,1	1,0	1,4	2,4	9,0	16,5
1,1	1,6	2,7	3,3	0,7	4,0	1,6	1,7	3,3	21,0	46,5
0,3	0,7	1,0	1,0	1,1	2,1	2,3	1,5	3,8	15,7	32,0
<b>15,9</b>	<b>19,2</b>	<b>35,1</b>	<b>20,1</b>	<b>9,9</b>	<b>30,0</b>	<b>21,9</b>	<b>17,4</b>	<b>39,3</b>	<b>124,8</b>	<b>351,4</b>
3,4	4,0	7,4	15,1	4,7	19,8	9,5	3,0	12,5	59,6	211,3
0,5	1,0	1,5	0,6	0,3	0,9	0,9	0,5	1,4	7,3	14,9
4,5	17,0	21,5	2,6	2,9	5,5	7,6	3,1	10,7	37,7	107,6
2,4	6,9	9,3	3,4	0,7	4,1	2,4	1,0	3,4	10,5	50,5
<b>10,8</b>	<b>28,9</b>	<b>39,7</b>	<b>21,7</b>	<b>8,6</b>	<b>30,3</b>	<b>20,4</b>	<b>7,6</b>	<b>28,0</b>	<b>115,1</b>	<b>384,3</b>
5,6	11,1	16,7	11,8	3,6	15,4	12,0	4,8	16,8	42,3	142,7
7,4	9,2	16,6	13,5	6,5	20,0	10,2	6,2	16,4	47,3	155,9
1,0	4,5	5,5	4,3	4,5	8,8	8,0	3,2	11,2	106,0	167,9
2,8	7,9	10,7	5,1	6,9	12,0	5,2	3,1	8,3	53,8	123,0
<b>16,8</b>	<b>32,7</b>	<b>49,5</b>	<b>34,7</b>	<b>21,5</b>	<b>56,2</b>	<b>35,4</b>	<b>17,3</b>	<b>52,7</b>	<b>249,4</b>	<b>589,5</b>
0,9	5,4	6,3	4,6	5,5	10,1	2,3	1,5	3,8	43,3	93,8
6,1	6,9	13,0	9,2	5,4	14,6	11,9	7,8	19,7	36,5	146,8
0,5	3,4	3,9	6,0	6,4	12,4	0,8	4,5	5,3	20,2	63,5
2,9	2,9	5,8	29,7	7,7	37,4	2,2	3,3	5,5	48,3	154,0
0,6	3,6	4,2	11,5	6,9	18,4	1,4	2,4	3,8	40,2	96,1
<b>11,0</b>	<b>22,2</b>	<b>33,2</b>	<b>61,0</b>	<b>31,9</b>	<b>92,9</b>	<b>18,6</b>	<b>19,5</b>	<b>38,1</b>	<b>188,5</b>	<b>554,2</b>
19,4	14,1	33,5	13,0	8,6	21,6	10,2	6,0	16,2	79,0	224,2
-	2,4	2,4	0,5	2,4	2,9	1,2	2,2	3,4	35,3	54,2
-	2,5	2,5	0,5	3,1	3,6	2,4	3,4	5,8	15,8	38,7
6,4	10,1	16,5	34,4	9,9	44,3	11,3	8,0	19,3	152,9	354,5
-	4,3	4,3	0,4	2,4	2,8	0,8	3,1	3,9	22,6	43,9
<b>25,8</b>	<b>33,4</b>	<b>59,2</b>	<b>48,8</b>	<b>26,4</b>	<b>75,2</b>	<b>25,9</b>	<b>22,7</b>	<b>48,6</b>	<b>305,6</b>	<b>715,5</b>
<b>94,0</b>	<b>162,4</b>	<b>256,4</b>	<b>223,8</b>	<b>112,2</b>	<b>336,0</b>	<b>163,7</b>	<b>117,6</b>	<b>281,3</b>	<b>1 213,6</b>	<b>3 400,3</b>
0,6	4,9	5,5	197,4	11,3	208,7	-	4,6	4,6	299,1	902,8
-	-	-	-	-	-	-	-	-	50,0	50,0
-	-	-	-	-	-	-	-	-	68,4	68,4
<b>0,6</b>	<b>4,9</b>	<b>5,5</b>	<b>197,4</b>	<b>11,3</b>	<b>208,7</b>	<b>-</b>	<b>4,6</b>	<b>4,6</b>	<b>417,5</b>	<b>1 021,2</b>
<b>94,6</b>	<b>167,3</b>	<b>261,9</b>	<b>421,2</b>	<b>123,5</b>	<b>544,7</b>	<b>163,7</b>	<b>122,2</b>	<b>285,9</b>	<b>1 631,1</b>	<b>4 421,5</b>

## КАТЕГОРИЯ 1 – ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

---

**Инфекционные болезни, включая ВИЧ/СПИД, гепатит, туберкулез, малярию, забытые тропические болезни и болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, а также устойчивость к противомикробным препаратам**

Концепция, состоящая в том, что «никто не должен быть оставлен без внимания», на которую опираются Цели в области устойчивого развития, уже давно служит руководящим принципом для программ по инфекционным болезням, относящимся к этой категории, так как они направлены на предотвращение всех случаев заболевания или вакцинацию всех детей. Борьба с «болезнями бедности», охват маргинализированных и не получающих достаточно внимания групп населения, а также обеспечение всех детей защитой, которую влечет за собой иммунизация, играют критически важную роль в достижении равноправия — сквозной темы Целей в области устойчивого развития — и в то же время прямо способствуют достижению целого ряда ЦУР. Опираясь на достижения Целей тысячелетия в области развития, которые за последние 15 лет способствовали значительному прогрессу и включали в себя мероприятия, позволившие спасти 50 миллионов жизней, задача 3.3 в рамках Целей в области устойчивого развития (положить конец эпидемиям основных инфекционных заболеваний к 2030 г.) придает импульс для того, чтобы ускорить распространение охвата на все население с опорой на всеобщее обеспечение медико-санитарной помощью и общесистемный подход к здравоохранению. Концепция, состоящая в том, что «никто не должен быть оставлен без внимания», на которую опираются Цели в области устойчивого развития, уже давно служит руководящим принципом для программ по инфекционным болезням, относящимся к этой категории, так как они направлены на предотвращение всех случаев заболевания или вакцинацию всех детей.

### ***ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.***

Для того чтобы осуществить эту амбициозную, но жизненно важную повестку дня, необходимо изменить существующие представления, обеспечить надежное и предсказуемое финансирование, увеличить инвестиции в укрепление систем здравоохранения, усилить интеграцию программ, а также разработать и ввести в действие новые инструменты. Инфекционные болезни продолжают создавать значительную нагрузку на системы здравоохранения и экономику многих стран и уязвимые группы населения.

Нельзя победить инфекционные болезни, не решив проблему устойчивости к противомикробным препаратам, и чрезвычайно важно сохранить действенность лекарственных средств для профилактики и лечения, а также обеспечить низкий уровень риска при хирургических процедурах и химиотерапии. В настоящее время разрабатывается мало продуктов-заменителей, тогда как систематическое неправильное применение лекарственных средств или злоупотребление ими при лечении людей и в производстве пищевых продуктов продолжается. В отсутствие немедленных согласованных действий в глобальном масштабе мир ожидает пост-антибиотическая эпоха, когда даже обычные инфекции снова станут смертельными.

Необходим подход, далеко выходящий за рамки системы здравоохранения и требующий изменения не только политики в области здравоохранения, но и государственных стратегий в области торговли, сельского хозяйства, финансирования, производства продовольствия и фармацевтической продукции.

Чтобы свести вместе все эти отрасли, будут необходимы более эффективные и комплексные формы сотрудничества. Кроме того, важную роль будут играть разработка новых лекарственных препаратов, средств диагностики и других инструментов, сотрудничество с ФАО и МЭБ, а также полномасштабная реализация национальных планов действий.

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
1.1 ВИЧ и гепатит	54,1	7,5	11,1	7,8	6,1	12,5	45,6	144,7
1.2 Туберкулез	32,4	1,9	17,8	11,5	8,2	16,4	35,7	123,9
1.3 Малярия	45,9	1,6	12,3	1,0	6,0	13,4	35,6	115,8
1.4 Забытые тропические болезни	31,9	6,2	13,4	0,4	6,3	6,5	42,6	107,3
1.5 Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	120,0	11,6	27,9	14,3	22,2	22,3	53,7	272,0
1.6 Устойчивость к противомикробным препаратам	6,9	1,6	5,5	4,7	2,6	3,5	17,0	41,7
<b>Итого по категории 1</b>	<b>291,1</b>	<b>30,4</b>	<b>88,0</b>	<b>39,7</b>	<b>51,4</b>	<b>74,6</b>	<b>230,2</b>	<b>805,4</b>

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
Научные исследования в области тропических болезней	—	—	—	—	—	—	50,0	50,0
<b>Итого на научные исследования в области тропических болезней</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>

### 1.1 ВИЧ и ГЕПАТИТ

По оценкам, вирусный гепатит ежегодно вызывает 1,4 миллиона случаев смерти во всем мире, по большей части в результате хронической инфекции гепатита В и С. Существуют эффективные вакцины для профилактики гепатита А, В и Е, а гепатит В и С можно предупредить с помощью мер инфекционного контроля, включая безопасные инъекции. Недавние разработки в области лечения, в том числе лекарственные средства, способные излечивать хроническую инфекцию гепатита С, открывают возможности для более масштабного воздействия на бремя вирусного гепатита.

В 2015 г. с ВИЧ жили 37 миллионов человек и было зарегистрировано 1,1 миллиона случаев смерти, связанных с ВИЧ. Приблизительно половина людей, в настоящее время живущих с ВИЧ, не знают о своем ВИЧ-статусе, ключевые группы населения и их сексуальные партнеры остаются скрытыми и труднодоступными. Дети до сих пор имеют более ограниченный доступ к лечению от ВИЧ, чем взрослые, и цель ликвидации передачи ВИЧ от матери ребенку еще не достигнута. Утвержденные Всемирной ассамблеей здравоохранения новые глобальные стратегии сектора здравоохранения в отношении ВИЧ, вирусного гепатита и инфекций, передаваемых половым путем, на 2016–2021 гг. содержат в себе меры, которые призваны помочь в достижении глобальных целевых показателей. Стратегия по вирусному гепатиту является первой в своем роде и представляет собой значительный шаг вперед. Стратегия по ВИЧ тесно согласована со стратегией ЮНЭЙДС и Политической декларацией по ВИЧ и СПИДу, принятой Всемирной ассамблеей Организации Объединенных Наций в 2011 году. В ней предусмотрен подход, основанный на «ускоренных мерах», и приняты глобальные целевые показатели в целях сокращения числа новых случаев инфицирования до уровня ниже 500 000, расширения тестирования и лечения в соответствии с предложенными ЮНЭЙДС целевыми показателями «90-90-90» и фактической ликвидации случаев передачи инфекции от матери ребенку к 2020 году. Для ключевых групп рекомендованы конкретные действия, касающиеся комбинированной профилактики ВИЧ, инновационных подходов к профилактике, устойчивости ВИЧ к лекарственным препаратам, а также сочетанной инфекции ВИЧ/туберкулез и ВИЧ/гепатит. В стратегии затрагиваются и такие вопросы, как доступ к лекарственным препаратам и средствам диагностики ВИЧ, права человека, обеспечение гендерного равенства, а также ВИЧ среди женщин и девочек.

Несмотря на достигнутый значительный прогресс, многие проблемы остаются нерешенными. Борьба с гепатитом только началась, и для расширения доступа к средствам диагностики и лечения гепатита потребуются весьма значительные и хорошо скоординированные усилия. В результате принятия в 2015 г. принципа «лечения всех случаев» ВИЧ число людей, имеющих право на лечение, значительно увеличилось, а целевые показатели на 2021 г. предусматривают предоставление антиретровирусной терапии почти 30 миллионам человек. Хотя масштабы предоставления антиретровирусной терапии были значительно расширены, соответствующего сокращения числа новых случаев инфицирования ВИЧ не произошло. Учитывая прогнозы в отношении ситуации с донорством, согласно которым в течение ближайших двух лет финансирование может сократиться, меры борьбы с ВИЧ и гепатитом должны будут доказать свое значение для других целей в области здравоохранения в рамках Целей в области устойчивого развития, в том числе таких, как снижение материнской смертности (задача 3.1), предотвращение смертности среди новорожденных и детей (задача 3.2), уменьшение смертности от неинфекционных заболеваний и поддержание психического здоровья (задача 3.4), профилактика и лечение расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (задача 3.5), обеспечение всеобщего доступа к услугам в сфере охраны сексуального и репродуктивного здоровья (задача 3.7), обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения (задача 3.8), обеспечение всеобщего доступа к основным лекарственным средствам и вакцинам по приемлемой цене (задача 3.b) и увеличение финансирования здравоохранения и численности работников здравоохранения (задача 3.c), а также для более широких Целей в области устойчивого развития, в особенности связанных с нищетой (Цель 1), ликвидацией голода (Цель 2), достижением гендерного равенства и расширением прав и возможностей женщин и девочек (Цель 5), сокращением неравенства в доступе к услугам и товарам (Цель 10), формированием общества, открытого для всех, обеспечивающего отсутствие дискриминации (Цель 16), и обеспечением финансирования и наращивания потенциала для реализации поставленных задач (Цель 17).

### ***ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.***

В 2018–2019 гг. ВОЗ будет продолжать сотрудничать с партнерами, включая ЮНЭЙДС, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки по оказанию помощи в связи со СПИДом, гражданское общество и другие организации, в целях реализации новых стратегий и продвижения вперед к достижению глобальных целевых показателей в отношении ВИЧ и вирусного гепатита. ВОЗ будет осуществлять глобальное руководство, устанавливать стандарты и нормы в отношении профилактики, диагностики и лечения ВИЧ и вирусного гепатита, оказывать содействие в широком распространении новых технологий профилактики, проводить работу в целях недопущения новых случаев инфицирования ВИЧ среди детей, принимать меры борьбы с тяжелыми сочетанными инфекциями, осуществлять мониторинг и информировать об эпидемиологических тенденциях, способствовать более эффективному и комплексному предоставлению услуг и расширять доступ к приемлемым по стоимости лекарственным препаратам и средствам диагностики. Что наиболее важно, региональные и страновые бюро ВОЗ будут предоставлять техническую поддержку странам в разработке и осуществлении национальных стратегий и планов действий, а также в создании надежной системы предоставления услуг в отношении ВИЧ и вирусного гепатита.

**Конечный результат 1.1. Расширение доступа к основным мерам вмешательства для людей, живущих с ВИЧ и вирусным гепатитом**

<b>Показатели конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число новых случаев инфицирования ВИЧ в год	2,1 млн. (2015 г.)	<500 000 (2020 г.)
Доля людей, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию	46% (2015 г.)	81% (2020 г.)
Число новых случаев инфицирования ВИЧ в год среди детей	150 000 (2015 г.)	<40 000 (2020 г.)
Суммарное число людей, которым было проведено лечение по поводу гепатита В или С	<2 млн. (2015 г.)	8 млн. (2020 г.)

**Промежуточный результат 1.1.1. Укрепление потенциала стран для принятия важнейших мер по борьбе с ВИЧ посредством активного вовлечения в диалог по вопросам политики, разработки нормативных руководящих документов и инструментов, распространения стратегической информации и оказания технической поддержки**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, где применяются «ускоренные меры», которые приняли рекомендации по «лечению всех случаев»	3 (2015 г.)	35 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия странам в осуществлении национальных планов действий по борьбе с ВИЧ в соответствии с региональными планами действий.
- Обновление национальных стратегий, руководств и инструментов в соответствии с глобальными и региональными руководящими принципами в области профилактики, помощи и лечения при ВИЧ.
- Укрепление странового потенциала для получения и систематического применения стратегической информации посредством национальных информационных систем и стандартных процедур мониторинга программ, в соответствии с глобальными нормами и стандартами.
- Укрепление странового потенциала для осуществления основных мер борьбы с ВИЧ посредством обучения, наставничества и контроля с использованием адаптированных учебных пособий, инструментов и учебных программ.
- Оказание содействия странам в определении национальных потребностей в технической поддержке по проблемам ВИЧ и в получении доступа к надлежащему высококачественному техническому содействию в руководстве программами, управлении деятельностью и осуществлении программ, а также мобилизации ресурсов.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание технического содействия странам в осуществлении региональных планов действий по борьбе с ВИЧ.
- Сбор и повышение качества региональной стратегической информации в отношении эпидемиологических тенденций по ВИЧ и мер борьбы с ВИЧ в странах, а также мониторинг хода работ по осуществлению региональных планов действий.

- Распространение информации о рекомендованных на глобальном уровне мерах политики, руководящих принципах и практических действиях в рамках региона для решения конкретных задач на региональном и страновом уровнях в целях обеспечения справедливого доступа к услугам по профилактике, диагностике, помощи и лечению при ВИЧ.
- Создание региональных сетей организаций, оказывающих странам техническое содействие гарантированного качества в осуществлении планов действий, политики и руководящих принципов ВОЗ.
- Оказание содействия в применении научных знаний и инноваций в области реализации для ускорения принятия странами эффективных мер и технологий.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Осуществление глобального руководства и координации программы ВОЗ по ВИЧ для реализации глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ на период 2016–2021 годов.
- Обеспечение нормативного руководства, руководства реализацией, вариантов политики и поддержка региональных бюро в оказании технической поддержки для эффективного расширения масштабов выполнения рекомендаций по «лечению всех случаев», а также рекомендаций, направленных на достижение целевых показателей 90-90-90 в отношении диагностирования (тестирование на ВИЧ и консультирование, ранняя диагностика среди грудных детей), лечения, ухода и лабораторного мониторинга (концентрация вируса в крови, устойчивость к лекарствам от ВИЧ).
- Обеспечение нормативного руководства, руководства реализацией, вариантов политики и поддержки региональных бюро для оказания технического содействия в отношении мер эффективной профилактики передачи ВИЧ и обеспечения справедливого охвата ключевых групп населения мерами борьбы с ВИЧ.
- Обеспечение нормативного руководства, руководства реализацией, вариантов политики и поддержка региональных бюро в оказании технической поддержки для снижения смертности и заболеваемости посредством лечения и оказания помощи людям, живущим с ВИЧ.
- Обеспечение нормативного руководства и технической поддержки по вопросам стратегической информации и планирования.
- Подготовка и распространение отчетности о ходе работы по усилению мер сектора здравоохранения в области борьбы с ВИЧ.
- Обеспечение руководства в отношении моделей обеспечения услугами по борьбе с ВИЧ и подходами к расширению масштабов мер, связанных с всеобщим охватом медико-санитарными услугами, неинфекционными заболеваниями, туберкулезом, гепатитом, сексуальным и репродуктивным здоровьем, материнским и детским здоровьем, психическим здоровьем и основными лекарственными средствами.
- Оказание поддержки региональным и страновым бюро в предоставлении технического содействия в использовании руководств ВОЗ и осуществлении региональных планов действий.



**Промежуточный результат 1.1.2. Укрепление потенциала стран для принятия важнейших мер по борьбе с гепатитом посредством активного вовлечения в диалог по вопросам политики, разработки нормативных руководств и инструментов распространения стратегической информации и оказания технической поддержки**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число целевых стран, располагающих национальными планами действий по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним, разработанными в соответствии с глобальной стратегией сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на период 2016–2021 гг.	10 (2015 г.)	28 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия в разработке и осуществлении национальных межсекторальных мер политики и стратегий по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним (и/или их интеграции в более широкие стратегии в области здравоохранения) с учетом местной эпидемиологической ситуации.
- Укрепление потенциала для развития национальных систем эпиднадзора и сбора данных по бремени вирусного гепатита и для мониторинга национальных мер борьбы с ним.
- Оказание содействия в адаптации национальных руководящих принципов по профилактике и борьбе с вирусным гепатитом в соответствии с глобальными рекомендациями и интеграции важнейших мер по борьбе с гепатитом в существующие механизмы и системы здравоохранения.
- Оказание поддержки в проведении информационных кампаний по вирусному гепатиту среди лиц, формирующих политику, и всего населения с применением существующих механизмов укрепления здоровья.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание технического содействия странам в осуществлении региональных планов действий по борьбе с вирусным гепатитом.
- Обеспечение политической поддержки мер профилактики вирусного гепатита и борьбы с ним.
- Оказание содействия в распространении, адаптации и реализации руководящих принципов ВОЗ по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним.
- Оказание поддержки страновым бюро в области диалога по вопросам политики, технической помощи и укреплении потенциала для национальных мер борьбы с вирусным гепатитом.
- Оказание содействия в укреплении регионального и национального потенциала в области эпиднадзора и сбора данных по вирусному гепатиту.
- Мониторинг осуществления глобальной стратегии и региональных планов действий по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним.
- Создание региональных сетей организаций, оказывающих странам техническое содействие гарантированного качества в осуществлении планов действий, политики и руководящих принципов ВОЗ.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Осуществление руководства и координации деятельности по профилактике, диагностике, оказанию помощи и лечению вирусного гепатита на глобальном уровне.

- Обеспечение нормативного руководства для содействия расширению масштабов профилактики, диагностики, оказания помощи и лечения вирусного гепатита.
- Укрепление систем медицинской информации и отчетности для оценки и мониторинга эпидемий вирусного гепатита и осуществления мер борьбы с ним.
- Обеспечение руководства и поддержка региональных бюро по оказанию технического содействия в разработке национальных стратегий и планов по гепатиту в целях обеспечения сбалансированных ответных мер борьбы с гепатитом, интегрированных в общие программы здравоохранения.

## **1.2 ТУБЕРКУЛЕЗ**

Бремя туберкулеза остается высоким, несмотря на наличие диагностических методов и лечения: ежегодно отмечается более 9 миллионов новых случаев заболевания и 1,5 миллиона случаев смерти. Тем не менее, предпринимаемые на глобальном, региональном и национальном уровнях усилия по диагностике, лечению и профилактике туберкулеза принесли весомые результаты. К концу 2015 г. поставленная в рамках Целей развития тысячелетия задача снизить уровень заболеваемости туберкулезом была достигнута, при этом темпы снижения заболеваемости составили приблизительно 1,5% в год. Коэффициент смертности с 2000 по 2015 год снизился на 22%. Эффективные методы диагностики и лечения позволили с 2000 по 2014 год спасти примерно 43 миллиона жизней. Были введены в действие новые средства диагностики и лечения, и еще большее число таких средств находится на стадии разработки.

В настоящее время руководством для усилий на глобальном, региональном и национальном уровнях служит Стратегия «Положить конец туберкулезу» (2016-2035 гг.), одобренная всеми государствами-членами на Всемирной ассамблее здравоохранения в 2014 году. Всеобъемлющая цель этой Стратегии заключается в том, чтобы остановить глобальную эпидемию туберкулеза, к 2035 г. сократив глобальное количество новых случаев заболевания в год на 100 000 человек до уровней, характерных для стран с низким бременем туберкулеза, и снизив на 90% заболеваемость туберкулезом в период с 2015 по 2035 год. Цели в области устойчивого развития также включают в себя задачу положить конец эпидемии туберкулеза во всем мире.

Стратегия «Положить конец туберкулезу» включает три важнейших всеобъемлющих показателя, в отношении которых были установлены целевые (на 2030 г. и 2035 г.) и контрольные показатели (на 2020 г. и 2025 г.). Целевые показатели на 2030 г. направлены на сокращение заболеваемости туберкулезом и смертности от туберкулеза, соответственно, на 80% и 90% по сравнению с 2015 г.; контрольные показатели на 2020 г. предусматривают сокращение заболеваемости и смертности, соответственно, на 20% и 35%, при этом ни одна из затронутых семей не должна нести катастрофических расходов в связи с туберкулезом. Три базовыми элементами данной стратегии для достижения этих целевых показателей являются: комплексное лечение и профилактика, ориентированные на пациента; сильная политика и поддерживающие системы; интенсификация научных исследований и инновации.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. предусмотрено дальнейшее укрепление и расширение усилий по осуществлению Стратегии «Положить конец туберкулезу», предпринятых в предшествующем периоде. Это включает в себя усиление руководящей роли и подотчетности правительств наряду с деятельности по устранению существенного дефицита ресурсов; проведение большего числа национальных эпидемиологических оценок (включая анализ неравенства в странах) и обследований для изучения расходов, с которыми сталкиваются больные туберкулезом и их семьи. Результаты этих оценок и обследований будут использоваться для тщательного выявления пробелов и сообщения о них; для оказания поддержки при разработке и осуществлении мер политики, направленной на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и социальной защиты; для расширения охвата рутинным

диагностическим тестированием на лекарственную чувствительность в целях обеспечения надлежащим лечением; для укрепления эпиднадзора и механизмов нормативно-правового регулирования, а также национальных стратегий в области научных исследований.

Кроме того, Секретариат будет оказывать поддержку государствам-членам с помощью рекомендаций по вопросам политики, путем предоставления технической помощи, взаимодействия с партнерами, включая исследовательские сети, и регулярного глобального мониторинга эпидемии туберкулеза и прогресса в борьбе с ней в контексте Стратегии «Положить конец туберкулезу», а также задач и контрольных показателей в рамках Целей в области устойчивого развития, уделяя особое внимание контрольным показателям на 2020 год.

**Конечный результат 1.2. Всеобщий доступ к качественному лечению туберкулеза в соответствии со Стратегией «Положить конец туберкулезу»**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Суммарное число людей, у которых был выявлен туберкулез и которые были вылечены после принятия рекомендованной ВОЗ стратегии (1995 г.)	80 млн. (2017 г.)	90 млн. (конец 2019 г.)
Ежегодное число пациентов в мире с подтвержденным или предполагаемым туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (в том числе с устойчивостью к рифампицину), получающих соответствующее противотуберкулезное лечение	300 000 (2017 г.)	350 000 (к 2019 г.)

**Промежуточный результат 1.2.1. Адаптация и осуществление Стратегии «Положить конец туберкулезу» и целей по профилактике, лечению и борьбе с туберкулезом на период после 2015 г. во всем мире в соответствии с резолюцией WHA67.1**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, установивших в рамках существующих национальных стратегических планов целевые показатели по снижению смертности и заболеваемости туберкулезом согласно глобальным целям, изложенным в резолюции WHA67.1	23 (2017 г.)	194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки и укрепление странового потенциала для адаптации и осуществления руководящих принципов и инструментов в соответствии со Стратегией «Положить конец туберкулезу», соответствующими региональными планами и механизмами, а также национальными стратегическими планами.
- Оказание странам поддержки в координации усилий различных секторов и партнерств, участии в разработке стратегий сотрудничества между странами и национальных стратегических планов и обеспечении мобилизации ресурсов.
- Оказание содействия в сборе, анализе, распространении и использовании данных по туберкулезу, а также мониторинг ситуации и мер борьбы с туберкулезом на национальном уровне, включая анализ дезагрегированных данных (например, по возрасту, полу и местоположению), позволяющий проводить оценку неравенств и нарушений принципа справедливости в стране.

### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Укрепление потенциала стран для адаптации и осуществления руководящих принципов и инструментов ВОЗ в соответствии со Стратегией «Положить конец туберкулезу», региональными планами действий и/или соответствующими региональными планами, механизмами и мерами политики.
- Координация технической поддержки, предоставляемой ВОЗ и партнерами, отвечающей потребностям стран, включая региональные механизмы поддержки, такие как Комитеты «Зеленого света» и сотрудничающие центры ВОЗ.
- Мониторинг тенденций в отношении туберкулеза, сочетанной инфекции ВИЧ/туберкулез и туберкулеза с лекарственной устойчивостью путем укрепления систем эпиднадзора, а также анализа, распространения и использования соответствующих данных о показателях здоровья и медико-санитарной информации.
- Руководство проведением информационно-разъяснительной работы, координацией деятельности партнеров и мобилизацией ресурсов.

### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обеспечение руководства в отношении координации деятельности, информационно-разъяснительной работы и мобилизации ресурсов для обеспечения поддержки принятию и осуществлению Стратегии «Положить конец туберкулезу», а также сотрудничество с региональными и страновыми бюро ВОЗ и заинтересованными сторонами, занимающимися вопросами борьбы с туберкулезом, ВИЧ, устойчивостью к противомикробным препаратам, неинфекционными заболеваниями, а также охраны материнства и детства, укрепления систем здравоохранения и другими соответствующими вопросами здравоохранения.
- Обеспечение руководства в отношении сотрудничества с соответствующими заинтересованными сторонами в рамках ВОЗ и сторонними организациями в целях согласованности мер борьбы с туберкулезом с общими направлениями деятельности по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и социальной защиты путем содействия укреплению систем здравоохранения и усилиям, направленным на недопущение катастрофических расходов пациентов, связанных с туберкулезом.
- Проведение глобального мониторинга и оценки хода работ по выполнению задач и достижению контрольных показателей по снижению бремени болезней, связанного с туберкулезом, предусмотренных Целями в области устойчивого развития и Стратегией «Положить конец туберкулезу», включая анализ дезагрегированных национальных данных, позволяющий проводить оценку неравенств и нарушений принципа справедливости в стране, и обеспечивая широкое распространение информации с помощью глобальных докладов, глобальной базы данных ВОЗ по ТБ и Глобальной обсерватории здравоохранения ВОЗ.

**Промежуточный результат 1.2.2. Обновление руководящих принципов политики и технических инструментов в поддержку осуществлению Стратегии «Положить конец туберкулезу» и усилий, направленных на выполнение задач по профилактике туберкулеза, его лечению и борьбе с ним на период после 2015 г., основанных на трех основополагающих элементах: (1) комплексное лечение и профилактика с ориентацией на пациентов; (2) решительные политические меры и системы поддержки; и (3) активизация исследований и инноваций**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число новых и обновленных руководящих и технических документов в поддержку Стратегии «Положить конец туберкулезу», разработанных и принятых на региональном и страновом уровнях	0 (2017 г.)	10 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия странам в адаптации Стратегии «Положить конец туберкулезу» и соответствующих региональных планов и механизмов к национальным мерам политики, стратегиям и планам по туберкулезу, в соответствии с общими усилиями по укреплению национальных систем здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и социальной защитой, и обеспечение междисциплинарного диалога по вопросам политики между различными секторами, партнерами и затронутыми группами населения.
- Поддержка стран в области принятия руководящих указаний и инструментов борьбы с туберкулезом в соответствии с последними глобальными и соответствующими региональными руководящими принципами.
- Поддержка и содействие проведению операционных исследований и внедрению инноваций посредством утверждения программы научных исследований и наращивания потенциала.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Руководство разработкой региональных стратегий и соответствующих механизмов для осуществления мер борьбы с туберкулезом и обеспечение региональной платформы для ведения политического диалога в целях адаптации глобальных стратегий и планов по туберкулезу к региональным особенностям.
- Формулирование вариантов политических мер, разработка и обновление технических руководств для содействия принятию и осуществлению Стратегии «Положить конец туберкулезу» в рамках региональных планов и механизмов.
- Руководство обеспечением поддержки участия государств-членов в международных инициативах по туберкулезу, а также их активного участия в решении глобальных вопросов здравоохранения, и координация деятельности с региональными и субрегиональными учреждениями.
- Поддержка и содействие проведению операционных исследований и внедрению инноваций посредством утверждения программы научных исследований и наращивания потенциала путем тесного сотрудничества со страновыми бюро, государствами-членами и основными партнерами.
- Содействие развитию сотрудничества и обмену передовой практикой между различными заинтересованными сторонами на региональном уровне.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обновление руководящих указаний и механизмов диагностики и лечения туберкулеза, включая вопросы использования новых средств диагностики и лечения, а также соответствующих методических руководств и стандартов лабораторных исследований.
- Разработка руководящих указаний по обеспечению мер, направленных на лечение всех форм туберкулеза, включая туберкулез с лекарственной чувствительностью, туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью, туберкулез в сочетании с ВИЧ и туберкулез у детей, а также по расширению услуг, интегрированных в деятельность по борьбе с неинфекционными заболеваниями, охране здоровья матери и ребенка, оказанию услуг на уровне местных сообществ, предоставлению услуг уязвимым группам населения, включая вопросы обеспечения гендерного равенства, справедливости и соблюдения прав человека.
- Разработка руководящих указаний и инструментов в целях поддержки эффективной реализации усиленных национальных мер политики, регулирования и программ научных исследований, способствующих выполнению Стратегии «Положить конец туберкулезу».

### 1.3 МАЛЯРИЯ

По оценкам, число случаев заболевания малярией во всем мире составило в 2015 г. примерно 214 миллионов (диапазон неопределенности: от 149 до 303 миллионов), а число случаев смерти от малярии — 438 000 (диапазон неопределенности: от 236 000 до 635 000). Поставленная в рамках Целей тысячелетия в области развития задача остановить к 2015 г. распространение малярии и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости была достигнута. С 2000 г. число случаев заболевания малярией, по оценкам, сократилось на 37% во всем мире и на 42% в Африканском регионе, на который приходится примерно 88% случаев заболевания. Согласно оценкам, снизился и уровень смертности от малярии — на 60% во всем мире и на 66% в Африканском регионе, на который приходится 90% случаев смерти. Достигнутый прогресс является результатом значительного увеличения финансирования с уровня менее 100 млн. долл. США в 2000 г. до приблизительно 2,5 млрд. долл. США в 2015 г., а также руководящей роли стран, что позволило расширить применение мер профилактики, диагностики и лечения, включая использование надкроватных сеток, обработанных инсектицидом длительного действия, методы экспресс-диагностики и комбинированные схемы лечения на базе артемизинина. Вместе с тем, объем международного финансирования на цели борьбы с малярией остается значительно ниже уровня, необходимого для выполнения задач, поставленных в рамках глобальной технической стратегии по борьбе с малярией на 2016-2030 гг., принятой Шестидесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2015 г.; эти задачи предусматривают снижение заболеваемости и смертности от малярии на 40%, 75% и 90% к 2020 г., 2025 г. и 2030 г., соответственно. Риск возникновения эпидемий и повторных всплесков вследствие нехватки финансовых ресурсов, а также растущая лекарственная устойчивость и устойчивость к инсектицидам продолжают вызывать серьезную озабоченность и будут требовать увеличения внутреннего финансирования и стабильных инвестиций со стороны доноров.

Стратегия включает три основных и два вспомогательных элемента, призванных направлять деятельность по элиминации этой болезни на глобальном уровне. Первый основной элемент делает акцент на важном значении, которое имеет обеспечение всеобщего доступа к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии. В этих целях следует расширить масштабы применения рекомендуемого ВОЗ комплекса основных мер борьбы с малярией — борьбу с переносчиками, химиопрофилактику, диагностическое тестирование и лечение — с тем чтобы охватить все группы населения, подверженные риску. Второй основной элемент предусматривает активизацию программ, направленных на элиминацию малярии и достижение статуса территорий, свободных от малярии. Третий основной элемент ставит во главу угла эпиднадзор за малярией. Укрепление систем эпиднадзора имеет важное значение для обеспечения эффективного распределения ограниченных ресурсов путем планирования программ на основе имеющихся данных, а также для оценки достигнутого прогресса и воздействия мер борьбы с малярией. Двумя важнейшими вспомогательными элементами являются использование инноваций и расширение научных исследований, а также обеспечение благоприятных условий, в частности укрепление систем здравоохранения.

#### ***ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.***

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. Секретариат будет продолжать оказывать поддержку странам, в которых малярия является эндемическим заболеванием, в принятии и адаптации глобальной технической стратегии, которая обеспечивает основу для работы ВОЗ со странами и партнерами по расширению применения комплекса мер, укреплению эпиднадзора и устранению угрозы устойчивости к лекарственным препаратам и инсектицидам. Глобальная стратегия борьбы с переносчиками, которая находится на стадии разработки, будет обеспечивать комплексное руководство по борьбе с трансмиссивными болезнями, включая малярию. Секретариат будет продолжать предоставлять обновленные и основанные на фактических данных рекомендации по вопросам политики в рамках деятельности Консультативного комитета по разработке политики в отношении малярии и оказывать поддержку работе технических групп экспертов и групп по обзору фактических данных. Стратегическая консультативная группа по ликвидации малярии будет консультировать ВОЗ в отношении детерминант и возможных сценариев ликвидации малярии.

**Конечный результат 1.3. Расширение доступности для групп населения, подвергающихся риску, профилактических мероприятий, подтверждения диагноза малярии и противомаларийного лечения первого ряда**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент больных с подтвержденной малярией в государственном секторе, получающих противомаларийное лечение первого ряда в соответствии с национальной политикой	70%* (2014 г.)	77%* (2019 г.)
Процент больных с предполагаемым диагнозом малярии в государственном секторе, прошедших паразитологическое тестирование	76%* (2015 г.)	85%* (2019 г.)
Доля населения, имеющего доступ к необходимым мерам борьбы с переносчиками	57%* (2015 г.)	80%* (2019 г.)
Число стран с продолжающейся передачей малярии в 2015 г., которые сообщали о нулевом уровне эндемичных случаев заболевания	0 (2015 г.)	8 (2019 г.)

\* Цифры относятся только к странам Африки к югу от Сахары; показатели остальных регионов уже близки к 100%.

**Промежуточный результат 1.3.1. Страны, получившие возможность осуществления основанных на фактических данных стратегических планов по борьбе с малярией, с акцентом на эффективный охват мерами борьбы с переносчиками инфекций, проведение диагностических обследований и лечение, мониторинг терапевтической эффективности и устойчивости к инсектицидам и процедуры эпиднадзора посредством наращивания потенциала для скорейшего снижения заболеваемости малярией**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент стран, в которых более 80% государственных учреждений здравоохранения представили отчеты на национальном уровне	44% (2015 г.)	80% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Поддержка национальных программ по борьбе с малярией, направленных на выявление потребностей в укреплении потенциала и усиление технического и управленческого потенциала в области профилактики малярии, борьбы с этим заболеванием и его элиминации, в том числе на субнациональном уровне.
- Оказание поддержки странам в отношении всех аспектов осуществления программ борьбы с малярией, включая: улучшение эпиднадзора за малярией; выявление труднодоступных групп населения; мониторинг мер борьбы с малярией и хода работ по ее элиминации с помощью национальных информационных систем здравоохранения; получение и использование данных, в том числе по мониторингу и отчетности о терапевтической эффективности противомаларийных препаратов и устойчивости к инсектицидам.
- Оказание содействия в определении дефицита финансирования программной деятельности для проведения мероприятий по привлечению средств.

### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оценка общих для многих стран приоритетных потребностей в области укрепления потенциала, содействие региональной и межстрановой деятельности по укреплению потенциала и распространение передового опыта формирования долгосрочного потенциала в странах.
- Оказание содействия в укреплении потенциала стран в следующих областях: сбор стратегической информации по оценке барьеров в доступе, в том числе путем картирования районов риска, и сбор данных для более точной стратификации заболеваемости малярией по полу, экономическому статусу, возрасту, проживанию в городской или сельской местности, маргинализированным группам населения, а также по этническому/расовому признаку; использование данных программ эпиднадзора за малярией и данных о показателях здоровья; осуществление мер борьбы с малярией с множественной лекарственной устойчивостью, включая устойчивость к комбинированной терапии на основе артемизинина, а также устойчивость к инсектицидам; расширение масштабов эффективного охвата мерами борьбы с переносчиками и высококачественной паразитологической диагностикой и лечением малярии; создание и поддержание систем обеспечения качества.
- Обеспечение поддержки на межстрановом и внутристрановом уровне для наращивания темпов борьбы с малярией и ее элиминации и недопущения возобновления передачи этого заболевания, включая: координацию и техническую поддержку; оказание содействия трансграничному сотрудничеству; проведение количественных, качественных и коллективных исследований; и проведение информационно-разъяснительной работы и мобилизации ресурсов в сотрудничестве с заинтересованными сторонами, партнерами и соответствующими секторами.
- Мониторинг и анализ тенденций в регионе.

### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Предоставление консультаций экспертов тем регионам, в которых требуется дополнительный потенциал в решении вопросов по специализированным аспектам профилактики малярии, борьбы с этим заболеванием и его элиминации.
- Управление стратегической глобальной информацией по малярии, включая ведение баз данных по устойчивости к инсектицидам и лекарственным препаратам, и подготовка отчетов о достижениях в области борьбы с малярией на глобальном уровне.
- Предоставление средств для реализации программ и подготовки кадров в целях оказания помощи регионам и странам в наращивании кадрового потенциала для осуществления рекомендованных ВОЗ стратегий и систем эпиднадзора.

**Промежуточный результат 1.3.2. Обновление рекомендаций по вопросам политики, а также руководящих принципов по стратегическим и техническим вопросам борьбы с переносчиками малярии, проведению диагностических обследований, лечению малярии, включая труднодоступные группы населения, оказанию комплексной помощи при фебрильных состояниях, осуществлению эпиднадзора и получению дезагрегированных данных, выявлению эпидемий и принятию мер реагирования для скорейшего снижения показателей заболеваемости малярией и ее элиминации**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля эндемичных по малярии стран, выполняющих рекомендации по вопросам политики, стратегии и руководящие указания ВОЗ	72/94 (2014 г.)	85/94 (2019 г.)



### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание технического содействия странам для принятия/адаптации и осуществления на национальном уровне обновленных технических рекомендаций по борьбе с переносчиками, проведению диагностических обследований и лечению, в том числе особых групп населения, и организации комплексной помощи при фебрильных состояниях.
- Оказание содействия в разработке национальных стратегий профилактики малярии, борьбы с ней и ее элиминации и проведении обзоров программ борьбы с малярией.
- Оказание содействия в организации диалога на страновом уровне по мерам политики и стратегиям для контроля за осуществлением стратегий борьбы с малярией, обсуждение вопросов дефицита потенциала и планирования мер эффективной борьбы с малярией и элиминации этого заболевания.

### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия в распространении информации, принятии, адаптации и осуществлении глобальной технической стратегии, включая стратегии по сокращению масштабов заболеваемости малярией и ее элиминации и по недопущению возобновления передачи малярии на субрегиональном, национальном и субнациональном уровнях, а также в проведении операционных исследований, в том числе в отношении факторов, препятствующих эффективному охвату.

### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обновление технических рекомендаций по эпиднадзору, борьбе с переносчиками, проведению диагностических обследований и лечению, в том числе особых групп населения, а также организации комплексной помощи при фебрильных состояниях и по элиминации малярии; и разработка инструментов в поддержку адаптации и осуществления глобальной технической стратегии, политических рекомендаций и руководящих принципов.
- Взаимодействие с региональными бюро в целях усиления технической поддержки для решения узкоспециализированных вопросов профилактики и ведения больных малярией, в том числе малярией с множественной лекарственной устойчивостью (включая устойчивость к комбинированной терапии на основе артемизинина).

## **1.4 ЗАБЫТЫЕ ТРОПИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ**

Один миллиард человек страдают одной или несколькими забытыми тропическими болезнями, тогда как риску заболевания подвергаются 2 миллиарда человек, проживающих в тропических и субтропических регионах. В наибольшей степени от этих болезней страдают люди из беднейших слоев населения, зачастую проживающие в отдаленных сельских районах, городских трущобах или зонах военных конфликтов, где такие болезни являются одной из главных причин инвалидности и потери трудоспособности. Более 70% территорий, затронутых забытыми тропическими болезнями, находятся в странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего, и в 100% стран с низким уровнем доходов наблюдается, как минимум, пять забытых тропических болезней, что частично объясняется их связью с различными социальными детерминантами, а частично — тем, что их население не имеет возможности привлечь внимание политического руководства к своим проблемам и тем самым обеспечить выделение ресурсов. Хотя в некоторых регионах воздействие забытых тропических болезней ощущается сильнее, чем в других, а уровень смертности от них не столь высок, как от других болезней, снижение их воздействия на здоровье и экономику является глобальным приоритетом. Это объясняется следующими причинами: в настоящее время имеются новые и более эффективные виды вмешательства; снижение заболеваемости может способствовать ускорению экономического развития; и у Секретариата имеется необходимый потенциал для налаживания и развития партнерских отношений между

правительствами, провайдерами медико-санитарных услуг и производителями фармацевтических препаратов.

В дорожной карте ВОЗ по ускорению работы, направленной на преодоление воздействия забытых тропических болезней, содержится подробный график мероприятий по борьбе и, в соответствующих случаях, элиминации и искоренению конкретных болезней. Эта дорожная карта отражает сложные условия, в которых осуществляются мероприятия, включая их интеграцию в существующие системы здравоохранения, Цели в области устойчивого развития и деятельность других секторов, и содержит тщательный анализ вопросов соблюдения принципа справедливости, гендерных и других аспектов, касающихся социальных детерминант здоровья. Немаловажное значение для обеспечения доступа к лекарственным средствам гарантированного качества имеют партнерские объединения с производителями. Для поддержания нынешних масштабов борьбы с этими болезнями требуются не только лекарственные средства и финансирование, но и политическая поддержка.

### **Основные направления деятельности ВОЗ на 2018–2019 гг.**

В соответствии с глобальными целевыми показателями на 2020 г., определенными в дорожной карте ВОЗ, в двухгодичном периоде 2018–2019 гг. ВОЗ будет оказывать поддержку в активизации мер, направленных на элиминацию вызывающей слепоту трахомы, лепры, африканского трипанозомоза у человека и лимфатического филяриатоза. Принимая во внимание расширение сферы деятельности ВОЗ в области забытых тропических болезней, а также приближение сроков достижения целевых показателей, установленных в дорожной карте в отношении некоторых болезней, ожидается, что государства-члены и партнерские организации вновь подтвердят свою решимость способствовать расширению деятельности ВОЗ в 2018–2019 годах. Чтобы достичь искоренения дракункулеза во всем мире, в 2018–2019 гг. ВОЗ будет оказывать поддержку странам, ранее являвшимся эндемичными по дракункулезу, в проведении общенационального эпиднадзора в течение обязательного трехлетнего периода, а после его успешного завершения сертифицирует данные страны как свободные от передачи дракункулеза. ВОЗ будет работать над созданием глобальной системы премирования за отсутствие новых случаев заболевания в течение 12 месяцев, как это рекомендовано Международной комиссией по сертификации ликвидации дракункулеза. Секретариат будет и далее уделять особое внимание расширению доступа к основным лекарственным средствам для лечения забытых тропических болезней и применения профилактической химиотерапии, а также новаторским и более интенсивным методам ведения больных. Особые усилия будут направлены на укрепление мер профилактики лихорадки денге и борьбы с этой болезнью на основе точных оценок бремени заболевания, разработки новых инструментов и комплексных мер борьбы с переносчиками инфекции. Опираясь на пример бешенства, Секретариат будет способствовать усилению мер борьбы с зоонозными заболеваниями. Кроме того, важную роль в поддержке стран Секретариатом продолжит играть укрепление национального потенциала эпиднадзора за болезнями и процедур сертификации и верификации в отношении достижения статуса элиминации отдельных забытых тропических болезней.

### **Специальная программа ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ по исследованиям и подготовке специалистов по тропическим болезням**

Деятельность в рамках Специальной программы способствует сокращению глобального бремени инфекционных «болезней бедности» и улучшению состояния здоровья уязвимых групп населения, включая женщин и детей. Основным конечным результатом является разработка политики и практических методов для эндемичных по болезням стран на основе фактических данных об инфекционных болезнях, решений и стратегий осуществления. Это достигается с помощью таких промежуточных результатов, как укрепление потенциала в области научных исследований и передачи знаний внутри стран, высокое качество фактических данных о мерах вмешательства и результатах внедренческих исследований, а также участие основных заинтересованных сторон в составлении программ научных исследований в странах.

Бюджет Специальной программы на двухгодичный период 2018–2019 гг. в рамках ее стратегического плана на 2018–2023 гг. обеспечивает реализацию конкурентоспособного комплекса мер, усиливая их воздействие на здравоохранение с помощью инновационных исследовательских проектов и укрепления потенциала научных исследований в странах с низким и средним уровнем дохода. Бюджет и план работы соответствуют следующим стратегическим направлениям Специальной программы: внедренческие исследования; комплексные междисциплинарные исследования по вопросам, касающимся переносчиков, окружающей среды и общества; глобальное взаимодействие; усиление потенциала научных исследований в области здравоохранения в развивающихся странах, являющихся эндемичными по болезням.

В связи с тем, что более 80% средств направляется на осуществление деятельности (включая персонал, непосредственно связанный с реализацией программ), а модель работы предусматривает расширенное взаимодействие и сотрудничество с партнерами, Специальная программа обеспечивает высокую эффективность расходования средств. В результате проведенной в 2012 г. реструктуризации организация программы стала более компактной, а расходы на персонал сократились на 60% по сравнению с 2010–2011 годами. Специальная программа направляет большую часть средств непосредственно на осуществление деятельности и будет продолжать использовать этот подход в 2018–2019 годы.

Портфель научных исследований включает проекты, осуществляющие поиск инновационных решений, тестирование и внедрение которых ведется с участием заинтересованных сторон, представляющих научные круги, программы борьбы с болезнями, лиц, формирующих политику, общины и пациентов. Кроме того, он охватывает общие вопросы, касающиеся разных заболеваний и секторов, такие как трансмиссивные заболевания и меры борьбы с переносчиками на границе взаимодействия между человеком и окружающей его природной средой. В рамках исследовательских проектов изучаются также инновационные пути взаимодействия с местными общинами в целях расширения использования инструментов и стратегий по предупреждению болезней, связанных с нищетой.

Усиление потенциала в области научных исследований и глобальное взаимодействие в рамках этого портфеля направлены на укрепление исследовательского потенциала ученых и учреждений в эндемичных по болезням странах с помощью грантов на образование и краткосрочных программ обучения, а также на оказание содействия в управлении знаниями, что обеспечивает максимальное воздействие результатов научных исследований на показатели здоровья.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

Портфель инновационных проектов, осуществляемых с 2014 г., постоянно расширяется и будет продолжать развиваться в 2018–2019 гг., чтобы обеспечить гибкость в решении возникающих проблем, относящихся к кругу ведения Специальной программы. В то же время особое внимание будет по-прежнему уделяться долгосрочным направлениям деятельности, составляющим портфель основных проектов программы.

#### **Конечный результат 1.4. Обеспечение расширенного и устойчивого доступа к мероприятиям по борьбе с забытыми тропическими болезнями**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, сертифицированных по ликвидации дракункулеза	188/194	190/194
Число людей, нуждающихся в помощи в лечении тропических болезней, которым не уделяется должного внимания	1,7 млрд.	1,5 млрд.

**Промежуточный результат 1.4.1. Осуществление дорожной карты ВОЗ, предусматривающей меры борьбы с забытыми тропическими заболеваниями, и контроль за ее реализацией**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля эндемичных по забытым тропическим болезням стран, в которых используются механизм и стандарты, рекомендуемые ВОЗ для планирования и отчетности по профилактической химиотерапии в отношении забытых тропических болезней	70% (2017 г.)	80% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание технического содействия для массового применения лекарственных средств, а также разработки и осуществления мер политики, стратегий и комплексных планов действий по борьбе с забытыми тропическими болезнями, их элиминации и ликвидации на страновом уровне.
- Помощь в укреплении национальных систем мониторинга и оценки для обоснования мер политики, решений по реализации стратегий и отчетов о ходе деятельности по борьбе с забытыми тропическими болезнями и их элиминации на национальном уровне.
- Помощь странам в обеспечении наличия и доступности лекарств гарантированного качества от забытых тропических болезней на всех уровнях системы здравоохранения, а также их включение в политику в области закупок основных лекарственных средств и содействие привлечению ресурсов.
- Помощь в укреплении национального потенциала для расширения масштабов профилактической химиотерапии, внедрения новаторских и более интенсивных мер борьбы с этими болезнями и комплексных мер борьбы с переносчиками, а также сотрудничество с другими программами и секторами, при необходимости.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Содействие в организации регионального диалога с участием правительств, поставщиков услуг, производителей, доноров технических партнеров и партнеров по реализации по вопросам планов осуществления на страновом уровне в соответствии с дорожной картой ВОЗ по забытым тропическим болезням.
- Мониторинг хода работ на страновом уровне путем активного диалога и взаимодействия с правительствами, донорами и партнерами, и координация работы региональных групп по обзору программ и совещаний руководителей по программам в соответствии с дорожной картой ВОЗ по забытым тропическим болезням.
- Обеспечение региональной платформы для усиления потенциала по осуществлению программ борьбы с забытыми тропическими болезнями в регионе, в частности, в отношении эпиднадзора, использования результатов операционных исследований и данных по обеспечению гендерного равенства, а также оказания содействия в проведении сертификации/верификации статуса элиминации некоторых забытых тропических болезней.
- Усиление координации технической поддержки на региональном и глобальном уровне с участием доноров и технических партнеров.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка инструментов и оказание содействия в наращивании потенциала на региональном и страновом уровнях для содействия выполнению действий, предусмотренных дорожной картой ВОЗ по борьбе с забытыми тропическими болезнями.

- Координация деятельности по сертификации элиминации/ликвидации забытых тропических болезней в соответствующих странах.
- Укрепление систем мониторинга, оценки и отчетности, включая разработку базы данных по забытым тропическим болезням и публикация отчетов и статистических данных о борьбе с забытыми тропическими болезнями в мире, включая, по возможности, данные по обеспечению гендерного равенства и справедливости.
- Осуществление деятельности на глобальном уровне по разъяснению необходимости борьбы с забытыми тропическими болезнями, их элиминации и ликвидации, мобилизации ресурсов, а также координация и мониторинг глобальных поставок платных и бесплатных основных лекарственных средств для лечения забытых тропических болезней.

**Промежуточный результат 1.4.2. Осуществление и мониторинг мероприятий по борьбе с забытыми тропическими болезнями в соответствии с руководящими техническими указаниями, выработанными на основе фактических данных, и оказание технической поддержки**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число эндемичных по забытым тропическим болезням стран, принявших нормы и стандарты ВОЗ, а также фактические данные по диагностике и лечению этих болезней	84 (2017 г.)	88 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание технического содействия странам в разработке протоколов необходимых клинических испытаний; и адаптация технических указаний по диагностике, лечению, ведению больных, борьбе с переносчиками и эпиднадзору за забытыми тропическими болезнями.
- Оказание технического содействия в разработке или пересмотре национальных руководящих принципов, в частности в отношении массового применения лекарственных средств для борьбы с некоторыми болезнями и их профилактики, включая передающиеся через почву гельминтозы и шистомониаз, проведение процедур обеспечения качества и фармаконадзора.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Адаптация глобальных руководящих принципов улучшения профилактики, обеспечения доступа к мерам вмешательства, выявления случаев заболевания, ведения больных и борьбы с забытыми тропическими болезнями с учетом региональных особенностей.
- Определение региональных приоритетов в проведении операционных исследований, а также оказание поддержки и взаимодействие с сотрудничающими центрами ВОЗ, научно-исследовательскими учреждениями и сетями по проведению научных исследований в регионе.
- Деятельность по наращиванию потенциала страновых бюро по оказанию помощи государствам-членам в адаптации руководящих принципов, систем обеспечения качества и в решении других конкретных вопросов борьбы с забытыми тропическими болезнями, их элиминации и/или ликвидации.
- Оказание помощи штаб-квартире ВОЗ в разработке руководящих принципов по техническим вопросам путем предоставления информации регионального характера по мониторингу и оценке эффективности мер борьбы с забытыми тропическими болезнями и их переносчиками.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка и обновление технических норм и стандартов по забытым тропическим болезням на глобальном уровне с привлечением комиссий экспертов и исследовательских групп.

- Содействие в разработке простых методов экспресс-диагностики забытых тропических болезней, таких как язва Бурули, африканский трипаносомоз человека, лейшманиоз, болезнь Шагаса, фрамбезия, фасциолез и денге, а также других забытых тропических болезней, распространенных в регионе.
- Проведение межведомственного и межсекторального диалога по вопросам политики в отношении гендерных вопросов и соблюдения справедливости в отношении содержания, процессов и воздействия стратегий борьбы с забытыми тропическими болезнями и их элиминации.

**Промежуточный результат 1.4.3. Новые знания, решения и стратегии осуществления, соответствующие потребностям в охране здоровья населения эндемичных по данным заболеваниям стран на основе расширения научных исследований и подготовки кадров**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число новых разработанных и усовершенствованных методик, решений и стратегий осуществления	Не применимо	7 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Содействие в формировании программы научных исследований по инфекционным болезням бедности и проведение совещаний представителей заинтересованных сторон для согласования рекомендаций и методов работы с применением данных основных стран, эндемичных по забытым тропическим болезням.
- Разработка высококачественных фактических данных о мерах вмешательства и результатах внедренческих исследований по инфекционным болезням бедности с привлечением основных эндемичных по этим болезням стран, и разработка методов, решений и стратегий эффективного лечения забытых тропических болезней и борьбы с ними.
- Оказание содействия в укреплении исследовательского потенциала на индивидуальном и институциональном уровнях в странах, для которых забытые тропические болезни являются эндемичными, с учетом приоритетов регионов и стран.

## **1.5 БОЛЕЗНИ, ПРЕДУПРЕЖДАЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ ВАКЦИН**

Ежегодно от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, умирают примерно 2,5 миллиона детей в возрасте до 5 лет, то есть более 6800 детей в день. Одной из самых действенных и затратоэффективных мер вмешательства в области здравоохранения является иммунизация. Более 85% детей во всем мире охвачены программами базовой вакцинации в младенческом возрасте, что позволяет предотвратить более 2 миллионов случаев смерти ежегодно. Первостепенное значение борьбы против нынешних и будущих болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, получило отражение в Десятилетии вакцин и соответствующем глобальном плане действий в отношении вакцин на 2011–2020 годы.

Становятся доступными ряд новых вакцин и расширяется охват плановой иммунизацией, которая теперь затрагивает не только детей грудного возраста и беременных женщин, но также подростков и взрослых. Все большее число стран с низким и средним уровнем дохода включают в свои национальные программы новые вакцины при поддержке Альянса ГАВИ. Применение новых вакцин все чаще осуществляется в рамках единого комплекса мероприятий по борьбе с болезнями, особенно с пневмонией, диареей и раком шейки матки. Расширение применения существующих вакцин и внедрение недавно лицензированных вакцин позволили бы дополнительно предотвращать почти 1 миллион случаев смерти в год. Кроме того, было доказано, что вакцинация способствует сокращению использования противомикробных препаратов и в связи с этим может быть полезна в борьбе с

устойчивостью к противомикробным препаратам. Разработка и лицензирование дополнительных вакцин открывают перспективы для дальнейшего усиления потенциала иммунизации в целях предотвращения смертности, инвалидности и заболеваемости.

Несмотря на высокий уровень охвата вакцинацией, достигнутый в настоящее время, в том числе на национальном уровне, в странах сохраняются географические и социально-экономические неравенства в доступе к вакцинации. В результате появления новых вакцин программы приобрели более сложный характер, что требует повышения квалификации медицинских работников, а также улучшения цепочек поставок, мониторинга уровней охвата и систем эпиднадзора.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. основное внимание будет сосредоточено на достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения путем решения проблемы неравенства с обеспечением доступа всех сообществ к жизненно важным вакцинам. Секретариат будет поддерживать разработку и осуществление национальных планов иммунизации путем укрепления национального потенциала в области мониторинга программ иммунизации и обеспечения доступа к вакцинам и другим материалам. Кроме того, будут активизированы усилия, направленные на достижение цели элиминации кори и столбняка новорожденных, а также на борьбу с краснухой и гепатитом В.

#### **Конечный результат 1.5. Расширение охвата вакцинацией труднодоступных групп населения и местных сообществ**

<b>Показатели конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Среднемировой показатель охвата населения тремя дозами вакцины против дифтерита, столбняка и коклюша	86% (2017 г.)	≥ 90% (2019 г.)
Число государств-членов, в которых достижение статуса элиминации кори было верифицировано	77/194 (2017 г.)	88/194 (2019 г.)
Доля 75 приоритетных государств-членов (согласно перечню стран «обратного отсчета» до 2015 г.), которые ввели вакцины против пневмококковой и ротавирусной инфекции	52/75 (69%)	60/75 (80%)

#### **Промежуточный результат 1.5.1. Осуществление и контроль за реализацией глобального плана действий в отношении вакцин с упором на повышение эффективности оказания услуг и мониторинг иммунизации для достижения целей Десятилетия вакцин**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число государств-членов с низким и средним уровнями доходов, не достигающих целевых показателей охвата иммунизацией <sup>1</sup> глобального плана действий в отношении вакцин, которым ВОЗ оказывала содействие в разработке ежегодных планов работы по повышению уровня охвата	0/94* (2017 г.)	50/94* (2019 г.)

\* Государства-члены, упомянутые в глобальном плане действий в отношении вакцин.

<sup>1</sup> Уровень охвата тремя дозами вакцины против дифтерита, столбняка и коклюша ≥90% на национальном уровне и ≥80% во всех районах.

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание помощи странам в разработке и реализации многолетних и годовых планов работы (включая планирование программ иммунизации на микроуровне), уделяя особое внимание группам населения, недостаточно охваченным или не охваченным вакцинацией.
- Помощь странам в мобилизации инвестиций и партнерской поддержки для осуществления национальных стратегических планов по иммунизации (комплексные многолетние или другие планы).
- Оказание содействия в укреплении потенциала стран в области эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, повышении качества данных по иммунизации и использовании данных по иммунизации для мониторинга эффективности вакцинации, осуществления программ и усиления их результативности.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Предоставление экспертных консультаций странам, которым требуется дополнительный потенциал для выявления неравенств в охвате, разработки стратегий охвата групп населения, недостаточно охваченных или не охваченных вакцинацией, и для внедрения новых вакцин, а также обеспечение партнерского сотрудничества.
- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении мер политики и стратегий для обеспечения устойчивости программ иммунизации, включая поддержку в создании и наращивании потенциала национальных органов, ответственных за принятие решений.
- Координация работы региональных систем эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин (включая ротавирусную инфекцию и инвазивные бактериальные заболевания, предупреждаемые с помощью вакцин), и разработка или адаптация стратегий улучшения качества и использования данных мониторинга иммунизации.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Оказание поддержки региональным бюро посредством предоставления руководящих принципов по вопросам политики и стратегий для осуществления глобального плана действий в отношении вакцин и представление ежегодных докладов о ходе работы по реализации этого плана.
- Обновление рекомендаций по вопросам политики в отношении использования существующих и новых вакцин и принятие рекомендаций по новым и недостаточно широко применяемым вакцинам.
- Установление общемировых стандартов эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, и мониторинга воздействия реализуемых программ с учетом основных предложений, поступивших на региональном и страновом уровнях.

**Промежуточный результат 1.5.2. Активизация осуществления и мониторинга стратегий элиминации кори и краснухи, борьбы с гепатитом В и элиминации столбняка матерей и новорожденных**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число государств-членов, которым ВОЗ оказывала содействие в создании национального или субрегионального* комитета по верификации в отношении кори	131/194 (2017 г.)	138/194 (2019 г.)

\* Создание субрегиональных комитетов может быть более целесообразным для некоторых небольших стран в рамках субрегиона.



**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении национальных стратегий элиминации кори, краснухи/синдрома врожденной краснухи, столбняка у матерей и новорожденных и гепатита В или борьбы с этими болезнями, включая выявление пробелов в иммунизации, а также групп населения, систематически остающихся неохваченными иммунизацией, и принятие особых мер для обеспечения их охвата.
- Оказание содействия в укреплении потенциала стран в обеспечении эпиднадзора за корью и краснухой/синдромом врожденной краснухи, в том числе оказание технического содействия странам в аккредитации национальных лабораторий по исследованию кори/краснухи.
- Оказание поддержки национальным комитетам по верификации с целью верификации достижения целей элиминации болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, и борьбы с ними.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Анализ и обновление региональных стратегий элиминации кори, краснухи/синдрома врожденной краснухи, столбняка у матерей и новорожденных и гепатита В или борьбы с этими болезнями, и оказание содействия страновым бюро в реализации этих стратегий.
- Укрепление регионального потенциала по осуществлению эпиднадзора за случаями заболевания корью и краснухой/синдромом врожденной краснухи с лабораторным подтверждением, включая координацию работы региональных сетей лабораторий для исследования кори/краснухи.
- Содействие созданию региональных органов по верификации результатов элиминации кори и краснухи/синдрома врожденной краснухи и результатов борьбы с гепатитом В, а также разработка процедур для их работы и оказание поддержки этим органам.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Выделение специалистов и предоставление консультаций экспертов странам и регионам, которым требуется дополнительный технический потенциал для реализации мер по элиминации болезней и борьбы с ними и для верификации результатов этой работы.
- Координация работы всемирной сети лабораторий для исследования кори и краснухи.
- Мониторинг и представление отчетности о глобальных конечных результатах и тенденциях в отношении заболеваемости корью/краснухой и борьбы с гепатитом В.

**Промежуточный результат 1.5.3. Определение и согласование приоритетных направлений научных исследований и всестороннего анализа политики вакцинации в отношении новых вакцин и других технологий, связанных с иммунизацией, в целях разработки и внедрения вакцин, имеющих большое значение для здоровья населения, и устранения факторов, затрудняющих проведение иммунизации**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число целевых параметров и заданных параметров, установленных для новых приоритетных новых вакцин и технологий иммунизации в течение двухгодичного периода	0 (2017 г.)	3 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия странам в получении данных для принятия научно обоснованных решений в отношении использования вакцин и выбора вакцинных препаратов для применения в рамках программ.
- Оказание содействия в проведении внедренческих исследований, которые могут способствовать устранению остающихся барьеров на пути к обеспечению охвата и доступа к вакцинам и услугам по иммунизации.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Координация демонстрационных/пилотных исследований по внедрению новых вакцин в регионах.
- Оказание содействия в создании и наращивании национального институционального потенциала для принятия научно обоснованных решений и проведения систематического сбора фактических данных в отношении эффективности вакцин и их воздействия в различных условиях или разных целевых группах для выработки адаптированных к региону мер по вакцинации.
- Оказание содействия в определении приоритетных направлений научных исследований и проведении внедренческих исследований, способствующих усилению программ иммунизации в регионах.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Определение приоритетных направлений научных исследований в области иммунизации и оказание содействия в разработке и проведении клинических испытаний отдельных приоритетных вакцин, включая вакцины для борьбы с эпидемиями в соответствии с планом научных исследований и разработок в рамках глобальных программ научных исследований и разработок с использованием тестирования или лицензирования.
- Предоставление фактических данных и рекомендаций для разработки мер политики в отношении новых и существующих вакцин; руководящих указаний в отношении требований ВОЗ к разработке вакцин, включая их целевые параметры; заданных параметров, установленных для новых вакцин и технологий иммунизации.
- Оказание содействия и/или поддержки в разработке механизмов, инструментов и проведении обзоров для критической оценки фактических данных по оценке воздействия вакцин на глобальном, региональном и страновом уровнях, а также инструментов и/или протоколов для повышения качества и обеспечения наличия важнейшей информации.

**1.6 Устойчивость к противомикробным препаратам**

Устойчивость к противомикробным препаратам ставит под угрозу саму суть современной медицины и долговременность эффективных мер реагирования в области глобального общественного здравоохранения в ответ на сохраняющуюся угрозу со стороны инфекционных заболеваний. Деятельность ВОЗ по борьбе с этой угрозой определяется глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Он был принят государствами-членами в мае 2015 г.<sup>1</sup> и служит основой для систем, моделей и обучения, которые предоставляются для разработки национальных планов действий и методов эпиднадзора. После принятия в декабре 2015 г. Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций резолюции о глобальном здравоохранении и внешней политике<sup>2</sup> устойчивость к противомикробным препаратам вышла на первый план в обсуждениях,

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA68.7.

<sup>2</sup> Резолюция 70/183.

ведущихся в рамках более широкого сообщества Организации Объединенных Наций. Борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам требует работы, охватывающей многие секторы, что в свою очередь способствует достижению Целей в области устойчивого развития.

ВОЗ учредила новую программную область, которая должна играть роль координационного центра в отношении деятельности по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, способствовать повышению согласованности, мобилизации ресурсов, мониторингу и оценке. Другие программные области будут вносить вклад в различных сферах:

- Используемый в этой программной области многосекторальный подход к стимулированию разумного использования антибиотиков в производстве пищевых продуктов и снижению отрицательного воздействия использования антибиотиков в сельском хозяйстве на здоровье населения через пищевые продукты будет тесно координироваться с обеспечением общей безопасности пищевых продуктов и соответствующей деятельности, осуществляемой в рамках трехстороннего сотрудничества ФАО-МБЭ-ВОЗ и Кодекс Алиментариус с составе категории 2.
- Устойчивость к антибиотикам, связанная со сложными вмешательствами в отношении химиотерапии и инфекций, возникающих при диабете, будет и далее рассматриваться в рамках категории 2.
- Загрязнение почв остаточными антибиотиками животноводческого или сельскохозяйственного происхождения требует действий со стороны секторов ветеринарии и сельского хозяйства наряду с улучшением санитарных условий и обеспечением чистой водой, рассматриваемыми в рамках категории 3.
- Профилактика инфекций, использование и потребление антибиотиков и создание механизма благого управления относятся к настоящей программной области и нескольким программным областям в рамках категории 4, которым отводится особая роль в глобальном плане действий.
- Вопросы устойчивости, связанные с ВИЧ, туберкулезом и малярией будут и далее рассматриваться в составе соответствующих программных областей, чтобы извлечь максимальную пользу из накопленного многолетнего опыта в вопросах устойчивости к противомикробным препаратам.
- Работа со вспышками инфекционных болезней, устойчивых к антибиотикам, будет и далее осуществляться в рамках новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Для повышения готовности стран будут применяться эффективные методы эпиднадзора и будет укрепляться лабораторный и диагностический потенциал, особенно в отношении устойчивых штаммов. Опыт, накопленный во время вспышек, будет применяться Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и основной программой по устойчивости к противомикробным препаратам для разработки дальнейших рекомендаций и стандартов.

### ***Деятельность ВОЗ на 2018–2019 гг.***

Деятельность будет сосредоточена на трех промежуточных результатах.

**Промежуточный результат 1** — наращивание знаний, навыков, создание систем и структур. Будет оказана помощь государствам-членам по укреплению эпиднадзора, профилактике инфекций, повышению информированности и просвещению, а также в области потребления антибиотиков.

**Промежуточный результат 2** — механизмы нормативно-правового регулирования, касающиеся устойчивости к противомикробным препаратам, с особым акцентом на эффективное управление больницами и программу глобального развития и благого управления. ВОЗ будет сотрудничать с ключевыми партнерами, чтобы ускорить разработку новых лекарственных препаратов, средств диагностики и других инструментов для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам и обеспечить доступ к инновациям и новой продукции. Кроме того, ВОЗ будет тесно взаимодействовать с ФАО и МЭБ в целях минимизации риска устойчивости при контакте человека с животными и решать вопросы, связанные с отсутствием лечения конкретных инфекций, передаваемых половым путем, а также с устойчивостью к противомикробным препаратам в случаях сепсиса новорожденных и в связи с материнской смертностью.

**Промежуточный результат 3** — глобальная экономика и безопасность в области здравоохранения в широком смысле и проблема поддержания общемировых политических обязательств по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Секретариат будет вести работу по достижению политического консенсуса, необходимого для осуществления надлежащих мер политики в области торговли, сельского хозяйства, образования, финансовых инвестиций, а также производства продовольствия и фармацевтической продукции, при этом тесно сотрудничая с партнерами и ключевыми заинтересованными сторонами.

**Конечный результат 1.6. Все страны обладают базовым потенциалом для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число имеющих национальные планы стран, которые осуществляют мероприятия для достижения трех стратегических целей глобального плана	32 (2017 г.)	80 (2019 г.)

**Промежуточный результат 1.6.1. Все страны обладают базовым потенциалом для осуществления национальных планов действий по мониторингу, профилактике и сокращению инфекций, вызванных устойчивостью к противомикробным препаратам**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, получающих поддержку для участия во Всемирной неделе правильного использования антибиотиков, в течение двухгодичного период	Не применимо	25/194 (2019 г.)
Число стран, имеющих национальную систему эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, которые сообщают данные эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам в глобальную систему эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам	35/194 (2017 г.)	77/194 (2019 г.)
Число стран, предоставляющих данные о потреблении противомикробных препаратов в глобальную систему эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам	20/194 (2017 г.)	55/194 (2019 г.)
Число стран, имеющих национальные программы по профилактике инфекций и инфекционному контролю, в которых используются основные компоненты программ ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю и которые осуществляются в учреждениях здравоохранения для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам	0 (2017 г.)	24 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки государствам-членам в разработке, осуществлении и мониторинге многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

- Содействие разработке и укреплению национальных систем эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам в целях обеспечения участия в функционировании глобальной системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, а также поддержка во внедрении комплексного эпиднадзора, включая подход «Единое здравоохранение», в соответствии с руководящими указаниями Консультативной группы ВОЗ по комплексному эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Содействие участию стран в региональных и глобальных программах по эпиднадзору, собирающих данные о потреблении и использовании противомикробных лекарственных средств для глобальной системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Содействие министерствам здравоохранения во включении устойчивости к противомикробным препаратам в разработку и осуществление программ по профилактике инфекций и инфекционному контролю и соответствующих практических методов на национальном уровне посредством осуществления руководящих указаний ВОЗ об основных компонентах программ по профилактике инфекций и инфекционному контролю.
- Содействие вовлечению общин и групп пациентов в повышение гигиены и совершенствование профилактики инфекций, а также в использование методов контроля для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Содействие разработке национальных программ и кампаний по повышению информированности, а также соответствующих учебных материалов.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Помощь страновым бюро в содействии разработке, осуществлению и мониторингу многосекторальных национальных планов по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Содействие разработке и укреплению национальных систем эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам в целях обеспечения участия в функционировании глобальной системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе путем укрепления национальных референс-лабораторий по устойчивости к противомикробным препаратам.
- Содействие осуществлению комплексного эпиднадзора, включая подход «Единое здравоохранение», в соответствии с руководящими указаниями Консультативной группы ВОЗ по комплексному эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Оказание поддержки страновым бюро в наращивании лабораторного потенциала и совершенствовании использования диагностики, включая содействие созданию и укреплению национальных референс-лабораторий по устойчивости к противомикробным препаратам, чтобы обеспечить возможность для проектирования национальных систем эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Содействие участию стран в глобальных и региональных программах по эпиднадзору, собирающих данные о потреблении и использовании противомикробных лекарственных средств.
- Предоставление руководящих указаний, обмен передовым опытом и стимулирование использования в странах учебных модулей и стандартных операционных процедур на основе глобальных и региональных руководящих указаний по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем более качественной профилактики инфекций и инфекционного контроля в учреждениях здравоохранения, таких как руководящие указания ВОЗ об основных компонентах программы по профилактике инфекций и инфекционному контролю.
- Оказание поддержки страновым бюро в разработке и распространении программ и кампаний по повышению информированности (включая Всемирную неделю правильного использования антибиотиков), а также учебных материалов, направленных на изменение моделей поведения в

отношении профилактики инфекций и более разумного использования противомикробных средств.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Оценка включения новых рекомендаций ВОЗ об основных компонентах программ по профилактике инфекций и инфекционному контролю в региональные и страновые документы по устойчивости к противомикробным препаратам, в том числе в национальные планы действий.
- Разработка и обеспечение функционирования глобальной системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и комплексного эпиднадзора, включая подход «Единое здравоохранение», а также мониторинг, направленный на обеспечение осуществления эпиднадзора в соответствии с руководящими указаниями Консультативной группы ВОЗ по комплексному эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Разработка инструментов для укрепления национальных референс-лабораторий и представления докладов о положении дел и тенденциях в области устойчивости к противомикробным препаратам на глобальном уровне.
- Разработка учебных модулей, стандартных операционных процедур для профилактики появления патогенов с широкой лекарственной устойчивостью в учреждениях здравоохранения и борьбы с ними.
- Разработка, обеспечение функционирования и мониторинг глобальной программы по эпиднадзору, ведущей сбор данных о потреблении и использовании противомикробных лекарственных средств.
- Помощь региональным бюро в содействии странам в разработке, осуществлении и мониторинге национальных и региональных планов борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Помощь региональным бюро в содействии странам в осуществлении и мониторинге комплексного эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, включая подход «Единое здравоохранение».
- Разработка, распространение и мониторинг глобальных программ/кампаний по повышению информированности (Всемирная неделя правильного использования антибиотиков) и учебных материалов для изменения моделей поведения в отношении противомикробных средств.

**Промежуточный результат 1.6.2. Надлежащее использование и наличие противомикробных лекарственных средств в учреждениях здравоохранения и на предприятиях по производству пищевых продуктов как вклад в облегчение доступа к лечению и сохранение его эффективности**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, разработавших и осуществляющих в учреждениях здравоохранения национальную политику и нормативы для облегчения доступа к антибиотикам и их ответственного и надлежащего использования	54 (2017 г.)	87 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Содействие принятию руководящих указаний и стандартов для научно обоснованного выбора антибиотиков в разных секторах на страновом уровне.
- Содействие разработке и обеспечению выполнения соответствующих мер политики и регулирования в отношении доступа к противомикробным препаратам и их ответственного и надлежащего использования в разных секторах.

- Содействие осуществлению мер политики и руководящих указаний, касающихся процессов оптимального управления больничным хозяйством, вариантов регулирования, назначения и выдачи антибиотиков в целях стимулирования надлежащего использования, введения консультаций по контролю за антибиотиками и регулирования вопросов, связанных с антибиотиками, национальными регулирующими органами.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Помощь страновым бюро в оказании содействия обновлению перечней основных лекарственных средств и поощрению оптимального использования антибиотиков.
- Помощь страновым бюро в разработке и обеспечении выполнения соответствующих мер политики и регулирования в отношении ответственного и надлежащего использования противомикробных средств в разных секторах согласно соответствующим стандартам «Кодекс Алиментариус» и сопроводительным документам.
- Помощь страновым бюро в осуществлении мер политики и руководящих указаний, касающихся процессов оптимального управления больничным хозяйством, вариантов регулирования, назначения и выдачи антибиотиков в целях стимулирования надлежащего использования, введения консультаций по контролю за антибиотиками и регулирования вопросов, связанных с антибиотиками, национальными регулирующими органами.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка мер политики и руководящих указаний, касающихся процессов оптимального управления больничным хозяйством, вариантов регулирования, назначения и выдачи антибиотиков в целях стимулирования надлежащего использования, введения консультаций по контролю за антибиотиками и регулирования вопросов, связанных с антибиотиками, национальными регулирующими органами.
- Разработка первоначальных элементов глобального рамочного механизма по разработке и оптимальному использованию противомикробных средств.
- Предоставление технической поддержки и сотрудничество с ключевыми партнерами, осуществляющими разработку новых продуктов в целях преодоления устойчивости к противомикробным препаратам, включая реализуемую при участии ВОЗ Инициативу по лекарственным средствам против забытых болезней и Глобальное партнерство по научным исследованиям и разработкам антибиотиков.
- Стимулирование новых моделей разработки лекарственных средств, диагностических инструментов, вакцин и другие мероприятия, имеющие отношение к устойчивости к противомикробным препаратам.
- Поддержание и обновление составленного ВОЗ перечня противомикробных препаратов, имеющих критически важное значение медицины человека, и сопутствующих руководящих принципов ВОЗ.
- Поддержание и обновление раздела, посвященного противомикробным средствам, в подготовленном ВОЗ Примерном перечне основных лекарственных средств.
- Разработка надлежащих практических методов по обеспечению и мониторингу наличия противомикробных средств.
- Содействие пересмотру и дальнейшей разработке соответствующих стандартов «Кодекс Алиментариус» и сопутствующих документов в целях снижения устойчивости к противомикробным препаратам в пищевой цепи посредством предоставления основанных на научных данных руководящих указаний Комиссии по «Кодекс Алиментариус» в сотрудничестве с ФАО.

- Улучшение понимания воздействия устойчивости к противомикробным препаратам на здравоохранение и роли загрязнения окружающей среды отходами и устойчивыми бактериями как фактора устойчивости к противомикробным препаратам.
- Обновление руководящих указаний и обучения в области материнского и детского здоровья, с тем чтобы они отражали значимость устойчивости к противомикробным препаратам.
- Укрепление фактологической базы в отношении этиологии сепсиса у матерей и новорожденных и распространенности устойчивости к антибиотикам при таких инфекциях.

**Промежуточный результат 1.6.3. Устойчивая политическая приверженность на высоком уровне и эффективная глобальная координация в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в поддержку достижения Целей в области устойчивого развития**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число государств-членов, имеющих национальную политику в отношении устойчивости к противомикробным препаратам	32/194 (2017 г.)	80/194 (2019 г.)
Активное трехстороннее сотрудничество между ФАО, МЭБ и ВОЗ в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам	Нет (2017 г.)	Да (2019 г.)
Подтвержденное активное сотрудничество с Межучрежденческой координационной группой Организации Объединенных Наций по устойчивости к противомикробным препаратам	Нет (2017 г.)	Да (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Поощрение сотрудничества, координации и расширение мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам с участием секторов общественного здравоохранения, сельского хозяйства и других партнеров в странах в поддержку осуществления глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Стимулирование сотрудничества, координации и расширения мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на региональном уровне с участием ВОЗ, ФАО и МЭБ, а также других партнеров из Организации Объединенных Наций и международных партнеров, представляющих разные секторы.
- Внесение вклада и сбор данных для представления докладов о положении дел с устойчивостью к противомикробным препаратам на региональном уровне.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обеспечение гармонизации и координации действий во всей ВОЗ и поощрение сотрудничества, координации и расширения технических и информационно-пропагандистских мероприятий, посвященных устойчивости к противомикробным препаратам, с участием ВОЗ, ФАО и МЭБ на глобальном уровне.
- Деятельность в качестве сопредседателя Межучрежденческой координационной группы Организации Объединенных Наций по устойчивости к противомикробным препаратам и оказание поддержки этой группе в рамках последующей деятельности по итогам соответствующих решений Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.



- Разработка и внедрение рамочного механизма мониторинга для представления докладов о положении дел с устойчивостью к противомикробным препаратам в мире.
- Координация с профессиональными ассоциациями, образовательными учреждениями и соответствующими заинтересованными сторонами для подготовки, разработки и применения надлежащих учебных планов по устойчивости к противомикробным препаратам, адресованных всем работникам здравоохранения, включая лиц, выдающих назначения, и лиц, отпускающих антибиотики.

### **ВЗАИМОСВЯЗЬ С ДРУГИМИ ПРОГРАММАМИ И ПАРТНЕРАМИ**

Достижения ВОЗ в этой категории внесут значительный вклад не только в реализацию **Цели** в области устойчивого развития **3** (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), но и **Цели 1** (Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах) посредством деятельности, направленной на борьбу с «болезнями бедности»; **Цели 4** (Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех) благодаря поддержке научных исследований и обучения в целях наращивания потенциала; **Цели 5** (Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек ) посредством выявления гендерного неравенства в доступе к услугам здравоохранения и инклюзии для всех; **Цели 6** (Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех) благодаря работе с общинами по выявлению и применению практических методов, направленных на сокращение трансмиссивных болезней; **Цели 10** (Сокращение неравенства внутри стран и между ними) за счет оказания поддержки и направления официальной помощи в целях развития и финансовых потоков, включая прямые зарубежные инвестиции и средства крупнейших международных фондов, государствам, испытывающим наибольшую потребность в такой помощи, особенно наименее развитым странам; **Цели 11** (Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов) через содействие укреплению здоровья в городах с опорой на подходы, предполагающие активное участие общин; и **Цели 17** (Укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития) благодаря общим усилиям государств-членов, ключевых партнеров, глобальных инициатив в области здравоохранения, агентств по вопросам развития, крупнейших фондов и других негосударственных субъектов, а также благодаря взаимодополняемости работы ВОЗ и других учреждений и согласованности в рамках системы Организации Объединенных Наций.

#### *Синергетическое взаимодействие и сотрудничество*

Для эффективного и устойчивого осуществления всех программ в этой категории необходимо применять междисциплинарные и межсекторальные подходы. Чтобы покончить с эпидемиями, предотвращать заболевания и добиться прогресса в борьбе с устойчивостью к противомикробным средствам, потребуются более эффективная координация с партнерами и более тесная интеграция программ по борьбе с болезнями.

Участие в активных научных исследованиях и инновациях, укрепление систем здравоохранения в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечение устойчивого финансирования, а также углубление взаимодействия с другими секторами, партнерами по вопросам развития и негосударственными структурами играют ключевую роль. В рамках многих программных областей в этой категории накоплен давний и продуктивный опыт такой работы, который следует поддерживать и расширять. Работа над проблемой устойчивости к противомикробным препаратам дополняет и расширяет деятельность, уже осуществляемую в сфере инфекционных заболеваний и в других категориях. Необходимо увеличивать масштаб применения комплексных подходов к предоставлению услуг. Эти подходы уже доказали свою успешность: комплексное предоставление услуг в области превентивной химиотерапии в отношении по меньшей мере пяти забытых тропических болезней и сотрудничество, направленное на оптимизацию ответных мер в отношении ВИЧ и туберкулеза, позволили спасти примерно 5,9 миллиона жизней в период с 2000 по 2014 год и служат хорошими примерами подходов, использование которых следует продолжать или расширять.

Имеются и положительные примеры интеграции программ в рамках систем здравоохранения, например, включение мер борьбы с ВИЧ в работу служб охраны здоровья матери и ребенка. Еще одним примером служит совместная разработка глобальных мер по борьбе с переносчиками инфекций. Приспособленные к местным условиям и устойчивые меры борьбы с переносчиками будут способствовать не только достижению Цели в области устойчивого развития 3, но и реализации инициатив по обеспечению безопасных водных ресурсов и санитарии (**Цель 6**), экологической устойчивости городов и населенных пунктов (**Цель 11**) и борьбе с изменением климата (**Цель 13**).

Устойчивость к противомикробным средствам представляет собой серьезную проблему для систем здравоохранения, и для решения этой проблемы необходимо усилить работу в каждой из программных областей категории «Системы здравоохранения». Национальные планы действий должны быть включены в более широкие секторальные стратегии и бюджеты.

Устойчивость к противомикробным средствам представляет собой особый риск при контакте человека и животных, и программа по устойчивости к противомикробным препаратам будет тесно сотрудничать с программой продовольственной безопасности для достижения лучшего понимания этих рисков и пропаганды более ответственного использования антибиотиков при производстве пищевых продуктов.

Создание потенциала для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам на национальном и региональном уровнях (в частности, потенциала лабораторий и эпиднадзора) будет повышать готовность стран и усиливать глобальный потенциал реагирования на вспышки в случае эпидемий и гуманитарных чрезвычайных ситуаций в соответствии с мандатом новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Наконец, успех усилий по достижению Целей развития тысячелетия, особенно Цели 6, является свидетельством огромной работы, проведенной странами, а также результатом совместных усилий всего мирового сообщества, включая поддержку ведущих партнерств, глобальных инициатив в области здравоохранения, агентств по развитию, крупных фондов и других негосударственных структур, а также взаимодополняемости деятельности ВОЗ с другими учреждениями и взаимодействия в рамках системы Организации Объединенных Наций. Эта деятельность должна продолжаться и укрепляться в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. ВОЗ будет прилагать усилия для активизации глобальных партнерств в поддержку достижения Целей. Например, ВОЗ укрепляет партнерские отношения с такими глобальными органами, как ЮНИСЕФ и Всемирный банк, а также с фондами, организациями и корпорациями, выполняющими широкий спектр функций в области общественного здравоохранения. ВОЗ тесно сотрудничает с Альянсом ГАВИ, осуществляя нормотворческую деятельность, лежащую в основе успешной реализации программ иммунизации, в том числе путем содействия в проведении научных исследований и разработок, установления стандартов и регулирования качества вакцин, а также использования фактических данных в качестве руководства для применения вакцин и обеспечения их максимальной доступности. Нормативные руководящие указания ВОЗ будут и далее играть ключевую роль в ассигновании финансовых средств по линии Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, обеспечивая, чтобы концептуальные записки, представляемые странами для получения финансирования, были основаны на рекомендациях ВОЗ в отношении научно обоснованных стратегий, а также чтобы лекарственные средства и другие материалы медицинского назначения были гарантированного качества.

---

## КАТЕГОРИЯ 2 – НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

---

**Неинфекционные заболевания — сердечно-сосудистые заболевания, рак, хронические респираторные заболевания и диабет — и соответствующие факторы риска (употребление табака, нездоровый рацион питания, недостаточная физическая активность и вредное употребление алкоголя), а также психические расстройства, инвалидность, насилие, травматизм, злоупотребление психоактивными веществами, безопасность пищевых продуктов и зоонозы.**

В Целях в области устойчивого развития, которые призывают содействовать благополучию в любом возрасте, заявлена цель, связанная не просто с увеличением продолжительности жизни, а с обеспечением крепкого физического и психического здоровья. Многие болезни, нарушения и другие проблемы, относящиеся к данной категории, вызывают огромные страдания, приводят к снижению производительности, создают значительные социальные трудности и оказывают дестабилизирующее воздействие на экономику. Преждевременная смерть и инвалидность могут наступать в старшем возрасте, но соответствующие факторы риска воздействуют на людей уже на раннем этапе жизни. Следовательно, охрана и укрепление здоровья, а также профилактика указанных заболеваний являются важнейшим условием развития и справедливости, что несомненно подтверждается повышенным вниманием, которое уделяется этим вопросам в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Государства-члены наделили ВОЗ четким мандатом для того, чтобы она возглавляла и координировала деятельность в этой области. В 2011 г. главы государств одобрили Политическую декларацию совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Позднее в порядке определения приоритетов государства-члены выделили неинфекционные заболевания, требующие повышенного внимания, причем техническая поддержка по данной программной области предоставлялась чаще, чем по всем остальным областям. Цели в области устойчивого развития включают в себя девять задач, непосредственно связанных с неинфекционными заболеваниями и ключевыми факторами риска, которые требуют межсекторального взаимодействия, охватывающего многие другие цели, в частности связанные с устойчивыми городами и общинами (Цель 11), качественным образованием (Цель 4), сокращением неравенства (Цель 10), а также с улучшением питания и устойчивым сельским хозяйством (Цель 2). Это отражает взаимосвязь вопросов здоровья с Повесткой дня в области устойчивого развития во всей ее полноте. Выполнимые и затратноэффективные мероприятия, так называемые «лучшие покупки», предназначенные для решения вопросов, относящихся к категории 2, содержат конструктивные подходы, а также пригодные даже для самых бедных стран варианты успешных экономических инвестиций, способствующие достижению Целей в области устойчивого развития.

### ***Основные направления деятельности ВОЗ на 2018–2019 гг.***

В течение следующего двухгодичного периода ВОЗ будет работать над достижением Целей в области устойчивого развития и отслеживать деятельность государств-членов по выполнению обязательств, принятых в целом ряде резолюций Организации Объединенных Наций, таких как Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, 2011 г.<sup>1</sup>, Итоговый документ совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по всестороннему обзору и оценке прогресса, достигнутого в профилактике инфекционных

---

<sup>1</sup> Резолюция 66/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

заболеваний и борьбе с ними, 2014 г.<sup>1</sup>, Десятилетие действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.)<sup>2</sup> и Десятилетие действий по проблемам питания (2016–2025 гг.)<sup>3</sup>.

Кроме того, ВОЗ будет осуществлять деятельность, направленную на предоставление эффективных и своевременных данных в области здравоохранения, и выполнять руководящую роль в разработке политики и консультировании правительств и негосударственных субъектов, а также в целях обеспечения более широких глобальных политических мер, при этом активизируя сотрудничество с соответствующими учреждениями, такими как ФАО, МОТ, МЭБ, Всемирный банк и ВТО.

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
2.1 Неинфекционные заболевания	35,6	18,7	17,0	21,8	15,2	22,6	48,1	179,0
2.2 Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	6,9	3,3	3,3	5,9	5,9	4,0	17,7	47,0
2.3 Насилие и травматизм	3,6	2,8	3,2	2,6	1,7	3,2	13,3	30,4
2.4 Инвалидность и реабилитация	1,1	1,1	0,7	1,1	1,1	2,4	9,0	16,5
2.5 Питание	9,1	3,6	2,8	2,7	4,0	3,3	21,0	46,5
2.6 Безопасность пищевых продуктов	4,7	3,7	1,0	1,0	2,1	3,8	15,7	32,0
<b>Итого по категории 2</b>	<b>61,0</b>	<b>33,2</b>	<b>28,0</b>	<b>35,1</b>	<b>30,0</b>	<b>39,3</b>	<b>124,8</b>	<b>351,4</b>

### 2.1 НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

В 2015 г. 40 миллионов смертей — свыше двух третей всех случаев смерти — были вызваны инфекционными заболеваниями. Из этих смертей почти 17 миллионов произошли среди людей моложе 70 лет и в большинстве своем могли быть предотвращены, если бы правительства реализовали комплекс затратоэффективных и приемлемых по стоимости мер — так называемых «лучших покупок». Указанные заболевания, а также поддающиеся контролю факторы риска их возникновения тесно связаны с выраженными проявлениями неравенствами, которые обусловлены рядом социальных детерминант здоровья, включая бедность и неграмотность, гендерные различия в уязвимости и соответствующие факторы риска. Все это необходимо учитывать при разработке мер вмешательства.

По итогам совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними, состоявшегося в 2011 г., была выработана глобальная повестка дня, включающая в себя девять конкретных целей, в которых намечены мероприятия, необходимые для достижения первого добровольного целевого показателя — относительного сокращения преждевременной смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний на 25% к 2025 году. Задачи, обозначенные в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., вытекают из этих глобальных целей

<sup>1</sup> Резолюция 68/300 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

<sup>2</sup> Резолюция 64/255 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

<sup>3</sup> Резолюция 70/269 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

на 2025 г. и содержат задачу снизить к 2030 г. преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний на 33%.

Глобальный координационный механизм ВОЗ содействует координации значительного числа многосекторальных мероприятий, а также осуществляет информационно-пропагандистскую деятельность, обмен информацией и внедрение инноваций. Возглавляемая ВОЗ Межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними способствует мобилизации секторов за пределами здравоохранения для укрепления национальных мер, например, облегчая обмен ресурсами и информацией, укрепляя международное сотрудничество и содействуя осуществлению мероприятий, основанных на «лучших покупках». Кроме того, ВОЗ в сотрудничестве с МЭС реализует совместную инициативу по использованию мобильных технологий для профилактики и ведения неинфекционных заболеваний под названием «Be He@lthy, Be Mobile» («Будь здоров, будь мобилен») и осуществляет деятельность в этой области в девяти странах.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

В течение двухгодичного периода 2018-2019 гг. Секретариат будет и далее оказывать содействие странам в повышении приоритета неинфекционных заболеваний в национальных планах по достижению Целей в области устойчивого развития<sup>1</sup>; определении национальных целевых показателей; укреплении национальных систем эпиднадзора для мониторинга прогресса и результатов, а также в разработке национальных многосекторальных планов действий по сокращению поддающихся контролю факторов риска с учетом рекомендаций, сформулированных в том числе в следующих глобальных стратегиях:

- Глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг.;
- Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака;
- Аддис-Абебская программа действий;
- Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью;
- рекомендации ВОЗ по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей;
- рекомендации Комиссии по ликвидации детского ожирения;
- Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя.

Секретариат ВОЗ и Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака продолжают свое сотрудничество для достижения общих целей, заключающихся в борьбе с потреблением табака, например, посредством оказания поддержки странам в значительном повышении налогов на табачные изделия, как средства, одновременно позволяющего сократить потребление табака и повысить доходы. Кроме того, Секретариат будет предоставлять техническую помощь странам, которые вовлечены в судебные разбирательства по искам со стороны табачной и другой промышленности, и способствовать популяризации здорового питания и физической активности, уделяя особое внимание налоговым мерам и мерам регулирования.

Кроме того, ВОЗ будет оказывать поддержку министерствам здравоохранения в выполнении ими руководящей и координирующей роли и в их деятельности по разработке национальных многосекторальных планов действий по сокращению факторов риска. ВОЗ также будет содействовать усилиям по укреплению систем здравоохранения для совершенствования профилактики, раннего выявления, расширения доступа и повышения качества лечения, реабилитации и паллиативного ухода

<sup>1</sup> Включая задачи 3.a, 3.b, 3.c, 3.4, 3.5 и 3.8.

при неинфекционных заболеваниях. Например, технический комплект «HEARTS», разработанный ВОЗ и ее партнерами, будет способствовать расширению ведения сердечных заболеваний и диабета в рамках первичной медицинской помощи; ведется подготовка аварийного комплекта с базовыми лекарственными средствами и технологиями, необходимыми для лечения неинфекционных заболеваний в ситуациях, характеризующихся отсутствием регулярных поставок. ВОЗ будет руководить разработкой руководств и создаст центр знаний и инноваций в области мобильного здравоохранения.

Секретариат будет оказывать помощь в подготовке к третьему совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по неинфекционным заболеваниям, запланированному на 2018 г., представит Генеральной Ассамблее доклад о ходе работы и проведет неофициальные консультации в течение 2017 г. и 2018 года.

**Конечный результат 2.1. Расширение доступа доступ к мероприятиям, направленным на профилактику неинфекционных заболеваний и соответствующих факторов риска и борьбу с ними**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Относительное снижение уровня вредного употребления алкоголя как минимум на 10% <sup>1</sup> в зависимости от национальных особенностей	6,2 литра (2010 г.)	Снижение как минимум на 10% (2025 г.)
Относительное снижение на 30% текущего показателя распространенности употребления табака среди лиц в возрасте 15 лет и старше	22% (2010 г.)	Снижение на 30% (2025 г.)
Относительное снижение распространенности недостаточной физической активности на 10%	25% (2010 г.)	Снижение на 10% (2025 г.)
Относительное снижение на 25% частоты случаев повышенного кровяного давления или недопущение увеличения частоты случаев повышенного кровяного давления в зависимости от условий в стране	23% (2010 г.)	Относительное снижение на 25% (2025 г.)
Предотвращение роста числа лиц, страдающих диабетом и ожирением	8% случаев диабета/повышения уровня глюкозы в плазме натощак; 12% случаев ожирения (2010 г.)	прирост на 0% (2025 г.)
Охват как минимум 50% пациентов, имеющих соответствующие показания, медикаментозным лечением и консультациями (включая гликемический контроль) для предотвращения инфарктов и инсультов	Не известно	Уровень охвата не менее 50% (2025 г.)
Относительное снижение на 30% среднего уровня потребления соли/натрия населением <sup>2</sup>	10 граммов (2010 г.)	Снижение на 30% к 2025 г.

<sup>1</sup> В рамках глобальной стратегии ВОЗ по сокращению вредного употребления алкоголя концепция вредного употребления алкоголя охватывает употребление алкоголя, которое негативно влияет на здоровье и социальный статус пьющего человека, окружающих его людей и общества в целом, а также формы употребления алкоголя, связанные с повышенным риском ухудшения здоровья.

<sup>2</sup> Рекомендуемый ВОЗ уровень употребления — менее 5 граммов соли или 2 граммов натрия на человека в день.

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
80% обеспечение доступными базовыми технологиями и основными лекарственными средствами, включая генерики, необходимыми для лечения основных неинфекционных заболеваний как в государственных, так и в частных медицинских учреждениях	Не известно	Как минимум 80% (2025 г.)

**Промежуточный результат 2.1.1. Ускорение разработки и осуществления национальных многосекторальных программ и планов работы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых функционирует как минимум одна национальная многосекторальная политика/стратегия или план действий, охватывающий несколько неинфекционных заболеваний и общие для них факторы риска	72/194 (2017 г.)	86/194 (2019 г.)
Число стран, в которых установлены национальные целевые ориентиры и показатели с конкретными временными рамками по неинфекционным заболеваниям в соответствии с рекомендациями ВОЗ	59/194 (2017 г.)	70/194 (2019 г.)
Число стран, в которых функционирует как минимум одна национальная межсекторальная комиссия, агентство или механизм для координации деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними	60/194 (2017 г.)	72/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Организация и поддержание многосекторального диалога и предоставление рекомендаций по вопросам политики национальным и субнациональным партнерам по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.
- Оказание технического содействия странам в разработке и осуществлении национальных и субнациональных многосекторальных планов в отношении неинфекционных заболеваний в соответствии с глобальным планом действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг., глобальными обязательствами, Целями в области устойчивого развития, а также с региональными стратегиями, планами и рамочными программами.
- Обмен полученным на уровне стран опытом осуществления и информацией об успехах и трудностях в целях создания глобальной базы фактических данных, особенно в новых областях, таких как услуги мобильного здравоохранения, способствующие отказу от курения.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Усиление и расширение потенциала страновых бюро по оказанию технического содействия в разработке, реализации и оценке национальных и субнациональных многосекторальных планов действий, целевых ориентиров и показателей, а также механизмов межсекторальной координации по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.
- Разработка основ региональной политики на базе существующих национальных, региональных и глобальных планов действий, стратегий, руководящих указаний и инструментов, а также юридических документов, связанных с применением комплексного и межсекторального подхода к проблеме неинфекционных заболеваний.

### Конкретные результаты для штаб-квартиры

- Подготовка технического руководства и инструментария для разработки, определения приоритетов, расчетов затрат и оценки национальных межсекторальных планов в отношении неинфекционных заболеваний, включая рекомендации по созданию национального межсекторального механизма.
- Обеспечение взаимодействия партнеров для оказания содействия в научных исследованиях и инновационных разработках, связанных с осуществлением мер и вариантов политики, предусмотренных глобальным планом действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 годы.

**Промежуточный результат 2.1.2. Страны получили возможность реализовывать стратегии по сокращению поддающихся изменению факторов риска в отношении неинфекционных заболеваний (употребление табака, рацион питания, отсутствие физической активности и вредное употребление алкоголя), включая социальные детерминанты, которые лежат в основе этих факторов**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, которые повысили эффективность и охват применяемых ими мер ориентированной на население политики по сокращению вредного употребления алкоголя	71/194 (2017 г.)	80/194 (2019 г.)
Число стран, в которых действует политика, стратегия или план действий по борьбе с отсутствием физической активности и/или стимулированию физической активности	124/194 (2017 г.)	136/194 (2019 г.)
Число стран с действующей политикой, стратегией или планом действий по сокращению распространенности нездорового рациона питания и/или пропаганде здорового рациона питания	128/194 (2017 г.)	141/194 (2019 г.)
Число стран, добившихся самых высоких показателей в реализации следующих мер по сокращению спроса, предусмотренных Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака: налогообложение табачных изделий; создание среды, свободной от табачного дыма; предупреждение о вреде для здоровья; запрет на рекламу и спонсорство	2/194 (2017 г.)	4/194 (2019 г.)

### Конкретные результаты для страновых бюро

- Оказание технического содействия странам в осуществлении затратоэффективных и приемлемых по цене мер, направленных на сокращение потребления табака и содействие осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.
- Оказание содействия в разработке межсекторальной политики и осуществлении ориентированных на население мер, направленных на сокращение вредного употребления алкоголя путем предоставления технической помощи, создания потенциала и межучрежденческой координации деятельности с использованием политических рамок основ и технических средств ВОЗ.
- Оказание технической поддержки странам в осуществлении ориентированных на население мер профилактики в целях сокращения потребления соли, расширения физической активности и профилактики избыточной массы тела и ожирения, включая проведение ориентированного на детей маркетинга, налоговой политики и мер вмешательства на базе школ.



### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Адаптация инструментов и руководящих принципов к региональному контексту и оказание содействия в разработке региональных стратегий, направленных на сокращение основных поддающихся изменению факторов риска неинфекционных заболеваний.
- Обеспечение регионального руководства, координации и поддержки региональных сетей и страновых бюро в осуществлении глобальных и региональных стратегий и планов действий по сокращению вредного употребления алкоголя с помощью мер, ориентированных на население.
- Привлечение к участию региональных сетей и оказание поддержки страновым бюро в координации с Секретариатом Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в полномасштабном осуществлении Конвенции с уделением особого внимания мерам по сокращению спроса.
- Обеспечение регионального руководства и оказание технической поддержки странам в осуществлении многосекторальных ориентированных на население мер, направленных на содействие физической активности и профилактику избыточной массы тела и ожирения.
- Обеспечение регионального руководства и оказание технической поддержки странам в осуществлении многосекторальных ориентированных на население мер, направленных на соблюдение здорового режима питания, включая сокращение потребления натрия, и профилактику избыточной массы тела и ожирения.

### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обеспечение глобального руководства, координации, технического руководства и поддержки в осуществлении глобальной стратегии по сокращению вредного употребления алкоголя с помощью мер, ориентированных на население.
- Обеспечение глобального руководства и предоставление специализированной экспертной помощи, а также разработка мер политики, руководящих принципов и инновационных инструментов с участием соответствующих секторов в целях содействия физической активности и профилактики избыточной массы тела и ожирения.
- Обеспечение глобального руководства и предоставление специализированной экспертной помощи, а также разработка мер политики, руководящих принципов и инновационных инструментов с участием соответствующих секторов в целях содействия здоровому питанию, в том числе путем сокращения потребления натрия, и профилактике избыточной массы тела и ожирения, в том числе на основе рекомендаций Комиссии по ликвидации детского ожирения.
- Сбор и распространение знаний, инструментов и передового опыта, а также оказание содействия в разработке межсекторальных мер политики и планов действий в координации с Секретариатом Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в целях ускорения полномасштабного осуществления Конвенции с уделением особого внимания мерам, направленным на сокращение спроса и сокращение потребления табака.

**Промежуточный результат 2.1.3. Страны получили возможность расширить охват услугами здравоохранения для ведения сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний и соответствующих факторов риска, в том числе в условиях кризисов и чрезвычайных ситуаций**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих признанные/одобренные правительством национальные руководящие принципы/протоколы/стандарты, основанные на фактических	50/194 (2017 г.)	60/194 (2019 г.)

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
данных, для ведения сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний		
Число стран, включивших вопросы раннего выявления, направления в специализированные учреждения и ведения неинфекционных заболеваний в работу служб первичной медико-санитарной помощи	38/194 (2017 г.)	45/194 (2019 г.)
Число стран, где следующие основные лекарственные средства для лечения неинфекционных заболеваний (аспирин, статины, ингибиторы ангиотензин-конвертирующего фермента, тиазидные диуретики, блокаторы кальциевых каналов длительного действия, метформин, инсулин, бронходилататоры и стероидные ингаляторы) и технологии (приборы для измерения кровяного давления, весы, приборы для измерения уровня сахара и холестерина в крови с полосками и тест-полоски для оценки альбуминурии) являются широкодоступными в системе общественного здравоохранения	28/194 (2017 г.)	34/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия в разработке/адаптации национальных руководящих принципов/протоколов/стандартов, основанных на фактических данных, для ведения сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний.
- Укрепление национального потенциала для выявления, диагностики, лечения и ведения неинфекционных заболеваний, а также факторов риска в рамках национальной системы здравоохранения, уделяя особое внимание первичной медико-санитарной помощи, в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также сокращения гендерного неравенства и нарушений принципа справедливости в отношении здоровья.
- Оказание содействия и поддержки в осуществлении руководящих принципов, касающихся комплексной профилактики и предоставления помощи в отношении неинфекционных заболеваний в кризисных и чрезвычайных ситуациях.
- Оказание содействия в интеграции всех ресурсов, предоставляемых ВОЗ, в работу национальной системы реагирования на кризисные и чрезвычайные ситуации.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Проведение адаптации к региональному контексту и содействие в реализации глобальных руководящих принципов/протоколов/стандартов в отношении раннего выявления, диагностики, лечения сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний и борьбы с ними.
- Укрепление потенциала страновых бюро и поддержка национальных усилий в области создания потенциала для раннего выявления, диагностики, лечения неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, уделяя особое внимание службам первичной медико-санитарной помощи.
- Оказание поддержки усилиям страновых бюро по включению основных лекарственных средств и технологий для лечения неинфекционных заболеваний, в том числе препаратов-генериков, в их национальные списки основных лекарственных средств и по обеспечению наличия и ценовой доступности основных лекарственных средств и технологий для лечения неинфекционных заболеваний в секторе общественного здравоохранения.

- Оказание содействия и поддержки в проведении комплексной профилактики и предоставлении помощи в отношении неинфекционных заболеваний в кризисных и чрезвычайных ситуациях.
- Проведение обучения по вопросам использования руководящих принципов и реестров экспертов для оказания поддержки в кризисных и чрезвычайных ситуациях.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка технических руководящих принципов и инструментария для раннего выявления, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний и борьбы с ними, включая ведение неинфекционных заболеваний при чрезвычайных ситуациях.
- Содействие региональным бюро в оказании технической помощи на страновом уровне с целью расширения справедливого охвата медицинской помощью в отношении неинфекционных заболеваний путем укрепления систем первичной и специализированной медицинской помощи, а также с использованием новых технологий, таких как мобильное здравоохранение.
- Разработка руководящих принципов и оказание содействия в расширении равноправного доступа к основным лекарственным средствам для лечения неинфекционных заболеваний, включая препараты-генерики, а также к основным технологиям.
- Разработка и распространение рекомендаций по комплексной профилактике и оказанию помощи в отношении неинфекционных заболеваний в кризисных и чрезвычайных ситуациях и использование систем помощи при неинфекционных заболеваниях в поддержку мер реагирования на кризисные и чрезвычайные ситуации.
- Разработка и ведение глобального реестра экспертов в данной программной области, помогающего принимать меры быстрого реагирования по соответствующему запросу.
- Предоставление международному сообществу рекомендаций по включению неинфекционных заболеваний в меры обеспечения готовности и реагирования на кризисы и чрезвычайные ситуации.

**Промежуточный результат 2.1.4. Внедрение системы мониторинга для представления отчетов о ходе работы по выполнению обязательств, закрепленных в Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и глобальном плане действий ВОЗ по профилактике заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг.**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран с действующими системами эпиднадзора и мониторинга неинфекционных заболеваний, позволяющими предоставлять отчетность по девяти добровольным глобальным целям в отношении неинфекционных заболеваний	52/194 (2017 г.)	62/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Адаптация и применение инструментов для мониторинга и эпиднадзора за заболеваемостью и смертностью в результате неинфекционных заболеваний и связанных с ними поддающихся изменению факторов риска.
- Поддержка усилий стран по наращиванию потенциала для мониторинга показателей здоровья на национальном уровне в отношении неинфекционных заболеваний и связанных с ними поддающихся изменению факторов риска.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Укрепление потенциала страновых бюро по оказанию поддержки в адаптации и внедрении инструментов для мониторинга и эпиднадзора за неинфекционными заболеваниями в отношении смертности, заболеваемости, факторов риска и национальных систем борьбы с ними.
- Содействие усилиям страновых бюро по наращиванию странового потенциала по анализу, мониторингу и оценке показателей здоровья на национальном уровне в отношении неинфекционных заболеваний и связанных с ними поддающихся изменению факторов риска.
- Мониторинг ситуации и тенденций в регионе в отношении неинфекционных заболеваний, соответствующих факторов риска, а также политики и мер систем здравоохранения по профилактике и борьбе с ними, и представление докладов о достигнутом прогрессе в соответствии с согласованными мандатами, целевыми ориентирами и показателями.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка руководящих принципов и инструментов для укрепления национального потенциала в области эпиднадзора и мониторинга бремени неинфекционных заболеваний на основе всестороннего глобального механизма мониторинга неинфекционных заболеваний, девяти показателей в рамках глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. и 10 показателей мониторинга прогресса в достижении национальных обязательств по борьбе с неинфекционными заболеваниями.
- Мониторинг глобального положения дел в отношении неинфекционных заболеваний, факторов риска и национального потенциала в области профилактики и борьбы с ними, подготовка периодических докладов о положении дел в мире на основе результатов мониторинга (включая ситуацию в странах в отношении неинфекционных заболеваний, доклад о глобальной табачной эпидемии, глобальный доклад о положении дел в области алкоголя и здоровья, доклад о положении в мире в области неинфекционных заболеваний и мониторинг ВОЗ по отслеживанию прогресса в области неинфекционных заболеваний).

**Промежуточный результат 2.1.5. Совершенствование координации деятельности, взаимодействия множества заинтересованных сторон и действий различных секторов в рамках сотрудничества с соответствующими организациями системы Организации Объединенных Наций, другими межправительственными организациями и негосударственными структурами в целях оказания поддержки правительствам в выполнении принятых ими обязательств по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, включивших неинфекционные заболевания в национальные повестки дня в области развития, в том числе в планы работы по линии Рамочной программы ООН по оказанию помощи в целях развития, в соответствующих случаях	35/194 (2017 г.)	42/194 (2019 г.)
Число действующих глобальных и региональных механизмов обмена знаниями, организованных с участием государств-членов, учреждений системы Организации Объединенных Наций и негосударственных структур для осуществления многосторонних действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними	11 (2017 г.)	17 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Координация межучрежденческой деятельности ВОЗ совместно с Организацией Объединенных Наций по включению неинфекционных заболеваний в национальные повестки дня в области

развития посредством Рамочных программ ООН по оказанию помощи в целях развития и стратегий сотрудничества ВОЗ со странами, в соответствующих случаях.

- Обеспечение участия заинтересованных сторон на национальном и субнациональном уровнях в рамках региональных и глобальных многосторонних платформ для проведения диалога по вопросам политики в отношении профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Усиление и оказание поддержки деятельности страновых бюро по включению неинфекционных заболеваний в национальные повестки дня в области развития, Рамочные программы ООН по оказанию помощи в целях развития и стратегии сотрудничества ВОЗ со странами.
- Поддержка глобальных и региональных многосторонних платформ по обмену знаниями для ведения информационно-пропагандистской деятельности и диалога, включая создание сетей и обмен передовым опытом и результатами научных исследований в отношении неинфекционных заболеваний и соответствующих факторов риска.
- Предоставление страновым бюро и техническим партнерам рекомендаций по разрешению конфликтов интересов, возникающих при взаимодействии многих заинтересованных сторон.
- Адаптация и распространение глобальных коммуникационных материалов по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Осуществление координации и усиление партнерств на глобальном уровне в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, в том числе с помощью Глобального координационного механизма ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и совместного партнерства ВОЗ и МЭС по мобильной медицине в области неинфекционных заболеваний.
- Оказание содействия и поддержки в создании глобальных и региональных платформ обмена знаниями, организованных с участием государств-членов, учреждений системы Организации Объединенных Наций и негосударственных структур для осуществления многосторонних действий и выполнения принятых на высоком уровне обязательств по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними.
- Разработка рекомендаций и инструментов по включению неинфекционных заболеваний в национальные повестки дня в области развития, в том числе с помощью Рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития и стратегий сотрудничества ВОЗ со странами.
- Разработка и распространение глобальных коммуникационных материалов, направленных на повышение уровня информированности о бремени неинфекционных заболеваний для общественного здравоохранения и о действиях, необходимых для достижения (i) девяти добровольных глобальных целей по неинфекционным заболеваниям и (ii) Целей в области устойчивого развития, связанных с неинфекционными заболеваниями; а также оценка результатов этой работы.

## **2.2 ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ**

В 2015 г. примерно 311 миллионов человек во всем мире страдали от депрессии; 23 миллиона человек — от шизофрении и свыше 110 миллионов — от расстройств, связанных с употреблением алкоголя и наркотиков. Кроме того, свыше 47 миллионов человек жили с деменцией и более 50 миллионов — с эпилепсией. В 2012 г. было зарегистрировано более 800 000 случаев самоубийств. Согласно последним оценкам ВОЗ, ежегодно происходит не менее 3,3 миллиона случаев смерти в результате употребления алкоголя и не менее 400 000 случаев смерти, связанных с употреблением психоактивных веществ. Имеющиеся на данный момент фактические данные указывают на то, что самый существенный вклад в общий уровень заболеваемости в большинстве развивающихся стран вносят следующие основные психические и неврологические расстройства, а также состояния, вызванные употреблением психоактивных веществ: депрессия, расстройства, связанные с употреблением алкоголя и запрещенных наркотических средств, шизофрения и другие психотические расстройства, суицид, эпилепсия, деменция, а также психические расстройства у детей. Кроме того, на психическом здоровье людей сказываются гуманитарные кризисы и гендерное насилие.

Борьба с этими нарушениями здоровья требует согласованных и скоординированных действий. Соответственно, комплексный план действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2020 гг. включает в себя шесть глобальных целей, достижение которых запланировано на 2020 г., и предусматривает действия со стороны государств-членов, международных партнеров и Секретариата.

Поставленная в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года задача 3.4 обязывает правительства содействовать укреплению психического здоровья и благополучия, а задача 3.5 в рамках ЦУР — усилить профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ. Глобальная стратегия, направленная на сокращение вредного употребления алкоголя, включает в себя набор вариантов политики и мер для осуществления государствами-членами. В 2016 г. Специальной сессией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по всемирной проблеме наркотиков был принят итоговый документ с практическими рекомендациями по мерам государственной политики, которые осуществляются в настоящее время в рамках мандата и основных функций ВОЗ в сотрудничестве с партнерами.

Резолюция WHA67.8 (2014 г.) по ведению расстройств аутистического спектра призывает Секретариат оказывать содействие в наращивании национального потенциала для повышения качества помощи и услуг, предоставляемых затронутым детям и их семьям. Резолюция WHA68.20 (2015 г.) по глобальному бремени эпилепсии предусматривает ряд научно обоснованных мер для осуществления государствами-членами.

### ***ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.***

Секретариат будет оказывать поддержку странам в укреплении эффективного лидерства, руководства и разработки политики; обеспечении всесторонней, комплексной и оперативной системы оказания услуг здравоохранения и социальной поддержки на уровне местных сообществ; осуществлении мер по укреплению здоровья, стратегий профилактики, мер вмешательства и реабилитации; а также в укреплении информационных систем, фактических данных и научных исследований, в том числе в отношении информации, относящейся к показателям, определенным в рамках Целей в области устойчивого развития. Кроме того, в своем решении EB139(1) (2016 г.) Исполнительный комитет предложил Секретариату разработать глобальный план действий по реагированию общественного здравоохранения на деменцию.

**Конечный результат 2.2. Расширение доступа к услугам, связанным с расстройствами психического здоровья и нарушениями, вызванными злоупотреблением психоактивными веществами**

<b>Показатели конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Процентная доля лиц с тяжелыми психическими расстройствами (психоз, биполярное аффективное расстройство, депрессия от умеренной до тяжелой), пользующихся услугами	35% (2017 г.)	40% (2019 г.)
Показатель самоубийств на 100 000 человек в год (привязан к показателю 3.4.2 Целей в области устойчивого развития)	10,8 на 100 000 (2017 г.)	10,5 на 100 000 (2019 г.)

**Промежуточный результат 2.2.1. Укрепление потенциала стран в отношении разработки и осуществления национальных программ, планов и информационных систем в соответствии с комплексным планом действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг. и другими резолюциями и планами действий, принятыми руководящими органами**

<b>Показатели промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, имеющих национальную программу и/или план, которые соответствуют положениям комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг.	116 (2017 г.)	136 (2019 г.)
Число стран, имеющих национальную программу/ план/стратегию в области деменции	29 (2017 г.)	45 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Работа с партнерами в целях оказания содействия в разработке и реализации национальных мер политики, законов, нормативных документов и планов в области психического здоровья в соответствии с региональными и глобальными планами действий в области психического здоровья и стандартами прав человека.
- Работа с партнерами в целях оказания содействия в разработке и реализации национальных мер политики, планов или стратегий в соответствии с региональными и глобальными планами действий в области деменции и стандартами прав человека.
- Оказание содействия в сборе, распространении и использовании информации о национальных масштабах, тенденциях, последствиях и факторах риска психических и неврологических расстройств; оказание поддержки странам в укреплении систем сбора фактических данных и проведении исследований для целей разработки мер политики и планов работы.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Предоставление руководящих указаний и оказание поддержки странам региона в разработке и осуществлении национальных мер политики/стратегий и законодательства в области психического здоровья, в том числе за счет использования руководящих указаний и инструментов, разработанных на уровне штаб-квартиры и региональном уровне.
- Координация региональной деятельности и планов по реализации комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг., а также региональных механизмов/планов.
- Предоставление руководящих указаний и оказание поддержки странам региона в разработке и осуществлении национальных мер политики/ планов/ стратегий в области деменции.

- Сбор и анализ региональной информации, а также составление отчетов исходя из основного набора глобальных показателей в области психического и неврологического здоровья.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Предоставление руководящих указаний и инструментов для разработки процедур и законов в области психического здоровья, обеспечивающих соблюдение прав человека, а также инструментов для планирования ресурсов и сотрудничества с заинтересованными сторонами.
- Предоставление руководящих указаний по применению основного набора показателей для мониторинга положения дел в области психического здоровья в странах и публикация результатов проводимой раз в два года оценки прогресса, достигнутого в реализации комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг.
- Разработка, ведение и регулярное обновление онлайн-базы ВОЗ MiNDbank по национальным принципам, стратегиям, законам и стандартам обслуживания в области психического здоровья и смежных областях, а также по соответствующим региональным и международным резолюциям и стандартам прав человека.
- Предоставление руководящих указаний и инструментов для разработки политики/планов/стратегий по борьбе с деменцией и внедрение основного набора показателей по деменции с помощью глобальной обсерватории по проблеме деменции.

**Промежуточный результат 2.2.2. Страны обладают техническим потенциалом для разработки комплексной системы услуг в области психического здоровья, включающей в себя укрепление здоровья, профилактику, лечение и восстановление**

<b>Показатели промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, в которых функционируют межсекторальные программы укрепления психического здоровья и профилактики психических заболеваний	115 (2017 г.)	140 (2019 г.)
Число стран, в которых при обучении заинтересованных сторон в сфере психического здоровья и смежных областях используются материалы для укрепления потенциала QualityRights	10 (2017 г.)	40 (2019 г.)
Число стран, в которых для расширения оказываемых услуг используется Программа действий по устранению недочетов в охране психического здоровья (mhGAP)	60 (2017 г.)	90 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия в создании системы услуг в области психического здоровья на уровне местных сообществ, интегрированных в систему первичной медико-санитарной помощи, и тесное взаимодействие со службами социальной помощи.
- Содействие и поддержка в реализации руководящих указаний и проведении тренингов в области психических и неврологических расстройств, охватывающих такие темы, как качество оказания помощи, лечение, восстановление, профилактика и укрепление здоровья.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия странам в создании комплексной системы услуг по охране психического и неврологического здоровья на уровне местных сообществ с использованием руководящих указаний и инструментов, разработанных на уровне штаб-квартиры и региональном уровне.



- Сбор и распространение региональной фактической информации об эффективности и экономической целесообразности мер, направленных на лечение и профилактику психических и неврологических расстройств, восстановление и укрепление здоровья.
- Предоставление рекомендаций и оказание содействия странам в организации услуг в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки при сложных чрезвычайных ситуациях.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Подготовка и распространение расширенных руководящих указаний и инструментов для организации услуг и разработки и предоставления комплексной и гибкой медицинской помощи и социальной поддержки в рамках служб первичной медико-санитарной помощи и на уровне местных сообществ, включая меры по борьбе с психическими и неврологическими расстройствами и наращивание потенциала в области соблюдения прав человека и методов восстановления.
- Подготовка и распространение руководящих указаний и инструментов для координации многосекторальных стратегий укрепления и профилактики психического здоровья, включая предотвращение суицида.
- Создание Глобальной обсерватории по проблеме деменции и оказание государствам-членам поддержки в разработке и осуществлении стратегий в отношении деменции.
- Подготовка и распространение руководящих указаний и других технических инструментов для укрепления услуг содействия детскому развитию, профилактике и лечению нарушений развития у детей.
- Подготовка и распространение руководящих указаний и технических инструментов для улучшения профилактики и лечения эпилепсии.
- Подготовка и распространение руководящих указаний и технических инструментов по мерам охраны психического здоровья среди групп населения, страдающих от таких неблагоприятных условий, как гуманитарные кризисы и гендерное насилие.

**Промежуточный результат 2.2.3. Наращивание технического потенциала в странах и укрепление разработки политики для расширения страновых стратегий, мер политики и систем, направленных на повышение качества и расширение охвата мерами профилактики и лечения в отношении нарушений, вызванных употреблением алкоголя, психоактивных веществ и аддиктивным поведением**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих расширенные и усиленные правила, стратегии, системы и меры для борьбы с употреблением психоактивных веществ и лечения расстройств, вызванных употреблением алкоголя, наркотических средств и аддиктивным поведением	80 (2017 г.)	85 (2019 г.)
Число стран с расширенным охватом услугами по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ	70/194 (2017 г.)	80/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки странам в адаптации и реализации стратегий, планов действий, руководящих указаний и других технических инструментов и мер ВОЗ, направленных на сокращение вредного употребления алкоголя, а также профилактику и лечение расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, и сопутствующих нарушений здоровья.

- Содействие в организации сетей по обмену опытом и передовыми подходами, а также разработка планов действий в соответствии с глобальной стратегией сокращения вредного употребления алкоголя.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Содействие и поддержка в организации сетей по обмену опытом и передовыми подходами, а также разработка и реализация региональных планов действий в соответствии с глобальной стратегией сокращения вредного употребления алкоголя.
- Координация разработки и осуществления региональных стратегий и планов действий, направленных на повышение качества и расширение действительного охвата мерами профилактики и лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, и сопутствующих нарушений здоровья.
- Оказание содействия страновым бюро в адаптации и осуществлении стратегий, планов действий, руководящих указаний и других технических инструментов ВОЗ, направленных на создание потенциала на местах в целях сокращения вредного употребления алкоголя и психоактивных веществ, а также повышение качества и расширение охвата мерами профилактики и лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Подготовка и распространение руководящих указаний, стандартов и других технических инструментов в целях укрепления политики и программной деятельности в поддержку реализации глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя.
- Привлечение внимания к связанным со здравоохранением аспектам в рамках политического диалога в отношении наркотиков и предпринимаемых на международном уровне усилий, касающихся реагирования сектора здравоохранения на проблему наркотиков в мире, включая диалог и сотрудничество в рамках системы Организации Объединенных Наций, в частности с Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности.
- Подготовка и распространение руководств, стандартов, протоколов лечения и научных исследований, информационных продуктов и других технических инструментов в целях укрепления стратегий и систем профилактики и лечения, повышения качества и расширения охвата мерами профилактики и лечения расстройств, вызванных алкоголем, употреблением психоактивных веществ и аддиктивным поведением, а также сопутствующих нарушений здоровья.
- Разработка, поддержание и регулярное обновление глобальных информационных систем, посвященных использованию психоактивных веществ и их воздействию на здоровье населения, а также политике, стратегиям и мероприятиям в отношении профилактики и лечения при нарушениях здоровья, вызванных употреблением алкоголя, психоактивных веществ и аддиктивным поведением, путем сбора, получения, анализа и распространения информации по соответствующим показателям, предусмотренным в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

## 2.3 НАСИЛИЕ И ТРАВМАТИЗМ

Ежегодно в результате насилия и непреднамеренных травм во всем мире умирают свыше 5 миллионов человек. Четверть этих смертей приходится на долю дорожно-транспортных происшествий. Еще одна четверть случаев смерти вызвана самоубийствами или убийствами. Число людей, страдающих от насилия, не приводящего к смертельному исходу, во много раз превышает количество погибших в результате насилия. Каждый год во всем мире от физического, сексуального и эмоционального насилия страдает до 1 миллиарда детей. Не приводящее к смертельному исходу насилие не только вызывает травмы, но и является фактором риска для возникновения психических расстройств и таких форм поведения, как курение, небезопасный секс, злоупотребление алкоголем и наркотическими веществами, что в свою очередь повышает риск различных заболеваний. Падения, утопление, ожоги и отравления тоже являются распространенными причинами смерти и инвалидности.

Помимо прочего, травмы представляют собой один из основных факторов, способствующих неравенству в отношении здоровья, и неравномерно распределяются между богатыми и бедными странами, а также внутри стран. Не вызывает сомнения и существование неравенства по признаку пола, возраста и этнического происхождения, которое может варьироваться в том, что касается причин травм и обстоятельств их получения. Например, каждый год от травм погибает вдвое больше мужчин, чем женщин. Гендерное неравенство выступает одновременно причиной и следствием насилия в отношении женщин и девочек. Девочки страдают от сексуального надругательства над детьми в два или три раза чаще, чем мальчики. Женщины чаще становятся жертвами физического и сексуального насилия со стороны сексуальных партнеров: 38% всех убийств женщин в мире совершают их нынешние или бывшие партнеры.

В рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. поставлены амбициозные задачи — к 2020 г. сократить на 50% число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий (задача 3.6), положить конец насилию в отношении женщин и детей (задача 5.2) и значительно снизить распространенность всех форм насилия и соответствующую смертность во всем мире (задача 16.1). В 2016 г. Шестидесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла историческую резолюцию<sup>1</sup>, в который был одобрен глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей.

Меры вмешательства, направленные на сокращение неравенства и показателей смертности и инвалидности в результате насилия и травм во всем мире, должны быть сконцентрированы на мероприятиях, выходящих за рамки здравоохранения, таких как поддержка родителей и лиц, обеспечивающих уход; развитие детей в раннем возрасте; образование; обеспеченность жильем и экологическая безопасность; политика и законодательство в области продажи алкоголя, лекарственных средств и огнестрельного оружия; стабильно функционирующий и приемлемый по цене транспорт; системы социальной защиты и меры политики, направленные на сокращение экономического неравенства. Одних лишь мер, направленных только на изменение поведения отдельных лиц, недостаточно.

Для смягчения последствий насилия и травм важнейшее значение имеет укрепление систем оказания неотложной медицинской помощи, которое играет ключевую роль и в достижении равноправия в области здравоохранения. Как показывает опыт, более эффективная организация систем оказания неотложной медицинской помощи, которые являются важнейшим компонентом всеобщего охвата услугами здравоохранения, способствует спасению человеческих жизней и улучшению функциональных показателей среди лиц, переживших травмы.

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA69.5.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

Секретариат будет и далее уделять повышенное внимание вопросам насилия и непреднамеренного травматизма, а также потенциалу для их профилактики. Основной акцент будет сделан на укреплении фактологической базы для эффективных мер политики, программ и законов; оказании содействия отдельным государствам-членам в их осуществлении; обеспечении устойчивых улучшений в оказании помощи пострадавшим с помощью программ неотложной и травматологической помощи и Глобального альянса ВОЗ по оказанию помощи при травмах. Кроме того, Секретариат будет и далее активизировать мероприятия, запланированные в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.) и в глобальном плане действий по укреплению роли систем здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей, в том числе в составе межучрежденческого технического пакета мер «INSPIRE: семь стратегий прекращения насилия в отношении детей», осуществляемого под руководством ВОЗ, и в рамках участия в работе Глобального партнерства по прекращению насилия в отношении детей.

#### **Конечный результат 2.3. Снижение факторов риска и расширение охвата мероприятиями по предотвращению непредумышленного травматизма и насилия и борьбе с ними**

<b>Показатели конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Доля стран, в которых действует комплексное законодательство, охватывающее пять основных факторов риска в отношении безопасности дорожного движения	15% (2010 г.)	46% (2019 г.)
Доля стран, осуществляющих шесть или более программ по предупреждению межличностного насилия	48% (2014 г.)	63% (2019 г.)

#### **Промежуточный результат 2.3.1. Разработка и реализация многосекторальных планов и программ по предотвращению травматизма с акцентом на достижение целей, поставленных в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.)**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран с субсидированными стратегиями по обеспечению безопасности дорожного движения	119/194 (2010 г.)	153/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Координация работы по укреплению потенциала стран в области разработки национальных типовых программ, направленных на достижение целей, поставленных в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.).
- Организация политического диалога на страновом уровне для содействия межсекторальному сотрудничеству в области разработки и осуществления мер политики и программ в области безопасности дорожного движения.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Помощь в создании странового потенциала и национальных типовых программ, направленных на достижение целей, поставленных в рамках Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.), согласно данным мониторинга, представленным в серии глобальных отчетов о положении дел.

- Взаимодействие с государствами-членами и другими партнерами в области разработки, реализации, мониторинга и оценки региональных стратегий, планов действий и травматологических служб и помощь в осуществлении глобальных стратегий.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Координация глобальных инициатив в области безопасности дорожного движения, включая Партнерство ООН по дорожной безопасности и секретариат Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.).
- Публикация четвертого глобального отчета о положении дел в области безопасности дорожного движения как одного из инструментов мониторинга Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.) и выполнения задачи 3.6 в рамках Цели в области устойчивого развития 3.
- Разработка нормативного руководства и учебных материалов по обеспечению безопасности дорожного движения для оказания содействия странам во внедрении передового опыта в целях выполнения задачи 3.6 в рамках Цели в области устойчивого развития 3.

**Промежуточный результат 2.3.2. Страны и партнеры имеют возможность разрабатывать и осуществлять программы и планы по предупреждению непреднамеренных травм и случаев смерти от ожогов, утопления и падений**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, политика которых в области профилактики детского травматизма была объектом оценки	13/194 (2017 г.)	28/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Осуществление руководства деятельностью по укреплению потенциала стран для разработки национальных научно обоснованных программ предупреждения непреднамеренных травм.
- Оказание содействия в проведении диалога по вопросам политики для активизации межсекторального сотрудничества в целях предупреждения непреднамеренных травм.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия в наращивании потенциала стран и обмене опытом в рамках региона в области предупреждения непреднамеренных травм.
- Осуществление взаимодействия с государствами-членами и другими партнерами для активизации межсекторальных мер политики, направленных на предупреждение непреднамеренных травм.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Оказание поддержки и экспертного содействия там, где необходимо дополнительное наращивание потенциала в области предупреждения непреднамеренных травм.
- Осуществление руководства и оказание технического содействия в отношении мер политики по предупреждению случаев утоплений, ожогов и других непреднамеренных травм.

**Промежуточный результат 2.3.3. Содействие в разработке и осуществлении мер политики и программ, направленных на борьбу с насилием в отношении детей, женщин и молодежи**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих не менее половины программ по предупреждению межличностного насилия, обзор которых проводится в глобальном докладе о ситуации в мире в области предупреждения насилия за 2014 г.	54/194 (2017 г.)	74/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Укрепление потенциала стран в области разработки и осуществления программ, направленных на борьбу с насилием в отношении детей, женщин и молодежи, и мониторинг их реализации.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание странам поддержки в оказании содействия осуществлению и мониторингу глобального плана действий по укреплению роли систем здравоохранения в преодолении проблемы межличностного насилия, а также межучрежденческого пакета мер ВОЗ по предупреждению насилия в отношении детей.
- Нарастивание регионального и межстранового потенциала по разработке и мониторингу мер политики и программ предупреждения насилия и реагирования на случаи насилия.
- Оказание поддержки странам в сборе данных для второго доклада о ситуации в мире в области предупреждения насилия и в подготовке региональных информационных бюллетеней по вопросам предупреждения насилия.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Оказание содействия в осуществлении и мониторинге глобального плана действий ВОЗ по укреплению роли системы здравоохранения в преодолении проблемы межличностного насилия, а также межучрежденческого технического пакета мер ВОЗ по предупреждению насилия в отношении детей.
- Публикация второго доклада о ситуации в мире в области предупреждения насилия и разработка нормативного руководства и учебных материалов по вопросам предупреждения насилия и оказания услуг жертвам.
- Организация совещания партнеров по Альянсу по предупреждению насилия и активизация деятельности Альянса, выполнение функций сопредседателя Глобального партнерства по прекращению насилия в отношении детей.

**Промежуточный результат 2.3.4. Совершенствование систем добровольной и неотложной медицинской помощи на базе учреждений для оказания травматологической помощи**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществивших стандартизованную оценку национальных систем неотложной медицинской помощи с целью выявления пробелов и определения первоочередных мер по развитию системы (с помощью Инструмента оценки систем неотложной медицинской помощи ВОЗ или другой аналогичной методики)	10/194 (2017 г.)	20/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки осуществлению инициатив по улучшению неотложной медицинской помощи при травмах.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Содействие в совершенствовании систем оказания неотложной медицинской помощи при травмах в регионе в соответствии с техническими руководствами ВОЗ.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Руководство разработкой механизмов и инструментов для повышения качества и безопасности неотложной медицинской помощи при травмах и координация деятельности Глобального альянса по оказанию помощи при травмах.

**2.4 ИНВАЛИДНОСТЬ И РЕАБИЛИТАЦИЯ**

Более одного миллиарда человек во всем мире, т.е. примерно каждый седьмой человек, имеют инвалидность<sup>1</sup>. Предполагается, что эта цифра будет расти, поскольку продолжительность жизни увеличивается, а люди все чаще страдают от неинфекционных заболеваний и других хронических нарушений здоровья, включая психические расстройства и последствия травм. Вероятность развития инвалидности выше среди женщин, пожилых людей и малоимущих слоев населения. Отсутствие внимания к их нуждам означает, что им приходится сталкиваться с многочисленными препятствиями, включая стигматизацию и дискриминацию, отсутствие надлежащей медицинской помощи и услуг по реабилитации, а также ограниченный доступ к средствам транспорта, зданиям и информации. Люди с инвалидностью сталкиваются с препятствиями в доступе к услугам в области здравоохранения, и показатели их здоровья хуже, чем у людей без инвалидности.

Более глубокому пониманию масштабов проблемы на основе более точных данных посвящены задача 4.5 Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., касающаяся показателей безработицы среди людей с ограниченными возможностями, и задача 10.2, предусматривающая расширение прав и возможностей, а также содействие активному участию всех людей в социальной, экономической и политической жизни.

Следует отметить, что 285 миллионов людей в мире страдают от нарушений зрения, а 360 миллионов — от приводящей к инвалидности потери слуха. Тем не менее, 80% процентов случаев нарушений зрения и большую часть случаев потери слуха можно предотвратить с помощью профилактических и терапевтических стратегий.

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. Секретариат будет сотрудничать с правительствами и партнерами в целях предотвращения нарушений зрения и потери слуха. Особое внимание будет уделяться оказанию поддержки в разработке национальной политики, планов и программ в области офтальмологии и отоларингологии, а также укреплению системы оказания медицинских услуг в рамках работы по укреплению систем здравоохранения. Кроме того, Секретариат будет сотрудничать с правительствами и партнерами в следующих областях: устранение препятствий для доступа к услугам и программам в области здравоохранения для всех людей с инвалидностью; укрепление и расширение услуг реабилитации и адаптации, предоставления вспомогательных технологий, служб помощи и

<sup>1</sup> World report on disability 2011. Geneva: World Health Organization; 2011 г. ([http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240685215\\_eng.pdf?ua=1](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240685215_eng.pdf?ua=1), по состоянию на 17 марта 2017 г.).

поддержки, а также реабилитации по месту жительства; более эффективный сбор соответствующих данных и содействие научным исследованиям по вопросам инвалидности.

#### **Конечный результат 2.4. Расширение доступа к комплексным услугам в области офтальмологии, отоларингологии и реабилитации**

<b>Показатели конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, в которых были усилены меры политики и услуги по реабилитации в сотрудничестве с ВОЗ	41/194 (2017 г.)	58/194 (2019 г.)
Число стран, информировавших об обеспечении предоставления услуг в области зрения и слуха в сотрудничестве с ВОЗ	6/194 (2017 г.)	18/194 (2019 г.)

#### **Промежуточный результат 2.4.1. Выполнение «Глобального плана действий ВОЗ по инвалидности на 2014-2021 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью» в соответствии с национальными приоритетами**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, осуществивших сбор всеобъемлющих данных по вопросам инвалидности с помощью модели проведения обследования в области инвалидности	4/194 (2017 г.)	15/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки странам в разработке и осуществлении мер по укреплению системы здравоохранения, охватывающей лиц с инвалидностью, уделяя особое внимание расширению доступа к услугам в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения и устранению барьеров для лиц с инвалидностью.
- Оказание странам содействия в укреплении национальных механизмов формирования политики, планирования и координации в области реабилитации, вспомогательных технологий и реабилитации на уровне местных сообществ.
- Оказание странам содействия в сборе, анализе, распространении и использовании национальной информации об инвалидности для выработки политики и программ и проведения мониторинга.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия страновым бюро в предоставлении технической экспертной помощи в странах в целях укрепления системы здравоохранения, охватывающей лиц с инвалидностью, уделяя особое внимание расширению доступа к услугам в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения и устранению барьеров.
- Содействие страновым бюро в предоставлении технической экспертной помощи в поддержку национальной политики и механизмов планирования и координации в отношении услуг в области реабилитации, адаптации, оказания поддержки, вспомогательных технологий и реабилитации на уровне местных сообществ.
- Содействие страновым бюро в случаях, когда необходима дополнительная техническая экспертная помощь при сборе, анализе, распространении и использовании национальной информации об инвалидности для выработки политики и программ и проведения мониторинга.



**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Предоставление стратегических и технических рекомендаций по укреплению системы здравоохранения, охватывающей лиц с инвалидностью, уделяя особое внимание расширению доступа к услугам в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения и устранению барьеров.
- Предоставление стратегических и технических рекомендаций в отношении национальной политики и механизмов планирования и координации в области реабилитации, адаптации, вспомогательных технологий, служб помощи и поддержки и реабилитации на уровне местных сообществ.
- Предоставление стратегических и технических рекомендаций в отношении сбора, анализа, распространения и использования национальной информации об инвалидности для выработки политики и программ и проведения мониторинга.

**Промежуточный результат 2.4.2. Страны получили возможность усилить комплексные услуги офтальмологической помощи в рамках систем здравоохранения**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран с документированными результатами оценки системы предоставления комплексных услуг офтальмологической помощи	25/194 (2017 г.)	40/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки странам во включении комплексных услуг офтальмологической помощи в национальные планы, программы и проекты в области здравоохранения.
- Оказание поддержки странам в сборе информации о показателях, касающихся офтальмологической помощи, с использованием инструментов ВОЗ или информационных систем здравоохранения.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Предоставление технической экспертной помощи для обеспечения включения комплексных услуг офтальмологической помощи в региональные и национальные планы в области здравоохранения.
- Предоставление технической экспертной помощи страновым бюро и государствам-членам в сборе информации о показателях, касающихся офтальмологической помощи, с использованием инструментов ВОЗ или информационных систем здравоохранения.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Предоставление рекомендаций по вопросам политики, стратегий и технических аспектов для оценки, разработки, внедрения и мониторинга национальных планов и программ по предоставлению комплексных услуг офтальмологической помощи, по возможности интегрированных в общие службы здравоохранения.
- Предоставление инструментов и технических рекомендаций по сбору информации о показателях, касающихся офтальмологической помощи, для выработки политики и программ и осуществления финансирования и мониторинга.
- Подготовка доклада о ситуации в области офтальмологической помощи в мире.

**Промежуточный результат 2.4.3. Страны получили возможность усилить профилактику и ведение заболеваний органов слуха и потери слуха в рамках систем здравоохранения**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, осуществляющих стратегии по оказанию помощи лицам с болезнями уха и нарушениями слуха в сотрудничестве с ВОЗ	12/194 (2017 г.)	22/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия странам в разработке, осуществлении и мониторинге национальных программ по оказанию помощи лицам с болезнями уха и нарушениями слуха, включая интеграцию в работу других служб здравоохранения.
- Оказание содействия странам в сборе информации о показателях, касающихся охраны здоровья органов слуха, с помощью национальных информационных систем здравоохранения.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Предоставление технической экспертной помощи странам в разработке, осуществлении и мониторинге национальных программ по оказанию помощи лицам с болезнями уха и нарушениями слуха, включая интеграцию в работу других служб здравоохранения.
- Предоставление технической экспертной помощи странам в сборе информации о показателях, касающихся охраны здоровья органов слуха, с помощью национальных информационных систем здравоохранения.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Предоставление технической экспертной помощи странам в сборе информации о показателях, касающихся охраны здоровья органов слуха, с помощью национальных информационных систем здравоохранения.
- Предоставление стратегических и технических рекомендаций в отношении сбора данных о показателях, касающихся охраны здоровья органов слуха, в целях выработки политики и программ и проведения мониторинга.
- Участие в работе и руководство деятельностью глобальных партнерств в целях обеспечения оказания помощи лицам с болезнями уха и нарушениями слуха.

## **2.5 ПИТАНИЕ**

Согласно оценкам, в 2015 г. 50 миллионов человек имели низкую массу тела по отношению к росту, а 156 миллионов человек отставали в росте. Кроме того, 42 миллиона детей дошкольного возраста в развивающихся и развитых странах имели избыточный вес. В 2011 г. анемия наблюдалась у 29% женщин репродуктивного возраста (496 миллионов) и 43% детей в возрасте до 5 лет (273 миллиона). По оценкам, ежегодно 13 миллионов детей рождаются с задержкой внутриутробного развития.

Группы населения с низким социально-экономическим статусом сильнее всего страдают от различных форм недостаточного питания, характеризуются более низкой распространенностью надлежащей

практики грудного вскармливания<sup>1</sup> и с меньшей вероятностью соблюдают здоровый рацион питания. Поддержка наиболее уязвимых групп населения представляет собой этический императив и потребует восполнения пробелов в продовольственной системе<sup>2</sup>.

Комплексный план ВОЗ по осуществлению деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста направлен на облегчение двойного бремени неполноценного питания у детей, начиная с самых ранних этапов развития. Этот план содержит шесть глобальных целей, достижение которых запланировано на 2025 г., и предполагает действия со стороны государств-членов, международных партнеров и Секретариата. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций объявила 2016–2025 гг. Десятилетием действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания, обратившись к FAO и ВОЗ с предложением взять на себя ведущую роль в этой области<sup>3</sup>.

По итогам второй Международной конференции по проблемам питания, организованной FAO и ВОЗ в 2014 г., были приняты обязательства незамедлительно принять меры по исправлению ситуации с тем, чтобы сделать задачу обеспечения здорового рациона питания на протяжении всей жизни главной целью политики и программ, определяющих производство, распределение и потребление продовольствия<sup>4</sup>. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года одобряет эти подходы и содержит обязательства по обеспечению всем людям круглогодичного доступа к безопасной, питательной и достаточной пище (задача 2.1 в рамках Целей в области устойчивого развития), преодолению всех форм неполноценного питания, удовлетворению потребностей в питании девочек подросткового возраста, беременных и кормящих женщин и пожилых людей (задача 2.2).

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. деятельность Секретариата будет сосредоточена на дальнейшей разработке руководящих принципов, касающихся содействия здоровому рациону питания, осуществлении эффективных мероприятий в области питания и мониторинге прогресса на пути к достижению глобальных целей в области питания. Кроме того, Секретариат будет способствовать укреплению национального потенциала стран с тем, чтобы они имели возможность создавать благоприятные условия для осуществления комплексных мер политики в отношении продовольствия и питания; включать в национальные планы в области питания все необходимые эффективные мероприятия по охране здоровья, оказывающие воздействие на питание; стимулировать соответствующие меры политики и программы развития; обеспечивать достаточные кадровые и финансовые ресурсы для реализации мероприятий в области питания; а также осуществлять мониторинг и оценку реализации мер политики и программ.

Секретариат будет содействовать проверке выполнения обязательств, принятых в рамках Десятилетия действий по проблемам питания, и подготавливать доклады о ходе их осуществления. Секретариат работает над пересмотром перспективного видения, миссии и модели действий ВОЗ в области питания для решения многочисленных проблем, связанных с неполноценным питанием.

<sup>1</sup> Social determinants of health Nutrition fact sheet ([https://www.health.qld.gov.au/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0028/423478/20403.pdf](https://www.health.qld.gov.au/__data/assets/pdf_file/0028/423478/20403.pdf), по состоянию на 17 марта 2017 г.).

<sup>2</sup> Венская декларация о питании и неинфекционных заболеваниях в контексте политики Здоровье-2020, одобренная Европейским региональным бюро в резолюции EUR/RC63/R4: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/publications/2013/vienna-declaration-on-nutrition-and-noncommunicable-diseases-in-the-context-of-health-2020> (по состоянию на 17 марта 2017 г.).

<sup>3</sup> Резолюция 70/259 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

<sup>4</sup> Продовольственная и сельскохозяйственная организация Организации Объединенных Наций и Всемирная организация здравоохранения, документы ICN2 2014/2 и ICN2 2014/3.

**Конечный результат 2.5. Сокращение факторов риска, связанных с питанием, для улучшения показателей здоровья и благополучия**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число детей с задержкой роста в возрасте до пяти лет (привязано к показателю 2.2.1 Целей в области устойчивого развития)	165 млн. (2011 г.)	102 млн. (2025 г.)
Доля женщин репродуктивного возраста (15–49 лет), страдающих анемией	30% (2015 г.)	15% (2025 г.)

**Промежуточный результат 2.5.1. Страны получили возможность разрабатывать и осуществлять мониторинг реализации планов действий по борьбе с неполноценным питанием во всех его формах, достигать глобальных целевых показателей в области питания, установленных на 2025 г., и реализовывать компоненты Целей в области устойчивого развития, связанные с питанием**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, реализующих национальные планы действий в соответствии с комплексным планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста	74/194 (2017 г.)	84/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия странам в определении целевых показателей и разработке или усилении национальных мер политики, стратегий и планов действий, согласованных с комплексным планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, Рамочной программой действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, а также компонентами Целей в области устойчивого развития, связанными с питанием, в соответствии с региональными стратегиями ВОЗ в области питания.
- Проведение информационно-пропагандистской работы по вопросам питания, обеспечение выполнения обязательств, принятых в рамках Десятилетия действий в области питания, оказание поддержки в создании партнерств и координационных механизмов по вопросам питания и обеспечение синергетического взаимодействия между вопросами питания и другими программами<sup>1</sup> в целях содействия здоровому питанию и достижению целевых показателей национальных программ в области питания в отношении продовольственной безопасности и безопасности питания.
- Оказание поддержки странам в создании и ведении комплексных систем мониторинга и оценки результатов в области питания и осуществления политики в отношении питания, и оценка эффективности планов действий в целях обеспечения подотчетности на национальном и международном уровнях.

<sup>1</sup> Инфекционные болезни и неинфекционные заболевания, охрана здоровья матери и ребенка, здоровье и окружающая среда и системы здравоохранения.

### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Разработка, реализация и оценка, по мере необходимости, региональных планов действий, согласованных с комплексным планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, Рамочной программой действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, а также Целями в области устойчивого развития, связанными с питанием.
- Активизация партнерского взаимодействия посредством установления связей с заинтересованными сторонами, в том числе из секторов, не связанных с охраной здоровья, и обеспечение выполнения обязательств, принятых в рамках Десятилетия действий в области питания, в целях содействия межучрежденческой и многосекторальной деятельности и координации, направленных на обеспечение здорового рациона питания, а также продовольственной безопасности и безопасности питания на региональном уровне.
- Развитие и укрепление региональных информационных систем по вопросам питания и осуществления политики в области питания.
- Оказание технической поддержки в установлении национальных целевых показателей, разработке и мониторинге национальных планов действий и проведении информационно-пропагандистской деятельности в целях содействия здоровому питанию, а также продовольственной безопасности и безопасности питания.

### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Оказание содействия в проведении Десятилетия действий по проблемам питания путем обеспечения выполнения обязательств, принятых в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, выполнения Рамочной программы действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, и проведения глобального диалога между учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами.
- Техническое содействие региональным и страновым бюро и разработка инструментов для оказания помощи странам в усилении, разработке и мониторинге национальных планов и мер политики, согласованных с комплексным планом деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, Рамочной программой действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, а также с компонентами Целей в области устойчивого развития, связанными с питанием.
- Публикация глобальных докладов о прогрессе в достижении глобальных целевых показателей в области питания, выполнении Рамочной программы действий, принятой Второй международной конференцией по проблемам питания, а также компонентов Целей в области устойчивого развития, связанных с питанием.

**Промежуточный результат 2.5.2. Разработка и принятие норм, стандартов и вариантов политики для выполнения задач в области питания населения, достижения глобальных целевых показателей в области питания, установленных на 2025 г., а также связанных с вопросами питания Целей в области устойчивого развития, и их интеграция в существующие национальные планы в области здравоохранения и развития**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих руководящие принципы и рекомендации ВОЗ для решения проблемы недостаточного питания во всех формах	70 (2017 г.)	80 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия в создании и обновлении национальных руководящих принципов и рекомендаций по вопросам здорового питания, а также законодательства, нормативных актов и программ по вопросам питания путем адаптации глобальных стандартов и руководящих принципов.
- Оказание поддержки в осуществлении эффективных мер в области питания в секторе здравоохранения, системе продовольственного обеспечения и других смежных секторах путем решения проблемы неполноценного питания во всех формах, в стабильных условиях и при чрезвычайных ситуациях.
- Укрепление кадрового потенциала для эффективного осуществления программ в области здравоохранения и питания путем включения мер, касающихся питания для женщин, подростков, детей и пожилого населения.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия странам в принятии глобальных и региональных руководящих принципов и разработке на их основе эффективных мер в секторе здравоохранения, системе продовольственного обеспечения и других смежных секторах в целях поддержки здорового рациона питания, обеспечения продовольственной безопасности и безопасности питания, а также решения проблемы неполноценного питания во всех формах, в стабильных условиях и при чрезвычайных ситуациях.
- Укрепление национального потенциала в области разработки законодательства и положений в отношении маркировки пищевых продуктов, маркетинга пищевых продуктов, изменения состава пищевых продуктов и их обогащения, а также разрешения конфликтов интересов.
- Внедрение инновационных подходов для осуществления эффективных действий в области питания.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка и обновление целей, руководящих принципов и стандартов в области питания населения для принятия эффективных мер в этой сфере в целях предупреждения и устранения проблемы неполноценного питания во всех формах, в стабильных условиях и при чрезвычайных ситуациях.
- Предоставление руководящих указаний и научных консультаций по вопросам питания и маркировки продуктов питания в поддержку деятельности «Кодекс Алиментариус».
- Разработка научно обоснованных эффективных вариантов политики и стратегий для решения проблемы неполноценного питания во всех формах и выполнения компонентов Целей в области устойчивого развития, связанных с питанием, в том числе с помощью эффективных научно обоснованных мер в области питания и содействия соблюдению здорового рациона питания.

**2.6 БЕЗОПАСНОСТЬ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ**

Небезопасные продукты питания вызывают острые и хронические заболевания, от диарейных болезней до различных форм рака, и являются причиной значительного глобального бремени болезней, как показывают глобальные оценки бремени болезней пищевого происхождения, опубликованные ВОЗ в 2015 г. 31 болезнетворный агент пищевого происхождения, учитывавшийся при анализе, ежегодно

вызывает болезнь у 600 миллионов человек, или у каждого десятого человека в мире, и приводит к смерти 420 000 человек, треть из которых составляют дети младше пяти лет<sup>1</sup>.

Каждый человек имеет право на доступ к безопасным и питательным пищевым продуктам в достаточном количестве<sup>2</sup>. Кроме того, обеспечение безопасными продуктами питания служит опорой для национальной экономики, торговли и туризма и стимулирует устойчивое развития. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года включает в себя концепцию безопасной, приемлемой по цене и питательной пищи в достаточном количестве. Это отражено в задаче 2.1, призывающей, среди прочего, обеспечить всем людям доступ к безопасному питанию.

Принципы, определяющие выявление, оценку, предотвращение и ведение факторов риска и случаев заболевания, в равной мере применимы и к безопасности пищевых продуктов. Ключевым аспектом в предотвращении болезней пищевого происхождения является разработка согласованных на международном уровне рекомендаций и стандартов, основанных на надлежащей оценке факторов риска. Аналогичным образом обеспечение готовности зависит от вариантов основанного на научных данных управления рисками для борьбы с основными угрозами в рамках всей продовольственной цепи. ВОЗ будет содействовать наращиванию потенциала, опираясь на оценку потребностей стран. Более значительное внимание будет уделяться межсекторальному сотрудничеству.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. Секретариат будет и далее содействовать распространению международных норм, стандартов и рекомендаций с помощью Комиссии по «Кодекс Алиментариус» и выполнять функции секретариата Международной сети органов ВОЗ, отвечающих за безопасность пищевых продуктов. Работа в этой программной области способствует повышению готовности стран к вспышкам соответствующих заболеваний и организации совещаний с участием международных экспертов для оценки риска в области важнейших пищевых угроз. Секретариат будет предоставлять техническую поддержку странам в создании систем, обеспечивающих безопасность пищевых продуктов на основе оценки рисков; возглавлять усилия по информационно-пропагандистской деятельности и медико-санитарному просвещению по вопросам безопасности пищевых продуктов, а также выполнять функции секретариата в рамках трехстороннего сотрудничества ФАО/МЭБ/ВОЗ между секторами сельского хозяйства, охраны здоровья животных и общественного здравоохранения, включая аспекты пищевой безопасности, связанные с устойчивостью к противомикробным препаратам.

### **Конечный результат 2.6. Все страны надлежащим образом готовы к предотвращению и снижению угроз для безопасности пищевых продуктов**

<b>Показатель конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, имеющих надлежащие механизмы предотвращения и снижения угроз для безопасности пищевых продуктов	123/194 (2017 г.)	129/194 (2019 г.)

<sup>1</sup> «Оценки глобального бремени болезней пищевого происхождения», Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2015 г. (<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/foodborne-disease-estimates/ru/>, по состоянию на 20 марта 2017 г.).

<sup>2</sup> См. итоговый документ Конференции Римской декларации по вопросам питания (Вторая Международная конференция по вопросам питания) по адресу <http://www.fao.org/3/a-ml542r.pdf>, по состоянию на 17 марта 2017 г.).

**Промежуточный результат 2.6.1. Страны получили возможность контролировать факторы риска и снижать бремя болезней пищевого происхождения**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, располагающих системой обеспечения безопасности пищевых продуктов, соответствующей нормативно-правовой базой и правоприменительным механизмом	149/194 (2017 г.)	155/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Содействие межсекторальному сотрудничеству между секторами общественного здравоохранения, охраны здоровья животных, сельского хозяйства и охраны природы.
- Поддержка стран в совершенствовании оповещений о рисках пищевого происхождения и зоонозных рисках на всем протяжении продовольственной цепи от фермы до обеденного стола, а также управления такими рисками, включая межсекторальные действия по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам, такие как комплексный эпиднадзор и применение стандартов Кодекса и соответствующих документов, относящихся к здравоохранению.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Руководство стратегическим подходом к обеспечению безопасности пищевых продуктов в регионах при участии региональных комитетов Комиссии по «Кодекс Алиментариус».
- Координация регионального сотрудничества между секторами общественного здравоохранения, охраны здоровья животных, сельского хозяйства и охраны природы по укреплению компетентных органов, с тем чтобы они могли контролировать факторы риска для безопасности пищевых продуктов, включая устойчивость к противомикробным препаратам.
- Поддержка государств-членов в обосновании необходимости и создании потенциала в целях управления факторами риска для безопасности пищевых продуктов при контакте человека с животными, включая устойчивость к противомикробным препаратам и чрезвычайные ситуации.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Помощь региональным и страновым бюро в содействии управлению Целевым фондом Кодекса в соответствующих странах.
- Содействие сотрудничеству между секторами общественного здравоохранения, охраны здоровья животных, сельского хозяйства и охраны природы в целях борьбы с зоонозными болезнями пищевого происхождения и учета аспектов безопасности пищевых продуктов в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Разработка инструментов оповещения о факторах риска и важнейших информационных сообщений для пропаганды здорового образа жизни в отношении рисков пищевого происхождения для общественного здравоохранения.
- Совершенствование потенциала стран в области реагирования на инциденты, связанные с безопасностью продуктов питания, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) через Международную сеть органов ВОЗ, отвечающих за безопасность пищевых продуктов.
- Предоставление странам поддержки в создании потенциала для разработки систем обеспечения пищевой безопасности на основе учета рисков, а также анализа и интерпретации данных и принятие мер по противодействию конкретным угрозам на всем протяжении продовольственной цепи, включая устойчивость к противомикробным препаратам.



**Промежуточный результат 2.6.2. Наличие международных стандартов и глобальной платформы для обмена информацией, а также налаживание межсекторального сотрудничества в целях эффективного управления рисками пищевого происхождения**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, располагающих механизмом межсекторального сотрудничества в области снижения рисков пищевого происхождения для общественного здравоохранения	152/194 (2017 г.)	158/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Содействие и оказание поддержки работе Комиссии по «Кодекс Алиментариус» на национальном уровне, в том числе посредством Целевого фонда Кодекса.
- Содействие участию национальных координаторов в Международной сети органов, отвечающих за безопасность пищевых продуктов.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Содействие и оказание поддержки работе Комиссии по «Кодекс Алиментариус» на региональном уровне, в том числе посредством Целевого фонда Кодекса.
- Разработка и внедрение региональных подходов к усилению и укреплению Международной сети органов, отвечающих за безопасность пищевых продуктов.
- Содействие систематическому сбору, анализу и интерпретации региональных данных в поддержку работы по управлению рисками, включая установление стандартов и принятие политических решений.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка и формулирование международных норм, стандартов и рекомендаций через Комиссию по «Кодекс Алиментариус».
- Выполнение функций секретариата Международной сети органов, отвечающих за безопасность пищевых продуктов, в целях обеспечения оперативного международного реагирования на чрезвычайные ситуации в области безопасности пищевых продуктов и вспышки болезней пищевого происхождения.
- Разработка и обновление глобальных руководящих указаний по управлению рисками для общественного здравоохранения, имеющими пищевое происхождение и возникающими при контакте человека с животными и экосистемами и во всей продовольственной цепи, включая методы определения последовательности полного генома, комплексный эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам и связанные с ним протоколы и инструменты, а также перечень противомикробных препаратов, имеющих критическое значение для медицины человека, и сопутствующие инструкции.
- Выполнение функций секретариата для трехстороннего сотрудничества ВОЗ/ФАО/МЭБ и взаимодействие с другими международными партнерами в целях повышения координации между секторами общественного здравоохранения, охраны здоровья животных, сельского хозяйства и охраны окружающей среды, включая работу по межсекторальному мониторингу и оценке рисков в области новых зоонозных болезней пищевого происхождения и тех аспектов устойчивости к противомикробным препаратам, которые связаны с безопасностью пищевых продуктов и продовольственной безопасностью.

**Промежуточный результат 2.6.3. Предоставление научных рекомендаций по безопасности пищевых продуктов в поддержку работы Комиссии по «Кодекс Алиментариус» и государств-членов, направленной на разработку стандартов, руководств и рекомендаций в области безопасности пищевых продуктов**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент выполнения приоритетных заявок от Комиссии по «Кодекс Алиментариус» на предоставление научных консультаций	80% (2017 г.)	90% (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Помощь странам в предоставлении данных и назначении экспертов для выполнения работы по оценке рисков.
- Помощь странам в интерпретации и использовании результатов деятельности по оценке рисков.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Помощь странам региона в предоставлении данных и назначении экспертов для выполнения работы по оценке рисков.
- Содействие систематическому сбору, анализу и интерпретации региональных данных в поддержку работы по оценке рисков.
- Содействие распространению результатов деятельности по оценке рисков.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Предоставление научных консультаций государствам-членам и Комиссии по «Кодекс Алиментариус» путем проведения оценки рисков, международных совещаний экспертов и сбора и мониторинга данных по важнейшим угрозам в области безопасности пищевых продуктов, в том числе связанным с устойчивостью к противомикробным препаратам.

### **ВЗАИМОСВЯЗЬ С ЦЕЛЯМИ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ**

Многие болезни, нарушения и проблемы, охваченные в рамках категории 2, подвержены влиянию экономических и социальных детерминант и, в свою очередь, воздействуют на эти детерминанты, связанные с целым рядом Целей в области устойчивого развития. Результаты работы ВОЗ в рамках этой категории внесут существенный вклад не только в достижение Цели 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), но и, прямо или косвенно, в достижение Целей 1, 2, 3, 4, 5, 8, 10, 11, 12, 16 и 17.

#### **Синергетическое взаимодействие и сотрудничество**

Существует огромное количество возможностей для синергетического взаимодействия с другими техническими категориями, а также с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Инфекционные заболевания, включая те из них, которые можно предупредить с помощью вакцин, являются одной из основных причин некоторых онкологических заболеваний и потери слуха. Существует также тесная взаимосвязь между туберкулезом, ВИЧ/СПИДом, психическим здоровьем, злоупотреблением психоактивными веществами и неинфекционными заболеваниями и болезнями пищевого происхождения. Нездоровые условия жизни и формы поведения на всех этапах жизни оказывают негативное воздействие на все приоритетные области в рамках этой категории.

Реагирование на социальные детерминанты здоровья и сокращение масштабов нищеты играют критически важную роль во всех программных областях. Кроме того, существует ряд широких

технических подходов, таких как партнерство ВОЗ-МСЭ в области мобильного здравоохранения, в рамках которого программа по оказанию услуг мобильного здравоохранения для больных диабетом была использована для отправки текстовых SMS-сообщений по профилактике Эболы в самый разгар кризиса в 2014 году.

Системы здравоохранения на базе первичной медицинской помощи, способствующие всеобщему охвату населения медицинскими услугами, который является и важнейшей задачей в рамках Целей в области устойчивого развития, имеют важное значение для предупреждения многих болезней, рассматриваемых в этой категории, в том числе основных неинфекционных заболеваний и соответствующих факторов риска, а также для борьбы с такими болезнями. Глобальная совместная программа по борьбе с раком шейки матки объединяет усилия семи учреждений системы ООН для предоставления комплексной технической поддержки странам. В целях повышения точности прогнозов ВОЗ в области сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а также смертности и инвалидности, связанных с травматизмом и актами насилия, будет налажено тесное сотрудничество в области сбора медицинской информации и фактических данных.

Для предотвращения и раннего выявления чрезвычайных ситуаций в области продовольствия, обеспечения готовности к таким кризисам и реагирования на них требуется непрерывное сотрудничество с инициативами, связанными с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и их осуществлением, которые реализуются под руководством Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

ВОЗ осуществляет сотрудничество в разных областях с несколькими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, Всемирным банком и другими межправительственными организациями. Усилия по предотвращению угроз в области общественного здравоохранения, возникающих при контакте человека с животными и экосистемами, включая устойчивость к противомикробным препаратам и зоонозы, направляет трехсторонняя инициатива ВОЗ, ФАО и МЭБ «Единое здравоохранение». Организация будет расширять и другое межведомственное взаимодействие, в том числе с Межучрежденческой целевой группой Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и «Сотрудничеством в рамках Организации Объединенных Наций в области безопасности дорожного движения», а также свою деятельность в качестве сопредседателя Глобального партнерства по прекращению насилия в отношении детей (Цель 5). Кроме того, ВОЗ является активным участником Движения за усиление внимания к проблеме питания (Цель 2).

Организация сотрудничает с фондом «Блумберг Филантропиз» в целях оказания государствам-членам поддержки в сокращении потребления табака среди населения, уделяя все больше внимания работе по налогообложению табачных изделий, а также в решении вопросов, связанных с безопасностью дорожного движения и профилактикой утоплений. Осуществляется сотрудничество с Фондом Билла и Мелинды Гейтс в области потребления табака и улучшения питания, с Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в области потребления наркотиков и лечения от наркозависимости и с Центрами США по контролю и профилактике заболеваний в целях более эффективного выявления риска сердечно-сосудистых заболеваний и их более успешного ведения на уровне первичной медицинской помощи при расстройствах, вызванных употреблением наркотиков.

Взаимосвязи с другими нарушениями здоровья в рамках категории неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения включают в себя следующие аспекты: сокращение распространенности ожирения посредством осуществления транспортной политики, поощряющей физическую активность и одновременно ограничивающей использование автотранспорта (Цель 11); снижение вредного употребления алкоголя за счет проведения соответствующей политики (Задача 3.5 в рамках ЦУР); а также разработка программ по борьбе с жестоким обращением с детьми (Цель 5), которое может влиять на возникновение психических и неинфекционных заболеваний и болезней пищевого происхождения на протяжении всей жизни.

## КАТЕГОРИЯ 3 – УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА

**Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла, включая такие аспекты, как обеспечение справедливости в здравоохранении, социальные, экономические и экологические детерминанты здоровья, гендерное равенство и соблюдение прав человека**

Категория 3 объединяет основанные на фактических данных стратегии укрепления здоровья на протяжении всего жизненного цикла: от момента зачатия, в течение беременности и родов, в детском, подростковом и взрослом возрасте и до старости, а также в разных поколениях. Укрепление здоровья и повышение справедливости в области здравоохранения рассматриваются в ней как ключевой конечный результат всей проводимой политики с учетом социальных, экономических и экологических детерминант, а также принципов справедливости, гендерного равенства и прав человека. Она предусматривает осуществление руководства и оказание технического содействия по вопросам, являющимся сквозными как для деятельности Секретариата, так и для работы по оказанию помощи государствам-членам, в том числе в области достижения Целей в области устойчивого развития, за которые отвечает Организация.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ВОЗ НА 2018-2019 гг.**

Деятельность в рамках категории 3 будет сконцентрирована на ключевых проблемах в области здравоохранения, характерных для основных жизненных этапов (таких, как беременность и роды, раннее развитие, здоровье подростков, насилие на гендерной почве, здоровье женщин (помимо репродуктивного), здоровое старение). Что касается Целей в области устойчивого развития, то в рамках данной категории особое внимание будет уделяться взаимосвязи между крепким здоровьем, благополучием и устойчивым развитием. Несколько программных областей будут направлены на укрепление межсекторального сотрудничества, обладающего максимальным потенциалом для улучшения экологических и социальных детерминант здоровья, в том числе в таких сферах, как социальное и экономическое неравенство, образование, жилье, чистый воздух, доступная и экологически чистая энергия, водоснабжение и санитария, воздействие химических веществ на здоровье, особенно в контексте неумышленного отравления и изменения климата. Секретариат будет предоставлять пакеты основанных на фактических данных мер вмешательства и руководящие указания в помощь государствам-членам, отслеживать тенденции и прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития (особенно применительно к тем показателям, в отношении которых в рамках категории 3 ВОЗ несет ответственность за достижение). Поощрение справедливости, гендерного равенства и прав человека, универсальности и социальной инклюзивности станет основным приоритетом на предстоящий двухгодичный период и в дальнейшем.

### **РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)**

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
3.1 Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	74,9	19,9	17,2	7,4	19,8	12,5	59,6	211,3
3.2 Старение и здоровье	1,7	1,5	0,6	1,5	0,9	1,4	7,3	14,9
3.5 Здоровье и окружающая среда	15,7	7,6	8,9	21,5	5,5	10,7	37,7	107,6
3.6 Обеспечение справедливости, социальные детерминанты здоровья, гендерное равенство и права человека*	13,0	7,3	2,9	9,3	4,1	3,4	10,5	50,5
<b>Итого по категории 3</b>	<b>105,3</b>	<b>36,3</b>	<b>29,6</b>	<b>39,7</b>	<b>30,3</b>	<b>28,0</b>	<b>115,1</b>	<b>384,3</b>

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-морье	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Исследования в области репродукции человека	-	-	-	-	-	-	68,4	68,4
Исследования в области репродукции человека	-	-	-	-	-	-	-	68,4

*\*3.6 – Новая программная область, объединяющая гендерные аспекты, вопросы справедливости и соблюдения прав человека (3.3) и социальные детерминанты здоровья (3.4), в том числе соответствующие бюджеты.*

### 3.1 РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДОРОВЬЕ МАТЕРЕЙ, НОВОРОЖДЕННЫХ, ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

В последние годы в области сокращения материнской и детской смертности были отмечены значительные сдвиги к лучшему. В период с 1990 по 2015 год уровень материнской и детской смертности сократился почти вдвое, причем наибольшее снижение приходилось на вторую половину этого периода. Однако до сих пор от осложнений, связанных с беременностью и родами, в мире ежедневно умирают более 800 женщин. Каждый год во всем мире 5,9 миллиона детей умирают до достижения пятилетнего возраста, при этом около 45% из них — в первые четыре недели жизни. Неудовлетворенные потребности в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья тоже обходятся очень дорогой ценой. Удовлетворив неохваченные потребности примерно 222 миллионов женщин в средствах контрацепции, можно было бы предотвратить 118 000 случаев материнской смерти. Кроме того, 47 000 девочек и женщин умирают каждый год от осложнений в результате небезопасных аборт, на которые приходится 13% всех случаев материнской смертности. Ежегодно происходит 358 миллионов новых случаев заражения четырьмя излечимыми инфекциями, передаваемыми половым путем, что приводит к смертности и заболеваемости, которые легко можно было бы предотвратить.

Большинство детских и материнских смертей приходится на страны с низким и средним уровнем дохода. Существуют эффективные медико-санитарные мероприятия для улучшения показателей сексуального и репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей, а также для предотвращения этих смертей. Проблема заключается в том, как обеспечить осуществление и расширение масштабов таких мероприятий, чтобы сделать их доступными для всех, кто в них нуждается до и во время беременности, при родах и в первые годы жизни, и гарантировать необходимое качество медицинской помощи.

Амбициозная повестка дня и задачи в этой программной области сформулированы с учетом провозглашенной Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016-2030 гг.), согласованной с Целями в области устойчивого развития. Эта новая Глобальная стратегия осуществляется под девизом «Жить, процветать, меняться». Включение подростков в эту Глобальную стратегию и ее направленность, среди прочего, на здравоохранение и развитие, многосекторальные действия, вопросы гендерного равенства, справедливости и прав человека, а также гуманитарные кризисы и нестабильные ситуации, ставит перед всеми заинтересованными сторонами и партнерами новые задачи, связанные с трансформацией этих целей в конкретные действия на страновом уровне.

Осуществление Глобальной стратегии при увеличенном финансировании позволит добиться к 2030 г. впечатляющих результатов:

- прекратить предотвратимую смертность матерей, новорожденных, детей и подростков, а также мертворождение;
- получить по меньшей мере 10-кратный доход на инвестиции за счет повышения уровня образования, участия в трудовой деятельности и вклада в жизнь общества;

- получить по меньшей мере 100 млрд. долл. США в виде «демографических дивидендов» от инвестиций в планирование семьи, укрепление здоровья и развитие детей раннего возраста и подростков; и
- создать эффект «великой конвергенции» в здравоохранении, предоставив всем женщинам, детям и подросткам равные возможности для выживания и процветания.

Кроме того, эта программная область охватывает деятельность, связанную с научными исследованиями в области воспроизводства человека, здоровья матерей, новорожденных и подростков. Внедренческие исследования, осуществляемые совместно с национальными и международными партнерами, будут служить укреплению эффективных и действенных национальных программ. Будет продолжена работа по укреплению потенциала в области научных исследований, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. При осуществлении этого набора мер ВОЗ будет и далее уделять внимание тому, чтобы все исследования учитывали гендерные аспекты и аспекты, связанные с правами человека, а также соответствовали самым высоким этическим и техническим стандартам.

***Специальная программа ПРООН/ЮНФПА/ЮНИСЕФ/ВОЗ и Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке специалистов в области воспроизводства человека***

Эта Специальная программа является основным инструментом системы Организации Объединенных Наций для содействия научным исследованиям в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав. Она объединяет политиков, ученых, провайдеров медицинской помощи, практикующих врачей, потребителей и представителей общин для выявления и решения приоритетных задач в области научных исследований. Специальная программа поддерживает и координирует научные исследования в глобальном масштабе, оказывает поддержку научно-исследовательской работе в странах, обобщает результаты исследований посредством систематических обзоров литературы, наращивает исследовательский потенциал в странах с низким уровнем дохода и разрабатывает инструменты для распространения знаний в целях эффективного использования постоянно увеличивающейся научной информации. Специальная программа была учреждена ВОЗ в 1972 г., тогда как руководящая структура, опирающаяся на совместное спонсорство, была создана Ассамблеей здравоохранения в 1988 г. в соответствии с резолюцией WHA41.9.

Специальная программа охватывает такие тематические области, как контрацепция и планирование семьи, материнское и перинатальное здоровье, предотвращение небезопасных аборт, инфекции, передаваемые половым путем, рак репродуктивных органов, связь между сексуальным и репродуктивным здоровьем и ВИЧ, бесплодие, сексуальное и репродуктивное здоровье подростков, нанесение увечий женским гениталиям, инновации в области цифрового здравоохранения, измерение и мониторинг показателей сексуального и репродуктивного здоровья, а также охрана сексуального и репродуктивного здоровья в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций. В основе всех исследований, проводимых в рамках Специальной программы, лежит анализ социальных детерминант сексуального и репродуктивного здоровья. Специальная программа осуществляется в широком контексте межправительственного и межведомственного сотрудничества и участия, что обеспечивает взаимодополняемость программы исследований и деятельности каждого из коспонсоров в рамках системы Организации Объединенных Наций, включая ВОЗ, а также соответствие целям каждого из них.

**Исследования в области здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков**

ВОЗ координирует целый ряд исследований, охватывающих несколько стран, включая работу по профилактике и лечению пневмонии и диареи, профилактике и лечению сепсиса новорожденных, иммунизации матерей, осуществление научных программ, когортные исследования рождений в 11 пунктах в странах, обзор приоритетов для мобилизации общин, пробелов в области исследований и стандартов представления отчетности, охватывающие несколько стран испытания антенатальных кортикостероидов в окружных больницах и широкий диапазон внедренческих научных проектов, реализуемых совместно с партнерами в странах. Запланирована дальнейшая работа, посвященная правам матерей и детей и предоставлению им медицинской помощи в условиях чрезвычайных

гуманитарных ситуаций, а также качеству оказания помощи и программам в области здоровья подростков.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018-2019 гг.**

ВОЗ будет вести работу, направленную на предоставление необходимой технической поддержки для осуществления Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков. Эта поддержка включает в себя научные исследования, разработку руководящих принципов и стандартов, поддержку стратегического планирования, осуществления, мониторинга и оценки.

В рамках Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков особого внимания потребуют следующие области:

- **Качество помощи:** Хотя благодаря целенаправленной информационно-пропагандистской деятельности и инвестициям во многих странах с высоким бременем увеличилось число родов, принимаемых квалифицированным персоналом, большое число женщин и их детей, даже обратившись в учреждения здравоохранения, все еще умирают или остаются инвалидами на всю жизнь из-за отсутствия должного ухода. В этой связи повышение безопасности пациентов и качества помощи играет критическую роль в прекращении предотвратимой смертности среди матерей и новорожденных и реализации Целей в области устойчивого развития к 2030 году. Достижению направленных на изменения целей и задач в рамках Глобальной стратегии будет способствовать и учет мнения общин при определении качества помощи.
- **Здоровье подростков:** Цели в области устойчивого развития, направленные на обеспечение устойчивого глобального экономического, социального и экологического роста к 2030 г., не могут быть реализованы без инвестиций в здоровье и благополучие подростков. Осуществляя руководство по оперативным глобальным действиям во имя здоровья подростков («АА-НА!»), ВОЗ будет оказывать поддержку планированию, реализации, мониторингу и оценке наиболее эффективных, уместных и приемлемых мероприятий, учитывающих потребности и ситуацию в конкретных странах.
- **Непрерывное содействие расширению эффективных мер по предупреждению предотвратимой смертности среди матерей, новорожденных и детей с уделением особого внимания наиболее уязвимым и труднодоступным группам, с тем чтобы никто не оказался забыт.**

Осуществление принятой ВОЗ Глобальной стратегии сектора здравоохранения по инфекциям, передаваемым половым путем (2016–2021 гг.), потребует значительного внимания, которое должно уделяться профилактике и лечению инфекций и смягчению неблагоприятных последствий. В частности, усилия по профилактике и лечению вируса папилломы человека будут способствовать значительному сокращению числа отмечающихся ежегодно более чем 260 000 случаев смерти от рака шейки матки. Кроме того, ликвидация материнского сифилиса позволит предотвратить 143 000 случаев гибели плода на раннем этапе и мертворождений, 62 000 случаев смерти новорожденных, 44 000 случаев преждевременных родов или рождения детей с малым весом, а также избежать инфицирования 102 000 младенцев во всем мире.

После того как Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей был одобрен Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA69.5 (2016 г.), началась работа по его выполнению, которая ведется в четырех приоритетных стратегических направлениях: лидерская и руководящая роль системы здравоохранения; оказание медицинских услуг и способность к реагированию провайдеров в области здравоохранения; разработка программ по профилактике насилия против женщин и девочек; сбор информации и фактических данных.

В 2018–2019 гг. Специальная программа по научным исследованиям, разработкам и подготовке специалистов в области воспроизводства человека будет оценивать новые технологии и подходы для

обеспечения сексуального и репродуктивного здоровья, оценивать безопасность, эффективность и применение существующих технологий и оказывать поддержку внедренческим исследованиям и укреплению потенциала на уровне стран.

**Конечный результат 3.1. Расширение доступа к медико-санитарным мероприятиям в целях укрепления здоровья женщин, новорожденных, детей и подростков**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Коэффициент распространенности контрацепции (в мире, любой современный метод)	57% (2015 г.)	68% (2019 г.)
Число целевых стран, которые сократили как минимум на 10% разрыв между квинтилями достатка по показателю удовлетворенности спроса на современные методы контрацепции	Не применимо	25/75 (2019 г.)
Принятие родов квалифицированными медицинскими работниками (процент живорождений при помощи квалифицированного медицинского персонала)	75% (2015 г.)	85% (2019 г.)
Число целевых стран, которые в течение двухгодичного периода сократили как минимум на 10% разрыв между квинтилями достатка по показателю принятия родов квалифицированными медицинскими работниками	Не применимо	25/75 (2019 г.)
Оказание послеродовой помощи матерям и новорожденным (процент матерей и новорожденных, послеродовое посещение которых медицинскими работниками имело место в течение двух дней после родов)	60% (2015 г.)	70% (2019 г.)
Исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев (процент младенцев в возрасте от 0 до 5 месяцев, получающих исключительно грудное вскармливание)	40% (2015 г.)	50% (2019 г.)
Процент детей с подозрением на пневмонию, осмотренных соответствующим провайдером медицинских услуг	63% (2016 г.)	70% (2019 г.)
Рождаемость среди подростков (в расчете на 1000 девушек в возрасте 15–19 лет)	45 на 1000 (2015 г.)	40 на 1000 (2019 г.)
Доля когда-либо состоявших замужем или имевших партнера женщин в возрасте 15–49 лет, подвергавшихся насилию со стороны интимного партнера-мужчины в последние 12 месяцев (показатель 5.2.1 в рамках Целей в области устойчивого развития)	30% (2013 г.)	25% (2019 г.)
Доля детей в возрасте до пяти лет, рождение которых было зарегистрировано в гражданских органах (показатель 16.9.1 в рамках Целей в области устойчивого развития)	72% (2014 г.) (Глобальная база данных ЮНИСЕФ)	80% (2019 г.)
Число стран, где действуют законы и нормативные акты, гарантирующие женщинам в возрасте от 15 до 49 лет доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, информации и образованию в этой сфере (показатель 5.6.2 в рамках Целей в области устойчивого развития)	115/194 (2015 г.)	150/194 (2019 г.)



**Промежуточный результат 3.1.1. Получение странами возможности добиться улучшений в области охраны материнства путем дальнейшего расширения доступа к эффективным мерам предупреждения случаев предотвратимой материнской смертности и повышения качества таких мер начиная с периода, предшествующего беременности, и до послеродового периода и случаев перинатальной смерти (мртворождения и смерти ребенка в раннем неонатальном периоде), уделяя особое внимание 24-часовому периоду до и после родов**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, приводящих свои планы в соответствие с Глобальной стратегией охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.), включая цели, связанные с «процветанием» и «изменением»	0 (2015 г.)	100/194 (2019 г.)
Число целевых стран, разработавших планы с промежуточными показателями в области прекращения предотвратимой материнской и неонатальной смертности и случаев мртворождений к 2030 г.	0 (2015 г.)	54/54 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Адаптация и осуществление глобальных руководящих принципов, а также проведение политического диалога среди партнеров на страновом уровне по общей стратегии и планам преодоления препятствий в системе здравоохранения, расширению доступа к медико-санитарным мероприятиям и повышению их качества в целях прекращения предотвратимой материнской и младенческой смертности и сведения к минимуму врожденных пороков.
- Оказание содействия в наращивании потенциала для повышения качества информации об охране материнского и перинатального здоровья, а также для осуществления эпиднадзора за материнской и младенческой смертностью и принятия ответных мер.
- Укрепление национального потенциала в области сбора, анализа, использования и распространения данных о здоровье матерей и новорожденных, включая проведение регулярных обзоров выполнения программ, а также документирование передового опыта для улучшения доступа к медико-санитарным мероприятиям и повышения их качества.
- Работа с партнерами, включая другие учреждения Глобального партнерства в области здравоохранения Н6 и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, для обеспечения синергетического взаимодействия между различными программами и направлениями деятельности системы здравоохранения и мобилизации ресурсов в целях прекращения предотвратимой материнской и младенческой смертности и предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Создание платформы для информационно-пропагандистской деятельности и обмена мнениями о вариантах политики, опытом и примерами наилучшей практики, а также для содействия политике и стратегиям в целях прекращения предотвратимой материнской и младенческой смертности и сведения к минимуму врожденных пороков с помощью расширения доступа к высококачественным медико-санитарным мероприятиям с периода, предшествующего беременности, и до послеродового периода, особенно в 24-часовой период до и после родов.
- Адаптация руководств по клинической практике и мониторингу, в том числе по надзору и ответным мерам в целях предупреждения материнской и перинатальной смертности, а также анализу перинатальной смертности на региональном уровне; и содействие их применению в странах.

- Помощь странам в области взаимодействия с партнерами, включая другие учреждения Глобального партнерства в области здравоохранения Н6 и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, для обеспечения синергетического взаимодействия между различными программными областями в целях прекращения предотвратимой материнской и младенческой смертности.
- Оказание содействия странам в принятии, осуществлении и мониторинге мер политики, стратегий и руководящих принципов для прекращения предотвратимой материнской и перинатальной смертности и повышения качества помощи, соблюдения принципа справедливости и уважения человеческого достоинства.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка и обновление стратегий, политики и технических руководящих указаний по расширению доступа к соответствующим эффективным услугам с периода, предшествующего беременности, и до послеродового периода, и повышению качества таких услуг в целях прекращения предотвратимой материнской и перинатальной смертности.
- Расширение сотрудничества с партнерами, включая другие учреждения Глобального партнерства в области здравоохранения Н6, Глобальный фонд для борьбы со СПИДОМ, туберкулезом и малярией, Глобальный механизм финансирования и Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей.
- Укрепление оценки и глобального мониторинга материнской и перинатальной смертности, включая проведение глобальных расчетов, разработку/обновление руководств по эпиднадзору и ответным мерам для предотвращения материнской/перинатальной смертности, обзоры опасных ситуаций, не повлекших за собой негативных последствий, а также оценку качества услуг по охране здоровья матерей и новорожденных; установление четких показателей и публикация глобальных отчетов.

#### **Промежуточный результат 3.1.2. Обеспечение реализации и мониторинга странами эффективных медико-санитарных мероприятий для удовлетворения неохваченных потребностей в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья**

<b>Показатели промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, входящих в партнерство «Планирование семьи 2020», которые осуществляют стратегии и медико-санитарные мероприятия ВОЗ для удовлетворения неохваченных потребностей в области планирования семьи	15/69 (2016 г.)	60/69 (2019 г.)
Число технических, клинических и политических руководств по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья (таким как планирование семьи, материнское и перинатальное здоровье), опубликованных в течение двухгодичного периода	Не применимо	20 (2019 г.)
Доля технических, клинических и политических руководств, опубликованных в течение двухгодичного периода, по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, в которых специально уделяется внимание вопросам гендерного равенства и прав человека	Не применимо	100% (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия странам в использовании подхода, предполагающего участие многих заинтересованных сторон/партнеров в преодолении трудностей, с которыми сталкиваются системы здравоохранения, и в принятии/адаптации руководящих указаний по сексуальному и

репродуктивному здоровью, касающихся ВИЧ, врожденного сифилиса и охраны здоровья подростков, а также содействие в их осуществлении, уделяя особое внимание сокращению неравенства применительно к сексуальному и репродуктивному здоровью.

- Оказание поддержки странам в осуществлении и мониторинге медико-санитарных мероприятий, связанных с охраной сексуального и репродуктивного здоровья, профилактикой небезопасных аборт, инфекций, передаваемых половым путем, и других инфекционных заболеваний репродуктивных органов и онкологических заболеваний репродуктивной системы, предупреждением гендерного насилия и борьбой с ним, а также в укреплении взаимосвязей с другими программными областями, такими как неинфекционные заболевания.
- Укрепление национальных информационных систем посредством включения показателей сексуального и репродуктивного здоровья.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Поддержка межстранового технического сотрудничества в целях осуществления эффективных мероприятий и применения руководящих принципов и инструментов для достижения соответствующих Целей в области устойчивого развития и удовлетворения неохваченных потребностей в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, уделяя особое внимание сокращению неравенства.
- Содействие региональному политическому диалогу по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья в странах; проведение региональных консультаций в качестве платформы для обмена передовым опытом.
- Оказание содействия в распространении, принятии, осуществлении и мониторинге мер политики и руководящих принципов, а также укрепление систем здравоохранения в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, включая ВИЧ, инфекции, передаваемые половым путем, гинекологические виды рака, а также предупреждение гендерного насилия и борьбу с ним.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка основанной на фактических данных политики, технических и клинических руководств для удовлетворения неохваченных потребностей в области сексуального и репродуктивного здоровья.
- Разработка и валидация показателей по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включенных систему показателей и мониторинга Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016-2030 гг.).

**Промежуточный результат 3.1.3. Получение странами возможности для осуществления и мониторинга комплексных стратегических планов в области здоровья новорожденных и детей с акцентом на расширение доступа к высококачественным медико-санитарным мероприятиям для улучшения раннего развития детей и прекращения предотвратимой младенческой и детской смертности от пневмонии, диареи и других заболеваний**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых вопросы развития детей в раннем возрасте учитываются в национальных планах развития и комплексных стратегических планах в отношении новорожденных и детей	25 (2017 г.)	50/194 (2019 г.)
Число целевых стран, разработавших планы с промежуточными показателями для прекращения предотвратимой смертности новорожденных и детей к 2030 г.	0 (2017 г.)	54/54 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Поддержка стран в разработке политики и стратегий, включая комплексное ведение детских болезней, и в адаптации/принятии и реализации руководящих принципов и инструментов для предотвращения детской смертности и заболеваемости.
- Создание рабочего механизма для обеспечения взаимодействия между деятельностью по охране репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей и соответствующими программами, такими как иммунизация, а также для использования межсекторальных подходов к улучшению охраны здоровья детей, включая борьбу с пневмонией и диареей.
- Укрепление потенциала стран по сбору, анализу и использованию дезагрегированных данных о детской заболеваемости, смертности и причинах детской смерти, наряду с общим укреплением информационных систем по охране здоровья.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Содействие в проведении региональной политики и стратегического диалога среди стран и партнеров по расширению эффективных комплексных медико-санитарных мероприятий для улучшения здоровья новорожденных и детей и их раннего развития, а также для прекращения предотвратимой смертности среди новорожденных и детей в соответствии с задачами Целей в области устойчивого развития.
- Поддержка в осуществлении и мониторинге стратегий и планов на региональном и страновом уровнях.
- Работа со странами и партнерами для обеспечения синергетического взаимодействия между различными направлениями программной деятельности путем обмена опытом и наилучшей практикой для повышения качества помощи детям с использованием подхода, основанного на правах человека, для профилактики и лечения диареи и пневмонии, а также в целях содействия укреплению здоровья и развитию детей.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка и обновление стратегий, политики и технических руководящих указаний, а также укрепление механизмов и потенциала для их адаптации, осуществления и мониторинга в целях расширения охвата медико-санитарными мероприятиями по охране здоровья новорожденных и детей и обеспечения доступа к ним для содействия развитию детей и прекращения предотвратимой детской смертности от пневмонии, диареи и других заболеваний, а также в период новорожденности.
- Разработка и обновление инструментов осуществления, создание потенциала для их использования и при необходимости предоставление экспертных знаний в помощь реализации комплексных стратегий в области детского здравоохранения, политики и руководящих указаний, касающихся детского развития, а также диареи, пневмонии и других серьезных заболеваний детского возраста.
- Разработка и обеспечение функционирования механизма для мониторинга и глобальных баз данных в соответствии с системой показателей и мониторинга Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.), включая Глобальную обсерваторию здравоохранения, и публикация глобальных докладов, например, в отношении деятельности Справочной группы по эпидемиологии детского здоровья, Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.) и Инициативы по повышению качества помощи.

**Промежуточный результат 3.1.4. Обеспечение осуществления и мониторинга странами комплексной политики и стратегий для улучшения здоровья и развития подростков и снижения распространенности у подростков форм поведения, сопряженных с риском для здоровья**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, располагающих всеобъемлющей стратегией/планом охраны здоровья подростков в рамках широкой стратегии охраны репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков или национального плана в области здравоохранения	47/194 (2016 г.)	80/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Содействие странам в принятии/адаптации и реализации межсекторальных руководящих принципов в отношении политики и стратегий в области охраны здоровья подростков, которые предполагают укрепление системы, в особенности улучшение предоставления услуг здравоохранения.
- Содействие странам в разработке, осуществлении и мониторинге комплексных (или межотраслевых) медико-санитарных мероприятий по улучшению здоровья подростков, в том числе укрепление связей между этими мероприятиями и ключевыми программами по таким вопросам, как сексуальное и репродуктивное здоровье, ВИЧ и инфекции, передаваемые половым путем, питание и физическая активность, борьба с табакокурением, употребление психоактивных веществ, психическое здоровье, профилактика неинфекционных заболеваний и пропаганда здорового образа жизни.
- Повышение качества и доступности информации о здоровье подростков посредством включения в национальные информационные системы здравоохранения показателей по подросткам с разбивкой по возрасту и полу.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Содействие страновым бюро в предоставлении поддержки в принятии руководящих принципов, основанных на фактических данных, осуществлении эффективной политики и проведении медико-санитарных мероприятий в целях улучшения здоровья подростков с помощью пропаганды здорового образа жизни и физической активности и снижения распространенности сопряженных с риском для здоровья форм поведения подростков и факторов риска, касающихся сексуального и репродуктивного здоровья, ВИЧ и инфекций, передаваемых половым путем, питания, насилия и травм, употребления психоактивных веществ, борьбы с табакокурением и психического здоровья.
- Содействие диалогу по вопросам политики на региональном уровне и межстрановому техническому сотрудничеству для обмена техническими данными, успешным опытом и передовой практикой в области охраны здоровья подростков и для мониторинга осуществления программ по охране здоровья подростков.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка основанных на фактических данных мер политики и стратегического руководства по обеспечению синергетического взаимодействия между основными программными и системными областями, имеющими отношение к охране и укреплению здоровья подростков.
- Разработка научно обоснованных руководящих указаний по укреплению здоровья и содействию здоровому образу жизни подростков.

- Оказание содействия в сборе и проведении анализа данных о состоянии здоровья подростков и разработка стандартного механизма отчетности о здоровье подростков с разбивкой данных по переменным показателям, в том числе по возрасту и полу.

**Промежуточный результат 3.1.5. Проведение исследований, а также получение и обобщение фактических данных в отношении охраны здоровья новорожденных, детей и подростков и проведение научных исследований в связанных программных областях для разработки основных мероприятий**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число научных публикаций, в которых сообщается о новых и усовершенствованных инструментах, решениях и стратегиях в области охраны здоровья новорожденных, детей и подростков, за двухгодичный период	Не применимо	100 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия в разработке приоритетных направлений научных исследований в области сексуального и репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, и применение результатов научных исследований на страновом уровне.
- Содействие в проведении операционных и системных исследований на страновом уровне, в особенности обеспечивающих информационную поддержку национальной политики и стратегий, а также руководства и реализации программ.
- Укрепление потенциала стран для проведения исследований в области сексуального и репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, в особенности в национальных учреждениях, включая содействие налаживанию связей между этими учреждениями и сотрудничающими центрами ВОЗ.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Разработка региональных приоритетов в области научных исследований и поддержка проведения научных исследований.
- Укрепление исследовательского потенциала в странах, включая содействие привлечению сотрудничающих центров ВОЗ и национальных учреждений, а также обеспечение поддержки с их стороны; планирование и содействие обмену результатами исследований, особенно проведенных с участием многих стран, а также их использование; ведение и обновление региональной базы данных.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Осуществление всеобъемлющей программы научных исследований, включая определение приоритетов исследований, и оказание поддержки исследовательским центрам.
- Координация исследований и систематических обзоров для формирования банка знаний и фактологической базы, которые должны послужить основой для разработки ключевых медико-санитарных мероприятий и стратегий осуществления.
- Публикация глобальных докладов и распространение результатов исследований и систематических обзоров.

**Промежуточный результат 3.1.6. Выполнение исследований и укрепление потенциала для научных исследований в области охраны сексуального и репродуктивного, а также материнского здоровья в рамках Специальной программы ПРООН/ЮНФПА/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения (HRP)**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число научных публикаций, в которых сообщается о новых и усовершенствованных инструментах, решениях и стратегиях в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, за двухгодичный период	Не применимо	320 (2019 г.)
Число систематических обзоров по основным вопросам в области сексуального и репродуктивного здоровья, опубликованных в течение двухгодичного периода	Не применимо	80 (2019 г.)
Число научно-исследовательских центров, получивших поддержку в виде грантов на укрепление научного потенциала за двухгодичный период	Не применимо	50 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Выполнение научных исследований, а также получение и обобщение фактических данных по вопросам планирования семьи, материнского и перинатального здоровья, репродуктивного здоровья, инфекций, передаваемых половым путем инфекции, предотвращения небезопасных абортов, бесплодия, нанесения увечий женским гениталиям, а также охраны сексуального и репродуктивного здоровья в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций.
- Укрепление потенциала для научных исследований посредством Альянса по Специальной программе исследований, разработок и подготовки научных кадров по проблемам воспроизводства населения и посредством предоставления грантов на научные исследования.
- Распространение результатов исследований и методических руководств посредством глобальных, региональных и национальных сетей и платформ.

## **3.2 СТАРЕНИЕ И ЗДОРОВЬЕ**

К 2050 г. мировое население в возрасте от 60 лет будет составлять в общей сложности 2 миллиарда человек, тогда как в 2015 г. оно составляло 900 миллионов. Потребуется смена парадигмы в предоставлении медицинской помощи пожилым людям, чьи потребности в области здравоохранения носят в большей степени хронический характер и отличаются сложностью.

Глобальная стратегия и план действий ВОЗ по проблеме старения и здоровья направлены на построение мира, в котором каждый человек имеет возможность прожить долгую и здоровую жизнь. Стратегия охватывает 15-летний период (2015-2030 гг.) Целей в области устойчивого развития и отражает важную роль, которая в них отводится справедливости. В стратегии определены пять стратегических целей и приоритетные направления действия для достижения каждой из них: выполнение и поддержка обязательств по разработке мер политики и стратегий; предоставление комплексной медицинской помощи, ориентированной на пожилых людей; развитие систем длительного предоставления медицинской помощи; повышение качества мониторинга и оценки фактических данных; а также содействие созданию условий, благоприятных для пожилых людей.

Хотя в нашем понимании факторов, которые могут способствовать здоровому старению, есть много существенных пробелов, мы располагаем достаточным количеством фактических данных во многих областях для того, чтобы действовать уже сейчас. В этой связи первая цель стратегии заключается в осуществлении научно обоснованных мероприятий, направленных на максимальное увеличение функциональных возможностей каждого человека.

Однако в глобальной стратегии признается и тот факт, что во многих ключевых областях наблюдается недостаток фактических данных и инфраструктуры. Вторая цель — «к 2020 г. располагать фактическими данными и партнерствами, необходимыми для поддержки Десятилетия здорового старения с 2020 по 2030 гг.» — предусматривает использование текущего пятилетнего периода для заполнения этих пробелов и обеспечения того, чтобы государства-члены и другие заинтересованные стороны могли в течение десятилетия 2020–2030 гг. принимать согласованные меры на основе фактических данных.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018-2019 гг.**

Деятельность ВОЗ в течение этого периода позволит добиться конкретного прогресса в достижении обеих целей глобальной стратегии. На страновом уровне особое внимание будет уделяться оказанию поддержки государствам-членам в разработке и осуществлении научно обоснованных планов по здоровому старению, а также в создании условий, благоприятных для пожилых людей. На глобальном уровне акцент будет сделан на заполнении пробелов в знаниях, предоставлении научно обоснованных руководящих указаний и инструментов, создании механизмов мониторинга и налаживании партнерских взаимоотношений, необходимых для осуществления согласованных действий в течение десяти лет начиная с 2020 г. Это будет включать в себя разработку норм, стандартов, руководящих принципов и рекомендаций по вопросам политики; содействие обмену опытом и инновациями между странами; а также создание консультативных механизмов, способствующих непрерывному участию технических экспертов в области старения в обсуждении приоритетных вопросов и координации деятельности.

### **Конечный результат 3.2. Увеличение доли людей, которые смогут прожить долгую и здоровую жизнь**

<b>Показатель конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении (или в возрасте 60 лет) <sup>1</sup>	Мужчины: 61,5 лет Женщины: 64,6 лет (2014 г.)	Будет определен в 2018 г. по результатам консультаций о целевых показателях новой глобальной стратегии

<sup>1</sup> Исходным уровнем является среднемировой показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни при рождении с разбивкой по полу за 2015 г. — последний год, за который имеются данные. World Health Statistics, 2016. Geneva: World Health Organization; 2016; см. раздел 3.2 в отношении ожидаемой продолжительности здоровой жизни, согласно методам, описанным в Техническом документе WHO/HIS/HSI/GHE/2014.5 (имеется по адресу: [www.who.int/healthinfo/statistics/LT\\_method.pdf?ua=1&ua=1](http://www.who.int/healthinfo/statistics/LT_method.pdf?ua=1&ua=1), по состоянию на 27 марта 2017 г.). Этот показатель конечного результата будет заменен на показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни в возрасте 60 лет, если оценки за период после 2015 г. будут получены до 2018 года. Это требует от стран представления высококачественных данных о смертности и заболеваемости среди пожилых людей, что позволит получить сопоставимые оценки показателя ожидаемой продолжительности здоровой жизни при рождении и в возрасте 60 лет. При составлении глобальных и национальных отчетов следует стремиться представлять данные в разбивке по подгруппам населения внутри страны, а также проводить различие между ожидаемой продолжительностью здоровой жизни при рождении и в возрасте 60 лет.



**Промежуточный результат 3.2.1. Страны имеют возможность разрабатывать меры политики, стратегии и наращивать потенциал для содействия здоровому старению на протяжении всей жизни**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, где разработаны и осуществляются национальные планы здравоохранения (меры политики, стратегии, планы), явным образом включающие в себя меры по удовлетворению потребностей пожилых людей в области здравоохранения	0/194 (2017 г.)	25/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении национальных и субнациональных планов и мер политики и в наращивании потенциала для содействия здоровому старению, в том числе путем разработки межсекторальных планов в области здорового старения.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении национальных и субнациональных планов и мер политики и в наращивании потенциала для содействия здоровому старению, а также разработка межсекторальных подходов.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Содействие региональным и страновым бюро в оказании поддержки государствам-членам в разработке и осуществлении мер политики и планов, а также в создании потенциала в области здорового старения.
- Создание и обеспечение функционирования глобальных механизмов для налаживания связей с органами, ответственными за принятие решений, и основными партнерами, и оказание им поддержки.
- Обеспечение высокого уровня политической поддержки, ведение диалога по вопросам политики и практическое применение знаний в области здорового старения, а также обеспечение функционирования платформ для укрепления межсекторального сотрудничества.

**Промежуточный результат 3.2.2. Страны имеют возможность предоставлять комплексную и ориентированную на пожилых людей помощь, которая отвечает потребностям женщин и мужчин, и преодолевать неравенство в оказании услуг здравоохранения в условиях низкого, среднего и высокого уровня доходов**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, получивших поддержку в целях предоставления комплексной и ориентированной на пожилых людей помощи, которая отвечает потребностям женщин и мужчин, в условиях низкого, среднего и высокого уровней доходов	21 (2017 г.)	39 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия и технической поддержки странам, чтобы обеспечить возможность предоставления медицинской помощи и длительного ухода, ориентированных на потребности людей, в условиях всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе клинических рекомендаций ВОЗ по предоставлению комплексной помощи пожилым людям.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание технического содействия в обеспечении понимания и разработке мер политики и планов по созданию устойчивых систем предоставления долгосрочной помощи с соблюдением принципа справедливости.
- Оказание содействия страновым бюро в предоставлении технической поддержки странам в переориентации систем здравоохранения и предоставлении комплексной медицинской помощи, ориентированной на пожилых людей, в условиях всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе клинических рекомендаций ВОЗ по предоставлению комплексной помощи пожилым людям.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка норм, стандартов, руководящих указаний и мер политики/технических рекомендаций в целях переориентации систем здравоохранения на предоставление комплексной помощи, ориентированной на пожилых людей.
- Обеспечение руководства и технической поддержки в отношении моделей оказания долгосрочной помощи на устойчивой и справедливой основе в условиях различной обеспеченности ресурсами.
- Предоставление технических рекомендаций и разработка стандартизированных подходов, направленных на обеспечение возможности проведения мониторинга и оценки деятельности глобальных, региональных и национальных систем, связанных с предоставлением медицинской помощи и длительного ухода.

**Промежуточный результат 3.2.3. Укрепление базы фактических данных, а также мониторинга и оценки для информационного обеспечения разработки мер политики и действий, направленных на решение основных вопросов, касающихся охраны здоровья пожилых людей**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих мониторинг и предоставляющих данные о различных тенденциях в области здравоохранения, а также о распределении и детерминантах показателей здоровья среди пожилых людей	14 (2017 г.)	31 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия государствам-членам в повышении эффективности сбора, анализа и представления данных, а также обмена данными по результатам мониторинга и эпиднадзора за показателями здорового старения на национальном, субнациональном и местном уровнях.
- Помощь государствам-членам в содействии обобщению результатов научных исследований и фактических данных по эффективным мерам, благоприятствующим здоровому старению.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия государствам-членам в повышении эффективности анализа данных, показателей и методов мониторинга и эпиднадзора, а также обмена ими, помощь в разработке количественных показателей и методов ВОЗ и их интеграция в существующие информационные системы здравоохранения.
- Ведение диалога по вопросам политики и информационно-пропагандистской деятельности для укрепления методов, сотрудничества и потенциала, необходимого для обобщения результатов научных исследований и фактических данных, в целях содействия здоровому старению.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка глобальной программы научных исследований в области здорового старения, распространение информации о ней и содействие ее осуществлению, включая расширение и укрепление глобальной сети сотрудничающих центров ВОЗ по вопросам здорового старения.
- Разработка и достижение консенсуса в отношении показателей и методов для описания, анализа, мониторинга и представления сведений о здоровом старении на уровне местных сообществ и общепопуляционном уровне, содействие в получении высококачественных данных на регулярной основе и предоставление технического руководства для использования в регионах и странах.
- Сбор, анализ и представление данных о результатах глобального мониторинга в области здорового старения.

**Промежуточный результат 3.2.4. Создание и поддержание благоприятных условий для пожилых людей в странах в соответствии со стратегией и планом действий ВОЗ по старению и здоровью**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, где имеется хотя бы одно муниципальное образование, принимающее участие в деятельности созданной ВОЗ Глобальной сети городов и сообществ с благоприятными условиями для пожилых людей	45 (2017 г.)	64 (2019 г.)
Число стран, участвующих в проведении глобальной кампании по борьбе с дискриминацией пожилых людей	0 (2017 г.)	10 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия и поддержки в создании благоприятных условий для пожилых людей и осуществлении мер по оказанию помощи пожилым людям в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание технической поддержки государствам-членам в создании в городах и сообществах благоприятных условий для пожилых людей и в осуществлении надлежащих мер по удовлетворению потребностей пожилых людей в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Укрепление и расширение Глобальной сети ВОЗ городов и сообществ с благоприятными условиями для пожилых людей
- Разработка и проведение глобальной кампании по борьбе с дискриминацией пожилых людей.
- Обеспечение технического руководства и усиление поддержки региональных и страновых бюро в целях обеспечения возможности создавать в странах благоприятные условия для пожилых людей, в том числе в условиях гуманитарных кризисов.

**3.5 ЗДОРОВЬЕ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА**

На экологические детерминанты здоровья приходится приблизительно одна четверть глобального бремени болезней и порядка 12,6 миллиона случаев смерти ежегодно. Более всего это сказывается на малоимущих детях и женщинах (особенно во время беременности), которые живут и работают в самых загрязненных и нестабильных экосистемах мира и чье здоровье подвергается риску воздействия самых разных факторов, таких как загрязненный воздух, химические вещества, отсутствие безопасной воды и услуг санитарии, ненадежные условия работы, изменение климата и воздействие радиации.

Маленькие островные страны подвержены особенно высокому риску, связанному с изменением климата и повышением уровня моря. Эти изменения отличаются не только быстротой и интенсивностью, но и растущей непредсказуемостью, что создает новые трудности, особенно в отношении готовности и способности реагировать на экстремальные погодные явления и другие обусловленные климатом стихийные бедствия, значимые для всех государств-членов.

В прошлом экологические факторы в основном ассоциировались с инфекционными болезнями, особенно с заболеваниями, передающимися через воду, и трансмиссивными болезнями. Однако теперь известно, что экологические факторы – особенно загрязнение воздуха и химикаты – сильно коррелируют и с неинфекционными заболеваниями.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018-2019 гг.**

Секретариат будет уделять больше внимания мониторингу и отчетности в контексте Целей в области устойчивого развития, в частности в отношении показателей, не охваченных в рамках Цели, прямо касающейся здравоохранения. ВОЗ официально отвечает за десять показателей, связанных со здоровьем и окружающей средой<sup>1</sup>, семь из которых не относятся к Цели 3. Помимо смертности и заболеваемости в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв (задача 3.9), еще одним объектом мониторинга и отчетности будут основные участки работы или сектора, деятельность в которых может быть наиболее результативной в плане улучшения экологических и профессиональных детерминант здоровья. Примерами деятельности в этой области могут служить: расширение доступа к водоснабжению и санитарии (Цель 6); содействие всеобщему доступу к современным и устойчивым источникам энергии, в том числе для бытовых нужд (Цель 7); содействие созданию достойных и безопасных условий труда (Цель 8); обеспечение чистоты, безопасности и экологической устойчивости городов и населенных пунктов (Цель 11); ответственное потребление и производство (Цель 12) и принятие мер по борьбе с изменением климата и его последствиями (Цель 13).

Учитывая межсекторальный характер работы над экологическими и профессиональными детерминантами здоровья, в программной области «Здоровье и окружающая среда» повышенное внимание уделяется и обеспечению достаточной вовлеченности сектора здравоохранения в глобальные, региональные и национальные процессы, связанные с окружающей средой, трудовыми отношениями и устойчивым развитием. В этом контексте Секретариат будет и далее оказывать поддержку соответствующим многосекторальным платформам и процессам в области политики, в частности, охватывающим министерства здравоохранения и окружающей среды в разных регионах. Кроме того,

---

<sup>1</sup> В рамках Цели 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте): показатели 3.9.1 (смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и окружающей среде), 3.9.2 (смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены) и 3.9.3 (смертность от неумышленного отравления). В рамках Цели 6 (Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех): показатели 6.1.1 (доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности), 6.2.1 (доля населения, использующего организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии, включая устройства для мытья рук с мылом и водой) и 6.3.1 (доля безопасно очищаемых сточных вод), а также показатели 6.a.1 (объем официальной помощи в целях развития, выделенной на водоснабжение и санитарии в рамках координируемой государственной программы расходов) и 6.b.1 (доля местных административных органов, в которых действуют правила и процедуры участия местных общин в управлении водными ресурсами и санитарией). В рамках Цели 7 (Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех): показатель 7.1.2 (доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии). В рамках Цели 11 (Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов): показатель 11.6.2 (среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (например, класса PM<sub>2.5</sub> и PM<sub>10</sub>) в атмосфере городов (в пересчете на численность населения)).

Секретариат будет расширять масштабы поддержки, оказываемой государствам-членам в следующих целях:

- реализация связанных с охраной здоровья положений Минаматской конвенции о ртути;
- осуществление «дорожной карты» по вопросу о роли сектора здравоохранения в рациональном использовании химических веществ;
- достижение целей Глобального плана действий ВОЗ по охране здоровья работающих (2008–2017 гг.);
- осуществление плана работы по вопросам изменения климата и здоровья на период 2014–2019 гг., принятого Исполнительным комитетом в решении EB136(15) (2015 г.);
- достижение целей в области общественного здравоохранения, поставленных в рамках Парижского соглашения об изменении климата (2015 г.);
- выполнение дорожной карты по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье, которая была одобрена Всемирной ассамблеей здравоохранения.

### Конечный результат 3.5. Уменьшение экологических опасностей для здоровья

Показатели конечного результата <sup>1,2</sup>	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности (показатель 6.1.1 достижения Целей в области устойчивого развития)	Будет определено позднее* (2017 г.)	Будет определено позднее* (2019 г.)
Доля населения, использующего организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии, включая устройства для мытья рук с мылом и водой (показатель 6.2.1 достижения Целей в области устойчивого развития)	Будет определено позднее* (2017 г.)	Будет определено позднее* (2019 г.)
Доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии (показатель 7.1.2 достижения Целей в области устойчивого развития)	Будет определено позднее* (2017 г.)	Будет определено позднее* (2019 г.)
Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (например, класса PM <sub>2.5</sub> и PM <sub>10</sub> ) в атмосфере городов (в пересчете на численность населения) (показатель 11.6.2 достижения Целей в области устойчивого развития)	Будет определено позднее* (2017 г.)	Будет определено позднее* (2019 г.)

\* См. сноску ниже с пояснением показателей.

<sup>1</sup> Показатели конечного результата, выбранные для периода 2018–2019 г., совпадают с некоторыми показателями Целей в области устойчивого развития, касающимися здоровья и окружающей среды, за достижение которых официально отвечает ВОЗ. Причиной их выбора стало то, что их определения и методики оценки уже согласованы с Межучрежденческой экспертной группой ООН по показателям достижения Целей в области устойчивого развития и что к середине 2017 г. будут получены оценки исходных показателей. Статистический отдел Организации Объединенных Наций еще не согласовал систему показателей и процедуры (например, стандартные операционные процедуры), которые должны использоваться странами для целей отчетности. Поэтому на данный момент представляется невозможным представить исходный и целевой показатели. Кроме того, ожидается, что оценка последующего изменения этих показателей будет выполнена до конца 2019 г., что позволит представлять информативные отчеты о результатах в рамках двухгодичного периода.

<sup>2</sup> Доклад Межучрежденческой экспертной группы по показателям достижения Целей в области устойчивого развития (документ E/CN.3/2016/2/Rev.1, опубликованный на странице: <http://unstats.un.org/unsd/statcom/47th-session/documents/2016-2-IAEG-SDGs-Rev1-E.pdf>, по состоянию на 27 марта 2017 г.).

**Промежуточный результат 3.5.1. Усиление потенциала стран в области оценки рисков для здоровья и разработки и осуществления мер политики, стратегий и нормативных документов, касающихся предупреждения, смягчения последствий и контроля воздействия на здоровье экологических и профессиональных рисков**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, которые провели национальную оценку или обзор состояния водоснабжения и санитарии, опираясь на данные, анализ или техническую поддержку ВОЗ	55/194 (2017 г.)	65/194 (2019 г.)
Число стран, разработавших планы по адаптации системы здравоохранения к изменению климата	40/194 (2017 г.)	52/194 (2019 г.)
Число стран, при поддержке ВОЗ разработавших национальные инструменты политики в области охраны здоровья работающих	145/194 (2008 г.)	Будет определен позднее <sup>1</sup>

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Усиление в результате технического содействия ВОЗ национального и субнационального потенциала для эффективной межсекторальной координации в области охраны окружающей среды, труда и здоровья, оценки и контроля воздействия экологических рисков на здоровье, в том числе с помощью оценки воздействия на здоровье, и поддержка разработки национальной политики и планов по гигиене окружающей среды и гигиене труда.
- Усиление национального и субнационального потенциала для обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные экологические ситуации (такие как экстремальные погодные явления, химические, радиологические и другие чрезвычайные экологические ситуации, в том числе в контексте Международных медико-санитарных правил (2005 г.)), а также для преодоления экологических рисков для здоровья, в том числе путем обеспечения надлежащего водоснабжения и санитарии, охраны труда и промышленной безопасности, при обеспечении готовности и реагирования на все чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Обеспечение руководящей роли ВОЗ в оказании содействия в разработке и осуществлении региональных стратегий/планов действий в области гигиены окружающей среды, включая водоснабжение, санитарную, отходы, качество воздуха, химические вещества и изменение климата, а также в области охраны труда и промышленной безопасности.
- При необходимости, оказание технической поддержки страновым бюро в разработке и осуществлении мер политики и нормативных положений в области гигиены окружающей среды и гигиены труда и в укреплении систем здравоохранения в целях улучшения оценки экологических угроз для здоровья и реагирования на них, а также укрепления и защиты здоровья работающих, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

<sup>1</sup> Этим показателем отслеживается ход осуществления мероприятий, предусмотренных резолюцией WHA60.26 (Здоровье работающих: глобальный план действий на 2007–2017 гг.). Оценка достигнутого прогресса проводится в настоящее время и будет представлена на Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2018 года. Ожидается, что к тому времени появится больше ясности в отношении целевых показателей и дополнительной работы в этой области, которую Секретариат должен будет поддерживать в период 2018–2019 годов.

- Создание, поддержка и усиление партнерств и межсекторальных платформ по разработке политики с участием государств-членов и региональных партнеров для решения вопросов, связанных с экологическими и профессиональными детерминантами здоровья.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка методик и инструментов и получение фактических данных для содействия разработке политики, стратегий и нормативных документов по предотвращению и контролю воздействия экологических и профессиональных рисков и изменения климата, в том числе в секторах экономики, не относящихся к здравоохранению.
- Обеспечение руководящей роли ВОЗ в оказании содействия в разработке и осуществлении глобальных стратегий/планов действий по вопросам гигиены окружающей среды и гигиены труда и в усилении глобального сотрудничества и партнерств по решению проблем, связанных с экологическими и профессиональными детерминантами здоровья.
- При необходимости, оказание технической поддержки региональным бюро в узкоспециализированных технических областях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
- Разработка руководящих принципов, стандартных операционных процедур, мер политики, инструментов и учебных материалов по обеспечению готовности и реагированию на чрезвычайные экологические ситуации (такие как экстремальные погодные явления, химические, радиологические и другие чрезвычайные экологические ситуации), в том числе в контексте Международных медико-санитарных правил (2005 г.), а также по преодолению экологических рисков для здоровья, предоставлению надлежащего водоснабжения и санитарии и охране труда и промышленной безопасности при обеспечении готовности и реагировании на все чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения.

**Промежуточный результат 3.5.2. Разработка норм, стандартов и руководств по определению экологических и профессиональных рисков и преимуществ для здоровья, связанных, например, с загрязнением воздуха и шумовым загрязнением, химическими веществами, отходами, водой и санитарными условиями, радиацией и изменением климата, а также оказание технической поддержки в их осуществлении на региональном и страновом уровнях.**

<b>Показатели промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число разработанных или обновленных норм, стандартов и руководств ВОЗ в области экологических и профессиональных рисков для здоровья в течение двухгодичного периода	Не применимо	3 (2019 г.)
Число стран, в которых пересмотрена или разработана новая политика или национальные стандарты на основе руководств ВОЗ по определению экологических и профессиональных рисков для здоровья.	35 (2017 г.)	50 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Содействие со стороны ВОЗ в применении на уровне стран и городов руководящих указаний, инструментов и методик ВОЗ для предотвращения и контроля воздействия на здоровье людей экологических детерминант, например, связанных с загрязнением воздуха, воздействием химических веществ и отсутствием доступа к водоснабжению и санитарии, а также с профессиональными рисками.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- При необходимости, предоставление технической помощи со стороны ВОЗ в применении и адаптации норм, стандартов и руководств ВОЗ в области гигиены окружающей среды и гигиены труда на уровне стран и городов, а также в применении таких норм, стандартов и руководящих принципов на региональном уровне и в их разработке там, где это уместно и необходимо, по согласованию и в координации со штаб-квартирой.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка и обновление норм, стандартов и руководящих принципов в отношении экологических и профессиональных рисков для здоровья, а также, при необходимости, оказание содействия региональным и страновым бюро в их осуществлении с учетом фактических данных, полученных в регионах и странах.

**Промежуточный результат 3.5.3. Решение вопросов общественного здравоохранения при выполнении многосторонних соглашений, конвенций и инициатив в области окружающей среды, Парижского соглашения (принятого в рамках Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата), международных конвенций о труде, касающихся охраны труда и промышленной безопасности, а также в связи с Целями в области устойчивого развития**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, включивших вопросы здравоохранения в национальные стратегии в поддержку ратификации и выполнения Минаматской конвенции, на основе рекомендаций ВОЗ	7 (2017 г.)	20 (2019 г.)
Число стран, которые включили вопросы общественного здравоохранения, связанные со смягчением последствий, в свой определяемый на национальном уровне вклад в выполнение Парижского соглашения <sup>1</sup>	28/194 (2017 г.)	28/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание технической поддержки со стороны ВОЗ для эффективного межсекторального сотрудничества, ведения диалога по вопросам политики, созыва совещаний партнеров, повышения значимости вопросов здравоохранения в национальной повестке дня в области окружающей среды, труда и устойчивого развития, а также для выполнения на уровне стран и городов согласованных положений многосторонних соглашений и конвенций об окружающей среде, труде и устойчивом развитии.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Проведение информационно-разъяснительной работы среди региональных заинтересованных сторон и активная поддержка межсекторального сотрудничества между ними, повышения внимания к вопросам здравоохранения в региональных инициативах, касающихся окружающей среды, труда и устойчивого развития, а также выполнения региональных многосторонних экологических соглашений, в том числе в контексте соответствующих региональных межправительственных и партнерских дискуссионных площадок.

<sup>1</sup> Целевой показатель на 2019 г. совпадает с исходным показателем, поскольку, как ожидается, участие стран, определяемое на национальном уровне, не будет пересматриваться до 2020 г. — срока, определенного в рамках Парижского соглашения.



- Мониторинг ситуации и тенденций в области гигиены окружающей среды и гигиены труда на региональном уровне, в том числе, там, где это применимо, в рамках глобального мониторинга, и информирование о них.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обеспечение технического лидерства и руководства ВОЗ в контексте глобальных форумов по окружающей среде и устойчивому развитию при участии учреждений системы Организации Объединенных Наций, международных доноров и учреждений, занимающихся вопросами здравоохранения.
- Информационно-пропагандистская работа, направленная на содействие учету вопросов здравоохранения при подготовке и выполнении многосторонних соглашений, конвенций и глобальных инициатив в области окружающей среды, труда и устойчивого развития.
- Мониторинг ситуации и тенденций в области гигиены окружающей среды и гигиены труда на глобальном уровне, в том числе в контексте Целей в области устойчивого развития, и информирование о них.

### **3.6 ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПРАВЕДЛИВОСТИ, СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ЗДОРОВЬЯ, ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА<sup>1</sup>**

Цели в области устойчивого развития ориентированы на всеобщее осуществление прав человека, достижение гендерного равенства и решение глубинных проблем, вызывающих несправедливость и ставящих под угрозу расширение прав и возможностей и социальное благополучие. Цели представляют собой единый и неделимый комплекс, в котором сбалансированы три измерения устойчивого развития: экономическое, социальное и экологическое. Их достижение требует инновационных механизмов для межсекторального взаимодействия и для всестороннего учета гендерных аспектов, прав человека и социальных детерминант в программных областях, стратегиях, программах и политике ВОЗ, а также в информационных системах государств-членов.

Справедливость, гендерные аспекты, права человека и социальные детерминанты здоровья находятся в фокусе Целей в области устойчивого развития. Действительно, основное бремя заболеваний и главные причины неравенства в отношении здоровья вызваны комплексом социальных детерминант, то есть условиями, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют. Однако каждый день люди по всему миру, особенно представители уязвимых и обделенных вниманием групп населения, сталкиваются с препятствиями, пытаются получить качественные услуги здравоохранения, что подрывает усилия по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Кроме того, они более незащитны перед рисками. В контексте Целей в области устойчивого развития данная программная область отвечает за сокращение проявлений несправедливости в области здравоохранения, в том числе в связи с гендерным неравенством, поощряя осуществление права на защиту здоровья и воздействуя на социальные детерминанты здоровья, с тем чтобы никто не остался неохваченным.

Справедливость в области здравоохранения в течение всего жизненного цикла и среди разных поколений требует целенаправленных и систематических усилий по воздействию на структурные и промежуточные социальные детерминанты здоровья и применению основанных на соблюдении прав человека подходов к охране здоровья. Для этого необходимо выявлять и влиять на причины, обуславливающие разницу в подверженности факторам риска и уязвимости, разные позиции в плане

<sup>1</sup> Это новая программная область, объединяющая две существовавшие ранее программные области (гендерные аспекты, справедливость и права человека (3.3) и социальные детерминанты здоровья (3.4)), которые, соответственно, в двухгодичном периоде 2018-2019 гг. прекратят существование в качестве отдельных областей.

получения доступа и охвата услугами здравоохранения, разные медико-санитарные результаты и последствия пользования медико-санитарными услугами (такие, как обнищание и стигматизация). Выявление этих отличий (например, путем проведения мониторинга несправедливости в области здравоохранения с учетом таких факторов, как возраст, пол, уровень дохода и образования, проживание в городах или сельских районах, этническая и расовая принадлежность, миграционный статус и другие подобные характеристики) и работа с ними, причем не только в рамках сектора здравоохранения, в том числе на основе подхода, учитывающего компонент здравоохранения во всех сферах политики, играет ключевую роль в постепенном достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения в контексте Целей в области устойчивого развития. Медико-санитарное обслуживание и особенно достижение всеобщего охвата являются ключевой отправной точкой, но обеспечение устойчиво высокого уровня здоровья населения требует эффективного осуществления полного спектра мероприятий по укреплению здоровья и профилактике. Ориентация на охрану здоровья в рамках всех Целей в области устойчивого развития открывает возможности для формирования более здоровых условий жизни на основе рационального экономического развития, социальной справедливости и защиты окружающей среды. Подход, предполагающий учет аспектов здравоохранения при достижении всех Целей, дает ценную возможность для обеспечения первичной профилактики и справедливости в области здравоохранения.

Основная задача Секретариата заключается в обеспечении всестороннего учета четырех взаимосвязанных элементов (справедливость, гендерное равенство, права человека и социальные детерминанты) во всех программах ВОЗ и в оказании содействия государствам-членам в обеспечении учета этих элементов при разработке и осуществлении стратегий, программ и политики в области здравоохранения, а также в национальных системах медико-санитарной информации для обеспечения того, чтобы никто не был оставлен без внимания. Такой подход будет способствовать повышению эффективности этих мер политики и программ (лучшего учета потребностей), их всеохватности, устойчивости (путем обеспечения более широкого участия) и целенаправленности (на сокращение проявлений несправедливости в здравоохранении). Секретариат также занимается наращиванием потенциала для поддержки и осуществления межсекторальных действий, обеспечением взаимодействия и сотрудничества между сектором здравоохранения и другими секторами и содействием укреплению национального, регионального и глобального сотрудничества по межсекторальной деятельности в области здравоохранения (компонент здравоохранения во всех сферах политики). Такие инструменты, как руководящие принципы по вопросу о том, как решать проблему социальных детерминант в рамках конкретных секторов, например жилищного хозяйства, и стандартный набор показателей для мониторинга действий по социальным детерминантам здоровья необходимы для осуществления подхода, предусматривающего учет компонентов здравоохранения во всех сферах политики. Кроме того, при составлении программ в области здравоохранения необходимы рекомендации в отношении обеспечения учета и проведение дополнительной работы с другими организациями системы ООН.

В связи с акцентом в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. на решение проблемы неравенства более планомерное и систематическое рассмотрение этих четырех взаимосвязанных вопросов будет способствовать удовлетворению конкретных потребностей тех людей, которым не уделялось должного внимания. Таким образом ВОЗ содействует достижению Цели в области устойчивого развития 3 (здоровье), Цели 5 (гендерное равенство), Цели 10 (уменьшение неравенства), Цели 17 (включая задачу по дезагрегированию данных) и нескольких других целей, касающихся социальных детерминант здоровья.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ВОЗ НА 2018-2019 гг.**

Секретариат продолжит повышать уровень политической информированности и оказывать техническую поддержку усилиям по обеспечению учета вопросов справедливости, социальных детерминант, гендерного равенства и прав человека. Он также продолжит укреплять внутренний и внешний потенциал для таких усилий за счет более эффективной координации согласованного общеорганизационного подхода к обеспечению того, чтобы никто не остался без внимания в контексте

Целей в области устойчивого развития, путем расширения масштабов использования и создания новых экспериментально апробированных инструментов, а также уделяя внимание данному основному направлению в рамках нормативных технических руководящих указаний. Предусмотрено применение следующих инструментов и подходов: мониторинг положения дел с несправедливостью в области здравоохранения; предоставление руководящих указаний для разработки и осуществления ключевых стратегий и мероприятий в основных секторах, касающихся социальных детерминант здоровья (жилье, городское планирование и т.п.); методика анализа национальных программ в области здравоохранения «Ippov8», направленная на обеспечение того, чтобы никто не остался без внимания; руководящие указания по учету компонента здравоохранения во всех сферах политики; методы оценки препятствий, затрудняющих доступ к услугам, и мер финансовой защиты, предлагаемых находящимся в неблагоприятном положении слоям населения; оказание государствам-членам помощи в обеспечении того, чтобы никто не остался без внимания при планировании в секторе здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях; техническое содействие при разработке руководящих принципов; помощь во включении в стратегии странового сотрудничества подхода, обеспечивающего, чтобы никто не остался без внимания; соответствующее обучение персонала и профессиональное развитие. Более того, как предусмотрено Рио-де-Жанейрской политической декларацией по социальным детерминантам здоровья, Секретариат будет проводить целенаправленную работу по повышению эффективности «стратегического руководства здравоохранением» в отношении растущего числа субъектов деятельности в секторе здравоохранения. Глобальное стратегическое руководство здравоохранением приобретает все более рельефный характер в результате претворения в жизнь Инициативы в области внешней политики и глобального здравоохранения.

Данная программная область придаст импульс инициативам по повышению качества и стратегической релевантности исследований и мероприятий по сбору данных, которые помогают ВОЗ и государствам-членам в разработке и осуществлении политики и программ, с тем чтобы они включали аспекты, касающиеся справедливости, гендера, прав человека и социальных детерминант. В рамках этой программной области будут активизированы и расширены существующие сети и созданы новые партнерства в целях обеспечения большей подотчетности в отношении достижения Целей в области устойчивого развития. В этой работе важно использовать дезагрегированные данные. Общесистемный план действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин по-прежнему является весьма актуальным инструментом обеспечения подотчетности. Вместе с тем, более целостное представление о прогрессе, дополняемое такими новыми механизмами, как Рамочные программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, региональные стратегии и обязательства, а также механизмы на уровне Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций, способствующие приданию первоочередной значимости соблюдению прав человека в рамках Целей в области устойчивого развития, будут способствовать укреплению этих механизмов.

Работа в этой программной области будет способствовать укреплению сотрудничества и партнерских отношений с организациями системы ООН, такими как УВКБ ООН, структура «ООН-женщины», ПРООН, ЮНИСЕФ, ООН-Хабитат и ЮНЕП, а также с другими организациями в соответствии с механизмом взаимодействия с негосударственными структурами.

**Конечный результат 3.6 Укрепление потенциала ВОЗ, сектора здравоохранения и всех государственных ведомств и учреждений (общегосударственный подход) в плане воздействия на социальные детерминанты, гендерное неравенство и права человека применительно к здравоохранению, а также для достижения справедливых результатов в контексте Целей в области устойчивого развития**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, собирающих дезагрегированные данные по неравенству в здравоохранении, в том числе по дискриминации по гендерному признаку и другим признакам, считающимся недопустимыми в соответствии с международными стандартами в области прав человека	100 (2017 г.)	110 (2019 г.)
Число стран, в которых снижается доля городского населения, проживающего в трущобах, неофициальных поселениях или неудовлетворительных жилищных условиях (соотносится с задачей 11.1 Целей в области устойчивого развития)	8/194 (2017 г.)	12/194 (2019 г.)

**Промежуточный результат 3.6.1 Вопросы справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальные детерминанты учитываются во всех программных областях ВОЗ, а государствам-членам оказывается поддержка в разработке и осуществлении соответствующих стратегий, политики, планов, программ и резолюций либо нормативно-правовых актов в области здравоохранения**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число программных областей ВОЗ, в которых рассматриваются вопросы справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальные детерминанты	13/26 (2017 г.)	21/26 (2019 г.)
Число стран, учитывающих вопросы справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальные детерминанты в политике и программах в области здравоохранения	84 (2017 г.)	90 (2019 г.)
Доля (в %) от всех программных областей ВОЗ, в которых в течение двухгодичного периода рассматриваются вопросы справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальные детерминанты	Не применимо	100% (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Обеспечить профессиональную подготовку персонала ВОЗ в страновых бюро в целях реализации комплексных подходов к вопросам справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальным детерминантам здоровья в программах ВОЗ и государств-членов.
- Предоставлять национальным органам власти поддержку в укреплении национальных стратегий, политики, планов, программ и нормативной базы, ориентированных на то, чтобы никто не остался без внимания при достижении Целей в области устойчивого развития, в том числе на основе подходов, нацеленных на установление справедливости, учет гендерных аспектов и соблюдение прав человека, а также деятельности по воздействию на социальные детерминанты здоровья.
- Содействовать адаптации к нуждам стран и внедрению инструментов и методик для комплексного учета вопросов справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант здоровья, а также сбору данных о внедрении (по необходимости).

- Проводить совместные мероприятия/оказывать техническую поддержку и способствовать укреплению потенциала национальных органов власти в целях укрепления национальной политики, планов, программ и нормативной базы, ориентированных на то, чтобы никто не остался без внимания, на основе подходов, нацеленных на установление справедливости, учет гендерных аспектов и соблюдение прав человека, а также деятельности по воздействию на социальные детерминанты здоровья.
- Как ведущее и координирующее учреждение по вопросам здравоохранения в рамках Организации Объединенных Наций, возглавить и/или участвовать в многосторонних мероприятиях системы ООН на страновом уровне, имеющих отношение к тому, чтобы никто не остался без внимания в секторе здравоохранения и по мере продвижения к всеобщему медико-санитарному обслуживанию в контексте Целей в области устойчивого развития, в том числе посредством Рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития и иной деятельности страновых групп Организации Объединенных Наций, связанной с достижением Целей в области устойчивого развития.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Содействовать национальным органам власти в укреплении национальных стратегий, политики, планов, программ и нормативной базы, ориентированных на то, чтобы никто не остался без внимания при достижении Целей в области устойчивого развития, в том числе на основе подходов, нацеленных на установление справедливости, учет гендерных аспектов и соблюдение прав человека, а также деятельности по воздействию на социальные детерминанты здоровья.
- Адаптировать или совместно разрабатывать глобальные инструменты и стратегии укрепления потенциала для обеспечения учета вопросов справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант здоровья в программных областях ВОЗ и соответствующих институциональных механизмах, включая взаимодействие между программами.
- На региональном уровне собирать и систематизировать данные о ключевых вызовах, извлеченных уроках и наилучшей практике в области учета вопросов справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант здоровья в программных областях ВОЗ и национальных стратегиях, политике, планах, программах и нормативно-правовых актах в области здравоохранения.
- На региональном уровне организовывать, проводить и оказывать содействие партнерствам, платформам, механизмам координации, политическим диалогам, мероприятиям по укреплению потенциала, проведению анализа и сбору данных, а также поддерживать региональный/двусторонний обмен опытом в области учета вопросов справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант здоровья.
- Поддерживать страновые бюро ВОЗ в деятельности по адаптации методик, руководящих принципов и инструментов, призванных обеспечить учет вопросов справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант здоровья в национальных планах, программах, нормативно-правовых актах и политике в области здравоохранения.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разрабатывать руководящие указания и инструменты для наращивания потенциала и содействовать учету вопросов справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант здоровья в программных областях ВОЗ и механизмах управления и планирования на всех трех уровнях Организации в сотрудничестве с региональными и страновыми бюро, в том числе в целях обеспечения прогресса в достижении целевых показателей в рамках Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин.

- Собирать и систематизировать результаты научных исследований и данные глобального характера об извлеченных уроках и наилучшей практике в области учета вопросов справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант здоровья в программных областях ВОЗ и национальных планах, программах, нормативно-правовых актах и политике в области здравоохранения.
- Вести мониторинг и взаимодействовать с программными областями ВОЗ для оценки того, насколько эффективно обеспечивается учет вопросов справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант здоровья в политике, программах, планах работы и подходах ВОЗ.
- Разрабатывать инструменты и предоставлять региональным и страновым бюро техническую помощь, с тем чтобы они могли содействовать национальным органам власти в укреплении национальных стратегий, политики, планов, программ и нормативной базы, ориентированных на то, чтобы никто не остался без внимания при достижении Целей в области устойчивого развития, в том числе на основе подходов, нацеленных на установление справедливости, учет гендерных аспектов и соблюдение прав человека, а также деятельности по воздействию на социальные детерминанты здоровья.
- Развивать глобальный диалог, поощрять экспертную поддержку и обеспечивать координацию подходов, нацеленных на установление справедливости, учет гендерных аспектов и соблюдение прав человека.

**Промежуточный результат 3.6.2 Совершенствование страновой политики, потенциала и межсекторальных мер для решения проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья в целях сокращения несправедливости в здравоохранении посредством включения компонента здравоохранения во все направления политики и применения общегосударственного подхода**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, применяющих разработанные ВОЗ инструменты, руководящие указания и подходы к учету компонента здравоохранения во всех сферах политики и проводящих межсекторальную деятельность для сокращения несправедливости в области здравоохранения и внедрения основанных на правах человека подходов к охране здоровья, в том числе через другие секторы	35/194 (2017 г.)	48/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Поддерживать страны в реализации подхода, предусматривающего учет компонента здравоохранения во всех сферах политики (в том числе посредством укрепления потенциала) в контексте Целей в области устойчивого развития, включая повышение эффективности работы сектора здравоохранения и межведомственных механизмов.
- Организовывать совещания с партнерами, проводить диалоги по ключевым элементам политики в отношении социальных детерминант здоровья, например, по вопросам жилья, бедности, основных (экологических и других) услуг, условий занятости (например, в горнодобывающей промышленности) и более эффективного проведения на национальном уровне обзоров политики в области общественного здравоохранения.
- Оказывать национальным правительствам поддержку в получении доступа к пакету основанных на фактических данных стратегий и мероприятий для воздействия на социальные детерминанты здоровья, учитывающих примеры стран, и в проведении исследований по оценке политики в области жилья, нищеты, основных (экологических и других) услуг и условий труда (например, в горнодобывающей промышленности).

### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Организовывать совещания с партнерами, проводить диалоги по вопросам политики на региональном уровне для повышения информированности и обмена наилучшей практикой по ключевым элементам политики в отношении социальных детерминант здоровья (за пределами сектора здравоохранения), а также для повышения осведомленности о подходе, предусматривающем учет компонента здравоохранения во всех сферах политики, в том числе о том, как он используется для достижения Целей в области устойчивого развития.
- Оказывать поддержку в сборе фактических данных о межсекторальных/многосекторальных механизмах и использовании фактических данных в межсекторальной деятельности, в том числе путем передачи данных в соответствующие глобальные базы данных, адаптации методик оценки процессов, адаптации материалов для обучения и укрепления потенциала применительно к подходу, обеспечивающему учет компонента здравоохранения во всех сферах политики, а также содействия в проведении оценки положения дел с жильем, бедностью, основных (экологических и других) услуг и условий труда (например, в горнодобывающей промышленности).
- Поддерживать страновые бюро ВОЗ в применении подхода, обеспечивающего учет компонента здравоохранения во всех сферах политики, и в расширении возможностей секторов здравоохранения в странах в плане взаимодействия с другими секторами для решения проблем, связанных с ключевыми социальными детерминантами здоровья (жилье, образование, городское планирование, условия труда в горнодобывающей промышленности и т.п.).

### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разрабатывать и совершенствовать методики, руководящие указания и инструменты ВОЗ для применения подхода, обеспечивающего учет компонента здравоохранения во всех сферах политики, включая поддержку сети инструкторов, а также обмен инструментами и наилучшей практикой в разных регионах, странах и юрисдикциях.
- Накапливать опыт и данные, касающиеся ключевых стратегий и деятельности в отношении социальных детерминант здоровья (таких, как бедность, жилье, основные услуги, условия труда в горнодобывающей промышленности), консультировать и предоставлять глобальную поддержку со стороны ВОЗ деятельности по сбору данных о ключевых мерах воздействия на социальные детерминанты здоровья, такие как улучшение условий жизни в трущобных районах и социальная защита.
- Укреплять глобальный диалог и усилия по решению проблем, связанных со справедливостью, социальными детерминантами здоровья, гендерным равенством и правами человека, предпринимаемые учреждениями системы Организации Объединенных Наций и ключевыми партнерами в контексте Целей в области устойчивого развития.

**Промежуточный результат 3.6.3 Секретариат ВОЗ и государства-члены расширили свои возможности по измерению и мониторингу справедливости, гендерного равенства, прав человека и социальных детерминант**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число программных областей ВОЗ (с программной ориентацией), в которых для дезагрегирования данных используются инструменты мониторинга несправедливости в здравоохранении	0/26 (2017 г.)	10/26 (2019 г.)
Число докладов ВОЗ о региональных и глобальных тенденциях, касающихся социальных детерминант здоровья, о мерах, принимаемых для решения связанных с ними проблем, и о прогрессе в этой области	2 (2017 г.)	4 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Укреплять потенциал стран и поддерживать информационные системы здравоохранения в целях обеспечения сбора, анализа, распространения и использования данных о неравенстве в области здравоохранения в контексте документов по правам человека и национального мониторинга деятельности по Целям в области устойчивого развития.
- Укреплять потенциал стран в плане мониторинга воздействия на социальные детерминанты здоровья, включая политику, в других секторах и увязать это с работой по учету компонента здравоохранения во всех сферах политики в контексте документов по правам человека и национального мониторинга деятельности по Целям в области устойчивого развития.
- Поддерживать укрепление систем здравоохранения стратегическими обоснованиями для обеспечения охвата услугами всего населения (развитие системы здравоохранения в зонах конфликтов или стихийных бедствий для охвата наиболее обделенных вниманием групп населения, включая «неприкасаемые» племена/касты).
- Содействовать участию ВОЗ в межучрежденческой работе по вопросам справедливости, гендерного равенства и прав человека, включая наращивание национального потенциала и деятельности в области отчетности по соглашениям и конвенциям, касающимся вопросов здравоохранения.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказывать странам техническую поддержку при подготовке докладов о предпринимаемых на национальном уровне действиях в отношении социальных детерминант здоровья, увязанных с отчетностью сектора здравоохранения по детерминантам здоровья.
- Проводить и содействовать в проведении анализа политики с точки зрения гендерных аспектов и справедливости, а также — на основе имеющихся количественных и качественных данных национального уровня — эффективности проводимой политики, с использованием надлежащих методов и инструментов, включая подходы, основанные на правах человека.
- Поддерживать укрепление региональных информационных систем здравоохранения в плане сбора, анализа, распространения и использования данных в целях мониторинга региональной ситуации и тенденций в области неравенства в здравоохранении и действий в отношении социальных детерминант, а также поддерживать системы дезагрегирования данных в рамках и за пределами сектора здравоохранения на региональном и страновом уровнях.
- Поддерживать исследования в области оценки и использовать оценки воздействия мер вмешательства на социальные детерминанты, связанные с Целями устойчивого развития, в частности теми целями, за достижение которых отвечает ВОЗ.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Вести мониторинг и информировать о положении дел и тенденциях в мире в том, что касается неравенства в здравоохранении, и поддерживать региональный потенциал для мониторинга показателей справедливости, действий в отношении социальных детерминант здоровья, гендерного равенства и прав человека в области здравоохранения.
- Вести мониторинг и информировать о положении дел и тенденциях в мире в том, что касается деятельности по решению проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья, обеспечением учета обеспечения гендерного равенства, а также деятельности в области прав человека.
- Организовывать глобальные экспертные группы, форумы и партнерства по вопросам справедливости, социальных детерминант, гендерного равенства и прав человека в здравоохранении.



- Обеспечить руководство деятельностью по подготовке национальных докладов о здравоохранении с уделением особого внимания социальным детерминантам здоровья (в частности, мониторингу воздействия на социальные детерминанты здоровья) и взаимосвязи с осуществлением подхода, предполагающего учет компонента здравоохранения во всех сферах политики.
- Оказывать региональным бюро техническую поддержку и поддерживать их в содействии укреплению потенциала страновых бюро путем обучения и совершенствования национальной информации о социальных детерминантах здоровья, включая проведение исследований и оценки воздействия мероприятий, ориентированных на достижение Целей в области устойчивого развития.

### **Взаимосвязь с Целями в области устойчивого развития**

Работа, связанная с этой категорией и ее междисциплинарными подходами, такими как социальные детерминанты здоровья, здоровье и окружающая среда, а также учет гендерных аспектов, вопросов справедливости и соблюдения прав человека, в силу присущего ей характера вносит взаимовыгодный вклад во взаимодействие в рамках других категорий. Анализ и мониторинг междисциплинарных областей во всех программах ВОЗ и в странах будут иметь ключевое значение для мер в ответ на глобальный призыв к достижению прогресса по Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Работа, проводимая в рамках этой сквозной категории, непосредственно вносит вклад в достижение Целей в области устойчивого развития в области здравоохранения (как напрямую связанных с охраной здоровья, так и не касающихся здравоохранения), отражая тот факт, что на здоровье влияют и в свою очередь подвержены влиянию здоровья экономические, социальные и экологические детерминанты, на которые оказывает воздействие политика в области развития, проводимая в секторах помимо здравоохранения. Программные области в этой категории ориентированы на конкретные Цели в области устойчивого развития. Например, Цель 1 (ликвидация нищеты) оказывает огромное влияние на справедливость в здравоохранении, что в свою очередь связано с предусмотренной в рамках Цели 2 задачей по ликвидации голода. Работа, проводимая в рамках программных областей данной категории, также способствует достижению Целей 3 и 5, касающихся гендерного равенства. Цель 10 (уменьшение неравенства) и Цель 1 (ликвидация нищеты) очевидно могут быть достигнуты только при условии уделения должного внимания потребностям и потенциалу пожилых людей. Прогресс в достижении Цели 6 (чистая вода и санитария для всех) окажет непосредственное и существенное воздействие на здоровье и благополучие, особенно в условиях низкого уровня доходов. Расширение доступа домохозяйств к современным энергетическим услугам, как это предусмотрено Целью 7, снизит (а, возможно, и устранил) негативное воздействие бытового загрязнения воздуха, которое является одним из основных факторов экологического риска, с которым связывают детскую пневмонию в условиях низких доходов. Программная область «Репродуктивное здоровье и здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков» непосредственно связана с Целью 3 и, в частности, задачами 3.1, 3.2 и 3.7, а также рядом других, включая Цель 5 (гендерное равенство) в части, касающейся сексуальных и репродуктивных прав.

Что касается Цели 7 (доступ к устойчивым источникам энергии), то ВОЗ продолжает играть отведенную ей роль в структуре «ООН – энергоресурсы» и в инициативе Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Устойчивая энергетика для всех». В рамках Цели 6 ВОЗ взаимодействует со структурой «ООН – водные ресурсы» и с ЮНИСЕФ по вопросам глобального мониторинга водоснабжения и санитарии. В отношении Цели 11 ВОЗ сотрудничает с ООН-Хабитат и Коалицией в защиту климата и чистого воздуха по проблемам здравоохранения, связанным с экологическим состоянием городов, а по Цели 12 взаимодействует с соответствующими партнерами в рамках Межорганизационной программы по безопасному обращению с химическими веществами и в рамках соответствующих международных экологических соглашений по химическим веществам, таких как Базельская, Роттердамская, Стокгольмская и Минаматская конвенции. Вклад ВОЗ в достижение Цели 13

(изменение климата) состоит в предоставлении технической помощи в вопросах здравоохранения программам, осуществляемым в контексте Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата, а также в партнерском взаимодействии с другими учреждениями Организации Объединенных Наций.

#### *Синергия и взаимодействие*

Эта категория имеет многочисленные связи с другими программами ВОЗ, такими как программы по инфекционным заболеваниям и вакцинам, питанию и комплексным социально-ориентированным медико-санитарным услугам по сокращению материнской и детской смертности и заболеваемости, а также с программами, касающимися сопряженных с риском для здоровья форм поведения в подростковом возрасте и неинфекционных заболеваний у взрослых, особенно среди работающего населения. Меры, принимаемые Секретариатом для удовлетворения медико-санитарных потребностей пожилого населения, носят многогранный характер и предусматривают участие всех подразделений Организации. Чрезвычайно важно наладить тесное сотрудничество с программами по неинфекционным заболеваниям и психическим расстройствам среди пожилых людей и обеспечить им доступ к медицинскому обслуживанию и долгосрочному уходу; не менее важное значение будет иметь развитие и поддержание связей с усилиями по обеспечению здоровья женщин, детей и престарелых в чрезвычайных ситуациях.

Опыт совместной работы ВОЗ с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций в рамках платформы ООН по социальным детерминантам здоровья показывает, что ВОЗ располагает всеми возможностями для подтверждения крайне важного значения межсекторальных действий и общегосударственного подхода для достижения Целей в области устойчивого развития и использования показателей здоровья и справедливости в здравоохранении как основных показателей для оценки прогресса устойчивого развития в более широком контексте.

Провозглашенная Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков на 2016-2030 гг. будет осуществляться совместно с такими партнерами ВОЗ, как Глобальное партнерство в области здравоохранения Н6 (ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, структура «ООН-Женщины» и Всемирный банк) и Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, а также ПРООН, Специальная программа ПРООН / ЮНФПА / ЮНИСЕФ / ВОЗ / Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Альянс ГАВИ, образовательные и научно-исследовательские учреждения, общественные организации и партнеры по вопросам развития.

## КАТЕГОРИЯ 4 – СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### **Системы здравоохранения, основанные на первичной медицинской помощи и поддерживающие всеобщий охват услугами здравоохранения**

К концу данного двухгодичного периода будет оставаться лишь около 10 лет для выполнения поставленной в рамках Целей в области устойчивого развития задачи по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая защиту от финансового риска, доступ к качественным базовым медицинским услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и приемлемым по цене лекарственным средствам и вакцинам для всех.

Всеобщий охват услугами здравоохранения на основе первичной медицинской помощи представляет собой объединяющую концепцию, платформу для комплексного, ориентированного на потребности людей предоставления медицинских услуг и один из наиболее мощных механизмов обеспечения социального равенства среди всех мер политики. Это наиболее последовательное выражение справедливости. Люди, не имеющие возможности оплачивать услуги здравоохранения, не остаются предоставленными сами себе, чтобы страдать из-за плохого состояния здоровья, переживать его дальнейшее ухудшение или умирать от предупреждаемых или излечимых болезней. Для достижения этой цели необходимо переориентировать системы здравоохранения посредством укрепления основанных на широком участии, подотчетных и оперативно реагирующих органов управления, межсекторальных действий, создания надлежащей законодательной базы и участия пациентов, семей и гражданского общества. Необходимо также обеспечивать мониторинг, уделяя основное внимание уязвимым и не получающим надлежащего обслуживания группам населения.

Положительные последствия обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения для развития хорошо известны. Всеобщий охват услугами здравоохранения основан на принципе, согласно которому все люди и общины должны получать необходимые им качественные медицинские услуги, не страдая при этом от финансовых трудностей. Всеобщий охват услугами здравоохранения непосредственно способствует улучшению здоровья и благосостояния населения. Доступ к медицинским услугам и их использование позволяют людям повышать свою производительность и активно вносить вклад в благосостояние своих семей и общин. Кроме того, они обеспечивают детям возможность посещать школу и учиться. В то же время, защита от финансового риска предохраняет людей от обнищания, к которому может привести необходимость оплачивать медицинскую помощь из собственных средств. Помимо этого, всеобщий охват услугами здравоохранения позволяет странам более эффективно предупреждать и выявлять пандемии или другие чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения и реагировать на них, тем самым значительно уменьшая число сбоев и сокращая экономические издержки, связанные с подобными событиями. Итак, всеобщий охват услугами здравоохранения является критически важной составляющей устойчивого развития и сокращения масштабов нищеты, ключевым элементом любых усилий, направленных на сокращение социального неравенства, и несомненным подтверждением решимости правительства улучшать благосостояние всех граждан и способствовать безопасности в области здравоохранения.

Для достижения устойчивого прогресса на пути к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения необходимы, в числе прочего, механизмы финансирования здравоохранения, обеспечивающие рост поступлений, объединение средств и оплату услуг провайдеров таким образом, чтобы соблюдался принцип справедливости, а рост затрат оставался управляемым. По оценкам, 400 миллионов человек не имеют доступа к базовым услугам здравоохранения, и 6% людей в странах с низким и средним уровнем дохода впадают в крайнюю нищету или еще больше погружаются в нее из-за расходов на здравоохранение. Еще многочисленнее те, кто получает только услуги низкого качества. Кроме того, потребуются хорошо подготовленные и мотивированные кадры, обладающие необходимыми навыками и присутствующие там, где они нужны.

Механизмы систем здравоохранения выявляют ключевые функции и компоненты (иногда называемые «структурными блоками»), которые зависят от политических решений и являются важными детерминантами эффективности систем здравоохранения. С учетом того, что различные области политики взаимодействуют с различными аспектами эффективности (нередко таких аспектов может быть несколько) и совокупно влияют на них, задача проектирования или реформирования систем сопряжена с трудностями, но имеет критически важное значение для системного подхода к укреплению систем здравоохранения.

В целях применения указанного системного подхода и определения приоритетов для оказания технической помощи ВОЗ разработала флагманский подход, основанный на соответствии целям и ситуации (подход «FIT»), который предназначен для адаптации поддержки, оказываемой системам здравоохранения, к положению и проблематике отдельных стран:

- «F»: Построение *фундамента* системы здравоохранения в сложных условиях;
- «I»: Укрепление *учреждений (институтов)* системы здравоохранения в тех странах, где фундамент уже имеется;
- «T»: Оказание содействия в *трансформации* системы здравоохранения в направлении обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения в странах со сложившимися системами здравоохранения.

Следует отметить, что многим странам могут быть полезны все три подхода одновременно, поскольку различные аспекты системы здравоохранения могут потребовать построения фундамента, укрепления учреждений или осуществления преобразований.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

В 2018–2019 гг. Секретариат будет и далее использовать подход «FIT» к оказанию содействия государствам-членам в укреплении национальных систем здравоохранения и повышении их устойчивости, чтобы двигаться к цели всеобщего охвата услугами здравоохранения. Это включает в себя разработку, осуществление и мониторинг национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения; организацию надлежащего управления здравоохранением и систем финансирования; обеспечение доступа к справедливому, комплексному, ориентированному на потребности людей предоставлению медицинских услуг посредством достаточного укомплектования медицинских служб компетентным персоналом; обеспечение доступа к безопасным базовым медицинским услугам; облегчение доступа к недорогим, безопасным и эффективным лекарственным средствам и другим медицинским технологиям, включая укрепление лабораторий и служб переливания крови; содействие инновациям, учитывающим потребности; повышение безопасности пациентов и качества медицинской помощи; усовершенствование информационных систем здравоохранения; укрепление исследовательского потенциала, а также создание базы знаний и фактических данных и управление ею для осуществления мероприятий в области здравоохранения и разработки политики.

В то же время ВОЗ будет продолжать создавать глобальные общественные блага в области здравоохранения, в частности в сфере лекарственных средств (например, нормы и стандарты, укрепление нормативно-правовой базы, преквалификация лекарственных средств и других медицинских технологий), данных и информации (например, глобальные обсерватории и классификации).

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направление программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
4.1 Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	20,5	13,7	17,3	16,7	15,4	16,8	42,3	142,7
4.2 Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	32,5	6,3	16,8	16,6	20,0	16,4	47,3	155,9
4.3 Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования	19,3	7,4	9,7	5,5	8,8	11,2	106,0	167,9
4.4 Информация и фактические данные о системах здравоохранения	16,2	8,1	13,9	10,7	12,0	8,3	53,8	123,0
<b>Итого по категории 4</b>	<b>88,5</b>	<b>35,5</b>	<b>57,7</b>	<b>49,5</b>	<b>56,2</b>	<b>52,7</b>	<b>249,4</b>	<b>589,5</b>

### 4.1 НАЦИОНАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА, СТРАТЕГИИ И ПЛАНЫ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения исключительно важны для формирования приоритетов и бюджетов стран, а также для воплощения концепции укрепления здоровья и защиты от финансовых рисков и построения прочной системы здравоохранения при одновременном продвижении к достижению цели всеобщего охвата медицинскими услугами. В согласии с Целями в области устойчивого развития, соответствующие меры политики, стратегии и планы должны выходить за пределы сектора здравоохранения, а также обеспечивать гибкое и оперативное реагирование на кризисы. Совершенствование управления системами здравоохранения будет иметь решающее значение для повышения транспарентности и подотчетности среди заинтересованных сторон.

### ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ на 2018–2019 гг.

ВОЗ будет сотрудничать со 120 государствами-членами в целях укрепления механизмов руководства здравоохранением и наращивания потенциала в условиях усиливающейся децентрализации систем и содействовать диалогу по вопросам политики между министерствами здравоохранения и частным сектором, гражданским обществом и другими секторами. Один из ключевых компонентов подхода к руководству здравоохранением состоит в обеспечении участия граждан в процессах принятия решений, а также в осуществлении, мониторинге и оценке деятельности в целях увеличения подотчетности, участия, согласованности и транспарентности.

Секретариат также будет оказывать поддержку странам в разработке, осуществлении и пересмотре вариантов политики и соответствующих институциональных, правовых, нормативных и социальных механизмов, необходимых для того, чтобы национальные планы в области здравоохранения способствовали продвижению к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Это включает оказание поддержки министерствам здравоохранения в ведении межсекторального диалога в отношении путей укрепления национальных систем здравоохранения для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая осуществление надлежащих реформ в области финансирования здравоохранения, установление стандартов и ведение глобальных баз данных по национальным мерам политики, стратегиям и планам в области здравоохранения, мерам финансовой защиты и расходам на нужды здравоохранения и использование этих данных для эффективного взаимодействия с процессами реформирования национальной политики. Основными компонентами будут выступать сбор фактических

данных о примерах наилучшей практики, разработка и применение соответствующего инструментария, наращивание институционального потенциала и информация из разных стран об извлеченных уроках.

Секретариат будет уделять особое внимание соответствующей межсекторальной и многосторонней ориентации для общегосударственного подхода к национальным и региональным стратегиям здравоохранения, учитывающего компонент здравоохранения во всех направлениях политики. Он будет и далее поддерживать принципы Международного партнерства в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 г., включая активное участие стран в определении приоритетов, предсказуемое финансирование, обеспечение гармонизации и согласованности с национальными системами и взаимную подотчетность в отношении результатов.

**Конечный результат 4.1. Все страны имеют комплексную национальную политику, стратегии и планы в области здравоохранения, направленные на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, имеющих комплексную национальную политику, стратегии и планы в области здравоохранения с целями и задачами, обновленными в течение последних пяти лет	115/194 (2016 г.)	125/194 (2019 г.)

**Промежуточный результат 4.1.1. Укрепление потенциала стратегического руководства на уровне стран в области формирования, применения и обзора комплексной национальной политики, стратегий и планов (включая многосекторальные мероприятия, концепцию включения компонента здравоохранения во все направления политики и меры политики по обеспечению соблюдения принципа справедливости)**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, в которых были созданы возможности для мониторинга национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения в течение двухгодичного периода	0 (2017 г.)	75/125 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия в разработке и осуществлении всеобъемлющей национальной политики/стратегий/планов в области здравоохранения с использованием инструментов и подходов ВОЗ, которые обеспечивают (и/или содействуют обеспечению) устойчивости систем здравоохранения и применению подхода, основанного на правах человека, ответственное участие стран, принятие во внимание мнения граждан, усиление подотчетности и согласованности политики и находятся в соответствии с принципами ответственного участия стран, изложенными в повестке дня в области развития, и принципами ответственного руководства системой здравоохранения, пропагандируемыми Международным партнерством в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 года.
- Поддержка официальных должностных лиц здравоохранения в обеспечении взаимодействия с населением и заинтересованными сторонами, включая частный сектор, местные сообщества, неправительственные организации, гражданское общество и учреждения по вопросам развития и другие секторы, в диалоге по вопросам политики для разработки и реализации национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения, которые будут приведены в соответствие с межсекторальным подходом учета интересов здоровья во всех направлениях политики и с подходом, основанным на уважении прав человека, и позволят повысить устойчивость систем здравоохранения к воздействию внешних факторов, в рамках усилий по

содействию равномерному движению стран в сторону всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития.

- Определение потребностей и оказание поддержки в целях укрепления управленческого потенциала стран, включая их институциональные, правовые, нормативные и социальные механизмы, необходимые для усиления подотчетности, участия, согласованности и транспарентности для содействия продвижению к всеобщему охвату услугами здравоохранения и для решения первоочередных общемировых задач в области здравоохранения и безопасности, таких как устойчивость к противомикробным препаратам и реагирование на чрезвычайные ситуации.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Помощь страновым бюро в оказании государствам-членам технической поддержки для разработки, реализации и мониторинга комплексных национальных мер политики/стратегий/планов в области здравоохранения, а также институциональных реформ с применением подхода, основанного на уважении прав человека, которые способствуют прогрессу на пути к справедливому и всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития, обеспечению устойчивости систем здравоохранения, ответственному участию стран, принятию во внимание мнения граждан, усилению подотчетности и согласованности политики и находятся в соответствии с принципами ответственного участия стран, изложенными в повестке дня в области развития, и принципами ответственного руководства системой здравоохранения, пропагандируемыми Международным партнерством в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 года.
- Выявление и документирование региональной передовой практики и накопленного опыта в области: эффективного участия населения и заинтересованных сторон из частного сектора, местных сообществ, неправительственных организаций, гражданского общества и других секторов в диалоге по вопросам политики; межсекторальных действий и включения компонента здравоохранения во все направления политики; и реализации приоритетной национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения, которые позволят повысить устойчивость систем здравоохранения к воздействию внешних факторов, в рамках усилий по содействию равномерному движению стран в сторону всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития и обеспечению того, чтобы «никто не был оставлен без внимания».
- Адаптация глобальных инструментов и подходов к региональному контексту для улучшения стратегического руководства системами здравоохранения, включая институциональные, правовые, нормативные и социальные механизмы, и координация с региональными партнерами, учреждениями системы ООН и партнерами по развитию в целях усиления подотчетности и транспарентности и прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка рекомендаций для оказания содействия государствам-членам путем осуществления руководства проведением всестороннего диалога по вопросам политики с участием многих заинтересованных сторон по принципу «снизу вверх» и наращиванием потенциала в области разработки, осуществления и мониторинга комплексных национальных мер политики/стратегий/планов в области здравоохранения в целях укрепления их систем здравоохранения и продвижения по пути к справедливому всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению Целей в области устойчивого развития.

- Координация деятельности с партнерами на глобальном уровне и оказание содействия региональным и страновым бюро в целях содействия координации и согласования действий национальных и внешних заинтересованных сторон в рамках усилий, направленных на укрепление систем здравоохранения, в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития и, при необходимости, разработка и подписание соглашений или других документов по координации в соответствии с принципами ответственного участия стран, изложенными в повестке дня в области развития, и принципами ответственного руководства системой здравоохранения, пропагандируемыми Международным партнерством в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 года.
- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка инструментария и рекомендаций для оказания содействия государствам-членам путем осуществления руководства институциональными реформами, включая децентрализацию, для усиления их систем здравоохранения в соответствии с принципами прав человека и справедливости и необходимостью всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития.
- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка рекомендаций для оказания содействия государствам-членам путем осуществления руководства проведением диалога по вопросам политики с участием многих заинтересованных сторон и наращиванием потенциала в целях эффективной разработки и осуществления межсекторальных действий и мер по включению компонента здравоохранения во все направления политики, направленных на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития.
- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка инструментария и рекомендаций для оказания содействия государствам-членам в обеспечении участия граждан в процессах принятия решений, а также в осуществлении, мониторинге и оценке деятельности с целью усиления подотчетности, участия, согласованности и транспарентности и, таким образом, усилении систем здравоохранения в соответствии с принципами всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Цели в области устойчивого развития 16.
- Выявление примеров передовой практики на международном уровне и разработка инструментария и рекомендаций для оказания содействия государствам-членам в разработке правовых и нормативных механизмов, включая регулирование частного сектора с целью укрепления систем здравоохранения в соответствии с принципами всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития.

**Промежуточный результат 4.1.2. Совершенствование национальных стратегий финансирования здравоохранения, направленных на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих мониторинг и представляющих информацию о достигнутом прогрессе в области финансовой защиты	50 (2017 г.)	100 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Поддержка на страновом уровне информационно-пропагандистской деятельности и политики в отношении национальной политики/стратегий финансирования здравоохранения для обеспечения дальнейшего прогресса в выполнении задачи 3.8 (Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения) в рамках Целей в области устойчивого развития.



- Оказание содействия странам в институционализации мониторинга информации, необходимой для поддержки разработки и реализации политики/стратегии финансирования здравоохранения, включая финансовую защиту и отслеживание ресурсов.
- Поддержка стран в развитии институционального потенциала в области анализа, разработки и применения вариантов финансирования здравоохранения с учетом извлеченных уроков других стран или регионального и мирового опыта.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Помощь страновым бюро в оказании поддержки государствам-членам в разработке стратегий финансирования здравоохранения для выполнения задачи 3.8 (обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения) в рамках Целей в области устойчивого развития, включая создание институционального потенциала и ведение диалога с национальными бюджетными органами и другими соответствующими заинтересованными сторонами по вопросам устойчивого финансирования здравоохранения.
- Помощь страновым бюро в оказании поддержки государствам-членам в осуществлении мониторинга обеспечения финансовой защиты и соблюдения принципа справедливости в отношении финансирования и использования услуг здравоохранения, оценке эффективности расходования средств и отслеживании расходов на нужды здравоохранения, обеспечивая при этом обновление соответствующих глобальных баз данных.
- Обобщение и распространение данных об извлеченных уроках и страновом и региональном опыте реформ в области финансирования здравоохранения, включая их использование в учебных программах по финансированию систем здравоохранения для содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения и формированию политики на основе фактических данных.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Руководство деятельностью партнеров на международном уровне и оказание содействия страновым и региональным бюро в поддержку усилий государств-членов по достижению прогресса в выполнении задачи 3.8 (Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения) в рамках Целей в области устойчивого развития путем поддержки диалога по вопросам политики и наращивания потенциала в области финансирования здравоохранения, уделяя особое внимание усилению внутренних механизмов финансирования, согласованию действий с государственной системой управления финансовыми средствами и обеспечению информационной основы для устойчивого перехода от внешней помощи к финансированию за счет внутренних средств.
- Осуществление концептуального руководства, обобщение примеров передового опыта и проведение совещаний партнеров, экспертов и сообществ практики для содействия страновым и региональным бюро в оказании поддержки государствам-членам в разработке и осуществлении мер политики, связывая предоставление ресурсов конкретным провайдерам с результатами их деятельности, а также потребностями в услугах здравоохранения тех групп населения, которые они обслуживают («осуществление стратегических закупок»).
- Совершенствование инструментов и установление стандартов для отслеживания ресурсов, обеспечение их использования в соответствии с политикой финансирования здравоохранения и подотчетности перед обществом, и ведение глобальной базы данных о расходах в области здравоохранения.
- Совершенствование инструментов и установление стандартов для оценки соблюдения принципа справедливости и обеспечения финансовой защиты, обеспечение их использования в соответствии с политикой финансирования здравоохранения и оценка прогресса в выполнении Задачи 3.8 (Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения) в рамках Целей в области устойчивого развития, а также ведение глобальной базы данных по обеспечению финансовой защиты.

- Проведение экономического анализа деятельности сектора здравоохранения в сравнении с другими экономическими секторами в качестве информационной основы для проведения диалога по вопросам политики на страновом, региональном и глобальном уровнях.
- Обеспечение руководства процессами, разработка и совершенствование методов и инструментов для проведения экономической оценки (включая эффективность с точки зрения затрат, калькуляцию расходов и анализ влияния на бюджет и на соблюдение принципа справедливости) в целях оценки мер и технологий здравоохранения, ведения соответствующих глобальных баз данных и обеспечения их использования в поддержку принятия решений на основе фактических данных.

#### **4.2 КОМПЛЕКСНОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

В мае 2016 г. Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила механизм комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания<sup>1</sup> и Глобальную стратегию для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030<sup>2</sup>. Оба инструмента, разработанные совместно для обеспечения согласованности инвестиций в системы здравоохранения, намечают основанные на фактических данных стратегические цели и варианты политики для государств-членов, стремящихся достичь всеобщего охвата услугами здравоохранения и более широких социально-экономических результатов в рамках Повестки дня в области устойчивого развития. Рекомендации Комиссии высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста опираются на эту основу в сочетании с неотложными мероприятиями, направленными на ускорение осуществления на глобальном, региональном и национальном уровнях. Деятельность в этой программной области полностью согласуется с указанными документами и дополняет их, а также дополнительно способствует налаживанию связей между эпиднадзором, обеспечением готовности, основным потенциалом в области общественного здравоохранения согласно Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и борьбой с устойчивостью к противомикробным препаратам. Нехватка и неравномерное распределение работников здравоохранения, в том числе врачей, медсестер, акушеров, фармацевтов, среднего медперсонала, участковых работников здравоохранения, сотрудников лабораторий и преподавателей создают значительные трудности для стран в том, что касается удовлетворения потребностей их населения в здравоохранении.

Низкое качество услуг может поставить под угрозу результаты в области здравоохранения. Механизм комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания ВОЗ требует проведения реформ, предполагающих, что при предоставлении услуг здравоохранения, быстро откликающихся на потребности населения, основное внимание должно уделяться отдельным людям, семьям, лицам, осуществляющим уход, и общинам. Активное участие общины играет ключевую роль в ориентации услуг на общинные потребности. Все более важная роль будет отводиться семьям, особенно в том, что касается оказания помощи пациентам, нуждающимся в долговременном уходе.

Секретариат будет оказывать поддержку государствам-членам в оценке их систем здравоохранения и формулировании соответствующих стратегий по обеспечению доступа к высококачественным, безопасным и комплексным медицинским услугам на протяжении всей жизни и в пределах всей системы здравоохранения, в тесном взаимодействии с социальными службами. Сокращение неравенства в области здравоохранения требует уделять особое внимание обслуживанию в общинах и первичной медицинской помощи, адресованной группам риска, а также минимизации оплаты из собственных средств (за счет отмены платы за пользование) и использованию новаторских способов ограничения расходов на услуги в области здравоохранения. Необходимо также расширять географическую доступность путем предоставления государственных услуг в недостаточно охваченных

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA69.24.

<sup>2</sup> Резолюция WHA69.19.

регионах и применять стратегии для повышения качества и подотчетности в государственном и частном секторах, включая меры по преодолению препятствий для доступа, обусловленных гендерными факторами. Это требует активного межсекторального взаимодействия и сотрудничества, включая участие гражданского общества и других основных субъектов. Необходимы незамедлительные меры, касающиеся глобальной политики в области занятости, а также распределения, развертывания и удержания медицинского персонала и управления им. Глобальная стратегия для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. и Комиссия высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста указывают на глобальную несбалансированность предложения, спроса и потребностей в отношении кадров здравоохранения. Мобильность трудовых ресурсов продолжает расти, подтверждая важнейшую роль Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.

Странам потребуется расширять и улучшать профессионально-техническую подготовку и обучение медицинского персонала, обеспечивать профессиональную сертификацию и содействовать равномерному распределению и удержанию кадров. Преобразовательные изменения в области образования могут определить надлежащее сочетание навыков, что в конечном итоге приведет к сокращению расходов. Критически важное значение имеет наращивание институционального и индивидуального потенциала в области кадровых ресурсов в сфере здравоохранения для обеспечения эффективного руководства необходимыми политическими реформами. Создание реестров медицинских работников и последовательное введение учета национальных кадровых ресурсов в сфере здравоохранения обеспечит возможность проведения анализа и политических реформ. К числу других проблем, с которыми продолжают сталкиваться многие страны, относятся слабое регулирование деятельности частного сектора, плохое функционирование системы направления к специалистам и нерациональное использование технологий. Некоторым регионам необходимо укрепить управление лечебными учреждениями и организацию больничного хозяйства и уделить приоритетное внимание больничной реформе наряду с усилением сектора первичной медицинской помощи.

### ***Основные направления деятельности ВОЗ на 2018–2019 гг.***

Секретариат будет оказывать поддержку в проведении реформы учреждений здравоохранения и медицинского обслуживания, а также в наращивании потенциала систем здравоохранения в целях расширения доступа для недостаточно охваченных групп населения, и изучать новые подходы к оценке качества медицинской помощи в государственном и частном секторах. Для этого потребуются более широкие многосекторальные подходы, направленные на отслеживание социальных и структурных детерминант здоровья. Секретариат сосредоточит свои усилия на осуществлении Глобальной стратегии для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. и рекомендаций Комиссии высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста, включая пятилетний план на 2017-2021 годы. Всем странам необходима надежная система общественного здравоохранения, способная эффективно реагировать на неожиданные события в области здравоохранения. Однако в настоящее время услуги общественного здравоохранения носят разрозненный и неустойчивый характер, отличаются неполнотой и зачастую существуют в отрыве от общественного здравоохранения как системы. Наряду с этим нередко отмечается низкий уровень понимания основных функций общественного здравоохранения в условиях глобализации и взаимозависимости в современном мире. Поэтому ВОЗ будет продолжать работать с партнерами в целях формирования признанного на глобальном уровне набора функций в области общественного здравоохранения. Такой набор функций может использоваться как рамочная основа для инвестиций, и на его основе может быть создан инструмент по оказанию странам помощи в дальнейшем укреплении глобальной безопасности в области здравоохранения, повышении устойчивости систем здравоохранения и достижении более широких Целей в области устойчивого развития, включая соблюдение Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

**Конечный результат 4.2. Наличие политики, финансирования и людских ресурсов для расширения доступа к комплексному ориентированному на потребности людей медицинскому обслуживанию**

<b>Показатели конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, осуществляющих комплексное обслуживание	80/194 (2017 г.)	92/194 (2019 г.)
Число стран, представляющих отчеты о национальных кадровых ресурсах здравоохранения в разбивке по параметрам (по 10 основным профессиональным категориям, месту работы, городским/сельским районам, административно-территориальным образованиям внутри страны (второй уровень))	50 (2017 г.)	91 (2019 г.)

**Промежуточный результат 4.2.1. Наличие справедливых, комплексных ориентированных на потребности людей систем оказания услуг на страновом уровне и усовершенствование подходов к общественному здравоохранению**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, в которых были созданы возможности для реализации стратегий комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания с помощью различных моделей оказания услуг, совместимых с их инфраструктурой, потенциалом и другими ресурсами	83/194 (2017 г.)	95/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Определение потребностей в укреплении потенциала в целях продвижения в направлении обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе многосекторального подхода.
- Оказание содействия странам в разработке и осуществлении национальных стратегий с учетом глобальных механизмов и стратегий, включая разработанный ВОЗ Механизм комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, Стратегию ВОЗ в области народной медицины на 2014–2023 гг. и Глобальную стратегию для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 года.
- Содействие и распространение на национальном и местном уровнях успешных подходов на основе принципов общественного здравоохранения в целях сокращения неравенства, предотвращения заболеваний, охраны здоровья и повышения благополучия через различные модели оказания медицинских услуг, совместимых с инфраструктурой, потенциалом и другими ресурсами.
- Обеспечение поддержки для четкого распределения ролей и повышения эффективности первичной, стационарной, долгосрочной медицинской помощи, помощи на уровне общин и на дому в рамках систем комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания и укрепления служб неотложной и основной хирургической помощи и анестезиологических служб, включая совершенствование управления такими услугами, усиление подотчетности, руководства, повышение качества и безопасности, а также для эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации и бедствия.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Поддержка страновых бюро в оптимизации основных функций общественного здравоохранения в качестве одного из основных компонентов устойчивой системы здравоохранения и в целях улучшения общих показателей здоровья населения.
- Разработка региональных стратегий/дорожных карт, направляющих деятельность всех заинтересованных сторон в поддержку реформ в области предоставления комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания, направленных на достижение Целей в области устойчивого развития и особенно обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения, уделяя особое внимание взаимосвязи между услугами социальной и медицинской помощи.
- Обобщение извлеченных уроков и передовой практики стран региона и обеспечение платформы для обмена информацией и взаимодействия между основными заинтересованными сторонами в отношении успешных моделей предоставления услуг в целях содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения.
- Оказание содействия страновым бюро по оказанию помощи государствам-членам в осуществлении взаимодействия с местными сообществами и другими заинтересованными сторонами по предоставлению комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания, включая сбор и обмен информацией о наилучшей практике и моделях, касающихся участия и расширения прав и возможностей пациентов, на региональном уровне.
- Поддержка страновых бюро в оказании содействия странам в разработке и осуществлении национальных стратегий с учетом глобальных механизмов и стратегий, включая разработанный Механизм комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, Стратегию ВОЗ в области народной медицины на 2014–2023 гг. и Глобальную стратегию для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 года
- Поддержка страновых бюро в предоставлении технической помощи и инструментов укрепления потенциала для совершенствования услуг первичной, стационарной, долгосрочной, паллиативной медицинской помощи, помощи на уровне местных сообществ и на дому и укрепления служб неотложной и основной хирургической помощи и анестезиологических служб, включая совершенствование управления такими услугами, усиление подотчетности, руководства, повышение качества и безопасности, в рамках эффективной и комплексной ориентированной на потребности людей системы медицинского обслуживания, и обеспечение возможности эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации и бедствия.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Осуществление мониторинга деятельности государств-членов по использованию глобальных стратегий, включая механизм комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания и укрепление неотложной и основной хирургической помощи и анестезии, в целях продвижения их систем здравоохранения к достижению Целей в области устойчивого развития и, в частности, всеобщего охвата услугами здравоохранения высокого качества в рамках непрерывного процесса — от укрепления здоровья до паллиативной помощи, — а также стратегию в области народной медицины на 2014–2023 гг. и Глобальную стратегию для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 года.
- Сбор, анализ, синтез, распространение информации и содействие обмену опытом между регионами в отношении успешных моделей предоставления услуг и передовых практик, включая предоставление услуг в области хирургии, акушерства и анестезии, в целях содействия их адаптации на региональном и страновом уровне, а также обеспечение взаимосвязи между услугами социальной и медицинской помощи, уделяя особое внимание повышению

эффективности деятельности и подотчетности стационарных учреждений, служб первичной медицинской помощи, а также помощи на уровне местных сообществ и паллиативной помощи.

- Совершенствование применимого на глобальном уровне механизма действий в отношении основных функций общественного здравоохранения, а также механизмов осуществления межстрановых и межрегиональных технических обменов.
- Совершенствование глобального механизма действий в отношении вопросов миграции и охраны здоровья, а также механизмов осуществления межстрановых и межрегиональных технических обменов.
- Разработка апробированного на глобальном уровне подхода для поддержки системы здравоохранения в качестве основы для обеспечения готовности стран к чрезвычайным ситуациям, а также механизмов межстрановых технических обменов.
- Разработка механизма для деятельности по привлечению к участию пациентов, семей и общин, а также предоставление технической помощи и инструментов в поддержку осуществления механизма комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания.

**Промежуточный результат 4.2.2. Страны, обеспечившие реализацию стратегий в отношении медицинского персонала, ориентированных на достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих на протяжении двухгодичного периода учет национальных кадровых ресурсов здравоохранения	30/194 (2017 г.)	38/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Обеспечение поддержки государств-членов в усилении системы сбора информации о кадровых ресурсах здравоохранения и представления отчетов о национальном кадровом потенциале здравоохранения и минимальных наборах данных, и в реализации региональных и глобальных резолюций, например, о Глобальном кодексе ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, а также по вопросам образования, удержания кадров, сестринского и акушерского дела.
- Предоставление рекомендаций по вопросам политики и поддержки для укрепления руководящих функций и потенциала государств-членов в области разработки и реализации кадровых стратегий здравоохранения в соответствии с Глобальной стратегией для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. и механизмом комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, а также региональных стратегий в области кадровых ресурсов здравоохранения.
- Предоставление рекомендаций по вопросам политики и поддержки для укрепления руководящих функций и потенциала государств-членов в области осуществления рекомендаций Комиссии высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста, с уделением особого внимания обеспечению достижения результатов в рамках Целей в области устойчивого развития, особенно в области образования (Цель 4), гендерного равенства (Цель 5), достойной работы и экономического роста (Цель 8) и сокращения неравенства (Цель 10).
- Оказание поддержки государствам-членам в обучении и подготовке надлежащих кадров для решения важнейших глобальных задач приоритетной значимости, таких как предупреждение эпидемий и других чрезвычайных ситуаций и борьба с ними в соответствии с Международными

медико-санитарными правилами (2005 г.) и Глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Предоставление рекомендаций и мониторинг введения учета национальных трудовых ресурсов в области здравоохранения для целей стратегического планирования, а также обновление, укрепление и интеграция региональных баз данных и обсерваторий кадрового потенциала здравоохранения в рамках систем медицинской информации.
- Мониторинг хода работ на национальном и региональном уровнях в области реализации Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, а также глобальных и региональных стратегий в области кадровых ресурсов здравоохранения.
- Оказание поддержки страновым бюро в области укрепления руководящих функций и потенциала государств-членов по осуществлению Глобальной стратегии для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г., концепции комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, а также региональных стратегий в области кадровых ресурсов здравоохранения.
- Оказание поддержки страновым бюро в области укрепления руководящих функций и потенциала государств-членов по осуществлению рекомендаций Комиссии высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста, с уделением особого внимания обеспечению достижения результатов в рамках Целей в области устойчивого развития, особенно в области образования (Цель 4), гендерного равенства (Цель 5), достойной работы и экономического роста (Цель 8) и сокращения неравенства (Цель 10).
- Оказание поддержки межстрановой и региональной деятельности по наращиванию кадрового потенциала для решения важнейших глобальных задач приоритетной значимости, таких как предупреждение эпидемий и других чрезвычайных ситуаций и борьба с ними в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и Глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Осуществление руководства и контроль за осуществлением учета национальных трудовых ресурсов здравоохранения для целей стратегического планирования; обновление и поддержка глобальных баз данных о трудовых ресурсах здравоохранения и статистики, включая мониторинг осуществления Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.
- Коммуникация, распространение информации и содействие осуществлению Глобальной стратегии для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г., механизма комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, а также действующих резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения.
- Коммуникация, распространение информации и содействие осуществлению рекомендаций Комиссии высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста, с уделением особого внимания обеспечению достижения результатов в рамках Целей в области устойчивого развития, особенно в области образования (Цель 4), гендерного равенства (Цель 5), достойной работы и экономического роста (Цель 8) и сокращения неравенства (Цель 10)
- Оказание поддержки глобальной деятельности по наращиванию кадрового потенциала для решения важнейших глобальных задач приоритетной значимости, таких как предупреждение эпидемий и других чрезвычайных ситуаций и борьба с ними в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и Глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

**Промежуточный результат 4.2.3. Создание в странах возможностей для повышения безопасности пациентов и качества услуг и расширение возможностей пациентов в контексте всеобщего охвата медицинскими услугами**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Число стран, в которых были созданы возможности для разработки и реализации стратегий по повышению безопасности пациентов и качества услуг в контексте движения к всеобщему охвату медицинскими услугами	77/194 (2017 г.)	89/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Определение национальных потребностей в укреплении потенциала и содействие странам в повышении качества и безопасности услуг здравоохранения через регулирование, аккредитацию и оценку результатов.
- Обеспечение участия и расширения прав и возможностей местных сообществ и пациентов с помощью инициатив, сетей и ассоциаций пациентов.
- Оказание поддержки государствам-членам в улучшении гигиенических условий и совершенствовании методов профилактики инфекций и борьбы с ними, в частности в целях борьбы с резистентностью к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Адаптация, распространение и содействие в реализации мер политики, руководящих принципов и инновационных инструментов для содействия оценке и повышению качества и безопасности услуг здравоохранения.
- Содействие страновым бюро в оказании поддержки государствам-членам в решении глобальных проблем в области обеспечения безопасности пациентов и осуществлении деятельности по повышению общего качества обслуживания, включая аккредитацию и регулирование работы учреждений здравоохранения.
- Содействие в создании партнерств и оказании помощи региональным сетям поставщиков услуг, например, инновационным партнерствам между больницами, а также расширение участия сообществ и пациентов посредством сети «Пациенты за безопасность пациентов» и иных инициатив и ассоциаций пациентов.
- Помощь страновым бюро в оказании поддержки государствам-членам в улучшении гигиенических условий и совершенствовании методов профилактики инфекций и борьбы с ними, в частности, в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Предоставление, при необходимости, экспертных знаний в регионах и странах для улучшения гигиены и практических методов профилактики и борьбы с инфекциями, особенно в связи с проведением инвазивных и хирургических процедур, для предотвращения сепсиса и в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения, в том числе посредством включения компонента борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в программы профессионального образования и осуществления основных компонентов программ ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю.
- Разработка наилучшей практики, политики, руководящих принципов и инновационных подходов для оценки и повышения безопасности пациентов и качества помощи, включая технические



вопросы руководства клинической практикой и управления рисками, оказание поддержки сетям поставщиков и содействие участию и расширению прав и возможностей пациентов, семей и общин, а также использование партнерских подходов для повышения эффективности деятельности в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения.

- Разработка и поддержка применения глобальных технических нормативов и стандартов, основанных на научных данных, в отношении безопасности и качества традиционной, комплементарной и комплексной медицины.
- Оказание поддержки в решении глобальной задачи обеспечения безопасности пациентов путем обеспечения безопасности лекарственных средств в сотрудничестве с программной областью «Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения, а также укрепление потенциала в области регулирования» в целях сокращения ошибок при медикаментозном лечении и снижения связанного с ними вреда, используя наилучшие имеющиеся фактические данные, и разработка и осуществление стратегий, руководств и инструментов для повышения общего уровня безопасности и качества процесса медикаментозного лечения.
- Разработка политики, руководящих принципов и инновационных инструментов в целях достижения глобального консенсуса в отношении системы этических принципов использования крови и других медицинских препаратов человеческого происхождения, включая системы надлежащего управления и руководства, а также надзора и обеспечения бдительности.
- Разработка апробированного на глобальном уровне подхода к разработке и совершенствованию национальных мер политики и стратегий по обеспечению качества в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также механизмов межстрановых технических обменов.
- Создание глобальных партнерств для решения вопросов, возникающих в области в области геномики человека, в том числе врожденных пороков и гемоглобинопатий.

#### **4.3 Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения<sup>1</sup>, а также укрепление потенциала в области регулирования**

Всеобщий доступ к услугам здравоохранения зависит от доступности приемлемых по цене лекарственных средств и других технологий здравоохранения (вакцин, средств диагностики и приборов) гарантированного качества, а также от их рационального и затратоэффективного использования. В этой связи с этим данная программная область была выделена как один из шести ведущих приоритетов ВОЗ, сформулированных в Двенадцатой общей программе работы на 2014–2019 годы. Лекарственные средства и другие медицинские технологии являются вторым по значению компонентом большинства бюджетов здравоохранения (после расходов на кадровые ресурсы) и самым крупным компонентом частных медицинских расходов в странах с низким и средним уровнем дохода. Большинство таких стран имеет слабые системы регулирования, а потому невозможно гарантировать безопасность, эффективность и качество лекарственных средств и других технологий здравоохранения. Это закрепляет неравенство в доступе к качественным лекарственным средствам и мешает осуществлению права на здоровье.

#### **Основные направления деятельности ВОЗ на 2018–2019 гг.**

ВОЗ будет продолжать поддерживать разработку надлежащей национальной политики в отношении лекарственных средств и технологий здравоохранения, основанной на принципах благого управления, рационализации закупок и ценообразования, а также на обеспечении оптимального назначения и надлежащего использования лекарственных средств.

<sup>1</sup> Термин «технологии здравоохранения» относится к устройствам, вспомогательным технологиям, лекарственным средствам, вакцинам, процедурам и системам, созданным для решения проблем со здоровьем и повышения качества жизни.

ВОЗ активизирует укрепление национальных и региональных систем регулирования и будет стимулировать рациональное использование лекарственных средств и других медицинских технологий как важную составляющую глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Будут разработаны модели эффективного руководства этой работой. Секретариат будет продолжать усиливать и расширять программу преквалификации ВОЗ, чтобы обеспечить наличие приемлемых по стоимости, высококачественных приоритетных лекарственных препаратов, средств диагностики и вакцин для тех, кто в них нуждается, с охватом всех категорий заболеваний, входящих в Перечень основных лекарственных средств ВОЗ. Это потребует усиления поддержки для региональных и национальных регулирующих органов, а также укрепления систем регулирования. Такие мероприятия будут способствовать преодолению негативного воздействия некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции<sup>1</sup>.

Кроме того, Секретариат будет и далее поддерживать реализацию глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности и оценивать их эффективность. Работа будет включать в себя наращивание инновационного потенциала в развивающихся странах, укрепление национального потенциала в отношении вопросов интеллектуальной собственности, стимулирование передачи технологий и содействие местному производству в целях улучшения доступа к медицинским технологиям. Эти усилия будут сопровождаться укреплением деятельности Глобальной обсерватории ВОЗ по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения.

Основная нормативная деятельность на базе экспертных комитетов по вопросам отбора и использования основных лекарственных средств, лекарственной зависимости, биологической стандартизации, международным непатентованным наименованиям и спецификациям фармацевтических препаратов по-прежнему будет лежать в основе уникальной роли ВОЗ в области лекарственных средств и других технологий здравоохранения.

Поскольку растет спрос на традиционную и комплементарную медицину, а страны признают необходимость в разработке согласованного и комплексного подхода, Секретариат будет оказывать государствам-членам поддержку в полной интеграции традиционной и комплементарной медицины подтвержденного качества, безопасности и эффективности в их системы здравоохранения.

**Конечный результат 4.3. Расширение доступа к безопасным, эффективным и приемлемым по стоимости качественным лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения и их рациональное использование**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Наличие отслеживаемых лекарственных средств в государственном и частном секторах	65% (2017 г.)	75% (2019 г.)

<sup>1</sup> В январе 2017 г. Исполнительный комитет принял решение EB140(6), в котором он рекомендовал Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения предложить Генеральному директору заменить понятие «некондиционная/поддельная/ложно маркированная/фальсифицированная/контрафактная медицинская продукция» термином «некондиционная и фальсифицированная медицинская продукция» и использовать этот новый термин в наименовании механизма государств-членов и во всех последующих документах, касающихся медицинской продукции этого типа.

**Промежуточный результат 4.3.1. Расширение доступа к основным лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения и повышение эффективности их использования с помощью глобальных руководящих принципов, а также разработки и осуществления национальных мер политики, стратегий и инструментов**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, где были разработаны и осуществлены национальные меры политики, стратегий и/или инструменты для повышения доступности и ценовой приемлемости основных лекарственных средств и других технологий здравоохранения	133/165 (2017 г.)	159/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Предоставление/координация технической поддержки для пересмотра и эффективного осуществления национальных мер политики, стратегий и инструментов для обеспечения доступа к приемлемым по стоимости основным лекарственным средствам, включая противомикробные препараты, вакцины и другие технологии здравоохранения, и их рационального использования.
- Оказание поддержки институционализации механизмов, направленных на расширение устойчивого доступа к лекарственным средствам, вакцинам и другим технологиям здравоохранения, и их рационального использования, в том числе при чрезвычайных ситуациях и вспышках заболеваний, и усиление потенциала в этой области.
- Оказание содействия в создании, ведении и эффективном использовании национальных баз данных для сбора и анализа данных о структуре потребления и порядке назначении основных лекарственных средств, включая противомикробные препараты, в странах.
- Оказание технического содействия в управлении цепочкой закупок и поставок для расширения доступа к приемлемым по стоимости лекарственным препаратам и другим технологиям здравоохранения.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Сбор, анализ, обобщение и распространение информации о доступе к лекарственным препаратам и другим технологиям здравоохранения, включая противомикробные препараты, и их использовании в странах.
- Оказание содействия страновым бюро в разработке/адаптации мер политики, стратегий и технических рекомендаций по обеспечению доступа к лекарственным препаратам, вакцинам и другим технологиям здравоохранения, включая перечни основных лекарственных средств/технологий, их научно обоснованному отбору и рациональному использованию, а также в наращивании их потенциала в этой области.
- Предоставление помощи страновым бюро в оказании технического содействия государствам-членам в проведении эпиднадзора и сборе данных по вопросам доступа к качественным основным лекарственным средствам, вакцинам и другим технологиям здравоохранения и их использования.
- Публикация региональных докладов о тенденциях в отношении доступности, цен и финансовых механизмов, касающихся основных лекарственных средств и медицинских устройств.
- Предоставление помощи страновым бюро в оказании содействия государствам-членам в наращивании потенциала в целях создания и усиления мер политики, стратегий и/или инструментов для более рационального назначения и использования лекарственных средств и

других медицинских технологий, а также недопущения нерационального применения противомикробных препаратов.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка руководящих принципов на основе фактических данных и наилучшей практики по вопросам политики для расширения доступности и обеспечения ценовой приемлемости основных лекарственных средств, вакцин и других медицинских технологий, и для их научно обоснованного отбора и рационального использования в странах с помощью инструментов оценки медицинских технологий, включая Примерный перечень ВОЗ основных лекарственных средств и аналогичные перечни технологий здравоохранения.
- Разработка, укрепление и обеспечение функционирования глобальных обсерваторий/баз данных в отношении информации по вопросам политики и практики обеспечения наличия, доступности и рационального использования приемлемых по стоимости основных лекарственных средств и других технологий здравоохранения для использования в странах, в том числе, например, о ценах и доступности.
- Разработка и обновление рекомендаций по вопросам политики, наилучшей практики и инструментов для содействия установлению справедливых цен на лекарственные средства и технологии здравоохранения на основе фактических данных, касающихся механизмов, оказывающих влияние на цены, такие как стоимость производства, научных исследований и разработок, а также объединенные закупки.
- Разработка и обновление рекомендаций по вопросам политики, наилучшей практики и инструментов для повышения эффективности цепочки снабжения и расширения доступности основных лекарственных средств, вакцин и технологий здравоохранения в странах.
- Разработка и обновление рекомендаций по вопросам политики, наилучшей практики и инструментов для обеспечения рационального использования лекарственных средств, включая противомикробные препараты, в странах, и оказание содействия в разработке программ регулирования их использования в странах.
- Разработка и обновление рекомендаций по вопросам политики, наилучшей практики и инструментов для повышения эффективности управления деятельностью фармацевтических служб в странах, в том числе в больницах, с учетом роли частного сектора в обеспечении качества работы фармацевтических служб, ориентированных на соблюдение интересов общественного здравоохранения.

#### **Промежуточный результат 4.3.2. Реализация глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, представляющих данные об инвестициях в научные исследования и разработки в сфере здравоохранения	71/194 (2017 г.)	100/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействие в сборе и распространении информации о достигнутом прогрессе и существующих проблемах, влияющих на осуществление глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.
- Оказание содействия государствам-членам в соблюдении стандартов этически обоснованных и надлежащих клинических испытаний лекарственных средств, в том числе для детей, и обеспечение координации в целях содействия обмену информацией о результатах клинических испытаний лекарственных средств для детей и других клинических испытаний.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Организация, модернизация и обеспечение деятельности региональных обсерваторий по исследованиям и разработкам в области здравоохранения или региональной интернет-платформы по инновациям в здравоохранении и обеспечению доступа к технологиям здравоохранения.
- Обеспечение технических консультаций страновым бюро для поддержки осуществления различных компонентов глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Укрепление глобального инновационного потенциала по исследованиям и разработкам с целью улучшения доступа к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения посредством распространения вариантов политики в области применения и управления интеллектуальной собственностью.
- Обеспечение надзора и поддержки в осуществлении глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, включая руководящие принципы в отношении стратегий местного производства лекарственных средств и технологий.
- Обеспечение руководства осуществлением плана научных исследований и разработок с целью предотвращения эпидемий, в отношении которых меры противодействия отсутствуют или носят ограниченный характер, в сотрудничестве с другими соответствующими программными областями ВОЗ.

**Промежуточный результат 4.3.3. Повышение качества и безопасности лекарственных средств и других технологий здравоохранения посредством норм, стандартов и руководящих принципов, укрепления систем регулирования и преквалификации**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число национальных органов регулирования, осуществляющих основные регуляторные функции в отношении лекарственных средств и вакцин	50/194 (2015 г.)	72/194 (2019 г.)
Число национальных органов регулирования, располагающих всеми основными мерами регулирования, предусмотренными законодательством (медицинские устройства	33/194 (2015 г.)	48/194 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия в наращивании национального потенциала для осуществления технических рекомендаций, норм и стандартов ВОЗ в отношении обеспечения качества и контроля качества и безопасности лекарств, вакцин и других медицинских технологий.
- Оказание содействия в укреплении систем регулирования для поддержки передовых методов оптимизации использования противомикробных препаратов и борьбы с устойчивостью к ним.
- Усиление функций национальных органов регулирования функций в отношении лекарственных средств, вакцин и других медицинских технологий.
- Содействие сбору данных и информированию со стороны национальных органов регулирования в отношении безопасности лекарственных средств, вакцин и других технологий здравоохранения, включая некондиционную и фальсифицированную медицинскую продукцию, фармакологический надзор, гемонадзор и технический надзор.

- Оказание содействия во внедрении систем наблюдения для предотвращения, выявления и устранения риска проникновения некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции в цепочку поставок.
- Поддержка использования инструмента сравнительного анализа ВОЗ для проведения самооценки деятельности национальных органов регулирования и оказание содействия в разработке плана институционального развития для устранения выявленных недостатков и пробелов.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание технического содействия страновым бюро в укреплении национальных органов и систем регулирования, включая соблюдение норм и стандартов ВОЗ для контроля качества и безопасности медицинских технологий и использование инструмента сравнительного анализа ВОЗ для проведения оценки и самооценки деятельности национальных органов регулирования, а также оказание содействия и поддержки в осуществлении плана институционального развития для устранения выявленных недостатков и пробелов.
- Обеспечение сотрудничества стран в целях постепенного сближения практики регулирования в разных странах региона в целях повышения их качества и эффективности.
- Поддержка глобальных инициатив по разработке новых моделей преквалификации лекарственных средств, вакцин и других технологий здравоохранения.
- Содействие региональным платформам для поощрения международного сотрудничества и обмена наилучшими практиками в области безопасности, фармакологического надзора и мониторинга и регулирования цепочек поставок, а также повышение информированности о некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции.
- Предоставление технических консультаций страновым бюро по укреплению систем регулирования для поддержки передовых практик оптимизации использования противомикробных препаратов и борьбы с устойчивостью к ним.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка и поддержка применения глобальных технических руководящих принципов, норм и стандартов в области контроля качества и безопасности лекарственных средств, вакцин и других медицинских технологий, в том числе в отношении сложных биологических продуктов, биотерапевтических и аналогичных продуктов, продуктов крови, средств диагностики *in vitro* и новых лекарственных средств для человека на основе генной терапии, терапии соматических клеток и технологии тканевой инженерии.
- Проведение совещаний Комитетов экспертов по стандартизации биологических препаратов и по спецификациям для фармацевтических препаратов, принимая во внимание технический прогресс в определении характеристик биологической и биотерапевтической продукции, потребности и потенциал национальных органов регулирования, а также требования соблюдения гендерного баланса, равной представленности регионов и разнообразия технической компетентности.
- Осуществление глобального руководства в целях укрепления систем регулирования и содействия постепенному сближению практики регулирования путем обеспечения взаимодействия между различными сетями и инициативами, использования глобального инструмента и процедуры ВОЗ для сравнительного анализа деятельности национальных органов регулирования, обеспечения постепенного сближения нормативной практики, создания глобального объединения агентств по развитию и центров передового опыта, а также разработки ряда руководящих принципов и инструментов по наилучшей практике нормативного регулирования.
- Осуществление хостинга и функционирования глобального хранилища данных в области регулирования, включая разработку и обновление соответствующих баз данных в области надлежащей нормативной практики и наращивание потенциала.

- Осуществление преквалификации лекарственных средств, вакцин и других технологий здравоохранения (включая средства борьбы с переносчиками) для международных закупок одновременно с разработкой и экспериментальным применением новых моделей преквалификации.
- Содействие в создании глобальных платформ для обеспечения международного сотрудничества и обмена данными и примерами передового опыта в области безопасности, фармакологического надзора и мониторинга и регулирования цепочек поставок, а также предупреждения сбыта некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции и борьбы с ней.
- Осуществление хостинга и поддержка глобальных консультативных органов по безопасности продукции для оценки выгод и рисков и представления данных национальным органам.
- Осуществление руководства в укреплении систем регулирования и поддержка передовых практик оптимального использования противомикробных препаратов и борьбы с устойчивостью к ним.

#### **4.4 ИНФОРМАЦИЯ И ФАКТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ О СИСТЕМАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Информация и фактические данные лежат в основе надлежащей политики и программ общественного здравоохранения, распределения ресурсов и принятия решений в области здравоохранения. Деятельность информационных систем здравоохранения, предоставляющих точную, своевременную и полную информацию о ситуации и тенденциях в области здравоохранения, которая отвечала бы местным потребностям в отношении эффективного планирования и реализации программ, а также оценку прогресса на пути к достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, остается неудовлетворительной во многих странах. Пробелы в информации особенно велики в том, что касается выявления и мониторинга широко распространенных видов неравенства, что имеет важнейшее значение для информационного обеспечения политики, программ и мер вмешательства. Эта работа включает в себя разбивку данных по полу, возрасту и другим основным параметрам равноправия, а также регулярный сбор данных о неравенстве в области здравоохранения и соответствующих детерминантах.

Существуют и значительные пробелы в фактических данных в отношении эффективных подходов и связанных с ними затрат, а также в использовании знаний и фактических данных для совершенствования мер политики и программ. На глобальном уровне ВОЗ будет уделять особое внимание предоставлению стратегических и технических рекомендаций, а также информационно-пропагандистской деятельности на основе надлежащего мониторинга научных исследований и разработок в области здравоохранения с помощью Глобальной обсерватории ВОЗ по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения, распространения высококачественных рекомендаций, подготовленных на основе систематических обзоров, а также этических принципов в области общественного здравоохранения и ведения платформы для регистрации клинических испытаний. В отношении государств-членов ВОЗ будет уделять особое внимание укреплению потенциала по участию в исследованиях в соответствии с общепризнанными глобальными этическими принципами в целях накопления знаний и их отражению в мерах политики и практических методах для стратегического использования информационных и коммуникационных технологий в системах и услугах здравоохранения. Равноправный и стабильный доступ к знаниям в области здравоохранения остается насущной необходимостью.

Секретариат будет оказывать поддержку государствам-членам в укреплении систем медицинской информации, уделяя особое внимание использованию инновационных подходов к сбору, передаче, анализу и сообщению данных, включая все основные источники данных. Особое внимание будет уделяться совершенствованию систем регистрации гражданского состояния и важнейшей демографической статистики, мониторингу прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития и соответствующих задач, включая всеобщий охват услугами здравоохранения, и использованию электронных систем отчетности в учреждениях здравоохранения. Эта работа будет важна и для ведения эпиднадзора, в том числе на предмет выявления вспышек заболеваний.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.**

ВОЗ будет продолжать отслеживать и распространять данные о состоянии и тенденциях здравоохранения на глобальном, региональном и национальном уровнях через глобальные и региональные обсерватории здравоохранения. Секретариат приступит к одиннадцатому пересмотру Международной классификации болезней и будет осуществлять дальнейшее обновление международных систем классификации, применяемых для управления медицинским обслуживанием и хранения эпидемиологических и других записей, включая точную статистику смертности.

Организация продолжит осуществлять стратегическое руководство и оказывать поддержку странам во введении в действие национальных стратегий, касающихся использования информационно-коммуникационных технологий в сфере здравоохранения (электронного здравоохранения) и медицинской практики и предоставления услуг здравоохранения с помощью мобильных устройств (мобильного здравоохранения), в повышении стандартизации и оперативной совместимости электронных услуг здравоохранения и информационных систем, внедрении инноваций и электронного обучения, а также в оценке глобальных тенденций и создании базы фактических данных для электронного здравоохранения.

Кроме того, ВОЗ будет вести работу по следующим направлениям: разработка научно обоснованных руководящих принципов и инструментов, подготовка многоязычных информационных продуктов в разных форматах, обеспечение устойчивого доступа работников здравоохранения к современным научно-техническим знаниям, обеспечение функционирования платформ для обмена информацией о клинических испытаниях и научных исследованиях в области здравоохранения, организация работы сетей знаний и оказание им поддержки, получение фактических данных и их отражение в мерах политики и методах практической работы, а также содействие надлежащему использованию информационно-коммуникационных технологий.

**Конечный результат 4.4. Все страны имеют надлежащим образом функционирующие системы медицинской информации, электронного здравоохранения, управления исследованиями, этическими вопросами и знаниями для поддержания приоритетов национального здравоохранения**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, представляющих ежегодные публичные аналитические отчеты надлежащего качества, ориентированные на обеспечение справедливости, в целях информационной поддержки регулярных обзоров стратегии сектора здравоохранения	80 (2017 г.)	100 (2019 г.)

**Промежуточный результат 4.4.1. Комплексный мониторинг состояния, тенденций, неравенств и детерминант в области здравоохранения на глобальном, региональном и страновом уровнях с использованием глобальных стандартов, включая сбор и анализ данных для ликвидации информационных пробелов и оценку эффективности систем**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществивших комплексную оценку состояния и динамики здравоохранения в течение периода 2018–2019 гг.	100 (2017 г.)	120 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Регулярный обзор и оценка состояния и динамики здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях с использованием сравнительных методов, принимая во внимание



национальные, региональные и глобальные приоритеты в отношении Целей в области устойчивого развития, и обеспечение качества статистики.

- Сбор и обобщение информации и соответствующей национальной и субнациональной статистики с надлежащим уровнем дезагрегирования, используя общепринятые глобальные стандарты и методы для содействия разработке политики, основанной на фактических данных.
- Оказание содействия в использовании международных стандартов для информационных систем здравоохранения и для управления данными здравоохранения.
- Оказание содействия в своевременном обмене данными и представлении отчетности по показателям, особенно по показателям достижения Целей в области устойчивого развития или по показателям, утвержденным руководящими органами ВОЗ.
- Ведение информационно-пропагандистской работы и поддержка использования мер политики и инструментов обеспечения открытости данных, а также предоставление достаточной политической поддержки и ресурсов для усиления национальных и субнациональных информационных систем здравоохранения, ориентированных на обеспечение справедливости, и использование других инноваций в области развития информационных систем здравоохранения, включая системы, основанные на использовании индивидуальных медицинских карточек.
- Содействие разработке и осуществлению стратегий, планов действий и инвестиционных планов для систем медицинской информации, а также регистрации актов гражданского состояния и демографической статистики населения.
- Оказание содействия в разработке и обеспечении открытости данных здравоохранения, включая структурированные и неструктурированные данные.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Регулярная оценка состояния и динамики здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях с использованием сравнительных методов, при учете национальных, региональных и глобальных приоритетов, и обеспечение качества всех информационных продуктов ВОЗ, уделяя особое внимание Целям в области устойчивого развития, касающимся охраны здоровья и связанных со здоровьем.
- Сбор и обобщение информации с помощью региональных обсерваторий по информации здравоохранения, информационных платформ и панелей мониторинга в целях содействия формированию политики на основе фактических данных о ходе работ по достижению Целей в области устойчивого развития, принимая во внимание и сотрудничая с другими соответствующими наднациональными учреждениями в регионе.
- Разработка, адаптация, распространение и поддержка использования стандартов, методов и инструментов в отношении информации по вопросам здравоохранения для стран, включая региональную стратегию/механизм/модели мониторинга достижения Целей в области устойчивого развития, прямо косвенно относящимся к здравоохранению, и всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Создание и осуществление руководства деятельностью соответствующих сетей региональных и субрегиональных организаций сотрудничества и взаимного обучения, включая технические форумы и региональные сети экспертов, для наращивания потенциала стран по мониторингу прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития и всеобщего охвата услугами здравоохранения, и усиление подотчетности.
- Содействие страновым бюро в оказании технической поддержки странам в укреплении национального институционального потенциала для ориентированного на обеспечение справедливости мониторинга и оценки общественного здравоохранения с использованием данных, полученных в результате регулярных обзоров систем медицинской информации, по результатам обследований и из других источников, таких как системы регистрации актов

гражданского состояния и статистики населения, а также в целях улучшения качества, оценки неравенств, распространения, анализа и использования национальных и субнациональных статистических отчетов, уделяя особое внимание мониторингу хода работ по достижению Целей в области устойчивого развития.

- Выявление и разработка передовых и инновационных методов для укрепления информационных систем здравоохранения и принятия решений на основе фактических данных на всех уровнях.
- Расширение аналитических знаний и опыта в странах с помощью региональных мероприятий по наращиванию потенциала.
- Укрепление странового потенциала путем расширения или создания региональных или субрегиональных медицинских информационных сетей в области информации о здравоохранении и фактических данных для целей политики.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Проведение оценки ситуации и тенденций в области здравоохранения на глобальном, региональном и страновом уровнях с использованием сопоставимых методов на регулярной основе и обеспечение высокого качества всех статистических данных и оценок ВОЗ и с уделением особого внимания мониторингу прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития, прямо косвенно относящимся к здравоохранению.
- Накопление и обобщение информации и соответствующих глобальных, региональных и национальных статистических данных посредством Глобальной обсерватории здравоохранения ВОЗ для содействия разработке политики, основанной на фактических данных.
- Разработка, пересмотр и публикация стандартов в отношении информации здравоохранения, включая пересмотр Международной классификации болезней и стандартов, связанных с мониторингом прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития.
- Разработка инструментов и руководств по укреплению национальных информационных систем здравоохранения, ориентированных на обеспечение справедливости, и мониторинг прогресса в выполнении глобальных задач, а также согласование деятельности глобальных партнеров в поддержку укрепления страновых и региональных систем в рамках инициативы Health Data Collaborative (Сотрудничество в области данных здравоохранения).
- Обеспечение разработки и осуществления ВОЗ стратегии в отношении инноваций, например, по использованию «больших данных», геопространственной информации и соответствующих достижений в области информационных систем здравоохранения.
- Оказание поддержки региональным бюро в укреплении их потенциала по осуществлению технического сотрудничества во всем регионе.

#### **Промежуточный результат 4.4.2. Страны, обеспечившие планирование, разработку и реализацию систем электронного здравоохранения**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, разработавших и осуществляющих стратегию электронного здравоохранения	110/194 (2017 г.)	120/194 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия в наращивании потенциала и развитии партнерского сотрудничества в разработке и осуществлении национальной стратегии в области электронного здравоохранения в целях повышения эффективности услуг здравоохранения и формирования политики, основанной на фактических данных, включая переход на использование электронных медицинских записей.

- Поддержка дальнейшего использования технологий мобильного здравоохранения в целях борьбы с неинфекционными заболеваниями и улучшения охраны здоровья матери и ребенка на основе национальных приоритетов и потребностей.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия в наращивании потенциала и развитии партнерского сотрудничества в разработке и осуществлении национальной стратегии в области электронного здравоохранения в целях повышения эффективности услуг здравоохранения и формирования политики, основанной на фактических данных, включая переход на использование электронных медицинских записей.
- Сбор и обобщение примеров передового опыта и содействие доступу к знаниям, опыту, ресурсам и сетям в целях создания базы фактических данных по электронному здравоохранению.
- Помощь страновым бюро в оказании странам поддержки при разработке и осуществлении национальных стратегий в области электронного здравоохранения и применении стандартов электронного здравоохранения для более устойчивого и эффективного взаимодействия и укрепления структуры услуг электронного здравоохранения в стране.
- Осуществление взаимодействия с партнерами в области электронного здравоохранения и инноваций для гармонизации региональной деятельности в поддержку роли и применения таких технологий, как электронные медицинские записи, в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития.
- Содействие разработке национальных платформ обмена медицинской информацией, включая использование уникальных идентификаторов и реестров для пациентов и клиентов, учреждений здравоохранения и медицинских работников.
- Оказание поддержки в интеграции национальных систем здравоохранения путем гармонизации медицинской информации и стандартизации процессов предоставления услуг, опираясь на соответствующие технологии.
- Адаптация руководящих принципов для проведения оценки услуг в области электронного здравоохранения в странах.
- Определение приоритетных областей действий и содействие использованию научно обоснованных технологий мобильного здравоохранения для повышения эффективности предоставления услуг в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая охрану здоровья матери и ребенка и борьбу с неинфекционными заболеваниями.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Сотрудничество с системой Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами в целях содействия разработке стандартов и предоставления рекомендаций, инструментов и ресурсов в целях разработки национальных стратегий электронного здравоохранения и принятия стандартов и инструментов электронного здравоохранения.
- Создание фактической базы электронного здравоохранения и распространение информации и фактических данных, собранных через Глобальную обсерваторию электронного здравоохранения ВОЗ.
- Предоставление рекомендаций и ресурсов по вопросам политики, посвященных управлению электронным здравоохранением, включая вопросы этики, конфиденциальности и безопасности.
- Содействие использованию научно обоснованных технологий электронного/мобильного здравоохранения для более эффективного предоставления услуг, облегчения доступа к помощи, а также повышения качества и безопасности помощи.

**Промежуточный результат 4.4.3. Политика, инструменты, сети и ресурсы для управления знаниями, разработанные и используемые ВОЗ и странами для укрепления их потенциала по накоплению, обмену и применению знаний**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число публикаций, в которых обобщаются фактические данные и приводятся возможные варианты политики для принятия решений	400 (2017 г.)	440 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Создание механизмов для непрерывного укрепления национального потенциала в управлении знаниями для содействия реализации политики и мероприятий в области общественного здравоохранения.
- Оказание содействия в адаптации/разработке научно обоснованных руководящих принципов в области общественного здравоохранения и клинической практики, связанных с национальными приоритетами в области здравоохранения.
- Выявление национальных экспертных знаний для возможного включения в глобальный компендиум национальных экспертных знаний и другую систему поиска специальных знаний.
- Пропаганда эффективного использования странами информационных продуктов и платформ управления знаниями ВОЗ; консультирование производителей техники относительно надлежащих форматов/языков; и содействие применению платформ управления знаниями, включая Программу доступа к исследованиям в области здравоохранения HINARI, Электронную библиотеку ВОЗ (IRIS) и другие технические информационные продукты, такие как виртуальная медицинская библиотека.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Помощь страновым бюро в обеспечении поддержки в укреплении национального потенциала в области определения, накопления, передачи и использования фактических данных для разработки политики через платформы для передачи знаний, например, через Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики.
- Поддержка релевантности и качества вклада региональных сетей сотрудничающих центров ВОЗ в национальные, региональные и глобальные приоритеты здравоохранения в целях формирования политики в области здравоохранения на основе фактических данных.
- Расширение и поддержание доступа к ключевым информационным продуктам и ресурсам, включая региональные базы данных Index Medicus, Программу доступа к исследованиям в области здравоохранения HINARI и Электронную библиотеку ВОЗ (IRIS), а также сеть центров документации ВОЗ.
- Подготовка, публикация и распространение информационных продуктов в соответствии с региональными приоритетами на соответствующих языках и в стандартизированных форматах.
- Содействие укреплению потенциала персонала ВОЗ в управлении знаниями, включая использование инструментария знаний и доступ к ключевым информационным продуктам и ресурсам в публикациях и библиотечном деле, включая проект по глобальной полнотекстовой информации (GIFT).
- Укрепление регионального потенциала в области адаптации научно обоснованных руководящих принципов в области общественного здравоохранения и клинической практики и разработка аналитических обзоров по вопросам политики и аналогичных информационных продуктов для использования при формировании политики в области здравоохранения.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка инструментов и методик для укрепления потенциала по определению, передаче и использованию фактических данных для разработки политики посредством платформ передачи знаний.
- Поддержка национальных, региональных и глобальных приоритетов через глобальную сеть сотрудничающих центров ВОЗ, консультационные и экспертные комитеты/группы.
- Консолидация Электронной библиотеки ВОЗ (IRIS) как единственного репозитория для всех информационных продуктов ВОЗ, содействие использованию баз данных Global Index Medicus и предоставление доступа к медицинской, технической и научной литературе для всех стран с низким уровнем доходов, в том числе через Программу доступа к исследованиям в области здравоохранения HINARI.
- Подготовка, публикация и распространение информационных продуктов в соответствии с глобальными приоритетами ВОЗ на соответствующих языках и в соответствующих форматах.
- Установление норм и стандартов публикаций ВОЗ через Группу по координации политики в области публикаций и предоставление доступа к медицинской, технической и научной литературе для всех сотрудников ВОЗ через проект по полнотекстовой глобальной информации (GIFT).
- Повышение и обеспечение качества руководящих принципов ВОЗ и укрепление их фактологической базы с помощью Комитета по рассмотрению руководящих принципов.

#### **Промежуточный результат 4.4.4. Предоставление вариантов политики, инструментов и технической поддержки для повышения научно-исследовательского потенциала в области здравоохранения и решения этических вопросов в общественном здравоохранении и исследованиях**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, осуществляющих четкую национальную политику, в соответствии с которой все исследования, проводимые на людях, должны регистрироваться в официально признанном общественно доступном реестре	76 (2017 г.)	81 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Выявление потребностей в укреплении потенциала и оказание содействия государствам-членам в таких областях, как стратегическое руководство исследованиями в области здравоохранения, изучение систем здравоохранения и проведение научных исследований и публикация их результатов с соблюдением этических принципов в поддержку достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Оказание содействия государствам-членам в выявлении и решении этических вопросов, связанных с осуществлением программ общественного здравоохранения и предоставлением услуг здравоохранения.
- Оказание поддержки министерствам здравоохранения в укреплении научно-исследовательского потенциала, установлении приоритетов в области научных исследований, проведении внедренческих и оценочных исследований для оценки воздействия программ здравоохранения и различных мер политики, а также в предоставлении базы фактических данных для принятия обоснованных решений на основе национальных приоритетов.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание содействия в установлении региональных приоритетов для проведения научных исследований в области здравоохранения, например, через консультативные комитеты по научным исследованиям в области здравоохранения или другие механизмы достижения консенсуса на основе региональных или национальных приоритетов в области здравоохранения, уделяя особое внимание обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.
- Создание и укрепление региональных комитетов ВОЗ по обзору этических аспектов научных исследований и поддержка страновых бюро в содействии национальным комитетам по этике.
- Содействие страновым бюро в обеспечении поддержки государств-членов для развития и усиления потенциала по руководству и проведению исследований в области общественного здравоохранения, систем здравоохранения и регистрации клинических испытаний.
- Содействие страновым бюро в обеспечении поддержки государств-членов в определении и решении этических вопросов, связанных с реализацией программ общественного здравоохранения и предоставлением медицинских услуг, в том числе при чрезвычайных ситуациях.
- Оценка исследовательского потенциала и структур научных исследований и разработок в странах и оказание содействия страновым бюро для поддержки министерств здравоохранения в усилении научно-исследовательского потенциала.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Оказание содействия в установлении приоритетов и усилении глобальной программы научных исследований в области здравоохранения, уделяя особое внимание обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.
- Разработка и распространение инструментов, стандартов и руководящих принципов по общественному здравоохранению и этике научных исследований, в том числе с помощью дальнейшей разработки международной платформы ВОЗ для регистрации клинических испытаний и Комитета ВОЗ по рассмотрению этики научных исследований.
- Содействие созданию глобальных платформ и сетей для достижения консенсуса в отношении приоритетных этических вопросов, связанных с общественным здравоохранением, услугами здравоохранения и научными исследованиями в области здравоохранения, уделяя особое внимание системам обработки данных и информационным системам.
- Работа с государствами-членами и партнерами в целях создания надежного хранилища информации о результатах исследований устойчивости к противомикробным препаратам и заболеваний с эпидемическим потенциалом в рамках глобальной повестки дня для научных исследований в области здравоохранения в целях ликвидации серьезных пробелов в знаниях об устойчивости к противомикробным препаратам.

**Взаимосвязь с Целями в области устойчивого развития**

Достижения ВОЗ в этой категории вносят значительный вклад в реализацию не только Цели в области устойчивого развития 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), но и почти всех остальных Целей. Стремление обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения способствует реализации широкой повестки дня в области безопасности (Цель 16 о содействии построению миролюбивого и открытого общества). Принципы всеобщего охвата услугами здравоохранения четко увязаны с сокращением неравенства (Цель 10) и достижением гендерного равенства (Цель 5).

Цели в области устойчивого развития приносят последовательность в политику различных секторов и служат для преодоления барьеров и построения партнерских отношений, направленных на достижение согласованности мер политики и действий (Цель 17, посвященная укреплению средств осуществления). ВОЗ будет продолжать взаимодействовать с глобальными участниками сектора здравоохранения помимо ВОЗ, такими как ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ПРООН, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Альянс ГАВИ, а также с другими учреждениями за пределами сектора здравоохранения. Особое значение будут иметь финансовый сектор (в частности, в сотрудничестве с МВФ, ОЭСР, Всемирным банком и региональными банками развития) и сектор подготовки кадров (в сотрудничестве с ЮНЕСКО для достижения Цели 2). Системы здравоохранения должны взаимодействовать и с сектором рынка труда (в сотрудничестве с МОТ и ОЭСР) в целях обеспечения того, чтобы условия труда и достойная работа (Цель 8) способствовали устранению текущих и будущих кадровых пробелов в здравоохранении, а также наличия у сектора здравоохранения потенциала для поддержания инклюзивного экономического роста (Цель 8).

#### *Синергетическое взаимодействие и сотрудничество*

Для достижения Целей в области устойчивого развития необходимы синергетическое взаимодействие и сотрудничество между техническими программами ВОЗ, а также укрепление других секторов за пределами здравоохранения. Для наиболее эффективного повышения целенаправленности сотрудничества внутри и между категориями стран будет оказана поддержка на всех трех уровнях Организации, например, в сфере предоставления медицинского обслуживания для ускорения всеобщего охвата услугами здравоохранения на страновом уровне. Необходимо связать между собой работу по развитию систем здравоохранения и программные области оказания услуг по конкретным заболеваниям и группам населения в других категориях, таких как здоровье матерей, детей, подростков, взрослых и пожилых людей («Укрепление здоровья на протяжении всей жизни»); иммунизация, ВИЧ/СПИД, туберкулез, малярия и другие инфекционные болезни («Инфекционные болезни»); а также неинфекционные заболевания, насилие и профилактика травматизма («Неинфекционные заболевания»). Поскольку системы здравоохранения имеют важное значение в том числе для обеспечения готовности ко всем видам чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, принятия ответных мер и ликвидации последствий, существует нераздельная связь этой категории с Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Категория «Системы здравоохранения» также увязана со сквозными аспектами работы ВОЗ по гендерной проблематике, правам человека, обеспечению справедливости и социальным детерминантам здоровья. Переориентация систем здравоохранения в целях преодоления неравенства в области здравоохранения требует решения таких вопросов, как социальные детерминанты здоровья, гендерное неравенство и права человека. Таким образом, категория «Системы здравоохранения» будет тесно взаимодействовать с категорией «Укрепление здоровья на протяжении всей жизни» для выполнения обязательств ВОЗ в области обеспечения справедливости в здравоохранении и права на здоровье. Деятельность в рамках категории «Системы здравоохранения» будет осуществляться и в тесном взаимодействии с категорией «Инфекционные болезни» для осуществления плана научных исследований и разработок, направленных на создание мер по предотвращению эпидемий.

Цели в области устойчивого развития приносят последовательность в политику различных секторов и служат для преодоления барьеров и построения партнерских отношений, направленных на достижение согласованности мер политики и действий (Цель 17, посвященная укреплению средств осуществления). ВОЗ будет продолжать взаимодействовать с глобальными участниками сектора здравоохранения помимо ВОЗ, такими как ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ПРООН, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Альянс ГАВИ, а также с другими учреждениями за пределами сектора здравоохранения. Особое значение будут иметь финансовый сектор (в частности, в сотрудничестве с МВФ, ОЭСР, Всемирным банком и региональными банками развития) и сектор подготовки кадров (в сотрудничестве с ЮНЕСКО для достижения Цели 2). Системы здравоохранения должны взаимодействовать и с сектором рынка труда (в сотрудничестве с МОТ и ОЭСР) в целях обеспечения того, чтобы условия труда и достойная работа (Цель 8) способствовали устранению текущих и будущих

кадровых пробелов в здравоохранении, а также наличия у сектора здравоохранения потенциала для поддержания инклюзивного экономического роста (Цель 8).

Максимальное расширение доступа к лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения требует взаимодействия с ВОИС и ВТО в вопросах интеллектуальной собственности и торговли. Работа в области электронного и мобильного здравоохранения будет и далее проводиться совместно с МСЭ в сотрудничестве с международными организациями, устанавливающими стандарты. В том, что касается получения информации и фактических данных, инициатива Health Data Collaborative (Сотрудничество в области данных здравоохранения) предоставляет глобальную платформу, призванную обеспечить большую согласованность всех важнейших усилий, предпринимаемых на глобальном и страновом уровнях, по укреплению информационных систем здравоохранения в странах. ВОЗ играет в этой работе центральную координирующую роль.

Ряд приоритетных областей деятельности требует взаимодействия на всех трех уровнях Организации, а также между всеми категориями и секторами. Одна из таких приоритетных областей – борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам — позволяет продемонстрировать, каким образом категория «Системы здравоохранения» может объединить другие категории для решения масштабных задач в области общественного здравоохранения.

Достижения ВОЗ в этой категории внесут значительный вклад в реализацию не только Цели в области устойчивого развития 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), но и почти всех остальных Целей. Стремление обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения способствует реализации широкой повестки дня в области безопасности (Цель 16 о содействии построению миролюбивого и открытого общества). Принципы всеобщего охвата услугами здравоохранения четко увязаны с сокращением неравенства (Цель 10) и достижением гендерного равенства (Цель 1).



## **Е. ПРОГРАММА ВОЗ ПО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

В ближайшие годы деятельность Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения будет и далее связана с решением проблем, обозначенных в принятой в сентябре 2015 г. Резолюции 70/1 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, в которой Генеральная Ассамблея утвердила 17 Целей в области устойчивого развития и 169 задач, вошедших в состав Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Принимая эту резолюцию, члены Генеральной Ассамблеи заявили о том, что «глобальные угрозы здоровью людей, более частые и интенсивные стихийные бедствия, обостряющиеся конфликты, воинствующий экстремизм, терроризм и связанные с этим гуманитарные кризисы и насильственное перемещение людей грозят свести на нет большую часть успехов в области развития, достигнутых в последние десятилетия».

Изменение климата, нарастающая урбанизация, глобализация и обострение гражданских конфликтов приводят к росту числа и усугублению чрезвычайных ситуаций, имеющих негативные последствия для здравоохранения. Даже вспышки с ограниченным количеством случаев заражения могут вызывать серьезную обеспокоенность и необходимость в ответных мерах, в то время как крупномасштабные чрезвычайные ситуации приводят к огромным жертвам и страданиям. Вне зависимости от характера угрозы, чрезвычайные ситуации непропорционально затрагивают самые бедные и уязвимые группы населения. Понесенные в результате экономические потери в среднем составляют 100 миллиардов долл. США в год. Надлежащее и своевременное управление рисками требует существенного национального и международного потенциала и эффективного сотрудничества. Крайне важно обеспечивать более тесное взаимодействие с партнерами, так как ВОЗ не может добиваться результатов только своими силами.

Подавляющее большинство чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и вспышек болезней с высокими показателями заболеваемости и смертности происходят в менее развитых странах, обладающих ограниченными возможностями для обеспечения готовности и эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации. Все усилия в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения должны способствовать обеспечению лучших результатов на страновом уровне. В целях предотвращения и выявления чрезвычайных ситуаций и реагирования на них Программа уделяет особое внимание наращиванию потенциала стран при необходимой поддержке со стороны национальных, региональных и глобальных партнеров.

Перспективное видение и ориентиры Программы выражены в концептуальной схеме, имеющей вид пирамиды. В ее основании находятся эффективные системы здравоохранения и основные услуги общественного здравоохранения, особенно в наиболее уязвимых странах. Опираясь на эти системы и услуги, Программа активно и последовательно оказывает государствам-членам поддержку в следующих областях: наращивание потенциала в отношении готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех угроз, мер реагирования на такие ситуации и смягчения их последствий; разработка долгосрочных межведомственных стратегий по профилактике инфекционных болезней и борьбе с ними; использование мощного, обеспеченного ресурсами и эффективного механизма для выявления, оценки рисков и ответных мер, позволяющего ВОЗ и партнерам реализовывать их потенциал для достижения максимального эффекта от помощи национальным органам здравоохранения.

В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения работа ведется по пяти основным направлениям: (Е.1) управление рисками инфекций, предполагающее разработку стратегий и создание потенциала применительно к приоритетным особо опасным источникам инфекционной угрозы; (Е.2) готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Международные медико-санитарные правила (2005 г.): в странах должен создаваться потенциал по управлению рисками чрезвычайных ситуаций с учетом всех опасностей; (Е.3) информация о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценка риска в целях проведения своевременного и надежного анализа ситуации, оценки риска и мониторинга мер реагирования на все

основные угрозы и события в области здравоохранения; (Е.4) действия в чрезвычайных ситуациях, направленные на обеспечение затронутому чрезвычайными ситуациями населению доступа к комплексу основных жизненно важных медицинских услуг; (Е.5) основные службы помощи в чрезвычайных ситуациях: Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения должна оперативно и устойчиво обеспечиваться финансовыми и кадровыми ресурсами.

В настоящем разделе представлена рамочная схема результатов, ожидаемых от Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Для обеспечения этих результатов действующая на трех уровнях Организации и в пяти основных областях работы Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения должна функционировать максимально слаженно. Роли и ответственность каждого уровня Организации и делегирование полномочий в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения определены в докладе Генерального директора о реформировании работы ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения (документ A69/30).

#### ***ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018–2019 гг.***

Миссия Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения заключается в оказании помощи странам и координации международной деятельности в целях предотвращения и выявления вспышек болезней и чрезвычайных ситуаций, повышения готовности к ним, оперативного реагирования и восстановления. Бюджет Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения рассчитан на достижение этих целей на основе тщательного обеспечения баланса между обязательными нормативными и техническими функциями ВОЗ (которые осуществляются преимущественно на уровне штаб-квартиры и региональных бюро) и потребностью в укреплении оперативных мер реагирования на местах (особенно на уровне стран, при поддержке штаб-квартиры и региональных бюро). В отношении двухгодичного периода 2018–2019 гг. по сравнению с периодом 2016–2017 гг. наблюдается увеличение бюджетных ассигнований на региональные бюро и еще в большей степени – на страновые бюро. Кроме того, был расширен бюджет тех областей Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, которые исторически получали недостаточно ресурсов, в частности таких, как информация о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценка рисков, действия при чрезвычайных ситуациях и основные службы помощи в чрезвычайных ситуациях. Кроме того, бюджет отражает приоритеты, определенные государствами-членами в их вкладе в подготовку бюджета на 2018–2019 гг. в ходе обсуждений, проводившихся в региональных комитетах в 2016 г. и на сессии Исполнительного комитета в 2017 года.

В деятельности Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в 2018–2019 гг. будет и далее уделяться особое внимание следующим аспектам: (Е.1) обеспечение надежной и своевременной оценки риска и ответных мер на любые значительные новые критические события (подход с учетом всех рисков); (Е.2) содействие укреплению партнерского взаимодействия для скоординированной и предсказуемой коллективной деятельности; (Е.3) разработка и содействие осуществлению высококачественных всеобъемлющих национальных планов действий по профилактике и повышению готовности; (Е.4) применение страновых моделей деятельности в конкретных приоритетных странах для достижения предусмотренных в программе результатов; и (Е.5) разработка стратегий высокого уровня, посвященных отдельным болезням, и их применение на страновом уровне.

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО И НАПРАВЛЕНИЯМ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (млн. долл. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Е.1. Регулирование инфекционных угроз	20,0	7,0	3,3	6,3	10,1	3,8	43,3	93,8
Е.2. Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)	40,6	9,4	13,0	13,0	14,6	19,7	36,5	146,8
Е.3. Информация о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценка риска	15,4	3,2	3,1	3,9	12,4	5,3	20,2	63,5
Е.4. Операции в чрезвычайных ситуациях	43,7	6,2	7,1	5,8	37,4	5,5	48,3	154,0
Е.5. Основные услуги в чрезвычайных ситуациях	21,5	3,5	4,5	4,2	18,4	3,8	40,2	96,1
<b>Итого – Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения</b>	<b>141,2</b>	<b>29,3</b>	<b>31,0</b>	<b>33,2</b>	<b>92,9</b>	<b>38,1</b>	<b>188,5</b>	<b>554,2</b>

### Е.1 РЕГУЛИРОВАНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ УГРОЗ

Новые и вновь возникающие болезни, способные вызывать эпидемии, представляют постоянную угрозу для глобальной безопасности в области здравоохранения, причем список инфекционных угроз растет. Департамент управления рисками инфекций оказывает техническую поддержку странам и общинам в профилактике эпидемий и борьбе с ними. Это включает в себя заблаговременную заготовку реагентов и лекарственных средств, чтобы обеспечить их наличие в нужный момент, управление глобальными запасами вакцин на случай чрезвычайных ситуаций, развертывание технической помощи на местах, содействие в укреплении национального потенциала в области ответных мер и оказание поддержки планам по обеспечению готовности.

Совместно с партнерами ведется разработка глобальных стратегий в широком диапазоне технических, научных и социальных областей в целях противодействия угрозам особо опасных инфекций, таких как холера и желтая лихорадка. В период 2018-2019 гг. эта работа будет продолжена. Получит продолжение и процесс укрепления экспертных систем и сетей, причем акцент будет и в дальнейшем делаться на передаче технических знаний и навыков всем, кто в них нуждается: от сил реагирования, работающих на передовой линии, и затронутого населения до органов общественного здравоохранения национального и субнационального уровня. Будет продолжаться процесс совершенствования механизмов управления глобальными запасами вакцин, направленный на повышение подотчетности, транспарентности, надежности и последовательности. В целях повышения готовности стран большое внимание будет и далее уделяться прогнозированию возникновения эпидемий, вызываемых известными источниками инфекционной опасности.

**Конечный результат Е.1. Все страны обладают возможностями для снижения рисков, связанных с особо опасными инфекционными угрозами**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число стран, где меры по снижению рисков, связанных с особо опасными инфекционными угрозами, включены в национальные планы действий	40% (2017 г.)	60% (2018 г.)	80% (2019 г.)

**Промежуточный результат Е.1.1. Разработка стратегий и планов по борьбе, а также развитие возможностей в отношении таких заболеваний, как холера, вирусная геморрагическая лихорадка, менингит и грипп, а также трансмиссивных болезней и заболеваний, вызываемых новыми и повторно возникающими патогенами**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число согласованных глобальных стратегий и планов по управлению особо опасными инфекционными рисками (например, с помощью вакцин против гриппа, противовирусных препаратов, вакцин против желтой лихорадки и холеры)	5 (2017 г.)	8 (2018 г.)	10 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты**

- Создание и координация сетей технических экспертов в целях управления отдельными особо опасными инфекционными рисками
- Мониторинг, анализ, моделирование и прогнозирование явлений, связанных с особо опасными инфекционными угрозами
- Разработка и апробация новых стратегий и инструментов для предупреждения возникновения особо опасных инфекционных угроз и борьбы с ними.
- Разработка и распространение технических руководящих принципов и других информационных продуктов для управления отдельными особо опасными инфекционными рисками
- Оказание странам поддержки в принятии и осуществлении программ по эпиднадзору и предупреждению особо опасных инфекционных угроз

**Промежуточный результат Е.1.2. Формирование глобальных сетевых экспертных организаций и инновационных механизмов для управления новыми и повторно возникающими особо опасными инфекционными рисками (например, для клинического ведения больных, лабораторных и социологических исследований и моделирования данных)**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число учреждений, вносящих вклад в деятельность глобальных сетевых экспертных организаций и механизмов	65 (2017 г.)	80 (2018 г.)	95 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты**

- Создание и организация работы партнерского механизма на глобальном уровне для обеспечения доступа к жизненно необходимым мерам вмешательства в отношении инфекционных угроз (например, запасам)

- Формирование сетевых экспертных организаций на глобальном уровне и управление ими в целях прогнозирования и моделирования, выявления патогенов и оценки вирулентности, клинического ведения больных и защиты работников здравоохранения, информирования о рисках и принятия мер на основе данных социологических исследований.
- Разработка программы исследований в области общественного здравоохранения для реагирования на новые и меняющиеся особо опасные инфекционные угрозы
- Предоставление технических консультаций в целях оценки риска, смягчения последствий/контроля и принятия ответных мер в связи с новыми и меняющимися особо опасными инфекционными угрозами
- Обеспечение широкого доступа к адаптированной технической информации о новых и меняющихся особо опасных инфекционных угрозах.

## **Е.2 Готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на уровне стран и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)**

В рамках работы по обеспечению готовности стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) ведется мониторинг и оценка национальных возможностей в области обеспечения готовности, планирования и создания важнейшего потенциала. Кроме того, штаб-квартира выполняет функции секретариата Международных медико-санитарных правил (2005 г.). ММСП, включая систему их мониторинга и оценки, и Сендайская рамочная программа по снижению риска бедствий на 2015-2030 гг. представляют собой основные инструменты для обеспечения многосекторальной готовности с учетом всех опасностей и увязывают основные возможности стран согласно ММСП с устойчивыми системами здравоохранения.

В рамках данного направления работы государства-члены получают поддержку в динамичном непрерывном процессе оценки и укрепления их возможностей согласно Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), в соответствии с системой мониторинга и оценки, а также в подготовке, внедрении и отслеживании нормативных требований в соответствии с ММСП, представлении отчетности руководящим органам и комитетам по чрезвычайным ситуациям и по обзору Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Кроме того, это направление работы охватывает деятельность в качестве секретариата Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и осуществление процесса Совместной внешней оценки, цель которого состоит в оценке потенциала стран и разработке национальных планов действий по созданию важнейшего основного потенциала с уделением особого внимания уязвимым странам.

Предпринимаемые в сотрудничестве с учреждениями системы Организации Объединенных Наций, неправительственными организациями и другими заинтересованными сторонами усилия на этом направлении позволят и далее укреплять поддержку, оказываемую государствам-членам в создании полного цикла управления чрезвычайными ситуациями (предотвращение, готовность, реагирование и быстрое восстановление). К этому направлению относится и обеспечение оперативной готовности государств-членов и Секретариата в особо уязвимых странах, сбор информации в преддверии массовых мероприятий, обеспечение безопасности международного транспорта, поездок и торговли, а также консультирование лиц, выезжающих в районы, где наблюдаются вспышки болезней.

**Конечный результат Е.2. Оценка и устранение всеми странами наиболее существенных пробелов в готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, в том числе в отношении основных возможностей, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), и в возможностях, связанных с управлением рисками чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения с учетом всех опасностей**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число стран, ежегодно докладывающих о ходе осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.)	100 (2017 г.)	120 (2018 г.)	140 (2019 г.)

**Промежуточный результат Е.2.1. Независимая оценка основных возможностей стран в отношении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и разработка национальных планов действий**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число стран, где проводится независимая оценка основных возможностей	60 (2017 г.)	120 (2018 г.)	180 (2019 г.)
Число стран, где разработаны национальные планы действий по укреплению потенциала	25 (2017 г.)	60 (2018 г.)	130 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты**

- Обзор ежегодных докладов об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в сотрудничестве с национальными координаторами.
- Проведение имитационных мероприятий и ретроспективных обзоров в рамках страновой оценки.
- Координация и поддержка процесса добровольной независимой многосекторальной оценки основных возможностей стран и соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Разработка и распространение регулярных докладов о выполнении требований к основному потенциалу стран в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015-2030 годы. Содействие разработке многосекторальных национальных планов действий по управлению рисками чрезвычайных ситуаций на основе оценки потенциала стран и поддержка подбора соответствующих ресурсов для устранения пробелов в важнейших основных возможностях. Доклады об осуществлении национальных планов действий.

**Промежуточный результат Е.2.2. Укрепление важнейших основных возможностей стран в отношении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, управления рисками чрезвычайных ситуаций и соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во всех странах**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля поддерживаемых ВОЗ наиболее уязвимых стран, которые продемонстрировали прогресс с точки зрения важнейших возможностей в отношении чрезвычайных ситуаций в сфере здравоохранения в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015-2030 гг.	30% (2017 г.)	60% (2018 г.)	80% (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Разработка мер политики и руководящих принципов в отношении многосекторальных возможностей в отношении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.
- Оказание технической поддержки приоритетным странам в обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям, включая укрепление возможностей по раннему выявлению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения с учетом всех опасностей, а также своевременному и эффективному реагированию на них (таких как национальные центры по мерам реагирования на чрезвычайные ситуации, механизмы раннего предупреждения и ответных действий, лаборатории, пункты въезда, обучение). Поддержка многосекторальных международных сетевых организаций и сотрудничества в целях содействия обмену информацией и распространению передового опыта в управлении рисками чрезвычайных ситуаций, включая готовность к ним. Оказание технической поддержки для укрепления связей/интеграции между готовностью к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения с учетом всех опасностей и управлением рисками чрезвычайных ситуаций.
- Оказание поддержки в осуществлении Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015-2030 годы.

**Промежуточный результат Е.2.3. Осуществление и апробация планов оперативной готовности (ВОЗ и партнеры) в отношении конкретных угроз в наиболее уязвимых странах**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля страновых бюро ВОЗ, где действует минимальный комплекс мер оперативной готовности	20% (2017 г.)	50% (2018 г.)	70% (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Проведение стратегической оценки рисков и их картирование в наиболее уязвимых странах. Оказание поддержки странам и партнерам в разработке планов обеспечения непрерывности деятельности и планов действий на случай чрезвычайных ситуаций с целью регулирования конкретных источников опасности и рисков.
- Поддержка осуществления мер по повышению оперативной готовности в ВОЗ, странах, подвергающихся повышенному риску, уязвимых странах и в организациях-партнерах.
- Проведение имитационных мероприятий с целью проверки готовности ВОЗ и партнеров.

**Промежуточный результат Е.2.4. Предоставление поддержки Секретариата в целях соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.)**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Число национальных координаторов, которым оказана поддержка в соблюдении Международных медико-санитарных правил (2005 г.)	60 (2017 г.)	100 (2018 г.)	150 (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Ведение реестра экспертов и справочника национальных и региональных координаторов/контактных пунктов по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.).

- Предоставление юридических консультаций в связи с осуществлением и толкованием Международных медико-санитарных правил (2005 г.).
- Созыв и поддержка чрезвычайных комитетов по событиям в сфере общественного здравоохранения, имеющим международное значение, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.).
- Мониторинг осуществления временных рекомендаций, вынесенных чрезвычайными комитетами по событиям в сфере общественного здравоохранения, имеющим международное значение, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), и предоставление отчетности в этой связи.
- Содействие глобальному диалогу между заинтересованными сторонами/партнерами, секторами и научными дисциплинами по вопросам, связанным с чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, имеющими международное значение.
- Созыв и поддержка комитетов по обзору в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.).

### **Е.3 ИНФОРМАЦИЯ О ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОЦЕНКА РИСКА**

Это направление работы призвано обеспечить надежную информацию для принятия решений в области общественного здравоохранения в условиях чрезвычайных ситуаций. Оно выполняет и функции по выявлению новых событий в области общественного здравоохранения, оценке рисков для общественного здравоохранения, ведению эпиднадзора и полевым исследованиям, мониторингу медико-санитарных мероприятий, а также передаче информации в области общественного здравоохранения техническим партнерам. Большое значение в рамках этого направления придается эпиднадзору за конкретными событиями, поскольку благодаря ему Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения может выявлять новые события, которые могут иметь негативные последствия для общественного здравоохранения. Оценка рисков для общественного здравоохранения, которые несут в себе новые события, важна для того, чтобы инициировать меры по обеспечению готовности и реагированию. Эпиднадзор и исследования, а также мониторинг мероприятий в области здравоохранения чрезвычайно важны для эффективного реагирования на последствия для здравоохранения как новых, так и продолжающихся событий. При чрезвычайных ситуациях необходимо иметь возможность передавать техническую информацию партнерам и распространять ее в сообществе общественного здравоохранения, чтобы оптимизировать координацию совместных мероприятий и возможностей. Департамент информации о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и оценки риска тесно взаимодействует с другими направлениями работы в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, страновыми и региональными бюро ВОЗ и организациями-партнерами.

**Конечный результат Е.3. Выявление событий в области здравоохранения, оценка рисков и информирование о них для принятия надлежащих мер**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля выявленных событий, имеющих значение для здравоохранения, в отношении которых проводится оценка рисков, связанных со здоровьем, и сообщается о таких рисках	Исходный показатель отсутствует	85% (2018 г.)	100% (2019 г.)



**Промежуточный результат Е.3.1. Выявляются новые события и проводится оценка рисков для общественного здравоохранения**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Среднее количество дней между публикацией в Системе ВОЗ по управлению информацией о событиях и на информационном веб-сайте ВОЗ в отношении событий сведений о выявленных чрезвычайных событиях в области здравоохранения, имеющих международное значение	15 (2017 г.)	10 (2018 г.)	5 (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Ежедневный круглосуточный эпиднадзор, ориентированный на конкретные события, с использованием многочисленных доступных источников данных.
- Разработка инструментов нового поколения для осуществления эпиднадзора, ориентированного на конкретные события, в том числе Системы по управлению информацией о событиях и информационного веб-сайта в отношении событий.
- Объединение эпиднадзора, ориентированного на конкретные события, с другими системами эпиднадзора в сфере здравоохранения, в том числе эпиднадзора в связи с гуманитарными чрезвычайными ситуациями и стихийными бедствиями.
- Разработка стандартных операционных процедур и инструментов для выявления событий в области здравоохранения, в отношении которых должна быть проведена оценка риска.
- Проведение оценки риска и информирование о ее результатах, а также о рекомендуемых действиях в связи со всеми соответствующими событиями в области общественного здравоохранения.

**Промежуточный результат Е.3.2. Наличие достоверной и актуальной информации, которая может использоваться в качестве основы для мероприятий в области здравоохранения и мониторинга ответных мер**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля событий в течение двух недель после классификации, в отношении которых согласован основной комплекс медицинских показателей для мониторинга (конечный результат, риск или охват медицинской помощью) и по которым инициировано картирование служб здравоохранения	Исходный показатель отсутствует	85% (2018 г.)	100% (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Сбор эпидемиологических данных и оценка доступности медицинских услуг во время чрезвычайных событий.
- Сотрудничество с партнерами в целях определения, сбора и распространения основных показателей результативности для мониторинга осуществляемых мероприятий по реагированию.
- Разработка стандартных операционных процедур и ведение каталогов основных показателей результативности, которые будут использоваться для контроля за осуществлением мер реагирования.

### Промежуточный результат Е.3.3. Точная и своевременно сообщаемая информация о чрезвычайных ситуациях

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Процент источников опасности/событий/острых кризисов в области общественного здравоохранения, в отношении которых директивным органам предоставляется открытый доступ к соответствующей оперативной и эпидемиологической информации в любом формате по прошествии одной недели с момента классификации либо публикации на информационном веб-сайте в отношении событий	Исходный показатель отсутствует	85% (2018 г.)	100% (2019 г.)

#### Конкретные результаты

- Подготовка регулярных докладов о положении дел в отношении актуальных событий и рисков.
- Создание хранилищ данных и систем управления данными.
- Разработка карт и другой инфографики.
- Распространение по соответствующим каналам результатов анализа медицинской информации в связи с событиями.

#### Е.4 ОПЕРАЦИИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

ВОЗ продолжает совершенствовать свои системы и процессы для обеспечения более предсказуемого и эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Действия в чрезвычайных ситуациях можно разделить на три категории: (i) укрепление собственного оперативного потенциала ВОЗ; (ii) расширение и укрепление международного потенциала реагирования на чрезвычайные ситуации на основе партнерств; и (iii) стимулирование и координация международных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Таким образом, партнерские отношения имеют ключевое значение для операционной деятельности ВОЗ, причем приверженность коллективным действиям укоренена во всей Организации.

ВОЗ совместно с правительствами и партнерами стремится обеспечить оперативное и адресное реагирование на тяжелые ситуации в области общественного здравоохранения, с тем чтобы предотвратить их эскалацию до крупномасштабных вспышек. Глобальная сеть оповещения о вспышках болезней и реагирования на них играет в этом процессе центральную роль, обеспечивая различные меры — от оповещения и оценки рисков до оперативного принятия мер по борьбе с болезнями. При возникновении чрезвычайных ситуаций, угрожающих здоровью населения, ВОЗ обеспечивает оперативное наращивание основных медико-санитарных мероприятий и услуг на основе принятых стандартов, стремясь сократить рост заболеваемости и смертности. Глобальный кластер здравоохранения, Глобальная сеть оповещения о вспышках болезней и реагирования на них, бригады неотложной медицинской помощи, резервные партнеры и другие сетевые структуры играют ключевую роль в этих усилиях.

ВОЗ продолжает совершенствовать методы руководства собственными действиями в чрезвычайных ситуациях путем принятия и внедрения системы урегулирования инцидентов. Система предусматривает последовательное введение на страновом уровне необходимых функций реагирования на чрезвычайные ситуации, при этом на региональном уровне и на уровне штаб-квартиры действуют вспомогательные группы по урегулированию инцидентов, обеспечивающие техническую и оперативную поддержку. Чрезвычайные оперативные центры должны получать все необходимые ресурсы от региональных бюро и штаб-квартиры и работать в соответствии с международными стандартами. Постепенно будет обеспечена их связь с другими чрезвычайными оперативными центрами через Сеть

чрезвычайных оперативных центров в области общественного здравоохранения, работа которой координируется ВОЗ.

Для того чтобы ВОЗ могла принимать эффективные меры реагирования даже в удаленных районах, необходима надежная оперативная платформа. Соответственно, ВОЗ продолжит укреплять и расширять свой потенциал в том, что касается оперативной и логистической поддержки, а также цепей поставок. Огромное значение для этой деятельности имеют и стратегические партнерства, позволяющие Организации пользоваться сравнительными преимуществами операционных партнеров.

**Конечный результат Е.4. Предоставление категориям населения, затронутым чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения, доступа к основным жизненно важным медицинским услугам и мероприятиям в области общественного здравоохранения**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля населения, затронутого чрезвычайной ситуацией, получившая не менее одной базовой медицинской услуги	75% (2017 г.)	75% (2018 г.)	75% (2019 г.)

**Промежуточный результат Е.4.1. Эффективное управление мероприятиями в области здравоохранения в поддержку национальных и местных ответных мер**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля всех классифицированных чрезвычайных ситуаций, которые являются основанием для задействования Системы урегулирования инцидентов на страновом уровне в течение 72 часов	50% (2017 г.)	75% (2018 г.)	100% (2019 г.)
Доля впервые классифицированных событий, для которых стратегический план реагирования разрабатывается совместно с партнерами в течение 30 дней	80% (2017 г.)	90% (2018 г.)	100% (2019 г.)

#### **Конкретные результаты**

- Определение страновой структуры Системы урегулирования инцидентов и механизмов поддержки на уровне региональных бюро/штаб-квартиры для всех классифицированных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.
- Эффективное урегулирование всех чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях.
- Создание и обеспечение функционирования центров реагирования на чрезвычайные ситуации; руководство разработкой стратегического плана для сектора здравоохранения в связи со всеми классифицированными и затяжными событиями.
- Эффективное использование технических возможностей всей Организации в поддержку мер реагирования на чрезвычайные ситуации.

**Промежуточный результат Е.4.2. Эффективная координация коллективных мер реагирования, осуществляемых оперативными партнерами**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля классифицированных впервые событий, для которых совместный с партнерами стратегический план реагирования разрабатывается в течение 30 дней	80% (2017 г.)	90% (2018 г.)	100% (2019 г.)
Число партнеров по Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер, поддерживающих оповещения, оценку риска и ответные меры в связи с событиями и чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения	230 (2017 г.)	250 (2018 г.)	270 (2019 г.)
Процент страновых кластеров в области здравоохранения, где действуют штатные координаторы, занимающиеся исключительно этой деятельностью	90% (2017 г.)	100% (2018 г.)	100% (2019 г.)
Количество медицинских бригад экстренного реагирования, чья квалификация подтверждена на глобальном уровне или которым обеспечивается наставничество на этом уровне	40 (2017 г.)	80 (2018 г.)	130 (2019 г.)
Количество бригад, задействованных в поддержку мер реагирования на чрезвычайные ситуации, которые были мобилизованы через резервных партнеров	45 (2017 г.)	55 (2018 г.)	65 (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Нарастание глобального потенциала для совместных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения путем расширения и укрепления Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер, Глобального кластера здравоохранения, сети медицинских бригад экстренного реагирования и резервных партнеров, с обеспечением их повышенной совместимости друг с другом.
- Последовательное задействование Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер в оповещении, оценке риска и принятии ответных мер в связи с событиями и чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения.
- Последовательное задействование Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер, Глобального кластера здравоохранения, медицинских бригад экстренного реагирования и резервных партнеров в принятии ответных мер в связи с событиями и чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения.
- Устранение пробелов в возможностях для принятия международных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения путем развития стратегического партнерства.
- Распространение/разработка технических стандартов для чрезвычайных мер в области здравоохранения и мониторинг мер реагирования системы здравоохранения в сопоставлении со стандартами.
- Проведение совместных учений и мероприятий среди оперативных партнеров (Глобальной сети оповещения о вспышках и ответных мер, Глобального кластера здравоохранения, медицинских бригад экстренного реагирования, резервных партнеров и др.).

**Промежуточный результат Е.4.3 Оперативное обеспечение и поддержание эффективной материально-технической и операционной поддержки**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Процент чрезвычайных событий, для которых операционная и материально-техническая поддержка обеспечиваются в течение одной недели	70% (2017 г.)	100% (2018 г.)	100% (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Обеспечение операционной поддержки, включая транспорт, проживание, помещения, меры безопасности, информационно-коммуникационное обеспечение.
- Обеспечение медицинскими материалами и оборудованием.
- Разработка мер политики и стандартных операционных процедур для оперативной поддержки и управления цепочками поставок.
- Установление и мониторинг технических стандартов в области материально-технического обеспечения здравоохранения.
- Поддержка в области обеспечения безопасности.

**Промежуточный результат Е.4.4 Устранение важнейших пробелов в области гуманитарной политики и руководящих принципов, с особым акцентом на здравоохранение**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Количество руководящих документов, разработанных в сотрудничестве с партнерами для устранения приоритетных пробелов в вопросах политики/технических вопросах	0 (2017 г.)	2 (2018 г.)	3 (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Разработка и апробация мер политики, руководящих документов и передового опыта в отношении мер при чрезвычайных ситуациях в сфере здравоохранения.
- Обеспечение учета проблематики здравоохранения при разработке межведомственных мер политики в сфере гуманитарной помощи и развития.
- Обеспечение отчетности и авторитетной документации по нападениям на службы медицинской помощи и их воздействию на оказание соответствующих услуг.

**Е.5 Основные услуги в чрезвычайных ситуациях**

В области основных служб помощи в чрезвычайных ситуациях ведется работа по обеспечению стандартизированных, соответствующих принятой во всей Организации практике и отвечающих своему предназначению возможностей, мер политики, процедур и систем в поддержку эффективного управления и устойчивого выделения кадровых и финансовых ресурсов для Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, в координации которой используются все необходимые знания, накопленные ВОЗ, при одновременном обеспечении совместимости и последовательности в ходе осуществления согласованной деятельности по реагированию на чрезвычайные ситуации на основе партнерских отношений. Это направление работы охватывает вопросы, связанные с осуществлением административного управления и доступом к нему, коммуникацией, мобилизацией ресурсов и распределением субсидий, стратегическим планированием,

управлением финансовыми и кадровыми ресурсами, безопасностью, а также обеспечением здоровья и благополучия персонала в рамках всеобъемлющей административной и управленческой структуры ВОЗ.

ВОЗ продолжает укреплять свои методы руководства и управления при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, стремясь к тому, чтобы принимаемые управленческие решения оперативно обеспечивали бесперебойное предоставление услуг, соответствующих стандартам эффективности, установленным для чрезвычайных ситуаций, и способствовали осуществлению Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Для этого разрабатываются стандартные оперативные процедуры, меры политики, руководящие принципы и стандартизированные шаблоны на основе уроков, извлеченных из предшествующих мер реагирования, и с учетом передовой практики операционных партнеров, а также постоянно ведется обзор и оценка эффективности работы в данной области. Такой подход позволяет обеспечить постоянное совершенствование и способствует достижению всеобъемлющей цели, которая заключается в обеспечении качественных организационных процессов.

**Конечный результат Е.5. Поддержка национальных программ действий в чрезвычайных ситуациях с помощью обеспеченной достаточным количеством ресурсов и эффективной Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Процент обеспеченных кадрами планируемых позиций	75% (2017 г.)	80% (2018 г.)	80% (2019 г.)
Процент основных потребностей, финансируемых за счет основных ресурсов ВОЗ или многолетних соглашений о финансировании	40% (2017 г.)	40% (2018 г.)	50% (2019 г.)

**Промежуточный результат Е.5.1. Эффективное управление Программой ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, устойчивое кадровое обеспечение и финансирование данной Программы**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Доля основного бюджета, доступная в середине двухлетнего периода	50% (2017 г.)	75% (2018 г.)	75% (2019 г.)
Доля запросов о первоначальном чрезвычайном финансировании в размере до 500 000 долл. США, удовлетворенных в течение 24 часов с момента направления запроса	100% (2017 г.)	100% (2018 г.)	100% (2019 г.)
Процент достижения целевых показателей по включению в реестр внутренних и внешних специалистов, достигаемый за счет включения в него предварительно утвержденных, прошедших соответствующее обучение специалистов	75% (2017 г.)	75% (2018 г.)	75% (2019 г.)
Процент групп быстрого реагирования в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, размещенных в течение 72 часов с момента принятия решения о размещении	75% (2017 г.)	75% (2018 г.)	75% (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Разработка стандартных планов работы и бюджетов для чрезвычайных ситуаций.
- Мониторинг положения с предоставляемым и прогнозируемым финансированием и пробелами в финансировании.
- Управление реестрами, набор и размещение сотрудников и консультантов.
- Сотрудничество с ресурсами во всей Организации для предоставления сотрудникам медицинского обслуживания и услуг по обеспечению их благополучия.
- Отслеживание и регулирование грантов, а также требований к отчетности по ним, в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.
- Разработка и внедрение стандартных операционных процедур для административных служб.

**Промежуточный результат Е.5.2. Эффективная коммуникация и мобилизация ресурсов**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Количество доноров, оказывающих финансовую поддержку Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения с помощью добровольных пожертвований в размере более 1 млн. долл. США за двухлетний период	22 (2017 г.)	26 (2018 г.)	28 (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Информирование общественности посредством заявлений для местных и международных СМИ и другие виды пропагандистской деятельности.
- Выпуск сообщений для местных доноров, осуществление поиска финансирования среди местных доноров и поддержка поиска финансирования на международном уровне; взаимодействие с донорами для обеспечения надлежащего, устойчивого и своевременного финансирования при одновременном выполнении требований по представлению отчетности.

**Промежуточный результат Е.5.3. Эффективное руководство, планирование и обеспечение результативности**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель	
Ежегодная оценка результативности Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	Да (2017 г.)	Да (2018 г.)	Да (2019 г.)

**Конкретные результаты**

- Обеспечение эффективного внешнего и внутреннего руководства Программой по чрезвычайным ситуациям.
- Обеспечение согласованного стратегического и оперативного планирования во всех программных областях.
- Оценка результативности программы и институционализация непрерывного обучения.

## **КАТЕГОРИЯ 6 – КОРПОРАТИВНЫЕ УСЛУГИ/ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ**

---

В течение последних нескольких лет ВОЗ реализует амбициозную повестку дня, повышая свою эффективность, транспарентность и подотчетность в качестве лидера в области глобального здравоохранения. Этот процесс обусловлен возникновением беспрецедентных новых проблем в области здравоохранения, недостаточной координацией общественного здравоохранения и потребностью в определении приоритетов. Кроме того, принципиально важную роль в укреплении лидерской роли ВОЗ в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года будет играть благое управление и координация деятельности ВОЗ по достижению Целей в области устойчивого развития на всех уровнях Организации с охватом всех категорий и программных областей.

Деятельность в рамках этой категории охватывает мероприятия по обеспечению организационного лидерства и предоставлению корпоративных услуг, необходимые для поддержания целостности и эффективности ВОЗ и согласованности программ ВОЗ с Повесткой дня на период до 2030 г., а также для того, чтобы способствовать реализации на практике деятельности Организации, направленной на достижение Целей в области устойчивого развития, особенно на страновом уровне. Соответствующие мероприятия охватывают усиление лидерской и руководящей роли ВОЗ; повышение транспарентности и подотчетности и совершенствование управления рисками; повышение качества стратегического планирования, управления ресурсами и представления отчетности; обеспечение эффективности общего руководства и административного управления, а также стратегической коммуникации. Организационное лидерство и предоставление корпоративных услуг образуют основу, которая обеспечивает успешную интеграцию ценностей и подходов, касающихся справедливости, прав человека и гендерных аспектов.

В рамках деятельности по реформированию в этих областях в последнее время были предприняты следующие шаги:

- укрепление роли ВОЗ в руководстве и управлении, например, путем более четкого позиционирования ВОЗ в качестве лидера в глобальном здравоохранении и посредством нового механизма партнерского взаимодействия (Механизм взаимодействия с негосударственными структурами);
- значительный прогресс в области подотчетности и транспарентности, достигнутый с помощью ряда новых инициатив;
- совершенствование процесса планирования, мобилизация ресурсов и более предсказуемое финансирование;
- создание механизма стратегической коммуникации в целях обеспечения эффективной коммуникации.

### ***ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018-2019 гг.***

ВОЗ будет и далее повышать свою организационную эффективность и продолжит осуществлять процесс реформ в соответствии с Целями в области устойчивого развития и изменяющейся ситуацией в сфере глобального здравоохранения. Эти шаги позволят ей лучше выполнять свою роль «руководящего и координирующего органа» в международной работе по здравоохранению, как предусмотрено в ее Уставе. Недавно предпринятые реформы, направленные на стимулирование эффективного взаимодействия между категориями и достижение результатов с наименьшими затратами, приобретают особое значение в условиях сокращения бюджета. Усилия по дальнейшему повышению подотчетности и транспарентности повысят легитимность и производительность ВОЗ.

Лидерская роль ВОЗ на уровне стран, приобретающая особую значимость с учетом Целей в области устойчивого развития, будет подкреплена благодаря непрерывным усилиям по более тщательному определению приоритетов и укреплению страновых бюро. Совершенствование руководства со стороны



Организации будет оставаться одним из приоритетных направлений, что будет способствовать более стратегическому и рациональному принятию решений государствами-членами. В рамках этой категории будут и далее предоставляться услуги для других технических категорий и Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Ко всему вышеупомянутому будет применяться ориентированный на результаты подход к управлению с четко обозначенными и регулярно отслеживаемыми результатами.

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
6.1 Лидерство и стратегическое руководство	47,9	7,4	18,6	33,5	21,6	16,2	84,7	229,9
6.2 Транспарентность, подотчетность и управление рисками	4,3	2,7	3,2	2,4	2,9	3,4	37,7	56,6
6.3 Стратегическое планирование, управление ресурсами и отчетность	5,9	2,0	3,1	2,5	3,6	5,8	15,8	38,7
6.4 Общее руководство и административное управление	108,4	10,2	33,5	25,8	53,1	26,5	228,9	486,4
6.5 Стратегическая коммуникация	4,7	3,1	2,5	4,3	2,8	3,9	22,6	43,9
<b>Промежуточный итог</b>	<b>171,2</b>	<b>25,4</b>	<b>60,9</b>	<b>68,5</b>	<b>84,0</b>	<b>55,8</b>	<b>389,7</b>	<b>855,5</b>
Минус сбор с занимаемых должностей	24,2	-	6,4	9,3	8,8	7,2	84,1	140,0
<b>Всего по категории 6</b>	<b>147,0</b>	<b>25,4</b>	<b>54,5</b>	<b>59,2</b>	<b>75,2</b>	<b>48,6</b>	<b>305,6</b>	<b>715,5</b>

### 6.1 ЛИДЕРСТВО И СТРАТЕГИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО

ВОЗ продолжит укреплять свою роль в руководстве глобальным здравоохранением. Руководством для деятельности ВОЗ в этой области будут служить Цели в области устойчивого развития, особенно в отношении координации работы на национальном уровне и сотрудничества с внешними партнерами.

ВОЗ играет лидирующую роль в объединении множества разных участников для работы над решением общих вопросов, касающихся Целей в области устойчивого развития, и выступает организатором широкого круга переговоров и дискуссий между государствами-членами и другими заинтересованными сторонами. Новый Механизм взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами предусматривает комплексные меры политики для активизации взаимодействия с неправительственными организациями, частным сектором, благотворительными фондами и академическими учреждениями, обеспечивая при этом более надежную защиту ВОЗ с помощью конкретных механизмов, гарантирующих транспарентность и подотчетность. Взаимодействие с партнерами будет подвергаться тщательному анализу на предмет соответствующих рисков.

Поскольку Цели в области устойчивого развития находятся в сфере ответственности национальных правительств, приняты и осуществляются ими, особое значение приобретает деятельность ВОЗ на страновом уровне, в частности в том, что касается более эффективного определения приоритетов и ассигнования ресурсов.

Новая Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения имеет основополагающее значение для Организации, дополняя традиционную техническую и нормативную роль ВОЗ новым оперативным потенциалом и возможностями для работы во время вспышек и чрезвычайных гуманитарных ситуаций. Реализация Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в

области здравоохранения требует действий на всех трех уровнях ВОЗ, в частности интеграции этой новой структуры, усиления функциональных возможностей и согласованности процессов, а также стратегического руководства и участия партнеров. Работа в рамках этой категории основывается на результатах реформы руководства ВОЗ.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018-2019 гг.**

Лидерская и руководящая роль ВОЗ в управлении глобальным здравоохранением находит свое отражение на всех трех уровнях Организации. Более эффективная работа Секретариата позволит ВОЗ лучше реагировать на потребности и первоочередные задачи стран. Основой для этой деятельности служат стратегии сотрудничества на страновом уровне, согласованные с Целями в области устойчивого развития, программным бюджетом и национальными приоритетами в области здравоохранения. Один из ключевых приоритетов состоит в развитии кадрового потенциала ВОЗ в странах путем обеспечения наличия у сотрудников необходимых навыков и квалификации.

В поддержку деятельности ВОЗ был создан механизм благого управления и координации, который включает в себя сетевые структуры для достижения Целей в области устойчивого развития, охватывающие разные категории и регионы. Предоставляется стимулирующее финансирование для координации мероприятий, направленных на обеспечение последовательности, согласованности и расширения работы ВОЗ по достижению Целей в области устойчивого развития совместно с другими категориями.

ВОЗ будет и далее проводить реформы руководства, последовательно укрепляя стратегическую роль руководящих органов и повышая их инклюзивность, транспарентность и эффективность с помощью более выполнимых планов, оптимального инструментария для коммуникации с государствами-членами, более своевременного предоставления вспомогательной документации и более эффективной организации сессий руководящих органов. Кроме того, ВОЗ будет осуществлять новые реформы и планы, такие как Механизм взаимодействия с негосударственными структурами.

В течение данного двухлетнего периода будет разработана Тринадцатая общая программа работы, в которой будут заданы стратегические направления деятельности ВОЗ на предстоящие годы и которая будет рассмотрена с целью принятия Генеральной ассамблеей здравоохранения в 2019 г.

**Конечный результат 6.1. Повышение согласованности действий в области глобального здравоохранения при лидирующей роли ВОЗ в предоставлении возможности различным участникам более активно и эффективно вносить свой вклад в охрану здоровья всех людей**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля резолюций и решений руководящих органов (Всемирной ассамблеи здравоохранения, Исполнительного комитета и региональных комитетов), принятых в течение двухгодичного периода, в которых отражены приоритеты ВОЗ в области лидерства	55% (2015 г.)	Как минимум 80% (2019 г.)

**Промежуточный результат 6.1.1. Эффективное лидерство и руководство ВОЗ и укрепление потенциала Секретариата ВОЗ и государств-членов для активизации, согласования, координации и практической реализации усилий по достижению Целей в области устойчивого развития**

<b>Показатели промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Прогресс в области достижения целей Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин	67% (2015 г.)	90% (2019 г.)
Доля стратегий сотрудничества ВОЗ со странами или эквивалентных соглашений, которые непосредственно согласованы с национальными планами и приоритетами развития и основаны на Целях в области устойчивого развития	Будет определен в конце 2017 г., после обновления многих стратегий сотрудничества со странами	Будет определен позднее
Число стран, разработавших дорожную карту для осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. при поддержке Секретариата	Будет определен в конце 2017 г.	50

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Обеспечение и поддержание эффективного лидерства и координации деятельности ВОЗ на страновом уровне, с приведением страновых стратегий сотрудничества в полное соответствие с Целями в области устойчивого развития.
- Оказание поддержки государствам-членам во включении соответствующих Целей в области устойчивого развития и задач, имеющих отношение к здравоохранению, в национальные меры политики, стратегии и планы в области развития и содействие мобилизации национальных и внешних ресурсов для осуществления Целей в области устойчивого развития, имеющих отношение к здравоохранению, в контексте национальной дорожной карты по достижению Целей в области устойчивого развития.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Обеспечение эффективного лидерства и координации работы ВОЗ на страновом и региональном уровнях, включая благое управление и координацию работы по достижению Целей в области устойчивого развития.
- Оказание поддержки в создании регионального потенциала для сбора, организации, анализа, распространения данных и управления знаниями для достижения прогресса в реализации Целей в области устойчивого развития, включая тематические исследования, посвященные наилучшей практике.
- Оказание поддержки государствам-членам в их усилиях по ведению диалога в области политики, направленного на переориентацию их политики, стратегий и планов в области здравоохранения и на координацию совместно с другими секторами включения ЦУР 3 и других Целей и задач, имеющих отношение к здравоохранению, в национальные планы в области развития и здравоохранения.
- Обеспечение эффективного лидерства путем взаимодействия с региональными партнерами и учреждениями Организации Объединенных Наций по важным вопросам политики, стратегического диалога и информационно-пропагандистской деятельности, таких как сотрудничество Юг-Юг и трехстороннее сотрудничество, а также создание платформ для обмена

опытом в отношении многосекторальных действий, направленных на достижение Целей в области устойчивого развития.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Усиление технического сотрудничества ВОЗ на страновом уровне путем более эффективной координации деятельности на всех трех уровнях Организации и наращивание потенциала, навыков и квалификации ВОЗ для осуществления деятельности, охватывающей разные программные области, региональные и страновые бюро, особенно среди руководителей страновых бюро, по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.
- Сбор и распространение информации о научно обоснованных мероприятиях и стратегиях, способствующих ускоренному достижению Целей в области устойчивого развития, имеющих отношение к здравоохранению, и обмен примерами наилучшей практики и опыта стран.
- Оказание поддержки подготовке Тринадцатой общей программы работы на 2020-2025 гг. в соответствии с Целями в области устойчивого развития и с учетом глобальных, региональных и национальных приоритетов.
- Обеспечение эффективного лидерства путем взаимодействия с глобальными партнерами и заинтересованными сторонами по важным вопросам политики, стратегического диалога и информационно-пропагандистской деятельности, включая сотрудничество Юг-Юг и трехстороннее сотрудничество, и мобилизация ресурсов в поддержку осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.
- Предоставление в соответствующих случаях услуг юридического характера старшему руководству, сотрудникам страновых и региональных бюро и подразделений в штаб-квартире.

**Промежуточный результат 6.1.2. Эффективное взаимодействие с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и негосударственными структурами в разработке общих вопросов, стоящих на повестке дня, отвечающих первоочередным задачам государств-членов**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число негосударственных структур и партнерств, в отношении которых имеется информации о характере их деятельности и взаимодействии с ВОЗ	100 (2015 г.)	2500 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки во внедрении эффективных механизмов для взаимодействия с другими секторами, гражданским обществом и другими негосударственными структурами по общим вопросам здравоохранения, стоящим на повестке дня, включая Цели в области устойчивого развития.
- Координация взаимодействия ВОЗ с Организацией Объединенных Наций на страновом уровне, включая активное участие в работе страновых групп Организации Объединенных Наций и в реализации Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития.
- Руководство включением соответствующих ЦУР, имеющих отношение к здравоохранению, в совместные программные инструменты ООН, такие как ЮНДАФ или ее аналоги, в рамках Страновых групп Организации Объединенных Наций.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Содействие развитию эффективных рабочих связей и механизмов для взаимодействия с секторами, не связанными со здравоохранением, в том числе министерствами отраслей, не связанных со здравоохранением, парламентами, правительственными учреждениями и негосударственными структурами.
- Взаимодействие с региональными партнерствами, техническими партнерами, донорами и руководящими органами других учреждений (в том числе входящих в систему Организации Объединенных Наций) в целях повышения значимости приоритетных задач в области здравоохранения в определенных странах и в регионе в целом.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Поддержание и развитие мер сотрудничества, политики и систем ВОЗ, помогающих в руководстве партнерствами, организованными на базе ВОЗ.
- Взаимодействие с негосударственными структурами по общим вопросам здравоохранения, стоящим на повестке дня, включая Цели в области устойчивого развития.
- Взаимодействие с глобальными партнерствами, глобальными сетями технических партнеров, донорами и руководящими органами других учреждений, в том числе входящих в систему Организации Объединенных Наций.

**Промежуточный результат 6.1.3. Укрепление стратегического руководства ВОЗ, включая наличие эффективного надзора за проведением сессий руководящих органов, а также эффективной и согласованной повестки дня**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля документов руководящих органов, предоставленных в установленные сроки	53% (2016 г.)	80% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание содействия государствам-членам в подготовке к совещаниям и другим региональным и глобальным процессам руководящих органов, а также в выполнении решений и резолюций, принятых руководящими органами.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Руководство и административное управление работой региональных комитетов и подкомитетов на всех соответствующих официальных языках и оказание содействия странам в подготовке к эффективному участию в работе руководящих органов.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Руководство работой, административное управление и обеспечение юридического консультирования и обслуживания Всемирной ассамблеи здравоохранения, Исполнительного комитета и его комитетов, а также связанных с ними рабочих/редакционных групп и других межправительственных процессов на всех соответствующих официальных языках, а также оказание содействия государствам-членам в подготовке к эффективному участию в работе руководящих органов.

## 6.2 ТРАНСПАРЕНТНОСТЬ, ПОДОТЧЕТНОСТЬ И УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ

За последние годы был достигнут значительный прогресс в области подотчетности, прозрачности и управления рисками, которые остаются ключевыми приоритетами для Организации. В течение двух прошедших двухгодичных периодов было введено и осуществлено много соответствующих мер, в том числе следующие:

- система подотчетности в поддержку ориентированного на результаты подхода к управлению, включающая в себя функции соблюдения требований в основных бюро, ежегодный «договор о подотчетности» между Генеральным директором и помощниками Генерального директора и «письменные представления» для региональных директоров;
- посвященный программному бюджету веб-портал, обеспечивающий прозрачность в отношении программного бюджета ВОЗ благодаря ежеквартально обновляемому представлению подробной информации о структуре бюджета и его финансировании;
- политика информирования о нарушениях с обеспечением защиты от преследований, направленная на защиту сотрудников, сигнализирующих о нарушениях, и обеспечение уведомления о неправомерных действиях с помощью «горячей линии честности», предназначенной для сообщения о предполагаемых случаях неправомерных действий, с бесплатными телефонными номерами и инструментом доступа через веб-сайт;
- политика и реестр в области управления рисками для оценки и мониторинга рисков и случаев несоблюдения требований во всей Организации, а также для выявления, оценки и определения приоритетности наиболее существенных рисков;
- меры содействия доступу к информации ВОЗ, в том числе политика раскрытия информации, обмена данными и открытого доступа;
- членство в Международной инициативе по обеспечению прозрачности помощи, содействующего повышению прозрачности в области сотрудничества в целях развития путем публикации информации в открытом доступе.

Вопросы управления рисками заслуживают особого внимания. ВОЗ подвергается воздействию различных видов риска, связанных с ее работой по оказанию технической помощи и деятельностью в области здравоохранения, финансированием, закупочной деятельностью, системами и структурами, аспектами политики и стратегического руководства, а также репутацией. В настоящее время выявление, снижение и мониторинг рисков встраиваются в систему управления, ориентированного на результаты, что обеспечивает более тесную взаимосвязь между управлением рисками и эффективным достижением результатов.

Внутренний аудит и надзор, осуществляемые Секретариатом, будут и далее обеспечивать соблюдение самых высоких стандартов рабочей практики, особенно в отношении соответствия и эффективности системы внутреннего контроля, финансового управления и использования активов в Организации, а также расследования случаев неправомерных действий, о которых ежегодно представляется обновленная отчетность, отражающая все такие случаи. Кроме того, был разработан контрольный лист для внутренней самооценки.

Оценка продолжает играть критически важную роль в повышении эффективности, подотчетности в отношении результатов и содействии организационному обучению. После организационного оформления функции оценки отныне основное внимание будет уделяться дополнительному наращиванию потенциала в области оценки и дальнейшей работе по укреплению культуры оценки. Оценка является неотъемлемой составляющей планирования, наряду с надежной оценкой выполнения Организацией программного бюджета.

### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018-2019 гг.**

Приоритетное внимание будет и далее уделяться укреплению подотчетности и транспарентности, при этом предусмотрено осуществление ряда дополнительных мер на основе плана по повышению подотчетности, охватывающего всю Организацию. ВОЗ будет и далее поэтапно внедрять политику раскрытия информации. Предоставление информации об управлении ресурсами и достижении результатов будет оптимизировано с помощью веб-портала, посвященного программному бюджету.

Стратегии, направленные на снижение рисков, будут более эффективно встроены в обычную практику планирования и мониторинга в составе всеобъемлющей системы управления рисками. Особое внимание будет уделяться деятельности в области организационного обучения, направленной на использование извлеченных уроков, выводов и рекомендаций для принятия решений в области политики и операционной деятельности, что будет способствовать повышению общей эффективности. Запланированное сокращение бюджета на категорию 6 не повлияет на осуществление мер по укреплению работы в этой области.

**Конечный результат 6.2. ВОЗ функционирует в режиме подотчетности и транспарентности и имеет эффективную систему управления рисками и оценки результатов работы**

<b>Показатель конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Доля операционных аудитов, выполненных на протяжении двухгодичного периода, по результатам которых была вынесена оценка «удовлетворительно» или «частично удовлетворительно»	75% (2015 г.)	100% (2019 г.)

**Промежуточный результат 6.2.1 – Обеспечение подотчетности и усиления корпоративной системы управления рисками на всех уровнях Организации**

<b>Показатель промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Доля критически важных корпоративных рисков, в отношении которых были утверждены и осуществлены планы ответных мер	0% (2015 г.)	85% (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Обеспечение надлежащего применения организационных механизмов контроля за соблюдением требований, включая механизм комплексного управления рисками на страновом уровне.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Внедрение системы контроля в соответствии с административной политикой и правилами ВОЗ на региональном уровне.
- Применение эффективного и действенного механизма контроля за соблюдением требований, включая механизм комплексного управления рисками.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Внедрение системы контроля в соответствии с административной политикой и правилами ВОЗ на всех уровнях.
- Применение эффективного и действенного механизма контроля за соблюдением требований, включая механизм комплексного управления рисками на корпоративном уровне.

- Проведение ревизий и выполнение рекомендаций внутреннего ревизора и внешнего ревизора, а также рекомендаций других независимых надзорных органов.

**Промежуточный результат 6.2.2. Организационное обучение путем введения в действие политики и планов по проведению оценки**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля рекомендаций, сформулированных по результатам корпоративной оценки, которые были выполнены в установленный срок	Будет определен в конце 2017 г.	Как минимум 80% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Проведение оценок на страновом уровне в соответствии с политикой и методикой ВОЗ по оценке и укреплению потенциала страновых бюро по введению в действие этой политики.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Проведение оценок, документирование и распространение их результатов на региональном уровне; оказание содействия странам в подготовке к проведению оценки в соответствии с политикой и методикой ВОЗ по проведению оценки; применение полученного опыта.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Координация деятельности по осуществлению и мониторингу политики ВОЗ по проведению оценки.
- Систематическое проведение оценки в соответствии с двухгодичным планом работы с представлением результатов Исполнительному комитету на его Сто сорок второй сессии, а также мониторинг выполнения решений и рекомендаций в целях содействия организационному обучению.

**Промежуточный результат 6.2.3. Обеспечение этичного и достойного поведения и справедливости на всех уровнях Организации**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля сотрудников, прошедших обучение по вопросам профессиональной этики за двухгодичный период	Не применимо	100% (2019 г.)
Доля сотрудников, представивших (ежегодно) декларацию об интересах	100% (2016 г.)	100% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Обеспечение надлежащего этичного поведения, наращивание кадрового потенциала и управление конфликтами интересов на страновом уровне.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Обеспечение надлежащего этичного поведения, наращивание кадрового потенциала и управление конфликтами интересов на региональном и страновом уровнях.
- Обеспечение наличия справедливых и беспристрастных механизмов в отношении представления интересов сотрудников, системы обеспечения внутренней справедливости и своевременного



инициирования расследования предполагаемых случаев ненадлежащего поведения и домогательств со стороны сотрудников.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обеспечение надлежащего этичного поведения, наращивание кадрового потенциала и управление конфликтами интересов на глобальном уровне.
- Обеспечение наличия справедливых и беспристрастных механизмов в отношении представления интересов сотрудников, системы обеспечения внутренней справедливости и своевременного расследования предполагаемых случаев ненадлежащего поведения и домогательств со стороны сотрудников.

### **6.3 СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ, УПРАВЛЕНИЕ РЕСУРСАМИ И ОТЧЕТНОСТЬ**

Данный компонент касается финансирования и распределения ресурсов в соответствии с приоритетами и потребностями государств-членов в области здравоохранения для достижения лучших результатов. Это предполагает применение ориентированной на результат системы управления в стратегическом и операционном планировании и при оценке эффективности. Кроме того, сюда входят управление бюджетом, мобилизация ресурсов и представление отчетности на всех трех уровнях Организации.

Были достигнуты значительные улучшения в определении приоритетов, начиная с процесса, организованного по принципу «снизу вверх» на страновом уровне. Тщательный и транспарентный процесс установления приоритетов обеспечивает направление усилий и ресурсов на выполнение четко определенного набора приоритетных задач. На период 2018–2019 гг. почти все страны прошли структурированный процесс определения приоритетов, и более 75% страновых бюро ассигновали 80% своего бюджета на осуществление десяти или менее приоритетных программ на двухлетний период.

Финансирование остается трудной задачей, однако были достигнуты некоторые улучшения, в том числе более четкое распределение средств и повышение предсказуемости в краткосрочной перспективе, а также снижение узвизимости.

В течение двухлетнего периода будет продолжена работа по укреплению комплексной оценки эффективности работы ВОЗ с финансовой и программной точки зрения. По мере того как Организация будет продолжать реформы, проводимые по предложению государств-членов, будут усовершенствованы процедуры определения, оценки и представления результатов в отчетности, а также увязка достижений в рамках отдельных программных областей с конечными результатами и воздействием, чтобы яснее продемонстрировать донорам ВОЗ, насколько эффективно используются вложенные средства.

ВОЗ будет обеспечивать учет равноправия, прав человека, гендерных аспектов и социальных детерминант здоровья в планировании, осуществлении и мониторинге своей деятельности в различных программных областях и на всех трех уровнях Организации, а также при представлении соответствующей отчетности.

#### **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОЗ НА 2018-2019 гг.**

ВОЗ будет продолжать работу над составлением реалистичного программного бюджета на 2018–2019 гг., отражающего результаты, которые должны быть получены на всех уровнях Организации. Будет начата подготовительная деятельность по составлению Тринадцатой общей программы работы на 2020–2025 гг., в которой будут заданы стратегические направления деятельности ВОЗ на предстоящие годы.

Будет продолжена деятельность по совершенствованию веб-сайта, посвященного программному бюджету ВОЗ, для предоставления дополнительной подробной информации о бюджетных ресурсах и результатах.

Организуемый один раз в два года диалог о финансировании будет и далее играть ключевую роль в обеспечении прозрачности финансирования и предсказуемости наличия ресурсов. ВОЗ продолжит укреплять деятельность по мобилизации ресурсов для обеспечения более предсказуемого и гибкого финансирования при осуществлении программного бюджета. Ассигнование средств будет происходить таким образом, чтобы каждый уровень Организации мог выполнять свои функции и задачи и оптимально функционировать. Для успешной реализации этой задачи необходимы скоординированное планирование и мобилизация ресурсов, эффективная координация и управление ресурсами, а также четкое отслеживание результатов работы и представление отчетности на основе фактических данных, особенно в отношении результатов на страновом уровне.

Будет продолжено укрепление деятельности в рамках сетевых объединений, охватывающих категории и программные области, для использования преимуществ комплексной и скоординированной работы, охватывающей все три уровня Организации.

Предпринимаются большие усилия для обеспечения более точного отслеживания результатов, которые приносят решения об ассигновании средств. Будет усилено стратегическое управление финансовыми и кадровыми ресурсами, с тем чтобы обеспечить извлечение максимальной пользы из ресурсов ВОЗ для достижения результатов.

**Конечный результат 6.3. Финансирование и распределение ресурсов с учетом приоритетов и потребностей государств-членов в области здравоохранения при наличии системы управления, ориентированной на результаты**

Показатели конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля программного бюджета, обеспеченная финансированием на начало двухгодичного периода	83% (2016–2017 гг.)	85% (2020–2021 гг.)
Доля программных областей, обеспеченных к середине двухгодичного периода финансированием на уровне не менее 75% по всем основным бюро	12/30*	26/30* (2019 г.)

\* За исключением искоренения полиомиелита.

**Промежуточный результат 6.3.1. Установление приоритетов на основе потребностей, а также распределение ресурсов в соответствии с полученными результатами**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля промежуточных результатов, полностью достигнутых в конце двухлетнего периода, по программным областям и основным бюро	Будет определен в конце 2017 г.	82% (2018–2019 гг.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Проведение эффективной оценки потребностей, определение приоритетов, операционное планирование, осуществление и мониторинг, включая отслеживание финансовой уязвимости.
- Содействие осуществлению плана действий по укреплению сетевых объединений, охватывающих категории и программные области.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Обеспечение эффективной координации деятельности на региональном уровне и оказание содействия странам в осуществлении планирования «снизу вверх» и реалистичного определения затрат в отношении региональных и страновых приоритетов в соответствии с согласованными функциями и обязанностями на всех трех уровнях Организации и в консультации с региональными руководящими органами.
- Координация деятельности по мониторингу и оценке вклада региональных и страновых бюро в достижение промежуточных и конечных результатов и выполнение планов работы, включая отслеживание выполнения показателей результативности, а также соответствующий анализ результативности, выполнения бюджета и программ с предоставлением отчетов.
- Содействие подготовке Тринадцатой общей программы работы на 2020-2025 гг.
- Оказание поддержки в координации и осуществлении плана действий по формированию и укреплению сетевых объединений, охватывающих категории и программные области.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обеспечение эффективной координации глобальных процессов планирования, включая разработку программного бюджета, определение приоритетов на основе процесса «снизу вверх», консолидацию технической деятельности посредством сетей по категориям и программным областям, а также применение подходов, учитывающих затраты, для более эффективной оценки потребностей в ресурсах.
- Мониторинг и оценка общих результатов деятельности Организации на глобальном уровне в сопоставлении с программным бюджетом на основе показателей результативности, а также обеспечение транспарентного информирования о достижении результатов и использовании ресурсов.
- Координация подготовки Тринадцатой общей программы работы на 2020–2025 гг. по согласованию с государствами-членами и сотрудниками на всех уровнях Организации.
- Оказание поддержки в выполнении функций секретариата и координация осуществления плана действий по формированию и укреплению сетевых объединений, охватывающих категории и программные области.

**Промежуточный результат 6.3.2. Обеспечение предсказуемого, адекватного и согласованного финансирования, позволяющего исполнять программный бюджет ВОЗ в полном объеме по всем направлениям программной деятельности и во всех основных бюро**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля предложений по финансированию, подготовленных посредством общеорганизационной системы	0% (2015 г.)	90% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Обеспечение соответствия подходов и практической деятельности в области мобилизации ресурсов и управления ресурсами на страновом уровне согласованным приоритетам, включая предоставление своевременной и точной отчетности.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Обеспечение эффективной координации мер по мобилизации ресурсов и взаимодействия с донорами, а также своевременного обмена информацией и представления точной информации о ходе работы на региональном уровне.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обеспечение эффективного внедрения политики в области мобилизации ресурсов, включая проведение диалога по вопросам финансирования в отношении программного бюджета, полностью обеспеченного финансированием.
- Обеспечение эффективной координации мер по мобилизации ресурсов и взаимодействия с донорами, а также своевременного обмена информацией и представления точной информации о ходе работы на глобальном уровне.

**6.4 ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО И АДМИНИСТРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ**

Данная область программной деятельности охватывает основные административные службы, от которых зависит эффективное и действенное функционирование ВОЗ: финансы, кадровые ресурсы, информационные технологии и операционную поддержку, закупки и безопасность в полевых условиях и в помещениях. Система рационального управления финансами обеспечивает надлежащее утверждение, оформление и учет расходов, защиту активов и надлежащее определение обязательств в количественном выражении, а также точное и своевременное представление финансовой отчетности. ВОЗ необходимо иметь системы, позволяющие четко демонстрировать государствам-членам и донорам, каким образом были использованы средства, инвестированные в Организацию, и какие программные результаты были достигнуты с помощью этих инвестиций. В этой связи ВОЗ будет и в дальнейшем уделять внимание мерам обеспечения эффективности расходов по всем категориям и программным областям.

Инициативы в области кадровой реформы включают в себя инициативу по формированию уважительных взаимоотношений на рабочем месте, стратегию удержания одаренных сотрудников и практику географической мобильности, которая была инициирована в 2016 г.

Особое внимание будет и далее уделяться повышению эффективности служб, осуществляющих основную деятельность, и вспомогательных подразделений. Осуществление новой политики в области закупок обеспечит более надежный, транспарентный и эффективный подход к закупкам товаров и услуг в рамках всей Организации. Поскольку основные функции ВОЗ включают в себя проведение консультаций и совещаний национальных экспертов, для сдерживания расходов будут изыскиваться эффективные альтернативы и будет осуществляться тщательный мониторинг организации поездок.

Функция, связанная с управлением информацией и оказанием технологической помощи, обеспечивает эффективное предоставление услуг, способствующих согласованной коллективной поддержке и достижению программами поставленных целей. К таким службам, в частности, относятся бюро по управлению проектами, центр передового опыта в области интеллектуального анализа данных с инструментами для оперативного и обоснованного принятия решений, центр по архитектуре решений, позволяющий создавать рентабельные, масштабируемые и устойчивые информационные системы, и группа по безопасности информационных технологий.

**Основные направления деятельности ВОЗ на 2018-2019 гг.**

В рамках этой категории осуществляется много инициатив, которые служат примером эффективного расходования средств. Организация взяла на себя обязательства по дальнейшему повышению эффективности всех программ, особенно в области административной деятельности и управления, на которую распространяется часть бюджетных сокращений, предусмотренных на 2018-2019 годы. Будут приложены усилия для того, чтобы обеспечивать сопоставимый уровень качества услуг в условиях сокращения бюджета и ресурсов в этой области при одновременной поддержке новых инициатив, таких как географическая ротация и мобильность, ремонт и строительство зданий, а также Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

В двухгодичном периоде 2018–2019 гг. пересмотренная стратегия в области кадровых ресурсов будет продолжаться осуществляться в первоочередном порядке. Эта стратегия является важным элементом общей реформы управления, которая позволит Организации быстро реагировать на изменяющиеся условия и потребности общественного здравоохранения, в том числе в чрезвычайных ситуациях. В начале 2017 г. был выпущен второй перечень международных постов, подлежащих ротации, и прием заявлений в соответствии с ним будет продолжен в рамках осуществления политики ВОЗ в области географической мобильности.

Будут продолжены усилия по обеспечению безопасности сотрудников и помещений на всех уровнях Организации с учетом возросшего риска в области безопасности во всем мире. Строительные работы в рамках стратегии реконструкции зданий в Женеве будут проводиться с середины 2017 по 2020 год. Этот масштабный проект, который должен быть завершен в 2024 г., несомненно, будет оказывать значительное влияние на осуществление текущей деятельности. Ремонтные работы будут проводиться и в Региональном бюро для стран Юго-Восточной Азии.

С помощью недавно созданного Комитета по ИТ будет продолжена реформа управления информацией, чтобы обеспечить его соответствие меняющимся потребностям Организации. Будет налажено использование новаторских информационных технологий в области общественного здравоохранения, чтобы обеспечить максимальную пользу для Организации от применения решений, основанных на новых информационных технологиях, в том числе в контексте реагирования на чрезвычайные ситуации и кризисы.

#### **Конечный результат 6.4. Наличие эффективной и действенной системы управления и административного руководства на всех уровнях Организации**

<b>Показатель конечного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Уровень эффективности руководства и административного управления деятельностью ВОЗ	Достаточный (2013 г.)	Высокий (2019 г.)

#### **Промежуточный результат 6.4.1. Наличие надежных финансовых процедур благодаря надлежащей системе контроля**

<b>Показатели промежуточного результата</b>	<b>Исходный показатель</b>	<b>Целевой показатель</b>
Доля страновых бюро, соответствующих требованиям сверки подотчетных сумм	96% с рейтингом «А» (2017 г.)	100% с рейтингом «А» (2019 г.)
Заключение ревизора без оговорок	Да (2017 г.)	Да (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Введение в действие системы рационального управления финансами, включая отслеживание расходов и представление отчетности, осуществление авансовых и местных платежей, на страновом уровне в соответствии с установленной политикой и процедурами.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Ведение учета, обеспечение соблюдения требований и контроля, отслеживание расходов и представление финансовой отчетности на региональном уровне для обеспечения точности представления.
- Управление местными платежами на региональном уровне.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Управление, учет и представления отчетности в отношении поступлений и расходов Организации; обработка и сверка кредиторской задолженности, выплат зарплаты, компенсаций и командировочных расходов.
- Управление кассовой системой, счетами, отслеживанием расходов и представлением отчетности, поступлениями и выделенными средствами.
- Управление пенсионным планом и всеми видами страхования.

**Промежуточный результат 6.4.2. Наличие эффективной и действенной системы управления кадрами и их координации**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Общее соотношение мужчин/женщин среди международных сотрудников категории специалистов	55:45 (2017 г.)	53:47 (2019 г.)
Доля непредставленных и слабо представленных стран (Список А) в кадровом составе Организации	28% (2017 г.)	27% (2019 г.)
Доля сотрудников, набранных на международной основе, изменивших место службы	5% (2017 г.)	10% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Осуществление эффективного кадрового планирования для укомплектования штата в соответствии с существующими приоритетами.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Осуществление политики и стратегии в области кадровых ресурсов, включая обеспечение гендерного баланса и географической представленности, с уделением особого внимания вопросам найма на работу, ротации и мобильности, управления эффективностью деятельности и повышения квалификации сотрудников.
- Совершенствование кадрового планирования в привязке к потребностям и приоритетам региона и мониторинг выполнения плана в области кадровых ресурсов.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка/обновление политики в области кадровых ресурсов, включая обеспечение гендерного баланса и географической представленности, с уделением особого внимания вопросам найма на работу, ротации и мобильности, управления эффективностью деятельности, повышения квалификации сотрудников, мониторинга и управления должностями.
- Оказание содействия в кадровом планировании в привязке к потребностям и приоритетам Организации; отслеживание осуществления планов по всему миру.
- Эффективное и действенное оформление контрактов с сотрудниками, управление компенсационными выплатами сотрудникам, а также управление кадровыми ресурсами и кадровыми данными.

**Промежуточный результат 6.4.3. Наличие эффективной и действенной компьютерной инфраструктуры, корпоративных и связанных со здравоохранением систем и приложений**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля мест службы, имеющих необходимую инфраструктуру и службы информационных технологий в соответствии с согласованными организационными стандартами, в том числе приложения для корпоративного использования и для систем здравоохранения	40% (2017 г.)	50% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Административное управление информационно-коммуникационными технологиями с тем, чтобы обеспечивать их эффективное и действенное применение в страновых бюро.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Управление и административное руководство информационно-коммуникационными технологиями в областях, касающихся стратегического руководства, политики, координации, развития потенциала для гарантированной непрерывности деятельности и обеспечения выполнения требований согласованных глобальных и региональных инициатив в отношении информационно-коммуникационных технологий.
- Управление и административное руководство прикладными информационно-коммуникационными технологиями, включая учебную подготовку и оказание поддержки.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Управление и административное руководство информационно-коммуникационными технологиями на глобальном уровне и в штаб-квартире в областях, касающихся руководства, политики, стратегии, координации и развития потенциала для гарантированной непрерывности деятельности.
- Руководство осуществлением и функционированием глобальных планов разработки и внедрения новых технологий; выявление и разработка общих служб и решений, в том числе для сетей и телекоммуникаций, платформ, систем и инструментальных средств для конечного пользователя, размещения информации, бизнес-решений, а также приложений и учебных программ.
- Управление корпоративными и вспомогательными службами, включая Глобальную систему управления (с осуществлением надлежащего руководства) и Глобальный центр обслуживания.

**Промежуточный результат 6.4.4. Оперативная и логистическая поддержка, закупки, техническое обслуживание инфраструктуры и управление активами, а также обеспечение безопасной среды для персонала и имущества ВОЗ**

Показатели промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля бюро ВОЗ во всем мире, находящихся на 3-м уровне безопасности и соответствующих Минимальным оперативным стандартам безопасности ООН	80% (2017 г.)	90% (2019 г.)
Процентный показатель использования электронной системы при проведении тендеров на закупку товаров стоимостью более 200 000 долл. США (за исключением экстренных закупок).	Не исп. (2016 г.)	90% (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Обеспечение эффективного руководства административными службами, обслуживанием зданий, закупками товаров и услуг, основными фондами, обеспечением безопасности и поездками.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ на страновом уровне.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Обеспечение контроля в отношении административных служб, обслуживания зданий, закупок товаров и услуг, основных фондов, безопасности и поездок на региональном уровне, а также эффективное руководство этой деятельностью.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ и других выявленных совместных расходов на региональном уровне.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Обеспечение контроля в отношении административных служб, обслуживания зданий, закупок товаров и услуг, основных фондов, безопасности и поездок на глобальном уровне, а также эффективное руководство этой деятельностью.
- Координация с Организацией Объединенных Наций деятельности по обеспечению безопасности персонала ВОЗ и других совместных расходов.
- Разработка политики, стратегии и планов по закупкам; управление и руководство их осуществлением.
- Управление глобальными контрактами, товарами и обработка заказов на приобретение товаров.
- Управление и административное руководство инфраструктурой и деятельностью Глобального центра обслуживания.

**6.5 СТРАТЕГИЧЕСКАЯ КОММУНИКАЦИЯ**

Коммуникационная деятельность ВОЗ должна восприниматься как надежная, заслуживающая доверия, понятная, актуальная, своевременная и легкодоступная, а также обеспечивать возможность применения информации для практических действий. В коммуникационной стратегии ВОЗ предусматриваются шаги, необходимые для того, чтобы обеспечить соблюдение всех этих требований, и описывается взаимосвязь всех этапов коммуникации — процесс, в результате которого получатели информации переходят от информированности о каком-либо вопросе в области здравоохранения к принятию мер по охране здоровья. Для осуществления этой стратегии Секретариат будет оказывать поддержку внутренним подразделениям, а также государствам-членам путем наращивания потенциала в области коммуникации по вопросам здравоохранения.

Стратегический механизм эффективной коммуникации ВОЗ обеспечивает стратегическое руководство и включает в себя веб-портал для обмена инструментами, моделями, ресурсами и примерами передового опыта в отношении внешних связей.

Кроме того, ВОЗ расширила свою сеть по коммуникации при чрезвычайных ситуациях, в настоящее время включающую в себя 150 сотрудников и консультантов ВОЗ, которые могут быть оперативно задействованы при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и гуманитарных кризисах. Был разработан и введен в действие комплексный план оперативных действий для информирования общественности при чрезвычайных ситуациях.

ВОЗ будет работать с представителями средств массовой информации и своими сотрудниками для внедрения упреждающего подхода к разъяснению роли Организации и последствий ее действий для



здоровья населения. ВОЗ определила ряд основных принципов и составила перечни мер политики, моделей, примеров передового опыта, контрольных списков, учебных материалов и других инструментов, которые будут дорабатываться в дальнейшем и широко использоваться в рамках всей Организации.

### **Основные направления деятельности ВОЗ на 2018-2019 гг.**

В течение двухгодичного периода 2018–2019 гг. работа в этой области будет усилена для укрепления потенциала ВОЗ на трех уровнях Организации, включая информирование о рисках и удовлетворение важнейших коммуникационных потребностей в связи с чрезвычайными ситуациями в сфере здравоохранения. Укреплению коммуникации будет служить и новый стратегический механизм коммуникации, который будет способствовать предоставлению руководящих указаний и инструментов, моделей и ресурсов, необходимых для создания широкой системы коммуникации. Этот механизм будет способствовать тому, чтобы информация и руководящие указания ВОЗ действительно достигали основной целевой аудитории для защиты здоровья людей, общин и наций.

#### **Конечный результат 6.5. Улучшение понимания общественностью и заинтересованными сторонами работы ВОЗ**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Процент представителей общественности и других заинтересованных сторон, оценивающих эффективность работы ВОЗ как отличную или хорошую	64% (2015 г.)	88% (2019 г.)

#### **Промежуточный результат 6.5.1. Обеспечение доступности точной и своевременной медико-санитарной информации с помощью платформы для эффективной коммуникации и связанной с ней практической деятельности**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Доля представителей общественности и других заинтересованных сторон, оценивающих показатели своевременности и доступности предоставляемой ВОЗ информации в области общественного здравоохранения как «хорошие» или «отличные»	63% – «своевременность», 69% – «доступность» (2015 г.)	75% (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Привлечение внимания к работе ВОЗ путем создания стратегических сетей и партнерств со специалистами по распространению информации в области здравоохранения, средствами массовой информации и с другими значимыми практическими специалистами на страновом уровне.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Развитие стратегических сетей и партнерств со специалистами по распространению информации в области здравоохранения, средствами массовой информации и с другими значимыми практическими специалистами на региональном уровне с целью удовлетворения коммуникационных потребностей в страновых бюро.
- Привлечение внимания к работе ВОЗ с помощью эффективных коммуникационных и информационных платформ на всех соответствующих языках на региональном уровне.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка политики и стандартных операционных процедур для повышения эффективности стратегических коммуникаций, а также обеспечение качества и использования медиа-платформ.
- Создание стратегических сетей и партнерств со специалистами по распространению информации в области здравоохранения, средствами массовой информации и с другими значимыми практическими специалистами на глобальном уровне.
- Привлечение внимания к работе ВОЗ с помощью эффективных коммуникационных и информационных платформ на всех соответствующих языках на глобальном уровне.

**Промежуточный результат 6.5.2. Укрепление организационного потенциала для предоставления своевременной и точной информации с помощью внутренних и внешних коммуникаций в соответствии с программными приоритетами ВОЗ, в том числе при возникновении вспышек заболеваний, чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и гуманитарных кризисов**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число бюро, принявших участие в глобальных семинарах по вопросам коммуникационной стратегии (штаб-квартира, региональные бюро и страновые офисы)	12 (2015 г.)	20 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Внедрение стандартных операционных процедур в отношении коммуникации во время чрезвычайных ситуаций на страновом уровне.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Внедрение стандартных операционных процедур в отношении коммуникации во время чрезвычайных ситуаций и в случае необходимости обеспечение мобилизационных возможностей для страновых бюро.
- Укрепление потенциала всех сотрудников ВОЗ на региональном и страновом уровнях для внесения вклада в коммуникационную деятельность.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Оказание содействия во внедрении стандартных операционных процедур по осуществлению коммуникации во время чрезвычайных ситуаций и обеспечение мобилизационных возможностей для регионов.
- Укрепление потенциала всех сотрудников ВОЗ для внесения вклада в коммуникационную деятельность.

---

## ЛИКВИДАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА

---

В мае 2015 г. Шестьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию о полиомиелите<sup>1</sup>, в которой отмечался прогресс, достигнутый в прекращении передачи вируса и поэтапном отказе от оральных полиовакцин, а также содержался призыв к государствам-членам выделить ресурсы, необходимые для бесперебойной реализации Стратегического плана ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013-2018 годах<sup>2</sup>. Стратегический план включает в себя четыре задачи: (i) выявление и прерывание передачи полиовируса; (ii) укрепление систем плановой иммунизации, внедрение инактивированной полиовакцины и прекращение использования оральной полиовакцины типа 2; (iii) изоляция остаточных полиовирусов и сертификация искоренения; и (iv) планирование перехода после ликвидации полиомиелита (изначально обозначаемое как «последующие действия по полиомиелиту»). В 2014 г., с учетом распространения полиомиелита в международном масштабе, Генеральный директор ВОЗ созвала совещание Комитета по чрезвычайной ситуации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.). По рекомендации Комитета, Генеральный директор объявила чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, и выпустила временные рекомендации, направленные на прекращение распространения полиовируса<sup>3</sup>.

В 2015 г. Совет по надзору за полиомиелитом внес в Стратегический план изменения, отражающие отставание в прекращении передачи в районах, где он остается эндемическим. В апреле 2016 г. Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита опубликовала бюджетную смету на 2016–2019 гг., увеличив общие потребности в финансировании для партнеров по осуществлению — ВОЗ, ЮНИСЕФ и Альянса ГАВИ — с 5,5 млрд. долл. США на 2013-2018 гг. до 7,0 млрд. долл. США на 2013–2019 гг., доля ВОЗ в которых на 2018-2019 гг. составляет порядка 900 млн. долл. США. Сегодня передача дикого полиовируса находится на исторически низком уровне, при этом эндемичными в плане передачи остаются лишь отдельные районы трех стран: Пакистана, Афганистана и Нигерии (в порядке возрастания бремени болезни). Продолжает обнаруживаться лишь один серотип дикого полиовируса (тип 1), в то время как дикий полиовирус типа 2 был официально признан искорененным в 2015 г., а с 2012 г. не было зарегистрировано ни одного случая заболевания диким полиовирусом типа 3.

В качестве партнера «Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита», ВОЗ осуществляет общее оперативное руководство планированием, реализацией и мониторингом Стратегического плана. Она оказывает государствам-членам масштабную техническую поддержку на местах в приоритетных географических районах. Работа большинства сотрудников на местах и основные ресурсы программы по борьбе с полиомиелитом сосредоточены на достижении первой задачи Стратегического плана, основная деятельность в рамках которой заключается в следующем: (i) поддержание и укрепление эпиднадзора, осуществляемого в полевых и лабораторных условиях за полиовирусом при случаях острого вялого паралича, а также посредством надзора за состоянием окружающей среды; (ii) обеспечение экспертной технической поддержки в области планирования, осуществления и мониторинга мероприятий дополнительной иммунизации в целях достижения достаточного уровня иммунитета населения для прекращения передачи полиовирусов; и (iii) оказание поддержки для принятия мер чрезвычайного реагирования в случае вспышек полиомиелита. Кроме того, ВОЗ совместно с партнерами по Глобальной

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA68.3.

<sup>2</sup> Стратегический план ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013-2018 гг. (см. <http://www.who.int/publications/list/polio-strategy-2013/ru/>, по состоянию на 23 марта 2017 г.).

<sup>3</sup> Заявление ВОЗ по итогам совещания Комитета Международных медико-санитарных правил по чрезвычайной ситуации в отношении международного распространения дикого полиовируса. См. <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2014/polio-20140505/ru/> (по состоянию на 23 марта 2017 г.).

инициативе по ликвидации полиомиелита оказывает всестороннюю поддержку программе работы, связанной с задачами 2-4 Стратегического плана.

Задача 2 Стратегического плана заключается в поэтапном изъятии пероральных полиовакцин начиная с координируемого на глобальном уровне перехода от трехвалентной к бивалентной пероральной полиовакцине, успешно завершившегося в апреле 2016 года. В рамках этой цели осуществляется внедрение инаktivированных полиовирусных вакцин, несмотря на препятствия, связанные с ограниченными возможностями поставок этих вакцин на глобальном уровне, что находится под пристальным наблюдением со стороны партнерства. Для обеспечения мер на случай возникновения вспышки заболевания имеется достаточный мировой резерв моновалентной пероральной полиовакцины типа 2.

Кроме того, Секретариат продолжит оказывать поддержку деятельности в области научных исследований и разработок для получения необходимых данных и продуктов, включая процессы производства инаktivированной полиовакцины, новых формул пероральных полиовакцин и микроигольных пластырей с инаktivированной полиовакциной (облегчающих сплошную вакцинацию) с использованием неинфекционных материалов, в целях выполнения задач Стратегического плана и гарантии окончательной ликвидации полиомиелита.

Для оказания поддержки изоляции остаточных живых полиовирусов Секретариат проводит технические консультации для национальных органов по изоляции, а также для лабораторий и производителей вакцин. Кроме того, ВОЗ сотрудничает с партнерами с целью планирования перехода после ликвидации полиомиелита. В общей сложности 16 приоритетным странам, получающим значительную финансовую и техническую помощь со стороны Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, оказывается в том числе содействие в планировании сокращения или окончательного прекращения такой поддержки, проведении подробного картирования всех национальных активов для борьбы с полиомиелитом и в разработке национальных планов перехода в области полиомиелита при всестороннем участии правительств и соответствующих заинтересованных сторон. Такие национальные планы перехода должны удовлетворять потребности в выдвижении на первый план или интеграции основных функций борьбы с полиомиелитом для реализации стратегии на период после сертификации, возможном переводе сотрудников и активов на деятельность, связанную с другими национальными и глобальными приоритетами в области здравоохранения, и применении опыта, накопленного в ходе ликвидации полиомиелита, для оказания поддержки системам здравоохранения, программам иммунизации, эпиднадзора за вспышками и другим областям.

Для осуществления руководства переходом был создан руководящий общеорганизационный комитет под руководством Канцелярии Генерального директора ВОЗ. Аналогичные комитеты созданы в региональных бюро для стран Африки и Восточного Средиземноморья. В течение двухлетнего периода Секретариат будет регулярно представлять руководящим органам доклады о связанных с кадровыми ресурсами, финансовыми и программными активами рисках и возможностях, возникающих для Организации в связи с переходом после ликвидации полиомиелита, включая значение этого перехода для достижения Цели 3 в области устойчивого развития (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте).

## **РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (МЛН. ДОЛЛ. США)**

Направления программной деятельности	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
Ликвидация полиомиелита	327,5	1,9	55,5	5,5	208,7	4,6	299,1	902,8
<b>Ликвидация полиомиелита</b>	<b>327,5</b>	<b>1,9</b>	<b>55,5</b>	<b>5,5</b>	<b>208,7</b>	<b>4,6</b>	<b>299,1</b>	<b>902,8</b>

**Конечный результат – Отсутствие случаев паралича при заражении диким полиовирусом или при использовании полиовирусной вакцины типа 2 во всем мире**

Показатель конечного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, сообщающих о случаях паралича при заражении диким полиовирусом или при использовании полиовирусной вакцины типа 2 в течение предшествующих 12 месяцев	6 (2015 г.)	0 (2019 г.)

**Промежуточный результат – Оказание технической помощи для усиления эпиднадзора и обеспечения высокого иммунитета населения, достигающего значений, необходимых для сохранения статуса зоны, свободной от полиомиелита, особенно в районах с высоким уровнем риска**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран с высоким риском инфицирования, которым оказывается поддержка в надзоре за уровнем сертификации и проведении кампаний по вакцинации от полиомиелита с целью обеспечения высокого иммунитета населения	85 (2017 г.)	85 (2019 г.)

#### **Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание прямой помощи внутри стран по организации эпиднадзора и проведению кампаний по полиовакцинации во всех странах, где происходят вспышки этого заболевания или где зафиксирован высокий риск таких вспышек.
- Страны с высоким уровнем риска готовят еженедельные отчеты о конкретных случаях острого вялого паралича и полиомиелита, а также о мероприятиях по дополнительной иммунизации против полиомиелита.

#### **Конкретные результаты для региональных бюро**

- Подготовка отчетов об оценке региональных рисков дважды в год (ежеквартально для стран с высоким уровнем риска) для выявления и решения проблем в области иммунитета населения и тщательности эпиднадзора за полиовирусом.
- Сведение информации, содержащейся в страновых докладах, в еженедельные и ежемесячные региональные бюллетени, а также проведение анализа и подготовка замечаний по конкретным странам.
- Оказание помощи при ликвидации вспышек полиомиелита, анализ данных эпиднадзора и оценка выполнения программ по искоренению полиомиелита.

#### **Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка и обновление оперативных планов действий в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита каждые шесть месяцев совместно с региональными бюро; сведение региональных докладов в еженедельные и ежемесячные глобальные бюллетени.
- Координирование ежеквартальной оценки глобальных рисков для регионов, где требуется дополнительная иммунизация, с целью информирования о перераспределении финансовых и людских ресурсов.

**Промежуточный результат – Число стран, в которых имеется согласованный график прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины во всех программах плановой иммунизации во всем мире**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран и территорий (использующих оральную полиовакцину), в которых имеется согласованный график прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины при плановой иммунизации	0 (2017 г.)	152 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки странам по разработке плана прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Поддержка разработки регионального плана прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Координация планирования прекращения использования бивалентной оральной полиовакцины и выявление способов снижения связанных с этим рисков в консультации со Стратегической консультативной группой экспертов по иммунизации.
- Координация разработки планов снижения риска перед прекращением использования и планов по реагированию после этого.

**Промежуточный результат – Разработка процессов долгосрочного управления рисками полиовируса, включая изоляцию всех остаточных полиовирусов и сертификацию ликвидации полиомиелита во всем мире**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число регионов ВОЗ, в которых по меньшей мере за последние два года не было зарегистрировано ни одного случая заражения полиомиелитом	4 (2016 г.)	6 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки странам в разработке планов по изоляции полиовирусов типа 1 и 3.
- Оказание поддержки странам в подготовке и документов о национальной сертификации и передаче их Региональной комиссии по сертификации.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Обеспечение разработки планов по изоляции полиовирусов типа 1 и 3.
- Оказание поддержки работе Региональной комиссии по сертификации.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Разработка глобальных руководящих принципов и плана действий по изоляции полиовируса, включая стандартные оперативные процедуры для глобальной лабораторной сети по исследованию полиомиелита, а также разработка протоколов на период после прекращения использования любой оральной полиовакцины.

**Промежуточный результат – Завершение разработки плана перехода на период после ликвидации полиомиелита и его осуществление в глобальном масштабе**

Показатель промежуточного результата	Исходный показатель	Целевой показатель
Число стран, получающих поддержку со стороны Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, которые в течение данного двухлетнего периода осуществляют план перехода на период после ликвидации полиомиелита	0 (2015 г.)	16 (2019 г.)

**Конкретные результаты для страновых бюро**

- Оказание поддержки странам в разработке и осуществлении национальных планов перехода.

**Конкретные результаты для региональных бюро**

- Оказание поддержки разработке и осуществлению планов для всех регионов.

**Конкретные результаты для штаб-квартиры**

- Содействие разработке Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита стратегии на период после сертификации, направленной на выявление основных долгосрочных функций по борьбе с полиомиелитом.
- Интеграция основных долгосрочных функций борьбы с полиомиелитом наряду с осуществлением стратегии на период после сертификации, подготовленной Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита.
- Передача ресурсов для поддержания других приоритетов в области здравоохранения.
- Разработка предварительных планов, в том числе в отношении кадровых ресурсов, для систематического поэтапного сокращения не являющихся основными функций и активов, предназначенных для борьбы с полиомиелитом.
- Выработка регионального консенсуса в отношении приоритетов перехода от программы ликвидации полиомиелита.
- Создание и поддержание глобального реестра людских и материальных активов программы ликвидации полиомиелита.
- Обобщение, документация и распространение сведений об опыте, извлеченном в ходе ликвидации полиомиелита.

= = =