



**Всемирная  
организация здравоохранения**

**СЕМЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 11 предварительной повестки дня**

**A74/5 Rev.1  
21 мая 2021 г.**

---

**Предлагаемый программный бюджет  
на 2022–2023 гг.**

<b>Содержание</b>	
<b>ВВЕДЕНИЕ</b> .....	<b>3</b>
<b>ОСНОВНАЯ СТРАТЕГИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2022-2023 ГГ.</b> .....	<b>4</b>
<b>Путь к достижению воздействия: взаимосвязанные цели «Трех миллиардов»</b> .....	<b>12</b>
<b>Бюджет</b> .....	<b>15</b>
<b>Финансирование</b> .....	<b>34</b>
<b>МОНИТОРИНГ И ОТЧЕТНОСТЬ</b> .....	<b>36</b>
<b>СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ ОПР-13: цели «Трех миллиардов»</b> .....	<b>37</b>
<b>ОБЕСПЕЧИТЬ ВСЕОБЩИЙ ОХВАТ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК</b> .....	<b>37</b>
<b>ОБЕСПЕЧИТЬ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНУЮ ЗАЩИТУ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК</b> .....	<b>38</b>
<b>ОБЕСПЕЧИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК</b> .....	<b>39</b>
<b>ОБЗОР ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ</b> .....	<b>40</b>
<b>Конечный результат 1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения независимо от пола, возраста или статуса инвалидности</b> .....	<b>40</b>
<b>Конечный результат 1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения</b> .....	<b>60</b>
<b>Конечный результат 1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи</b> .....	<b>69</b>
<b>Конечный результат 2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения</b> .....	<b>84</b>
<b>Конечный результат 2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий</b> .....	<b>92</b>
<b>Конечный результат 2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них</b> .....	<b>102</b>
<b>Конечный результат 3.1. Созданы безопасные и справедливые общественные условия посредством принятия мер в отношении детерминант здоровья</b> .....	<b>111</b>
<b>Конечный результат 3.2. Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия за счет принятия мер в отношении факторов риска для здоровья</b> .....	<b>120</b>
<b>Конечный результат 3.3. Созданы здоровые условия для укрепления здорового и устойчивого общества</b> .....	<b>128</b>
<b>ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ И КАЧЕСТВА ПОДДЕРЖКИ, КОТОРУЮ ОНА ОКАЗЫВАЕТ СТРАНАМ</b> .....	<b>135</b>
<b>Конечный результат 4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций</b> .....	<b>135</b>
<b>Конечный результат 4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья</b> .....	<b>144</b>
<b>Конечный результат 4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным</b> .....	<b>160</b>

## ВВЕДЕНИЕ

1. Разработка предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. происходит в особый момент времени для ВОЗ. Мир находится во власти пандемии коронавируса (COVID-19) и сталкивается с беспрецедентными по своим масштабам медицинскими, социальными и экономическими последствиями. Хотя неизвестно, когда закончится пандемия COVID-19, недавние обнадеживающие результаты вакцинации, в дополнение к примерам успешной работы в странах, которые добились хороших результатов с помощью мер общественного здравоохранения, открывают новые возможности для улучшения ситуации. Определить последствия этой пандемии в полной мере не представляется возможным. Однако какими бы ни были ее последствия, Секретариат справится с этой задачей и готов соответствующим образом скорректировать свои действия, чтобы располагать всеми необходимыми возможностями для оказания государствам-членам поддержки в случае любых непредвиденных событий в будущем, с тем чтобы мир никогда больше не сталкивался с такого рода кризисом.
2. ВОЗ извлекает уроки из каждой крупной эпидемии и совершенствует свою деятельность. После эпидемии болезни, вызванной вирусом Эбола, в 2014 г. государства-члены создали Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, которая **лучше позиционировала ВОЗ для реагирования на пандемию COVID-19**. За последние 100 лет не было более крупного кризиса в области общественного здравоохранения с точки зрения темпов распространения и тяжести последствий, чем пандемия COVID-19, которая оказала воздействие на жизнь и средства к существованию всех людей в мире. Кризис такого масштаба позволит ВОЗ извлечь важные уроки и изыскать пути оказания Секретариатом еще более эффективной поддержки своим государствам-членам. Поскольку самые значительные преобразования в целях усиления воздействия проводились еще до пандемии COVID-19, эти уроки будут учтены Секретариатом в рамках уже ориентированной на результаты и гибкой платформы. Однако параллельно с разработкой предлагаемого программного бюджета на 2022-2023 гг. Секретариат ожидает, что по итогам различных обзоров будут выработаны важные рекомендации по усилению потенциала для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них, в том числе для обеспечения устойчивости систем здравоохранения.
3. В предлагаемом программном бюджете на 2022-2023 гг. учтены уроки, извлеченные Секретариатом из его опыта работы в связи с недавними чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, а также в связи с исполнением программного бюджета на 2020-2021 гг., включая изменения, уже осуществленные в ответ на кризис, вызванный пандемией COVID-19.
4. По мере завершения работы над настоящим предлагаемым программным бюджетом на 2022-2023 гг. завершается подготовка выводов целого ряда обзоров, включая обзор, проведенный Независимой комиссией по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер<sup>1</sup>, для рассмотрения на семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Указания, данные государствами-членами по итогам анализа и обсуждений во время и после проведения семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, могут существенным образом изменить настоящий предлагаемый программный бюджет. Критически важная информация, которая будет получена в результате этого процесса, будет включена по согласованию с Исполнительным комитетом в среднесрочный пересмотр программного бюджета на 2022-2023 гг., который будет представлен на утверждение Ассамблеи здравоохранения в мае 2022 г. В рамках его подготовки Секретариат готовит стратегический документ вместе с настоящим предлагаемым программным бюджетом на 2022-2023 гг. с

---

<sup>1</sup> Документ A74/INF./2. В соответствии с резолюцией WHA73.1 (2020 г.) Всемирной ассамблеи здравоохранения Независимая комиссия рассмотрит накопленный опыт и уроки, извлеченные в ходе принятия скоординированных ВОЗ международных мер реагирования в области здравоохранения в связи с пандемией COVID-19. В рамках этого широкого мандата она изучит эффективность механизмов, имеющихся в распоряжении ВОЗ, функционирование Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и статус выполнения соответствующих рекомендаций предыдущих совещаний Комитета по обзору Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

учетом выводов доклада для расширения перспектив и выдвижения смелых идей по мере того, как государства-члены будут определять будущее направление деятельности ВОЗ, особенно в отношении предоставления Секретариатом более эффективной поддержки в области борьбы с текущими пандемиями и предупреждения будущих пандемий во всем мире<sup>1</sup>.

## ОСНОВНАЯ СТРАТЕГИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2022-2023 гг.

5. Приверженность ВОЗ выполнению своей миссии – укреплению здоровья, поддержанию безопасности в мире и обеспечению охвата услугами уязвимых групп населения – по-прежнему лежит в основе работы Секретариата и его инвестиций в ближайшей и долгосрочной перспективе. Пандемия COVID-19 не только подтвердила тот факт, что ВОЗ должна быть готова к будущим чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, но и продемонстрировала, что Организация не может полностью отвлечь свое внимание от другой огромной задачи оказания помощи людям всех возрастов в достижении здоровой жизни и благополучия. Для выполнения этого двойного требования потребуются дальнейшее повышение эффективности и устойчивости систем и служб здравоохранения во всех странах по мере того, как они будут работать над укреплением безопасности в области здравоохранения.

6. Масштабы и глубина этой работы отражены в настоящем предлагаемом программном бюджете на 2022-2023 гг.

7. Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. предусматривает четыре основных стратегических направления деятельности, которые взаимно усиливают друг друга и ясно демонстрируют, как ВОЗ обеспечивает выполнение своей всеобъемлющей миссии.



<sup>1</sup> Документ A74/15.

## ПЕРЕОСМЫСЛЕНИЕ ВОПРОСОВ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ И ГОТОВНОСТИ И УКРЕПЛЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛА РЕАГИРОВАНИЯ НА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

8. По результатам оценки, представленным в недавнем докладе Совета по мониторингу глобальной готовности, совокупные затраты, связанные с пандемией COVID-19, составили около 11 трлн долл. США менее чем за один год, в то время как инвестиции в усиление мер по обеспечению готовности, которые могли бы предотвратить пандемию, составили бы лишь 5 долл. США на человека в год.

9. Очевидно, что миру необходимо пересмотреть свой подход к обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в целом и готовности к пандемии в частности. Мир должен вырваться из порочного круга, когда мы паникуем перед лицом кризиса, а затем, как только кризис минует, быстро забываем или просто игнорируем то, что необходимо сделать для обеспечения готовности к будущим рискам. Необходимы значительные инвестиции **в обеспечение подготовленности и готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в странах, а также в глобальные системы управления**. Эти инвестиции должны быть направлены на усиление основных возможностей в области общественного здравоохранения и систем обеспечения безопасности в области здравоохранения, как это предусмотрено Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и другими соответствующими механизмами. К их числу относятся доверительное управление с четкими функциями управления, контроля и координации; хорошо подготовленные, мотивированные и мобильные медицинские кадры; и устойчивые системы, обеспечивающие готовность предупреждать, выявлять, принимать меры реагирования и преодолевать возникающие угрозы и риски.

10. Пандемия COVID-19 со всей очевидностью показала, что многие страны не готовы реагировать на быстро развивающуюся пандемию, включая страны, которые, согласно оценкам, имеют высокий уровень основных возможностей в соответствии с Международными медико-санитарными правилами. Имеющиеся фактические данные свидетельствуют о том, что страны, которые могли использовать эффективный государственный сектор, а также систему управления, в рамках которой особое внимание уделяется взаимодействию с населением, местными сообществами и гражданским обществом, смогли более эффективно сдерживать распространение вируса с меньшим сопутствующим экономическим ущербом. Важнейшими факторами являются **доверие, солидарность и лидерство**. Как представляется, успешная реакция определяется не только статическими возможностями, но и динамичным процессом принятия решений. Эти извлеченные уроки свидетельствуют о необходимости переосмысления не только методов оценки основных возможностей, но и методов обеспечения необходимой готовности к пандемии и готовности к тому, чтобы подобного рода кризисы никогда больше не повторялись.

11. Последовательное установление приоритетов и инвестиции в наращивание потенциала готовности к пандемии и реагирования на нее имеют принципиально важное значение, и инвестиции в них принесут свои плоды. Гибкие ответные меры смягчают последствия кризисов, спасают жизни, сохраняют системы и предотвращают экономические потери. Необходимы дополнительные инвестиции, с тем чтобы ВОЗ могла использовать свои основные возможности в качестве технического и нормативного учреждения путем дальнейшей адаптации и совершенствования методов работы для удовлетворения особых потребностей, связанных с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. ВОЗ является единственной организацией, способной обеспечить оперативный сбор и обобщение фактических данных в авторитетных технических руководствах по широкому кругу тематических областей, охватывающих весь цикл оказания чрезвычайной помощи в области здравоохранения, от профилактики до восстановления. Это единственная организация здравоохранения с системой управления, в работе которой участвуют 194 государства-члена, обеспечивающей механизм укрепления доверия и солидарности, что делает **ВОЗ уникальной и жизненно важной платформой для управления деятельностью по обеспечению готовности к пандемиям и реагированию на них в будущем**. Наращивание потенциала ВОЗ в области осуществления своих технических и нормативных функций будет включать создание новых платформ для мобилизации сетей экспертов и консультативных групп и работы с ними; использование возможностей сотрудничающих центров ВОЗ; и усиление связей с региональными и национальными центрами, располагающими соответствующими знаниями и опытом. Не менее важно, чтобы Организация опиралась

на успешное функционирование платформы OpenWHO, трансформировала этот опыт в Академию ВОЗ и продолжала использовать накопленные знания в повседневной практической деятельности миллионов медицинских работников, которые рассматривают ВОЗ в качестве важного ресурса для профессиональной подготовки и повышения квалификации.

12. В недавнем докладе об оценке пробелов в обеспечении готовности к пандемии подчеркивалось, что для обеспечения готовности к пандемиям зоонозного происхождения требуется участие также секторов охраны окружающей среды, ветеринарного здравоохранения, сельского хозяйства и животноводства. В нем приводятся некоторые антропогенные факторы риска, которые приводят к возникновению зоонозных заболеваний, включая неустойчивую интенсификацию сельского хозяйства, расширение использования и эксплуатации диких животных, изменения в продовольственном снабжении и изменение климата. Устранение этих рисков требует совершенствования управления здравоохранением путем привлечения сторон, заинтересованных в охране окружающей среды; расширенного научного изучения экологических аспектов зоонозных заболеваний; осуществления более эффективных мер в области биобезопасности в животноводстве; и наращивания потенциала заинтересованных сторон в области здравоохранения в целях учета экологических аспектов здоровья и внедрения концепции «Единого здравоохранения».

13. Опыт работы в условиях недавних чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, которые были усугублены пандемией COVID-19, выявил пять пробелов и областей для дальнейшего наращивания усилий, которые необходимо устранить для обеспечения эффективного реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения любого масштаба.

14. **Наращивание потенциала глобальных кадровых ресурсов для чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.** Инициативы, осуществляемые под руководством ВОЗ, – такие как Глобальный кластер здравоохранения, Глобальная сеть оповещения о вспышках болезней и реагирования на них, бригады экстренной медицинской помощи и программа в отношении резервных партнеров – привели к созданию гибкого резерва специалистов, готовых к быстрому развертыванию, состоящего из основных международных и региональных партнеров, которые могут оперативно реагировать на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения во всем мире. В то же время учебные платформы ВОЗ помогли усилить кадровый потенциал и готовность на страновом уровне, зачастую в реальном времени при чрезвычайных ситуациях. Эта работа должна и впредь усиливаться, в частности через Академию ВОЗ. Однако в наиболее уязвимых и нестабильных ситуациях существует настоятельная необходимость в более предсказуемом и надежном постоянном потенциале для наблюдения за чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, оповещения, расследования конкретных случаев и быстрого реагирования. Во время пандемии COVID-19 эта потребность была успешно удовлетворена группами, которые ранее специализировались на профилактике, выявлении случаев полиомиелита и борьбе с этой болезнью. Этот пробел необходимо будет устранить по мере того, как средства борьбы с полиомиелитом будут преобразованы в гораздо более широкий потенциал, обеспечивающий выполнение комплексных функций в области общественного здравоохранения, включая оказание экстренной медицинской помощи, особенно при наличии факторов уязвимости. Этот переход от специализированной программы по борьбе с полиомиелитом к созданию расширенного механизма охраны здоровья населения открывает перед следующими поколениями возможность добиться радикальных изменений в наиболее уязвимых условиях. Расходы, связанные с этим переходом в течение двухгодичного периода 2022-2023 гг., оцениваются в размере небольшой доли инвестиций, которые потребуются для того, чтобы с самого начала создать такой же потенциал и добиться таких же результатов для наиболее уязвимых сообществ.

15. **Более эффективное использование новых технологий в целях расширения возможностей прогнозирования, выявления и подтверждения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.** Скорость и точность, с которой мы выявляем и подтверждаем наличие угрозы, определяют скорость и точность, с которой мы можем принимать соответствующие меры. Пандемия COVID-19 является лишь последней в длинной череде вспышек инфекционных болезней, которые показывают, как дефицит информации в области общественного здравоохранения нередко может иметь важное значение для проведения различий между локализованной вспышкой и национальным кризисом, а также между

национальным кризисом и чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения глобального масштаба. Однако новые технологии способны резко повысить значимость оперативно-аналитической информации в области общественного здравоохранения во всем мире в XXI веке, что позволит спасти жизни людей. Эпидемиологическая информация из открытых источников уже меняет пути, а также темпы выявления вспышек с помощью данных из открытых источников, но это только начало. В тесном сотрудничестве с партнерами ВОЗ разработала проект глобальной информационной экосистемы, которая позволит ей получить новое представление о рисках для здоровья в случае чрезвычайных ситуаций и разработать новые эффективные инструменты прогнозирования, анализа и коммуникации. Создание такой экосистемы потребует существенных первоначальных инвестиций в потенциал цифровых платформ ВОЗ, однако в результате этого произойдет резкое усиление ее глобального потенциала в области прогнозирования и выявления угроз на раннем этапе и принятия мер по спасению жизни людей.

**16. Расширение инвестиций в управление чрезвычайными ситуациями.** С помощью Механизма реагирования на чрезвычайные ситуации ВОЗ обеспечила институционализацию потенциала для инициирования мер систематического, предсказуемого, скоординированного и быстрого реагирования – от оценки рисков, присвоения уровня сложности и финансирования по линии Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций до развертывания персонала из реестра специальных сотрудников по реагированию в рамках структуры по урегулированию инцидентов, которая бесперебойно функционирует на всех уровнях Организации. Однако, как показала пандемия COVID-19, интеграция структуры ВОЗ по управлению инцидентами с национальными системами управления чрезвычайными ситуациями часто сопряжена с трудностями. ВОЗ должна инвестировать средства в усиление координации национальных мер реагирования во всех странах с помощью специализированного и профессионального центра по проведению операций при чрезвычайных ситуациях. Существует растущая потребность в расширении деятельности Сети центров по проведению операций при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения, а также ускорении стандартизации и взаимодействия национальных центров по проведению операций при чрезвычайных ситуациях в целях формирования международной сети центров, обеспечивая их взаимодействие с помощью ВОЗ и возможность координации действий по управлению инцидентами в реальном масштабе времени.

**17. Нарращивание потенциала для борьбы с дезинформацией и распространением недостоверной информации.** Существенным усугубляющим фактором во время недавних чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения явились дезинформация и распространение недостоверной информации. Широкое использование технологий мобильной связи и социальных сетей коренным образом изменило многие аспекты нашей повседневной жизни, включая получение и потребление информации о рисках во время чрезвычайных ситуаций. ВОЗ необходимо будет инвестировать средства в борьбу с инфодемией и управление собственной медиа-платформой, а также в расширение знаний и обеспечение взаимодействия с местными сообществами. Новые технологии также могут коренным образом изменить не только то, как ВОЗ может распространять информацию в области общественного здравоохранения, но и то, как она понимает, взаимодействует с сообществами и адаптируется к восприятию ими рисков во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. В ходе своей работы ВОЗ быстро адаптировалась к условиям, необходимым для понимания проблемы фейковых новостей и борьбы с ними во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. В рамках ответных мер ею было успешно проведено более 120 пресс-конференций, однако следует идти дальше. В конечном счете цель заключается в том, чтобы использовать силу той же технологии, с помощью которой распространяются дезинформация и недостоверная информация, в целях взаимодействия с затрагиваемыми сообществами и принятия мер реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в режиме реального времени, с тем чтобы они в большей мере учитывали общественные настроения, знания и представления и были лучше адаптированы к ним.

**18. Повышение эффективности цепочки поставок и логистических услуг.** На ранних этапах пандемии COVID-19 обычные рыночные механизмы и цепочки поставок не смогли полностью обеспечить поставки материалов, которые были необходимы для принятия ответных мер. Расширение доступности медицинских мер борьбы с COVID-19 с 2021 г. еще раз проверит возможности многих правительств в

области закупок и материально-технического обеспечения. ВОЗ вместе с основными партнерами отреагировала на эту проблему путем быстрого расширения масштабов предоставления услуг в рамках цепочки поставок между конечными звеньями, включая прогнозирование спроса, определение спецификаций, контроль и оценку качества, закупки, коллективную покупательную способность и распределение. Благодаря повышению эффективности этой платформы и совершенствованию ее услуг странам в будущем ВОЗ сможет значительно повысить оперативность и масштабы ее воздействия в интересах сообществ, затронутых чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Такое усиление потенциала также имеет важное значение для способности Организации оперативно инициировать и поддерживать операции на местах в отдаленных и зачастую небезопасных условиях.

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСТОЙЧИВОСТИ ПУТЕМ УКРЕПЛЕНИЯ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОРИЕНТИРОВАННЫХ НА ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И БЕЗОПАСНОСТИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

19. Оказание поддержки странам в создании хорошо функционирующих и устойчивых систем здравоохранения не является новой приоритетной задачей. Укрепление систем здравоохранения как средства обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения является одним из основных направлений деятельности ВОЗ на протяжении многих лет. Вместе с тем эти усилия по укреплению систем здравоохранения не позволили в достаточной степени повысить эффективность мер по обеспечению готовности, реагированию и восстановлению в целях обеспечения безопасности в области здравоохранения и не обеспечили достаточного уровня инвестиций в основные функции общественного здравоохранения в качестве основных требований для обеспечения устойчивости на пути к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечению безопасности в области здравоохранения. Чрезмерное внимание уделялось мерам реагирования на события, а не управлению рисками, связанными с чрезвычайными ситуациями и бедствиями, и развитию основного потенциала для эффективного снижения рисков возникновения событий и их воздействия на предоставление услуг здравоохранения во всех контекстах.

20. Преодолевая последствия и опираясь на уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, **страны должны создавать устойчивые, ориентированные на первичную медико-санитарную помощь системы здравоохранения, которые способствуют как всеобщему охвату услугами здравоохранения, так и достижению целей обеспечения безопасности в области здравоохранения.** Это потребует принятия комплексного подхода к управлению с учетом всех рисков, повышению эффективности управления, а также поддержанию основных функций здравоохранения и постоянного доступа к качественным основным медицинским услугам. Система первичной медико-санитарной помощи обеспечивает странам большую устойчивость к таким потрясениям, как пандемия COVID-19, и, поддерживая выполнение основных функций общественного здравоохранения, обеспечивает также повышенную готовность. Первичная медико-санитарная помощь включает основные медицинские услуги, расширение прав и возможностей сообществ и многосекторальные действия. ВОЗ воспользуется этой возможностью для осуществления стратегии перехода от борьбы с полиомиелитом к усилению этого комплексного потенциала общественного здравоохранения в странах.

21. В связи с продолжающейся пандемией COVID-19 **страны получили значительные возможности для того, чтобы действовать по-другому.** Пандемия придала мощный политический импульс и побудила общество осознать необходимость уделения первоочередного внимания вопросам охраны здоровья и обеспечения устойчивости. Поэтому в настоящее время настоятельно необходимо, чтобы мировое сообщество здравоохранения в полной мере использовало это внимание для обеспечения того, чтобы в процессе восстановления и изменения к лучшему после пандемии COVID-19 страны реформировали, трансформировали и модернизировали свои системы здравоохранения, обеспечивая как безопасность, так и всеобщий охват услугами здравоохранения.

22. Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и безопасности в области здравоохранения зависит от наличия адекватных и компетентных работников здравоохранения и



социального обеспечения с оптимальным сочетанием профессиональных навыков на уровне учреждений, всего населения и местных сообществ, которые также распределены с учетом справедливого удовлетворения существующих потребностей и обеспечены надлежащей поддержкой и достойными условиями труда. ВОЗ будет инвестировать в **расширение своих возможностей в области подготовки кадров и обеспечения качества, с тем чтобы обеспечить необходимые профессиональные навыки работников здравоохранения и социального обеспечения**. Новый общеорганизационный подход Академии ВОЗ будет способствовать выполнению этой функции, предусмотренной Уставом.

23. Речь идет не только о мобилизации достаточного объема ресурсов. По расчетам ВОЗ, объем затрат на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и безопасности в области здравоохранения в 67 странах крайне невелик по сравнению с затратами на борьбу с пандемией, не говоря уже о потенциальных издержках, связанных с будущими угрозами, включая изменение климата. Согласно результатам последних экономических анализов, в странах с низким и средним уровнем дохода расходы на обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям и управление с учетом всех рисков составляют менее 1 долл. США на человека в год. Это означает, что Секретариату необходимо будет сосредоточить свое внимание на оказании странам поддержки в **инвестировании средств в развитие основного управленческого потенциала и укрепление системы первичной медико-санитарной помощи в качестве отправной точки для удовлетворения основных потребностей населения в области здравоохранения и их защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения**.

24. Поддержка подхода, основанного на участии всех государственных структур и всего общества, также будет занимать центральное место в стратегическом подходе Организации к решению вопросов здравоохранения не только в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, но и в связи с другими проблемами общественного здравоохранения, такими как инфекционные и неинфекционные заболевания, устойчивость к противомикробным препаратам, загрязнение воздуха и воздействие изменения климата на здоровье человека. В основе этого лежит **укрепление взаимного доверия и ответственности за здоровье путем взаимодействия различных секторов, сообществ, частного сектора и гражданского общества**. Согласование политики, планирование, инвестиции и мониторинг эффективности деятельности на всех уровнях и во всех секторах в таких областях, как управление чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, укрепление систем здравоохранения и принятие мер в отношении детерминант здоровья в рамках программ борьбы с болезнями, будут иметь решающее значение для повышения эффективности, результативности и устойчивости.

## **УСИЛЕНИЕ ВЕДУЩЕЙ РОЛИ ВОЗ В ОБЛАСТИ НАУКИ И ИНФОРМАЦИИ**

25. Наука и информация являются не только основой фактических данных, но и катализатором прогресса в достижении целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития. Наука является основой для разработки инноваций, которые при расширении масштабов в конечном итоге усиливают воздействие. Данные могут быть воплощены в конкретные результаты путем более точного выявления недостатков в целях продвижения вперед и повышения адресности целевых вмешательств. ВОЗ будет укреплять базу данных путем оказания странам поддержки в повышении эффективности систем данных с помощью пакета технических инструментов по статистике здравоохранения SCORE (обследование, подсчет, оптимизация, обзор и обеспечение возможностей) при одновременном совершенствовании управления и представления данных через Всемирный центр данных.

26. ВОЗ будет **определять основные достижения в области науки и техники, которые будут оказывать воздействие на состояние здоровья населения мира и формировать систему здравоохранения в будущем**, с тем чтобы ВОЗ и государства-члены могли прогнозировать и активно использовать соответствующие механизмы для получения положительных эффектов.

27. Для того чтобы оставаться на переднем крае науки, ВОЗ учредила **Научный совет** высокого уровня для консультирования Генерального директора по наиболее важным вопросам здравоохранения и науки, в которые ВОЗ и государства-члены могли бы инвестировать средства. Она обеспечит практическое осуществление новой функции **«предвидения»** в целях выявления основных достижений в области науки

и техники, которые окажут воздействие на здоровье населения мира и будут оказывать влияние на систему здравоохранения в будущем, с тем чтобы ВОЗ и государства-члены могли прогнозировать и активно использовать соответствующие механизмы для получения положительных эффектов.

28. В целях расширения научных исследований и разработок в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения ВОЗ создаст **комплексную и масштабируемую платформу для стимулирования и проведения исследований и инноваций**. Программа ВОЗ по НИОКР была разработана в Западной Африке, доработана в ходе нескольких вспышек, имевших место после этого, и использована для проведения научных исследований и разработок, обеспечивая оперативность и единство целей, во время пандемии COVID-19. Эти научные исследования в настоящее время приносят плоды в виде методов лечения, лекарственных препаратов и вакцин. В качестве логического продолжения работы над этой программой в апреле 2020 г. Генеральный директор ввел в действие Инициативу по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ) для обеспечения справедливого распределения новых технологий на основе потребностей. Консолидация плана работы и его связь с дальнейшим выполнением инициативы АСТ будут способствовать дальнейшему ускорению, стимулированию и рационализации деятельности в области проведения научных исследований и разработок в отношении будущих вспышек, включая исследования и разработку нефармацевтических мер вмешательства.

29. В целях оптимизации воздействия инноваций ВОЗ возглавит осуществление **новой рамочной программы ВОЗ по расширению масштабов инновационной деятельности в области здравоохранения в целях обеспечения взаимосвязи между спросом и потребностями стран в области здравоохранения**, включая кластеры зрелых инноваций, финансируемых и поддерживаемых спонсорами инноваций, и будет поддерживать процесс расширения масштабов использования поочередно по одной инновации на страновом уровне.

30. В целях усиления воздействия своих нормативных функций ВОЗ обеспечит институционализацию значительных изменений в механизмах, созданных во время пандемии COVID-19, в целях проведения **оперативного анализа, координации и распространения научных данных и технических рекомендаций для принятия обоснованных решений в отношении мер по охране здоровья населения**. Ускоренный процесс пересмотра руководящих указаний станет «новой нормальной» рабочей моделью для более эффективного реагирования на будущие кризисы в области здравоохранения.

31. Секретариат ВОЗ будет расширять свою поддержку государств-членов путем своевременного предоставления высококачественных руководящих указаний, укрепления научно-исследовательского и инновационного потенциала в странах с уровнем дохода ниже среднего и использования результатов научных исследований для осуществления деятельности и достижения воздействия на страновом уровне. ВОЗ представляет себе будущее, в котором каждый человек в мире незамедлительно получает все преимущества от рекомендаций в отношении клинической помощи, общественного здравоохранения и использования данных. С этой целью Секретариат ВОЗ внедряет руководящие принципы SMART<sup>1</sup>, новый подход к систематизации и ускорению последовательного применения рекомендованных жизненно важных мер в цифровой век. ВОЗ выпустила свое первое руководство SMART, ставшее важной вехой в усилиях по ускорению доступа к рекомендациям ВОЗ по вопросам здравоохранения и использования данных в рамках цифровых систем и обеспечению их воздействия на страновом уровне, начав с дородового наблюдения.

32. Секретариат ВОЗ будет осуществлять глобальную стратегию в области цифрового здравоохранения на 2020-2025 гг., которая была принята на семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в решении WHA73(28) (2020 г.). Общая цель данной стратегии заключается в оказании

---

<sup>1</sup> Руководящие принципы SMART – принципы, основанные на стандартах, машиночитаемые, адаптивные, основанные на требованиях и проверяемые, – это полный набор компонентов цифрового здравоохранения многократного использования (например, стандартов операционной совместимости, библиотек кода, алгоритмов, технико-эксплуатационных требований), которые преобразуют процесс адаптации и осуществления руководящих принципов для сохранения достоверности и ускорения внедрения.

странам поддержки в **использовании огромного потенциала цифровых технологий для максимального улучшения показателей здоровья населения**. Она будет способствовать расширению глобального сотрудничества и обмена знаниями о цифровом здравоохранении посредством наращивания потенциала. Это глобальное сотрудничество будет включать в себя создание глобального сообщества в области цифрового здравоохранения – сети цифровых сетей здравоохранения для осуществления глобального, всеобъемлющего, многосекторального сотрудничества, которое позволит государствам-членам обмениваться передовым опытом и извлеченными уроками.

### **ВОЗОБНОВЛЕНИЕ НОРМАЛЬНОЙ РАБОТЫ И УСКОРЕНИЕ ТЕМПОВ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ «ТРЕХ МИЛЛИАРДОВ» И ЦЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ**

33. Цели в области устойчивого развития представляют собой то, чего хочет достичь мир в 2030 г. Через три года, после того, как государства-члены обязались достичь Целей в области устойчивого развития, Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила Тринадцатую общую программу работы на 2019-2023 гг. (ОПР-13) и обязалась достичь целей «трех миллиардов», которые предусматривают улучшение показателей здоровья населения, обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и защиту от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Предполагается, что это будет служить в качестве «компас» для определения того, находится ли мир на пути к достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.

34. Анализ имеющихся данных показал еще **до пандемии COVID-19, что мир не находится на пути к достижению целей «трех миллиардов», равно как и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития**. Разрушительные последствия пандемии COVID-19 во всем мире привели к еще большим отклонениям от намеченного курса. Пандемия привела к свертыванию достигнутых с таким трудом успехов в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения. Отвлечение ресурсов в сочетании с сокращением их использования и наличия привело к сбоям в предоставлении основных медицинских услуг, включая вакцинацию, охрану здоровья матери и ребенка и психическое здоровье.

35. Для ускорения прогресса в достижении целей «трех миллиардов» Секретариат будет активизировать свою руководящую и партнерскую деятельность с тем, чтобы помочь странам вернуться в нужное русло и ускорить прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития.

36. Во-первых, важнейшим шагом будет выявление и **преодоление основных препятствий на пути достижения целей «трех миллиардов»**. ВОЗ будет оказывать поддержку государствам-членам в укреплении их систем данных, обеспечении более эффективного управления данными и преодолении основных препятствий, используя результаты деятельности по достижению целей «трех миллиардов».

37. Во-вторых, ВОЗ необходимо будет сосредоточить свои усилия на **расширении масштабов инновационной деятельности, которая обеспечивает более эффективные, быстрые или недорогостоящие способы охвата населения в целях усиления воздействия**. Это будет осуществляться путем более эффективного удовлетворения потребностей стран в области здравоохранения и использования потенциала инноваций для достижения воздействия, а также путем поддержки инвестиций в целях расширения и поддержания инноваций, отвечающих этим потребностям в области здравоохранения, в том числе за счет внутренних источников.

38. В-третьих, исключительно важное значение будет иметь укрепление сотрудничества в рамках многосторонней системы здравоохранения. На основе более тесного сотрудничества многосторонняя система может оказывать более эффективную поддержку государствам-членам в достижении результатов в области здравоохранения в интересах их граждан. Дальнейшее **согласование деятельности в рамках реформы Организации Объединенных Наций на страновом уровне и включение вопросов здравоохранения в повестку дня Организации Объединенных Наций в области развития** будет также способствовать совместному достижению Целей в области устойчивого развития и выполнению ОПР-13, особенно на страновом уровне. Эти усилия, наряду с более широким подходом к руководству на основе взаимодействия негосударственными структурами (включая гражданское общество и частный сектор).

39. В-четвертых, наибольшее воздействие на оптимизацию конечных результатов окажет обеспечение соблюдения принципа справедливости. Обеспечение справедливости является основополагающим принципом ВОЗ с момента ее основания и по-прежнему лежит в основе деятельности ВОЗ сегодня. Этот принцип имеет важнейшее значение для достижения Целей в области устойчивого развития в соответствии с концепцией, согласно которой никто не должен быть оставлен без внимания. ВОЗ будет сотрудничать с ведущими партнерствами в целях обеспечения удовлетворения **потребностей в области здравоохранения уязвимых и маргинализированных групп населения**, таких как жители стран, находящиеся в условиях нестабильности, вооруженных конфликтов и наличия факторов уязвимости, беженцы и внутренне перемещенные лица, бездомные и лица, проживающие в неофициальных поселениях, которым будет уделяться особое внимание. Организация придерживается принципа, согласно которому мир, в котором все люди достигают наивысшего возможного уровня здоровья и благополучия, может быть построен только в том случае, если системы здравоохранения доступны наравне с другими. Кроме того, ВОЗ будет уделять особое внимание поддержке целевых мер, направленных на расширение прав и возможностей инвалидов.

40. Не менее важное значение имеет **объединение усилий стран на основе солидарности в поддержку общегосударственного подхода**, который взаимно усиливает национальный потенциал по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям, способствует достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и улучшению показателей здоровья населения. С этой целью в ноябре 2020 г. Генеральный директор предложил государствам-членам концепцию проведения всеобщего обзора состояния здоровья и готовности. Эти усилия более подробно описаны в разделе, посвященном достижению Секретариатом промежуточного результата 4.2.1.

### **Путь к достижению воздействия: взаимосвязанные цели «трех миллиардов»**

41. В соответствии с ОПР-13 в предлагаемом программном бюджете на 2022-2023 гг. основное внимание по-прежнему уделяется общей цели обеспечения воздействия в каждой стране. ОПР-13 устанавливает амбициозные цели «трех миллиардов», которые должны быть достигнуты к 2023 г. Пандемия продемонстрировала, что эти цели «трех миллиардов» взаимно усиливают друг друга. Охрана здоровья и благополучия, всеобщий охват услугами здравоохранения, а также обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них являются тремя направлениями деятельности, которые обеспечивают сильную и комплексную поддержку социальной, экономической и политической стабильности.

42. Хотя полная картина последствий пандемии COVID-19 все еще неясна, первоначальные оценки прямого и косвенного воздействия COVID-19 на различные показатели здоровья, детерминанты здоровья и работу служб здравоохранения уже указывают на возникновение серьезных проблем в достижении целей «трех миллиардов» к 2023 г. Многие страны полностью сосредоточили свое внимание на мерах борьбы с COVID-19; в то же время эти меры привели к значительным сбоям в работе служб, призванных ускорить прогресс по конкретным показателям, которые лежат в основе оценки этих целей «трех миллиардов».

43. По этой причине настоящий предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. предусматривает продление срока достижения целей «трех миллиардов» до 2025 г. Предлагаемое продление обеспечит следующие возможности.

(a) Это даст возможность определить, что необходимо для достижения целей «трех миллиардов». В настоящее время ВОЗ проводит анализ хода достижения целей «трех миллиардов», с тем чтобы определить, в каких конкретных областях страны отстают, и определить возможные решения для ускорения прогресса.

(b) Это даст странам ценное время для того, чтобы восстановить динамику действий, вернуться на путь достижения этих целей и повысить эффективность деятельности по предоставлению основных услуг и осуществлению мер, необходимых для достижения целей «трех миллиардов».

Извлеченные уроки и опыт, накопленный в связи с пандемией COVID-19, могут также позволить скорректировать показатели на основе анализа информации и эмпирических данных. В течение следующих нескольких лет это также позволит понять долгосрочное воздействие COVID-19 на все аспекты достижения целей «трех миллиардов».

(с) Это послужит более значимым ориентиром для оценки того, находится ли мир на пути к восстановлению после пандемии и достижению Целей в области устойчивого развития. Оценка прогресса в 2023 г. даст представление о том, насколько эффективно страны вышли из кризиса COVID-19 для ускорения своего продвижения к достижению Целей в области устойчивого развития.

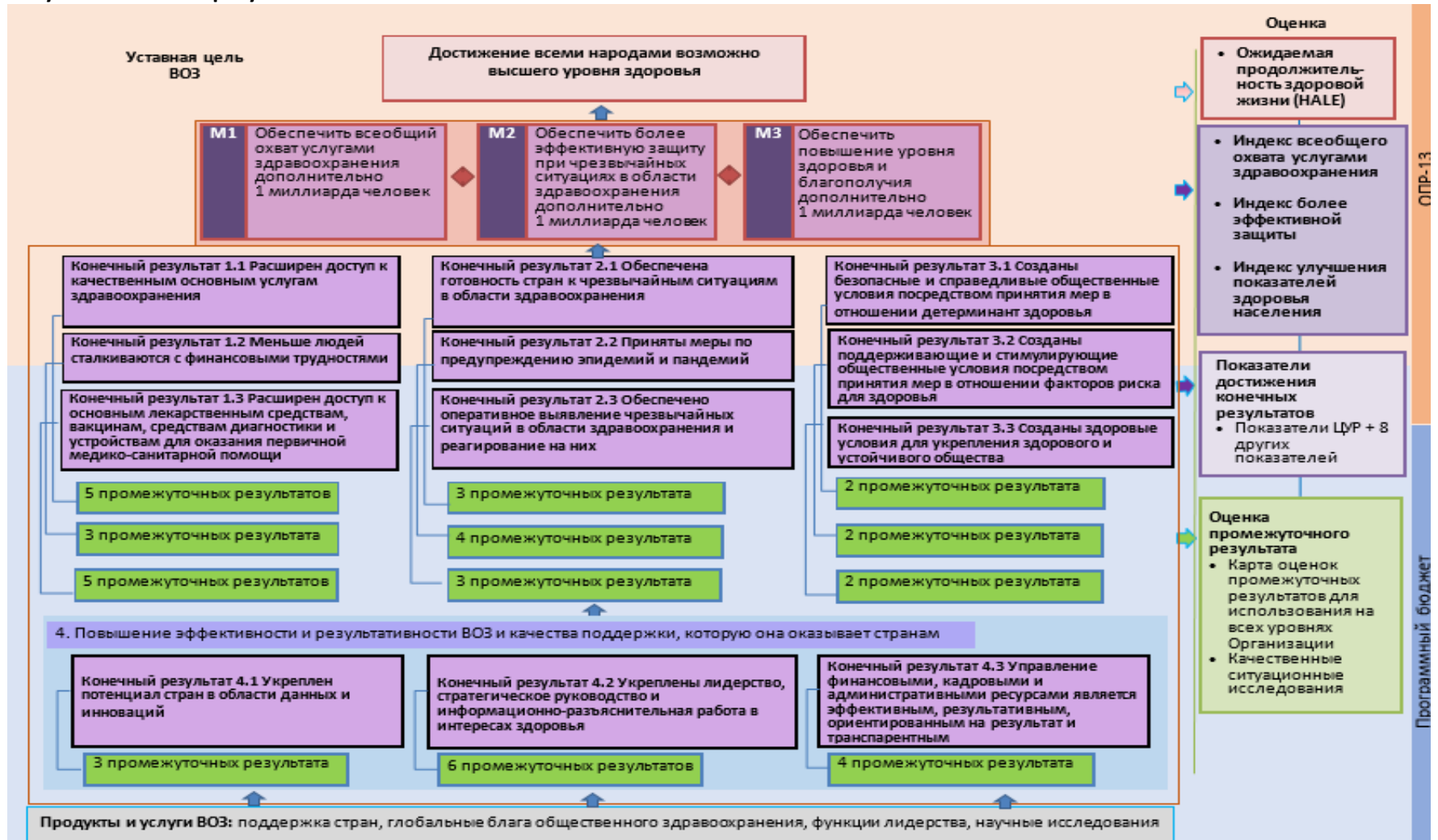
44. Последствия расширения ОПР-13 будут касаться как программ, так и бюджета. Экономленное время будет потрачено на укрепление систем данных и наращивание потенциала в странах, на более глубокий анализ положения в странах и на поиск конкретных решений для ускорения прогресса. Хотя в программном бюджете на 2020-2021 гг. уже уделялось большое внимание укреплению потенциала стран в области медико-санитарной информации и систем обработки данных, для ускорения прогресса в достижении целей «трех миллиардов» необходимо будет увеличить финансирование этих усилий. Потребуется целенаправленные инвестиции в укрепление систем обследований состояния здоровья населения, регистрации актов гражданского состояния и демографической статистики, а также в обработку данных медицинских учреждений в целях обеспечения наличия оперативных, надежных, дезагрегированных и поддающихся обработке данных и мониторинга прогресса. Кроме того, Секретариату будет необходимо расширить свой диалог с государствами-членами и партнерами по вопросам планирования и осуществления решений, учитывающих специфику каждой страны. В течение длительного периода времени Секретариат будет также уделять особое внимание оказанию поддержки странам в устранении основных недостатков и решении сквозных проблем, выявленных в ходе анализа.

45. Стратегическое направление и требуемые стратегические и организационные изменения, предусмотренные ОПР-13, сохраняют свою актуальность. Они направляют преобразования, программный бюджет и планирование работы Организации для достижения целей «трех миллиардов».

46. Настоящий предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. предусматривает дальнейшее осуществление ОПР-13 с учетом преобразований в Организации и опыта работы, полученного в ходе борьбы с пандемией COVID-19. Это позволит усовершенствовать ее стратегии и подходы к получению промежуточных результатов и достижению конечных результатов. В предлагаемом программном бюджете на 2022–2023 гг. используется та же самая комплексная система результатов для демонстрации того, как промежуточные результаты в различных областях работы Организации сводятся воедино в целях обеспечения синергизма в достижении конечных результатов и ускорения прогресса в достижении целей «трех миллиардов». Комплексная система результатов будет по-прежнему служить организующей структурой для программной работы и составления бюджета и будет четко определять вклад Секретариата в достижение результатов, а также тех результатов, за достижение которых государства-члены и Секретариат будут нести совместную ответственность. Она представляет собой теорию преобразований, показывающую путь, по которому промежуточные результаты деятельности ВОЗ могут оказывать воздействие. Она ясно указывает, какие конкретные результаты будут оцениваться и какие критерии оценки будут использоваться.

47. Система результатов, отражающая взаимосвязанный характер деятельности, предусмотренной ОПР-13, с учетом реальной ситуации в связи с пандемией COVID-19, показана на рисунке 1.

Рисунок 1. Система результатов ОПР-13



## БЮДЖЕТ

48. Важным ориентиром для предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. является анализ инвестиционных потребностей, поскольку он позволяет оценить потребности в финансировании, необходимом для выполнения Тринадцатой общей программы работы на 2019-2023 гг. (ОПР-13)<sup>1</sup>. Согласно проведенной оценке, базовый бюджет на 2022–2023 гг. составит 4254 млн долл. США, что на 7,8% больше, чем в 2020-2021 гг.

49. Эта оценка была произведена с учетом преобразований, необходимых для выполнения ОПР-13, согласно имевшимся и прогнозируемым данным в 2018 г. На момент проведения оценки основное внимание уделялось усилению нормотворческой, инновационной и исследовательской деятельности, основной целью которой являлось оказание воздействия на страновом уровне. Оценка базового сегмента бюджета также основывалась на предположении о том, что установленные государствами-членами приоритеты будут иметь силу в течение всего срока действия ОПР-13, а в период между двухгодичными периодами 2020-2021 гг. и 2022-2023 гг. потребуются лишь незначительные изменения. Таким образом, увеличение на 7,8% на период 2022-2023 гг. было сочтено достаточным для выполнения ОПР-13 в пятилетний срок.

50. Секретариат определил необходимые корректировки в связи с пандемией COVID-19 на двухгодичный период 2020-2021 гг. и последующий период. Он определил важнейшие потребности ВОЗ в области поддержания и расширения базы здравоохранения как в кризисных, так и в некризисных ситуациях. Анализ обязательств по программному бюджету на период 2020-2021 гг. показал, что многие из приоритетов, предусмотренных ОПР-13 для программных бюджетов на периоды 2020-2021 гг. и 2022-2023 гг., включая обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения; решение проблем, связанных с факторами риска неинфекционных заболеваний, путем принятия межсекторальных мер; обеспечение справедливого доступа к эффективным и безопасным лекарственным средствам и вакцинам; и решение проблемы резистентности к антимикробным препаратам, остаются в силе и должны составлять значительную часть проекта предлагаемого программного бюджета на 2022-2023 гг. Вместе с тем было выделено три дополнительных бюджетных элемента, которые свидетельствуют о тенденции к увеличению объема предлагаемого программного бюджета:

(a) **Усиление потенциала стран по реагированию в четырех стратегических областях деятельности, предусмотренных предлагаемым программным бюджетом на 2022-2023 гг.** Этот элемент объединяет увеличение средств, предусмотренное расчетными финансовыми потребностями для выполнения ОПР-13 (то есть для усиления потенциала стран) с необходимостью изменений, связанных с мерами реагирования на пандемию COVID-19, таких как интеграция подходов к укреплению систем здравоохранения, ориентированных на первичную медико-санитарную помощь, и мер обеспечения безопасности в области здравоохранения как одного из требований к обеспечению устойчивости; переосмысление вопросов подготовки и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и укрепление потенциала реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения; новые возникающие глобальные блага общественного здравоохранения; и элементы Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ), которые необходимо интегрировать в базовый бюджет. Они уже описаны выше.

(b) **Осуществление программы преобразований, предусмотренной ОПР-13.** В течение последнего двухгодичного периода было сформулировано несколько важных инициатив в области глобальных преобразований, которые с тех пор были доработаны, в частности Академия ВОЗ (см. промежуточный результат 1.1.5), осуществление глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения и усиление ведущей роли ВОЗ в области проведения научных исследований и

---

<sup>1</sup> Документ EВРВАС28/5: Финансовая оценка затрат на выполнение Тринадцатой общей программы работы (2019-2023 гг.).

нормотворческой деятельности (см., в частности, промежуточный результат 4.1.3). Полное осуществление этих инициатив ожидается в 2022–2023 гг., и их стоимость будет включена в предлагаемый программный бюджет. В рамках процесса преобразований в Европейском регионе будут увеличены бюджетные ассигнования на цели расширения масштабов деятельности Общеευропейской академии трансформационного лидерства, а также усиление представительства при Европейском союзе в Брюсселе в целях выполнения как Европейской программы работы, так и ОПР-13, поскольку оно оказывает поддержку всем основным бюро в работе с Европейским союзом и его учреждениями.

**(с) Переход от полиомиелита: интеграция основных функций общественного здравоохранения, выполняемых в рамках программы ликвидации полиомиелита, в базовый бюджет ВОЗ.** В целях осуществления стратегического плана действий ВОЗ в отношении полиомиелита на переходный период и после сертификации его ликвидации в предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. включены функции общественного здравоохранения, которые будут обеспечивать отсутствие полиомиелита в мире после ликвидации полиовирусов; поддерживать системы эпиднадзора и иммунизации; и наращивать потенциал в области обеспечения готовности, выявления и реагирования на чрезвычайные ситуации в странах. Пандемия COVID-19 еще больше подтвердила необходимость укрепления основных функций здравоохранения в странах. В прошлом в силу ограниченности ресурсов кадровые ресурсы и операционная инфраструктура, функционирующие в рамках программы по борьбе с полиомиелитом, являлись основой технической и операционной поддержки стран со стороны Секретариата ВОЗ в области общественного здравоохранения. Это оказалось крайне важным для эффективного реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в рамках кампаний иммунизации и эпиднадзора, особенно в условиях нестабильности, вооруженных конфликтов и наличия факторов уязвимости. В предлагаемом программном бюджете на 2022-2023 гг. эти основные функции в области здравоохранения будут не объединены в рамках одного промежуточного результата, а, в соответствующих случаях, интегрированы в разные промежуточные результаты. Секретариатом ВОЗ был проведен процесс всестороннего обзора всех стран, не являющихся эндемичными, в целях:

- проведения четкого разграничения между бюджетом на ликвидацию полиомиелита и бюджетом на выполнение комплексных функций в области общественного здравоохранения;
- проведения оценки затрат, необходимых для выполнения комплексных функций в области общественного здравоохранения, в рамках базового бюджета (то есть обновление оценок стратегического плана действий ВОЗ в отношении переходного периода после ликвидации полиомиелита); и
- включения мер переходного периода после ликвидации полиомиелита, предусмотренных промежуточным результатом 2.2.4 в программном бюджете на 2020-2021 гг., в соответствующие технические промежуточные результаты.

51. Результаты этого процесса представлены в настоящей главе.

52. Базовый сегмент предлагаемого программного бюджета на 2022-2023 гг., включая анализ обязательств по предлагаемому программному бюджету и три дополнительных бюджетных элемента, описанных выше, представлен в таблице 1. Общее увеличение базового бюджета в предлагаемом программном бюджете на 2022–2023 гг. по сравнению с утвержденным программным бюджетом на 2020-2021 гг. составляет 16%, или 0,6 млрд долл. США.



Таблица 1. Базовый сегмент предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. с обоснованием его увеличения (млн долл. США)

Обоснование увеличения	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. (млн долл. США)	Изменение
Первоначальный объем (утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг.)	3 541,3	3 541,3	0%
Переходный период после ликвидации полиомиелита	227,4	322,1	42%
Усиление потенциала стран по реагированию в четырех стратегических областях деятельности, предусмотренных предлагаемым программным бюджетом на 2022-2023 гг.	–	344,7	100%
Усиление подотчетности, транспарентности и соблюдения требований	–	28,5	100%
Осуществление программы преобразований ОПР-13		127,3	100%
<i>Усиление научно-исследовательских функций</i>	–	32,2	100%
<i>Стратегия в области цифрового здравоохранения</i>	–	73,4	100%
<i>Академия ВОЗ</i>	–	10,0	100%
<i>Осуществление преобразований в работе Европейского регионального бюро ВОЗ</i>	–	11,7	100%
<b>Итого</b>	<b>3 768,7</b>	<b>4 364,0</b>	<b>16%</b>

## СЕГМЕНТЫ БЮДЖЕТА

53. Как и утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг., предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. разбит на четыре сегмента (таблица 2).

- **Базовые программы:** этот сегмент, предусмотренный основным мандатом ВОЗ, составляет наибольшую часть предлагаемого программного бюджета с точки зрения определения стратегических приоритетов, детализации и бюджетных показателей. ВОЗ осуществляет исключительный стратегический и оперативный контроль за соответствующей деятельностью и за выбором средств, мест и сроков осуществления. Этот сегмент отражает общие приоритеты в области здравоохранения и показывает распределение бюджета по промежуточным результатам в основных бюро. Базовый программный бюджет подробно изложен выше; его предлагаемый уровень составляет 4,36 млрд долл. США.
- **Чрезвычайные операции и призывы:** деятельность в рамках этого сегмента определяется событиями, и объем его бюджета может быть только оценочным и при необходимости может увеличиваться. В прошлом объем бюджетных средств, выделяемых для реагирования на чрезвычайные ситуации и призывы, устанавливался на основе показателей за предыдущий двухгодичный период. Однако в 2020–2021 гг. объем бюджета на чрезвычайные операции и призывы приобрел беспрецедентный характер в связи с мерами реагирования на пандемию COVID-19. Уровень исполнения превысил утвержденный бюджет уже после первых двух кварталов 2020 г. и, вероятно, удвоится в 2021 г. Таким образом, предлагается установить его объем в размере 1 млрд долл. США по аналогии с двухгодичным периодом 2020-2021 гг.

- **Ликвидация полиомиелита:** этот сегмент представляет долю ВОЗ в бюджете стратегии завершающего этапа Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита. Ожидается, что работа в рамках этого бюджетного сегмента в 2022–2023 гг. будет сосредоточена главным образом на осуществлении новых и усиленных основных мер в странах, в которых дикий полиовирус является эндемичным, а также мер борьбы со вспышками полиомиелита. Однако поскольку в настоящее время рассматривается пятилетняя стратегия на период 2019–2023 гг. по обеспечению глобальной сертификации ликвидации дикого полиовируса, цифры, представленные в предлагаемом бюджете по этому сегменту (0,56 млрд долл. США), являются предварительными оценками. Это представляет собой 35%-ное сокращение предлагаемого бюджета по сравнению с периодом 2020–2021 гг. в связи с тем, что бюджет для стран, не являющихся эндемичными, учитывается в соответствующих промежуточных и конечных результатах базового бюджета.
- **Специальные программы:** этот сегмент включает специальные программы, имеющие дополнительные механизмы управления и бюджетные циклы, лежащие в основе их годовых и двухгодичных бюджетов, а именно: Специальную программу по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения, Специальную программу Программы развития Организации Объединенных Наций/Детского фонда Организации Объединенных Наций/Всемирного банка/ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней и Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу. Наличие отдельного бюджетного сегмента для этих программ обеспечивает необходимую гибкость для удовлетворения требований соответствующих надзорных органов, обеспечивая при этом повышение уровня транспарентности их вклада в достижение результатов предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. Объем бюджетных средств для этого сегмента устанавливается примерно на том же уровне, что и в 2020–2021 гг. (0,2 млрд долл. США).

54. Общая сумма предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. составляет 6,1 млрд долл. США, что на 5% больше по сравнению с утвержденным программным бюджетом на 2020–2021 гг.

**Таблица 2. Сегменты предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. в сравнении с утвержденным программным бюджетом на 2020–2021 гг. (млн долл. США)**

Сегмент бюджета	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. (млн долл. США)	Изменение
Базовые программы	3 768,7	4 364,0	16%
Ликвидация полиомиелита	863,0	558,3	-35%
Специальные программы	208,7	199,3	-4%
Чрезвычайные операции и призывы	1 000,0	1 000,0	0%
<b>Итого</b>	<b>5 840,4</b>	<b>6 121,7</b>	<b>5%</b>

#### **Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. по конечным результатам**

55. Четыре основные стратегические направления деятельности, как описано выше, которые предусматривает предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг., хорошо коррелируют с предлагаемым увеличением инвестиций в соответствующие конечные результаты (таблица 3, затененные строки).

56. Первое стратегическое направление деятельности «Переосмысление вопросов подготовленности и готовности и укрепление потенциала реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения» соответствует конечным результатам 2.1 (Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) и 2.3 (Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них), для достижения которых предлагается увеличить объем бюджетных средств на 19% и 22%, соответственно, по сравнению с предыдущим двухгодичным периодом. При определении бюджетных приоритетов все регионы ВОЗ уделяли первоочередное внимание обеспечению готовности, профилактике и реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

- Бюджет Региона ВОЗ стран Америки был переориентирован на обеспечение готовности стран к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками, а также реализацию хорошо зарекомендовавших себя стратегий борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом при поддержании потенциала стран по реагированию на чрезвычайные ситуации и бедствия, связанные с любой опасностью.
- На основе уроков, извлеченных из опыта борьбы с пандемией COVID-19 и проведения надлежащих консультаций с государствами-членами, Регион ВОЗ Восточного Средиземноморья будет целенаправленно использовать и наращивать кадровый потенциал служб здравоохранения в странах в целях обеспечения непрерывности оказания основных услуг в чрезвычайных ситуациях и расширения инновационных подходов к повышению качества предоставляемых услуг (в том числе с помощью онлайн-средств, телемедицины и передвижных медицинских пунктов).
- В Регионе ВОЗ Западной части Тихого океана будут и далее укрепляться потенциал и системы стран в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и принятия мер реагирования в соответствии с Азиатско-Тихоокеанской стратегией по борьбе с новыми болезнями и чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, а также с учетом уроков, извлеченных из опыта борьбы с пандемией COVID-19.

57. Вторым стратегическим направлением деятельности является «Обеспечение устойчивости путем укрепления систем здравоохранения, ориентированных на первичную медико-санитарную помощь, и усиления мер безопасности в области здравоохранения». Один из главных уроков, извлеченных из этой пандемии, заключается в том, что государствам-членам необходимо продолжать создавать прочные и устойчивые системы здравоохранения. Принимая во внимание полученный в этой области опыт, а также новые проблемы и последствия пандемии COVID-19 для охраны здоровья и систем здравоохранения, необходимость сохранения достигнутых успехов в области здравоохранения и высокую значимость технического сотрудничества ВОЗ, во всех регионах ВОЗ следует увеличить объем бюджетных средств, выделяемых на достижение глобальных конечных результатов 1.1 (Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения) и 1.3 (Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи).

- Предлагаемое увеличение общего объема бюджетных средств в Регионе стран Америки касается главным образом конечных результатов 1.1 и 1.3. В рамках стратегического обзора приоритетов страны и территории продолжают коллективно уделять приоритетное внимание техническому сотрудничеству преимущественно в областях, ориентированных на борьбу с неинфекционными заболеваниями и охрану психического здоровья; доступ к услугам здравоохранения; меры по обеспечению доступа к лекарственным средствам и медицинским технологиям; расширение программ иммунизации; и устранение факторов риска неинфекционных и инфекционных заболеваний.
- В Регионе Юго-Восточной Азии увеличение бюджета на переходный период после ликвидации полиомиелита в рамках конечного результата 1.1 отражает конкретные особенности данного Региона, которые предполагают полную интеграцию странами соответствующих основных

функций в переходный период после ликвидации полиомиелита и связанных с ними активов в программы плановой иммунизации в рамках систем здравоохранения. Ожидается, что это позволит улучшить и поддерживать показатели эпиднадзора, охвата, предоставления услуг и достижения региональных целей в отношении болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, а также внедрения и предоставления вакцин против COVID-19 для целевых групп населения в Регионе.

- В рамках комплексного подхода к развитию систем здравоохранения на районном уровне, включая государственный и частный секторы, в Регионе Восточного Средиземноморья основное внимание будет уделяться, среди прочих приоритетов, расширению использования практики семейной медицины и направления в учреждения специализированной медицинской помощи в целях обеспечения максимальной доступности, приемлемости и качества основных услуг здравоохранения и базовых пакетов медицинских услуг. Национальные системы регулирования и закупок в странах Региона будут укрепляться в целях обеспечения доступности, качества, безопасности и эффективности медицинской продукции.

58. Третье и четвертое основные стратегические направления деятельности – «Возобновление нормальной работы и ускорение темпов достижения целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития» и «Усиление ведущей роли ВОЗ в области науки и информации» – будут осуществляться путем увеличения инвестиций в достижение в конечных результатов 4.1 (Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций) и 4.2 (Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья). Приводимые ниже примеры показывают, какой эффект будет оказывать увеличение бюджета.

- Африканский регион будет направлять дополнительные инвестиции в цифровое здравоохранение и инновации в целях осуществления Стратегии по расширению масштабов инновационной деятельности в Африканском регионе и разработки региональной комплексной платформы электронного здравоохранения, которая будет способствовать выявлению и расширению масштабов внедрения инноваций, ориентированных на удовлетворение потребностей, на страновом уровне. Это позволит создать в странах потенциал для использования новейших технологий и цифровых решений, а также создания кластеров инноваций в области здравоохранения.
- Регион Юго-Восточной Азии будет способствовать проведению более качественного анализа данных для лиц, принимающих решения, например, созданию информационных панелей мониторинга состояния здоровья населения; проведению анализа соблюдения принципа справедливости на национальном и субнациональном уровнях; и проведению сравнительного анализа дезагрегированных данных по странам, необходимых для оценки последствий пандемии COVID-19 и других проблем в области здравоохранения.
- Для ускорения прогресса в достижении целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития Европейский регион предпримет смелые и инновационные шаги и будет создавать новые альянсы для решения проблемы доступа к приемлемым по стоимости лекарственным средствам, например, путем увеличения инвестиций в здравоохранение и переосмысления региональной политики в области здравоохранения и социальной помощи в условиях пандемии.

59. Кроме того, большинство других конечных результатов также предусматривают некоторое увеличение бюджета, что объясняется комплексным характером системы результатов, поскольку решение любой конкретной проблемы в области здравоохранения требует достижения нескольких конечных результатов.

**Таблица 3. Базовый сегмент предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. по конечным результатам (млн долл. США)**

<b>Конечные результаты</b>	<b>Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)</b>	<b>Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. (млн долл. США)</b>	<b>Изменение</b>
1.1 Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	997,0	1432,8	44%
1.2 Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	98,9	100,5	2%
1.3 Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	262,9	306,6	17%
2.1 Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	231,1	274,6	19%
2.2 Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	380,4	231,8	-39%
2.3 Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	277,3	339,5	22%
3.1 Созданы безопасные и справедливые общественные условия посредством принятия мер в отношении детерминант здоровья <sup>a</sup>	141,9	96,4	
3.2 Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия посредством принятия мер в отношении факторов риска для здоровья <sup>a</sup>	194,9	165,4	
3.3 Созданы здоровые условия для укрепления здорового и устойчивого общества <sup>a</sup>	94,3	163,0	
4.1 Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	287,6	370,6	29%
4.2 Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	443,6	485,8	10%
4.3 Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	358,9	396,9	11%
<b>Итого</b>	<b>3 768,7</b>	<b>4 364,0</b>	<b>16%</b>

<sup>a</sup> Поскольку формулировки конечных результатов для третьей цели «трех миллиардов» в данном программном бюджете были изменены, сравнение бюджетных показателей с программным бюджетом на 2020-2021 гг. не представляется возможным.

60. Сопоставление конечных результатов (сгруппированных по целям «трех миллиардов» и компоненту 4) приводится в таблице 4, в которой показаны изменения и увеличения, предлагаемые на 2022–2023 гг.

- **Конечные результаты 1.1-1.3 (первая цель «трех миллиардов»).** Предлагаемое увеличение объясняется несколькими причинами: (1) этот конечный результат был определен в качестве высокоприоритетного для большинства государств-членов; (2) переход основных функций общественного здравоохранения (иммунизация, эпиднадзор, лабораторные исследования) из программы по ликвидации полиомиелита в деятельность по достижению этого конечного результата (252,6 млн долл. США); (3) перенос бюджетных средств, предназначенных для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, из конечного результата 3.2 в 1.3; и (4) в рамках этого конечного результата предусмотрен бюджет Академии ВОЗ в размере 10 млн долл. США.
- **Конечные результаты 2.1-2.3 (вторая цель трех миллиардов).** В программном бюджете на 2020-2021 гг. бюджет на переходный период после ликвидации полиомиелита был учтен в полном объеме в рамках конечного результата 2.2; исполнение этого бюджета продолжалось в рамках программы по ликвидации полиомиелита и финансировалось Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита. В предлагаемом программном бюджете на 2022-2023 гг. основные функции общественного здравоохранения, выполняемые в рамках программы ликвидации полиомиелита, полностью интегрированы в соответствующие конечные результаты и будут предусмотрены в деятельности соответствующих технических групп. Поэтому сопоставление этих трех конечных результатов будет наиболее значимым, если переходный период после ликвидации полиомиелита в 2020-2021 гг. рассматривать отдельно.

Это также объясняет наблюдаемое сокращение предлагаемого бюджета в отношении конечного результата 2.2 (Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий) по сравнению с утвержденным программным бюджетом на 2020–2021 гг. Если не принимать во внимание затраты, связанные с переходным периодом после ликвидации полиомиелита (227,4 млн долл. США, таблица 4), бюджет на достижение конечного результата 2.2 в 2020-2021 гг. составлял 153 млн долл. США. Таким образом, предлагаемый бюджет в отношении этого конечного результата в размере 231,8 млн долл. США на 2022-2023 гг. увеличен на 52%.

- **Конечные результаты 3.1-3.3 (третья цель «трех миллиардов»).** Ожидается, что общая сумма бюджетных средств несколько уменьшится в связи с переносом бюджетных ассигнований на борьбу с устойчивостью к противомикробным препаратам с конечного результата 3.2 на конечный результат 1.3.
- **Конечные результаты 4.1-4.3 (компонент 4).** Ожидается увеличение на 15% в целях (1) усиления научно-исследовательских и нормативных функций (таблица 1); (2) включения осуществления глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения (таблица 1); (3) дальнейшего укрепления потенциала в области данных и инноваций, как предусмотрено финансовой оценкой затрат на выполнение ОПР-13 (таблица 1); и (4) усиления транспарентности, подотчетности и соблюдения требований (таблица 1; см. также отдельный раздел ниже).

**Таблица 4. Базовый сегмент предлагаемого программного бюджета на 2022-2023 гг. по конечным результатам, касающимся целей «трех миллиардов» и компонента 4, с указанием изменений по сравнению с утвержденным программным бюджетом на 2020-2021 гг. (млн долл. США)**

Конечные результаты	Программный бюджет на 2020–2021 гг.			Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.			Суммарное изменение	Изменение без учета переходного периода после ликвидации полиомиелита	Суммарное изменение в %	Изменение без учета переходного периода после ликвидации полиомиелита в %
	Бюджет без учета переходного периода после ликвидации полиомиелита	Переходный период после ликвидации полиомиелита	Итого	Бюджет без учета переходного периода после ликвидации полиомиелита	Интеграция функций борьбы с полиомиелитом	Итого				
1.1–1.3	1 358,8		<b>1 358,8</b>	1 587,3	252,6	<b>1 839,9</b>	481,1	228,5	35%	17%
2.1–2.3	661,5	227,4	<b>888,8</b>	776,4	69,5	<b>845,9</b>	(42,9)	114,9	-5%	17%
3.1-3.3	431,1		<b>431,1</b>	424,9		<b>424,9</b>	(6,2)	(6,2)	-1%	-1%
4.1–4.3	1 090,0		<b>1 090,0</b>	1 253,4		<b>1 253,4</b>	163,4	163,4	15%	15%
<b>Итого базовый сегмент</b>	<b>3 541,3</b>	<b>227,4</b>	<b>3 768,7</b>	<b>4 041,9</b>	<b>322,1</b>	<b>4 364,0</b>	<b>595,3</b>	<b>500,6</b>	<b>16%</b>	<b>14%</b>

#### **ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2022-2023 ГГ. ПО ОСНОВНЫМ БЮРО**

61. Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. по-прежнему отражает суть ОНР-13 и ее цель достижения воздействия на страновом уровне. Деятельность на страновом уровне осуществляется в рамках бюджетов региональных бюро, и во всех из них предлагается значительно увеличить бюджет на 2022-2023 гг. – от 10% в Регионе Юго-Восточной Азии до 20% в Регионе Восточного Средиземноморья (таблица 5). Увеличение всех этих бюджетных статей соответствует увеличению средств в рамках отдельных элементов базового бюджета, которыми являются: усиление потенциала стран по реагированию в четырех стратегических областях деятельности; осуществление глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения, как предусмотрено документом о финансовых последствиях резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA73.1 (2020 г.); и интеграция основных функций общественного здравоохранения, выполняемых в рамках программы ликвидации полиомиелита, в конечные результаты 1.1 и 2.3 базового бюджета ВОЗ.

62. В отличие от бюджета на 2020–2021 гг., в котором рост бюджета штаб-квартиры ВОЗ сохранялся на нулевом уровне, предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. предусматривает увеличение расходов в штаб-квартире в пределах увеличения бюджетных ассигнований в региональных бюро (14%; см. таблицу 5). Это увеличение бюджета штаб-квартиры, равно как и региональных бюро, необходимо для осуществления деятельности по четырем основным стратегическим направлениям, предусмотренным этим предлагаемым бюджетом, как указано в таблице 1. Это будет непосредственно касаться таких направлений деятельности, как усиление ведущей роли в области проведения научных исследований и нормотворческой деятельности – глобальных функций, осуществляемых штаб-квартирой, которые будут иметь решающее значение для восстановления и изменения к лучшему после пандемии COVID-19.

63. Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. в разбивке по основным бюро и по сегментам представлен в таблице 6.

**Таблица 5. Базовый сегмент предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. по основным бюро и для Академии ВОЗ (млн долл. США)**

Основное бюро и Академия ВОЗ	Утвержденный программный бюджет на 2018–2019 гг. (млн долл. США)	Утвержденный программный бюджет на 2020–2021 гг. (млн долл. США)	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. (млн долл. США)	Изменение в 2022-2023 гг. по сравнению с 2020-2021 гг.	Изменение в 2022-2023 гг. по сравнению с 2018-2019 гг.
Африка	834,1	992,4	1 168,2	18%	40%
Страны Америки	190,1	215,8	252,6	17%	33%
Юго-Восточная Азия	288,8	388,5	426,3	10%	48%
Восточное Средиземноморье	336,0	391,2	69,6	20%	40%
Европа	256,4	277,9	320,5	15%	25%
Западная часть Тихого океана	281,3	309,2	352,0	14%	25%
Штаб-квартира	1 213,6	1 193,7	1 364,8	14%	12%
<i>Академия ВОЗ</i>		–	10,0	100%	100%
<b>Итого</b>	<b>3 400,3</b>	<b>3 768,7</b>	<b>4 364,0</b>	<b>16%</b>	<b>28%</b>

**Таблица 6. Все сегменты предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. по основным бюро (млн. долл. США)**

Сегмент бюджета	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Восточное Средиземноморье	Европа	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира*	Итого
Базовые программы	1 168,2	252,6	426,3	469,6	320,5	352,0	1 374,8	<b>4 364,0</b>
Ликвидация полиомиелита	63,5	–	–	187,6	–	0,4	306,8	<b>558,3</b>
Специальные программы	3,6	4,3	3,9	3,8	4,1	3,4	176,3	<b>199,3</b>
Чрезвычайные операции и призывы	274,0	13,0	46,0	334,0	105,0	18,0	210,0	<b>1 000,0</b>
<b>Итого</b>	<b>1 509,3</b>	<b>269,9</b>	<b>476,2</b>	<b>995,0</b>	<b>429,6</b>	<b>373,8</b>	<b>2 067,9</b>	<b>6 121,7</b>

\* Бюджет Академии ВОЗ показан в рамках базового бюджета штаб-квартиры ВОЗ.

### **ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2022–2023 ГГ. НА СТРАНОВОМ УРОВНЕ**

64. Как и в утвержденном программном бюджете на 2020-2021 гг., предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. предусматривает увеличение инвестиций в наращивание потенциала стран и достижение воздействия на страновом уровне, в том числе на субнациональном уровне.

65. Регионы ВОЗ будут по-прежнему уделять первоочередное внимание деятельности в странах, обеспечивая дальнейшее усиление поддержки, оказываемой странам для достижения их приоритетов в области здравоохранения и ускорения прогресса в обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития.

- В Регионе Западной части Тихого океана эта работа будет проводиться в соответствии с региональной рамочной программой осуществления ОПП-13 «В интересах будущего».
- В целях дальнейшего повышения результативности деятельности ВОЗ в странах и в рамках процесса преобразований в Европейском регионе увеличение объема инвестиций будет способствовать разработке и осуществлению стратегий взаимодействия для государств-членов,



имеющих и не имеющих страновые бюро, с целью сбора, анализа и представления информации для обеспечения стратегического взаимодействия ВОЗ, направленного на достижение воздействия в странах, что будет содействовать расширению и усилению эффективного сотрудничества с отдельными странами, а также между странами и партнерами на субрегиональном уровне.

- Кадровый потенциал 47 страновых бюро в Африканском регионе будет укреплен в таких областях, как лидерство, руководство программами, мониторинг и оценка, внешние связи и коммуникация; это будет способствовать усилению подотчетности, транспарентности и достижению целей «трех миллиардов».

66. В таблице 7 приводятся данные об увеличении бюджета на 17% (290 млн долл. США) по сравнению с бюджетом на 2020–2021 гг. для базовых программ на уровне страновых бюро. В абсолютном выражении бюджеты региональных бюро и штаб-квартиры увеличились по сравнению с 2020–2021 гг. Однако наибольший рост предлагаемого базового бюджета как в процентном отношении к общему бюджету, так и в абсолютном выражении, происходит на страновом уровне.

67. Проведено детальное планирование на уровне региональных и страновых бюро в целях включения основных функций здравоохранения, выполняемых в настоящее время в рамках программы ликвидации полиомиелита, в соответствующие технические промежуточные результаты, предусмотренные базовым бюджетом, при этом 75% планируемого бюджета приходится на страновые бюро.

68. Увеличение бюджета на уровне страновых бюро в процентном отношении по сравнению с 2020–2021 гг. происходит в разных регионах, колеблясь от 22% в Африканском регионе до 11% в Регионе Юго-Восточной Азии. В абсолютном выражении самый высокий рост отмечается в Африканском регионе и Регионе Восточного Средиземноморья (150 млн долл. США и 45 млн долл. США, соответственно). Это увеличение частично объясняется дальнейшей интеграцией основных функций общественного здравоохранения, которые в настоящее время выполняются в рамках программы ликвидации полиомиелита, в этих двух регионах, как говорилось выше.

**Таблица 7. Базовый сегмент предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. по каждому уровню Организации (млн долл. США)<sup>a</sup>**

Основные бюро	Страновые бюро			Региональные бюро			Штаб-квартира			ИТОГО		
	Программный бюджет на 2020–2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.	Изменение	Программный бюджет на 2020–2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.	Изменение	Программный бюджет на 2020–2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.	Изменение	Программный бюджет на 2020–2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.	Изменение
Африка	688,0	838,5	22%	304,4	329,7	8%				992,4	1168,2	18%
Страны Америки	127,9	149,2	17%	87,9	103,4	18%				215,8	252,6	17%
Юго-Восточная Азия	277,9	308,6	11%	110,6	117,7	6%				388,5	426,3	10%
Европа	111,2	128,0	15%	166,7	192,5	15%				277,9	320,5	15%
Восточное Средиземноморье	267,0	312,1	17%	124,2	157,5	27%				391,2	469,6	20%
Западная часть Тихого океана	185,2	210,6	14%	124,0	141,4	14%				309,2	352,0	14%
Штаб-квартира							1 193,7	1 374,8	15%	1 193,7	1 374,8	15%
<b>Итого</b>	<b>1 657,1</b>	<b>1 947,0</b>	<b>17%</b>	<b>917,9</b>	<b>1 042,3</b>	<b>14%</b>	<b>1 193,7</b>	<b>1 374,8</b>	<b>15%</b>	<b>3 768,7</b>	<b>4 364,0</b>	<b>16%</b>

<sup>a</sup> если не указано иное.

69. В таблице 8 показано увеличение инвестиций ВОЗ в технический потенциал страновых бюро (то есть оперативный сегмент 1, как определено в документе EВ137/6, который исключает уровни регионов и штаб-квартиры, а также вспомогательные области деятельности на страновом уровне). Продолжающийся рост в 2022–2023 гг. свидетельствует о серьезном намерении укрепить потенциал стран в рамках ОПР-13, существенно перераспределяя бюджетные средства на страновой уровень. В 2022-2023 гг. бюджет страновых бюро почти удвоится по сравнению с бюджетом на 2014-2015 гг.

**Таблица 8. Изменение бюджетных ассигнований ВОЗ на цели технического сотрудничества на страновом уровне (сегмент 1)<sup>а</sup>, в разбивке по регионам (млн долл. США)**

Основные бюро	2014–2015 гг. (модель С) <sup>б</sup>	2016–2017 гг. <sup>с</sup>	2016–2017 гг. пересмотренные данные <sup>д</sup>	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023	Увеличение в 2022–2023 гг. по сравнению с 2020–2021 гг.
Африка	369	447	483	470	588	697	109
Страны Америки	78	98	98	105	109	128	19
Юго-Восточная Азия	146	158	154	159	245	274	30
Европа	42	57	62	68	75	96	21
Восточное Средиземноморье	133	148	165	175	210	255	45
Западная часть Тихого океана	138	136	135	138	157	184	27
<b>Итого</b>	<b>906</b>	<b>1044</b>	<b>1097</b>	<b>1115</b>	<b>1384</b>	<b>1635</b>	<b>251</b>

<sup>а</sup> См. документ EВ137/6.

<sup>б</sup> Модель, основанная на нулевых потребностях в отношении показателей выше медианного значения Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), как указано в документе EВ137/6.

<sup>с</sup> Без учета Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (ЧСЗ).

<sup>д</sup> Пересмотренные в 2016 г. данные с учетом ЧСЗ.

70. В Таблице 9 показана относительная доля сегмента 1 в стратегическом распределении бюджетных возможностей. Относительная доля бюджетов странового уровня по каждому региону не выходит за рамки согласованного изменения данной процентной доли, которое должно быть достигнуто к 2022-2023 гг., и соответствует решению Ассамблеи здравоохранения WHA69(16) (2016 г.). Однако после принятия этого решения произошло несколько важных изменений, которые повлияли на окончательные бюджетные ассигнования для сегмента 1. Одним из наиболее важных событий стало включение основных функций здравоохранения, связанных с полиомиелитом, в базовый бюджет с 2020-2021 гг., что привело к превышению окончательных процентных показателей некоторых региональных бюро над расчетными показателями, полученными с помощью модели и, следовательно, к снижению показателей для других бюро.

**Таблица 9. Изменение стратегического распределения бюджетных возможностей по техническому сотрудничеству на страновом уровне, только по сегменту 1<sup>a</sup> (%)**

Регион	2014–2015 гг. (модель С) <sup>b</sup>	2016–2017 <sup>c</sup> гг.	2016–2017 гг. (пересмотренные) <sup>d</sup>	2018–2019 гг.	2020–2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.
Африка	42,3	42,8	44,0	42,1	42,5	42,6
Страны Америки	8,4	9,4	9,0	9,5	7,9	7,8
Юго-Восточная Азия	15,7	15,1	14,1	14,2	17,7	16,8
Европа	4,5	5,5	5,7	6,1	5,4	5,9
Восточное Средиземноморье	14,3	14,2	15,0	15,7	15,2	15,6
Западная часть Тихого океана	14,8	13,0	12,3	12,4	11,4	11,3
<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> См. документ EB137/6.

<sup>b</sup> Модель, основанная на нулевых потребностях в отношении показателей выше медианного значения ОЭСР, как указано в документе EB137/6.

<sup>c</sup> Без учета ЧСЗ.

<sup>d</sup> Пересмотренные в 2016 г. данные с учетом ЧСЗ.

71. Помимо базового бюджета, значительную долю бюджетных средств и операций на уровне страновых бюро занимают другие сегменты. В 2020–2021 гг. 75% операций по реагированию на чрезвычайные ситуации и призывы и 65% операций по ликвидации полиомиелита осуществлялись на страновом уровне. Эта тенденция сохранится в 2022–2023 гг.

72. На таблице 10 представлен предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. в распределении по конечным результатам и уровням Организации в сопоставлении с утвержденным программным бюджетом на 2020–2021 гг.

Таблица 10. Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. в распределении по конечным результатам и уровням Организации

Конечные результаты <sup>а</sup>	Страновые бюро			Региональные бюро			Штаб-квартира			ИТОГО		
	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. (млн долл. США)	Изменения
1.1 Обеспечено расширение доступа к качественным основным услугам здравоохранения	492,5	755,9	53%	248,6	328,6	32%	255,9	348,4	36%	997,0	1432,8	44%
1.2 Уменьшено число людей, сталкивающихся с финансовыми трудностями	56,2	57,9	3%	17,0	18,5	9%	25,6	24,1	-6%	98,9	100,5	2%
1.3 Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	89,8	107,9	20%	43,8	54,3	24%	129,3	144,4	12%	262,9	306,6	17%
2.1 Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	112,7	144,1	28%	60,8	65,0	7%	57,5	65,5	14%	231,1	274,6	19%
2.2 Меры по предупреждению эпидемий и пандемий приняты <sup>б</sup>	219,5	109,9	-50%	67,6	52,3	-23%	93,3	69,6	-25%	380,4	231,8	-39%

Конечные результаты <sup>a</sup>	Страновые бюро			Региональные бюро			Штаб-квартира			ИТОГО		
	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. (млн долл. США)	Изменения
2.3 Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	131,1	166,3	27%	74,0	79,1	7%	72,3	94,1	30%	277,3	339,5	22%
3.1 Созданы безопасные и справедливые общественные условия за счет принятия мер в отношении детерминант здоровья	59,4	39,2		38,3	28,6		44,3	28,6		141,9	96,4	
3.2 Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия за счет принятия мер в отношении факторов риска для здоровья	91,7	89,8		47,6	37,6		55,6	38,0		194,9	165,4	
3.3 Создана здоровая окружающая среда для укрепления здорового и устойчивого общества	42,9	61,9		26,3	45,8		25,1	55,3		94,3	163,0	

Конечные результаты <sup>a</sup>	Страновые бюро			Региональные бюро			Штаб-квартира			ИТОГО		
	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг.	Изменения	Утвержденный программный бюджет на 2020-2021 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг. (млн долл. США)	Изменения
4.1 Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	88,3	102,2	16%	61,3	84,8	38%	137,9	183,7	33%	287,6	370,6	29%
4.2 Укреплено лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	153,1	170,6	11%	136,2	147,2	8%	154,2	168,1	9%	443,6	485,8	10%
4.3 Управление финансовыми, кадровыми и административным и ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	119,8	141,4	18%	96,6	100,5	4%	142,5	155,0	9%	358,9	396,9	11%
<b>Общий итог</b>	<b>1 657,1</b>	<b>1 947,0</b>	<b>17%</b>	<b>917,9</b>	<b>1 042,3</b>	<b>14%</b>	<b>1 193,7</b>	<b>1 374,8</b>	<b>15%</b>	<b>3 768,7</b>	<b>4 364,0</b>	<b>16%</b>

<sup>a</sup> Сравнение по конечным результатам 3.1, 3.2, 3.3 не представляется возможным ввиду изменения системы результатов в рамках нового двухгодичного периода. Формулировки конечных результатов 3.1–3.3 указаны согласно новой системе результатов; приведенные цифры утвержденного программного бюджета на 2020-2021 гг. соответствуют системе результатов, действовавшей в 2020–2021 гг.

<sup>b</sup> Наблюдаемое сокращение бюджетных ассигнований на конечный результат 2.2 объясняется выводом работы, связанной с переходным периодом ликвидации полиомиелита, из состава конечного результата 2.2, который в бюджете на 2020-2021 гг. включал в себя все расходы, связанные с борьбой с полиомиелитом, и переводом этого направления деятельности в состав других технических конечных результатов.

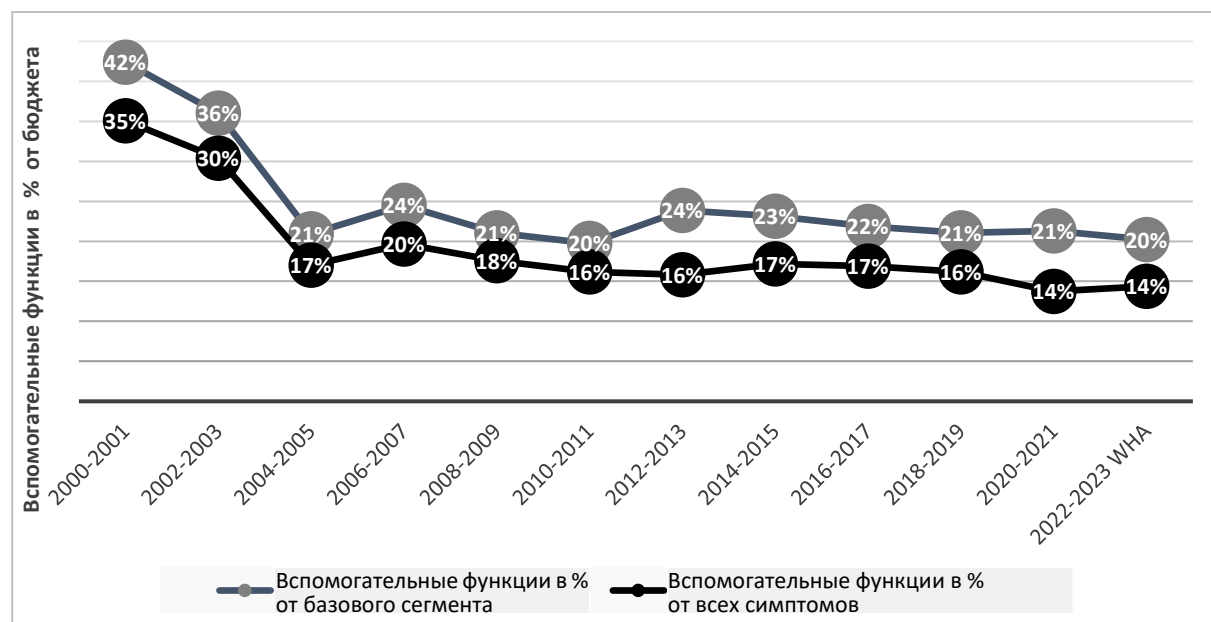
## ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ

73. Конечные результаты 4.2 (Укреплено лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья) и 4.3 (Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным) относятся к вспомогательным функциям Организации, необходимым для поддержания целостности и эффективности функционирования ВОЗ и создания условий для достижения других конечных результатов. Эти результаты включают выполнение лидерских функций, которые позволяют ВОЗ играть более эффективную роль в глобальном руководстве вопросами здравоохранения, что в период пандемии COVID-19 имеет особенное значение. К этим функциям также относятся руководство, стратегическое ведение коммуникации, установление партнерских отношений и мобилизация как научных, так и финансовых ресурсов в интересах улучшения здоровья населения. Они охватывают целый ряд важнейших услуг, способствующих обеспечению организационной целостности, созданию благоприятной рабочей среды и управлению работой на уровне стран, региональных бюро и штаб-квартиры. Подотчетность, прозрачность, соблюдение нормативных требований, управление рисками, организационное обучение и оценка также являются неотъемлемыми элементами этих функций.

74. В рамках Двенадцатой общей программы работы на 2014–2018 гг. была поставлена задача по сокращению бюджетных ассигнований на выполнение вспомогательных функций. В результате доля вспомогательных функций в совокупном программном бюджете или базовом сегменте бюджета неуклонно снижалась, что в последнее время вызвало у государств-членов озабоченность, в частности в связи с возможным влиянием этого сокращения на эффективность предусмотренных в ОПП-13 постоянных усилий Секретариата по повышению подотчетности, прозрачности и способности к быстрой адаптации. Решительная приверженность Секретариата передовому опыту в вопросах управления рисками, этики, внутреннего контроля, соблюдения нормативных требований и оценки является важнейшим условием успеха ВОЗ. Это соображение было вновь высказано в ходе обсуждений на последних заседаниях руководящих органов и нашло отражение в решении EB148(4) (2021 г.) Исполнительного комитета.

75. Предлагаемый программный бюджет на 2022-2023 гг., в частности, предполагает увеличение на 28,5 млн долл. США ассигнований на деятельность по обеспечению подотчетности, прозрачности и выполнения нормативных требований (см. таблицу 1) и выделение дополнительных ассигнований в размере 51,5 млн долл. США в других областях, связанных со вспомогательными функциями, на всех уровнях Организации и во всех основных бюро. В результате этого увеличения ассигнований доля вспомогательных функций в совокупном запланированном бюджете останется на уровне 14% и составит 20% от совокупного базового сегмента бюджета.

Рисунок 1. Процентная доля вспомогательных функций в утвержденных бюджетах ВОЗ с 2006–2007 гг. по 2020–2021 гг. и в предлагаемом программном бюджете на 2022–2023 гг.



76. Бюджетные ассигнования в распределении по конечным результатам и основным бюро представлены в таблице 11. Результаты предварительного расчета расходов на достижение промежуточных результатов в распределении по уровням организационной структуры (страны, регионы, штаб-квартира), а также в распределении по расходам на деятельность и расходам на персонал представлены в отдельном информационном документе, который также содержит сопоставительные данные по конечным результатам 3.1–3.3.



**Таблица 11. Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. в распределении по основным бюро (млн долл. США)**

Конечные результаты	Африка			Страны Америки			Юго-Восточная Азия			Европа			Восточное Средиземноморье			Западная часть Тихого океана			Штаб-квартира	Итого
	Страновые бюро	Региональные бюро	Итого	Страновые бюро	Региональные бюро	Итого	Страновые бюро	Региональные бюро	Итого	Страновые бюро	Региональные бюро	Итого	Страновые бюро	Региональные бюро	Итого	Страновые бюро	Региональные бюро	Итого		
1.1 Обеспечено расширение доступа к качественным основным услугам здравоохранения	277,8	119,1	396,9	50,4	33,2	83,6	181,0	40,1	221,1	46,4	55,7	102,1	123,1	38,8	161,9	77,1	41,8	118,9	348,4	1432,8
1.2 Уменьшено число людей, сталкивающихся с финансовыми трудностями	24,8	5,8	30,6	2,4	1,3	3,7	6,0	1,7	7,7	8,7	3,9	12,6	10,0	3,0	13,0	5,9	2,9	8,8	24,1	100,5
1.3 Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	52,8	15,8	68,5	10,0	9,4	19,4	19,0	7,6	26,6	4,5	9,7	14,2	9,2	5,7	14,9	12,4	6,2	18,5	144,4	306,6
2.1 Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	57,9	17,3	75,2	12,8	7,1	19,9	13,4	4,9	18,3	8,4	11,7	20,1	31,8	11,3	43,1	19,8	12,6	32,4	65,5	274,6
2.2 Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	63,8	16,3	80,1	13,6	3,9	17,5	6,8	3,9	10,7	4,0	7,1	11,1	17,1	15,4	32,5	4,6	5,7	10,3	69,6	231,8
2.3 Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	104,2	29,4	133,6	9,0	3,5	12,5	8,3	6,3	14,7	9,1	7,9	17,0	26,3	14,8	41,2	9,4	17,1	26,5	94,1	339,5
3.1 Созданы безопасные и справедливые общественные условия за счет принятия мер в отношении детерминант здоровья	19,2	10,8	30,0	3,0	2,2	5,1	4,3	2,1	6,4	1,6	6,3	7,9	4,9	1,7	6,5	6,2	5,6	11,8	28,6	96,4
3.2 Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия за счет принятия мер в отношении факторов риска для здоровья	34,0	6,7	40,7	12,9	7,6	20,5	14,1	3,6	17,7	5,9	10,9	16,8	6,8	3,7	10,5	16,0	5,2	21,2	38,0	165,4
3.3 Создана здоровая окружающая среда для укрепления здорового и устойчивого общества	18,9	10,0	28,9	8,3	6,0	14,4	7,2	2,6	9,8	4,0	17,3	21,3	5,8	3,2	9,0	17,7	6,7	24,3	55,3	163,0
4.1 Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	43,6	14,7	58,3	5,8	8,8	14,6	14,2	9,0	23,2	3,3	11,4	14,7	20,0	31,6	51,6	15,3	9,4	24,6	183,7	370,6
4.2 Укреплено лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	86,4	47,0	133,4	7,8	8,5	16,3	16,7	16,9	33,6	20,7	38,8	59,5	23,7	15,8	39,5	15,3	20,1	35,4	168,1	485,8
4.3 Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	55,2	37,0	92,2	13,2	11,9	25,1	17,5	19,0	36,5	11,4	11,8	23,2	33,3	12,5	45,8	10,9	8,2	19,1	155,0	396,9
<b>Промежуточный итог по базовому бюджету</b>	<b>838,5</b>	<b>329,7</b>	<b>1168,2</b>	<b>149,2</b>	<b>103,4</b>	<b>252,6</b>	<b>308,6</b>	<b>117,7</b>	<b>426,3</b>	<b>128,0</b>	<b>192,5</b>	<b>320,5</b>	<b>312,1</b>	<b>157,5</b>	<b>469,6</b>	<b>210,6</b>	<b>141,4</b>	<b>352,0</b>	<b>1374,8</b>	<b>4364,0</b>
Программа по ликвидации полиомиелита			63,5			-			-			-			187,6			0,4	306,8	558,3
Специальные программы			3,6			4,3			3,9			4,1			3,8			3,4	176,3	199,3
Чрезвычайные операции и призывы			274,0			13,0			46,0			105,0			334,0			18,0	210,0	1000,0
<b>ИТОГО ПО ПРОГРАММНОМУ БЮДЖЕТУ НА 2022–2023 гг.</b>	<b>838,5</b>	<b>329,7</b>	<b>1509,3</b>	<b>149,2</b>	<b>103,4</b>	<b>269,9</b>	<b>308,6</b>	<b>117,7</b>	<b>476,2</b>	<b>128,0</b>	<b>192,5</b>	<b>429,6</b>	<b>312,1</b>	<b>157,5</b>	<b>995,0</b>	<b>210,6</b>	<b>141,4</b>	<b>373,8</b>	<b>2067,9</b>	<b>6121,7</b>

## ФИНАНСИРОВАНИЕ

77. Финансирование программного бюджета ВОЗ в полном объеме – это инвестиция в защиту человечества от пандемий и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Это инвестиция в достижение реального воздействия в каждой стране и в обеспечение возможности жить здоровой и благополучной жизнью для всех мужчин, женщин, детей, пожилых людей и людей с инвалидностью. Это инвестиция в процветание национальной и мировой экономики. Это также инвестиция в выполнение коллективных задач Организации по достижению Целей в области устойчивого развития.

78. На семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения государства-члены признали не только необходимость обеспечения достаточного финансирования борьбы с пандемией COVID-19, но и необходимость наделяния ВОЗ устойчивыми ресурсами, причем не только для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, но и для того, чтобы ВОЗ могла продолжать выполнять свою основную роль – роль ведущего международного агентства в области общественного здравоохранения, – с тем чтобы критические потребности в сфере здравоохранения могли удовлетворяться при любых обстоятельствах<sup>1</sup>. Государства-члены также поручили предоставить им более подробную информацию о некоторых проблемах, связанных с существующими моделями финансирования, и представить идеи и предложения в отношении финансирования Организации в будущем.

79. После утверждения программного бюджета на 2020-2021 гг. был предпринят ряд важнейших инициатив по совершенствованию модели финансирования ВОЗ.

- Государствами-членами была одобрена стратегия ВОЗ в области мобилизации ресурсов<sup>2</sup> в интересах финансирования ОНР-13.
- Инициатива ВОЗ по привлечению тематического финансирования была успешной, получила положительные отзывы от доноров и привела к увеличению объема ресурсов, поступающего из этого источника;
- Пандемия COVID-19 подчеркнула необходимость обеспечения стабильного финансирования ВОЗ, и в этой связи под руководством государств-членов был выполнен обзор того, каким образом финансирование ВОЗ обеспечивается в настоящее время и должно обеспечиваться в будущем. Решением EB148(12) (2021 г.) Исполнительного комитета была учреждена Рабочая группа по устойчивому финансированию, действующая под руководством государств-членов. Рабочая группа приступила к выполнению своих полномочий и сосредоточит свою работу на формулировании принципиальной позиции относительно того, какие аспекты нуждаются в устойчивом финансировании, какой объем финансирования должен обеспечиваться на устойчивой основе и кто должен предоставлять это финансирование. В 2022 г. государства-члены примут решение относительно дальнейших действий по итогам работы Рабочей группы.
- Для поддержания финансирования на прежнем уровне и привлечения дополнительных ресурсов в целях выполнения ОНР-13 была начата подготовка нового обоснования экономической целесообразности вложения ресурсов. В этом обосновании основное внимание будет уделено преимуществам вложения ресурсов в деятельность ВОЗ, и главная цель его подготовки – обеспечить привлечение дополнительных ресурсов для полного финансирования ВОЗ в течение двухгодичных периодов 2022-2023 гг. и 2024-2025 гг., а также выстраивание аргументации в пользу выделения дальнейшего финансирования на период до 2030 г.

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA73.1 (2020 г.).

<sup>2</sup> Документ EB146/29 (2020 г.).

## ПРОГНОЗ ОТНОСИТЕЛЬНО ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2022-2023 гг.

80. Обязательные взносы останутся на том же уровне, что и в 2020-2021 гг., и увеличение предлагаемого программного бюджета на 2022-2023 гг. будет целиком финансироваться за счет добровольных взносов, которые состоят из трех основных частей: основные добровольные взносы, тематическое финансирование и целевое финансирование.

81. Текущий прогнозируемый объем финансирования предлагаемого программного бюджета на 2022-2023 гг. оценивается примерно в 50% от совокупного объема предлагаемого программного бюджета на 2022-2023 гг. и составляет 3039 млн долл. США (по состоянию на 1 квартал 2021 г.). Эти цифры представлены в таблице 12 в распределении по сегментам. Основные аспекты прогнозируемого финансирования включают следующее.

(а) Объем прогнозируемого финансирования базового сегмента составляет 46%, или 1986,1 млн долл. США. Этот финансовый прогноз несколько ниже по сравнению с прогнозом на предыдущий двухгодичный период 2020-2021 гг. На сопоставимый момент времени прогноз финансирования базового сегмента бюджета на 2020-2021 гг. составлял 2070 млн долл. США. Следует отметить, что указанные прогнозы не включают в себя весь объем прогнозируемого финансирования и отражают только те финансовые ресурсы, в поступлении которых имеется относительная уверенность. На текущий момент в прогноз не включено прогнозируемое финансирование со стороны Соединенных Штатов Америки.

(b) К числу крупнейших доноров ВОЗ, которые продолжают выделять долгосрочное финансирование базового сегмента предлагаемого программного бюджета, относятся Франция, Германия, Люксембург, Нидерланды, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Фонд Билла и Мелинды Гейтс и Европейская комиссия. Поступления от других доноров также учтены в прогнозе этого жизненно важного финансирования, наличие которого обеспечивает ВОЗ определенную предсказуемость, необходимую для поддержания программной работы на всех уровнях Организации.

(c) Текущий прогноз по основным добровольным взносам составляет порядка 150 млн долл. США, что сопоставимо с предыдущими двухгодичными периодами. Прогноз по тематическому финансированию на данном этапе двухгодичного периода несколько ниже и составляет всего 11,2 млн долл. США. Такое отсутствие предсказуемости создает неопределенность и может привести к тому, что программы, испытывающие дефицит финансирования, столкнутся с финансовыми трудностями на начальном этапе двухгодичного периода.

**Таблица 12. Прогнозируемое финансирование предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг. в распределении по сегментам (млн долл. США)**

Сегмент бюджета	Прогнозируемое финансирование предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.	Прогнозируемый уровень финансирования (по состоянию на первый квартал 2021 г.)
Базовые программы	1 986,1	4 364,0	46%
Ликвидация полиомиелита	740,5	558,3	133%
Специальные программы	30,1	199,3	15%
Чрезвычайные операции и призывы	282,3	1 000,0	28%
<b>Итого</b>	<b>3 039,0</b>	<b>6 121,7</b>	<b>50%</b>

82. Однако, как отмечалось в предыдущем разделе, для обеспечения достаточного уровня финансирования ВОЗ, необходимого для выполнения ее мандата в рамках ОПП-13, потребуется привлечение ресурсов из более устойчивых источников.

83. Кроме того, в 2020 г. в целях расширения донорской базы Организации был учрежден Фонд ВОЗ. Его задачей является привлечение взносов со стороны состоятельных частных лиц и организаций частного сектора в дополнение к усилиям Организации по мобилизации ресурсов, особенно в интересах финансирования направлений работы и программ, испытывающих хронический дефицит ресурсов. Он создавался как механизм, позволяющий принимать общественные пожертвования и взносы в пользу ВОЗ на максимально гибких условиях и использовать их для финансирования мероприятий, в полной мере соответствующих положениям ОПП-13 и эффективность осуществления которых измеряется в рамках существующей системы оценки результатов. Цель Фонда – в течение следующих трех лет собрать значительный объем средств, три четверти которого будут использованы непосредственно для финансирования программного бюджета ВОЗ. Оставшаяся часть собранным Фондом средств будет передана финансовым партнерам, которые своей работой оказывают содействие выполнению ОПП-13.

## **МОНИТОРИНГ И ОТЧЕТНОСТЬ**

84. Система измерения результатов выполнения ОПП-13 описана в документе A73/16 Rev.1. Эта система измерения будет применяться для мониторинга и представления отчетности о достижении результатов, предусмотренных в настоящем предлагаемом программном бюджете на 2022-2023 гг. с учетом опыта выполнения оценки по итогам предыдущего двухгодичного периода.

85. Для демонстрации подотчетности за исполнением программного бюджета Департамент планирования, координации ресурсов и мониторинга эффективности будет координировать подготовку доклада о результатах в рамках среднесрочного обзора и в конце двухгодичного периода. Постепенно в эти доклады будут включены все элементы новой системы отчетности, включая карту оценок промежуточных результатов, показатели достижения конечных результатов и цели «трех миллиардов». Доклад о результатах за двухгодичный период 2020-2021 гг. будет первым докладом, содержащим карты оценки промежуточных результатов, описывающие ход достижения этих результатов на каждом уровне Организации. В этом докладе будут представлены количественная оценка показателей и индексов; качественный анализ прогресса, рисков, трудностей и извлеченных уроков; ряд ситуационных исследований, иллюстрирующих конкретное воздействие, достигаемое в результате деятельности ВОЗ на уровне стран и в рамках выполнения ею своей нормотворческой функции.

86. Секретариат подготовит сводный доклад, в котором будут обобщены все успехи в достижении целевых показателей конечных результатов на 2023 г., целей «трех миллиардов», а также вклад Секретариата, измеренный с помощью карты оценок промежуточных результатов и качественных ситуационных исследований, выполненных за период 2019-2023 гг. Отдельные качественные ситуационные исследования по странам и видам воздействия позволят продемонстрировать влияние работы ВОЗ и будут содержать информацию об опыте работы и извлеченных уроках, а также областях, требующих дальнейшего совершенствования, что позволит укрепить роль ВОЗ в качестве Организации, систематически анализирующей свой опыт. Также в итоговый доклад могут быть включены ситуационные исследования на страновом, региональном или глобальном уровнях, которые ясно демонстрируют достигнутые в странах результаты, а также реальное воздействие работы ВОЗ на жизнь людей. Учитывая последние события в сфере глобального здравоохранения и повышенное внимание к вопросам мониторинга и отчетности, а также последние достижения в области измерения уровня

здоровья населения и реагирования на чрезвычайные ситуации, Секретариат ВОЗ в настоящее время ускоряет работу по оказанию государствам-членам поддержки в целях достижения оптимальных результатов в области укрепления здоровья населения посредством мер политики и программ, основанных на данных, аналитической работе, интерпретации информации и отчетности и реагирования на чрезвычайные ситуации, Секретариат ВОЗ активизирует усилия по оказанию поддержки государствам-членам в целях оптимального повышения эффективности мер политики и программ по охране здоровья населения за счет сбора, анализа, интерпретации и представления данных.

## **СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ ОПР-13: ЦЕЛИ «ТРЕХ МИЛЛИАРДОВ»**

### **ОБЕСПЕЧИТЬ ВСЕОБЩИЙ ОХВАТ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК**

Всеобщий охват услугами здравоохранения, который позволяет каждому человеку получать основные услуги здравоохранения, не испытывая при этом финансовых трудностей, был и остается одним из главных приоритетов ВОЗ. Принятая ВОЗ концепция всеобщего охвата услугами здравоохранения охватывает целый спектр услуг в таких областях, как укрепление здоровья, профилактика, лечение, реабилитация и паллиативная помощь, а также все этапы жизненного цикла.

Задача 3.8 Целей в области устойчивого развития состоит в том, чтобы обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех. Работая над выполнением этой задачи, ВОЗ придерживается концепции эффективного охвата, в рамках которой всеобщий охват услугами здравоохранения рассматривается как средство достижения более высокого уровня здоровья населения и принимаются меры для оказания пациентам качественных и безопасных услуг, имеющих желаемый эффект.

ВОЗ делает акцент на первичной медико-санитарной помощи как фундаменте всеобщего охвата услугами здравоохранения и реализации принципа «никто не должен быть оставлен без внимания». ВОЗ будет координировать оказание поддержки странам, работая с партнерами и ведя работу на всех трех уровнях Организации, с тем чтобы гарантировать всеобъемлющий, согласованный, сбалансированный и гибкий подход, учитывающий особенности каждой страны. Организация будет поддерживать тесное взаимодействие с Партнерством «Всеобщий охват услугами здравоохранения-2030» — многосекторальной платформой на базе ВОЗ и Всемирного банка, которая координирует работу по укреплению систем здравоохранения и включает в себя представителей стран и территорий, многосторонних и благотворительных организаций, гражданского общества и частного сектора.

ВОЗ также продолжит реализовывать свой гибкий подход к развитию первичной медико-санитарной помощи на базе сформированной общеорганизационной программы для углубленного взаимодействия со странами. Организация будет содействовать проведению оценки прогресса в развитии первичной медико-санитарной помощи и представлять свои заключения странам. Принимая во внимание ситуацию с пандемией COVID-19 и параллельно с работой по оказанию странам поддержки в интересах поддержания бесперебойного оказания безопасных и качественных основных услуг здравоохранения и выполнения основных функций общественного здравоохранения, в кратчайшей перспективе ВОЗ сосредоточит усилия на планировании долгосрочного восстановления и преобразования систем здравоохранения с учетом извлеченных уроков.

Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг. тесно следует этой логике, отражая два ключевых понятия – доступ к качественным основным услугам здравоохранения, медицинской продукции и другим медицинским технологиям, а также облегчение финансовых трудностей при доступе к ним – с целью обеспечить для всех людей возможность прожить более здоровую жизнь и укрепить санитарно-эпидемиологическую безопасность.

## **ОБЕСПЕЧИТЬ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНУЮ ЗАЩИТУ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК**

Кризис COVID-19 и другие недавние чрезвычайные ситуации в области здравоохранения показали, что мир все еще недостаточно готов к предотвращению вспышек болезней, затрагивающих несколько стран, или пандемий. Риски возникновения кризиса в масштабах пандемии COVID-19 были известны, но реагирование на них не было достаточно уверенным и решительным. Риски возникновения аналогичной или более серьезной чрезвычайной ситуации в будущем усугубляются самой пандемией COVID-19 и ее разрушительными последствиями для устойчивости систем здравоохранения, экономики и общества. Кризис COVID-19 должен стать поворотным пунктом. Для того чтобы обеспечить глобальную безопасность в области здравоохранения и избежать катастрофических последствий глобальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в будущем, мир должен сообща встать на путь устойчивых, взвешенных и согласованных действий уже сейчас.

Проблемы, связанные с пандемией COVID-19, носят глубокий характер, однако важно отметить, что благодаря инвестициям в Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения ВОЗ могла принимать такие меры по реагированию на пандемию и другие чрезвычайные ситуации в 2020 г., какие были бы невозможны еще пять лет назад. С момента начала осуществления Программы в 2016 г. ВОЗ создала потенциал для координации подлинно международных мер реагирования, обеспечивая при этом, чтобы уникальный региональный профиль Организации оказывал воздействие на местах в интересах стран. В то время как в работе ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций на протяжении всего 2020 г. доминировала пандемия COVID-19, Организация продолжала также принимать меры реагирования на многие другие протекающие одновременно сложные чрезвычайные ситуации и вспышки инфекционных болезней. В Демократической Республике Конго, Нигерии, Сомали, Южном Судане и Сирийской Арабской Республике продолжаются затяжные чрезвычайные ситуации 3-го уровня, при которых требуется максимальная общеорганизационная поддержка. В целом в настоящее время ВОЗ принимает меры по реагированию более чем на 60 классифицированных чрезвычайных ситуаций. Пандемия COVID-19 еще более усложнила деятельность по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в условиях, которые и без того становились все более сложными из-за усиливающихся последствий изменения климата и его взаимосвязи с массовыми перемещениями населения, отсутствием безопасности и конфликтами.

Предполагается, что Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения расширит и консолидирует свои основные возможности, особенно в связи с работой по осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.), на основе первоначальных обзоров и уроков, извлеченных в ходе реагирования на COVID-19. В ходе реагирования на пандемию COVID-19 Секретариат ВОЗ сотрудничает с государствами-членами и партнерами в целях создания нового необходимого потенциала и платформ для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них. Этот потенциал необходимо поддерживать, институционализировать и адаптировать, с тем чтобы обеспечить защиту людей от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. И хотя трудно предсказать с какой-либо степенью точности, какую форму примет следующая чрезвычайная ситуация в области здравоохранения на национальном, региональном или глобальном уровнях, инвестиции в эти основные возможности позволяют ВОЗ и всему миру получить гибкие маневренные платформы, которые могут быть быстро расширены и адаптированы к любому развитию событий.

В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения первоочередное внимание будет уделяться полной интеграции ее работы по обеспечению готовности и реагированию с усилиями по укреплению систем здравоохранения в целях создания устойчивых систем здравоохранения, готовых к будущим потрясениям и способных функционировать без перебоев в предоставлении обычных услуг здравоохранения.

## **ОБЕСПЕЧИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК**

Улучшение показателей здоровья населения предполагает также принятие мер в отношении других факторов, влияющих на здоровье и благополучие, включая совместную работу с другими секторами в следующих областях:

- детерминанты здоровья и факторы риска для здоровья; и
- питание, насилие и травматизм, безопасность дорожного движения, гендерные аспекты, водоснабжение, санитария и гигиена (ВСГ), загрязнение воздуха, климат, употребление табака, употребление трансжирных кислот, вредное употребление алкоголя, ожирение и физическая активность.

Основное внимание уделяется не только снижению смертности, но и улучшению здоровья, функционирования и благополучия. Это достигается посредством многосекторальных действий, которые не ограничиваются одной лишь системой здравоохранения и часто включают осуществление функций министерств здравоохранения и других министерств в области руководства/политики, информационно-разъяснительной работы и регулирования. Для борьбы с такими угрозами для здоровья, как устойчивость к противомикробным препаратам, угрозы для безопасности пищевых продуктов и зоонозы, необходимо обеспечить руководящую роль ВОЗ и совместные усилия всех секторов на глобальном, региональном и страновом уровнях, включая трехстороннее сотрудничество с Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций и Всемирной организацией по охране здоровья животных в целях разработки и поддержки глобальных управленческих структур и инструментов, обеспечивающих принятие эффективных мер в рамках подхода «Единое здравоохранение».

В дополнение к вышеперечисленным детерминантам и факторам риска важное значение имеют также каналы, через которые осуществляется воздействие на эти детерминанты и факторы риска, включая взаимодействие с частным сектором и гражданским обществом, сеть «Здоровые города», школы, рабочие места и другие условия, а также многосторонние конвенции.

В совокупности эти детерминанты и факторы риска влияют на смертность, но они также оказывают значительное воздействие на заболеваемость. Поэтому для их измерения используется индекс повышения уровня здоровья населения, который сфокусирован на улучшении жизни и достижении цели по обеспечению повышения уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек.

Методы измерения целей «трех миллиардов» приведены в документе A73/16 Rev. 1. Секретариат твердо намерен придерживаться высочайших стандартов сбора и обработки медико-санитарных данных в интересах достижения реальных улучшений в жизни миллиардов людей во всем мире. Вместе с тем многие страны мира испытывают серьезную и требующую приоритетного внимания нехватку данных, касающихся показателей достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития. По мере необходимости ВОЗ будет в приоритетном порядке содействовать своевременному сбору достоверных, доступных и требующих минимальных затрат дезагрегированных данных наиболее нуждающимися в них странам.

Руководствуясь стремлением никого не оставить без внимания, ВОЗ помогает глобальным партнерам ускорить процесс совершенствования систем сбора и обработки данных и медико-санитарной информации, а также аналитического потенциала в странах путем введения стандартов в отношении данных, выявления информационных пробелов и разработки платформ и инструментов сбора данных, а также предоставления информации о ходе достижения странами связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития и целей «трех миллиардов».

## ОБЗОР ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ

### **Конечный результат 1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения независимо от пола, возраста или статуса инвалидности**

Вместе с государствами-членами мы стремимся к укреплению систем здравоохранения и общинных систем в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, благодаря которому все люди и общины будут иметь доступ ко всему спектру основных услуг на протяжении всей жизни в рамках надежных, устойчивых и ориентированных на нужды людей систем здравоохранения, не испытывая при этом финансовых трудностей. Приоритетное внимание на этом пути мы уделяем первичной медико-санитарной помощи в качестве отправной точки для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. ВОЗ прилагает усилия для ускорения прогресса на основе глобального руководства, создания глобальных благ общественного здравоохранения, оказания дифференцированной поддержки странам и обеспечения того, чтобы никто не был оставлен без внимания.

Пандемия COVID-19 выявила тот факт, что многие системы здравоохранения не имеют надлежащих ресурсов или структуры для охраны здоровья населения, что является результатом наблюдаемого на протяжении многих лет сокращающегося или недостаточного инвестирования в системы здравоохранения, ориентированные на первичную медико-санитарную помощь. С учетом уроков, извлеченных во время этой пандемии, наша деятельность по улучшению сложившегося положения опирается на следующие четыре приоритета.

**Во-первых, оказывать странам поддержку в целях быстрого увеличения их инвестиций в инфраструктуру здравоохранения и основные функции общественного здравоохранения.** Они включают инклюзивные структуры управления; всеобъемлющие национальные стратегии и планы сектора здравоохранения, системы медико-санитарной информации, анализ данных и эпиднадзор; лабораторный потенциал; регулирование качественных продуктов; продвижение здорового образа жизни; и устойчивое финансирование субсидий для институтов и программ общественного здравоохранения. Акцент будет делаться на обеспечении устойчивых инвестиций и технической поддержки в целях устранения критических пробелов в фундаменте систем здравоохранения и недостатков, препятствующих поддержанию медико-санитарного обслуживания и потенциала для реагирования на чрезвычайные ситуации, особенно в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости.

**Во-вторых, оказывать странам помощь в наращивании потенциала трудовых ресурсов здравоохранения для оказания услуг с помощью инвестиций в увеличение численности, расширение возможностей и обеспечение качества в целях удовлетворения потребностей в создании рабочих мест в секторе здравоохранения, особенно для женщин и молодых людей, при наличии надлежащей квалификации, в нужных количествах и в нужных местах.** Это включает развитие навыков национальных и международных работников здравоохранения в условиях гуманитарных ситуаций и чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, как острых, так и затяжных.

**В-третьих, обеспечить, чтобы страны все шире принимали эффективные с точки зрения затрат и основанные на фактических данных меры по борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, включая болезни, предотвратимые с помощью вакцин, и нарушения психического здоровья.** Одним из важнейших элементов достижения результатов является принятие согласованных стратегий, планов действий, норм и стандартов, а также руководящих указаний, которые могут быть адаптированы к изменяющимся эпидемиологическим и страновым условиям и потребностям населения. Они обеспечивают основу для обеспечения пакетов качественных основных услуг здравоохранения, которые могут последовательно предоставляться в государственных, частных и общинных медицинских учреждениях в интересах стран,



стремящихся обеспечить контроль, элиминацию или ликвидацию болезней и нарушений здоровья, которые представляют угрозу для здоровья населения.

**В-четвертых, обеспечить, чтобы страны продолжали оказывать качественные основные услуги здравоохранения, включая профилактику, раннее выявление, скрининг, тестирование, диагностику, лечение, реабилитацию и паллиативную помощь, своему населению на всех этапах жизненного цикла.** Без этого бремя заболеваемости и смертности от предотвратимых угроз для здоровья будет только возрастать. Неспособность поддержания основных расширенных программ иммунизации и оказания услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, а также здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков будет иметь серьезные последствия для здоровья и выживания женщин, новорожденных, детей и подростков, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. С учетом прогнозируемого роста численности пожилых людей оказание медицинской помощи и услуг по уходу пожилым людям также имеет важное значение. Странам необходимо прилагать согласованные усилия для охвата наиболее подверженных риску, уязвимых и маргинализированных групп населения в целях обеспечения их равного доступа к качественным услугам. Неспособность сделать это будет иметь серьезные негативные последствия для здоровья, благосостояния и устойчивого развития.

Эти приоритеты полностью согласуются с нашей деятельностью по соблюдению прав человека, обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин и девочек во всем мире на протяжении всей жизни.

Уделение повышенного внимания этим четырем ключевым факторам, определяющим достижение конечного результата, будет способствовать укреплению систем здравоохранения и общинных систем в целях предоставления всеобъемлющих высококачественных и ориентированных на потребности людей услуг здравоохранения, в том числе на уровне первичной медико-санитарной помощи; достижения намеченных показателей охвата лиц с конкретными нарушениями здоровья и заболеваниями; и удовлетворения медико-санитарных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла. Укрепление управления и целевые инвестиции, в том числе для расширения потенциала трудовых ресурсов здравоохранения и обеспечения интеграции функций и мероприятий программы по борьбе с полиомиелитом в целях поддержания и укрепления эпиднадзора за болезнями, предотвратимыми с помощью вакцин, и плановой иммунизации для расширения охвата и обеспечения справедливости, позволят миру выйти на путь, ведущий к достижению целей «трех миллиардов». Это объясняется тем, что более прочные и устойчивые системы здравоохранения, готовые к предотвращению и выявлению возникающих угроз и рисков, принятию мер реагирования и последующему восстановлению, имеют решающее значение для выполнения основных функций в целях укрепления здоровья и содействия расширению сотрудничества с другими секторами.

Целевые показатели, имеющие отношение к конечному результату 1.1, представлены во вставке 1, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 13 ниже.

**Вставка 1. Показатели, связанные с конечным результатом 1.1**

1.1.IND.1	Коэффициент материнской смертности
1.1.IND.2	Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками
1.1.IND.3	Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет
1.1.IND.4	Коэффициент неонатальной смертности
1.1.IND.5	Доля женщин репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет), чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами
1.1.IND.6	Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы
1.1.IND.7	Число людей, нуждающихся в лечении от забытых тропических болезней
1.1.IND.8	Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек
1.1.IND.9	Заболеваемость малярией на 1000 человек
1.1 IND 10	Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

1.1.IND.11	Число новых случаев инфицирования ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и основным группам населения
1.1.IND.12	Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний
1.1.IND.13	Стандартизованная по возрасту распространенность среди лиц в возрасте от 18 лет повышенного кровяного давления (определяется как систолическое кровяное давление $\geq 140$ мм рт. ст. и/или диастолическое кровяное давление $\geq 90$ мм рт. ст.) и среднее систолическое кровяное давление
1.1.IND.14	Охват лечением расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (медикаментозными, психосоциальными и реабилитационными услугами и услугами по последующему уходу)
1.1.IND.15	Число медицинских работников на душу населения и их распределение
1.1.IND.16	Смертность от самоубийств
1.1.IND.17	Охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана репродуктивного здоровья, охрана здоровья матерей, новорожденных и детей, лечение инфекционных болезней, лечение неинфекционных заболеваний и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения)
1.1.IND.18	Процентная доля случаев развития инфекций кровотока, вызванных возбудителями, устойчивыми к противомикробным препаратам

**Таблица 13. Конечный результат 1.1. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения независимо от пола, возраста или статуса инвалидности	396,9	83,6	221,1	102,1	161,9	118,9	348,4	1 432,8
<b>Итого по конечному результату 1.1</b>	<b>396,9</b>	<b>83,6</b>	<b>221,1</b>	<b>102,1</b>	<b>161,9</b>	<b>118,9</b>	<b>348,4</b>	<b>1 432,8</b>

**Промежуточный результат 1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг**

Для того чтобы услуги здравоохранения были поистине всеобщими и устойчивыми в условиях разрушительных чрезвычайных ситуаций, требуется реформировать системы здравоохранения, поставив во главу угла потребности людей и обеспечив высокачественные и тесные связи между местными сообществами и учреждениями здравоохранения. Системы здравоохранения, ориентированные на нужды людей, зачастую функционируют более гибко и эффективно, способствуя более ответственному отношению отдельных лиц, семей и местных сообществ к своему здоровью и повышению санитарной грамотности. Одной из наиболее приоритетных задач в рамках достижения данного промежуточного результата является придание нового импульса развитию комплексных сетевых моделей оказания услуг, прежде всего безопасных и качественных услуг первичной медико-санитарной помощи. Кроме того, важнейшее значение имеет внедрение инноваций, в частности технологий цифрового здравоохранения, поскольку это позволяет улучшать показатели здоровья и оказывать помощь недостаточно обслуживаемым категориям населения, никого не оставляя без внимания.

Пандемия COVID-19 продемонстрировала необходимость выделения ресурсов на развитие принципиально новых моделей дифференцированного оказания услуг, позволяющих снизить риск передачи COVID-19 за счет внебольничного обслуживания пациентов в непосредственной близости от их места жительства и при этом не ставить под угрозу качество помощи и избегать каких-либо перебоев в лечении хронических заболеваний и расстройств, например путем продления срока действия рецептов на важнейшие лекарственные препараты. В настоящее время имеется возможность дополнительно уточнить параметры основных видов помощи и в средне- и долгосрочной перспективе адаптировать

инновационные методы оказания услуг и виды помощи, в том числе в рамках укрепления санитарно-эпидемиологической безопасности, в частности, за счет создания комплексных сетей лабораторного обслуживания и распределенной организации труда квалифицированных общинных медико-санитарных работников.

Работа по достижению данного промежуточного результата предполагает тесное взаимодействие по вопросам укрепления кадровых ресурсов здравоохранения (промежуточный результат 1.1.5), эффективного стратегического руководства (промежуточный результат 1.1.4) и разработки стратегий финансирования (промежуточный результат 1.2.1); содействия расширению доступа к основной медицинской продукции и развития национального потенциала в области управления системами снабжения (промежуточный результат 1.3.2); и укрепления потенциала систем здравоохранения в области мониторинга и оценки достигнутого прогресса (промежуточный результат 4.1.1). Она также предусматривает тесное сотрудничество по вопросам оказания основных видов помощи в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости (промежуточный результат 2.3.3) и создания возможностей для применения технологий цифрового здравоохранения в целях реализации моделей дифференцированного оказания услуг и расширения доступа к основным услугам здравоохранения (промежуточный результат 4.1.3). Будет также налажено тесное сотрудничество в целях интеграции вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека для обеспечения ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания (промежуточный результат 4.2.6).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат усилит свою **руководящую роль** за счет содействия глобальным и национальным усилиям по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и воплощению в жизнь концепции Астанинской декларации. В целях доработки и осуществления Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех Секретариат будет осуществлять взаимодействие с партнерством «Всеобщий охват услугами здравоохранения-2030» и другими партнерами, включая Инициативу по ускоренному внедрению первичной медико-санитарной помощи, Операционный механизм первичной медико-санитарной помощи и другие наиболее перспективные инициативы в отношении отдельных серьезных заболеваний и расстройств, а также соответствующие глобальные кампании.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- расширение доступа к комплексной медицинской помощи, охватывающей весь спектр услуг – от укрепления здоровья и профилактики до лечения, реабилитации и паллиативной помощи – и все механизмы оказания помощи, включая самопомощь, уход на дому, обслуживание в общинных медицинских центрах, школьные медицинские службы, первичную помощь, специализированные услуги и неотложную и больничную помощь в государственном и частном секторах, за счет использования как традиционных, так и инновационных моделей оказания помощи, в частности посредством технологий цифрового здравоохранения;
- продвижение и институционализация комплексного подхода к укреплению систем здравоохранения и обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности на уровне законодательства, политики, планирования и осуществления деятельности в целях обеспечения устойчивости общественного здравоохранения во всех контекстах и с учетом изменяющейся эпидемиологии;
- включение методик быстрого восстановления в многосекторальное планирование и их использование в качестве основы для обеспечения долговременной устойчивости систем здравоохранения и основных функций общественного здравоохранения;
- разработка и уточнение комплексных пакетов основных медицинских услуг с учетом эпидемиологического бремени заболеваний в странах и местных условиях, в том числе потребностей пациентов;
- расширение работы служб первичной медико-санитарной помощи в целях предоставления

широкого спектра услуг и видов помощи, включая, помимо прочего, вакцинацию; скрининг; профилактику, контроль и лечение неинфекционных и инфекционных заболеваний и по возможности элиминацию некоторых из этих заболеваний; поддержание, охрану и укрепление здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков; и мероприятия по охране психического здоровья и сексуального и репродуктивного здоровья;

- укрепление потенциала служб здравоохранения в области планирования и координации действий для содействия комплексному оказанию основных видов медицинской помощи, в том числе на субнациональном уровне, наряду с разработкой надежных механизмов обеспечения подотчетности и обеспечением участия местного населения (на этапах от выявления потребностей до определения приоритетных задач и их совместного выполнения на всех уровнях Организации);
- обмен опытом разработки успешных моделей обслуживания с другими странами;
- интеграция народной и комплементарной медицины в систему здравоохранения;
- разработка принципов всесторонней оценки эффективности и повышения качества оказываемых услуг и видов помощи, в том числе путем повышения безопасности пациентов, укрепления культуры безопасности и сокращения числа врачебных ошибок и вызванного ими ущерба для пациентов как в государственных, так и в частных учреждениях;
- совершенствование режима профилактики инфекций и инфекционного контроля, в том числе в целях профилактики вспышек, обеспечения готовности и принятия мер реагирования, и укрепление усилий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем организации учебных мероприятий (через Академию ВОЗ);
- критический анализ основных причин недостаточно эффективного оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем изучения давно существующих системных проблем здравоохранения, таких как хроническое недофинансирование, различные кадровые проблемы (включая недостаточный для удержания кадров уровень оплаты труда), непрозрачный порядок принятия решений и распределения финансирования и наличие отрицательных финансовых стимулов, приводящих к недооценке вопросов укрепления здоровья, профилактики, раннего выявления заболеваний и скоординированного оказания помощи, а также слабость инфраструктуры. Секретариат будет также содействовать странам в разработке вариантов политики по повышению эффективности;
- содействие внедрению цифровых и информационных технологий для расширения возможностей работников здравоохранения по оказанию помощи непосредственно по месту жительства пациентов, внедрение наиболее эффективных способов удовлетворения специфических потребностей в области охраны здоровья и расширение доступа к помощи наиболее уязвимых слоев населения; и
- расширение прав и возможностей и вовлечение общин, семей и пациентов в качестве одного из основных условий достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, в том числе путем повышения и распространения санитарной грамотности, укрепления потенциала в области межсекторального сотрудничества, разработки механизмов участия гражданского общества, а также изучения особенностей поведения людей и их учета при разработке мер политики.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать научно обоснованные нормы, стандарты и рекомендации в отношении: подходов к планированию, организации и оказанию услуг с учетом популяционных характеристик; применения ключевых инструментов политики в целях повышения эффективности комплексного медицинского обслуживания с учетом нужд людей в рамках модели первичной медико-санитарной помощи; формирования организационной культуры безопасности; анализа, оценки и повышения безопасности пациентов; содействия предоставлению высококачественных медицинских услуг; интеграции народной и комплементарной медицины; включения высокоэффективных мер реагирования на инфекционные болезни в пакеты медицинских услуг;

осуществления программ борьбы с гипертонией и приоритетными неинфекционными заболеваниями в условиях нехватки ресурсов; разработки планов по включению хирургических, акушерских и анестезиологических услуг в национальную политику в области здравоохранения; повышения качества обучения и профессиональной подготовки по вопросам безопасности пациентов (в рамках Академии ВОЗ) и наращивания лидерского потенциала в этой области; разработки глобальных стандартов профессиональной подготовки в области профилактики инфекций и инфекционного контроля; и разработки стандартных подходов к сбору, анализу и представлению данных о показателях и организации обслуживания;

- разрабатывать информационные продукты, в частности глобальные и региональные доклады о мониторинге всеобщего охвата услугами здравоохранения; предоставлять рекомендации по принятию решений в отношении политики в области общественного здравоохранения на основе текущих данных систем здравоохранения; обеспечивать функционирование баз данных, содержащих информацию об эффективности оказания услуг здравоохранения, в частности на основе индекса эффективности первичной медико-санитарной помощи и данных инициатив национального уровня по укреплению потенциала систем здравоохранения; продолжать формировать и распространять наборы тематических данных, в частности в рамках Глобальной базы данных по безопасности крови;
- разрабатывать механизмы оценки работы систем здравоохранения для выявления и устранения факторов, препятствующих эффективному оказанию первичной медико-санитарной помощи, в целях налаживания регулярного диалога по вопросам совершенствования систем;
- выпускать публикации, посвященные научным исследованиям, в том числе доклады о внедренческих исследованиях, направленных на расширение первичной медико-санитарной помощи, и тематических исследованиях, в частности, посвященных оценке масштабов причиняемого пациентам вреда в связи с несоблюдением правил безопасности при оказании медицинской помощи в странах с низким и средним уровнем дохода; и
- регулярно представлять доклады о прогрессе, достигнутом в деле укрепления первичной медико-санитарной помощи, в том числе в рамках осуществления концепции и обязательств, провозглашенных в Астанинской декларации;
- разработать пакет технических инструментов и руководящих принципов (Набор инструментов для повышения устойчивости к внешнему воздействию) для стимулирования комплексного подхода стран к повышению устойчивости систем здравоохранения.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, в которых комплексные пакеты оказания основных услуг определяются на основе интегрированных моделей оказания помощи
Число стран, имеющих качественные стратегии, приведенные в соответствие с национальной политикой или планами в области здравоохранения
Число стран, располагающих обновленными оценками результативности организации первичной медико-санитарной помощи

#### **Промежуточный результат 1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья**

Для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения странам необходимо расширять охват всех возрастных групп населения комплексом основных видов медицинской помощи за счет внедрения экономически эффективных и научно обоснованных мер по борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями в рамках системного подхода к вопросам общественного здоровья. Мероприятия по достижению данного промежуточного результата охватывают широкий круг приоритетных инфекционных заболеваний, включая, помимо прочего, ВИЧ, вирусный гепатит, туберкулез, малярию, инфекции, передаваемые половым путем, забытые тропические болезни и другие трансмиссивные заболевания; неинфекционные заболевания, включая сердечно-сосудистые, диабет, рак, хронические респираторные заболевания и заболевания органов зрения, слуха и полости рта, слепоту

и глухоту; расстройства, вызванные вредным употреблением алкоголя и употреблением психоактивных веществ; и другие психические расстройства (включая суицидальное поведение, неврологические нарушения и расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ), и вопросы реабилитации и инвалидности.

Работа Организации по достижению данного промежуточного результата предполагает разработку и содействие внедрению научно обоснованных технических стратегий, норм и стандартов, а также решение вопросов, касающихся совершенствования медицинской помощи на принципах согласованности обслуживания, равноправия и координации услуг за пределами сектора здравоохранения. Эта работа также предусматривает укрепление национального потенциала в области эпиднадзора и ведение политического диалога высокого уровня по вопросам профилактики, контроля и элиминации инфекционных и неинфекционных заболеваний. ВОЗ также продолжит предоставлять рекомендации и поддержку странам, приближающимся к элиминации заболеваний и добивающимся признания свободного от заболевания статуса.

Как свидетельствует опыт борьбы с пандемией COVID-19, решающим условием достижения значимых изменений является разработка норм и стандартов, которые могут быть адаптированы с учетом меняющейся эпидемиологической обстановки и потребностей групп риска и реализованы на основе системного подхода к охране здоровья. Меры по охране здоровья должны осуществляться в рамках адаптируемых пакетов основных услуг, охватывающих профилактику, раннее выявление инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе психических расстройств, скрининг, тестирование, диагностику, лечение, реабилитацию и паллиативную помощь. В ходе разработки и внедрения этих мер для достижения максимальных результатов необходимо в полной мере учитывать гендерную проблематику, принцип справедливости, вопросы инвалидности и защиты прав человека.

Пандемия COVID-19 вызвала серьезные перебои в оказании основных видов медицинской помощи и продемонстрировала важность выделения ресурсов на развитие систем здравоохранения, научные исследования и разработки, выработку норм, стандартов и комплексных стратегий, позволяющих обеспечивать оперативное реагирование на обстановку при бесперебойном оказании основных услуг здравоохранения, в том числе по противодействию инфекционным и неинфекционным заболеваниям.

Синергетическая связь между укреплением систем здравоохранения и выработкой технических стратегий, в том числе нормотворческой и стандартизирующей деятельностью Организации, позволит ускорить процесс выполнения задач по борьбе с заболеваниями в рамках Целей в области устойчивого развития и конечных результатов Тринадцатой общей программы работы (ОПР-13). Организация будет и далее активизировать свои усилия по оказанию индивидуальной поддержки странам для обеспечения интеграции мероприятий и услуг по борьбе с заболеваниями в более общие пакеты основных услуг здравоохранения, особенно на уровне первичной медико-санитарной помощи, тем самым дополняя и усиливая работу по достижению промежуточного результата 1.1.1.

Деятельность по достижению данного промежуточного результата предполагает согласование научно обоснованных технических стратегий, норм и стандартов и других мер по борьбе с заболеваниями и их элиминации с работой, направленной на достижение других промежуточных результатов, посвященных таким вопросам, как оказание высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на базе первичной медико-санитарной помощи (промежуточный результат 1.1.1); удовлетворение конкретных потребностей различных групп населения в услугах здравоохранения (промежуточный результат 1.1.3); финансирование здравоохранения (промежуточный результат 1.2.1); обеспечение экономической эффективности стратегий (промежуточный результат 1.2.3); выработка норм и стандартов в отношении продукции медицинского назначения (промежуточный результат 1.3.1); обеспечение доступа к изделиям медицинского назначения (промежуточный результат 1.3.2); научные исследования и разработки продукции медицинского назначения (промежуточный результат 1.3.4); борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам (промежуточный результат 1.3.5); разработка планов обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них (промежуточные результаты 2.1.2, 2.2.3, 2.3.2 и 2.3.3); социальные детерминанты (промежуточный результат 3.1.1);

создание благоприятных условий для здоровой жизни (промежуточный результат 3.3.2); факторы риска (промежуточный результат 3.2.2); координация данных (промежуточные результаты 4.1.1 и 4.1.2); и исследования и инновации в области научных данных (промежуточный результат 4.1.3).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- содействие активизации и финансовому обеспечению мер по профилактике и лечению инфекционных и неинфекционных заболеваний в контексте Целей в области устойчивого развития и обеспечение учета факторов риска, а также социальных и экологических детерминант здоровья в работе по противодействию инфекционным и неинфекционным заболеваниям;
- пропаганда внедрения комплексных и взаимосвязанных технических стратегий, планов действий, норм и стандартов, а также инноваций, направленных на профилактику, лечение и элиминацию целого ряда расстройств и заболеваний;
- информационно-разъяснительная работа в целях расширения доступа к лекарственным препаратам, продукции и технологиям медицинского назначения и их включения в перечни основных лекарственных средств, а также формирования соответствующей рыночной конъюнктуры и выработки целевых профилей продукции, позволяющих осуществлять стратегии профилактики и лечения с учетом особенностей конкретных групп населения;
- пропаганда повышения качества и стандартизации медицинских услуг в области профилактики, диагностики, лечения, ведения, реабилитации, элиминации и ликвидации заболеваний среди уязвимых групп населения;
- партнерское взаимодействие с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, учреждениями, фондами и программами Организации Объединенных Наций, ЮНИТЭЙД, партнерством «Остановить туберкулез», партнерством по ликвидации малярии «Обратить вспять малярию» и партнерством «Объединимся для борьбы с забытыми тропическими болезнями» в целях разработки норм и стандартов в области борьбы с инфекционными и неинфекционными заболеваниями и финансирования здравоохранения; и
- взаимодействие с общинными организациями и инициативными объединениями, гражданским обществом и другими субъектами за пределами сектора здравоохранения в целях более эффективного осуществления мер по борьбе с конкретными заболеваниями и расстройствами.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- разработка, осуществление и мониторинг мер политики и стратегий по сокращению бремени инфекционных и неинфекционных заболеваний и психических расстройств, а также их элиминации или ликвидации;
- ведение диалога, направленного на определение приоритетов общественного здравоохранения и разработку мер политики для обеспечения охвата помощью при конкретных заболеваниях и расстройствах и наращивания финансирования из внутренних источников;
- учет результатов исследований в политике, практике и методах сбора данных;
- адаптация норм и стандартов, касающихся охвата услугами по профилактике и лечению конкретных заболеваний и расстройств, в целях принятия практических решений и реализации передового опыта и рекомендаций, в частности, посредством создания сообществ практики;
- укрепление взаимодействия, в частности, между медицинскими учреждениями, оказывающими помощь при ВИЧ-инфекции и туберкулезе, вирусном гепатите, неинфекционных заболеваниях и инфекциях, передаваемых половым путем (например, вирусе папилломы человека), в целях повышения доступности помощи для наиболее уязвимых категорий населения и групп риска;

- углубление интеграции услуг по оказанию медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, неинфекционных заболеваниях и психических расстройствах в работу системы первичной медико-санитарной помощи и пакеты и базовых общедоступных услуг здравоохранения;
- разработка планов обеспечения непрерывного оказания помощи при инфекционных и неинфекционных заболеваниях во взаимосвязи с мероприятиями по мобилизации донорского финансирования для обеспечения готовности;
- оценка уровня стратегической и оперативной готовности и разработка национальных планов обеспечения готовности и реагирования в отношении инфекционных болезней, неинфекционных заболеваний и оказания психиатрической и психосоциальной поддержки, особенно в условиях нестабильности, конфликтов и уязвимости;
- создание в странах многосторонних механизмов оценки эффективности программ и обеспечения подотчетности в целях определения приоритетов, своевременного выявления и устранения недостатков и принятия решений в рамках совместного политического диалога;
- укрепление систем эпиднадзора в целях определения медико-санитарных потребностей, выявления вспышек заболеваний и отслеживания эффективности проводимых мероприятий и прогресса в деле борьбы с заболеваниями, их элиминации и ликвидации;
- укрепление систем сбора, анализа и использования данных, регулярно получаемых в ходе программ (в том числе результатов исследований, оценочных показателей, сводок текущих данных и эпидемиологических карт), для содействия повышению эффективности мероприятий по борьбе с конкретными заболеваниями;
- сотрудничество с другими странами и трансграничная координация действий; и
- укрепление общинных и местных систем здравоохранения, в том числе путем взаимодействия с людьми, страдающими или затронутыми конкретными заболеваниями или расстройствами, в целях оказания индивидуализированной помощи.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- обновлять политику, стратегии, дорожные карты и механизмы реализации программ по борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями;
- разрабатывать программы научных исследований, направленные на устранение пробелов в существующих нормах и стандартах, касающихся обеспечения экономической эффективности стратегий и мероприятий по реализации прав в области профилактики, скрининга, диагностики, лечения, ведения, реабилитации, элиминации и ликвидации расстройств и заболеваний;
- разрабатывать нормы и стандарты в отношении профилактики, скрининга, диагностики, лечения, ведения, реабилитации, элиминации и ликвидации расстройств и заболеваний среди уязвимых групп населения, а также в условиях нестабильности и конфликтов;
- содействовать разработке норм и стандартов в отношении профилактики и лечения трансмиссивных эпидемических заболеваний и зоонозов; экологических детерминант здоровья, имеющих отношение к инфекционным и неинфекционным заболеваниям, в частности, водоснабжения, санитарии и гигиены и изменения климата; и устранения препятствий для доступа к услугам на принципах справедливости, гендерного равенства и соблюдения прав человека;
- проводить обзоры текущего состояния дел в целях оптимизации перечней вакцин, лекарственных препаратов, средств диагностики и борьбы с переносчиками; разрабатывать целевые профили продукции и целевые профили требований к регулированию продукции; и содействовать выработке норм и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности лекарственных препаратов и средств диагностики;



- содействовать проведению оперативных и внедренческих исследований для внедрения инновационных мер, в том числе для развития технологий цифрового здравоохранения, комплексных диагностических платформ, технологий на основе биомаркеров и электронной обработки данных;
- разрабатывать рекомендации по проведению комплексного скрининга, тестирования и диагностики для выявления заболеваний, имеющих тяжелые последствия;
- разрабатывать глобальную программу элиминации целого ряда болезней, которая будет служить основой для комплексного подхода к одновременной элиминации целого ряда болезней и стандартизации терминологии, определений и процесса валидации в области элиминации болезней;
- разрабатывать рекомендации и методики по организации оказания услуг, применимые для внедрения пакетов базовой/основной медицинской помощи для обеспечения максимально эффективного осуществления приоритетных мер вмешательства на принципах дифференцированного обслуживания;
- публиковать данные, информацию по вопросам эпиднадзора, оценки бремени болезней, исследования заболеваемости и глобальные обзоры ситуации в целях мониторинга хода борьбы с заболеваниями, их элиминации и ликвидации, а также определения пробелов в осуществлении программ и охвата населения комплексными пакетами услуг;
- содействовать активизации совместных усилий по оказанию технической поддержки в области профилактики и лечения трансмиссивных эпидемических заболеваний и зоонозов; и
- отслеживать и оценивать эффективность применения норм и стандартов ВОЗ в отношении борьбы с конкретными болезнями и содействовать созданию соответствующих комплексных хранилищ данных и аналитических платформ.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, представляющих отчетность по определенным и рекомендованным ВОЗ ключевым показателям здоровья в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
Число стран, разработавших комплексные подходы к элиминации сразу нескольких заболеваний (число стран, планирующих обеспечить элиминацию трех и более расстройств или заболеваний)
Число стран, внедряющих нормы и стандарты ВОЗ для борьбы с наиболее актуальными для каждой конкретной страны расстройствами или заболеваниями

#### **Промежуточный результат 1.1.3. Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла**

Работа Организации по достижению данного промежуточного результата способствует повышению качества и доступности базовых услуг здравоохранения за счет мер, направленных на охрану здоровья на протяжении всего жизненного цикла и способствующих оказанию первичной медико-санитарной помощи. Оказание помощи на протяжении всего жизненного цикла предполагает оказание услуг, которые позволяют не оставить без внимания ни одного человека и адаптированы ко всем этапам человеческой жизни, от беременности и рождения ребенка, детского и подросткового возраста и вплоть до среднего возраста, старения и смерти. Важнейшими условиями обеспечения всеохватного доступа к услугам, отвечающим потребностям всех возрастных групп и особо учитывающим нужды наиболее уязвимых лиц и представителей групп риска, являются обеспечение справедливости, качества услуг и соблюдение прав человека. Подход, охватывающий весь жизненный цикл, имеет важнейшее значение для выполнения глобального обязательства по охвату еще 1 миллиарда представителей всех возрастных групп ориентированной на нужды людей медико-санитарной помощью.

Вместе с тем возникли трудности в решении целого ряда некоторых ключевых задач здравоохранения, включая указанные ниже.

- Проблемы, связанные с организацией, обеспечением доступности и оказанием качественных услуг здравоохранения, пока не позволяют положить конец предотвратимой смертности матерей, новорожденных и детей. Каждый год, преимущественно от предотвратимых причин, примерно 290 000 женщин умирают во время беременности и родов, а 2,4 миллиона новорожденных детей умирают в течение первого месяца жизни.
- Одной из самых экономически эффективных мер, способствующих укреплению здоровья женщин, является планирование семьи, однако ежегодно 214 миллионов женщин не получают необходимых им услуг в этой области; удовлетворение этих потребностей может спасти от смерти во время беременности или родов 77 000 женщин.
- Иммунизация является одной из наиболее экономичных мер по охране здоровья детей, однако миллионы детей не проходят плановую вакцинацию; расширение глобального охвата иммунизацией позволило бы спасти 1,5 миллиона жизней в год.
- Достигнуты ограниченные успехи в устранении причин смертности среди подростков.
- Для предотвращения заболеваемости и смертности и укрепления здоровья, роста и развития подростков необходимо уделять внимание более широкому кругу факторов, обусловленных демографическими и социальными изменениями.
- Многие системы здравоохранения во всем мире с трудом реагируют на комплексные потребности пожилых людей, хотя с 2015 по 2050 г. доля мирового населения в возрасте 60 лет и старше почти удвоится.
- Инвалидность затрагивает каждого седьмого человека в мире, и по мере увеличения распространенности хронических заболеваний и старения населения ее масштабы будут возрастать. Люди с инвалидностью на протяжении всей жизни сталкиваются с целым рядом препятствий для получения основных видов медицинской помощи, в том числе со стигматизацией и дискриминацией, в результате чего их показатели здоровья ниже, чем среди не имеющих инвалидности людей.

Целый ряд базовых мер по охране здоровья женщин, детей и подростков может осуществляться в массовом порядке, в том числе в условиях нехватки ресурсов. Для устранения пробелов в фактическом охвате мероприятиями требуется не только мобилизовать ресурсы для повышения качества помощи, но и повышать ее доступность, в том числе за счет использования целого ряда механизмов, от внедрения новых технологий здравоохранения до организации комплексной помощи на базе общин и содействия применению мер самопомощи, позволяющих пожилым людям обходиться без внешней поддержки. Кроме того, укреплению усилий по достижению данного промежуточного результата способствует интеграция в работу систем здравоохранения систем иммунизации, призванных обеспечивать глобальную защиту от полиомиелита после ликвидации полиовируса. Их включение в число функций общественного здравоохранения на уровне стран будет осуществляться с учетом возможностей стран и с ориентацией на достижение более широкого положительного воздействия на здоровье населения.

Чтобы принимаемые меры позволяли эффективно удовлетворять медико-санитарные потребности населения на всех этапах жизненного цикла и на принципах всеобщего охвата услугами здравоохранения, необходимо также устранить системные препятствия для обеспечения доступа к медицинской помощи, в том числе дискриминацию и гендерное неравенство, а также ограничения, обусловленные, в частности, географическим положением, миграционным статусом, расовой и этнической принадлежностью и социально-экономическим положением.

Работа по достижению данного промежуточного результата должна осуществляться в тесной увязке с оказанием высококачественных, ориентированных на потребности людей услуг здравоохранения (промежуточный результат 1.1.1), оказывая воздействие на социальные детерминанты здоровья на протяжении всего жизненного цикла, в частности, на причины смертности среди подростков в результате дорожно-транспортного травматизма, самоубийств и межличностного насилия (промежуточный результат 3.1.1), оказывая воздействие на экологические детерминанты (промежуточный результат 3.3.1)

и создание благоприятных условий для здоровой жизни (3.3.2). Для охвата всех этапов жизненного цикла требуется взаимодействие целого ряда секторов (промежуточный результат 3.2.2) и проведение внедренческих исследований для выявления инновационных платформ, позволяющих выйти за рамки традиционных целевых групп населения (промежуточный результат 4.1.3).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- подготовка и продвижение коммуникационных материалов стратегического характера для пропаганды научно обоснованной повестки дня в области укрепления здоровья и благополучия на протяжении всего жизненного цикла в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения при одновременном обеспечении учета гендерных факторов, принципа справедливости и правозащитных принципов;
- развитие партнерств, способствующих улучшению показателей здоровья населения на каждом этапе жизни и на протяжении всего жизненного цикла, включая Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, Партнерство Н6, партнерство «Планирование семьи-2020» и Глобальный фонд финансирования в поддержку инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок», а также развитие двусторонних отношений с такими структурами, как Альянс по вакцинам GAVI, для осуществления совместных действий по расширению программ содействия странам в достижении положительных показателей здоровья всех возрастных групп;
- руководство работой по элиминации рака шейки матки во всем мире;
- выработка политики в отношении вакцин и иммунизации путем осуществления Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. – Глобальной стратегии на основе принципа «никого не оставить без внимания» и укрепления ведущей роли программы научных исследований и разработок ВОЗ в области поиска вакцин; и
- руководство координацией глобальных и региональных планов по решению конкретных проблем здоровья на различных этапах жизненного цикла, таких как Глобальная стратегия охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.) и Десятилетие здорового старения (2020-2030 гг.).

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- снижение смертности и заболеваемости матерей путем расширения возможностей систем здравоохранения по удовлетворению конкретных потребностей данной группы населения и устранения препятствий для равноправного оказания услуг;
- массовое внедрение методов комплексного ведения случаев пневмонии, диареи и малярии на уровне местных сообществ при одновременном уменьшении факторов уязвимости к ним и повышении устойчивости за счет привлечения различных заинтересованных сторон для обеспечения учета широкого круга мнений;
- осуществление рекомендаций, предусмотренных Глобальными ускоренными действиями по охране здоровья подростков, и налаживание взаимодействия между традиционно ограниченными друг от друга государственными секторами для практического внедрения механизмов охраны благополучия подростков;
- ускорение усилий по борьбе с приоритетными вакциноконтролируемыми заболеваниями, такими как полиомиелит, корь, краснуха, гепатит В, рак шейки матки и столбняк матерей и новорожденных, а также по внедрению или расширению применения вакцин против пневмококковой инфекции, гемофильной палочки типа В и ротавирусов;
- наращивание потенциала в области вакцинации в целях укрепления систем иммунизации и расширения охвата всех возрастных групп, в том числе путем повышения качества лабораторного

эпиднадзора, и осуществление национальных программ иммунизации, равным образом охватывающих городские и сельские районы, включая труднодоступные населенные пункты, для обеспечения того, чтобы никто не был оставлен без внимания, достижения максимального эффекта и действенного реагирования на вспышки заболеваний;

- интеграция структур общественного здравоохранения (созданных в поддержку программы по ликвидации полиомиелита и ранее финансируемых Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита, в том числе в области иммунизации) и мероприятий по поддержанию и укреплению эпиднадзора за вакциноконтролируемыми заболеваниями и плановой иммунизации в целях расширения их охвата и справедливого распределения;
- пополнение базы фактических данных для ведения национального политического диалога по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья в рамках всеобщего доступа к услугам здравоохранения и укрепление потенциала в области реагирования на потребности лиц, переживших сексуальное и семейное насилие, а также насилие со стороны интимного партнера;
- предоставление лечебно-профилактическим учреждениям практических рекомендаций по ведению информационной работы с пациентами и другими представителями местных сообществ (включая лидеров различных групп, в частности религиозных общин и общин коренного населения) в целях предупреждения практики калечащих операций на женских половых органах и оказания помощи лицам, страдающим связанными с этим последствиями для здоровья; и
- применение методов и руководящих принципов оказания комплексной медико-санитарной помощи пожилым лицам на базе общин, позволяющих удовлетворять характерные потребности этих людей, уменьшать их зависимость от внешней помощи либо продлевать самостоятельность и обеспечивать пожилых людей приоритетными мерами по охране здоровья, в том числе при деменции; и включение минимального набора услуг долгосрочного ухода в пакет основных услуг при одновременном устранении препятствий для доступа пожилых людей к качественной помощи, включая дискриминацию по признаку возраста и другие формы дискриминации, обусловленные гендерным неравенством, местом жительства и социально-экономическим положением, в контексте Десятилетия здорового старения 2020–2030 гг.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать нормы, стандарты и рекомендации в отношении предотвращения непосредственных причин материнской смертности, в частности кровотечений, эклампсии и осложнений в ходе родовой деятельности, профилактики и лечения бесплодия и применения цифровых технологий для улучшения показателей здоровья матерей и новорожденных;
- разработать концепцию жизненного цикла, углубляющую понимание взаимосвязей между первой и второй половинами жизни и позволяющую укреплять физические и умственные возможности людей и оптимизировать их функциональные возможности на протяжении всей жизни;
- обновлять руководящие принципы планирования семьи с учетом новых фактических данных;
- разработать рекомендации по формированию необходимых кадровых ресурсов здравоохранения для достижения целей в области охраны здоровья женщин, детей и подростков;
- разработать механизм реорганизации программ по охране здоровья детей и подростков в целях достижения Целей в области устойчивого развития, предусматривающих не только выживание, но и процветание всех детей и подростков;
- разработать нормы и стандарты применения правозащитного подхода к охране здоровья подростков, раскрывающие важность активной заботы подростков о собственном здоровье и учитывающие все более сложный характер медико-санитарных потребностей подростков в таких областях, как психические расстройства и расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ, инфекционные и неинфекционные заболевания, сексуальное и репродуктивное здоровье и профилактика насилия;

- обновлять инструменты планирования, реализации и мониторинга программ по охране здоровья и развития женщин, детей и подростков, принимая во внимание самые последние фактические данные, новые рекомендации и стратегии, такие как Основные принципы стимулирования комплексного развития детей раннего возраста и руководство «Глобальные ускоренные действия по охране здоровья подростков»;
- разработать новые руководящие принципы проведения иммунизации, в том числе касающиеся ведения эпиднадзора; руководящие принципы разработки, внедрения, поэтапного применения и повышения доступности и масштабов использования новых вакцин; и руководящие принципы в отношении стратегий стимулирования и поддержания спроса на вакцины и положительного отношения к вакцинации;
- представлять доклады о достижении контрольных показателей Концепции и стратегии глобальной иммунизации (2021–2030 гг.) и выпускать ежегодные оценки охвата вакцинацией или лечением, охвата вакцинами или лечением и связанных с этим расходов, а также смертности матерей, новорожденных, детей и мертворождаемости с использованием данных в разбивке как по полу и возрасту, так и по другим признакам;
- осуществлять научные исследования по вопросам совершенствования программ охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных, подростков и детей, апробации новых вакцин и разработки целевых профилей продукции;
- разработать руководящие указания по внедрению научно обоснованных принципов оказания помощи, поддержки, а также услуг долгосрочного ухода пожилым лицам со сниженными физическими, умственными и функциональными возможностями и связанными с этим заболеваниями, такими как деменция, недоедание и хронический болевой синдром, для обеспечения доступности социальной помощи и поддержки в целях создания достойных и благоприятных условий на последнем этапе жизни; и
- разрабатывать информационные материалы, в том числе в рамках мониторинга непрерывности оказания услуг по охране здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, а также доклады об осуществлении Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.), Глобальной стратегии и плана действий по проблеме старения и здоровья, глобальный доклад о врожденных пороках развития и доклад об осуществлении глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, разработавших многосекторальные программы по вопросам комплексного развития детей
Число новых стран, переставших получать поддержку со стороны Альянса по вакцинам GAVI и увеличивших свои ассигнования на закупку вакцин по сравнению с 2019 г.
Число стран, в которых введены тесты для обнаружения вируса папилломы человека в рамках скрининга на рак шейки матки

#### **Промежуточный результат 1.1.4. Укреплен потенциал органов здравоохранения стран в области повышения транспарентности, подотчетности, способности реагировать на запросы населения и расширения прав и возможностей местных сообществ**

Эффективное управление системами здравоохранения характеризуется транспарентностью, подотчетностью и гибким реагированием на общественные запросы, а также выделением достаточных ресурсов на развитие надлежащих институциональных механизмов и потенциала, наличием эффективного режима регулирования и конструктивным участием общин в принятии решений, затрагивающих здоровье. Эта деятельность включает в себя сотрудничество Организации с Партнерством по вопросам руководства системами здравоохранения, целью которого является совершенствование управления системами здравоохранения путем координации действий широкого круга заинтересованных участников этого процесса для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Нынешняя пандемия COVID-19 и различия в эффективности реагирования на нее свидетельствуют о важности применения механизмов широкого участия всех заинтересованных сторон в целях укрепления доверия, реагирования на возникающие потребности и формирования ответственной и активной позиции местных общин, поскольку это имеет определяющее значение для достижения целей «трех миллиардов», предусмотренных ОПР-13 в соответствии с Целями в области устойчивого развития.

Деятельность по достижению данного промежуточного результата тесно связана с разработкой стратегий в области финансирования (промежуточный результат 1.2.1), укреплением кадровых ресурсов здравоохранения (промежуточный результат 1.1.5), укреплением потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям (промежуточный результат 2.1.2), обеспечением синергизма с деятельностью в отношении социальных детерминант здоровья (промежуточный результат 3.1.1), принятием мер в отношении экологических детерминант (промежуточный результат 3.3.1) и созданием благоприятных условий для здоровой жизни (промежуточный результат 3.3.2.), а также с задачами, касающимися вопросов управления, в рамках всех промежуточных результатов, которые способствуют достижению целей «трех миллиардов», и усилиями, направленными на обеспечение справедливости, гендерного равенства и прав человека (промежуточный результат 4.2.6).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- обобщение и распространение информации о ведущих ценностях и принципах ВОЗ, касающихся управления системами здравоохранения в интересах обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- обеспечение наличия всеобъемлющих планов и стратегий, а также правовых и институциональных механизмов в сочетании с эффективным надзором, созданием коалиций, регулированием и контролем за разработкой систем;
- содействие коллективным действиям, обеспечению прозрачности и подотчетности и снижению риска коррупции;
- содействие применению механизмов всеобщего участия на принципах гендерного равенства, справедливости и прав человека, позволяющих никого не оставить без внимания;
- содействие достижению консенсуса между ключевыми заинтересованными сторонами (страны, партнерские структуры, многосторонние организации, парламентарии, академические круги, гражданское общество и частный сектор) в рамках широкого круга сетей по обмену знаниями, включая Партнерство по вопросам руководства системами здравоохранения;
- участие в работе Партнерства по вопросам руководства системами здравоохранения, целью которого является совершенствование управления системами здравоохранения путем координации действий широкого круга заинтересованных участников этого процесса; и
- формирование повестки дня по вопросам управления здравоохранением на глобальном, региональном и страновом уровнях.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- взаимодействие с национальными ассамблеями здравоохранения и объединениями парламентариев, гражданским обществом и частным сектором и стимулирование общественного диалога в целях принятия мер воздействия на общие аспекты охраны здоровья населения (например, выработка и анализ политики; координаций действий в секторе здравоохранения; комплексный стратегический сбор, анализ и распространение медико-санитарной информации; регулирование и законодотворчество; налогово-бюджетные инструменты; и оказание услуг населению);

- создание и обеспечение функционирования надлежащих институциональных механизмов в секторе здравоохранения на национальном и субнациональном уровне для повышения качества управления смешанными системами оказания медицинской помощи и согласования практики управления здравоохранением на национальном, субнациональном и местном уровнях;
- привлечение к выработке, анализу, координации, осуществлению, мониторингу и регулированию политики в области общественного здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях негосударственных субъектов здравоохранения, а также граждан, в частности, не имеющих возможности высказывать свое мнение и пользоваться своими правами (бенефициаров);
- координация диалога по вопросам выработки национальных мер политики, стратегий и планов в области здравоохранения, а также реформирования системы управления в целях более широкого сбалансированного участия самых различных заинтересованных сторон;
- разработка комплексных национальных мер политики и стратегий в области здравоохранения, направленных на обеспечение гендерного равенства, укрепление справедливости и соблюдение прав человека в интересах достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- введение в действие законодательства, мер регулирования и программ в области здравоохранения, охватывающих все заинтересованные стороны сектора здравоохранения, включая государственные и частные структуры, основанных на правозащитном подходе и согласующихся с Целями в области устойчивого развития;
- создание и совершенствование институциональных и нормативных механизмов, обеспечивающих участие населения в принятии решений по вопросам здравоохранения и позволяющих повышать транспарентность, подотчетность и гибкость реагирования на общественные запросы на национальном, субнациональном и местном уровнях;
- участие в работе сетей и платформ по вопросам управления системами здравоохранения в целях выработки совместных и эффективных методов управления;
- укрепление ресурсного и кадрового потенциала сектора здравоохранения в области управления и руководства на национальном, субнациональном и местном уровнях; и
- повышение подотчетности и снижение риска коррупции в системах здравоохранения путем укрепления институциональных механизмов и вспомогательных мер регулирования.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- обновлять и далее пополнять базу данных о национальных циклах планирования, содержащую сводные данные о национальных циклах планирования программ и проектов в области здравоохранения и информацию об участии доноров и оказании технической поддержки государствам-членам;
- обновлять и далее пополнять базу данных доноров и получателей помощи в целях развития, позволяющую наглядно отображать объем, динамику и цели предоставления помощи в области здравоохранения в сопоставлении с совокупными показателями помощи в целях развития, приоритетами основных доноров и специфическими особенностями стран;
- продолжать расширять и пополнять подборку материалов для стран по вопросам планирования в сфере здравоохранения для обеспечения органов здравоохранения как национального, так и субнационального уровня методическими материалами ВОЗ по разработке политики, стратегий и планов в области охраны здоровья населения с учетом передовой международной практики;
- разрабатывать нормы и стандарты, способствующие укреплению институтов здравоохранения, для повышения эффективности применяемых ими методов управления в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;

- подготовить глобальный свод фактических данных и руководящих принципов для поддержки усилий государств-членов по повышению эффективности управления системами здравоохранения как важнейшего фактора, способствующего работе стран по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также для содействия бесперебойному оказанию основных видов медицинской помощи в рамках реагирования на пандемию COVID-19;
- создать и обновлять онлайн-подборку рекомендованных Секретариатом ВОЗ технических методических материалов по вопросам обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения; и
- выпустить всеобъемлющую стратегию ВОЗ по разработке правил и порядка участия в мероприятиях по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения в условиях чрезвычайных ситуаций, которая охватывала бы все программы, обеспечивающие оказание первичной медико-санитарной помощи, и звенья системы здравоохранения, от которых зависит их осуществление.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, имеющих комплексную национальную политику/стратегию/план развития сектора здравоохранения с указанием целей и целевых показателей, обновлявшихся в течение последних пяти лет
Число стран, осуществлявших мониторинг прогресса в отношении своей национальной политики/стратегии/плана в области здравоохранения в течение двухгодичного периода
Число стран, внедривших всеохватный механизм общественного диалога для разработки политики в области здравоохранения

### **Промежуточный результат 1.1.5. Страны имеют возможности для укрепления своих кадровых ресурсов здравоохранения и социальной сферы**

В 2016 г. ВОЗ составила прогноз, согласно которому к 2030 г. дефицит работников здравоохранения, как ожидается, составит 18 миллионов человек, в основном в странах с низким и средним уровнем дохода. Этот дефицит только усилился в условиях пандемии COVID-19, на фоне одновременного роста потребностей учреждений здравоохранения в кадрах для реагирования на кризисную ситуацию, бесперебойного оказания основных видов помощи и обеспечения распределения вакцин против COVID-19. Пандемия также продемонстрировала проблемы, с которыми сталкиваются работники здравоохранения во время вспышек болезней, в том числе нехватку надлежащих средств индивидуальной защиты; повышенный уровень стресса; последствия инфекционного процесса, пребывания в изоляции и карантине; социальную дискриминацию и посягательства на личную неприкосновенность; и необходимость одновременно ухаживать за близкими и родственниками.

Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и санитарно-эпидемиологической безопасности зависит от наличия в учреждениях, выездных бригадах и общинных медико-санитарных службах достаточного количества компетентных, слаженно работающих и обладающих надлежащей квалификацией медицинских и социальных работников, которые должны быть распределены с учетом справедливого удовлетворения существующих потребностей, обеспечены надлежащей поддержкой и достойными условиями труда. К другим наиболее востребованным категориям работников системы здравоохранения относятся руководители, специалисты по планированию, статистики и специалисты в области информационных технологий.

Всеобщий охват услугами здравоохранения и обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности в мире в периоды чрезвычайных медико-санитарных ситуаций являются двумя сторонами одной медали. Укрепление трудовых ресурсов здравоохранения имеет важнейшее значение для достижения обеих целей. Усилия Секретариата по достижению данного промежуточного результата предполагают принятие государствами-членами стратегий, учитывающих особенности рынка труда в области здравоохранения, включая такие аспекты, как образование и подготовка кадров; трудоустройство; укомплектование кадров;



борьба с текучестью кадров в сельских, удаленных и недостаточно обслуживаемых районах; мобильность и миграция; и повышение производительности труда. Понимая важнейшие характеристики медицинских и социальных работников, включая их численность, состав и распределение, можно сформировать представление об актуальных направлениях и вариантах укрепления кадрового потенциала. Основные показатели, имеющие значение для кадровой политики, планирования и выделения ресурсов, представлены на онлайн-платформе данных ВОЗ о национальных счетах кадровых ресурсов здравоохранения<sup>1</sup>.

ВОЗ будет взаимодействовать со странами для выработки комплексного подхода к обеспечению готовности трудовых ресурсов, их обучению и профессиональной подготовке. Она будет разрабатывать и осуществлять стратегии общенационального и субнационального уровня, а также уровня учреждений, обеспечивающие подготовку и привлечение необходимых трудовых ресурсов для борьбы с пандемией, бесперебойного оказания основных видов медицинской помощи и формирования стабильного кадрового потенциала на будущее.

Ключевую роль в преобразовании подхода Организации к укреплению кадровых ресурсов в медицинской и социальной сферах будет играть Академия ВОЗ. Она позволит коренным образом изменить подход ВОЗ к организации непрерывной профессиональной подготовки и будет способствовать укреплению потенциала на страновом, региональном и глобальном уровнях для оказания более масштабного, качественного и эффективного воздействия на здоровье. Реализуемый Академией подход к разработке учебных программ опирается на научные знания об обучении взрослых и поведении человека, а также на передовые технологии обучения, в частности с использованием технологий искусственного интеллекта и виртуальной реальности. В целях организации высокоэффективного, качественного, стимулирующего и индивидуализированного обучения, позволяющего выполнять широкий круг задач, Академия будет применять данный подход в сочетании с нормами, стандартами и фактическими данными ВОЗ.

Кроме того, ВОЗ обеспечит платформы для укрепления сообществ специалистов-практиков и сетевого взаимодействия между медико-санитарными и социальными работниками, включая акушеров и медсестер. Секретариат организует Глобальные сообщества специалистов-практиков в области сестринского и акушерского дела в целях создания возможностей для разработки передовых методик и обмена ими в целях налаживания взаимоотношений и работы на пути к достижению целей «трех миллиардов».

Капиталовложения в развитие кадрового потенциала здравоохранения и социальной сферы имеют решающее значение для успешного осуществления стратегий по вопросам первичной медико-санитарной помощи, всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности. Такие капиталовложения способствуют достижению Целей в области устойчивого развития, в частности Цели 4 (обеспечение качественного образования), Цели 5 (обеспечение гендерного равенства), Цели 8 (содействие экономическому росту и достойной работе) и Цели 10 (сокращение неравенства). Капиталовложения в совершенствование кадрового потенциала также важны для обеспечения эффективного оказания услуг и улучшения показателей здоровья населения; в этой связи решающее значение имеет тесное взаимодействие с деятельностью по достижению промежуточных результатов 1.1.1, 1.1.2, 1.1.3, 2.1.3 и 2.3.3, а также по реагированию на кризисные ситуации, бесперебойному оказанию основных видов помощи (промежуточный результат 2.3.2) и обеспечению распределения вакцин против COVID-19 (промежуточный результат 1.3.2). Промежуточный результат 1.1.5 предусматривает учет гендерной проблематики, устранение проявлений неравенства и обеспечение многообразия в отношении всех категорий медицинских и социальных работников, в частности противодействие гендерному неравенству и четкое определение прав, функций и обязанностей медицинских и социальных работников.

---

<sup>1</sup> См. веб-сайт платформы национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения (<https://www.who.int/hrh/statistics/nhwa/en/>).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- формирование и участие в работе многосекторальных партнерств (в области образования, занятости, финансов и гендерной проблематики) для содействия достижению Целей в области устойчивого развития (в рамках целей 3, 4, 5, 8 и 10) посредством выделения ресурсов на создание рабочих мест;
- содействие в рамках своей программы преобразований ускорению процессов обучения для достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития путем постепенного расширения деятельности Академии ВОЗ. Опираясь на мандат ВОЗ, ее координирующие функции и технический потенциал, Академия будет укреплять сотрудничество между ВОЗ, государствами-членами, высшими учебными заведениями и отраслевыми лидерами по вопросам развития обучения без отрыва от работы и цифрового образования для формирования оптимального квалификационного потенциала на рынке труда здравоохранения и социальной сферы; и
- организация Глобальных сообществ специалистов-практиков в области сестринского и акушерского дела и управление ими.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- подготовка эффективных руководящих кадров и укрепление институционального потенциала, в том числе функций и систем управления кадрами в сферах здравоохранения и социального обеспечения;
- совершенствование образования, профессиональной подготовки, компетенций и непрерывного обучения для удовлетворения потребностей населения в услугах здравоохранения и социальной помощи, в том числе путем поощрения и укрепления эффективного регулирования сферы образования и профессиональной деятельности;
- разработка мер политики и стратегий в области здравоохранения и социального обеспечения для ликвидации пробелов, препятствующих обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и санитарно-эпидемиологической безопасности; и содействие осуществлению таких мер политики и стратегий, а также мониторинг достигнутого прогресса;
- разработка и стоимостная оценка экономических обоснований и планов с учетом потребностей населения в услугах здравоохранения и социальной помощи, в том числе по вопросам создания рабочих мест с учетом принципов справедливости, многообразия и гендерного равенства;
- поддержание конструктивного диалога между секторами и заинтересованными сторонами по вопросам кадрового обеспечения здравоохранения и социальной сферы;
- содействие реализации принципов достойной занятости медицинских и социальных работников, предполагающих оптимальные условия труда, охрану труда и соблюдение трудовых прав, а также предупреждение насилия и сексуальных домогательств в отношении медицинских и социальных работников;
- наращивание капиталовложений в укрепление и поддержание здоровья и благополучия медицинских и социальных работников, в том числе за счет ограничения рабочей нагрузки, надлежащего укомплектования кадрами, охраны психического здоровья и оказания поддержки по вопросам профессиональной гигиены;
- содействие реформированию моделей укомплектования трудовых ресурсов и номенклатуры профессий (например, в отношении диапазона квалификационных и функциональных требований) в интересах оперативного и эффективного предоставления основных видов медицинской помощи и социальной поддержки в соответствии с потребностями населения;

- совершенствование и интеграция информационных систем кадрового обеспечения; укрепление национального потенциала в области мониторинга, анализа и использования данных о рынке труда в здравоохранении, в том числе за счет кадрового усиления обсерваторий здравоохранения и внедрения национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения и подготовки соответствующей отчетности; и содействие дезагрегации данных в целях учета гендерного фактора, критериев многообразия и справедливости;
- увеличение объема ресурсов, выделяемых на развитие многопрофильного кадрового потенциала системы первичной медико-санитарной помощи, в том числе сестринского и акушерского персонала (за счет подготовки руководящих кадров, уточнения функциональных обязанностей, образования и профессиональной подготовки) в соответствии с потребностями населения в медицинской помощи и социальной поддержке;
- содействие регулированию международной мобильности работников здравоохранения, в том числе в рамках двустороннего и регионального сотрудничества, а также путем подготовки отчетности по осуществлению Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения;
- содействие формированию в системе здравоохранения необходимого кадрового потенциала для реализации комплексного пакета основных видов помощи, обеспечивающего удовлетворение потребностей всех возрастных групп населения с одновременным учетом потребностей уязвимых и маргинализованных лиц и общин;
- укрепление многопрофильного кадрового потенциала в различных секторах в интересах повышения устойчивости и способности к восстановлению в условиях вспышек болезней, таких как пандемия COVID-19, и в соответствии с потребностями населения в медицинской помощи и социальной поддержке;
- распространение научно-практических разработок для глобального здравоохранения и оказание поддержки странам в их применении;
- оказание поддержки государствам-членам в рамках Академии ВОЗ для разработки гибких, высокоэффективных, масштабируемых и многоязычных решений в области цифрового обучения, которые имеют официальное признание и адаптированы к потребностям учащихся; и
- в рамках осуществления плана работы, связанного с Глобальными сообществами специалистов-практиков в области сестринского и акушерского дела, проведение мероприятий по наращиванию потенциала, кампаний и диалога по вопросам политики на страновом уровне, а также выявление пробелов в исследованиях, которые будут учтены при разработке общей программы исследований.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать нормы, стандарты и инструменты по таким вопросам, как образование, миграция и Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения; интеграция медицинских и социальных кадров; а также удержание персонала и анализ рынка труда в здравоохранении;
- обеспечивать функционирование и обновление таких информационных систем, как платформа национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения, призванная упростить ежегодное представление государствами-членами отчетности о состоянии трудовых ресурсов; и
- разрабатывать новые нормы, стандарты и инструменты для обеспечения работы Академии ВОЗ и организации непрерывного обучения, в частности стандарты ВОЗ в отношении качества учебных программ, стандартизированные системы менеджмента качества, международно сопоставимые стандарты признания учебных достижений и открытую систему сертификации признаваемых ВОЗ учебных курсов; ВОЗ также будет обеспечивать доступность масштабируемых технологий обучения в качестве глобальных благ общественного здравоохранения.

**ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, ведущих учет национальных кадровых ресурсов здравоохранения: отчетные данные, представляемые государствами-членами через платформу национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения
Число стран, представляющих отчетные данные о медицинских работниках – мигрантах (то есть медицинских работниках, родившихся или обучавшихся за рубежом): отчетные данные, представляемые государствами-членами через платформу национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения и/или в рамках осуществления Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения
Число стран, представляющих отчетные данные о показателях выпуска медицинских работников (в частности, о выпускниках стоматологических, медицинских, акушерских, сестринских и фармацевтических учебных заведений): отчетные данные, представляемые государствами-членами через платформу национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения

**Конечный результат 1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения**

Ежегодно около 800 миллионов человек испытывают серьезные экономические трудности из-за расходов, понесенных в пунктах оказания медицинской помощи; из них, по оценкам, 100 миллионов оказываются в условиях крайней нищеты. В Глобальном докладе о мониторинге достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения отмечалось, что, хотя с 2000 г. охват услугами улучшился, защита от финансовых трудностей не обеспечена.

Воздействие пандемии COVID-19 на макроэкономическую и финансово-бюджетную ситуацию в странах укрепило основные положения о всеобщем охвате услугами здравоохранения, продемонстрировав, что гибкие и подотчетные механизмы финансирования здравоохранения (особенно бюджетного) и уменьшение финансовых барьеров, препятствующих оказанию основных услуг, являются важными элементами обеспечения готовности и реагирования, а также имеют решающее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Вместе с тем макроэкономические и финансовые потрясения, вызванные пандемией COVID-19, создают проблему для продвижения вперед, поскольку рост доходов является одним из ключевых факторов, способствующих расширению охвата услугами, в то время как возрастающие масштабы нищеты означают, что даже небольшие расходы на услуги здравоохранения могут приводить к финансовым трудностям. Кроме того, пандемия COVID-19, как представляется, связана с уменьшением масштабов использования и предоставления основных услуг, в связи с чем в этом контексте важное значение имеет отслеживание упущенных услуг и неудовлетворенных потребностей. С учетом этой возникающей угрозы для продвижения вперед успех в достижении этого конечного результата будет зависеть от прекращения роста числа людей, испытывающих финансовые трудности, и в то же время от поддержания уровней охвата услугами здравоохранения и справедливости.

Промежуточные результаты, достижение которых непосредственно способствует достижению конечного результата 1.2, охватывают работу по финансированию здравоохранения в качестве неотъемлемой части страновых систем здравоохранения. Это включает в себя усилия по оказанию поддержки государствам-членам в разработке, осуществлении и периодической оценке их политики финансирования здравоохранения в соответствии с принципами надлежащей практики; повышение рентабельности расходов на здравоохранение с помощью четких механизмов установления приоритетов; увязывание ресурсов с приоритетами и оказание поддержки в осуществлении с помощью соответствующих финансовых стимулов; и отслеживание расходов и прогресса в области обеспечения финансовой защиты. Государствам-членам будет оказана поддержка на основе применения целого ряда норм и стандартов, проведения диалога по вопросам политики, оказания технической помощи, содействия формированию партнерств, обмена знаниями и укрепления потенциала, с тем чтобы они могли добиться большего прогресса в достижении целей по обеспечению как охвата услугами, так и финансовой защиты и представлять транспарентную отчетность в этом отношении. Приоритизация основных межсекторальных

функций общественного здравоохранения (общие блага в здравоохранении)<sup>1</sup> в области финансирования и поддержки улучшений в практике управления государственными финансами в этом секторе в целях обеспечения гибкости и подотчетности будет также способствовать расширению возможностей систем для подготовки к кризисам и реагирования на них. Улучшению здоровья населения будет также способствовать поддержка в разработке финансово-бюджетной политики, ориентированной на укрепление здоровья.

Целевые показатели, имеющие отношение к конечному результату 1.2, представлены во вставке 2, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 14.

**Вставка 2. Показатели, связанные с конечным результатом 1.2**

- 1.2.IND.1 Доля населения с большим удельным весом семейных расходов на медицинскую помощь в общем объеме расходов или доходов домохозяйств
- 1.2.IND.2 Доля расходов на основные услуги (образование, здравоохранение и социальную защиту) в общей сумме государственных расходов

**Таблица 14. Конечный результат 1.2. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
1.2. Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения	30,6	3,7	7,7	12,6	13,0	8,8	24,1	100,5
<b>Итого по конечному результату 1.2</b>	<b>30,6</b>	<b>3,7</b>	<b>7,7</b>	<b>12,6</b>	<b>13,0</b>	<b>8,8</b>	<b>24,1</b>	<b>100,5</b>

**1.2.1. Страны имеют возможности для разработки и внедрения справедливых стратегий и реформ в области финансирования здравоохранения для поддержания темпов достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения**

Для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности и прогресса на пути к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2023 г. необходимо создать прочные, адаптивные и устойчивые механизмы финансирования здравоохранения, согласованные с национальной политикой в области здравоохранения. Принятие согласованных мер политики и их эффективное осуществление требуют решения широкого круга проблем в области финансирования здравоохранения.

Подход к работе в рамках этого промежуточного результата носит общесистемный характер с особым упором на услуги, связанные с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, забытыми тропическими болезнями и охрану здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков, а также на охват уязвимых, маргинализированных и других находящихся в неблагоприятном положении групп населения, таких как инвалиды, престарелые, мигранты, беженцы, просители убежища, внутренне перемещенные лица, не получающие должного внимания меньшинства и люди, находящиеся в группе риска нищеты и социальной изоляции.

Негативное воздействие пандемии COVID-19 на макроэкономическую и бюджетную ситуацию в странах сделало особенно актуальными многие из основных идей ВОЗ, касающихся всеобщего охвата услугами

<sup>1</sup> Общие блага в здравоохранении – это осуществляемые на уровне всего населения функции или мероприятия, требующие совместного финансирования со стороны государства или доноров, с соблюдением следующих условий: (1) способствовать улучшению здоровья и экономическому прогрессу; (2) мероприятия имеют четкий экономический смысл с учетом неэффективности рыночных механизмов и ориентированы на (i) обеспечение общественных благ (не конкурентных и без ограничения доступа) или на (ii) достижение масштабных внешних эффектов в социальной сфере.

здравоохранения. Пандемия COVID-19 показала, что гибкие и подотчетные механизмы финансирования здравоохранения (особенно бюджетного финансирования) и устранение финансовых препятствий для доступа к основным видам обслуживания являются важными компонентами обеспечения готовности и реагирования, а также имеют решающее значение для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Анализ механизмов финансирования здравоохранения является одним из элементов того, что необходимо сегодня, и будет оставаться необходимым в будущем для оценки качества мер реагирования на пандемию и способности обеспечить непрерывность оказания важнейших услуг здравоохранения.

Ввиду того, что от финансирования здравоохранения зависит далеко не только обеспечение финансовой защиты, но и многие другие аспекты, деятельность в рамках этого промежуточного результата затрагивает многие другие составляющие проекта предлагаемого программного бюджета. Работа Секретариата по вопросу финансирования здравоохранения будет способствовать выполнению задач в области укрепления служб здравоохранения и оказанию услуг (промежуточные результаты 1.1.1, 1.1.2 и 1.1.3) и будет увязана с работой по вопросам управления и национальных стратегий в области здравоохранения (промежуточный результат 1.1.4), а также кадров здравоохранения (промежуточный результат 1.1.5). Кроме того, в связи с пандемией COVID-19 деятельность в этой области способствует достижению промежуточных результатов 2.1.2, 2.2.2 и 2.3.3 и предполагает тесное взаимодействие с этими рабочими потоками. Наконец, работа Секретариата по поддержке более эффективного сотрудничества между органами здравоохранения и финансовыми ведомствами, а также по глобальным общественным благам в сфере здравоохранения будет непосредственно связана с работой по мерам налогово-бюджетной политики, направленных на ликвидацию факторов риска для здоровья, которые входят в число ключевых действий в рамках промежуточных результатов 3.1.2, 3.2.1, 3.2.2 и 3.3.1.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем формирования консенсуса между ключевыми заинтересованными сторонами (странами, партнерскими структурами, научными кругами и гражданским обществом) и определения повестки дня в области справедливого финансирования здравоохранения на глобальном, региональном и страновом уровнях.

Пандемия COVID-19 продемонстрировала последствия недоинвестирования в обеспечение готовности. В дальнейшем для обеспечения надлежащей готовности потребуются укрепление, приоритезация и адаптация некоторых ключевых областей работы. Секретариат будет повышать заинтересованность в создании общественных благ в сфере здравоохранения и выполнении соответствующего межпрограммного анализа эффективности<sup>1</sup> с акцентом на эффективном финансировании общественных благ в качестве самого первого шага на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения. Более высокий приоритет будет также придаваться взаимодействию по вопросам налогово-бюджетной политики и управления государственными финансами.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- развитие навыков, систем и механизмов управления в интересах осуществления финансирования и закупки услуг здравоохранения на более стратегической основе и адаптации этих механизмов с течением времени для приведения механизмов оплаты услуг в соответствие с механизмами возмещения затрат; совершенствование практики заключения договоров с государственными и частными поставщиками услуг здравоохранения; использование данных платежных систем при выработке политики; повышение эффективности, справедливости и качества как средство поддержания темпов расширения охвата услугами и защиты от финансовых трудностей;

---

<sup>1</sup> Межпрограммный анализ эффективности представляет собой общесистемный подход к анализу эффективности в рамках всех программ в области здравоохранения.

- использование «матрицы прогресса» в области финансирования здравоохранения для отслеживания степени соответствия деятельности стран передовой практике, а также в качестве основы, позволяющей в дальнейшем сопоставлять данные количественного анализа с конкретными мерами в области финансирования здравоохранения;
- разработка ориентированных на результаты бюджетов здравоохранения и увязка реформ в области финансирования здравоохранения с такими национальными механизмами управления государственными финансами, которые обеспечивают более результативное и справедливое распоряжение ресурсами;
- применение технических механизмов и диагностических инструментов для разработки мер политики в области финансирования здравоохранения и планирования их практического осуществления с учетом политико-экономических проблем и необходимости согласования таких инструментов с системами управления государственными финансами для институционализации и закрепления результатов реформ;
- включение услуг и программ в области общественного здравоохранения в национальные стратегии финансирования здравоохранения и планы перехода от финансирования за счет внешней помощи;
- разработка мер налогово-бюджетной политики, ориентированных на укрепление здоровья и удовлетворение нужд бедных слоев населения, в соответствии с более широкими приоритетами Целей в области устойчивого развития;
- оценка вариантов действий и определение приоритетов в области механизмов финансирования для нестабильных и затронутых конфликтами районов;
- стратегическое выполнение закупок услуг здравоохранения как в рамках всего комплекса определенных видов гарантированных медицинских услуг, так и в рамках подходов, учитывающих специфику конкретных заболеваний и вмешательств, а также разработка соответствующих механизмов управления для обеспечения соответствия финансирования целям, поставленным в отношении системы здравоохранения;
- взаимодействие с государственными секторами, не относящимися к здравоохранению, по ключевым вопросам, таким как бюджетное пространство для сферы здравоохранения и управление государственными финансами; и
- укрепление потенциала в области финансирования здравоохранения за счет программ электронного и очного обучения (посредством Академии ВОЗ), обмена знаниями, организации учебных поездок и взаимного обучения.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать нормы, стандарты и руководства, в частности посредством выполнения следующих действий:
  - адаптация «матрицы прогресса» в области финансирования здравоохранения для более наглядного включения в нее аспектов санитарно-эпидемиологической безопасности;
  - совершенствование руководств по оценке в режиме реального времени прогресса в проведении реформ финансирования здравоохранения в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения;
  - систематизация мирового опыта и уточнение глобальных рекомендаций по разработке и осуществлению национальных мер политики в области финансирования здравоохранения в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности, в том числе в контексте политической децентрализации;

- подготовка рекомендаций по повышению эффективности взаимодействия национальных органов здравоохранения с финансовыми ведомствами по вопросам бюджетного пространства в сфере здравоохранения и управления государственными финансами в целях содействия более глобальному и более эффективному использованию бюджетных финансовых ресурсов, выделяемых на цели здравоохранения, с параллельным сотрудничеством с соответствующими должностными лицами международных финансовых учреждений;
- предоставление методических указаний и организация обучения (посредством Академии ВОЗ), а также использование инструментов предоставления технической поддержки по вопросам финансирования общественных благ в сфере здравоохранения и межпрограммной эффективности в качестве неотъемлемых элементов стратегий достижения санитарно-эпидемиологической безопасности и устойчивого прогресса в направлении всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- систематизация глобальных фактических данных по ключевым аспектам стратегического выполнения закупок, включая реформы системы оплаты поставщиков услуг, методы, адаптированные к конкретным заболеваниям, и инструменты сбора информации, критически важные элементы информационных систем оплаты, а также практическое использование генерируемых таким образом данных и соответствующие механизмы управления;
- разработка стратегий финансирования здравоохранения, поддержка их осуществления и соответствующая аналитическая работа и диагностика для оценки прогресса в деле обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения санитарно-эпидемиологической безопасности;
- выполнение анализа межпрограммной эффективности и планирование долгосрочной устойчивости/переходного периода в рамках всех уровней сектора здравоохранения, а также в отношении конкретных мероприятий;
- выполнение аналитической работы в отношении спроса на услуги и разработка стратегий, таких как денежные трансферты, в целях сведения к минимуму финансовых барьеров для доступа к услугам и снижения финансовых трудностей, особенно для бедных и уязвимых слоев населения; и
- выполнение оценки и подготовка докладов о прогрессе в реформах финансирования здравоохранения.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЙ ИНДИКАТОР**

Число стран, получивших поддержку и продемонстрировавших положительные результаты в том, что касается механизмов финансирования здравоохранения
---

#### **1.2.2. Страны имеют возможности сбора и анализа информации о финансовой защите, обеспечении принципа справедливости и расходах на здравоохранение, а также использования этой информации в целях отслеживания прогресса и принятия решений**

Работа, способствующая достижению этого промежуточного результата, состоит из двух основных компонентов. Первый заключается в генерировании высококачественных статистических и аналитических данных для отслеживания показателей, описывающих уровень катастрофических и способствующих обнищанию расходов на услуги здравоохранения, оплачиваемых населением из собственных средств; мониторинга обеспечения финансовой защиты как неотъемлемой части всеобщего охвата услугами здравоохранения; и мониторинг неполученной медицинской помощи и неудовлетворенных потребностей в услугах здравоохранения. Второй компонент заключается в генерировании высококачественных сравнительных данных о расходах на услуги здравоохранения как основы для понимания источников и видах использования ресурсов в сфере здравоохранения во всех странах.



Работа, способствующая достижению этого промежуточного результата, связана с рядом других частей проекта предлагаемого программного бюджета; это, главным образом, объясняется тем, что мониторинг расходов на здравоохранение и анализ финансовых барьеров для доступа к услугам являются крайне важными для оценки прогресса в расширении охвата услугами. Поэтому работа Секретариата по этой теме будет также способствовать деятельности по укреплению служб здравоохранения и оказанию услуг (промежуточные результаты 1.1.1, 1.1.2 и 1.1.3) и будет увязана с работой по вопросам управления и национальных стратегий в области здравоохранения (промежуточный результат 1.1.4), а также кадров здравоохранения (промежуточный результат 1.1.5).

Пандемия COVID-19 привела к сокращению масштабов обращения за услугами здравоохранения и их предоставления, и в этом контексте отслеживание ситуации с неполученными услугами и неудовлетворенными потребностями представляет большой интерес. Кроме того, отмечается высокая потребность в данных о расходах на обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности, собираемых в режиме реального времени, в связи с чем эта работа также важна в контексте достижения промежуточных результатов 2.1.2, 2.2.2 и 2.3.3.

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем мобилизации стран, партнеров и организаций гражданского общества вокруг глобальной повестки дня по повышению качества информации и аналитики, что будет способствовать повышению прозрачности в использовании ресурсов и подотчетности за выполнение задач по уменьшению финансовых трудностей, возникающих в связи с обращением за услугами здравоохранения, и снижению показателей неполученных услуг и неудовлетворенных потребностей в услугах здравоохранения..

Необходимость реагирования на пандемию COVID-19 привела к увеличению расходов на национальном и международном уровнях. Необходимо отслеживать эти расходы в режиме реального времени для обеспечения транспарентности и оказывать поддержку в реализации всех необходимых корректирующих мер. Пандемия приводит к замедлению экономического роста и повышению уровня бедности, к увеличению финансовых трудностей, связанных с обращением за услугами здравоохранения и их оплатой, а также к снижению показателей обращаемости за медицинской помощью, особенно среди малоимущих слоев населения. Секретариат будет продолжать отслеживать выполнение ключевого показателя 3.8.2, предусмотренного в рамках Целей в области устойчивого развития, и по возможности сосредоточит свое внимание на проблеме неполученных услуг здравоохранения и неудовлетворенных потребностей в основных услугах здравоохранения, с тем чтобы привлечь внимание к проблемам людей, которые по финансовым причинам не получают услуг, в которых они нуждаются. Эта работа дополнит собой меры по решению проблемы влияния необходимости оплаты услуг здравоохранения из собственных средств на бюджет домохозяйств и их способность удовлетворять другие базовые потребности, а также уровень жизни лиц, обращающихся за медицинской помощью. Цель работы заключается в том, чтобы добиться сокращения как финансовых трудностей, так и неполученных по финансовым причинам услуг здравоохранения и неудовлетворенных потребностей в услугах здравоохранения.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- сбор и анализ качественных и представляющих практический интерес данных об источниках и использовании финансовых ресурсов в секторе здравоохранения в целях повышения транспарентности и информационного обеспечения мер политики на страновом уровне, а также укрепления потенциала стран в области сбора надежных данных для ежегодного обновления Глобальной базы данных ВОЗ о расходах на здравоохранение;
- выполнение анализа данных обследований домохозяйств для изучения ситуации с финансовыми барьерами для доступа к услугам здравоохранения, механизмами решения этой проблемы, неполученными услугами здравоохранения и неудовлетворенными потребностями в услугах, а также финансовыми трудностями, возникающими в связи с необходимостью оплаты услуг

здравоохранения из собственных средств, в интересах разработки соответствующих мер политики;

- развитие национальных счетов здравоохранения, включая дезагрегацию по источникам финансирования, вводимым ресурсам, функциям, заболеваниям и/или мерам вмешательства (например, ВИЧ, туберкулез, малярия, неинфекционные заболевания, услуги по охране здоровья матерей и детей, иммунизация);
- укрепление потенциала в области сбора, анализа и использования данных для разработки и осуществления мер политики; и
- проведение углубленного анализа политики с использованием регулярно собираемой административной статистики и результатов обследований.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать нормы и стандарты, например, путем подготовки сводов рекомендаций по методам сбора и интерпретации данных о расходах на здравоохранение и механизмах финансовой защиты, а также разработки глобальных и региональных стандартов и методик повышения качества информации о финансовой защите;
- создавать информационно-аналитические продукты, например ежегодные доклады о динамике и структуре глобальных расходов на здравоохранение, а также двухгодичные глобальные доклады, региональные аналитические сводки и научные публикации по вопросам о доступе к услугам и финансовой защите в государствах-членах;
- обновлять и осуществлять контроль качества Глобальной базы данных о расходах на здравоохранение;
- выполнять анализ финансовой защиты, включая анализ результатов обследований домохозяйств, для мониторинга индикатора 3.8.2 Целей в области устойчивого развития и других региональных и страновых показателей финансовых трудностей, связанных с оплатой медицинской помощи из личных средств. Эта аналитическая работа по возможности будет также предполагать дезагрегацию данных по группам населения.

Работа Секретариата будет также включать следующие действия:

- подготовка каждые два года глобальных докладов о финансовой защите и всеобщем охвате услугами здравоохранения, содержащих аналитические сводки, касающиеся особенностей отдельных регионов; и
- подготовка региональных и страновых докладов, посвященных специфическим тенденциям и анализу принимаемых мер политики;
- обновление базы данных ВОЗ о механизмах финансовой защиты, включая региональную адаптацию глобальных систем измерения и соответствующих показателей, связанных со здоровьем, включенных в базу данных о мероприятиях, направленных на достижение Целей в области устойчивого развития Организации Объединенных Наций;
- выполнение анализа данных обследований домашних хозяйств с целью сбора информации о структуре личных расходов домашних хозяйств на лекарственные средства, медицинскую продукцию, амбулаторную и стационарную медицинскую помощь, а также по возможности о финансовых и других барьерах, препятствующих доступу к услугам;
- подготовка вопросников для сбора информации как о личных расходах домашних хозяйств на услуги здравоохранения, так и о финансовых барьерах, препятствующих доступу к ним, и по возможности их тестирование с использованием различных подходов к сбору данных, включая компьютерные персональные интервью, компьютерные интервью по телефону и другие современные платформы, которые наиболее пригодны для фиксации быстрых изменений в контексте санитарно-эпидемиологической безопасности; и

- выполнение анализа данных о неполученных услугах здравоохранения, в том числе, где это возможно и уместно, данных по конкретным мероприятиям и группам населения.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Увеличение числа стран, ведущих страновые счета здравоохранения с использованием классификации Системы счетов здравоохранения, 2011 г.: пересмотренное издание
--

Увеличение числа стран, за период с 2015 г. впервые или повторно выполнивших анализ положения дел в области финансовой защиты населения
---

#### **Промежуточный результат 1.2.3. Страны имеют возможности для укрепления институционального потенциала в области транспарентного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, а также в области анализа участия сектора здравоохранения в национальной экономике**

Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения требует наличия на страновом уровне потенциала для принятия на основе справедливых и транспарентных процессов научно обоснованных решений о том, какие услуги подлежат предоставлению или финансированию, а также о необходимых инвестициях в развитие системы здравоохранения. Страны также должны быть способны анализировать влияние всеобщего охвата услугами здравоохранения и сферы здравоохранения на экономические показатели и разрабатывать политику, направленную на максимизацию вклада сектора здравоохранения в экономику.

Вся работа, способствующая достижению этого результата, будет вестись на уровне системы здравоохранения; при этом в сотрудничестве с ключевыми техническими программами будет обеспечиваться применение рекомендаций и других методических документов, подготовленных для оказания поддержки странам. Эта работа призвана способствовать достижению промежуточного результата, касающегося укрепления финансовой защиты, за счет повышения эффективности на уровне распределения ресурсов и на техническом уровне, что позволит правительствам стран располагать большими объемами ресурсов для предоставления большего объема услуг большему числу людей, имеющих более надежную финансовую защиту.

Работа по достижению данного промежуточного результата будет способствовать выявлению оптимальных решений по мере продвижения стран к всеобщему охвату услугами здравоохранения, (промежуточные результаты 1.1.2 и 1.1.3), их подготовки к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них (промежуточные результаты 2.1.2, 2.2.2 и 2.3.3), а также повышения показателей здоровья населения (промежуточные результаты 3.1.1 - 3.3.1). Работа, способствующая достижению данного промежуточного результата, будет увязана со стратегиями достижения промежуточного результата, касающегося финансирования здравоохранения и управления здравоохранением, а также национальных стратегий в области здравоохранения (промежуточный результат 1.1.4).

В качестве одного из примеров такой связи можно привести детальный анализ роли всеобщего охвата услугами здравоохранения в построении жизнеспособной системы здравоохранения, в частности в процессах принятия решений, ведущих к устойчивому финансированию и способности обеспечивать непрерывный характер предоставления базовых медицинских услуг и выполнения основных функций в качестве одного из детерминантов эффективного реагирования на пандемию.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем содействия повышению прозрачности процесса принятия решений за счет использования результатов анализа качественных экономических и научных данных; посредством руководства процессом разработки новых рекомендаций в отношении методов сбора и применения экономических данных в процессе принятия решений; и путем развития сети

партнеров для приведения подходов к оказанию технической помощи в соответствии с передовой практикой ВОЗ.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в деле укрепления институционального потенциала в области транспарентного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, в рамках подхода «3D» (data («данные»), dialogue («диалог»), decision («принятие решения»)):

- данные: создание потенциала для использования инструментов расчета расходов, оценки бюджетных последствий и анализа эффективности затрат, позволяющих получать объективные данные для принятия решений в отношении покрываемых страхованием наборов медицинских услуг, а также оказание странам поддержки в области сбора и анализа представляющих интерес данных, в том числе на основе общих моделей оценки выгод для здоровья/воздействия/прогнозов в рамках проекта по выбору затратоэффективных мероприятий (проект WHO-CHOICE);
- диалог: оказание поддержки странам в выстраивании диалога с заинтересованными сторонами в интересах принятия справедливых решений;
- принятие решения: содействие институционализации прозрачных и научно обоснованных процессов принятия решений, включая оказание поддержки странам в подготовке соответствующей нормативно-правовой базы, укреплении институтов, создании потенциала в области процедурных аспектов анализа и применения данных, а также проведении мониторинга и оценки.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать нормы и стандарты, например путем создания расширенной базы данных о медицинских вмешательствах, рекомендованных техническими программами ВОЗ, в которую войдет информация о вводимых ресурсах, эффективности, механизмах оказания услуг, экономической выгоде и потребностях в ресурсах, и посредством обеспечения доступа к расширенной базе данных с помощью онлайн-платформы; путем разработки руководства по процедурным аспектам использования данных в процессе выбора пакетов медицинского страхования и для поощрения использования передовой практики; путем непрерывного обновления и расширения базы данных о мероприятиях в рамках обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения для поддержки процессов планирования и принятия решений в секторе здравоохранения;
- создавать или совершенствовать инструменты для оценки затрат, влияния на показатели здоровья населения и экономической отдачи в связи с инвестициями в развитие системы здравоохранения в интересах всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая инструмент One Health (затраты), WHO-CHOICE (анализ затратоэффективности), EPIC (влияние на национальную экономику) и AccessMod (географическая доступность услуг здравоохранения), а также инструменты, позволяющие обеспечивать научно обоснованное распределение ресурсов (кадров, учреждений) с учетом особенностей демографии;
- разрабатывать новые модели создания потенциала стран, включая наставничество, задействуя для этого партнерские сети и используя учебные модули онлайн, предназначенные для поэтапного и постепенного наращивания технического потенциала;
- создавать решения в области научно-исследовательской деятельности, например, используя и развивая проверенные научные методы выполнения достоверных оценок экономического воздействия изменений уровня здоровья населения, определения того, как изменение уровня здоровья населения влияет на рынок труда, предложение рабочей силы и экономический рост, и оценки влияния роста сектора здравоохранения на экономику в целом;
- выполнять или актуализировать анализ глобальных данных о ценах и инвестиционной привлекательности с включением анализа макроэкономического воздействия;

- разрабатывать новые или обновлять имеющиеся типовые модели анализа экономической эффективности и других форм оценки экономической эффективности или воздействия с целью выявления оптимальных решений, с учетом, где это возможно, аспектов справедливости;
- разрабатывать и тестировать новые методики, включая динамическое моделирование, микросимуляцию и прогнозирование, а также генерирование сценариев, совместно с соответствующими партнерами;
- совершенствовать рекомендации по определению приоритетов и процессам отбора мероприятий для включения в пакеты медицинского обслуживания, включая оценку мероприятий и технологий здравоохранения;
- готовить рекомендации по выполнению технического анализа эффективности в целях проведения анализа эффективности затрат; и
- разрабатывать новые методы последовательного наращивания технического потенциала в странах.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЙ ИНДИКАТОР**

Увеличение числа стран, систематически использующих экономические данные при разработке новых продуктов (например, пакетов основных услуг и обоснований целесообразности вложения ресурсов) или совершенствующих процессы принятия решений (например, выполняющих оценки медицинских технологий) в целях повышения экономической эффективности

#### **Конечный результат 1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи**

Обеспечение справедливого доступа к качественной продукции медицинского назначения, включая лекарственные препараты, вакцины, медицинские изделия, средства диагностики, средства защиты и ассистивные устройства, является одним из глобальных приоритетов. Для достижения Целей в области устойчивого развития необходимо обеспечить наличие, доступность и приемлемость, в том числе по цене, качественной продукции медицинского назначения. Любая стратегия борьбы с заболеваниями требует обеспечения доступа к продукции медицинского назначения для профилактики, диагностики, лечения, оказания паллиативной помощи и реабилитации. Расширение доступа к продукции медицинского назначения является многоплановой задачей, для решения которой требуются комплексные национальные меры политики и стратегии.

Проблема доступа вызывает озабоченность во всем мире с учетом высоких цен на новые фармацевтические препараты и быстро меняющихся рынков продукции медицинского назначения, что все больше ограничивает возможности систем здравоохранения обеспечивать доступ к полноценной и приемлемой по стоимости качественной медицинской помощи. Высокая доля расходов на лекарственные препараты в расходах на цели здравоохранения препятствует достижению прогресса во многих странах, обязавшихся обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения. Кроме того, известно, что в странах с низким уровнем дохода значительная часть населения вынуждена оплачивать лекарственные препараты из собственных средств. По мере роста бремени неинфекционных заболеваний и хронических нарушений здоровья, при которых требуется длительное лечение, финансовая нагрузка как на государственные бюджеты, так и на пациентов будет еще более возрастать.

Эти ограничивающие финансовые последствия стали еще более очевидными во время пандемии COVID-19, которая выявила недостаточность глобального производственного потенциала и необходимость укрепления региональных и национальных производственно-сбытовых цепочек. Пандемия также продемонстрировала важность сотрудничества с регулирующими органами в целях обеспечения платформы для быстрого обмена информацией, потенциально через комплексную и инклюзивную платформу данных о научных исследованиях и разработках. Такое нормативное

согласование является одним из основных элементов Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (ACT) и позволит внедрить продукты и инструменты для борьбы с COVID-19.

Достижение этого конечного результата будет осуществляться на основе предоставления авторитетных руководящих указаний, норм и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности продукции медицинского назначения, в том числе путем оказания услуг по преквалификации и укрепления потенциала в области регулирования на страновом и региональном уровнях. ВОЗ будет играть ведущую роль в проведении научных исследований и разработок в тех областях, в которых существуют насущные и не удовлетворенные потребности в новой продукции для общественного здравоохранения. Это будет включать создание эффективных межорганизационных механизмов управления научными исследованиями и разработками, включая создание сетей НИОКР, содействие тесному сотрудничеству с государственно-частными партнерствами и стимулирование инновационного финансирования исследований, имеющих глобальное значение. Глобальные проблемы, связанные с повышением уровней устойчивости к противомикробным препаратам, будут решаться путем усиления систем эпиднадзора, укрепления лабораторного потенциала, улучшения профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения осведомленности и применения научно обоснованных мер политики и практики.

Целевые показатели, имеющие отношение к конечному результату 1.3, представлены во вставке 3, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 15.

**Вставка 3. Показатели, связанные с конечным результатом 1.3**

- 1.3.IND.1 Доля медицинских учреждений, постоянно имеющих в своем распоряжении базовый набор соответствующих основных недорогих лекарственных средств  
1.3.IND.2 Структура потребления антибиотиков на национальном уровне

**Таблица 15. Конечный результат 1.3. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
1.3. Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	68,5	19,4	26,6	14,2	14,9	18,5	144,4	306,6
<b>Итого по конечному результату 1.3</b>	68,5	19,4	26,6	14,2	14,9	18,5	144,4	306,6

**Промежуточный результат 1.3.1. Предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности медицинской продукции, основных лекарственных средств и средств диагностики**

На Секретариат возложены задачи по разработке и обновлению глобальных норм, международных стандартов и руководящих принципов в отношении качества, безопасности и эффективности медицинской продукции, а также по выработке рекомендаций по обеспечению согласованного осуществления деятельности. В условиях усиливающейся глобализации мировой торговли происходит интернационализация рынка товаров медицинского назначения. В этой связи наличие международных норм и стандартов становится как никогда важным, поскольку они представляют собой инструмент обеспечения безопасности и качества продукции здравоохранения.

Поэтому одна из функций Секретариата заключается в продолжении разработки международных норм и стандартов и содействии обеспечению наличия у стран потенциала по адаптации этих норм и стандартов и выполнению рекомендаций с одновременным оказанием поддержки учету вопросов гендерного

равенства, справедливости в области здравоохранения и правозащитных подходов, основанных на широком участии населения, что позволит никого не оставлять без внимания.

Соответствующий мандат предусмотрен в следующих резолюциях Всемирной ассамблеи здравоохранения:

- в резолюции WHA61.21 Ассамблея здравоохранения приняла Глобальную стратегию и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности. Было отмечено, что в понятие «медицинская продукция» следует включать вакцины, средства диагностики и лекарственные средства в соответствии с резолюцией WHA59.24;
- в резолюции WHA68.18 Ассамблея здравоохранения продлила сроки осуществления глобальной стратегии и плана действий с 2015 до 2022 г.;
- еще ряд резолюций касается отдельных аспектов глобальной стратегии и плана действий, в частности резолюция WHA72.8 о повышении прозрачности рынка лекарственных средств, вакцин и других видов медицинской продукции.

Работа, направленная на достижение этого промежуточного результата, предполагает предоставление технической информации по таким вопросам, как внесение медицинской продукции для лечения болезней и патологических состояний в примерные перечни основных лекарственных средств ВОЗ (промежуточные результаты 1.1.2 и 1.1.3); обеспечение тесного сотрудничества по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам (промежуточный результат 1.3.5), создание потенциала для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям (промежуточный результат 2.1.2), смягчение последствий чрезвычайных ситуаций (промежуточный результат 2.2.3) и принятие мер реагирования на чрезвычайные ситуации (промежуточные результаты 2.3.2 и 2.3.3).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем популяризации и интеграции рекомендаций и стандартов, касающихся качества, безопасности и эффективности медицинской продукции, основных лекарственных средств и средств диагностики; обеспечения преквалификации продукции, соответствующей этим стандартам; а также широкого распространения рекомендаций относительно основных видов медицинской продукции в интересах учета принципа справедливости при принятии решений, разработке политики управления системой снабжения и оптимизации использования медицинской продукции.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- адаптация к национальному контексту норм, стандартов и рекомендаций о качестве, безопасности и эффективности медицинской продукции, основных лекарственных средств и средств диагностики, включенных в перечни;
- укрепление потенциала для осуществления соответствующих рекомендаций и стандартов.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- присваивать международные непатентованные названия для облегчения идентификации активных фармацевтических субстанций;
- разрабатывать, пересматривать и обновлять примерные перечни основных наименований медицинской продукции, включая основные лекарственные средства, основные средства диагностики *in vitro* и изделия категории ассистивных технологий, в частности препаратов от неинфекционных заболеваний и медицинской продукции для первичной и неотложной медицинской помощи;

- разрабатывать и обновлять стандарты международной фармакопеи и международные химические стандартные образцы, которые утверждаются комитетами экспертов ВОЗ, в целях гармонизации требованиям к качеству фармацевтической продукции;
- разрабатывать и обновлять руководства по биоэквивалентности с указанием порядка действий для демонстрации взаимозаменяемости препаратов-дженериков с точки зрения качества, эффективности, безопасности и терапевтической эквивалентности оригинальному препарату;
- разрабатывать стратегии отбора и применения методов лечения с использованием препаратов крови и замещения органов;
- формулировать рекомендации относительно надлежащего, рационального и безопасного использования медицинской продукции, вакцин, медицинских изделий и ассистивных технологий; и
- разрабатывать политику и рекомендации относительно повышения эффективности управления и ответственного использования медицинской продукции, включая оказание фармацевтических услуг.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЙ ИНДИКАТОР**

Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств
---

#### **Промежуточный результат 1.3.2. Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок**

Многие люди во всем мире не располагают адекватным и регулярным доступом к качественной продукции медицинского назначения. Доступ зависит от наличия необходимой медицинской продукции по доступной цене. Появление новых лекарственных средств и другой медицинской продукции, а также все более серьезная проблема неинфекционных заболеваний оказывают все большее давление на системы здравоохранения и граждан, которые оплачивают услуги и лекарственные средства из личных средств. Отсутствие доступа к услугам может приводить к неблагоприятным исходам или к ситуациям, в которых заболевания и патологические состояния не выявляются, не лечатся или лечатся неоптимальным образом.

Проблемы, осложняющие расширение доступа к медицинской продукции, возникают на всех этапах производственно-сбытовой цепи и включают в себя ограниченный объем деятельности по созданию новых препаратов, отсутствие эффективной национальной политики в отношении медицинской продукции, неэффективность систем регулирования, слабость механизмов организации закупок и снабжения, а также ненадлежащее назначение препаратов и изделий пациентам и их нерациональное использование. Недостаточное финансирование и неэффективная политика в области ценообразования ограничивают доступ к медицинской продукции и приводят к их отсутствию по доступным ценам. Серьезной проблемой является неэффективная организация закупок и снабжения, особенно в странах, где доступ затруднен в связи с географическими факторами, сложными процедурами таможенного контроля и наличием зон конфликтов. Эффективная и результативная цепочка поставок требует наличия соответствующих специалистов, развитой инфраструктуры и надежных систем управления данными.

Справедливый доступ к продукции медицинского назначения, а также наличие, доступность, физическая и ценовая доступность безопасной, эффективной и качественной продукции медицинского назначения являются одними из важнейших условий для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Нормы и стандарты ВОЗ в этой области основаны на принципах гендерного равенства и соблюдения прав человека, особенно в отношении лиц и общин, которые являются уязвимыми, маргинализированными или лишенными доступа к услугам, таких как инвалиды, престарелые, мигранты, беженцы, просители убежища, внутренне перемещенные лица и не получающие должного внимания меньшинства.



Стратегии борьбы с заболеваниями и патологическими состояниями зависят от наличия доступа к медицинской продукции, предназначенной для профилактики, диагностики, лечения, оказания паллиативной помощи и реабилитации. Эта многоаспектная задача требует наличия национальной политики и стратегий, охватывающих весь жизненный цикл медицинской продукции, начиная с исследований и разработок, производства, оценки и регистрации продукции и заканчивая отбором продукции, ее закупкой и применением.

Пандемия COVID-19 высветила проблему нехватки глобального производственного потенциала и подчеркнула необходимость укрепления региональных и национальных производственно-сбытовых цепочек для обеспечения справедливого и своевременного доступа к приоритетным товарам медицинского назначения как во время пандемии, так и после нее.

Работа по достижению этого промежуточного результата находится в тесной связи с деятельностью по таким вопросам, как организация оказания услуг здравоохранения, ориентированного на потребности пациентов (промежуточный результат 1.1.1), устойчивый и справедливый доступ к медицинской продукции посредством усовершенствованных механизмов закупок (промежуточный результат 1.1.2), внедренческие исследования по вопросам доступа к медицинской продукции и их рационального и безопасного использования на протяжении всего жизненного цикла (промежуточные результаты 1.1.3 и 4.1.3), нормы и стандарты в отношении медицинской продукции (промежуточный результат 1.3.1), Инициатива по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ) (промежуточный результат 2.2.1), регулирование использования медицинской продукции (промежуточный результат 1.3.3), повестка дня в сфере научных исследований и разработок (промежуточный результат 1.3.4) и национальные стратегии, политика и планы в области здравоохранения (промежуточный результат 1.1.4) в отношении интеграции вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека (промежуточный результат 4.2.6).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** посредством выполнения следующих действий:

- активизация усилий по осуществлению «Дорожной карты по обеспечению доступа к лекарственным средствам, вакцинам и изделиям медицинского назначения на 2019–2023 гг. Всеобъемлющая поддержка для обеспечения доступа к лекарственным средствам, вакцинам и другим изделиям медицинского назначения»;
- работа в партнерстве с соответствующими структурами (включая ЮНКТАД, ВОИС и Межучрежденческую рабочую группу по закупкам) в целях формирования более глубокого понимания динамики спроса и предложения в соответствии с положениями Глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;
- содействие местному производству качественной, безопасной и эффективной медицинской продукции в качестве меры по расширению доступа, укреплению санитарно-эпидемиологической безопасности и достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения в соответствии с первым заявлением о содействии местному производству лекарственных средств и других товаров медицинского назначения, опубликованным ВОЗ, ЮНИДО, ЮНКТАД, ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ совместно с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией;
- руководство Инициативой по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (Инициативой АСТ) и содействие ее осуществлению в целях ускорения разработки, производства и справедливого распределения вакцин, средств диагностики и лекарственных препаратов, необходимых для борьбы с пандемией COVID-19; и
- содействие созданию Пула доступных технологий для борьбы с COVID-19, который представляет собой базу знаний, инструментов защиты интеллектуальной собственности и данных, связанных

с медицинскими технологиями, предназначенными для борьбы с COVID-19, и дополняет собой Инициативу АСТ.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- разработка, осуществление и мониторинг соответствующих мер национальной политики, направленных на обеспечение надлежащего использования медицинской продукции и справедливого доступа к ней;
- обеспечение соблюдения надлежащего порядка назначения лекарственных средств, направленного на рациональное использование медицинской продукции с параллельным снижением риска злоупотребления контролируруемыми и другими лекарственными средствами;
- повышение потенциала в области прогнозирования национальных и региональных потребностей в основных товарах и технологиях медицинского назначения с использованием данных об этих потребностях для воздействия на рынок в интересах расширения доступа;
- оценка медицинских технологий и укрепление потенциала национальных технических консультативных групп для содействия принятию научно обоснованных решений в отношении установления приоритетов, отбора медицинской продукции и уровня обеспеченности медицинской продукцией, необходимого для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- разработка и осуществление эффективной политики, направленной на улучшение рационального и безопасного использования медицинской продукции в рамках оказания услуг здравоохранения, ориентированных на потребности пациентов;
- оптимизация мер политики в области ценообразования, закупки и систем снабжения применительно к медицинской продукции;
- адаптация и осуществление мер политики в сфере ценообразования на основе недавно обновленных рекомендаций ВОЗ в целях обеспечения ценовой доступности и справедливого доступа к медицинской продукции для всего населения;
- выполнение оценки и совершенствование национальных систем закупок и снабжения медицинской продукцией, включая изготовление на местах медицинских комплектов для оказания неотложной помощи или использование предметов снабжения, предоставленных на безвозмездной основе, обеспечивая при этом правильную утилизацию медицинской продукции; и
- разработка комплексных и интегрированных информационных систем управления материально-техническим обеспечением в отношении всех наименований основной медицинской продукции.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- вести сбор и систематизацию рыночной информации для повышения прозрачности и справедливости ценовой политики в отношении медицинской продукции и снижения расходов как государства, так и физических лиц;
- создать базу данных онлайн для обмена информацией на глобальном и/или региональном уровнях в целях повышения прозрачности ценообразования на медицинскую продукцию, обеспечивая при этом наличие достаточного объема данных о вводимых ресурсах на всех этапах производственно-сбытовой цепочки медицинской продукции (в том числе данных о ходе клинических испытаний, ценах, инвестициях, мерах стимулирования и субсидиях);
- разработать рекомендации по расширению устойчивого и справедливого доступа к товарам медицинского назначения путем совершенствования механизмов закупок, включая прогнозирование, переговоры по ценам, совместные закупки и меры, предусмотренные на случай исчерпания запасов или дефицита продукции;

- разработать рекомендации по укреплению устойчивого местного производства качественной, безопасной и эффективной медицинской продукции;
- вести научные исследования проблемы местного производства медицинской продукции, необходимой для профилактики, диагностики и лечения COVID-19, и того, каким образом эти создаваемые для борьбы с пандемией механизмы могут способствовать местному производству других видов медицинской продукции;
- готовить доклады с прогнозами глобального спроса и предложения вакцин, используя данные, собранные в ходе исследований рынков конкретных вакцин в рамках инициативы «Рыночная информация для обеспечения доступа к вакцинам»;
- разработать рекомендации в отношении наличия и цен на лекарственные средства и другие товары медицинского назначения на основе данных, собранных с применением мобильного приложения ВОЗ для мониторинга цен и наличия основных лекарственных средств и товаров медицинского назначения и других инструментов в целях информационного обеспечения национальной политики по расширению доступа к товарам медицинского назначения; и
- вести научные исследования по вопросам, связанным с доступом к медицинской продукции и с ее рациональным и безопасным использованием на протяжении всей жизни, в том числе в рамках охраны здоровья женщин, новорожденных, детей, подростков, мужчин и пожилых людей.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, обновляющих/разрабатывающих/применяющих меры политики и системы мониторинга в отношении цен на медицинскую продукцию
Число стран, начавших работу над созданием национального перечня приоритетных медицинских изделий, в том числе важнейших средств диагностики <i>in vitro</i>
Число стран, регулярно представляющих информацию о ценах на лекарственные средства

#### **Промежуточный результат 1.3.3. Потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях усилен и уровень снабжения качественной и безопасной продукцией медицинского назначения повышен, в том числе благодаря услугам по преквалификации**

Слабость системы регулирования может оказывать негативное влияние на исходы лечения, а также подрывать усилия, направленные на расширение доступа к медицинской продукции. К сожалению, возможности многих стран с низким и средним уровнем доходов в области оценки и допуска продукции медицинского назначения к применению остаются ограниченными: менее одной трети национальных органов регулирования во всем мире располагают потенциалом для выполнения всех основных функций регулирования в отношении лекарственных средств. Это препятствует усилиям, направленным на обеспечение своевременного доступа к качественной, эффективной и безопасной продукции медицинского назначения. Кроме того, увеличение объемов некондиционной и фальсифицированной продукции препятствует усилиям по обеспечению высокого качества, эффективности и безопасности продукции медицинского назначения. К числу основных проблем относятся дефицит ресурсов, перегруженность персонала и непоследовательность нормативных баз.

Различия между системами регулирования в разных странах могут приводить к затягиванию сроков получения производителями необходимых разрешений и согласований, поскольку в таких условиях при регистрации одного и того же продукта медицинского назначения в разных странах производителям приходится взаимодействовать с множеством отличных друг от друга систем регулирования. Введение в действие новых классов терапевтических препаратов, таких как биотерапевтические средства, потребует дополнительных экспертных знаний и ресурсов. Проблема занижения данных о неблагоприятных побочных реакциях и нежелательных эффектах препаратов, а также отсутствие мер реагирования на данную проблему подчеркивает необходимость более эффективного проведения постмаркетингового

наблюдения. Лекарственные средства, применяемые в народной и альтернативной медицине, также нуждаются в регулировании.

Преквалификация способствует доступу стран с низким и средним уровнем дохода к продукции приемлемого качества, отвечающей приоритетным потребностям в сфере охраны общественного здоровья. Оценка и преквалификация Секретариатом ВОЗ создает дополнительные гарантии качества, безопасности и эффективности медицинской продукции. На основе опыта ряда наиболее эффективно функционирующих национальных органов регулирования в рамках преквалификация составляется перечень наименований продукции медицинского назначения, которые соответствуют унифицированным международным стандартам.

В рамках работы по достижению этого промежуточного результата будут обеспечиваться участие органов регулирования во всех мероприятиях и сотрудничество с органами регулирования всего мира в целях создания платформы быстрого обмена информацией о новых лекарственных средствах, средствах диагностики и вакцинах, потребность в которой была выявлена во время пандемии COVID-19. Целью является содействие согласованности норм регулирования в интересах облегчения скорейшего доступа к качественной, безопасной и эффективной медицинской продукции, что будет способствовать осуществлению Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (Инициативы АСТ).

Деятельность, направленная на достижение этого промежуточного результата, предполагает тесное взаимодействие с работой по медицинской продукции для лечения конкретных заболеваний и патологических состояний (промежуточные результаты 1.1.2, 1.1.3 и 1.3.5), реализацией плана научных исследований и разработок и работой по нормативным аспектам обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них (промежуточные результаты 2.2.1 и 2.3.2).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем выполнения следующих действий:

- повышение осведомленности о соответствующих нормах и стандартах ВОЗ, их обновлениях или практике их применения на региональном и страновом уровнях;
- повышение согласованности и гармонизации нормативных положений о качественной и безопасной медицинской продукции путем использования организационного потенциала ВОЗ для содействия более широкому применению стандартов качества ВОЗ всеми заинтересованными сторонами;
- обеспечение учета вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека во всех мерах политики, нормативных положениях и практике в сфере доступа к медицинской продукции с особым вниманием к уязвимым, маргинализированным и оставленным без внимания группам населения;
- обмен информацией об обновлении норм регулирования и цифровое сотрудничество в рамках рассмотрения заявок на регистрацию национальными органами регулирования потенциальных стран-пользователей при одновременном поощрении разнообразия (гендерного, языкового, географического и т.д.) при проведении мероприятий по обмену знаниями между странами;
- поддержка учета аспектов, касающихся готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения и имеющих отношение к регулированию и поставкам качественной и безопасной медицинской продукции, включая оказание услуг преквалификации;
- обеспечение внедрения новых или инновационных наименований медицинской продукции в странах с низким и средним уровнем дохода путем усиления надзора за безопасностью, в том числе посредством обеспечения наличия систем фармнадзора для коррекции рисков, связанных с лекарственными средствами, в частности предполагаемых или неизвестных рисков, характерных для новых лекарственных препаратов высокой степени сложности.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- регулирование медицинской продукции с использованием механизмов взаимного признания<sup>1</sup> и сетей национальных органов регулирования;
- укрепление потенциала национальных органов регулирования для обеспечения качества медицинской продукции посредством оценки систем регулирования с использованием Глобального оценочно-сопоставительного инструмента ВОЗ в качестве стандарта для определения зрелости и эффективности национальных органов регулирования для их включения в списки ВОЗ;
- устранение выявленных пробелов в потенциале регулирования в целях обеспечения качества и безопасности медицинской продукции;
- укрепление потенциала фармацевтического сектора в странах, которые производят медицинскую продукцию для стран с низким и средним уровнем дохода и/или внутреннего потребления;
- выработка определения местного производства и разработка типовых стратегий в отношении качественных лекарственных средств и других товаров медицинского назначения, в том числе путем усиления надзора со стороны органов регулирования и обеспечения качественного местного производства;
- укрепление пострегистрационного надзора в отношении качества, безопасности и эффективности медицинской продукции с целью более эффективного предупреждения распространения некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции, ее выявления и принятия соответствующих мер реагирования;
- распространение оповещений о фактах выявления некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции;
- укрепление национальных и региональных процедур в сфере регулирования для выполнения оценок с учетом факторов риска во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения;
- разработка и принятие мер по повышению готовности органов регулирования к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения;
- использование региональных сетей для экспресс-оценки готовности органов регулирования.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- развивать и расширять перечни прошедших преквалификацию ВОЗ наименований медицинской продукции, включая перечень средств диагностики *in vitro*;
- продолжать разработку процессов и процедур преквалификации средств борьбы с переносчиками болезней;
- разрабатывать новые механизмы преквалификации и новые подходы, основанные на оценке факторов риска, для обеспечения временных закупок;

---

<sup>1</sup> Законодательно закрепленная процедура, согласно которой орган регулирования одной юрисдикции при принятии решения может принимать во внимание и придавать существенное значение, оценкам, выполненным другим органом регулирования или пользующимся доверием учреждением (то есть полностью или частично признавать эти оценки). При этом вся ответственность возлагается на принимающий решение орган регулирования, даже если он полагается на решения и информацию других органов регулирования. См. Good regulatory practices: guidelines for national regulatory authorities for medical Products. Geneva: World Health Organization, 2016 ([https://www.who.int/medicines/areas/quality\\_safety/quality\\_assurance/GoodRegulatory\\_PracticesPublicConsult.pdf](https://www.who.int/medicines/areas/quality_safety/quality_assurance/GoodRegulatory_PracticesPublicConsult.pdf), по состоянию на 23 ноября 2020 г.).

- подготовить технические рекомендации в целях расширения охвата преквалификации с включением всех типов медицинской продукции и расширения ассортимента продукции, подлежащей преквалификации, с тем чтобы положение дел в странах с низким и средним уровнем дохода было стимулом для развития инноваций и создания новых препаратов; и
- разработать соответствующие инструменты регулирования, руководства и практические рекомендации, а также платформы и алгоритмы для облегчения регистрации лекарственных средств, вакцин и средств диагностики путем проведения совместных обзоров и составления списков наименований медицинской продукции, допущенной к применению в условиях чрезвычайных ситуаций.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число наименований медицинской продукции, ежегодно проходящих преквалификацию
Число стран, располагающих более совершенной системой регулирования
Число стран, в которых созданы прочные и стабильно функционирующие институты регулирования (уровень зрелости национального органа регулирования – 3)
Число стран, в которых регулирование обращения медицинских изделий для диагностики in vitro обеспечивается в рамках подхода, основанного на оценке факторов риска
Число стран, в которых повышена готовность органов регулирования к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

#### **Промежуточный результат 1.3.4 Повестка дня в области научных исследований и разработок определена, и проведение научных исследований скоординировано в соответствии с приоритетами общественного здравоохранения**

Достижению этого промежуточного результата способствуют три крупные межсекторальные инициативы, направленные на решение ключевых глобальных проблем в области научных исследований и разработок в сфере здравоохранения: (1) ускорение процессов создания новых видов медицинской продукции и расширения доступа стран к ним; (2) разработка лекарственных средств и средств диагностики для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам; и (3) ускорение разработки детских лекарственных форм.

Невзирая на продолжающиеся усилия по стимулированию инвестиций и исследований в области разработки новых антибиотиков, ежегодные оценки показывают, что число разрабатываемых антибактериальных препаратов остается недостаточным, в частности препаратов для лечения крайне резистентных грамотрицательных бактериальных инфекций. Разработка детских лекарственных форм ведется в недопустимо низких объемах в сравнении с объемами разработки лекарственных препаратов для взрослых.

Разработка стандартного подхода и процесса в отношении инноваций в области создания лекарственных средств, средств диагностики и вакцин позволит Секретариату ВОЗ оказывать странам поддержку в уменьшении неэффективного расходования ресурсов и ускорении темпов внедрения основных лекарственных средств и доступа к ним. К дополнительным преимуществам этой работы будет относиться более масштабное внедрение новых лекарственных средств, что станет следствием большей интеграции соображений политики здравоохранения с ключевыми направлениями исследований, наращивания объемов инвестиций в исследования и разработки государственным сектором в силу роста отдачи от инвестиций, а также роста доверия и вовлеченности частного сектора. Новый стандартный подход и процесс будут включать определение приоритетов в сфере исследований, гармонизированную разработку целевых профилей препаратов и поощрение инвестиций в исследования и разработки, а также механизмы ускоренной разработки норм регулирования и руководств для обеспечения ускоренного и справедливого доступа стран к новым препаратам.

Работа, направленная на достижение этого промежуточного результата, предполагает выполнение штаб-квартирой своей руководящей и координирующей роли в отношении деятельности по вопросам исследований и разработок в рамках всей Организации. Она призвана поддержать и оказать содействие – а не подменить собой – деятельность по приоритетным направлениям исследований в отношении отдельных заболеваний, осуществляемую под руководством специализированных технических департаментов, а также исследования в регионах и странах, направленные на содействие обеспечению доступа к новым лекарственным средствам и их внедрения. Он предусматривает тесное сотрудничество в таких областях, как выработка межорганизационных механизмов ускорения разработки новых препаратов и обеспечения более широкого доступа стран к регулированию рынка и закупкам и поставкам (промежуточный вариант 1.3.2), борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам (промежуточный результат 1.3.5) и Глобальный механизм ускорения разработки детских лекарственных форм (мероприятие 1.1.3).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- обеспечение направления всего имеющегося ограниченного финансирования на приоритетные исследования и создание новых инновационных препаратов, которые будут иметь значительную добавленную стоимость по сравнению со стандартом лечения;
- создание условий для быстрого внедрения и массового применения новых детских лекарственных препаратов посредством участия в работе Глобального механизма ускорения разработки детских лекарственных форм;
- поощрение тесного сотрудничества с государственно-частными партнерствами и стимулирование инновационного финансирования исследований и разработок, представляющих глобальный интерес;
- поддержка расширения масштабов исследований и разработок в областях, в которых отмечается острая нехватка новых препаратов;
- содействие скорейшей разработке препаратов, необходимых для решения наиболее острых и неотложных проблем в сфере здравоохранения, путем внедрения стандартизированного процесса подготовки целевых профилей препаратов с целью информирования создателей фармацевтической продукции, органов регулирования, агентств по закупкам и финансирующих структур о приоритетных потребностях в области научных исследований и разработок и здравоохранения;
- выявление пробелов в области исследований и разработок и содействие координации исследований и разработок в целях мобилизации государственного и частного финансирования в интересах решения установленных приоритетных задач в области научных исследований;
- поддержка новых стратегий и инициатив в области исследований и разработок;
- участие в работе консультативных органов Глобального партнерства по научным исследованиям и разработкам в области антибиотиков, недавно созданного Фонда действий в отношении УПП и Глобального центра знаний по исследованиям и разработкам в области устойчивости к противомикробным препаратам, а также других структур;
- уделение особого внимания проблемам отдельных уязвимых групп населения с учетом гендерных аспектов и прав человека и работа в интересах обеспечения справедливого доступа к лечению инфекций, вызванных устойчивыми к противомикробным препаратам патогенами;
- инициирование процессов по определению перечня лекарственных форм, подлежащих приоритетной разработке;
- продолжение работы по усилению и расширению мобилизирующей роли ВОЗ в области оптимизации педиатрических лекарственных средств во всех областях медицины, включая

проведение мероприятий по определению порядка приоритетности, ускорению и поддержке исследований и разработок в отношении недостающих лекарственных форм для профилактики и лечения заболеваний, от которых в наибольшей степени страдают дети во всем мире; и

- поддержка исследований и разработок, направленных на удовлетворение нужд уязвимых групп населения и способствующих обеспечению справедливости в области здравоохранения.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- повышение уровня интеграции и координации между централизованными банками данных для обмена информацией о ходе работы по созданию новых препаратов, клинических испытаниях и показателях исследований в области здравоохранения во всем мире;
- укрепление национального и регионального научно-технического потенциала в области разработки приоритетных и важнейших видов медицинской продукции и использования целевых профилей препаратов при создании новых лекарственных средств для удовлетворения потребностей в сфере охраны общественного здоровья; и
- оперативная регистрация, внедрение и масштабное использование новых педиатрических лекарственных форм, включая оказание поддержки по укреплению пострегистрационного надзора и фармнадзора с учетом специфики педиатрической популяции.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- создавать эффективные межорганизационные механизмы в области исследований и разработок, в том числе путем создания сетей по вопросам исследований и разработок;
- разработать совместную процедуру научного консультирования, в соответствии с которой разработчики лекарственных средств смогут обращаться к Секретариату за консультативной поддержкой по вопросам преквалификации, в интересах ускорения разработки продукции, отвечающей критериям ценности с точки зрения охраны здоровья населения;
- обновлять глобальный приоритетный перечень устойчивых к противомикробным препаратам бактерий и грибов, представляющих наибольшую угрозу для здоровья населения; и
- проводить регулярные обзоры и оценку положения дел в области создания новых лекарственных средств и вакцин в целях стимулирования постоянных инвестиций в новые стратегии, направленные на поддержку разработки новых антибактериальных и противогрибковых лекарственных средств и методов диагностики.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Разработана глобальная программа приоритетных исследований и разработок в сфере борьбы с грибковыми инфекциями, устойчивыми к противомикробным препаратам
Составлен перечень приоритетных педиатрических лекарственных форм (например, препаратов для лечения ВИЧ, туберкулеза, гепатита и важнейших лекарственных средств), и оказана поддержка в проведении исследований и разработок для их создания
В ВОЗ внедрен стандартизированный процесс разработки целевых профилей препаратов

**Промежуточный результат 1.3.5. В странах создан потенциал по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем усиления систем эпиднадзора, лабораторного потенциала, профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения уровня информированности, а также применения научно-обоснованных мер политики и практики**

В результате развития устойчивости к противомикробным препаратам инфекции, вызываемые бактериями, паразитами, вирусами и грибами, могут оказаться неподдающимися профилактике и лечению, что представляет для человечества серьезную опасность. Это, в частности, негативно отразится



на возможностях лечения инфекций, возникающих при трансплантации органов, химиотерапии онкологических заболеваний, осложнениях диабета и обширных хирургических операциях. Решение этой задачи потребует от каждой страны повышения уровня осведомленности о проблеме и более глубокого ее понимания; снижения заболеваемости внебольничными и внутрибольничными инфекциями; оптимизации использования антибиотиков для лечения людей и животных, а также снижения уровня их попадания в окружающую среду; мониторинга динамики устойчивости к антибиотикам; а также выполнения исследований и разработок для получения новых антибиотиков.

Работа по достижению данного промежуточного результата будет осуществляться с учетом стратегических задач Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Решение проблемы устойчивости к противомикробным препаратам на страновом уровне потребует интеграции мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в национальные планы и стратегии, направленные на укрепление систем здравоохранения, обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и развитие первичной медико-санитарной помощи; укрепления потенциала стран в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них; и развития концепции «Единое здравоохранение» совместно с партнерами, Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций (ФАО) и Всемирной организацией по охране здоровья животных (МБЭ). В этой связи важнейшее значение имеет включение вопросов устойчивости к противомикробным препаратам в национальные механизмы сотрудничества с Организацией Объединенных Наций в области устойчивого развития.

В качестве приоритетного сквозного направления работа по достижению этого промежуточного результата предполагает тесное сотрудничество по таким вопросам, как: безопасность пациентов, качество обслуживания, профилактика инфекций и инфекционный контроль (промежуточный результат 1.1.1); лекарственная устойчивость возбудителей отдельных заболеваний, таких как ВИЧ, туберкулез и малярия, а также инфекций, передающихся половым путем, и забытых тропических болезней (промежуточный результат 1.1.2); включение вопросов устойчивости к противомикробным препаратам при разработке национальных стратегий, политики и планов (промежуточный результат 1.1.4); подготовка медицинских работников (промежуточный результат 1.1.5); доступ к основным лекарственным средствам и средствам диагностики, эпиднадзор, укрепление потенциала лабораторий, повышение эффективности регулирования, повышение осведомленности и просвещение, а также иммунизация (промежуточные результаты 1.3.1–1.3.3); исследования в области создания лекарственных средств, средств диагностики и вакцин против новых патогенных микроорганизмов и создания новых антибиотиков (промежуточный результат 1.3.4); укрепление потенциала стран по осуществлению основных положений Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и национальных планов действий по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности (промежуточный результат 2.1.2); обеспечение готовности стран и реагирование на чрезвычайные ситуации (промежуточные результаты 2.1.3 и 2.3.2); социальные и коммерческие детерминанты здоровья (промежуточный результат 3.2.1); водоснабжение, санитария и гигиена (промежуточный результат 3.1.2); трехстороннее сотрудничество с ФАО и МБЭ с целью активизации деятельности по всему спектру концепции «Единое здравоохранение», а также управление в области безопасности пищевых продуктов, в частности Кодекс Алиментариус (промежуточный результат 3.1.2); и соответствующие мероприятия по укреплению потенциала стран в области мониторинга, сбора, анализа и предоставления данных, а также выявления и масштабного внедрения инноваций (4.1.1).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** посредством выполнения следующих действий:

- налаживание политического диалога с государствами-членами; созыв глобальных и региональных консультаций со всеми соответствующими заинтересованными сторонами в целях разработки норм и стандартов по техническим вопросам, связанным со стратегическими целями глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам; и

пропаганда включения вопросов, касающихся устойчивости к противомикробным препаратам, в национальные механизмы сотрудничества с Организацией Объединенных Наций в области устойчивого развития.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- включение вопросов устойчивости к противомикробным препаратам в национальные стратегии, политику и планы с обеспечением согласованности соответствующих бюджетов с достижением Целей в области устойчивого развития и осуществлением национальных планов обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности;
- использование мер по реагированию на пандемию COVID-19 и восстановлению после ее завершения в качестве опоры для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, в том числе путем усиления профилактики инфекции и инфекционного контроля, гигиены рук, водоснабжения, санитарии и гигиены, а также межсекторальной координации;
- расчет экономического обоснования инвестиций в решение проблемы устойчивости к противомикробным препаратам с помощью научно обоснованных мер и содействие справедливому доступу к качественным противомикробным препаратам и средствам диагностики для всех слоев населения;
- разработка, расчет затрат, осуществление и мониторинг осуществления многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе путем создания жизнеспособных национальных межсекторальных координационных механизмов, охватывающих все соответствующие сектора;
- повышение осведомленности общественности посредством целенаправленных усилий, в том числе путем проведения кампаний в рамках Всемирной недели правильного использования противомикробных препаратов, использования социальных СМИ и целенаправленных кампаний по изменению поведения, например назначения и применения противомикробных препаратов;
- разработка междисциплинарных программ и практических мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе путем разработки национальной комплексной политики и наращивания соответствующего потенциала работников здравоохранения;
- применение классификации ВОЗ «Доступ, Наблюдение, Резерв» в национальных перечнях лекарственных средств для оказания неотложной помощи, фармакологических справочниках и руководствах по лечению;
- разработка политики, направленной на решение проблемы систематической нехватки важнейших антибиотиков, и содействие справедливому доступу к важнейшим качественным антибиотикам и средствам диагностики;
- пересмотр, разработка и мониторинг национальных норм регулирования сбыта, использования, назначения и утилизации противомикробных препаратов;
- совершенствование дослужебной подготовки и непрерывного обучения медицинских работников, а также студентов-медиков и студентов специальностей, связанных со здравоохранением, поддержка разработки стандартных учебных программ и содействие охвату женщин и неблагополучных групп населения в рамках деятельности по повышению осведомленности и обучению;
- создание, укрепление и расширение национальных и региональных комплексных систем наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам в медицине, ветеринарии и природоохранном секторе с использованием Глобальной системы наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованием;

- укрепление потенциала микробиологических лабораторий и поддержка развития лабораторных сетей посредством обучения техническим навыкам (через Академию ВОЗ), а также оказание поддержки устойчивым закупкам расходных материалов и реагентов;
- создание потенциала в области оперативных исследований для получения и использования фактических данных о возникновении и распространении устойчивости к противомикробным препаратам, их воздействии на женщин и неблагополучные группы населения, медицинских и экономических последствиях принимаемых мер, а также в интересах развития инноваций;
- отслеживать прогресс на национальном уровне по конкретным показателям с использованием дезагрегированных данных, в том числе по связанным с устойчивостью к противомикробным препаратам показателям, предусмотренным целями в области устойчивого развития; и
- обеспечение устойчивого хода работы, несмотря на текущие трудности, связанные с пандемией COVID-19, посредством подготовки комплексных учебных мероприятий по широкому кругу вопросов (например, рациональное использование противомикробных препаратов, профилактика инфекций и инфекционный контроль и осуществление национальных планов действий) с использованием модулей электронного обучения и средств дистанционной оценки (через Академию ВОЗ).

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разработать или пересмотреть **нормы и стандарты**, такие как обновленное руководство по наблюдению за устойчивостью к противомикробным препаратам и их потреблением людьми, а также методика оценки бремени устойчивости к противомикробным препаратам и сбора репрезентативных данных;
- обновлять глобальный перечень приоритетных устойчивых к антибиотикам бактерий для обеспечения работы по созданию новых антибиотиков, а также перечень антибиотиков, критически важных для охраны здоровья человека;
- разработать глобальный перечень приоритетных грибковых патогенов, имеющих важное значение с точки зрения охраны общественного здоровья, и выполнить обзор хода работы по созданию новых противогрибковых препаратов;
- разработать глобальный перечень средств диагностики заболеваний, вызванных устойчивыми бактериальными патогенами;
- разработать на базе классификации ВОЗ «Доступ, Наблюдение, Резерв» всеобъемлющую рамочную основу для обеспечения доступа к недорогостоящим важнейшим антибиотикам и сбережения существующих и новых противомикробных препаратов, предусмотрев варианты действий по поддержке рационального использования противомикробных препаратов в медицине;
- разработать **информационно-аналитические инструменты** для оценки прогресса стран в решении проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, включая сбор данных, дезагрегированных по полу, возрасту, месту жительства (сельские/городские районы) и другим социально-экономическим параметрам;
- обновить базу данных и портал статистики об устойчивости к противомикробным препаратам для отображения страновых/региональных/глобальных данных по отдельным показателям; и
- подготовить техническое руководство по реагированию на новые патогенные микроорганизмы или вспышки инфекционных заболеваний на основе опыта, накопленного во время пандемии COVID-19 в области рационального использования противомикробных препаратов, профилактики инфекций и инфекционного контроля, гигиены рук, а также водоснабжения, санитарии и гигиены.

**ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, осуществляющих утвержденные правительством многосекторальные национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам с участием соответствующих секторов и использованием предусмотренных механизмов мониторинга
Число стран, располагающих системой наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам и предоставляющих соответствующие данные ВОЗ
Число стран, располагающих национальными системами мониторинга потребления и использования противомикробных препаратов в целях охраны здоровья человека

**Конечный результат 2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения**

Несмотря на существенный прогресс в обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реализации механизма Международных медико-санитарных правил (2005 г.) по мониторингу и оценке, существует настоятельная необходимость в более глубоком понимании пробелов и недостатков в обеспечении готовности национальных систем, в том числе в области управления, подготовленности и создания потенциала для обеспечения динамичной готовности на субнациональном и национальном уровнях. Существует также настоятельная необходимость воплощения этих знаний в конкретные действия для обеспечения более эффективной защиты стран и общин от воздействия будущих кризисов в области общественного здравоохранения. На основе опыта, полученного во время COVID-19, мы знаем, что необходимо значительно увеличить объем инвестиций в системы и людей, которые защищают здоровье населения в периоды кризисов.

Платформы и инструменты ВОЗ для оценки национального потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей, которые были созданы и усовершенствованы в последние годы, несомненно, сыграли свою роль в оказании содействия Секретариату ВОЗ и странам в более эффективном реагировании на пандемию COVID-19. Повышение прогностической ценности имеющихся в настоящее время инструментов имеет важное значение для более эффективного направления будущих усилий по обеспечению готовности. ВОЗ оказывала поддержку странам, с тем чтобы деятельность по созданию потенциала в области обеспечения готовности в ответ на пандемию COVID-19 была скоординированной и устойчивой и осуществлялась в рамках подхода, основанного на участии всего общества и всех государственных структур, который может быть использован для обеспечения долговременной готовности.

Бездействие обходится дорого. В условиях нынешней пандемии COVID-19 страны тратят огромные суммы на финансирование мер в области здравоохранения в связи с этой чрезвычайной ситуацией – суммы, которые на много порядков превосходят относительно скромные устойчивые инвестиции, необходимые для предотвращения неконтролируемых вспышек болезней. В данном контексте для улучшения сложившегося положения необходимо обеспечить инвестиции в совершенствование управления сектором здравоохранения и другими секторами; создание основных возможностей для предотвращения вспышек болезней и реагирования на них; и формирование прочных систем здравоохранения, готовых и способных принимать меры по реагированию как на известные, так и на возникающие угрозы и в то же время поддерживать предоставление обычных услуг здравоохранения. Системы первичной медико-санитарной помощи являются одним из первых пунктов профилактики инфекционных болезней, их выявления и принятия первых мер реагирования, и поэтому они имеют решающее значение для обеспечения жизнестойкости общин.

Несмотря на прогресс, достигнутый в обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения за последнее десятилетие, пандемия COVID-19 четко продемонстрировала, что страны не готовы к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и что методы глобального финансирования и измерения готовности необходимо изменить. В конечном итоге, для того чтобы разорвать порочный круг паники и последующего пренебрежения, который ранее был характерен для глобального подхода к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, необходимо устранить

пробелы в потенциале для обеспечения готовности на национальном и субнациональном уровнях. Для достижения этой цели мир должен изменить методы финансирования в целях обеспечения готовности, с тем чтобы защитить мир от следующей пандемии и других критических угроз в области здравоохранения.

Достижению конечного результата 2.1 непосредственно способствуют три промежуточных результата: оценка и отчетность в отношении готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения на страновом и глобальном уровнях; укрепление потенциала для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения во всех странах; и осуществление мероприятий по обеспечению оперативной готовности в целях безотлагательного устранения выявленных рисков и факторов уязвимости.

Целевые показатели, имеющие отношение к конечному результату 2.1, представлены во вставке 4, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 16 ниже.

**Вставка 4. Показатели, связанные с конечным результатом 2.1**

2.1.IND.1. Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (2005 г.) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения

**ТАБЛИЦА 16. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 2.1. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
2.1. Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	75,2	19,9	18,3	20,1	43,1	32,4	65,5	274,6
<b>Итого по конечному результату 2.1</b>	75,2	19,9	18,3	20,1	43,1	32,4	65,5	274,6

**Промежуточный результат 2.1.1. Оценка потенциала в области готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей в странах проведена, и информация о результатах представлена**

Недавняя разработка и использование новых инструментов для оценки национальных возможностей в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) повысили качество данных и анализа возможностей и содействовали обеспечению взаимной подотчетности в целях повышения безопасности в области здравоохранения в сотрудничестве с ВОЗ. Вместе с тем пандемия COVID-19 продемонстрировала необходимость более точного понимания факторов, способствующих обеспечению безопасности в области здравоохранения, особенно на субнациональном уровне.

Для достижения этого промежуточного результата ВОЗ будет необходимо укрепить свой потенциал в области сотрудничества со странами в целях разработки и применения инструментов количественной и качественной оценки национальных возможностей в области обеспечения готовности с учетом всех опасностей и управления рисками бедствий путем анализа и своевременного широкого распространения полученных данных, мониторинга тенденций, оценки конечных результатов, а также прогнозирования потребностей и рисков чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. По мере возможности ВОЗ будет поощрять сбор этих данных в стандартизированном формате, облегчающем интеграцию информации о системах здравоохранения и социальных детерминантах здоровья. Подготавливаемые в результате этого динамичные доклады и профили национальных и субнациональных возможностей должны использоваться в качестве информационной основы при разработке политики, планов, экономических обоснований и стратегий и в процессе принятия решений в целях обеспечения готовности ко всем опасным факторам.

Работа по достижению этого промежуточного результата предполагает тесное сотрудничество по следующим направлениям: укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям (промежуточный результат 2.1.2); и оказание поддержки странам, с тем чтобы они были готовы

к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости (промежуточный результат 2.1.3).

**КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- совершенствование показателей и индексов, используемых для оценки и анализа статуса готовности стран, включая показатели, связанные и не связанные со здоровьем. Этот процесс будет осуществляться в консультации с национальными координаторами и будет включать обновление и укрепление инструментов оценки и методик измерения, используемых на национальном и субнациональном уровнях для подготовки ежегодной отчетности государств-участников Международных медико-санитарных правил (2005 г.), проведения добровольных совместных внешних оценок, а также ретроспективных и оперативных обзоров и моделирования ситуаций в отношении возможностей для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям. Будет рассмотрен вопрос о целесообразности и ценности нового механизма коллегиального обзора для оценки и анализа. Больше внимания будет уделяться оценкам национальных возможностей в области обеспечения готовности на уровне взаимодействия людей и животных, включая координацию между секторами здравоохранения, охраны здоровья животных и санитарного состояния окружающей среды.

Секретариат будет оказывать **поддержку странам** в следующих областях:

- проведение национальных оценок готовности с использованием новых и адаптированных инструментов в координации с национальными координаторами;
- проведение оценок готовности, сфокусированных на взаимодействие людей и животных, включая координацию между секторами здравоохранения, охраны здоровья животных и санитарного состояния окружающей среды;
- картирование всех имеющихся внутренних и международных технических и финансовых ресурсов, которые могут быть использованы для обеспечения готовности к защите безопасности в области здравоохранения на национальном и региональном уровнях;
- оценка более широкого круга показателей готовности, включая минимальные основные возможности систем здравоохранения и потенциал на субнациональном уровне, необходимый для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности и динамичной готовности; и
- обеспечение учета новых показателей в регулярной отчетности о выполнении требований в отношении национальных основных возможностей, в том числе в ежегодном докладе об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.), представляемом Всемирной ассамблее здравоохранения, и того, чтобы новые показатели улучшали измерение прогресса в достижении цели, заключающейся в том, чтобы обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек. В дальнейшем будет крайне важно обеспечить, чтобы результаты оценок национальных возможностей постоянно анализировались и подтверждались с учетом фактических конечных результатов реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения в контексте меняющихся рисков.

Секретариат намерен:

- оценивать, отслеживать, анализировать и сообщать о возможностях в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей применительно к рискам для безопасности в области здравоохранения с тяжелыми последствиями и широко освещаемым важным мероприятиям, включая пандемические угрозы, риски чрезвычайных ситуаций, усугубляемые отсутствием безопасности и изменением климата, устойчивость к противомикробным препаратам, массовые мероприятия (например, Олимпийские игры) и биориски, включая лабораторную биобезопасность и биозащиту;

- внедрить инструменты, руководящие указания, механизмы и ресурсы для проведения национальных оценок готовности, обновляемые с целью учета уроков, извлеченных во время пандемии COVID-19, включая ежегодную отчетность государств-участников, добровольные совместные внешние оценки, ретроспективные обзоры, оперативные обзоры и моделирование ситуаций, в координации с национальными координаторами; и
- пересмотреть Руководство для национальных координаторов по ММСП в целях повышения качества национальных докладов, представляемых в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015-2030 гг.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, использовавших результаты мониторинга и оценки осуществления Международных медико-санитарных правил для разработки или обновления своих национальных планов действий
---

Число стран, представивших инструмент ежегодной отчетности государств-участников на основе самооценки
---

### **Промежуточный результат 2.1.2. Укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям осуществлено во всех странах**

В соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) страны обязались создавать, укреплять и поддерживать готовность с помощью национальных возможностей, необходимых для осуществления эпиднадзора, выявления, подтверждения и реагирования на опасные чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, потенциально представляющие угрозу для населения во всем мире. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) дополняются другими механизмами управления рисками, включая Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015-2030 гг., которые способствуют укреплению глобальной безопасности в области здравоохранения.

Достижение этого промежуточного результата основывается на результатах работы в отношении промежуточного результата 2.1.1 путем использования данных, полученных в ходе оценок, для определения приоритетности видов деятельности по наращиванию потенциала и информационно-разъяснительных мероприятий при одновременном обеспечении координации и сотрудничества между различными секторами, включая охрану здоровья животных, финансирование, безопасность, службы экстренной помощи и охрану окружающей среды. Для этого потребуются тесное взаимодействие с основными заинтересованными сторонами, такими как парламентарии, в целях улучшения показателей здоровья населения до, во время и после чрезвычайных ситуаций путем согласования и интеграции всех национальных планов действий, способствующих укреплению безопасности в области здравоохранения.

Работа по достижению этого промежуточного результата предполагает тесное сотрудничество по следующим направлениям: оценка потенциала в области готовности к чрезвычайным ситуациям и предоставление информации о результатах (промежуточный результат 2.1.1); и укрепление потенциала органов здравоохранения стран в области повышения транспарентности, подотчетности, способности реагировать на запросы населения и расширения прав и возможностей местных сообществ (промежуточный результат 1.1.4); на достижение этого промежуточного результата будет оказывать воздействие достижение других промежуточных результатов, включая: (а) укрепление систем здравоохранения для борьбы с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (промежуточный результат 1.1.2); (b) разработку справедливых стратегий и реформ в области финансирования для поддержания темпов достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, особенно на основе уроков, извлеченных во время пандемии COVID-19 (промежуточный результат 1.2.1); данные о расходах на обеспечение безопасности в области здравоохранения (промежуточный результат 1.2.2); и использование надежных экономических данных и проведение анализа для принятия обоснованных решений (промежуточный результат 1.2.3); (c) предоставление руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности медицинской продукции, основных лекарственных

средств и средств диагностики (промежуточный результат 1.3.1); и в отношении устойчивости к противомикробным препаратам (промежуточный результат 1.3.5); и (d) принятие мер в области охраны окружающей среды и гигиены труда в условиях чрезвычайных ситуаций (например, во время химических, биологических и радиационных аварий) (промежуточный результат 3.1.2).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- взаимодействие со странами и партнерами в целях определения приоритетов, укрепления и ускорения интеграции и осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.), задач в рамках Целей устойчивого развития, связанных с безопасностью в области здравоохранения, Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015-2030 гг., Повестки дня Организации Объединенных Наций в интересах человечества, Парижского соглашения об изменении климата и других соответствующих механизмов на национальном, региональном и глобальном уровнях;
- продвижение и поощрение гибких мер по наращиванию потенциала в области обеспечения готовности с учетом гендерных факторов в рамках всех национальных и глобальных инициатив по укреплению безопасности в области здравоохранения и непрерывного поощрения увеличения инвестиций в целенаправленное укрепление потенциала, инновации, исследования и разработки в целях снижения рисков и координации деятельности по обеспечению готовности.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- укрепление областей с низким уровнем потенциала, выявленных во время пандемии COVID-19, путем оказания целенаправленной технической поддержки в целях обеспечения готовности на законодательном уровне и готовности в городских условиях, руководства и управления, расширения прав и возможностей общин, материально-технического обеспечения и снабжения, готовых к развертыванию людских ресурсов, адаптируемости систем здравоохранения в интересах безопасности в области здравоохранения, готовности медицинских учреждений и возможностей общественного здравоохранения на субнациональном уровне, подкрепляемых более тесными связями и координацией между системами медицинской помощи и общественного здравоохранения, и участия всего общества;
- создание более мощного потенциала для обеспечения готовности к защите безопасности в области здравоохранения на уровне взаимодействия людей и животных в целях устранения выявленных рисков, включая зоонозные заболевания известного и неизвестного происхождения, на основе концепции «Единого здравоохранения». ВОЗ будет продолжать сотрудничать со своими партнерами в области охраны здоровья животных, главным образом с Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций и Всемирной организацией по охране здоровья животных, в целях оказания странам поддержки в развитии потенциала на уровне взаимодействия людей и животных. Пандемия COVID-19 и другие недавние вспышки болезней вновь продемонстрировали эту настоятельную необходимость;
- выявление пробелов в национальных возможностях для сбора, анализа и представления данных, связанных с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), и других данных, которые послужат информационной основой для укрепления потенциала в целях защиты безопасности в области здравоохранения и обеспечения готовности. Для содействия укреплению потенциала ВОЗ будет картировать все имеющиеся внутренние и международные технические и финансовые ресурсы, которые могут быть использованы для обеспечения готовности к защите безопасности в области здравоохранения на национальном и региональном уровнях. В целях устранения выявленных пробелов в области обеспечения готовности Секретариат будет оказывать странам поддержку в разработке, оценке, финансировании и интеграции национальных планов обеспечения готовности в отношении конкретных болезней или опасных



факторов (в том числе в реагировании на пандемию COVID-19), а также более широких и всеобъемлющих национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения и планов сектора здравоохранения на основе работы с донорами в целях сокращения дублирования, повышения эффективности и обеспечения устойчивости, в том числе путем разработки национальных обоснований инвестиций в целях обеспечения готовности;

- обеспечение прогресса и сотрудничества и периодическое перераспределение ресурсов с учетом пробелов с помощью процессов и инструментов, включая картирование ресурсов для поддержки процесса оценки национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения, и портал ВОЗ по стратегическим партнерствам для обеспечения безопасности в области здравоохранения, который оказывает поддержку странам, партнерам и донорам в согласовании их инвестиций с планами по укреплению безопасности в области здравоохранения. Для этого потребуется регулярный мониторинг на основе взаимодействия с заинтересованными сторонами; и
- повышение готовности в особых условиях, включая городские условия, малые островные развивающиеся государства, заморские территории и районы, затронутые конфликтами. Ведущую роль в этом будут играть региональные бюро ВОЗ. Региональные и страновые бюро будут также возглавлять усилия по активизации взаимодействия с нетрадиционными заинтересованными сторонами в области здравоохранения, включая парламентариев, министерства финансов, министерства иностранных дел, лидеров общин, спортивные организации и конфессиональные организации, в целях формирования многосекторального подхода на основе участия всего общества к обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и наращиванию потенциала.

Секретариат намерен:

- принять меры по выявлению, развитию и мобилизации сетей людских ресурсов для направления в страны в целях обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и укрепления потенциала, а также устранения пробелов и решения национальных приоритетных задач;
- интегрировать меры по укреплению систем здравоохранения и наращиванию потенциала для принятия мер в связи с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения в политику, программы и секторы здравоохранения, способствующие укреплению безопасности в области здравоохранения, достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, обеспечению жизнестойкости и устойчивому развитию; и
- документировать и распространять страновой опыт, передовую практику и уроки, извлеченные в процессе наращивания потенциала, в целях укрепления глобальной безопасности в области здравоохранения и устойчивости систем здравоохранения.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, разработавших национальные стратегии или планы по укреплению потенциала в области реагирования на все источники опасности в интересах снижения риска для здоровья населения и смягчения последствий чрезвычайных ситуаций и бедствий
Число глобальных и региональных стратегий или планов по укреплению потенциала стран в области обеспечения готовности с учетом всех источников опасности в интересах снижения риска для здоровья населения и смягчения последствий чрезвычайных ситуаций и бедствий
Число соответствующих глобальных программ в области общественного здравоохранения, в которых учитываются соображения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них

**Промежуточный результат 2.1.3. Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости**

Готовность к действиям имеет решающее значение для незамедлительного принятия странами, общинами и организациями эффективных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, связанные с любыми факторами уязвимости. Обеспечение готовности является частью непрерывного процесса подготовки, обеспечения готовности, реагирования и восстановления, имеющего отношение как к мероприятиям по обеспечению готовности в более долговременной перспективе, так и к реагированию на какой-либо непосредственный риск. Повышение готовности к действиям представляет собой непрерывный процесс оценки текущего риска на основе выявления наиболее вероятных и серьезных угроз и опасных факторов, понимания уровня имеющихся возможностей и слабых мест и ускорения целенаправленных мероприятий по реагированию на чрезвычайные ситуации. Залогом готовности к действиям является не только наличие письменного плана, но и обеспечение гибкости, позволяющей начинать оперативные действия до или в течение нескольких часов после возникновения чрезвычайной ситуации.

Для достижения этого промежуточного результата необходимо будет разработать и внедрить стандартизированные инструменты оценки и подходы для оценки, картирования и определения приоритетности рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в зависимости от контекста и обеспечить готовность к действиям по реагированию на эти риски на национальном и субнациональном уровнях с уделением повышенного внимания особо опасным патогенам. Как было продемонстрировано в ходе реагирования на пандемию COVID-19, такой анализ необходимо проводить в режиме реального времени, и для этого потребуются значительные инвестиции в инновационные цифровые платформы. Это, в свою очередь, будет способствовать стимулированию транспарентного и своевременного обмена информацией в отношении готовности к действиям на национальном уровне.

Эпиднадзор в области общественного здравоохранения, в том числе в пунктах въезда, и обеспечение готовности лабораторных систем имеют крайне важное значение для раннего выявления оцениваемых непосредственных рисков. Важнейшими элементами оперативной готовности являются надежное клиническое управление, профилактика инфекций и инфекционный контроль и готовность больниц. Одним из очевидных уроков 2020 г. стало признание критической важности расширения границ готовности за традиционные рамки безопасности в области здравоохранения в целях ее распространения на доверие общин, аспекты подготовленности и устойчивости, вопросы управления и решающую роль организаций гражданского общества в стимулировании и эффективном формировании принимаемых на уровне общин мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Работа по достижению этого промежуточного результата затрагивает многочисленные секторы и дополняет работу по следующим направлениям: укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям во всех странах (промежуточный результат 2.1.2); оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала и (промежуточный результат 2.3.3); и борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам (промежуточный результат 1.3.5); она согласуется с работой по оценке потенциала стран в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей и представлению информации о результатах (промежуточный результат 2.1.1); по обеспечению наличия программ научных исследований, прогнозных моделей, а также инновационных инструментов, продуктов и мер вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих высокую опасность (промежуточный результат 2.2.1); по оперативному реагированию на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала (промежуточный результат 2.3.2).

**КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- обеспечение организационной готовности на всех уровнях ВОЗ посредством разработки планов обеспечения непрерывности деятельности и оказания поддержки в обеспечении готовности в рамках всей системы Организации Объединенных Наций путем оказания поддержки другим учреждениям Организации Объединенных Наций в обеспечении готовности. ВОЗ будет также координировать разработку и внедрение межсекторальных и междисциплинарных глобальных механизмов обеспечения готовности, включая развертывание и распределение запасов и развертывание основного персонала;
- проведение работы по картированию рисков; активизации использования и мониторинга профилей риска и многофакторных систем раннего предупреждения в целях прогнозирования и ускорения мероприятий по обеспечению готовности для действий в странах; и привлечение внимания к исключительной важности обеспечения готовности систем здравоохранения. Кроме того, Секретариат ВОЗ разработает инструменты и руководящие указания по оценке готовности;
- изучение путей более эффективного использования возможностей, открывающихся в результате широкого взаимодействия с местными и национальными организациями гражданского общества в процессе принятия решений по вопросам готовности и реагирования, в целях обеспечения готовности на уровне всего общества;
- сотрудничество с международными и национальными заинтересованными сторонами в целях согласования общих принципов запроса, развертывания и приема персонала для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в целях упорядочения процессов реагирования на чрезвычайные ситуации и повышения готовности; и
- руководство деятельностью по мобилизации партнеров и доноров для оказания поддержки в обеспечении готовности к действиям в странах в случае возникновения серьезной угрозы для здоровья населения и в странах, подверженных риску, на основе оценки рисков и факторов уязвимости. Такая мобилизация будет опираться на усиленные людские и финансовые ресурсы и механизмы координации в рамках и за пределами сектора здравоохранения и ВОЗ.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- улучшение оценки готовности с уделением особого внимания уязвимым общинам, более эффективное выявление пробелов в оперативных и технических возможностях и активизация осуществления целевых мероприятий по устранению этих пробелов. Эти процессы будут подкрепляться разработкой планов действий на случай чрезвычайных ситуаций на основе сценариев по конкретным факторам риска;
- обеспечение наличия достаточных ресурсов для осуществления планов и принятия мер по обеспечению готовности и ускорение оказания поддержки в связи с возникающими или ожидаемыми событиями. Оценке готовности стран к действиям будут способствовать учебно-тренировочные занятия и функциональные учения, проводимые в целях оценки прогресса и соответствующей корректировки стратегий; и
- устранение пробелов в критически важном потенциале для обеспечения готовности, в том числе применительно к эпиднадзору в области общественного здравоохранения; лабораторным системам; гибким трудовым ресурсам для работы в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения; доступу к инновациям и исследованиям, включая экспериментальные процедуры (в отношении вакцин, лекарственных препаратов и средств диагностики); и готовности реагировать на события, связанные с безопасностью пищевых продуктов и зоонозами, включая способность быстро обмениваться информацией о безопасности пищевых продуктов между секторами, заинтересованными сторонами и странами. Секретариат будет принимать эти меры на основе эффективного использования глобальных и региональных сетей.

Секретариат намерен:

- развивать успех Платформы партнеров по борьбе с COVID-19 путем ее адаптации для планирования обеспечения готовности к действиям, и усиливать операционную совместимость между Платформой и Порталом стратегических партнерств для обеспечения безопасности в области здравоохранения и Системой мониторинга наличия ресурсов здравоохранения;
- продолжать расширять глобальную Инициативу по созданию бригад экстренной медицинской помощи путем разработки процесса классификации и минимальных стандартов для бригад экстренной медицинской помощи и содействия интеграции и операционной совместимости;
- поддерживать, расширять и/или создавать клинические, научно-исследовательские и инновационные сети для быстрой активации во время и до чрезвычайных ситуаций; и внедрять руководящие принципы и инструменты для применения минимальных стандартов клинической помощи в условиях вспышек высококонтагиозных заболеваний для медико-санитарного персонала и других лиц из первого эшелона реагирования, например в области профилактики инфекций и инфекционного контроля, с тем чтобы учреждения здравоохранения не превращались в очаги, способствующие усилению эпидемий; и
- предоставить нормы, руководящие принципы и функциональные инструменты для поддержки управления рисками в пунктах въезда, во время международных поездок и перевозок и в ходе массовых мероприятий.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число приоритетных стран, в которых за предыдущие четыре года была разработана характеристика риска чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения с учетом многочисленных источников опасности
Число приоритетных стран, имеющих документально подтвержденные национальные механизмы реагирования на чрезвычайные ситуации, основанные на картировании рисков чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения
Число приоритетных стран ВОЗ, которые провели функциональное(-ые) учение(-я) или учебно-тренировочное(-ые) занятие(-я) для тестирования национальных планов на основе картирования рисков, связанных с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения

#### **Конечный результат 2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий**

Пандемия COVID-19 и другие недавние вспышки инфекционных заболеваний показали, что принимаемых в настоящее время мер по предотвращению возникновения и распространения инфекционных болезней известного и неизвестного происхождения по-прежнему недостаточно, несмотря на активизацию усилий. Вирус COVID-19, как и вирус Эбола, вирус Зика, ближневосточный респираторный синдром, тяжелый острый респираторный синдром и ВИЧ/СПИД, передался человеку от другого биологического вида. Тот факт, что мы все еще не можем определить животный резервуар вируса COVID-19, свидетельствует о том, что всем нам нужен радикальный сдвиг в способах идентификации потенциальных зоонозных патогенов, а также качественное изменение в наших подходах к выявлению, управлению и смягчению рисков на уровне взаимодействия людей и животных.

В то же время мы должны признать, что ни одна система раннего предупреждения о возможном случае распространения зооноза не будет надежной. Опираясь на основы плана научных исследований и разработок, мы должны укрепить нашу готовность к быстрому расширению и координации исследований, разработок и производства средств противодействия перед лицом новой угрозы. Это означает, что уже сейчас необходимо заложить основы, достигнуть консенсуса и ввести в действие протоколы для всех процессов, начиная от обмена образцами и установления стандартов для объединения геномных последовательностей до обмена клиническими данными, проведения клинических испытаний, разработки механизмов регулирования и проведения операционных исследований.

Для предотвращения вспышек болезней, вызванных известными и неизвестными патогенами, и реагирования на них необходимы эффективные стратегии и инструменты, а также эффективные механизмы руководства и управления в целях создания стратегических запасов и справедливого использования таких глобальных благ, как вакцины и лекарственные препараты. Кроме того, для эффективной борьбы с возникающими инфекционными патогенами и известными особо опасными патогенами необходимы глобальный механизм для установления приоритетов, финансирования и ускоренного проведения исследований и разработок как медицинских, так и немедицинских средств, а также глобальный механизм для их крупномасштабного производства и распределения. Все вышеупомянутое опирается на глобальную сеть знаний, опыта и оперативного потенциала и возможностей, в центре которой находится Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Несмотря на то, что для борьбы с инфекционными болезнями используются разные подходы и инструменты, все они имеют ряд общих ключевых потребностей, таких как потребность в механизме распределения дефицитных ресурсов, потребность в платформах для планирования, координации и обеспечения ресурсами национальных стратегий борьбы и потребность в интеграции в национальные системы здравоохранения. Важно отметить, что большинство стратегий борьбы ориентированы на одни и те же страны и регионы, чаще всего обладающие низким потенциалом и находящиеся в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости. Разработанные в ходе борьбы с пандемией COVID-19 инструменты для подготовки, координации и обеспечения ресурсами национальных планов действий по борьбе с пандемией COVID-19 проложили путь к применению нового комплексного подхода к предотвращению эпидемий и пандемий. Такой подход позволит объединить программы по борьбе с болезнями, национальные органы управления, партнеров и доноров на основе общих планов и платформ в целях координации и оперативной поддержки стратегий борьбы с разными болезнями в интересах наиболее уязвимых групп населения. Пандемия COVID-19 также продемонстрировала очевидные преимущества, которые могут быть получены благодаря объединению вирусов гриппа и других особо опасных респираторных патогенов, таких как коронавирусы (включая коронавирус, вызывающий тяжелый острый респираторный синдром (SARS-CoV), коронавирус, вызывающий ближневосточный респираторный синдром (MERS-CoV), и вирус SARS-CoV-2, вызывающий COVID-19), на одной платформе, с тем чтобы максимизировать инвестиции в создание критически важного потенциала. Какой бы сложной ни была борьба с пандемией COVID-19, созданный потенциал и уроки, извлеченные в 2020 г., открывают возможности для изменения ситуации в области профилактики инфекционных болезней и борьбы с ними в будущем.

Промежуточные результаты, непосредственно способствующие достижению конечного результата 2.2, включают приоритезацию исследовательских программ с учетом того, что некоторые страны и общины уязвимы к специфическим особо опасным инфекционным патогенам; моделирование мест и времени возможного возникновения этих болезней и разработку инструментов и мер по управлению этими рисками; масштабирование и полноценное осуществление эффективных стратегий борьбы с такими известными инфекционными болезнями, как холера, желтая лихорадка и болезнь, вызванная вирусом Эбола; и повышение готовности с акцентом на особо опасные патогены с эпидемическим потенциалом, зоонозы и риски для биозащиты, в отношении которых нет известных мер противодействия.

Целевые показатели, имеющие отношение к конечному результату 2.2, представлены во вставке 5, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 17.

**Вставка 5. Показатели, связанные с конечным результатом 2.2**

- 2.2.IND.1. Охват групп риска вакцинацией от болезней с эпидемическим и пандемическим потенциалом
- 2.2.IND.2. Число случаев заболевания полиомиелитом, вызванных диким полиовирусом

**Таблица 17. Конечный результат 2.2. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий (базовый сегмент)	80,1	17,5	10,7	11,1	32,5	10,3	69,6	231,8
<b>Итого по конечному результату 2.2</b>	<b>80,1</b>	<b>17,5</b>	<b>10,7</b>	<b>11,1</b>	<b>32,5</b>	<b>10,3</b>	<b>69,6</b>	<b>231,8</b>

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
2.2. Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий (сегмент ликвидации полиомиелита)	63,5	0,0	0,0	0,0	187,6	0,4	306,8	558,3
<b>Итого по конечному результату 2.2</b>	<b>63,5</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>187,6</b>	<b>0,4</b>	<b>306,8</b>	<b>558,3</b>

**Промежуточный результат 2.2.1. Программы научных исследований, прогнозные модели, а также инновационные инструменты, продукты и меры вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих высокую опасность, имеются**

Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в Западной Африке продемонстрировала важность скоординированных усилий по проведению операционных исследований для разработки вакцины во время вспышки болезни, а пандемия COVID-19 вновь подчеркнула важность инвестиций в программы оперативного проведения исследований, инновационные инструменты и меры по борьбе с новыми болезнями. Благодаря использованию глобальных сетей экспертных знаний и сотрудничающих центров ВОЗ Организация смогла быстро получить доступ к знаниям и создать базу данных, необходимых для борьбы с пандемией с помощью существующих и новых средств диагностики, лекарственных препаратов и вакцин. В конечном итоге цель заключается в том, чтобы обеспечить справедливый и равноправный доступ к жизненно важным мерам вмешательства в глобальных масштабах, что обусловило необходимость создания инновационных механизмов финансирования, таких как Инициатива по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (Инициатива АСТ). В настоящее время существует настоятельная необходимость в том, чтобы эти системы, оперативно расширенные и адаптированные во время реагирования на пандемию COVID-19, были поддержаны, усовершенствованы, официально оформлены и организационно закреплены.

Неодинаковое воздействие и распространение COVID-19 в разных условиях свидетельствует о том, что необходимо проанализировать существующие меры вмешательства и инструменты, с тем чтобы определить, какие из них наиболее эффективны в конкретных условиях. При проведении любого аналитического исследования следует также учитывать успешное применение, – а также необходимость в применении – новых подходов к распространению основанной на фактических данных информации и борьбе с «инфодемией» с помощью имеющихся и формирующихся инструментов и тенденций в области коммуникации.

Работа по достижению этого результата связана с работой по следующим направлениям: улучшение доступа к изделиям медицинского назначения (промежуточный результат 1.3.2); усиление потенциала в области регулирования на страновом и региональном уровнях (промежуточный результат 1.3.3); определение повестки дня в области научных исследований и разработок (промежуточный результат 1.3.4); укрепление этических норм и механизмов надзора, в рамках которых этические нормы научно-исследовательской деятельности в сфере здравоохранения интегрируются в системы здравоохранения (промежуточный результат 4.1.3), обеспечение наличия прогнозных моделей и инновационных инструментов, продуктов и мер вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих

высокую опасность (промежуточный результат 4.1.3), а также улучшение мониторинга и повышение устойчивости к дезинформации в области здравоохранения (промежуточный результат 4.1.3).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- созыв и координация глобальных сетей экспертов, включая Глобальный альянс лабораторий по диагностике особо опасных патогенов, который позволяет быстро определять характеристики биологических образцов, включая вирусы, и обмениваться ими; Сеть клинической оценки и реагирования на новые болезни, которая проводит оценку рисков для повышения эффективности лечения пациентов и снижения смертности; Глобальная сеть профилактики инфекций и инфекционного контроля; Сеть по коммуникации в чрезвычайных ситуациях, целью которой является создание контингента квалифицированных, аттестованных и пользующихся доверием сотрудников по коммуникации; и сеть по борьбе с инфодемией;
- поощрение и стимулирование исследований и обмена информацией и предоставление рекомендаций в отношении предупреждения особо опасных инфекционных угроз и борьбы с ними. Исследования в области предупреждения пандемий могут варьироваться от разработки новых или обновления имеющихся мер противодействия до разработки и внедрения инструментов для использования больших данных, искусственного интеллекта, а также систем машинного обучения и прогнозного моделирования в целях содействия осуществлению глобальных, региональных и национальных стратегий предупреждения пандемий и обеспечения готовности к ним. Это будет осуществляться с помощью сетей экспертов, сотрудничающих центров и консультативных групп ВОЗ в различных областях знаний, включая Стратегическую и техническую консультативную группу по инфекционным рискам;
- ускорение разработки новой продукции медицинского назначения и содействие осуществлению программы исследований в области общественного здравоохранения в отношении особо опасных инфекционных угроз, включая оценку медико-санитарных и социальных мер, при дальнейшем развитии Программы НИОКР на случай чрезвычайных ситуаций. Эта работа послужит вкладом в усилия по дальнейшему развитию и укреплению партнерских связей, научных подходов и инструментов, необходимых для борьбы с инфодемией на глобальном, региональном и национальном уровнях, в целях улучшения информирования о рисках во время пандемий; и
- усиление глобальных механизмов управления и сотрудничества во время пандемий и многоочаговых эпидемий с уделением особого внимания обеспечению справедливого и равноправного доступа к товарам первой необходимости с учетом потребностей на основе опыта, накопленного во время пандемии COVID-19.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- повышение осведомленности в отношении особо опасных инфекционных угроз и возможностей их выявления, а также активизация усилий по обеспечению готовности и реагированию на особо опасные патогены на основе использования учитывающих конкретные условия стратегий предупреждения и планов обеспечения готовности; и
- разработка и применение инновационных подходов к борьбе с угрозой распространения ложной информации и дезинформации, таких как формирование нового штата «специалистов по теории и практике инфодемиологии», и обеспечение и стимулирование взаимодействия с общинами до, во время и после чрезвычайных ситуаций.

Секретариат намерен:

- работать с партнерами в целях разработки или ускорения внедрения: (i) клинических планов и протоколов для оценки эффективности вакцин и лекарственных препаратов; (ii) целевых профилей продукции и планов исследований и разработок; (iii) банка данных о вакцинах, лекарственных препаратах и средствах диагностики для лечения приоритетных заболеваний; и (iv) ежегодного перечня приоритетных новых патогенных угроз, в отношении которых требуются исследования и разработки. Эта деятельность будет осуществляться под эгидой Программы НИОКР. Секретариат будет также поддерживать, расширять или создавать клинические, научно-исследовательские и инновационные сети для быстрой активации во время и до возникновения чрезвычайных ситуаций в целях разработки новых вакцин, лекарственных препаратов и средств диагностики совместно с основными заинтересованными сторонами;
- разработать программу исследований в области общественного здравоохранения, включая операционные исследования, в чрезвычайных ситуациях для ускоренного одобрения новых средств диагностики, лекарственных препаратов и вакцин от новых глобальных угроз для здоровья, с соответствующими механизмами мониторинга и оценки для разработки основанных на фактических данных медико-санитарных и социальных мер на национальном и субнациональном уровнях;
- разработать и адаптировать на основе возрастающего числа фактических данных руководящие принципы и минимальные стандарты клинической помощи в условиях вспышек высококонтагиозных заболеваний для первого эшелона реагирования в увязке с руководящими принципами, инструментами и средствами для профилактики инфекций и инфекционного контроля;
- разработать руководящие принципы и учебные материалы для внедрения инновационных диагностических инструментов и подходов в отношении особо опасных патогенов, включая рекомендации для лиц, принимающих решения по вопросам борьбы с инфодемией, информирования о рисках и взаимодействия с общинами; и
- обновлять руководства по борьбе с эпидемиями, включая ключевые факты и инструменты для принятия решений и прогнозирования в соответствии со всеми имеющимися данными.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Количество целевых профилей продукции, подготовленных в отношении лекарственных препаратов и других медицинских мер вмешательства, необходимых для борьбы с особо опасными патогенами
Число разработанных материалов рекомендательного характера (рекомендаций консультативных групп или комитетов экспертов, руководств, научных исследований в области здравоохранения и аналитических записок), касающихся особо опасных патогенов и событий, способных оказать значительное негативное воздействие на здоровье населения

### **Промежуточный результат 2.2.2. Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах**

Вспышки таких болезней с эпидемическим потенциалом, как менингит, желтая лихорадка, вирусные геморрагические лихорадки, корь и холера, непропорционально затрагивают беднейшие и наиболее уязвимые слои общества и могут также приводить к социальным, экономическим и политическим потрясениям. По мере повышения уровней мобильности населения, урбанизации и изменения климата эти известные болезни, в отношении которых существуют эффективные меры противодействия, продолжают вызывать вспышки, оказывающие значительное воздействие на здоровье населения. Для многих развивающихся стран доступ к существующим мерам противодействия по-прежнему затруднен. Укрепление систем здравоохранения, особенно в условиях нехватки ресурсов, имеет важное значение для более эффективного осуществления этих превентивных стратегий в долговременной



перспективе. ВОЗ работает с партнерами в целях устранения таких угроз, связанных с болезнями, и обеспечения справедливого управления ограниченными ресурсами на глобальном и региональном уровнях.

В дополнение к существующим глобальным стратегиям борьбы с холерой и желтой лихорадкой возглавляемая ВОЗ многосторонняя целевая группа разработала глобальный план действий по борьбе с менингитом на период до 2030 г., который был одобрен семьдесят третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA73.9 и будет представлен региональным комитетам в 2021 г. План действий имеет три основные цели, которые должны быть достигнуты к 2030 г.: ликвидация эпидемий бактериального менингита; уменьшение числа случаев заболевания бактериальным менингитом, предотвратимым с помощью вакцин, и случаев смерти от него; и сокращение масштабов инвалидности и повышение качества жизни после перенесенного менингита, вызванного любой причиной.

Был также достигнут прогресс в разработке и внедрении инструментов и стратегий борьбы со вспышками болезни, вызванной вирусом Эбола. ВОЗ сотрудничала с партнерами в развертывании важных мер по борьбе с болезнью, вызванной вирусом Эбола, включая вакцины, лекарственные препараты и средства диагностики, – например, в создании глобального резервного запаса вакцин против Эболы для сдерживания будущих эпидемий этой болезни путем обеспечения своевременного доступа к вакцинам для населения 23 африканских стран, подверженных риску.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою руководящую роль путем следующих действий:

- проведение информационно-разъяснительной работы и оказание поддержки в осуществлении глобальных стратегий борьбы с болезнями, включая справедливое управление ограниченными ресурсами на глобальном и региональном уровнях, с помощью Международной координационной группы по снабжению вакцинами;
- управление глобальными запасами вакцин, лекарственных препаратов и реагентов, в том числе посредством прогнозирования запасов вакцин и проведения переговоров о ценах на вакцины, будет продолжаться через сети ВОЗ и при участии ее партнеров в целях обеспечения наличия вакцин и доступа к ним;
- руководство разработкой глобальной стратегии борьбы с вирусными геморрагическими лихорадками; и
- проведение информационно-разъяснительной работы в отношении элиминации кори и краснухи в рамках Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- осуществление мер профилактики и контроля на местах, обеспечение доступа к жизненно важным мерам вмешательства, таким как вакцины, и увязывание с контекстом и осуществление глобальных стратегий, включая стратегии по борьбе с желтой лихорадкой, холерой и менингитом;
- улучшение сотрудничества и координации в области обеспечения готовности к эпидемиям и реагирования на них путем укрепления региональных и субрегиональных сетей с партнерами, включая институты общественного здравоохранения и национальные центры по борьбе с болезнями, профессиональные ассоциации и международных партнеров; и
- развитие национального потенциала в области профилактики и выявления холеры, вирусных геморрагических лихорадок, менингита и желтой лихорадки и борьбы с ними, включая улучшение координации в целях усиления эпиднадзора и лабораторного потенциала, а также наращивание потенциала для обеспечения защиты работников здравоохранения, действующих на передовой линии, и их способности осуществлять профилактику инфекций и инфекционный контроль в соответствии с передовой практикой.

Секретариат намерен:

- разработать нормативные материалы, включая руководство по расследованию вспышек заболеваний, в целях сокращения времени, необходимого для подтверждения всех болезней с эпидемическим потенциалом и реагирования на них;
- расширять масштабы осуществления стратегий борьбы с болезнями, имеющими эпидемический потенциал, включая внедрение новых и передовых технологий;
- осуществлять глобальную стратегию борьбы с менингитом на период до 2030 г. и разработать совместно с сетями экспертов глобальную политику и руководящие принципы профилактики менингита и борьбы с ним; и
- сотрудничать с партнерами и странами в целях разработки глобальной стратегии профилактики вирусных геморрагических лихорадок и борьбы с ними.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Доля стран, имеющих планы осуществления Глобальной стратегии ликвидации эпидемий желтой лихорадки (EYE) на 2017-2026 гг. или комплексные многолетние стратегические планы, определяющие введение плановой иммунизации против желтой лихорадки или проведение мероприятий по ее улучшению, а также представляющих данные об охвате в совместных формах отчетности по иммунизации
Число стран, принявших и полностью обеспечивших финансирование многосекторальных планов борьбы с холерой, приведенных в соответствие со стратегией ВОЗ «Ликвидация холеры. Глобальная дорожная карта на период до 2030 г.»
Доля стран, принявших и в полной мере профинансировавших план обеспечения готовности к вспышкам менингита и реагирования на них
Доля приоритетных стран, принявших и в полной мере профинансировавших план обеспечения готовности и реагирования в связи с патогеном(-ами), вызывающим(-ими) вирусные геморрагические лихорадки (Эболу, Марбург, Ласса и аренавирусные геморрагические лихорадки, а также Конго-Крымскую геморрагическую лихорадку, лихорадку Рифт-Валли, болезнь, вызванную вирусом Нипах, и болезни, ассоциируемые с хенипавирусными и хантавирусными инфекциями), которые являются эндемическими в соответствующих странах

### **Промежуточный результат 2.2.3. Снижение риска возникновения и повторного возникновения вспышек, вызванных особо опасными патогенами, и улучшение готовности к пандемиям**

Примерно 75% новых патогенов имеют зоонозное происхождение. Воздействие высококонтагиозных патогенов и опасных биологических материалов представляет угрозу для здоровья населения и глобальной безопасности в области здравоохранения в силу их пандемического потенциала. Кризис COVID-19 свидетельствует о настоятельной необходимости обеспечения готовности к возникновению и повторному возникновению особо опасных патогенов, в том числе в результате их случайного или преднамеренного высвобождения (использования патогенов в качестве оружия), в отношении которых нет известных мер противодействия, и других патогенов с множественной лекарственной устойчивостью. Для обеспечения готовности к особо опасным патогенам необходимы конкретные стратегии и подходы. Хотя вероятность этих событий невелика, их последствия могут быть катастрофическими.

В рамках достижения этого промежуточного результата ВОЗ будет принимать меры в отношении известных и новых угроз, связанных с болезнями, во избежание усиления многоочаговых эпидемий или пандемий и для минимизации риска их возникновения путем планирования действий на случай пандемий от умеренной до тяжелой степени тяжести на основе уроков, извлеченных во время пандемии COVID-19, и тесной интеграции усилий по обеспечению готовности в рамках оказания медико-санитарных услуг на основе применения многосекторальных и многоуровневых подходов.

Работа по достижению этого промежуточного результата предполагает тесное сотрудничество по следующим направлениям: укрепление систем здравоохранения для борьбы с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (промежуточный результат 1.1.2); укрепление потенциала в области

обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям во всех странах (промежуточный результат 2.1.2); оказание поддержки странам, с тем чтобы они были готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости (промежуточный результат 2.1.3); и осуществление планов ликвидации полиомиелита в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита (промежуточный результат 2.2.4).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- создание и укрепление технических сетей и глобальных партнерств в области исследований и руководство и управление ими, разработка мер противодействия, а также предупреждение, контроль и смягчение новых, особо опасных инфекционных угроз;
- передача функций по контейменту полиомиелита для обеспечения устойчивой поддержки в целях безопасного и надежного хранения полиовирусов в лабораториях и на предприятиях по производству вакцин для целей научных исследований, диагностики и производства вакцин;
- разработка глобальных стратегий с учетом региональной специфики, руководящих указаний и инструментов для предотвращения возникновения или повторного возникновения особо патогенов и управления ими; и
- активизация функционирования Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу и координация функционирования Глобальной системы по эпиднадзору за гриппом и принятию ответных мер.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- обеспечение готовности, предупреждение и реагирование в случае возникновения или повторного возникновения особо опасных патогенов и расширение масштабов проведения мероприятий с учетом контекста и особенностей их передачи. Эта поддержка будет включать пересмотр планов обеспечения готовности к пандемии с учетом конкретных и неизвестных патогенов (болезнь X);
- разработка и осуществление эффективных стратегий профилактики инфекции и инфекционного контроля на национальном уровне для обеспечения того, чтобы основные компоненты, включая средства индивидуальной защиты, отвечали требованиям и имелись в наличии; и
- более глубокое понимание взглядов и поведения общин в целях успешного осуществления мероприятий по взаимодействию с общинами в области смягчения воздействия вспышек болезней, вызванных особо опасными патогенами, и борьбы с ними;
- осуществление глобальной стратегии по гриппу на 2019-2030 гг. в целях повышения эффективности выявления новых вирусов гриппа, расширения национальных устойчивых программ по гриппу и разработки новых инструментов для профилактики болезней и борьбы с ними; и
- укрепление национального потенциала для обеспечения безопасного и надежного хранения полиовирусов в соответствии с глобальным планом действий (ГПД-III) по контейменту полиовируса путем обеспечения должной сертификации учреждений, работающих с полиовирусами, как предусмотрено Схемой сертификации контеймента ВОЗ.

Секретариат намерен:

- разработать стандартные протоколы, руководство и стратегии инфекционного контроля для профилактики и борьбы с новыми и повторно возникающими патогенами и угрозами

биобезопасности, включая респираторные патогены и трансмиссивные болезни, а также для уменьшения их воздействия на здоровье и безопасность;

- разработать планы обеспечения готовности к пандемии применительно к неизвестным болезням (болезнь X), а также руководящие принципы и стратегии для ускорения исследований новых патогенов;
- подготовить совместными усилиями основанные на фактических данных пакеты мер по обеспечению готовности к пандемическому гриппу, включающие руководящие принципы, стандартные операционные процедуры, учебные материалы и платформы, и продолжать предоставлять глобальные рекомендации по отбору вирусных штаммов для включения в состав сезонных (или пандемических) вакцин против гриппа; и
- руководить деятельностью Консультативного комитета ВОЗ по исследованиям вируса натуральной оспы и осуществлять надзор за проведением инспекций для проверки биобезопасности в двух местах хранения вируса натуральной оспы в мире, где с момента ликвидации этой болезни хранятся последние остающиеся запасы живого вируса натуральной оспы.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, для которых характерны высокие показатели риска вспышек болезней, вызванных особо опасными патогенами, и которым была оказана поддержка в области разработки стратегий снижения риска в отношении таких патогенов
Число стран, включивших в национальные планы действий программы по борьбе с гриппом, содержащие стратегии осуществления нефармацевтических мероприятий, вакцинации и использования противовирусных препаратов

#### **Промежуточный результат 2.2.4. Планы ликвидации полиомиелита осуществлены в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита**

В 2020 г. передача дикого полиовируса продолжалась в двух странах: Афганистане и Пакистане; в августе Африка была сертифицирована как свободная от дикого полиовируса. Заболеваемость снизилась на 99,9%. В 2020 г. глобальные усилия по ликвидации полиомиелита были существенно подорваны пандемией COVID-19, которая поставила под угрозу системы здравоохранения и ограничила доступ к жизненно важным видам лечения и иммунизации во всем мире. Программа корректирует свои оперативные подходы с учетом этой новой реальности, в то время как ее инфраструктура продолжает обеспечивать поддержку глобальных мер реагирования в связи с пандемией COVID-19. Новые инструменты, такие как новая пероральная вакцина против полиовируса типа 2 (nOPV2), будут использоваться для более систематического и устойчивого реагирования на вспышки болезни, вызванные полиовирусом вакцинного происхождения, в то время как партнерство будет разрабатывать новый стратегический план, опираясь на извлеченные уроки и новую оперативную обстановку, сложившуюся в 2020 г., в целях безотлагательного обеспечения прочного мира, свободного от полиомиелита.

Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита является государственно-частным партнерством, возглавляемым национальными правительствами, в состав которого входят шесть основных партнеров: ВОЗ, Фонд Билла и Мелинды Гейтс, Ротари Интернэшнл, ЮНИСЕФ, Центры по контролю и профилактике заболеваний США, ВОЗ и Альянс по вакцинам GAVI, который присоединился к Инициативе в 2019 г. Конкретные цели Инициативы включают: (а) прерывание передачи дикого полиовируса в глобальных масштабах; (б) оперативное выявление и ликвидация любых вспышек болезни, вызванных полиовирусами вакцинного происхождения; (с) укрепление служб иммунизации и повышение иммунитета населения к полиовирусам; (d) расширение использования неактивированной полиовакцины вместо пероральной полиовакцины в рамках программ плановой иммунизации; (е) сертификация ликвидации полиомиелита во всем мире; и (f) повышение долговременной глобальной безопасности путем защиты от полиомиелита.

Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита поддерживает также процесс закрепления успехов, достигнутых в области ликвидации полиомиелита, и обеспечения того, чтобы основные функции общественного здравоохранения, которыми она руководит, были успешно интегрированы в национальные системы здравоохранения, с тем чтобы мир оставался свободным от полиомиелита. В рамках этой инициативы будет распространяться информация о передовом опыте и уроках, извлеченных в ходе ликвидации полиомиелита, что поможет странам разрабатывать будущие стратегии, цели и мероприятия в области здравоохранения.

Работа по достижению этого промежуточного результата предполагает тесное сотрудничество по следующим направлениям: снижение риска возникновения и повторного возникновения вспышек, вызванных особо опасными патогенами, и улучшение готовности к пандемиям (промежуточный результат 2.2.3); предоставление странам возможностей для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла (промежуточный результат 1.1.3).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат усилит свое руководство Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита, с тем чтобы прервать передачу дикого полиовируса (WPV) в двух оставшихся эндемичных странах к 2023 г. и существенно замедлить распространение полиовирусов вакцинного происхождения. Генеральный директор входит в состав Совета по надзору за полиомиелитом, который утвердит стратегию ликвидации полиомиелита и определит направления для осуществления стратегии и достижения этих целей.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- реагирование на вспышки, вызванные полиовирусом вакцинного происхождения, и защита населения от них; и
- прерывание передачи дикого полиовируса в Афганистане и Пакистане и защита соседних стран от ввоза дикого полиовируса.

Секретариат намерен:

- работать совместно с программами иммунизации для усиления популяционного иммунитета путем проведения плановой иммунизации для предупреждения вспышек, вызванных циркулирующими полиовирусами вакцинного происхождения, в странах со слабыми системами здравоохранения; и
- выполнять программу научных исследований для продолжения разработки более эффективной вакцины.

Кроме того, Секретариат совместно с партнерами по Глобальной инициативе по ликвидации полиомиелита намерен:

- пересмотреть стратегию данной инициативы таким образом, чтобы прервать передачу дикого полиовируса к 2023 г. и после этого сертифицировать ликвидацию;
- продолжать активные мероприятия в Афганистане и Пакистане, в том числе несколько раундов кампаний по иммунизации всех детей в возрасте до пяти лет, и предпринимать дополнительные усилия по иммунизации неохваченных детей, например с помощью микропланирования, обеспечения участия общин путем привлечения местных вакцинаторов и целевого охвата мобильных групп населения; и
- в странах, где полиомиелит не является эндемическим заболеванием, поддерживать эпиднадзор на уровне, соответствующем требованиям сертификации, и при необходимости оказывать этим свободным от полиомиелита странам поддержку в изыскании других источников финансирования для расширения (например для выявления полиовирусов вакцинного происхождения и вызванных им вспышек) и закрепления этого жизненно важного направления деятельности как до, так и после сертификации.

**ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число регионов ВОЗ, которые сохраняют статус свободных от дикого полиовируса
Число регионов ВОЗ, которые остаются свободными от вспышек заболевания, вызванных циркулирующим полиовирусом вакцинного происхождения (цПВВП)
Число регионов ВОЗ, полностью осуществивших переход от поддержки со стороны Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита (ГИЛП) к другим источникам устойчивой поддержки основных возможностей

**Конечный результат 2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них**

Для спасения жизни людей и восстановления после чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения крайне важно обеспечить быстрое выявление, подтверждение, оценку, управление и информирование о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения. В рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения расследуются поступающие из широкого круга источников сигналы и проверяется информация о событиях в области общественного здравоохранения, представляющих все виды рисков для здоровья, и используются систематические процессы, экспертные знания и сети в области общественного здравоохранения, а также мощные новые технологии для преобразования этих данных в оперативно-аналитическую информацию в области общественного здравоохранения. Роль ВОЗ в формировании оперативно-аналитической информации в области общественного здравоохранения выходит за рамки первоначального выявления и подтверждения сигналов и охватывает непрерывный мониторинг чрезвычайных ситуаций, поскольку они и связанные с ними риски со временем меняются.

Одной из основных задач и возможностей для улучшения сроков выявления событий является укрепление национального потенциала эпиднадзора в соответствии с рекомендациями Комитета по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) во время реагирования на пандемию COVID-19 в рамках более широкого наращивания потенциала для обеспечения подготовленности и готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Дальнейшее использование имеющихся в огромном количестве разнообразных данных и применение передовых инструментов для использования искусственного интеллекта и систем машинного обучения позволит Секретариату и государствам-членам эффективно выявлять и оценивать события в области общественного здравоохранения и реагировать на них.

ВОЗ координирует деятельность по быстрому расширению поддержки, оказываемой странам и затронутым общинам в форме направления квалифицированных людских ресурсов; финансирования; и оказания операционной поддержки, материально-технического обеспечения и снабжения для реагирования на крупномасштабные острые чрезвычайные ситуации. Программа должна быть способна оперативно реагировать на любые чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в любом месте и любого масштаба, начиная с поддержания операций, проводимых в сложных условиях в ответ на вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола, и кончая обеспечением оказания основных услуг здравоохранения в условиях затяжных чрезвычайных ситуаций. Непосредственная оперативная поддержка, оказываемая ВОЗ странам в связи с реагированием на чрезвычайные ситуации, в значительной мере ориентирована на страны, находящиеся в условиях нестабильности, повышенной уязвимости и конфликтов. В таких условиях в рамках Программы осуществляется работа в секторах гуманитарной деятельности, развития и миростроительства в целях расширения охвата пакетом приоритетных услуг здравоохранения для защиты наиболее уязвимых групп населения.

Промежуточные результаты, непосредственно способствующие достижению конечного результата 2.3, охватывают несколько ключевых областей, в которые необходимо увеличить инвестиции в течение бюджетного периода, включая реформирование систем и процессов сбора оперативной информации в области общественного здравоохранения в целях освоения новых технологий для выявления, подтверждения и оценки потенциальных событий в области общественного здравоохранения; обеспечение готовности стран и мирового сообщества оперативно реагировать на угрозы для здоровья

населения с помощью соответствующей архитектуры руководства, координации и управления, достаточного пула специалистов в области общественного здравоохранения, готовых к быстрому развертыванию, и усиленного оперативного потенциала, включая усиленные системы управления событиями и платформы управления цепями поставок; и сотрудничество с партнерами по гуманитарной деятельности, деятельности в области развития и миростроительства в условиях нестабильности, повышенной уязвимости и конфликтов в целях расширения охвата и доступа к основным услугам здравоохранения (профилактическим, лечебным, паллиативным и реабилитационным).

Целевые показатели, имеющие отношение к конечному результату 2.3, представлены во вставке 6, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 18 ниже.

**Вставка 6. Показатели, связанные с конечным результатом 2.3**

- 2.3.IND.1. Число погибших, пропавших без вести и пострадавших непосредственно в результате бедствий на 100 000 человек
- 2.3.IND.2. Доля лиц из числа уязвимых категорий населения, которым в условиях нестабильности предоставляются основные услуги здравоохранения

**ТАБЛИЦА 18. КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 2.3. ПРЕДЛАГАЕМЫЙ БЮДЖЕТ В РАЗБИВКЕ ПО ОСНОВНЫМ БЮРО (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	133,6	12,5	14,7	17,0	41,2	26,5	94,1	339,5
<b>Итого по конечному результату 2.3</b>	<b>133,6</b>	<b>12,5</b>	<b>14,7</b>	<b>17,0</b>	<b>41,2</b>	<b>26,5</b>	<b>94,1</b>	<b>339,5</b>

**Промежуточный результат 2.3.1. Обеспечены оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, оценка рисков и информирование о них**

Скорость и точность, с которой мы выявляем и проверяем угрозы, определяют скорость и точность, с которой мы можем принимать надлежащие меры. Пандемия COVID-19 – это лишь последняя в длинной череде вспышек инфекционных заболеваний, которые показывают, как часто нехватка оперативно-аналитической информации по вопросам общественного здравоохранения может приводить к тому, что локальная вспышка болезни перерастает в национальный кризис, а национальный кризис – в глобальную чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения.

Глобальные системы ВОЗ по эпиднадзору, оповещению и раннему предупреждению на случай чрезвычайных ситуаций собирают официальные сообщения и сигналы о предполагаемых чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения из целого ряда официальных и неофициальных источников, включая министерства здравоохранения, национальные институты общественного здравоохранения, региональные и страновые бюро ВОЗ, сотрудничающие центры ВОЗ и глобальные источники массовой информации, такие как информационные агентства, веб-сайты и социальные сети. На основе такого эпиднадзора в режиме реального времени за чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения ВОЗ сотрудничает со странами в области подтверждения и оценки рисков и доведения их до сведения стран и мировой общественности.

Основные возможности ВОЗ в области подтверждения и оценки рисков в значительной мере зависят от международных эпидемиологических и междисциплинарных экспертных знаний. ВОЗ оказывает странам поддержку в наращивании потенциала на национальном и субнациональном уровнях; в проведении расследований вспышек болезней и оценок риска; путем предоставления современных средств и технологий для более эффективного выявления и оценки сигналов; путем содействия коммуникации с национальными координаторами по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.); и в

управлении чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения. Деятельность ВОЗ по оказанию поддержки в наращивании национального потенциала включает развитие основных компетенций в соответствии с утвержденной трехсторонним партнерством Программой по полевой эпидемиологической подготовке (FETP) и участие в полевой эпидемиологической подготовке в рамках глобальной программы FETP.

В последнее время ВОЗ начала осваивать новые технологии, такие как искусственный интеллект, машинное обучение и большие данные, с тем чтобы использовать стремительно растущий объем данных, получаемых в результате эпиднадзора в области общественного здравоохранения, для более эффективного выявления, мониторинга и прогнозирования чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Платформа оперативно-аналитической эпидемиологической информации из открытых источников (EIOS) уже меняет способы выявления вспышек болезней и скорость, с которой мы можем их выявлять, включая обнаружение первого сообщения о COVID-19 от 31 декабря 2019 г. при использовании данных из открытых источников.

Но это только начало. ВОЗ предусматривает создание глобальной информационной экосистемы, которая позволит любому человеку в любой точке мира использовать данные и обработку данных для быстрого выявления и оценки риска эпидемий и оперативного обмена информацией в режиме реального времени с помощью основных средств эпидемиологической коммуникации ВОЗ, включая ее информационные панели и оперативные сводки. Такая экосистема позволила бы нам получить новое представление о рисках возникновения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения путем предоставления новых возможностей для прогнозирования, разработки сценариев и имитационных учений и обмена мнениями в целях оптимизации готовности и осуществления мер по предупреждению и смягчению, с тем чтобы уменьшить воздействие болезней на экономику и общество и моделировать вероятные последствия различных мер реагирования.

Для создания глобальной системы сбора оперативно-аналитической информации по вопросам общественного здравоохранения, отвечающей требованиям и возможностям XXI века, потребуются первоначальные инвестиции в расширение потенциала цифровых платформ ВОЗ, однако в результате будет создана новая и значительно более мощная экосистема сбора данных, прогнозирования и выявления угроз и коммуникации, которая позволит спасти человеческие жизни и предотвращать кризисы.

Работа по достижению этого промежуточного результата предполагает тесное сотрудничество по следующим направлениям: укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям во всех странах (промежуточный результат 2.1.2); создание эффективных, инновационных и безопасных цифровых платформ и услуг, согласованных с потребностями пользователей, корпоративными функциями, техническими программами здравоохранения и операциями по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения (промежуточный результат 4.3.3); предоставление странам возможностей для укрепления систем сбора и обработки данных, анализа и информационных систем здравоохранения и использования получаемой информации для разработки политики и достижения результатов (промежуточный результат 4.1.1).

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- управление глобальным сотрудничеством, известным как EPI-BRAIN, в целях создания комплексной экосистемы, объединяющей прикладные программы, общины и семантически связанные данные, которая опирается на искусственный и усиленный интеллект и обеспечивает его функционирование, для оказания поддержки практической деятельности в области общественного здравоохранения во всем мире;
- укрепление аналитического и прогнозного потенциала для раннего выявления событий в области общественного здравоохранения и оценки их риска и обобщения информации на основе



разрозненных и географически рассредоточенных данных, включая, в частности, структурированные и неструктурированные традиционные медико-санитарные данные, данные из социальных сетей и контекстуальные данные. EPI-BRAIN откроет новые возможности, которые позволят ВОЗ и мировому сообществу работников здравоохранения прогнозировать вероятность событий для оптимизации готовности; проводить эффективные имитационные учения для оценки воздействия мер вмешательства; и принимать меры по предупреждению и смягчению в целях уменьшения воздействия болезней на экономику и общество;

- дальнейшее проведение информационно-разъяснительной работы в отношении повышения совместимости систем сбора данных и обеспечения такой совместимости при участии многих заинтересованных сторон, а также путем все более активного объединения существующих процессов с автоматическим извлечением и сверкой официальных данных о числе случаев заболевания, представленных на правительственных веб-сайтах, информационных панелях и в социальных сетях;
- дальнейшее использование возможностей инновационных региональных платформ, таких как онлайн-сигнальный модуль, опробованный в Регионе Восточного Средиземноморья ВОЗ и его соответствующих странах, который поддерживает процесс выявления, оценки рисков и подтверждения на основе связей с национальными центрами по проведению операций при чрезвычайных ситуациях;
- проведение оперативных оценок риска на основе оперативной независимости ВОЗ и содействие обеспечению доступа к соответствующей информации для стран и заинтересованных сторон на субрегиональном уровне; и
- дальнейшее широкое распространение информации о сигналах и результатах оценок риска с помощью различных платформ и информационных продуктов, включая внутренние и публичные сообщения, научную литературу и социальные сети.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- отслеживание событий и чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и оперативное информирование о них; проведение расследований вспышек болезней и оценок риска в целях управления серьезными рисками для здоровья населения и их снижения; и работа со странами над совершенствованием национальных систем эпиднадзора путем предоставления обновленного руководства по раннему предупреждению, эпиднадзору и реагированию и внедрения учебных программ, инструментов и технологий (таких как EIOS; система раннего предупреждения, оповещения и реагирования; инструмент Go.Data; и набор инструментов по борьбе со вспышками болезней);
- укрепление потенциала на национальном и субнациональном уровнях для сбора и идентификации новых потенциально опасных патогенов; укрепление центров по проведению операций при чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения; и улучшение соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в области выявления, подтверждения, оценки и коммуникации на платформе Информационного сайта о событиях (EIS);
- укрепление деятельности по осуществлению, мониторингу и оценке мер, принимаемых в области раннего предупреждения, оповещения и реагирования на страновом уровне в качестве неотъемлемого элемента регулярного эпиднадзора, и внедрение информационных показателей для обмена в целях оценки рисков; и
- проведение расследований вспышек болезней и оценок риска в целях управления серьезными рисками для здоровья населения и их снижения, включая вспышки, вызванные полиовирусом вакцинного происхождения в течение переходного периода после ликвидации полиомиелита.

Секретариат намерен:

- использовать существующий набор инструментов для сканирования и проверки потенциальных угроз для здоровья населения в целях создания глобальной информационной экосистемы на основе использования искусственного интеллекта для более эффективного прогнозирования, выявления и анализа угроз для здоровья, совершенствования глобальной оперативно-аналитической информации по вопросам общественного здравоохранения и создания возможностей для принятия основанных на фактических данных оперативных мер по спасению большего числа людей;
- оповещать мировое сообщество о возникающих рисках, предоставлять учреждениям общественного здравоохранения доступ к информации о связанных с болезнями рисках и угрозах, улучшать обмен информацией и обеспечивать своевременные и точные оценки риска в рамках сотрудничества с Глобальной сетью по оповещению о вспышках болезней и принятию ответных мер (GOARN) и другими платформами;
- опубликовать глобальную стратегию раннего предупреждения и эпиднадзора в целях продвижения и улучшения согласования данных эпиднадзора, поступающих от многочисленных заинтересованных сторон, и расширения обмена данными в целях повышения эффективности раннего выявления на страновом уровне; и
- взять на себя обязательство обеспечить, чтобы технологические решения и алгоритмы, разрабатываемые в рамках инициативы EIOS, предоставлялись в открытых источниках информации в соответствии с надлежащими моделями лицензирования, обеспечивающими открытый доступ.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Процентная доля критически опасных чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, в отношении которых в течение одной недели выполнена официальная оперативная оценка риска и представлены ее результаты
Процентная доля сигналов, проверенных в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) в течение 24–48 часов

#### **Промежуточный результат 2.3.2. Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала**

Для спасения жизни людей, минимизации медико-санитарных, социальных, политических и экономических последствий в странах и предотвращения международного распространения болезней необходимо обеспечить быстрое оперативное реагирование на страновом уровне при поддержке ВОЗ и партнеров.

ВОЗ работает над тем, чтобы обеспечить быстрое и многосекторальное реагирование на глобальном, региональном и национальном уровнях на каждую новую значительную опасную чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения. Роль ВОЗ заключается в обеспечении руководства, координации и управления деятельностью по реагированию на такие события; оказании поддержки странам в оперативном реагировании на острые чрезвычайные ситуации в области здравоохранения путем эффективного использования соответствующего национального и международного потенциала; и создании комплексной группы для принятия мер в связи с опасными чрезвычайными ситуациями на уровне всех основных бюро ВОЗ в целях обеспечения незамедлительной межрегиональной поддержки и расширения масштабов реагирования на такие события.

Для оперативного реагирования на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения важное значение имеет работа по достижению ряда других промежуточных результатов, включая: укрепление

потенциала для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям во всех странах (промежуточный результат 2.1.2), создание безопасной и защищенной среды с эффективным обслуживанием инфраструктуры, рациональной системой предоставления вспомогательных услуг и гибкой цепочкой поставок, включая обязанность проявлять должное внимание (промежуточный результат 4.3.4); укрепление систем здравоохранения для борьбы с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (промежуточный результат 1.1.2); укрепление кадровых ресурсов здравоохранения (промежуточный результат 1.1.5). Это также опирается на работу в поддержку качества, безопасности и эффективности медицинской продукции в условиях чрезвычайных ситуаций (промежуточный результат 1.3.1); принятие мер в области охраны окружающей среды и гигиены труда во время чрезвычайных ситуаций (например, во время химических, биологических и радиационных аварий) (промежуточный результат 3.1.2).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- разработка и осуществление стратегических планов обеспечения готовности и реагирования на все чрезвычайные ситуации; укрепление платформы операций в чрезвычайных ситуациях и сети для координации и урегулирования инцидентов, включая мобилизацию и направление специалистов; предоставление предметов и материалов первой необходимости и финансовых средств через Резервный фонд для чрезвычайных ситуаций в целях обеспечения быстрого реагирования на страновом уровне; и оказание технической помощи посредством разработки стратегических руководящих принципов и стандартных операционных процедур с учетом изменяющихся медико-санитарных потребностей;
- координация глобальных мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с помощью развернутых структур урегулирования инцидентов с участием широкого круга партнеров в рамках Организации Объединенных Наций и за ее пределами в качестве одного из главных членов Межучрежденческого постоянного комитета, ведущего учреждения Глобального кластера здравоохранения и органа, отвечающего за осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.);
- руководство усилиями по формированию кадровых ресурсов для реагирования на чрезвычайные ситуации на глобальном, региональном и страновом уровнях, включая реестры сотрудников на случай пиковой нагрузки, и создание оперативного потенциала с помощью междисциплинарных групп по вопросам общественного здравоохранения на всех уровнях в целях укрепления странового и регионального потенциала ВОЗ для поддержки операций по реагированию на чрезвычайные ситуации, в том числе на субнациональном уровне;
- разработка и интеграция ее систем управления чрезвычайными ситуациями и реагирования на них в модульном формате с использованием общих справочных данных и структур документов, а также механизма разрешений и контроля доступа – с помощью Модуля управления событиями 2 (EMS2), обеспечивающего возможности для сотрудничества с партнерами и разработанного с учетом распределения среди национальных систем в будущем; и
- укрепление и расширение глобальных трудовых ресурсов оперативных партнерств и сетей, включая GOARN, бригады экстренной медицинской помощи, Глобальный кластер здравоохранения и резервных партнеров, в целях наращивания потенциала на случай чрезвычайных ситуаций и при необходимости обеспечения быстрого реагирования.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- созыв совещаний и предоставление рекомендаций в отношении определения уровня чрезвычайных ситуаций на основе оценок риска в соответствии с механизмом реагирования на чрезвычайные ситуации;

- принятие мер по реагированию на чрезвычайные ситуации с помощью эффективного планирования, составления бюджета, управления рисками и выявления пробелов в финансировании, а также путем обеспечения непрерывности усилий по мобилизации ресурсов и оказания поддержки при принятии решений о распределении ресурсов через Модуль управления событиями 2 (EMS2);
- реорганизация и адаптация существующих операций и платформ управления цепями поставок и материально-технического обеспечения для управления крупномасштабными чрезвычайными ситуациями; и
- укрепление связей с региональными и национальными центрами по проведению операций при чрезвычайных ситуациях и национальными сетями для обеспечения того, чтобы такие центры функционировали в качестве основных стратегических информационных центров.

Секретариат намерен:

- созывать комитеты по чрезвычайным ситуациям в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) в случае чрезвычайных событий в области общественного здравоохранения, которые будут консультировать Генерального директора по вопросу о том, следует ли объявлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение;
- укрепить глобальную платформу операций в чрезвычайных ситуациях путем создания более прочных национальных и региональных сетей с уделением особого внимания совершенствованию стандартизации и операционной совместимости, обмену и анализу важнейшей информации в режиме реального времени для принятия стратегических решений, а также координации, мобилизации и быстрому развертыванию дополнительных сил реагирования через Глобальную сеть по оповещению о вспышках болезней и принятию ответных мер (GOARN), бригады экстренной медицинской помощи и другие оперативные партнерства;
- создать глобальную надежную и многофункциональную платформу управления цепями поставок, необходимую для обеспечения поставок основных предметов снабжения в случае чрезвычайных ситуаций, и укрепить способность Организации оперативно инициировать и поддерживать операции в сложных условиях путем консолидации спроса, координации закупок, упорядочения распределения, оказания поддержки на постоянной основе и создания соответствующих ресурсов на глобальном, региональном и страновом уровнях; и
- разработать оперативные основанные на фактических данных руководящие принципы на случай всех чрезвычайных ситуаций с привлечением всех соответствующих заинтересованных сторон для решения возникающих проблем.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Процентная доля чрезвычайных ситуаций с недавно присвоенным уровнем сложности, в отношении которых в течение 30 дней были разработаны стратегические планы реагирования
Процентная доля чрезвычайных ситуаций с недавно присвоенным уровнем сложности, в связи с которыми в течение 72 часов была введена в действие система урегулирования инцидентов на страновом уровне
Процентная доля случаев во время чрезвычайных ситуаций 2-го или 3-го уровней, когда в течение первых 72 часов после подписания запроса на чрезвычайную помощь была осуществлена погрузка партии критически важных предметов и материалов для доставки в пункт назначения

#### **Промежуточный результат 2.3.3. Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости**

Возникающие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения могут легко нарушить предоставление услуг здравоохранения или привести к перегрузке и без того слабого потенциала в области оказания услуг здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов или повышенной уязвимости. Наряду с

признанием того факта, что затяжные кризисы будут продолжаться в обозримом будущем, необходимо также снизить риски для затронутого населения, связанные с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, и повысить устойчивость систем здравоохранения в условиях нестабильности, повышенной уязвимости и конфликтов. Оказание помощи людям, находящимся в этих условиях, и удовлетворение их потребностей является абсолютным нравственным императивом для обеспечения безопасности в области здравоохранения. Как демонстрирует пандемия COVID 19, никто не будет в безопасности, пока все не будет в безопасности.

В 2020 г. во время пандемии COVID-19 был отмечен ряд случаев, когда работа ВОЗ с партнерами в области реагирования на другие чрезвычайные ситуации привела к соответствующим преимуществам с точки зрения профилактики, обеспечения готовности и реагирования на COVID-19. Например, в тех районах Демократической Республики Конго, которые в последнее время были затронуты вирусом Эбола, поддержка со стороны ВОЗ в целях улучшения эпиднадзора за болезнями и клинической помощи оказалась бесценной для усилий по борьбе с пандемией COVID-19. Аналогичным образом, перепрофилирование высококвалифицированных, опытных и быстро реагирующих групп по борьбе с полиовирусом и их активов под эгидой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в ходе реагирования на пандемию COVID-19 продемонстрировало, каких результатов можно добиться даже в самых сложных условиях.

Работа по достижению этого промежуточного результата тесно связана с работой по достижению других промежуточных результатов, включая следующие: непрерывное оказание основных услуг здравоохранения, в том числе услуг по охране психического здоровья, и укрепление систем здравоохранения для борьбы с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (промежуточные результаты 1.1.1 и 1.1.2); предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности медицинской продукции, основных лекарственных средств и средств диагностики (промежуточный результат 1.3.1); укрепление трудовых ресурсов здравоохранения (промежуточный результат 1.1.5); оказание поддержки странам в принятии мер в отношении социальных детерминантов здоровья (промежуточный результат 3.1.1); привлечение заинтересованных сторон к оказанию поддержки в развитии навыков и практики, способствующих укреплению здоровья (например, взаимодействие с общинами, коммуникация в целях изменения социальных и поведенческих моделей, диалог по вопросам политики и информационно-разъяснительная работа) (промежуточный результат 3.3.1). Существует также высокий спрос на данные о расходах, связанных с обеспечением безопасности в области здравоохранения, в режиме реального времени, что позволяет увязать эту работу с работой, направленной на достижение результата 1.2.2.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- работа с партнерами в целях смягчения воздействия затяжных чрезвычайных ситуаций и длительных сбоев в работе систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости посредством расширения доступа к качественным и устойчивым услугам здравоохранения на основе расширения доступа к услугам на уровне первичной медико-санитарной помощи. Он обязуется ускорить работу по осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., направленную на то, чтобы никого не оставить без внимания;
- дальнейшая разработка планов гуманитарного реагирования для стран, находящихся в затяжных чрезвычайных гуманитарных ситуациях, и усиления операций по спасению и поддержанию жизни людей в условиях чрезвычайных ситуаций наряду с продолжающейся разработкой программ с учетом гендерных аспектов и интересов инвалидов и содействием применению подхода «Здравоохранение для мира» на основе постоянной координации с Межучрежденческим постоянным комитетом; и

- укрепление механизмов управления и координации для обеспечения непрерывности оказания основных услуг здравоохранения во время реагирования на чрезвычайные ситуации при одновременном использовании инфраструктуры и активов, предназначенных для борьбы с полиомиелитом, особенно на субнациональном уровне, в течение переходного периода после ликвидации полиомиелита.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- усиление национальной устойчивости к рискам для здоровья и предотвращение, обеспечение готовности, реагирование и восстановление после потрясений в соответствии с принципом «не навреди» при одновременном сокращении фрагментации и развитии существующих систем в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости;
- укрепление механизмов управления и координации в целях обеспечения непрерывности оказания основных услуг здравоохранения во время реагирования на чрезвычайные ситуации, а также оказание поддержки странам в укреплении первичного потенциала их национальных систем и ресурсов (таких как их инфраструктура, трудовые ресурсы здравоохранения, управление цепями поставок изделий медицинского назначения, системы медико-санитарной информации, планирование и финансирование);
- создание надлежащих механизмов координации мер реагирования на чрезвычайные ситуации в качестве ведущего учреждения Организации Объединенных Наций в рамках Глобального кластера здравоохранения и координации с другими кластерами и обеспечение принятия надлежащих решений в области координации в различных чрезвычайных ситуациях для содействия формированию стратегических, технических и оперативных связей с другими платформами по управлению чрезвычайными ситуациями и координации деятельности с партнерами по развитию здравоохранения;
- разработка и внедрение инструментов внутреннего мониторинга и оценки хода выполнения работ, их результативности и воздействия в соответствии с существующими национальными системами управления медико-санитарной информацией и системами мониторинга, связанными с Целями в области устойчивого развития;
- обеспечение наличия в странах четкой и всеобъемлющей системы для контроля за регулярным предоставлением основных услуг здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости и постепенного расширения доступа к основному пакету услуг здравоохранения и масштабов их использования, а также повышения их качества при возможном внесении коррективов и улучшений в проводимый курс в случае необходимости. Уязвимые группы населения должны иметь доступ к экономически обоснованным основным пакетам услуг здравоохранения, учитывающим их положение и медико-санитарные потребности и сфокусированным на иммунизацию; охрану сексуального и репродуктивного здоровья, а также здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков; охрану психического здоровья и психосоциальную поддержку; и медицинскую помощь при неинфекционных заболеваниях; и
- поддержание и укрепление их основных служб здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости путем разработки для них комплексных программ с учетом конкретных условий. ВОЗ будет сотрудничать с партнерами в области проведения совместных оценок и совместного планирования, определения общих конечных результатов и содействия разработке комплексных программ и обеспечению долгосрочного финансирования на основе анализа конфликтов, с тем чтобы программы учитывали условия конфликтов и способствовали социальной сплоченности, укреплению доверия общин и диалогу.

Секретариат намерен:

- разработать руководство по вопросам здравоохранения, включая вопросы охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки, в условиях нестабильности, конфликтов и уязвимости и

в других чрезвычайных условиях, в том числе в отношении минимального набора основных услуг здравоохранения; мониторинга партнерами и проверки третьими сторонами эффективности работы медицинских учреждений в целях повышения качества; проведения анализа систем здравоохранения; лечения людей, страдающих неинфекционными заболеваниями, в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций; привлечения и координации работы бригад экстренной медицинской помощи и других групп клинического реагирования; разработки программ перевода денежных средств на охрану здоровья и непрерывное оказание медицинской помощи беженцам. ВОЗ будет также продолжать, по мере необходимости, мониторинг и анализ использования руководящих указаний и передовой практики в отношении COVID-19;

- подготовить техническое руководство по охране психического здоровья и оказанию психосоциальной поддержки в условиях чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и разработать минимальный пакет услуг по охране психического здоровья в чрезвычайных ситуациях; и
- осуществлять три основных компонента инициативы по борьбе с нападениями на медицинские учреждения и персонал, включая отслеживание случаев нападений, проведение информационно-разъяснительной работы в отношении предупреждения нападений на медицинские учреждения и персонал и их защиты, а также документирование передовой практики в области предупреждения, смягчения воздействия и защиты. Кроме того, ВОЗ будет проводить исследования в целях выявления последствий нападений для здоровья населения и оценки воздействия пандемии COVID-19 как на отслеживание случаев нападений на медицинские учреждения и персонал, так и на характер и тенденции нападений в 2022-2023 гг.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Процентная доля случаев во время чрезвычайных ситуаций 2-го или 3-го уровней, когда в течение первых 72 часов после подписания запроса на чрезвычайную помощь была осуществлена погрузка партии критически важных предметов и материалов для доставки в пункт назначения
Процентная доля нестабильных, уязвимых или затронутых конфликтом районов и стран, в которых имели место факты нападения на медицинских работников/учреждения и которые передают соответствующую информацию в систему учета случаев нападения на медицинский персонал
Процентная доля существующих в странах кластеров здравоохранения, в которых в штатном расписании предусмотрена специальная штатная единица координатора кластера здравоохранения

#### **Конечный результат 3.1. Созданы безопасные и справедливые общественные условия посредством принятия мер в отношении детерминант здоровья**

Во всем мире все большее признание получает важность «первичных» детерминант здоровья, которые могут породить факторы неравенства в области здравоохранения. «Первичные» детерминанты включают или обуславливают социальные, экологические и экономические условия, в которых происходит рождение, взросление, обучение, повседневная жизнь, трудовая деятельность и старение людей, в частности политику, проводимую за пределами сектора здравоохранения. Эффективная борьба с этими первопричинами имеет первостепенное значение для улучшения показателей здоровья населения и ослабления нагрузки на системы здравоохранения. Обусловленные такими причинами проявления неравенства в области здравоохранения негативно сказываются также на экономическом и социальном развитии общин и целых стран. Ряд глобальных тенденций, включая эпидемиологический переход, демографические изменения, быструю урбанизацию, усиливающеся изменение климата, глобализацию поставок продовольствия и быстрое развитие технологий, создают опасность закрепления существующих факторов неравенства и дальнейшего увеличения разрыва в показателях здоровья.

Успешное достижение данного конечного результата подразумевает более глубокое осознание на глобальном и национальном уровнях необходимости принятия мер в отношении этих детерминант для обеспечения здоровья и благополучия населения. В связи с этим государства-члены должны принимать

многосекторальные меры и осуществлять научно обоснованные мероприятия, позволяющие воздействовать на социальные, коммерческие и экономические детерминанты, наряду с согласованным применением методов воздействия на экологические риски и детерминанты.

Кроме того, для достижения успеха детерминантам здоровья должно уделяться первоочередное внимание в ходе глобальных и национальных мероприятий по борьбе с COVID-19, как на этапе реагирования на пандемию, так и в процессе последующего восстановления, как это предусмотрено Программным заявлением ВОЗ о принципах здорового восстановления после пандемии COVID-19. Кризис COVID-19 продемонстрировал готовность людей поддерживать даже непростые политические меры при условии транспарентности, научной обоснованности и всеохватности принимаемых решений и их четкой нацеленности на защиту здоровья, семей и средств к существованию. Они должны, в частности, быть направлены на устранение первопричин уже имевшихся нарушений здоровья, осложнивших течение COVID-19 у многих людей, и предусматривать стратегические изменения, необходимые для укрепления здоровья и повышения эффективности реагирования на чрезвычайные ситуации. Данная установка должна найти свое отражение в порядке выработки политики. Хотя выработка комплексных мер экономического восстановления после COVID-19 нередко осуществляется при ведущей роли министерств финансов, неразрывная связь между окружающей средой, здравоохранением и экономикой предполагает непосредственное участие в их подготовке руководителей сферы здравоохранения.

Описываемые в настоящем разделе направления работы по достижению конечных и промежуточных результатов в целях повышения уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек взаимно усиливают друг друга. Работа по построению безопасных и справедливых общественных условий за счет принятия мер в отношении детерминант здоровья включает в себя воздействие на детерминанты здоровья, способствующие насилию в семье и за ее пределами, а также предупреждение травм, вызванных дорожно-транспортными происшествиями, падениями, утоплениями или ожогами, тем самым обеспечивая безопасную мобильность, труд и жизнедеятельность людей и их полноценное здоровое развитие на протяжении всей жизни. Усилия по построению безопасных и справедливых общественных условий также включают в себя усиление контроля за безопасностью пищевых продуктов, укрепление продовольственной безопасности и устойчивых продовольственных систем, с тем чтобы они в большей степени способствовали обеспечению здоровья и алиментарного благополучия людей.

Достижению этого конечного результата будут также способствовать обобщение фактических данных для разработки нормативного руководства по оценке рисков для здоровья; разработка эффективных мероприятий; и оказание поддержки государствам-членам в наращивании потенциала национальных учреждений, особенно в секторе здравоохранения, в технических областях, охватываемых данным конечным результатом, а также в создании либо укреплении стратегических партнерств на всех уровнях.

Секретариат намерен продвигать вопросы охраны здоровья в качестве одного из центральных пунктов глобальных повесток дня в области развития и политики; пропагандировать подход, основанный на учете интересов здоровья во всех направлениях политики; и в этой связи содействовать укреплению механизмов управления (глобальных, региональных и национальных) для обеспечения комплексных и межсекторальных действий.

Важнейшее значение для содействия странам в принятии мер по борьбе с COVID-19 с учетом тех детерминант здоровья, которые, по имеющимся данным, в первую очередь определяют воздействие пандемии на заболеваемость, смертность и другие последствия для здоровья, будут иметь межсекторальные инициативы, особенно в таких областях, как охрана здоровья в городах, коммерческие детерминанты и обеспечение справедливости в сфере охраны здоровья, а также безопасное, здоровое и стабильное питание. Решающее значение для достижения данного конечного результата имеет содействие странам в финансировании и реализации мер политики по защите и укреплению здоровья населения и устранению факторов неравенства на этапе восстановления после COVID-19.

Целевые показатели работы ВОЗ по детерминантам представлены во вставке 7, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 19.



**Вставка 7. Показатели, связанные с конечным результатом 3.1**

- 3.1.IND.1. Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до 5 лет (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя роста к возрасту ребенка в соответствии с нормами роста детей, установленными ВОЗ, <-2)
- 3.1.IND.2. Распространенность неполноценного питания (истощения) среди детей в возрасте до 5 лет (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя веса к возрасту в соответствии с нормами роста детей, установленными ВОЗ, >+2 или <-2)
- 3.1.IND.3. Доля детей в возрасте до 5 лет, которые развиваются без отклонений в плане здоровья, обучения и психосоциального благополучия, в разбивке по полу
- 3.1.IND.4. Доля детей в возрасте от 1 года до 17 лет, в последний месяц подвергшихся любому физическому наказанию и/или психологической агрессии со стороны тех, кто обеспечивает уход за ними
- 3.1.IND.5. Доля когда-либо имевших партнера женщин и девочек в возрасте 15 лет и старше, подвергавшихся физическому, сексуальному или психологическому насилию со стороны нынешнего или бывшего интимного партнера в последние 12 месяцев, в разбивке по формам насилия и возрасту
- 3.1.IND.6. Доля женщин в возрасте от 15 до 49 лет, самостоятельно принимающих осведомленные решения о вступлении в сексуальные отношения, применении противозачаточных средств и обращении за услугами по охране репродуктивного здоровья
- 3.1.IND.7. Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий

**Таблица 19. Конечный результат 3.1. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
3.1. Созданы безопасные и справедливые общественные условия за счет принятия мер в отношении детерминант здоровья	30,0	5,1	6,4	7,9	6,5	11,8	28,6	96,4
<b>Итого по конечному результату 3.1</b>	<b>30,0</b>	<b>5,1</b>	<b>6,4</b>	<b>7,9</b>	<b>6,5</b>	<b>11,8</b>	<b>28,6</b>	<b>96,4</b>

**Промежуточный результат 3.1.1. Страны имеют возможности для принятия мер по коррекции социальных детерминант здоровья на протяжении всего жизненного цикла человека**

За последнее столетие мировое сообщество достигло значительных успехов в области охраны здоровья, однако эти достижения здравоохранения во многом распределены неравномерно, и во многих странах, а также между странами существуют расхождения в показателях здоровья населения. Все чаще признается, что динамика заболеваемости и смертности отражает факторы неравенства, издавна присущие социальным, политическим и экономическим условиям, в том числе свойственный определенным группам населения более низкий уровень образования и обеспеченности жильем, более ограниченные возможности для трудоустройства и недостаточный доступ к безопасным и здоровым продуктам питания и здравоохранению. Подобные обстоятельства негативно сказываются на показателях здоровья населения и порождают неравенство в области охраны здоровья, которое снижает эффективность усилий по развитию человеческого потенциала и препятствует экономическому и социальному развитию сообществ и стран.

Социальные детерминанты здоровья могут служить барьерами для доступа к услугам по охране здоровья населения и оказанию медицинской помощи. Например, такие социальные факторы, как занятость, определяют степень соблюдения людьми мер по защите населения, в частности связанных с COVID-19 карантинных ограничений. Кроме того, социальные детерминанты здоровья также определяют распределение факторов риска. В частности, наиболее неблагополучные лица и уязвимые группы населения в наибольшей степени подвержены риску насилия, дорожно-транспортных происшествий и отсутствия доступа к здоровому питанию.

Переход от узкого представления о здоровье как об отсутствии болезней к пониманию того, что оно является проявлением благополучия в более широком смысле, требует от правительств признания того, что капиталовложения в охрану здоровья и создание условий для его укрепления являются политическим выбором. Для реализации этого выбора необходим многосекторальный подход к разработке и осуществлению мер политики, влияющих на здоровье. Он предполагает сотрудничество с секторами, выходящими за пределы традиционной сферы здравоохранения, включая транспорт, градостроительство, правосудие, образование, жилищное обеспечение, социальную защиту, сельское хозяйство и миграцию. Так, отсутствие диалога между директивными органами по вопросам, касающимся взаимосвязи между социальными детерминантами здоровья и иммиграцией, приводит к упущению возможностей для укрепления здоровья мигрантов.

Работа по достижению данного промежуточного результата предусматривает тесное взаимодействие со следующими направлениями деятельности: программа научных исследований в области охраны здоровья в городах; пакет INSPIRE, включающий семь стратегий прекращения насилия в отношении детей; Глобальный план действий по проведению Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения на 2021–2030 гг.; Десятилетие действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания (2016–2025 гг.); Международный свод правил сбыта заменителей грудного молока (промежуточный результат 3.1.2), маркетинг пищевых продуктов и напитков, ориентированный на детей, и роль частного сектора (промежуточные результаты 3.1.2 и 3.2.1); коммерческие детерминанты здоровья; взаимодействие с частным сектором и гражданским обществом, а также многосекторальные действия по борьбе с неинфекционными факторами ожирения и другими факторами риска (промежуточный результат 3.2.1); укрепление здоровья (промежуточный результат 3.2.1); контекстные подходы к активизации участия/расширению прав и возможностей общин (промежуточный результат 3.3.2); нормативно-правовая база для улучшения показателей здоровья населения (промежуточный результат 3.2.2); многосторонние торговые соглашения и инвестиционные механизмы, такие как Кодекс Алиментариус (промежуточный результат 3.1.2), Десятилетие здорового старения (2021-2030 гг.) и Глобальный договор о безопасной, упорядоченной и легальной миграции. Важное значение для воздействия на социальные детерминанты будут также иметь синергетические связи с работой по таким вопросам, как укрепление управления здравоохранением (промежуточный результат 1.1.4) и налогово-бюджетные меры и составление экономических обоснований (промежуточный результат 1.2.1), а также с работой в области учета гендерных аспектов, принципа справедливости и прав человека (промежуточный результат 4.2.6.).

Также предусматривается связь с работой по укреплению систем здравоохранения, в частности по повышению эффективности предоставления услуг. Без учета социальных детерминант здоровья невозможно выполнение задач по борьбе с болезнями и их элиминации, решению проблем здоровья на протяжении всей жизни (промежуточные результаты 1.1.2 и 1.1.3) и укреплению национального и субнационального потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям (промежуточный результат 2.1.2).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем выполнения следующих действий:

- содействие осуществлению глобальных процессов разработки политики и программ развития высокого уровня для обеспечения учета их воздействия на здоровье и более широкого внедрения подхода, учитывающего интересы здоровья во всех направлениях политики;
- осуществление взаимодействия на высоком уровне с секторами, не занимающимися вопросами здравоохранения, в целях учета воздействия мер политики на здоровье и использования возможностей для снижения отрицательных последствий для здоровья, включая сотрудничество с банками развития для применения мер защиты в рамках деятельности по развитию дорожной инфраструктуры и обеспечение учета социальных детерминант здоровья при обсуждении политики в отношении иммиграции;

- содействие укреплению здоровья путем использования возможностей таких глобальных платформ, как второе Десятилетие действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2021–2030 гг.), Десятилетие действий в области здорового старения (2021–2030 гг.) и Глобальная стратегия по охране здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.);
- участие в работе советов и комиссий высокого уровня по вопросам здравоохранения и социально-экономического развития для активизации процесса восстановления после пандемии COVID-19, в том числе содействие обеспечению принципа справедливости в рамках национальных и субнациональных мер борьбы с COVID-19 и стратегий восстановления;
- создание и обеспечение работы глобальных альянсов и партнерств по продвижению глобальных повесток дня, в том числе через Глобальное партнерство по прекращению насилия в отношении детей, Сеть действий в поддержку развития детей раннего возраста, Глобальную сеть городов и сообществ, благоприятных для пожилых людей, Сотрудничество в рамках Организации Объединенных Наций в области безопасности дорожного движения и ООН-Хабитат;
- содействие региональным структурам в укреплении систем сбора и обработки данных для повышения качества отчетности о смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в сотрудничестве с такими партнерами, как Африканский союз, Организация экономического сотрудничества и развития и Группа Всемирного банка; и
- формирование и поддержание глобальных процессов разработки политики и программ высокого уровня по вопросам охраны здоровья в контексте развития городов.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- осуществление и мониторинг хода работы по выполнению норм и стандартов, включая пакет семи стратегий прекращения насилия в отношении детей INSPIRE; руководство по предотвращению падений Safe Steps; осуществление Глобального плана действий на второе Десятилетие безопасности дорожного движения; основные принципы стимулирования комплексного развития детей раннего возраста; и руководство по осуществлению глобальных ускоренных действий по охране здоровья подростков;
- разработка, внедрение или обеспечение соблюдения мер по предупреждению насилия и травм и улучшению показателей в области охраны здоровья матерей, детей и подростков, таких как поддержка законодательства в области безопасности дорожного движения или систем обработки данных, а также стандартов качества ухода за детьми в дневное время;
- сбор данных, необходимых для выработки приоритетных мер по борьбе с дискриминацией пожилых людей, социальной изоляцией и исключенностью и укреплению справедливости в вопросах охраны здоровья, а также для оценки распространенности насилия в отношении пожилых людей и смертности в результате дорожно-транспортных происшествий;
- воздействие на социальные детерминанты здоровья на основе подхода, учитывающего интересы здоровья во всех направлениях политики;
- осуществление мер политики, способствующих учету социальных детерминант здоровья в процессе реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения (например, борьбы с пандемией COVID-19), и содействие закреплению таких мер политики в рамках стратегий восстановления;
- обеспечение возможностей для взаимодействия местных органов власти с местными сообществами по вопросам воздействия на социальные детерминанты здоровья и справедливости, в первую очередь в сферах занятости и социальной защиты, в том числе в ходе реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения (например, борьбы с COVID-19);
- создание потенциала в таких областях, как содействие здоровому росту и развитию детей и предупреждение насилия в отношении детей, а также здоровое старение, разработка

законодательства о безопасности дорожного движения, совершенствование систем обработки данных и проведение имплементационных исследований на местном уровне; и

- подготовка работников здравоохранения первичного звена по вопросам противодействия неправомерному обращению с детьми.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- создавать и расширять базу фактических данных об экономических и коммерческих детерминантах здоровья и воздействии на здоровье частного сектора и экономических детерминант;
- готовить глобальные доклады о социальных детерминантах здоровья и обеспечении справедливости в области здравоохранения, воздействии частного сектора на здоровье, обеспечении безопасности дорожного движения и борьбе с насилием в отношении детей, а также ежегодные доклады о ходе работы по охране здоровья и развития женщин, детей и подростков;
- разрабатывать стандарты здорового питания;
- разрабатывать и обновлять руководящие принципы снижения негативного воздействия социальных детерминант на здоровье. Руководящие принципы должны охватывать следующие вопросы: предупреждение неправомерного обращения с детьми, содействие оптимальному развитию детей, многосекторальные подходы к воздействию на социальные детерминанты здоровья при помощи инструментов торговли и инвестиций;
- разрабатывать руководства и инструменты, направленные на корректировку социальных детерминант здоровья на национальном и местном уровнях, в том числе путем оценки, предупреждения и пресечения дискриминации в отношении пожилых людей;
- разрабатывать основные принципы охраны здоровья в городах, включая глобальную программу научных исследований по вопросам здоровья в городах и инструменты для укрепления здоровья в условиях городской среды, а также программы действий по воздействию на экономические и коммерческие детерминанты здоровья;
- предоставлять инструменты для оценки затрат и выгод, связанных с применением мер политики (например, экономическое обоснование мер по борьбе с травматизмом); и
- вести учет фактических данных о негативном воздействии COVID-19 на социальные детерминанты и, в конечном счете, на показатели здоровья, а также об обмене передовым опытом и инновациями, которые были внедрены для смягчения этих последствий и укрепления принципа справедливости.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, принявших или изменивших законодательные акты или политику по борьбе с травматизмом (безопасность дорожного движения, предупреждение насилия, предотвращение утоплений)
Число стран, укрепивших свою многосекторальную систему управления в области здравоохранения/ потенциал и действия на основе «учета компонента здравоохранения во всех направлениях политики»
Число стран, учитывающих социальные детерминанты здоровья и аспекты справедливости в области здравоохранения при планировании, осуществлении и мониторинге политики/программ в области здравоохранения

**Промежуточный результат 3.1.2. Страны имеют возможности для расширения равноправного доступа к безопасным, здоровым и стабильно производимым продуктам питания на основе концепции «Единое здравоохранение»**

Нездоровое питание и неполноценное питание являются основными факторами риска глобального бремени болезней. Ежегодно нездоровое питание становится причиной смерти около 10 миллионов человек, и еще 8 миллионов умирают от последствий недостаточного питания. Показатели доступности продуктов питания и их ценовой приемлемости колеблются как внутри стран, так и в разных странах. В 2019 г. до начала пандемии COVID-19 от недоедания в мире страдали 690 миллионов человек, а в 2020 г. их число еще более возросло. На фоне глобализации поставок продовольствия и роста распространенности избыточной массы тела серьезной проблемой во всем мире остаются задержка в росте и истощение детей. Кроме того, ежегодно 600 миллионов человек – почти каждый десятый – заболевают в результате употребления загрязненных продуктов питания, что приводит к 420 000 случаев смерти, включая 12 000 детей в возрасте до 5 лет.

Быстрыми темпами меняются продовольственные системы, растет потребление переработанных пищевых продуктов, возрастает интенсификация сельскохозяйственного и животноводческого производства продовольствия и глобализация поставок. Сельское хозяйство оказывает значительное воздействие на окружающую среду, а использование противомикробных средств в продовольственных системах способствует повышению устойчивости к противомикробным препаратам. Эти факторы привели к возникновению новых угроз для человека и окружающей среды. Деятельность человека (например, широкомасштабное обезлесение и добыча полезных ископаемых; интенсификация сельского хозяйства и животноводства; чрезмерное и ненадлежащее использование антибиотиков; ненадлежащие способы производства, потребления и торговли продовольствием и другими товарами; урбанизация; деградация среды обитания; и транспорт) в сочетании с целым рядом социально-экономических факторов значительно усилила маловероятное взаимодействие на стыке «человек-животное-окружающая среда» и повысила риск зоонозов с пандемическим потенциалом.

Эти угрозы требуют применения подхода на основе концепции «Единое здравоохранения» и сотрудничества между Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций и Всемирной организацией по охране здоровья животных (Трехстороннего партнерства), а также другими многосторонними организациями, такими как Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде и банки развития, в целях координации глобальных ответных мер и обеспечения последовательности и согласованности руководящих принципов в разных секторах.

Надежное и разнообразное снабжение безопасными и здоровыми продуктами питания является одним из прав человека и важной частью мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, особенно пандемию COVID-19, в целях реализации Программного заявления ВОЗ о принципах здорового и экологически безопасного восстановления. Пандемия нарушила баланс спроса и предложения продовольствий на внутренних и международных рынках в результате закрытия границ, торговых ограничений, ограничения свободы передвижения и утраты средств к существованию. Поэтому достижение этого промежуточного результата направлено на оказание поддержки странам в их усилиях по созданию благоприятных продовольственных систем, способствующих обеспечению справедливого доступа к безопасным, здоровым и экологически чистым продуктам питания на протяжении всей жизни.

Работа по достижению этого промежуточного результата включает в себя анализ различных форм воздействия продовольственных систем на здоровье и разработку решений в целях сведения к минимуму рисков для здоровья, связанных с производством и распределением продовольствия, а также улучшения доступа к безопасным, здоровым и экологически чистым продуктам питания на протяжении всей жизни.

Здоровое питание начинается с раннего возраста. Работа по достижению этого промежуточного результата будет способствовать расширению, защите и поддержке практики грудного вскармливания посредством осуществления Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока.

Доступ к безопасным и здоровым продуктам питания, включая обогащенные пищевые продукты, также находится под угрозой из-за изменения климата и конфликтов и неразрывно связан с мерами, предпринимаемыми в отношении факторов риска неполноценного питания (промежуточный результат 3.2.1); социальных, коммерческих и экономических детерминант (промежуточный результат 3.1.1); экологических рисков, включая изменение климата (промежуточный результат 3.3.1) и благоприятных условий для здоровой жизни (промежуточный результат 3.3.2). Работа по достижению этого результата также предполагает тесное сотрудничество в решении проблемы устойчивости к противомикробным препаратам (в рамках промежуточного результата 1.3.5).

Работа по достижению этого результата будет также включать меры по увеличению содержания витаминов и минералов в продуктах питания; совершенствованию государственных систем закупок продовольствия; выявлению и решению проблем в области безопасности пищевых продуктов, обусловленных глобальными изменениями в продовольственных системах; и укреплению национальных систем контроля за безопасностью пищевых продуктов. Это потребует ведения информационно-просветительской деятельности на глобальном уровне, основываясь на Десятилетии действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания (2016-2025 гг.), итогах Саммита Организации Объединенных Наций по продовольственным системам в 2021 г., а также Призыве Группы 7 и Группы 20 к действиям на основе концепции «Единое здравоохранение» в 2021 г. Для этого потребуются взаимодействие с межправительственными органами, такими как Комиссия Кодекса Алиментариус и Комитет по всемирной продовольственной безопасности, а также с многочисленными участниками глобальной продовольственной системы, такими как предприятия пищевой промышленности во всем мире.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем выполнения следующих действий:

- подготовка по итогам Саммита Организации Объединенных Наций по продовольственным системам 2021 г. и на основе глобальной стратегии ВОЗ по безопасности пищевых продуктов общеорганизационной инициативы ВОЗ в области продовольственных систем, направленной на укрепление здоровья человека и планеты, в том числе путем мобилизации субъектов государственного и частного секторов и гражданского общества для поддержки ответственных капиталовложений в развитие продовольственных систем, обеспечивающих безопасными и здоровыми продуктами питания всех людей;
- обновление глобальной стратегии по безопасности пищевых продуктов с учетом задач по предотвращению проникновения распространенных патогенов в продовольственную систему на всех этапах производственной цепочки и сдерживанию вспышек новых патогенов у их источника;
- формирование при поддержке Группы экспертов высокого уровня по концепции «Единое здравоохранение» инициативы по координации политики и действий учреждений Организации Объединенных Наций, в задачи которых входит одновременное решение проблем, затрагивающих здоровье животных, окружающей среды и человека;
- содействие формированию и обеспечению работы руководящих структур по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, а именно Глобальной группы лидеров по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, Независимой комиссии по выработке научно обоснованных мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и Партнерской платформы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;
- сотрудничество с другими многосторонними учреждениями, банками развития и государствами-членами в целях активизации деятельности и наращивания капиталовложений в области противодействия устойчивости к противомикробным препаратам на глобальном и страновом уровнях;

- изучение возможностей для использования глобальных, региональных и национальных договорных и нормативно-правовых документов для повышения доступности и обеспечения надлежащего и осторожного применения противомикробных препаратов;
- подготовка инициативы по ускорению доступа к безопасным и надлежащим образом обогащенным продуктам питания путем разработки или обновления политики и стандартов, разработанных с учетом фактических данных; наращивание потенциала широкого круга заинтересованных сторон в целях более широкого распространения, повышения качества и контроля за применением методов обогащения продуктов питания; и принятие мер в отношении новых факторов, снижающих доверие к данному методу воздействия на продовольственные системы и ограничивающих его применение;
- поддержание политической динамики путем представления докладов, стратегий и информационных инициатив;
- использование в целях укрепления здоровья возможностей глобальных платформ, включая Десятилетие действий по проблемам питания, Глобальный план действий по борьбе с истощением детей, Глобальную стратегию по охране здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.), механизм принятия последующих мер по итогам Саммита Организации Объединенных Наций по продовольственным системам 2021 г. и Саммита по вопросу о взаимосвязи питания и роста 2021 г., а также выпущенный в 2021 г. призыв Группы 7 и Группы 20 к действиям в рамках концепции «Единое здравоохранение»;
- участие в работе стратегических форумов за рамками сектора здравоохранения (например, Комитета по всемирной продовольственной безопасности) в целях поддержки изменений политики, необходимых для осуществления рекомендуемых ВОЗ мер; и
- более эффективное участие в переговорах по разработке стандартов на пищевые продукты.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- вынесение рекомендаций по осуществлению мер политики и принятию международных стандартов, позволяющих странам надлежащим образом предупреждать и уменьшать риски для безопасности пищевых продуктов и ликвидировать все формы неполноценного питания за счет сокращения риска и бремени болезней пищевого происхождения;
- разработка или обновление научно обоснованных мер политики и стандартов в соответствии с инициативой лидеров по ускорению доступа к безопасным и надлежащим образом обогащенным продуктам питания;
- наращивание потенциала в целях более широкого распространения, повышения качества и контроля за применением методов обогащения продуктов питания;
- создание механизмов, позволяющих местным органам власти взаимодействовать с населением в деле обеспечения продовольственной безопасности, в том числе в ходе реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и особенно в период нынешней пандемии COVID-19;
- подготовка работников здравоохранения первичного звена по вопросам организации питания детей и борьбы с неполноценным питанием (через Академию ВОЗ); и
- формирование многосекторальных механизмов, способствующих применению общегосударственного подхода, принципа учета интересов здоровья во всех направлениях политики и концепции «Единое здравоохранение» в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, неинфекционными заболеваниями и зоонозными инфекциями.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- в рамках работы Комиссии Кодекс Алиментариус разрабатывать международные нормы, стандарты и рекомендации, в том числе по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам;
- обновлять составляемый ВОЗ Перечень критически важных противомикробных препаратов для лечения человека;
- предоставлять стратегические указания и научные рекомендации для разработки стандартов на пищевые продукты;
- разработать стандарты в отношении государственных закупок продовольствия;
- обновлять оценки бремени болезней пищевого происхождения;
- регулярно анализировать положение дел в области продовольственной безопасности и питания в мире; и
- регулярно оценивать ход осуществления Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран и/или число людей, охваченных согласованными с ВОЗ стандартами обогащения основных продуктов питания и приправ
Число стран, осуществляющих эпиднадзор за болезнями пищевого происхождения на национальном уровне или одобряющих применение концепции «Единое здравоохранение» в рамках политики по обеспечению безопасности пищевых продуктов
Число стран, осуществляющих большинство положений Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока
Число стран, в которых функционирует комитет по координации многосекторальной деятельности по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам

#### **Конечный результат 3.2. Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия за счет принятия мер в отношении факторов риска для здоровья**

Принятие мер в отношении известных, поддающихся изменению факторов риска может способствовать укреплению здоровья и предотвращению преждевременной смертности. Для осуществления наиболее эффективных мер по устранению факторов риска необходимо взаимодействие с субъектами за пределами сектора здравоохранения. Для снижения распространенности и уменьшения воздействия таких факторов риска, как нездоровое питание, употребление табака, вредное употребление алкоголя, недостаточная физическая активность, ожирение, гипертония, насилие и травматизм, требуется многосекторальный подход к воздействию на государственную политику в области торговли, социального развития, транспорта, финансов, образования, сельского хозяйства и других секторах. Для этого требуются ориентированные на потребности населения политические, законодательные и нормативные меры, в том числе налогово-бюджетного характера.

Критически важную роль в формировании благоприятной среды и изменении индивидуального поведения играет подход, предусматривающий участие всего общества, и в том числе взаимодействие правительств с частным сектором и гражданским обществом. Здоровье людей в значительной мере зависит от того, как осуществляется управление, планирование, развитие и регулирование тех условий, в которых протекает их жизнь, развитие, обучение, трудовая деятельность и досуг. основополагающая цель продвижения здорового образа жизни заключается в том, чтобы люди могли контролировать свое здоровье. Наличие поддерживающих и стимулирующих общественных условий помогает людям более эффективно добиваться этой цели.



Предоставление Секретариатом поддержки странам, его нормативная и стандартизирующая деятельность и проводимая им работа по продвижению многосекторальных действий имеют критически важное значение для эффективного осуществления зарекомендовавших себя мер на уровне стран. Распространение передового опыта и комплексных технических решений благодаря ведущей роли ВОЗ в области здравоохранения позволит эффективнее достигать целей по борьбе с факторами риска неинфекционных заболеваний и тем самым продвигаться вперед в достижении конкретных показателей, в частности касающиеся употребления табака, вредного употребления алкоголя, использования трансжирных кислот и ожирения. Пандемия COVID-19 затронула многие значимые секторы, однако выработка мер политики по борьбе с пандемией может стать поводом для внедрения подхода, охватывающего все этапы жизненного цикла и учитывающего меняющиеся профили риска различных возрастных групп.

Достижение данного конечного результата способствует усилиям по построению мира, обеспечивающего здоровую жизнь и благополучие всех людей как полноценных членов общества в условиях безопасной, благоприятной и здоровой среды. Промежуточные результаты, способствующие достижению конечного результата 3.2, предполагают проведение работы по построению благоприятных и стимулирующих общественных условий при помощи широкого спектра инструментов укрепления здоровья и методов активизации общественного участия, а также путем противодействия факторам ожирения и другим факторам риска неинфекционных заболеваний, связанным с нездоровым питанием, недостаточной физической активностью, употреблением табака и вредным употреблением алкоголя. Эта работа также предполагает укрепление законодательства, правил и нормативных документов, подкрепляющих функционирование механизмов руководства решением технических вопросов, связанных с достижением данного конечного результата.

Целевые показатели, имеющие отношение к конечному результату 3.2, представлены во вставке 8, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 20.

**Вставка 8. Показатели, связанные с конечным результатом 3.2**

- 3.2.IND.1. Стандартизированная по возрасту распространенность употребления табака лицами в возрасте от 15 лет
- 3.2.IND.2. Вредное употребление алкоголя, определяемое в соответствии с национальными особенностями потребления алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год
- 3.2.IND.3. Процентная доля людей, защищенных эффективными мерами регулирования трансжирных кислот
- 3.2.IND.4. Распространенность ожирения
- 3.1.IND.5. Распространенность неполноценного питания (избыточной массы тела) среди детей в возрасте до 5 лет (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя веса к возрасту в соответствии с нормами роста детей, установленными ВОЗ, >+2 или <-2)

**Таблица 20. Конечный результат 3.2. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
3.2. Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия за счет принятия мер в отношении факторов риска для здоровья	40,7	20,5	17,7	16,8	10,5	21,2	38,0	165,4
<b>Итого по конечному результату 3.2</b>	<b>40,7</b>	<b>20,5</b>	<b>17,7</b>	<b>16,8</b>	<b>10,5</b>	<b>21,2</b>	<b>38,0</b>	<b>165,4</b>

### **Промежуточный результат 3.2.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении факторов риска на основе многосекторальных действий**

Неинфекционные заболевания ежегодно уносят жизни 15 миллионов человек в возрасте от 30 до 70 лет. Значительная часть этих случаев смерти происходит в странах с низким и средним уровнем дохода. Многие из этих заболеваний обусловлены комплексом поведенческих факторов риска, таких как нездоровое питание, употребление табака, вредное употребление алкоголя и недостаточная физическая активность.

Степень воздействия этих факторов риска неинфекционных заболеваний зависит от окружающей среды, в которой живут люди. Решающее значение для ведения здорового образа жизни имеют доступность и ценовая приемлемость здорового питания, а также наличие безопасных мест для занятия физической активностью. С другой стороны, маркетинговые технологии, способствующие употреблению табака, алкоголя, сахаросодержащих напитков и продуктов с высоким содержанием соли, сахара и жира, побуждают людей вести нездоровый образ жизни.

Факторы риска должны также рассматриваться в контексте социальных трансформаций, которые могут создавать как проблемы, так и возможности. Стремительная урбанизация при отсутствии надлежащего градостроительного планирования и мер по обеспечению мобильности может сокращать возможности для занятий физической активностью. Продовольственные системы все в большей мере переходят на использование интенсивно переработанных пищевых продуктов с высоким содержанием жиров, сахара и соли, однако они также нередко повышают доступность фруктов и овощей. Коммуникационные технологии могут как повышать уровень медико-санитарной грамотности населения, так и становиться инструментом ненадлежащего маркетинга. Факторы частного сектора могут влиять на переходные процессы, которые могут либо увеличивать, либо уменьшать риски для здоровья.

Деятельность Организации по достижению данного промежуточного результата в первую очередь направлена на создание предпосылок, позволяющих странам противодействовать факторам риска за счет выделения ресурсов на укрепление здоровья и профилактику заболеваний, руководствуясь политикой стимулирования здорового образа жизни и информирования людей о влиянии их поведения на их собственное здоровье и благополучие, а также на благосостояние общества. Для этого требуется сотрудничество широкого круга секторов. Пандемия COVID-19 затронула многие значимые секторы, однако выработка ответных мер политики может стать поводом для внедрения подхода, охватывающего все этапы жизненного цикла и учитывающего меняющиеся профили риска различных возрастных групп.

ВОЗ оказывает странам поддержку в реализации основанных на фактических данных и экономически эффективных решений по коррекции поведенческих факторов риска, в том числе экономически эффективной политики по сокращению потребления табака и вредного употребления алкоголя, содействию здоровому питанию и повышению физической активности<sup>1</sup>. ВОЗ также разработала ряд инструментов, которые способствуют осуществлению такой политики. Она осуществляет мониторинг состояния и тенденций изменения факторов риска; разрабатывает эффективные с точки зрения затрат и обеспечения справедливости решения с учетом инновационных подходов; координирует и проводит глобальные обсуждения ответных мер; повышает эффективность принятия решений на основе фактических данных; предоставляет консультации, техническую поддержку и содействие в наращивании потенциала; использует и привлекает соответствующие государственные и негосударственные структуры; и контролирует осуществление и воздействие.

Работа по достижению данного промежуточного результата предусматривает тесное сотрудничество по вопросам, касающимся государственных расходов (промежуточный результат 1.2.1), взаимодействия с государственным и частным секторами, а также с гражданским обществом (промежуточный

---

<sup>1</sup> From burden to “best buys”: reducing the economic impact of non-communicable diseases in low- and middle-income countries. Geneva: World Economic Forum/World Health Organization; 2011 (<http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js18804en>, по состоянию на 23 ноября 2020 г.).

результат 3.2.2) и создания благоприятных условий (промежуточные результаты 3.3.1 и 3.3.2). Эта работа связана также с воздействием на социальные детерминанты здоровья (3.1.1.).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем выполнения следующих действий:

- поддержание политической динамики путем представления докладов, стратегий и информационных инициатив, в том числе в рамках Десятилетия действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания, подготовки к проведению совещаний высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и плана действий по эффективному осуществлению глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве одного из приоритетов общественного здравоохранения;
- координация обсуждений по вопросу о масштабах медицинских и общественных последствий воздействия факторов риска ожирения и других факторов неинфекционных заболеваний, связанных с нездоровым питанием, недостаточной физической активностью, употреблением табака и вредным употреблением алкоголя; иллюстрация эффективных решений, основанных на применении наиболее эффективных по затратам мер ВОЗ и других рекомендуемых мер борьбы с неинфекционными заболеваниями для создания благоприятных условий среды (включая новое законодательство и правила, а также корректировку государственных расходов); и поддержка их принятия;
- оказание поддержки в разработке политики и принятии финансовых обязательств на страновом и региональном уровнях в целях осуществления рекомендованных ВОЗ мер для решения проблем, связанных с факторами риска, посредством многосекторальных действий и создания надлежащих механизмов обеспечения подотчетности для мониторинга их осуществления;
- участие в работе стратегических форумов за рамками сектора здравоохранения в целях поддержки изменений политики, необходимых для осуществления рекомендуемых ВОЗ мер противодействия факторам риска;
- мониторинг состояния и тенденций изменения факторов риска, связанных с нездоровым питанием, недостаточной физической активностью, употреблением табака и вредным употреблением алкоголя, и анализ их воздействия на здоровье;
- выявление примеров передового опыта и разработка инновационных решений в области противодействия факторам риска на основе многосекторальных действий;
- подготовка информационно-разъяснительных кампаний для пропаганды здорового образа жизни с использованием инновационных коммуникационных подходов, направленных на изменение форм поведения;
- пропаганда укрепления здоровья в рамках систем здравоохранения, в частности путем взаимодействия с местными сообществами; анализа заинтересованных сторон и повышения грамотности в вопросах здоровья; повышения осведомленности о рисках для здоровья; и укрепления доверия на этапе до наступления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, особенно с учетом важной роли укрепления здоровья для реагирования на вспышки болезней; и
- использование в интересах укрепления здоровья возможностей глобальных платформ, включая Саммит Организации Объединенных Наций по продовольственным системам 2021 г. и Саммит по вопросу о взаимосвязи питания и роста.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- проведение анализа масштабов факторов риска неинфекционных заболеваний и их воздействия на национальном и субнациональном уровнях с учетом принципов гендерного равенства и справедливости;
- разработка многосекторальных планов действий, включая планы государственных расходов, с целью снижения факторов риска для здоровья и создания благоприятных условий для охраны здоровья с учетом рекомендованных ВОЗ мер;
- разработка государственной политики в соответствии рекомендованными ВОЗ научно обоснованными мерами по предупреждению факторов риска инфекционных болезней и профилактике и лечению ожирения, в том числе политики в области маркетинга, государственных закупок, ценообразования на продукты, информирования общественности, распределения торговых точек, городского проектирования и стандартов в отношении продукции;
- осуществление рекомендованных ВОЗ 16 эффективных с точки зрения затрат, приемлемых по стоимости и основанных на фактических данных «оптимальных по затратам решений» в отношении неинфекционных заболеваний и 70 «рациональных решений», которые служат основой для пакетов научно обоснованных практических мер с учетом фактических данных и в которых представлены типовые политические, законодательные и нормативные меры, в том числе в области налогообложения, посредством прямого оказания технической поддержки и содействия в наращивании потенциала;
- проведение кампаний по информированию общественности, направленных на изменение форм поведения, путем использования различных социальных сетей и традиционных каналов СМИ; и
- эффективный мониторинг и оценка текущих мер политики и программ в области здравоохранения, направленных на устранение факторов риска, связанных с нездоровым питанием, недостаточной физической активностью, употреблением табака и вредным употреблением алкоголя, посредством многосекторальных действий, и документирование их воздействия;
- развитие и укрепление потенциала стран в области использования инструментов укрепления здоровья для снижения рисков для здоровья.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать рекомендации в отношении эффективных с точки зрения затрат ответных мер в области политики, включая борьбу с ожирением с использованием механизмов первичной медико-санитарной помощи, налогообложение, применение ограничений на маркетинг алкоголя и пищевых продуктов, маркировку пищевых продуктов и напитков, оздоровление состава пищевых продуктов, содействие охране здоровья на рабочем месте, политику в области контроля за пищевыми продуктами и кампании в средствах массовой информации (например, для повышения уровня физической активности и соблюдения правил здорового питания);
- обновлять по мере необходимости «оптимальные по затратам решения» и «рациональные решения» в области борьбы с неинфекционными заболеваниями;
- разрабатывать или обновлять типовые стратегии, комплексы технических мер и инструменты осуществления, включающие примеры передового опыта стран, а также анализ экономических последствий и действий заинтересованных сторон в целях выработки экономически эффективных подходов к снижению факторов риска; и
- готовить информационно-аналитические материалы по итогам мониторинга государственной политики и инвестиций, включая доклад о глобальной эпидемии табака и регулировании табачных изделий, глобальные обзоры и доклады о положении дел в области употребления алкоголя и здоровья, глобальный обзор политики в области питания, Глобальный план действий по повышению уровня физической активности на 2018–2030 гг. и обследование для оценки национального потенциала в области борьбы с неинфекционными заболеваниями.

**ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Численность населения, охваченного мерами регулирования в отношении рекламы табачных изделий и/или мерами политики по созданию среды, свободной от табачного дыма
Число стран, снизивших уровни недостаточной физической активности среди взрослых и подростков на 3%
Численность населения и/или число стран, охваченного(-ых) политикой, направленной на сокращение использования промышленно изготовленных трансжирных кислот при приготовлении продуктов питания; ограничение ориентированного на детей маркетинга нездоровых продуктов питания и напитков; и/или снижение среднего уровня потребления соли населением

**Промежуточный результат 3.2.2. Страны имеют возможности для укрепления партнерств между секторами, а также механизмов управления, законодательства и налогово-бюджетных мер**

На здоровье населения в значительной степени влияют решения и действия в секторах, не относящихся к здравоохранению. Государственный и частный секторы, а также организации гражданского общества играют важнейшую роль в обеспечении безопасности и поддержки членов общества и в создании условий, упрощающих выбор здорового образа жизни. Субъекты здравоохранения в процессе взаимодействия с партнерами из других министерств, частного сектора, гражданского общества и общественных организаций должны иметь возможность определять взаимозависимые цели. Это позволит всем соответствующим субъектам поддерживать диалог на национальном, региональном и глобальном уровнях и совместно разрабатывать меры политики и стратегии, основными компонентами которых должны быть охрана здоровья и благополучия.

Достижение данного промежуточного результата предусматривает принятие мер, эффективность которых зависит от участия частного сектора и гражданского общества и которые направлены на сокращение распространенности и воздействия таких рисков, как нездоровое питание, употребление табака, вредное употребление алкоголя, недостаточная физическая активность, ожирение, гипертония, насилие и травмы. Цель вовлечения частного сектора и гражданского общества заключается в оказании влияния на политику в области торговли, социального развития, транспорта, финансов, образования, сельского хозяйства, правосудия, труда и в других секторах.

Для противодействия факторам риска требуются ориентированные на потребности населения политические, законодательные и нормативные меры, в том числе налогово-бюджетного характера. Критически важную роль в формировании условий, способствующих укреплению здоровья и расширяющих возможности людей для изменения поведения, играет подход, предусматривающий участие всего общества, в том числе взаимодействие государственных органов с частным сектором и гражданским обществом. Достижение данного промежуточного результата предусматривает работу, способствующую внедрению на региональном и глобальном уровнях механизмов управления, расширяющих возможности для разработки национальной политики, особенно в условиях продолжающейся глобализации и осознания того, что решение многих проблем в области здравоохранения требует действий не только внутри стран, но и в сотрудничестве с глобальным сообществом здравоохранения и его различными субъектами.

Эта работа также требует разработки механизмов, обеспечивающих безопасное участие государственных и частных субъектов и уменьшающих риск возникновения конфликтов интересов и снижения уровня доверия к независимости общественных институтов.

В рамках координации действий по достижению всех соответствующих промежуточных результатов ВОЗ отслеживает применение и соблюдение соответствующих международно-правовых документов на предмет достижения целей в области здравоохранения и использует возможности механизмов управления для содействия укреплению здоровья населения и корректировке влияющих на здоровье детерминант и рисков.

Поддержка Секретариатом стран, его деятельность по выработке норм и стандартов, а также информационно-разъяснительная деятельность в поддержку многосекторальных действий имеют решающее значение для эффективного осуществления проверенных, основанных на фактических данных мер на страновом уровне и формирования здорового общественного климата и среды, благоприятной для здоровья человека. Эта работа будет дополняться разработкой инструментов, которые позволят людям принимать обоснованные решения, помогающие им лучше контролировать и укреплять свое здоровье.

Работа по достижению данного промежуточного результата предусматривает тесное сотрудничество по вопросам разработки стратегий финансирования здравоохранения (промежуточный результат 1.2.1), воздействия на социальные, коммерческие и экономические детерминанты здоровья (промежуточный результат 3.1.1), укрепления продовольственной безопасности и устойчивых продовольственных систем (промежуточный результат 3.1.2); экологических рисков и детерминант (промежуточный результат 3.3.1); и разработки и внедрения комплексов технических мер (промежуточный результат 3.2.1).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем выполнения следующих действий:

- взаимодействие с гражданским обществом и частным сектором в целях поощрения, активизации и поддержки его значимого и эффективного участия в принятии национальных ответных мер;
- сотрудничество с частным сектором и организациями гражданского общества в целях использования их знаний, опыта и ресурсов для продвижения общих интересов в области укрепления здоровья и благополучия на национальном, региональном и глобальном уровнях в рамках целей «трех миллиардов»;
- расширение взаимодействия с организациями гражданского общества, которые имеют уникальные возможности для представления интересов и охвата уязвимых групп населения, а также повышение подотчетности за осуществление мер и программ в области общественного здравоохранения. Секретариат продолжит рассмотрение рекомендаций созданной ВОЗ Целевой группы гражданского общества в целях расширения взаимодействия с гражданским обществом;
- расширение партнерских отношений и взаимодействия с другими учреждениями Организации Объединенных Наций в целях многосекторального воздействия на детерминанты и факторы риска;
- информационная работа для обеспечения направленности многосторонних инструментов на корректировку влияющих на здоровье и благополучие детерминант и многосекторальных рисков. Секретариат будет содействовать укреплению многосторонней стратегической координации действий, в частности путем продвижения концепции учета интересов здоровья во всех направлениях политики, практики проведения оценок воздействия на здоровье и сбора фактических данных и информации в поддержку принятия решений;
- формирование многосторонних партнерств и альянсов для мобилизации и распространения знаний, оценки прогресса, оказания услуг и повышения уровня осведомленности в интересах лиц, живущих с проблемами здоровья и инвалидностью и затронутых этими проблемами. В рамках Механизма взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами Секретариат будет создавать или укреплять конкретные механизмы с участием следующих сторон, но не ограничиваясь ими: производители продуктов питания и безалкогольных напитков; субъекты экономической деятельности в сфере производства и сбыта алкогольной продукции; производители фармацевтической продукции; потребительские организации; частные медицинские учреждения и частные практикующие работники; инвестиционные структуры (продвижение связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития и инноваций); информационно-технологические, телекоммуникационные и маркетинговые компании (выявление возможностей для широкого внедрения процессов); и организации гражданского общества;

- наращивание потенциала по вопросам дипломатии в области здравоохранения и сотрудничества между секторами здравоохранения, финансов, торговли, развития и права; и
- сотрудничество с партнерами по вопросам контроля и пресечения дезинформации, повышающей риски для здоровья.

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- содействие расширению возможностей сообществ, в том числе путем продвижения мер в области медико-санитарного просвещения и повышения уровня грамотности в вопросах здоровья;
- создание или укрепление национальных механизмов диалога с участием широкого круга заинтересованных сторон для осуществления планов по укреплению здоровья;
- внедрение транспарентных многосторонних национальных механизмов обеспечения подотчетности в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними;
- обеспечение ресурсами и повышение эффективности действий гражданского общества и общественных организаций и их участия в решении вопросов, касающихся общественного здравоохранения, укрепления здоровья и профилактики заболеваний, а также борьбы с неинфекционными заболеваниями, в целях активного вовлечения гражданского общества и партнеров на уровне общин в принятие решений и осуществление практических мер;
- создание и укрепление механизмов устранения конфликтов интересов для содействия профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними;
- ведение информационно-разъяснительной работы в поддержку увеличения внутренних ассигнований и финансирования в области развития для расширения деятельности по укреплению здоровья и достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития; и
- укрепление институционального потенциала, механизмов и мандатов соответствующих органов по осуществлению общенациональных мер политики, в частности направленных на сокращение употребления табака, вредного употребления алкоголя, распространенности нездорового питания и недостаточной физической активности, посредством инициативных действий и мероприятий с участием всех органов государственной власти и всех слоев общества.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать нормы, стандарты и инструменты в следующих областях: (i) медико-санитарное просвещение, грамотность в вопросах здоровья и дипломатия в области здравоохранения; (ii) укрепление национальных механизмов диалога с участием широкого круга заинтересованных сторон для осуществления многосекторальных планов действий и эффективного многосекторального взаимодействия; (iii) укрепление транспарентных национальных механизмов обеспечения подотчетности в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними; (iv) применение налогово-бюджетных мер для сокращения расходов на оказание медицинской помощи и обеспечения притока внутренних поступлений на цели развития; и (v) способы обеспечения участия граждан, воздействия на поведение и вовлечения местных сообществ;
- готовить информационно-аналитические материалы, такие как доклад о прогрессе, достигнутом странами в выполнении задачи 3.4 Целей в области устойчивого развития, реестр обязательств, взятых на себя государствами-членами, структурами Организации Объединенных Наций и негосударственными структурами в целях выполнения задачи 3.4, и заключительный доклад Рабочей группы ВОЗ по ГKM/НИЗ по вопросам медико-санитарного просвещения и повышения медицинской грамотности в области противодействия неинфекционным заболеваниям; и

- разрабатывать и обновлять руководящие принципы уменьшения негативных последствий для здоровья посредством изменения состава пищевых продуктов, маркировки продуктов питания, регулирования сбыта, а также мер налогового-бюджетной и ценовой политики.

### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, в которых действуют законы, стандарты или политика в области здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях, направленные на регулирование многосекторальной деятельности, связанной со здравоохранением
Число стран, которые используют способствующие укреплению здоровья подходы, механизмы и инструменты для принятия мер в отношении рисков для здоровья в целях повышения уровня здоровья и благополучия
Число стран, в которых созданы механизмы оценки рисков и управления конфликтами интересов (в технической области данного промежуточного результата)

### **Конечный результат 3.3. Созданы здоровые условия для укрепления здорового и устойчивого общества**

Под здоровой окружающей средой понимается среда, характеризующаяся высоким качеством атмосферного воздуха, в которой все люди имеют доступ к надлежащей питьевой воде, безопасной санитарии и системам утилизации отходов, что в свою очередь снижает риск воздействия патогенов и химических веществ. В такой среде все люди могут иметь доступ к благоприятным и способствующим укреплению здоровья условиям и пространствам и пользоваться ими.

Все конечные результаты, предусмотренные целями «трех миллиардов», направлены на достижение мира, в котором все люди будут жить здоровой и благополучной жизнью в безопасных, благоприятных и здоровых условиях в обществе, предоставляющем равные возможности для всех.

В то время как все промежуточные результаты, предусмотренные целями трех «трех миллиардов», направлены на реализацию этой концепции, промежуточные результаты, способствующие достижению конечного результата 3.3, предусматривают работу по созданию здоровой окружающей среды, способствующей укреплению здоровья и повышению уровня благополучия людей. Здоровая окружающая среда неразрывно связана с повышением экологической безопасности и устойчивости общества, включая проведение такой энергетической политики, которая способствует снижению темпов изменения климата и не ставит под угрозу здоровье нынешнего и будущих поколений. Четверть глобального бремени болезней, в сущности, объясняется факторами экологического риска, которых можно было бы избежать, такими как химическое, радиологическое и биологическое загрязнение воздуха, пищевых продуктов, воды и почвы. Изменение климата грозит усилить все эти риски и их воздействие на здоровье. Нерациональная политика в таких секторах, как транспорт, энергетика, утилизация отходов, жилищное строительство, продовольственные и сельскохозяйственные системы, а также промышленность, ежегодно уносит жизни примерно 7 миллионов человек в результате загрязнения воздуха внутри и вне помещений. Факторы экологического риска неразрывно связаны друг с другом и с социально-экономическими детерминантами здоровья.

Здоровая окружающая среда позволяет людям делать выбор в пользу здорового образа жизни путем принятия надлежащих мер в области охраны здоровья и в других областях вне сектора здравоохранения, которые могут разрабатываться совместно с соответствующими партнерами.

Целевые показатели, имеющие отношение к конечному результату 3.3, представлены во вставке 9, а предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро – в таблице 21.



**Вставка 9. Показатели, связанные с конечным результатом 3.3**

- 3.3.IND.1. Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха
- 3.3.IND.2. Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ) для всех)
- 3.3.IND.3. Смертность от неумышленного отравления
- 3.3.IND.4. Доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии
- 3.3.IND.5. Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (например, класса PM2.5 и PM10) в атмосфере городов (в пересчете на численность населения)
- 3.3.IND.6. Доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности
- 3.3.IND.7. Доля населения, использующего (а) организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии и (б) устройства для мытья рук с мылом и водой

**Таблица 21. Конечный результат 3.3. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
3.3. Созданы здоровые условия для укрепления здорового и устойчивого общества	28,9	14,4	9,8	21,3	9,0	24,3	55,3	163,0
<b>Итого по конечному результату 3.3</b>	<b>28,9</b>	<b>14,4</b>	<b>9,8</b>	<b>21,3</b>	<b>9,0</b>	<b>24,3</b>	<b>55,3</b>	<b>163,0</b>

**Промежуточный результат 3.3.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении экологических детерминант, в том числе связанных с изменением климата**

На долю известных и предотвратимых экологических рисков приходится около 25% бремени смертности и заболеваемости во всем мире. Экологическим аспектам глобального здравоохранения посвящена Глобальная стратегия ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата. Многие экологические детерминанты являются основными причинами неинфекционных заболеваний (например, важнейшим фактором в этом отношении Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций признала загрязнение воздуха).

Деятельность Организации, способствующая достижению этого промежуточного результата, касается следующих экологических детерминант здоровья: изменение климата, загрязнение воздуха, водоснабжение, санитария, гигиена, отходы, химические вещества, радиация, загрязненные территории, шум, водно-зеленые пространства, биологическое разнообразие и профессиональные факторы риска для здоровья. Она также направлена на решение конкретных проблем малых островных развивающихся государств.

Для достижения данного промежуточного результата Секретариат будет работать во всех секторах, используя строгие нормы и стандарты для укрепления институционального потенциала, инструментария и руководящих принципов в целях реализации решений, включая меры регулирования, и осуществления контроля за усилиями по оказанию поддержки. Кроме того, для активизации таких действий необходимо наращивание потенциала системы здравоохранения, расширение полномочий и повышение легитимности структур управления, а также укрепление механизмов финансирования.

Пандемия COVID-19 подтвердила высокую значимость экологических детерминант здоровья населения и еще раз продемонстрировала необходимость разработки более безопасных, рациональных и устойчивых системных подходов к затрагиваемым промежуточным результатом 3.1.1 проблемам водоснабжения, санитарии и гигиены, транспорта, безопасности и гигиены труда, а также здорового жилья и учета интересов здоровья в ходе градостроительного планирования. В частности, для обеспечения бесперебойного обслуживания населения структуры здравоохранения должны обладать устойчивостью к

внешним потрясениям и обладать возможностями для защиты работников и стабильной работы в условиях изменения климата. Для принятия необходимых мер следует хорошо понимать связь между здоровьем и биоразнообразием, заболеваниями пищевого происхождения и зоонозными болезнями, благополучием планеты, экологически чистой энергетикой, сельским хозяйством и производством пищевых продуктов. Необходимо содействовать координации действий и политических мер по ликвидации последствий COVID-19 для экономики в соответствии с Программным заявлением ВОЗ о принципах здорового восстановления после пандемии COVID-19.

Работа по достижению данного промежуточного результата предполагает тесное сотрудничество по таким вопросам, как противодействие климатическим рискам в рамках систем здравоохранения (промежуточные результаты 1.1.1, 1.1.4, 1.1.5, 1.2.1, 1.2.2, 1.2.3, 1.3.1, 1.3.2, 1.3.4); обеспечение готовности к экологическим катастрофам и производственным авариям и ликвидация последствий чрезвычайных ситуаций (промежуточные результаты 2.1.2 и 2.3.2); осуществление мер политики, предложенных в Программном заявлении ВОЗ о принципах здорового восстановления после пандемии COVID-19, в целях развития благоприятных для здоровья и экологически устойчивых продовольственных систем (промежуточный результат 3.1.2); риски, связанные с усилением взаимосвязей между здоровьем человека, животных и экосистем в рамках концепции «Единое здравоохранение» (промежуточный результат 3.1.2); создание здоровых, подходящих для проживания городов и здоровых, безопасных и стабильно функционирующих рабочих мест (промежуточный результат 3.3.2); а также глобальные и региональные механизмы управления, такие как Рамочная конвенция Организации Объединенных Наций об изменении климата, Минаматская конвенция о ртути.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем выполнения следующих действий:

- содействие охране здоровья в качестве центрального вопроса глобальных повесток дня в области окружающей среды и развития (например, при осуществлении Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата);
- оказание поддержки глобальным и региональным механизмам управления в целях осуществления комплексных и многосекторальных действий в области охраны окружающей среды и здоровья;
- привлечение внимания политических кругов к уникальным проблемам здравоохранения малых островных развивающихся государств с применением подхода по принципу «снизу вверх», основанного на декларациях и стратегических планах действий, уже принятых малыми островными развивающимися государствами и заинтересованными сторонами, а также путем укрепления сотрудничества между всеми уровнями и бюро ВОЗ и с новыми партнерами;
- создание глобальных альянсов и обеспечение платформ для продвижения глобальных повесток дня по вопросам климата и здравоохранения (например, Глобальной сети по химическим веществам и здоровью, Глобального альянса ЮНЕП/ВОЗ по отказу от применения свинца в красках, Платформы действий в области здравоохранения и энергетики ВОЗ, ПРООН, Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций (ДЭСВ ООН) и Всемирного банка и Платформы действий для рационального регулирования химических веществ и отходов на период после 2020 г.), а также по достижению Целей в области устойчивого развития (например, Глобальной системы ускорения достижения Цели в области устойчивого развития 6);
- участие в выработке межсекторальной политики и межучрежденческом диалоге по вопросам, касающимся взаимосвязей между здоровьем и окружающей средой, химическими веществами и охраной здоровья (например, с Межорганизационной программой по рациональному обращению с химическими веществами), а также в диалоге с сектором занятости по вопросам охраны и гигиены труда;

- содействие разработке и осуществлению правовых и финансовых документов и соответствующих многосторонних природоохранных соглашений, касающихся вопросов охраны окружающей среды и здоровья, таких как Минаматская конвенция о ртути; и
- поддержка стратегий «зеленого восстановления» в целях повышения устойчивости, уровня готовности и адаптационного потенциала сообществ, городов, рабочих мест и систем здравоохранения после COVID-19.

Секретариат будет оказывать поддержку странам в следующих областях:

- осуществление Глобальной стратегии ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата, а также Дорожной карты ВОЗ по химическим веществам;
- оказание влияния на принятие решений в таких важнейших для здоровья секторах, как энергетика, транспорт, водоснабжение и санитария, и учет вопросов охраны здоровья в градостроительном планировании;
- наращивание потенциала в области мониторинга и контроля качества питьевой воды и эпиднадзора за профессиональными заболеваниями;
- расширение охвата базовыми услугами по охране окружающей среды и охране и гигиене труда и развитие трудовых кадров здравоохранения, способных решать проблемы здоровья, связанные с окружающей средой;
- выработка и внедрение решений национального уровня, в том числе норм и стандартов, в таких областях, как обеспечение безопасности водоснабжения и санитарии, контроль ионизирующего и неионизирующего излучения и удаление отходов в медицинских учреждениях;
- реализация специальных инициатив в интересах уязвимых групп населения или лиц, находящихся в уязвимом положении, в том числе плана действий по осуществлению Специальной инициативы ВОЗ по изменению климата и здоровью в малых островных развивающихся государствах;
- расширение мер по охране здоровья и безопасности трудовых мигрантов и работников неофициального сектора экономики;
- проведение межсекторальной работы по профилактике и лечению забытых тропических болезней путем предоставления услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены;
- создание устойчивых к изменению климата систем здравоохранения путем противодействия климатическим рискам в рамках всех элементов систем здравоохранения и осуществления целенаправленных действий в таких важнейших областях, как обеспечение устойчивости к изменению климата и экологической устойчивости медицинских учреждений;
- обеспечение готовности к экологическим катастрофам и производственным авариям и принятие мер реагирования и ликвидация последствий при чрезвычайных ситуациях (например, в области охраны здоровья и безопасности при химических, биологических, радиационных и ядерных авариях);
- развитие и усиление стратегических партнерств, например, с частным сектором и профсоюзами, другими учреждениями в рамках реформ Организации Объединенных Наций, Альянсом по неинфекционным заболеваниям и токсикологическими центрами; и
- реализация мер политики, предусмотренных Программным заявлением ВОЗ о принципах здорового и экологически сбалансированного восстановления после пандемии COVID-19.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- определять актуальные направления научных исследований, например, по вопросам климата, качества воздуха и здоровья, гигиены труда и безопасного водоснабжения и здоровья;
- вырабатывать, оценивать и выпускать рекомендации в отношении возникающих экологических угроз здоровью, в том числе связанных с пластиковыми и электронными отходами,

микропластмассами, веществами, нарушающими работу эндокринной системы, песчаными и пылевыми бурями, высокоопасными пестицидами и работой национальных систем контроля за продуктами питания;

- представлять оценки глобального бремени болезней, обусловленного экологическими рисками (например, воздействием изменения климата, утратой биологического разнообразия и изменениями, касающимися глобальных экологических услуг);
- представлять фактические данные о положительном воздействии на здоровье водно-зеленых пространств и городской среды, способствующей повышению физической активности;
- разрабатывать руководящие принципы в отношении охраны здоровья от воздействия загрязнения атмосферного воздуха и воздуха внутри помещений (например, в связи с распространением COVID-19); применения стандартов защиты от ионизирующего и неионизирующего излучения, в том числе надлежащего применения радиации в здравоохранении; обеспечения готовности и ликвидации последствий в связи с радиационными авариями;
- разработать руководящие принципы по уменьшению воздействия на здоровье и демографического распределения экологических рисков, в частности загрязнения воздуха, а также основные принципы охраны здоровья, обеспечения безопасности и защиты окружающей среды на рабочих местах (например, в отношении воздействия ртути);
- представить методики оценки затрат и выгод, связанных с принятием или непринятием мер политики в отношении экологических детерминант здоровья (например, инструмент оценки положительного эффекта в результате снижения загрязнения воздуха в домашних хозяйствах), а также в области водоснабжения, санитарии и гигиены;
- регулярно представлять доклады о ходе выполнения официально курируемых ВОЗ задач в рамках Целей в области устойчивого развития, касающихся здоровья и окружающей среды;
- разрабатывать комплекты коммуникационных материалов для информирования о рисках, связанных со случаями загрязнения воздуха, экстремальными погодными явлениями и радиационным воздействием, а также пропагандировать позитивные изменения и примеры передового опыта (например, в рамках кампании «Вдохнем жизнь»).

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, располагающих политикой в области планирования безопасности водных ресурсов
Число стран, в которых разработаны планы по адаптации системы здравоохранения к изменению климата
Число стран, в которых достигнуто повышение качества воздуха на основе средних показателей за последние три года

**Промежуточный результат 3.3.2. Странам оказывается поддержка в создании благоприятных условий для здоровой жизни**

Повседневные условия жизни – это сферы, в которых происходит обучение, жизнь, трудовая деятельность и досуг людей. К ним относятся города, образовательные учреждения, рабочие места, сельские населенные пункты и медицинские учреждения; во всех этих сферах можно создавать предпосылки укрепления здоровья при условии учета интересов здоровья, принципов инклюзивности, гендерного равенства, справедливости и прав человека в социальных, политических и экономических аспектах их функционирования.

Окружающие человека условия поддаются преобразованию и могут способствовать укреплению здоровья и благополучия и сокращению заболеваемости и преждевременной смертности, вызванной неинфекционными заболеваниями. Благоприятные для здоровья условия могут создавать стимулы для здорового образа жизни, повышения медико-санитарной грамотности и расширения прав и возможностей. Для создания таких условий необходимы специальные меры политики, программы и механизмы регулирования.

ВОЗ будет содействовать странам в принятии, анализе и пересмотре законодательства, правил, программ и мер политики в целях создания благоприятных и здоровых условий в городских и сельских населенных пунктах, образовательных учреждениях и на рабочих местах. Это будет способствовать обеспечению справедливости и соблюдению прав и признанию экономических аргументов в пользу укрепления здоровья и профилактики. Достижение данного промежуточного результата позволит Секретариату содействовать укреплению здоровья и благополучия в условиях более здорового общества при одновременном сокращении потребностей в лечении и расходов на него. При этом, однако, необходимо адаптировать руководящие принципы и механизмы оказания помощи к местным условиям, используя методы взаимодействия с местными сообществами, учитывая повседневные условия жизни и никого не оставляя без внимания.

В рамках подхода, предполагающего участие всех государственных органов и всех общественных сил, ВОЗ будет взаимодействовать с государствами-членами для усиления своего взаимодействия с различными правительственными ведомствами и субнациональными структурами, в частности, городами, территориями, островами и сообществами, в целях поддержки законов, мер политики и нормативных положений и содействия разработке планов практических мероприятий по укреплению здоровья и благополучия. Принимая во внимание негативные последствия исключенности для здоровья лиц, уже находящихся в уязвимом положении и подвергающихся повышенному риску, ВОЗ также уделяет внимание проблемам охраны здоровья уязвимых групп населения, в том числе проживающих в трущобных и пригородных районах и содержащихся в местах лишения свободы.

Работа по достижению данного промежуточного результата предусматривает тесную связь с работой по вопросам охраны здоровья в городах (промежуточный результат 3.1.1), профилактики патологических нарушений и заболеваний (промежуточный результат 1.1.2); специфики потребностей людей на протяжении всего жизненного пути (промежуточный результат 1.1.3); укрепления стратегического руководства (промежуточный результат 1.1.4); социальных детерминант здоровья (промежуточный результат 3.1.1); продовольственных систем (промежуточный результат 3.1.2); факторов риска (промежуточный результат 3.2.1); и информирования о рисках и взаимодействия с местными сообществами в связи с чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения (промежуточный результат 2.3.1).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем выполнения следующих действий:

- внедрение общеорганизационных принципов ВОЗ по укреплению здоровья в городах и соответствующего инструмента оценки, включая механизм городского управления в интересах здоровья и благополучия и комплекса основных показателей охраны здоровья в городах;
- создание глобальной сети здоровых городов в качестве политической платформы для представления и распространения информации и опыта главами городов;
- внедрение в отдельных странах глобальных стандартов укрепления здоровья в школах и руководства по их реализации;
- взаимодействие с государствами-членами, партнерами и другими соответствующими структурами в рамках глобального плана по укреплению здоровья для содействия формированию навыков и внедрению практических методов в области укрепления здоровья (таких как взаимодействие с населением, коммуникационная работа для достижения социальных и поведенческих изменений, диалог по вопросам политики и информационно-разъяснительная деятельность);
- взаимодействие с государствами-членами в процессе внедрения крайне востребованной различными группами населения и программами в области здравоохранения методики оценки уровня грамотности в вопросах здоровья, направленной на выработку устойчивых моделей здорового поведения в целях профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, а также обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения и принятие мер реагирования; и
- усиление значимости мер по укреплению здоровья для оповещения о рисках и взаимодействия с местными сообществами в контексте осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

Секретариат будет **оказывать поддержку странам** в следующих областях:

- внедрение методики оценки уровня грамотности в вопросах здоровья и соответствующих рекомендаций о мерах политики;
- выработка комплексного подхода к различным тематическим областям работы для ускорения положительной динамики показателей здоровья в таких областях, как травматизм в результате дорожно-транспортных происшествий, инфекционные болезни, неинфекционные заболевания, здоровое старение и укрепление здоровья в школах и детских садах, в том числе с применением глобальных стандартов и практического руководства по укреплению здоровья в школах;
- осуществление эффективных с точки зрения затрат решений на основе межсекторальных действий (включая принцип учета интересов здоровья во всех направлениях политики) и создание сетей городов и сообществ;
- обеспечение взаимодействия с местными сообществами и участия общественности в процессах принятия решений, влияющих на здоровье и благополучие;
- разработка мер политики для всех секторов, включая неофициальный сектор экономики, по вопросам охраны и укрепления здоровья на рабочем месте;
- наращивание потенциала в области многоуровневого управления для содействия внедрению контекстных подходов; и
- расширение использования оценок воздействия на здоровье при разработке государственной политики на всех уровнях государственного управления в рамках межсекторального сотрудничества.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разрабатывать нормы и стандарты, в частности, в отношении здоровых городов, охраны здоровья в школах и общинных программ, реализуя страновые программы по внедрению контекстных подходов и многоотраслевых и межсекторальных мер в условиях школьной и городской среды;
- проводить анализ мер политики, влияющих на развитие национального, местного и общинного здравоохранения (в частности, политики в области транспорта, землепользования и утилизации отходов), а также на безопасность и здоровье работников, на предмет их воздействия на здоровье и социальное благополучие;
- разрабатывать и обновлять руководящие принципы в отношении школьной среды для снижения негативного воздействия социальных детерминант на здоровье; и
- разрабатывать руководящие принципы и методики содействия внедрению стандартов охраны здоровья в школах.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, принявших общеорганизационную программу ВОЗ по обеспечению здоровых городов, включая городскую систему управления
Число стран, принявших глобальные стандарты по укреплению здоровья в школах
Число стран, имеющих стратегии по расширению возможностей общин для содействия созданию здоровых условий

### **ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ И КАЧЕСТВА ПОДДЕРЖКИ, КОТОРУЮ ОНА ОКАЗЫВАЕТ СТРАНАМ**

#### **Конечный результат 4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций**

Повышение руководящей роли ВОЗ в области данных и инноваций имеет решающее значение для работы Секретариата. ВОЗ выполняет функции хранителя данных о достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития. Нормы и стандарты ВОЗ, основанные на самых современных научных исследованиях, точных данных и статистике и опирающиеся на надежную базу фактических данных, имеют решающее значение для деятельности Организации по ускорению достижения целей «трех миллиардов» ОПР-13.

По мере преобразования в динамичное, инновационное глобальное учреждение здравоохранения, в котором нуждается мир, у ВОЗ будет больше возможностей для того, чтобы направлять науку, которая лежит в основе глобального здравоохранения. ВОЗ будет не только идти в ногу с последними исследованиями, но и прогнозировать развитие событий, оставаться на передовых позициях, применять инновационные подходы и оперативно предоставлять надежные рекомендации по всем вопросам общественного здравоохранения. Центральное место в работе Секретариата по достижению этого конечного результата занимает укрепление руководящей роли ВОЗ в области науки и данных. Секретариат обеспечит, чтобы в своей деятельности ВОЗ была ориентирована на достижение конкретных результатов и имела все возможности для оперативного и эффективного консультирования по всем вопросам общественного здравоохранения и для поддержки прогресса в странах.

Пандемия COVID-19 высветила важную роль науки и данных в реагировании на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, оказании содействия в оперативной разработке и осуществлении основанных на фактических данных согласованных рекомендаций и мониторинге мер реагирования на пандемию в режиме реального времени. Государства-члены призвали ВОЗ принять меры по устранению пробелов в данных путем укрепления информационных систем здравоохранения, формирования глобальной

системы управления данными и установления стандартов в этой области; уменьшения фрагментации данных и обеспечения доступа к данным в области здравоохранения; и путем наращивания потенциала для оказания воздействия в странах на основе регулярного подведения итогов по каждой из целей «трех миллиардов».

Цифровые технологии в области здравоохранения могут ускорить прогресс в области формирования более здорового общества и ликвидации неравенства. Они могут способствовать формированию больших данных для содействия исследованиям, диагностике, профилактике заболеваний и оказанию персонализированных услуг здравоохранения. Секретариат активизирует работу по созданию информационного центра цифровых решений в области здравоохранения и ускорит публикацию стандартов и спецификаций для пользующейся международным доверием сети чат-ботов в области здравоохранения на основе использования искусственного интеллекта, механизмов обеспечения совместимости и других цифровых технологий.

В рамках работы по достижению этого промежуточного результата особое внимание уделяется оказанию поддержки странам, особенно странам с низким и средним уровнем дохода, в целях создания институционального потенциала для проведения исследований в области здравоохранения и обеспечения устойчивости при реагировании на новые и возникающие угрозы в области здравоохранения. Это является основным направлением работы следующих трех научно-исследовательских подразделений: Альянса по исследованиям в области политики и систем здравоохранения, Специальной программы по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения и Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней, входящих в состав Управления по научной работе. Для оказания консультативной помощи по наиболее важным вопросам здравоохранения и сверхактуальным научным вопросам с точки зрения инвестиций был создан Научный совет при Генеральном директоре.

Работа ВОЗ, направленная на достижение этого конечного результата, затрагивает и поддерживает достижение всех конечных результатов, способствующих достижению целей «трех миллиардов». Предлагаемый бюджет по конечному результату 4.1 в разбивке по основным бюро представлен в таблице 22.

**Таблица 22. Конечный результат 4.1. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
4.1. Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	58,3	14,6	23,2	14,7	51,6	24,6	183,7	370,6
<b>Итого по конечному результату 4.1</b>	<b>58,3</b>	<b>14,6</b>	<b>23,2</b>	<b>14,7</b>	<b>51,6</b>	<b>24,6</b>	<b>183,7</b>	<b>370,6</b>

**Промежуточный результат 4.1.1. Страны имеют возможность укреплять системы сбора и обработки данных, анализа и информационные системы здравоохранения и использовать получаемую информацию для разработки политики и достижения результатов**

Наличие надежных, своевременных, дезагрегированных и доступных данных имеет решающее значение для достижения и ускорения прогресса в достижении показателей здоровья населения, а также целей «трех миллиардов», сформулированных в Тринадцатой общей программе работы ВОЗ на 2019–2023 гг. (ОПР-13). В этой связи крайне важно выявлять и заполнять пробелы в данных, а также расширять эффективные системы управления данными и цифровыми технологиями. Это достигается за счет использования системных инструментов, стандартов и пакетов технических решений, а также существующих платформ сбора данных и систем эпиднадзора (например, системы регистрации актов



гражданского состояния и демографической статистики, демографические обследования и институциональные исследования, обследования заболеваний и поведенческих моделей и системы эпиднадзора) в целях создания основы для принятия более целенаправленных мер.

Пандемия COVID-19 высветила существовавшие ранее неравенства. Борьба с этими неравенствами с помощью целенаправленных усилий и инвестиций принесет пользу наиболее маргинализированным общинам и позволит обеспечить, чтобы никто не остался без внимания. Решающее значение имеет прочный институциональный потенциал для оценки неравенств и различий внутри стран и для отслеживания и прогнозирования тенденций. Секретариат уделяет особое внимание оказанию поддержки странам для преодоления барьеров и определения масштабируемых решений и мер вмешательства. Секретариат оказывает целенаправленную, учитывающую конкретные условия экспертную техническую помощь и предоставляет рекомендации и инструменты для укрепления информационных систем здравоохранения, обмена информацией и аналитического потенциала в целях усиления воздействия в странах.

Работа по достижению этого промежуточного результата касается всех промежуточных результатов и способствует их достижению, внося свой вклад в достижение целей «трех миллиардов».

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- работа на всех уровнях Организации и во всех программах в следующих целях: (i) укрепление и институционализация потенциала действующих в странах систем сбора и обработки данных и информационных систем здравоохранения, включая национальные возможности в области анализа, распространения и использования данных и информации; (ii) обеспечение использования оптимальных и/или международных стандартов для ликвидации пробелов в данных на страновом уровне на основе использования возможностей глобальных, региональных и национальных партнерств; и (iii) эффективная работа по рационализации обмена данными и информацией в области здравоохранения между Секретариатом и государствами-членами; и
- содействие в разработке механизмов ускорения обработки данных и использования цифровых технологий в рамках Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех в целях устранения неравенств и использования Сотрудничества в области данных здравоохранения для согласования усилий партнеров по оказанию поддержки странам.

Секретариат будет **оказывать странам поддержку** в следующих областях:

- наращивание потенциала и налаживание партнерских отношений в области управления данными о показателях здоровья населения на национальном уровне;
- адаптация и применение инструментов с учетом конкретной ситуации и оказание содействия во внедрении инструментов и стандартов;
- укрепление и институционализация систем обработки данных, информационных систем и аналитического потенциала;
- расширение распространения и использования данных и результатов аналитических исследований, включая данные эпиднадзора и регулярно собираемые медико-санитарные данные, на основе использования технологий географических информационных систем;
- использование оптимальных и/или международных стандартов для ликвидации пробелов в данных и расширение местных возможностей на основе партнерского взаимодействия на глобальном, региональном и национальном уровнях;
- укрепление и институционализация аналитического потенциала и использования данных, включая данные эпиднадзора и регулярно собираемые данные, с уделением особого внимания дезагрегированию данных и мониторингу неравенств;

- наращивание потенциала в области больших массивов данных и передовых методов прогнозной аналитики на основе искусственного интеллекта и машинного обучения; и
- разработка национальных планов развития цифровой архитектуры здравоохранения или дорожных карт и стандартов медико-санитарных данных и обеспечение совместимости информационных систем здравоохранения на национальном и международном уровнях.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения ВОЗ** Секретариат намерен:

- установить стандарты данных и разработать руководящие принципы и инструменты, такие как Семейство международных классификаций ВОЗ, пакет технических инструментов по статистике здравоохранения SCORE и платформы для обмена данными в целях обеспечения операционной совместимости;
- ввести в действие такие компоненты пакета технических инструментов по статистике здравоохранения SCORE, как платформа «Обследование состояния систем здравоохранения в мире плюс», системы регистрации актов гражданского состояния и демографической статистики, отчетность о причинах смерти, а также согласованные оценки медицинских учреждений и обычные системы данных об услугах здравоохранения;
- отслеживать национальные тенденции в области охраны здоровья населения с помощью основных докладов, таких как Мировая статистика здравоохранения, глобальные и страновые оценки показателей здоровья и доклад о мониторинге достижения ВОУЗ; и
- создать центр знаний для наращивания имплементационного потенциала на основе имеющихся данных в целях достижения воздействия.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Процентная доля мирового населения, охваченного системой регистрации актов гражданского состояния и демографической статистики
Число стран, внедривших последующие меры на основе результатов оценки с помощью пакета технических инструментов по статистике здравоохранения SCORE (обследование, подсчет, оптимизация, обзор и обеспечение возможностей)
Число региональных и глобальных партнеров из числа академических, научных и международных организаций, сотрудничающих с ВОЗ в целях оказания странам поддержки в оптимизации работы с данными

#### **Промежуточный результат 4.1.2. Проводится мониторинг оказываемого воздействия и конечных результатов ОПР-13, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей достижения Целей в области устойчивого развития, неравенств в отношении здоровья и дезагрегированных данных**

В основе системы ВОЗ для оценки воздействия и конечных результатов ОПР-13 лежат показатели скорректированной на состояние здоровья ожидаемой продолжительности жизни (HALE), индексы достижения целей «трех миллиардов» и 46 показателей конечных результатов (39 из которых идентичны задачам, предусмотренным связанными со здоровьем Целями в области устойчивого развития).

Эта система оценки позволяет отслеживать прогресс, корректировать ответные меры с учетом возникающих проблем и адаптировать мероприятия в целях оказания воздействия в странах на основе критического анализа.

Секретариат отвечает за отслеживание тенденций в области состояния здоровья населения и за своевременное представление достоверных и доступных данных.

Работа по достижению этого промежуточного результата касается всех промежуточных результатов и способствует их достижению, внося свой вклад в достижение целей «трех миллиардов».

**КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- работа на всех уровнях Организации и создание условий для использования данных в рамках технических программ для достижения целей «трех миллиардов» и ускорения прогресса на пути достижения Целей в области устойчивого развития; и
- содействие в разработке механизмов ускорения обработки данных и использования цифровых технологий в рамках Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех в целях устранения неравенств и использования Сотрудничества в области данных здравоохранения для согласования усилий партнеров по оказанию поддержки странам.

Секретариат будет **оказывать странам поддержку** в следующих областях:

- эффективное использование и, при необходимости, эффективное применение глобальных общественных благ в области здравоохранения, связанных с данными; и
- использование действенных методов для подготовки глобальных оценок показателей здоровья, а также сбора и подтверждения данных и показателей, представляемых странами, в соответствии с принципами ВОЗ в отношении данных, политикой обмена данными и Руководящими указаниями по точному и транспарентному представлению медико-санитарных оценок (GATHER).

В рамках работы с другими учреждениями, участвующими в достижении Целей в области устойчивого развития и реализации Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия и Сотрудничества в области данных здравоохранения, Секретариат будет стремиться обеспечить, чтобы страны получали согласованную поддержку.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- выпускать ежегодные доклады о мировой статистике здравоохранения, глобальных оценках показателей здоровья населения, бремени болезней и глобальном мониторинге достижения ВОУЗ;
- разработать и обновлять современное глобальное централизованное хранилище медико-санитарных данных в качестве единого хранилища всех данных и показателей здоровья, усовершенствовать Глобальную обсерваторию здравоохранения и постоянно обновлять панель показателей достижения целей «трех миллиардов», Монитор справедливости и базы данных о смертности; и
- осуществлять мониторинг прогресса в достижении целей «трех миллиардов» путем регулярного проведения обзора результатов на плановой основе для усиления подотчетности и уделения первоочередного внимания достижению поддающегося измерению воздействия.

**ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Процентная доля мирового населения, охваченного совместной отчетностью ВОЗ о достижении связанных со здоровьем целей в области устойчивого развития для содействия повышению эффективности работы с данными в странах
---

Доля публикуемых ВОЗ глобальных общественных благ в сфере здравоохранения, в которых представлены данные, дезагрегированные по полу, возрасту, месту жительства или социально-экономическим критериям
---

Процентное изменение прогнозируемых показателей достижения целей «трех миллиардов» к 2023 г. на основе оценки хода работы по достижению целей «трех миллиардов» на глобальном, региональном и страновом уровнях
---

**Промежуточный результат 4.1.3. Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для**

**проведения исследований и эффективного масштабирования инноваций в странах, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе**

В ходе достижения этого промежуточного результата Секретариат ВОЗ будет оказывать содействие в становлении культуры инноваций в рамках всей ВОЗ и будет поддерживать сотрудничество с партнерами в целях осуществления или расширения программы внедрения инноваций, ориентированных на удовлетворение потребностей, в целях ускорения достижения воздействия в странах в рамках общих усилий по оказанию странам поддержки в ускорении прогресса в выполнении связанных со здоровьем задач Целей в области устойчивого развития.

Новый Научный совет ВОЗ обеспечивает готовность Организации к использованию будущих достижений в области науки и техники и связанных с ними инноваций на благо общественного здравоохранения. Секретариат ВОЗ будет формировать программу исследований в области технологий и инноваций здравоохранения и обеспечивать проведение исследований этическим и всеобъемлющим образом, обеспечивая участие всех заинтересованных сторон, включая местные сообщества. Для повышения приоритетной значимости и достижения эффективного воздействия в странах на основе результатов проведенных исследований и инноваций будут использоваться стандартизированные подходы и инструменты. В их число входят результаты научных исследований и инновационные разработки в рамках специальных исследовательских программ ВОЗ (таких как Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней и Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения), а также Специальной программы по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения, которая финансируется совместно ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, ВОЗ и Всемирным банком.

Работа по достижению этого промежуточного результата будет способствовать ускорению разработки и внедрения соответствующих доступных, приемлемых по стоимости, масштабируемых и устойчивых цифровых систем здравоохранения, ориентированных на человека, на основе реализации глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения на 2020–2025 гг. Секретариат будет продолжать выпускать руководящие указания и стандартные спецификации в отношении перевода руководящих принципов ВОЗ в цифровой формат, сопоставительной оценки устройств искусственного интеллекта в области здравоохранения, цифровых свидетельств о вакцинации и цифрового отслеживания контактов, и обеспечит, чтобы соображения этики и конфиденциальности стали неотъемлемой частью цифрового преобразования систем здравоохранения. Оказание содействия странам в переходе на цифровые системы здравоохранения будет способствовать повышению эффективности мониторинга показателей здоровья и усилению устойчивости к дезинформации в области здравоохранения, особенно в чрезвычайных ситуациях.

Пандемия COVID-19 подчеркнула необходимость скорейшего достижения эффективных и высококачественных результатов деятельности по разработке норм и стандартов. Секретариат ВОЗ будет активизировать свои усилия по обеспечению того, чтобы все предлагаемые нормы и стандарты обеспечивали оптимальный уровень охвата и влияния на политику и практическую деятельность. Организация будет продолжать работу по устранению препятствий для доступа к фактическим данным и их использования в целях разработки политики и практических мер и оказывать странам поддержку в систематическом и транспарентном использовании результатов научных исследований, а также во внедрении и адаптации норм и стандартов, разработанных ВОЗ. ВОЗ будет создавать платформы для продвижения действующих руководящих принципов, разработки новых подходов к оказанию помощи странам в определении их потребностей в области здравоохранения, адаптации и внедрении норм и стандартов, а также осуществлении контроля за их использованием с помощью аналитических методов.

Работа по достижению этого промежуточного результата касается всех промежуточных результатов и способствует их достижению, внося свой вклад в достижение целей «трех миллиардов», особенно в таких областях деятельности, как разработка средств диагностики, лекарственных препаратов и вакцин (промежуточный результат 1.3.2); обеспечение оперативного выявления потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, оценки рисков и информирования о них (промежуточный

результат 2.3.1); обеспечение того, чтобы повестка дня в области исследований и разработок была определена, а исследования координировались в соответствии с приоритетами в области здравоохранения (промежуточный результат 1.3.4); обеспечение наличия программ научных исследований, моделей прогнозирования и инновационных инструментов, продуктов и мер вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих высокую опасность (промежуточный результат 2.2.1); а также обеспечение лидерства в области здравоохранения и расширение партнерского взаимодействия с другими организациями для оказания содействия странам в выполнении связанных со здоровьем задач Целей в области устойчивого развития (промежуточный результат 4.2.1).

### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет усиливать свою **руководящую роль** путем следующих действий:

- обеспечение взаимодействия стран и регионов для согласования региональных и глобальных программ исследований в области здравоохранения и широкого распространения передового опыта;
- координация деятельности с глобальными партнерами в целях осуществления и расширения научных исследований в соответствии с согласованными приоритетами, в том числе с использованием инновационных стратегических подходов;
- осуществление инициатив в отношении стандартов, обеспечивающих координацию научных исследования в области здравоохранения в разных регионах и странах;
- содействие формированию культуры инноваций и согласование деятельности с партнерами для осуществления программы внедрения инноваций, ориентированных на удовлетворение потребностей, в целях ускорения достижения воздействия в странах, а также выявление и привлечение внимания к областям, в которых отсутствуют инновации, и содействие их разработке;
- проведение поиска информации из различных источников в целях выявления научно-технических тенденций и их потенциального воздействия на страны, а также готовых к масштабному внедрению инноваций, способных содействовать ускорению прогресса в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития в странах;
- оказание содействия в обеспечении взаимосвязи между спросом стран на инновации и готовыми к масштабному внедрению при поддержке спонсоров инноваций;
- совместное руководство проведением научных исследований и разработок в отношении Целей в области устойчивого развития/Глобального плана действий, инноваций и Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ), а также создание активной сети координационных центров по вопросам инноваций в рамках многосторонних учреждений, занимающихся вопросами здравоохранения;
- формирование стратегического партнерства с организациями, финансирующими инновации в области развития, через Международный альянс по инновациям в области развития;
- выявление областей деятельности, требующих применения норм и стандартов ВОЗ, и содействие их распространению;
- содействие обеспечению качества, разработке проектов по обеспечению воздействия, распространению норм и стандартов и мониторингу их соблюдения;
- координация деятельности по оперативному обзору и обобщению фактических данных, создание платформы для продвижения действующих руководящих принципов и оказание поддержки в осуществлении проектов в области разработки руководящих принципов;
- осуществление пилотных проектов по применению инновационных подходов, основанных на фактических данных, к принятию решений, в целях предоставления рекомендаций странам,

например, в отношении принципа предосторожности и оперативных консультационных коммуникаций;

- оценка сроков производства, разработка новых способов информирования о прогрессе и более частое оповещение о новых решениях, имеющих важное значение;
- осуществление программы модернизации путем инвестирования средств в цифровое производство, а также программное обеспечение издательской деятельности и средства поддержки;
- расширение открытого доступа к информации и средствам спасения жизни, в том числе путем обеспечения того, чтобы страны с низким и средним уровнями дохода имели более открытый доступ к цифровым ресурсам, а также путем разработки основных баз данных, используя такие ресурсы, как региональные базы данных и Академия ВОЗ;
- координация деятельности с глобальными партнерами в целях осуществления перехода на цифровые технологии и развития международного сотрудничества в области цифрового здравоохранения, а также принятия во внимание цифровых аспектов обеспечения участия всего общества в эффективной борьбе с инфодемией;
- координация деятельности сотрудничающих центров путем разработки мер политики, процедур и инструментов в сочетании с техническими программами; и
- открытое обращение с призывом сделать членство в консультативных группах ВОЗ более доступным для всех.

Секретариат будет **оказывать странам поддержку** в следующих областях:

- наращивание потенциала для проведения научных исследований в области здравоохранения (институциональных и индивидуальных), руководство инициативами в области исследований, расширение инновационных инициатив в области исследований и сбор достоверных фактических данных;
- укрепление этических стандартов и механизмов контроля, которые обеспечивают интеграцию этических принципов общественного здравоохранения и научных исследований в системы здравоохранения, уделяя особое внимание повышению уровня готовности и эффективности мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения (таких как пандемия COVID-19);
- создание и укрепление потенциала для сбора, оценки, адаптации и применения результатов научных исследований в целях обеспечения и расширения их использования при принятии решений в отношении воздействия, в том числе в чрезвычайных ситуациях;
- осуществление взаимодействия с местными сообществами в целях удовлетворения их потребностей и обмена с ними результатами исследований и фактическими данными;
- использование инструментов Инициативы АСТ для ускорения разработки, производства и предоставления справедливого доступа к средствам диагностики, лекарственным препаратам и вакцинам против COVID-19;
- обеспечение связи между их спросом на инновации и готовыми к масштабному внедрению инновациями путем создания инновационной сети для стимулирования спроса со стороны региональных и страновых бюро;
- наращивание их потенциала в области внедрения и адаптации норм и стандартов;
- обеспечение взаимодействия с сотрудничающими центрами ВОЗ, проводящими передовые научные исследования, и оказание содействия в привлечении заинтересованных сторон к деятельности по созданию комплексной экосистемы цифрового здравоохранения на национальном уровне;

- эффективное реагирование на дезинформацию в области здравоохранения и укрепление систем борьбы с инфодемией путем проведения учебных мероприятий, а также создания механизмов партнерства и сообществ практики; и
- использование цифровых платформ для обмена рекомендациями и поддержания согласованной терминологии.

В рамках создания **глобальных благ общественного здравоохранения** Секретариат намерен:

- разработать руководящие принципы по внедрению системы правовых и этических норм для обеспечения безопасности пациентов, безопасности данных, надлежащего и ответственного использования медико-санитарных данных, возможности восстановления конфиденциальных данных и защиты прав интеллектуальной собственности;
- разработать стандарты и инструменты для наращивания потенциала в области получения, практического использования, применения и расширения результатов научных исследований в целях разработки мер политики и осуществления практической деятельности;
- разработать руководящие принципы по этическим вопросам, возникающим в связи с программами научных исследований и общественного здравоохранения, новыми технологиями и инновациями (такими как большие массивы данных, искусственный интеллект и геномика);
- разработать исследовательские программы в области инфодемологии в соответствии с программой ВОЗ по исследованиям в области социальных наук в связи с COVID-19;
- разработать средства, методы и инструментарий с использованием искусственного интеллекта для мониторинга и анализа фейковых новостей и связанными с ними рисков; создание глобального центра по проверке фактов и борьбе с дезинформацией;
- разработать региональные порталы научно-исследовательской и инновационной информации на основе существующих глобальных порталов;
- содействовать проведению регулярных мероприятий по прогнозированию в целях прогнозирования инноваций и разработки глобальных программ научных исследований в области общественного здравоохранения;
- выявлять и уделять особое внимание областям, в которых отсутствуют инновации, и оказывать содействие в их разработке;
- проводить поиск информации из различных источников в целях выявления научно-технических тенденций и их потенциального воздействия на страны, а также готовых к масштабному внедрению инноваций в рамках тематических кластеров здравоохранения;
- обеспечить своевременное предоставление глобальных благ общественного здравоохранения высокого качества;
- содействовать обеспечению качества, разработке проектов по обеспечению воздействия, распространению и оценке воздействия норм и стандартов на страновом уровне;
- разработать высококачественные нормы и стандарты, координировать деятельность по оперативному обзору и обобщению фактических данных, создать платформу для продвижения действующих руководящих принципов и оказывать содействие в поэтапной разработке и окончательной доработке руководящих принципов;
- разработать программное обеспечение, а также цифровые платформы для обмена рекомендациями, предоставления терминологических услуг и тестирования в целях оказания содействия в разработке, осуществлении сотрудничества, валидации и принятии рациональных руководящих принципов;
- разработать нормы и стандарты для обеспечения качества методов, используемых при разработке норм и стандартов, включая обобщение фактических данных, достижение консенсуса,

пилотное тестирование, открытые консультации и оценку распространения, использования и воздействия всех норм и стандартов на страновом уровне;

- разработать в сотрудничестве с техническими программами руководящие документы в цифровом формате; и
- разработать руководящие принципы охвата населения технологиями цифрового здравоохранения, уделяя особое внимание семьям, местным сообществам и работникам здравоохранения, применяя подходы, основанные на соблюдении гендерного равенства, справедливости и прав человека, и обеспечивая повышение их доступности для инвалидов.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число стран, обладающих научно-исследовательским и инновационным потенциалом для выявления и расширения масштабов внедрения инноваций и цифровых решений в соответствии с потребностями стран
Число инновационных разработок, масштабируемых с учетом потребностей стран
Число стран, внедривших нормы и стандарты ВОЗ

#### **Конечный результат 4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья**

Урок, извлеченный во время пандемии COVID-19, предельно ясен. Мир нуждается в том, чтобы ВОЗ играла ведущую роль и координировала усилия на глобальном, региональном и страновом уровнях в целях укрепления здоровья, поддержания безопасности в мире и обеспечения охвата услугами уязвимых групп населения. Пандемия выявила необходимость глобальной солидарности, поскольку ни одна страна не может в одиночку успешно решать проблемы и управлять рисками, с которыми сталкивается мир в области здравоохранения, в силу их глобального характера и взаимосвязанности современного мира.

Прогресс в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития до кризиса COVID-19 был слишком медленным, а из-за пандемии страны еще больше выбились из графика. Пандемия показала, что здоровье является не только правом и целью само по себе, но и непременным условием для обеспечения безопасности в области здравоохранения и достижения большинства Целей в области устойчивого развития.

Ожидаемое от ВОЗ лидерство включает руководящую роль в осуществлении Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех, в котором участвуют 12 многосторонних учреждений в целях оказания более согласованной поддержки странам. ВОЗ расширит свои возможности для налаживания партнерских отношений с учреждениями Глобального плана действий, с тем чтобы использовать его в полной мере для оказания странам поддержки в деле ускорения прогресса на пути достижения Целей в области устойчивого развития на основе более эффективного сотрудничества между многосторонними учреждениями. Конечная цель заключается в обеспечении руководства и оказании воздействия на все страны, с тем чтобы помочь им в восстановлении после пандемии COVID-19 и ускорении прогресса в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития на основе нового подхода к формированию партнерств, закрепленного в Глобальном плане действий, который будет применяться на страновом уровне.

Укрепление сотрудничества в области здравоохранения в рамках многосторонней системы здравоохранения может способствовать ускорению воздействия – оказанию странам поддержки в восстановлении и обновлении служб здравоохранения и возвращении на путь, ведущий к достижению целей «трех миллиардов» и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития. ВОЗ должна будет также укрепить свою руководящую роль на всех трех уровнях Организации в целях оказания странам поддержки в восстановлении служб здравоохранения и ускорении прогресса в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, с тем чтобы они могли преодолеть последствия пандемии COVID-19 и выйти на траекторию, которая позволит им достичь целей в области здравоохранения к 2030 г.



Ускорению воздействия может способствовать усиление подотчетности. В ноябре 2020 г. Генеральный директор предложил государствам-членам концепцию универсального обзора состояния и готовности систем здравоохранения, целью которой является укрепление взаимного доверия и подотчетности в области здравоохранения путем объединения стран в качестве соседей для поддержки общегосударственного подхода, направленного на расширение национальных возможностей для обеспечения готовности к пандемии, достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и улучшения показателей здоровья населения.

Кроме того, ВОЗ необходимо будет усилить свою роль в повышении значимости вопросов здравоохранения на всех трех уровнях Организации в рамках глобальных политических форумов высокого уровня, включая главные органы и учреждения Организации Объединенных Наций, другие многосторонние учреждения и региональные организации, а также на страновом уровне, во всех секторах и в том числе в сотрудничестве с правительствами на самом высоком уровне. Секретариату необходимо будет и впредь отстаивать интересы охраны здоровья в качестве одного из прав человека и подчеркивать жизненно важную роль здравоохранения в развитии человеческого потенциала. Секретариат будет учитывать гендерные аспекты, вопросы справедливости и прав человека во всех своих программных и корпоративных функциях и в своем подходе к формированию партнерств. Он будет работать с сетью альянсов и коалиций, привлекая негосударственные структуры, фонды, частный сектор и научные учреждения, в целях продвижения повестки дня в области здравоохранения. Секретариат будет совершенствовать свои методы работы не только в плане подотчетности и транспарентности, но и в качестве адаптивного и оперативно реагирующего органа, способного к обучению для укрепления своей легитимности и повышения эффективности своей деятельности. Он продолжит совершенствовать свои методы планирования, мобилизации и распределения ресурсов, а также мониторинга результатов работы для обеспечения эффективности своей деятельности и рационального использования средств. В то же время функция оценки, включая потенциал по проведению оценки на региональном уровне, нуждается в усилении. Предлагаемый бюджет для конечного результата 4.2 в разбивке по основным бюро приведен в таблице 23.

**Таблица 23. Конечный результат 4.2. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	133,4	16,3	33,6	59,5	39,5	35,4	168,1	485,8
<b>Итого по конечному результату 4.2</b>	<b>133,4</b>	<b>16,3</b>	<b>33,6</b>	<b>59,5</b>	<b>39,5</b>	<b>35,4</b>	<b>168,1</b>	<b>485,8</b>

**Промежуточный результат 4.2.1. Обеспечено укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПР-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций**

Преобразования в Секретариате позволили добиться значительного прогресса в обеспечении того, чтобы Организация привела свою работу в соответствие с поставленными ею целями «трех миллиардов» и осуществляла руководство эффективной работой в каждой стране, сохраняя при этом свою роль ведущего и координирующего глобального учреждения в области общественного здравоохранения.

ВОЗ, которая активно способствует расширению диалога по вопросам политики и является ведущим партнером всех участников деятельности в области здравоохранения, в рамках Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех сотрудничает со своими партнерами

в целях использования потенциала многосторонних учреждений, занимающихся вопросами здравоохранения, и всех организаций системы Организации Объединенных Наций для решения сложных глобальных проблем здравоохранения. Секретариат стремится к достижению Цели в области устойчивого развития 3 и других связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития последовательным и подотчетным образом.

Работа в рамках партнерств требует применения общеорганизационного подхода и наращивания потенциала для взаимодействия с другими организациями. Расширение партнерского взаимодействия будет носить стратегический характер, и оно будет систематически включаться в стратегии сотрудничества со странами. Секретариат будет наращивать потенциал страновых бюро в целях расширения участия в осуществлении Рамочной программы Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития, в том числе в рамках Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех с помощью предусмотренных им механизмов ускорения деятельности в качестве основных направлений усиления сотрудничества в рамках системы Организации Объединенных Наций и с другими партнерами, а также используя подход, основанный на взаимосвязи между гуманитарной деятельностью, развитием и поддержанием мира.

Несмотря на существенный прогресс, достигнутый в отношении ряда аспектов глобального здравоохранения за последние несколько десятилетий и лет, мир не в состоянии достичь большинства связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития к 2030 г. Еще в большей степени тормозит развитие прогресса пандемия COVID-19. Секретариат активизирует свою руководящую роль в целях оказания странам помощи в ускорении прогресса в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, в том числе путем расширения возможностей ВОЗ по партнерскому взаимодействию с другими участниками этого процесса. Путем усиления руководящей роли Бюро ВОЗ при Организации Объединенных Наций на уровне помощника Генерального директора ВОЗ удалось значительно расширить свое взаимодействие с Секретариатом Организации Объединенных Наций, особенно с его Департаментом оперативной поддержки, Управлением по координации деятельности в целях развития и Департаментом глобальных коммуникаций, а также с Программой развития Организации Объединенных Наций. Это повысило авторитет ВОЗ, а также уровень осведомленности о ее работе в рамках системы Организации Объединенных Наций.

В качестве руководящего и координирующего глобального учреждения по вопросам общественного здравоохранения Секретариат будет продолжать осуществлять организационные преобразования в целях укрепления своего руководства на всех уровнях, в частности, путем дальнейшего укрепления потенциала своих страновых бюро в целях обеспечения руководства деятельностью в области охраны здоровья и партнерского сотрудничества с другими участниками в поддержку усилий стран по ускорению достижения Целей в области устойчивого развития и стратегических приоритетов Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13).

#### ***КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?***

Секретариат будет уделять основное внимание в своей работе странам и будет активно содействовать достижению результатов в каждой из стран. Это означает, что стратегии сотрудничества со странами и планы страновой поддержки будут четко определять действия, позволять оценивать результаты в каждой стране и обеспечивать предоставление ресурсов при необходимости. Кроме того, Секретариат будет сотрудничать с государствами-членами и негосударственными структурами в вопросах, касающихся конкретных страновых приоритетов, в целях выполнения ОПР-13.

Секретариат будет обеспечивать участие всех стран в диалоге по стратегическим, информационно-просветительским и политическим вопросам, опираясь на высококачественные данные и прогнозы, чтобы продемонстрировать, как определенные изменения в политике могут влиять на показатели здоровья населения страны. В частности, Секретариат будет и далее помогать в осуществлении предлагаемого всеобщего обзора состояния здоровья и готовности и расширять деятельность в этой области.

В рамках Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех Секретариат будет сотрудничать с государствами-членами и негосударственными структурами в целях предоставления ВОЗ содействия государствам-членам в достижении Целей в области устойчивого развития. Это означает, что стратегии странового сотрудничества, которые основываются на национальных приоритетах, политике и планах и осуществляются в соответствии с реформой Организации Объединенных Наций, будут руководствоваться ОПР-13 и будут ориентированы на достижение Целей в области устойчивого развития.

В соответствии с Глобальным планом действий Секретариат будет содействовать расширению и усилению сотрудничества между 12 учреждениями, которые играют основную роль в области здравоохранения, развития и гуманитарной деятельности, с тем чтобы ускорить достижение связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, в том числе путем размещения секретариата Глобального плана действий и обеспечения руководства деятельностью его различных межучрежденческих групп по ускорению прогресса на глобальном уровне.

Секретариат, осуществляя согласованные действия на всех трех уровнях Организации, будет руководить работой, направленной на воплощение обязательств в отношении совместной работы, принятых ведущими организациями, занимающимися вопросами здравоохранения и развития, и сформулированными в глобальном плане действий, в коллективные усилия в поддержку решения стоящих перед странами приоритетных задач ускорения прогресса на пути к достижению связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.

Секретариат будет содействовать повышению эффективности руководства на всех уровнях, в том числе путем укрепления руководящего состава страновых бюро, разработки соответствующего штатного расписания, обеспечения необходимого делегирования полномочий и реорганизации рабочих процессов таким образом, чтобы они способствовали повышению эффективности и результативности.

Секретариат будет усиливать свой внутренний потенциал по вопросам дипломатии в области здравоохранения, повышать согласованность работы по поддержанию внешних связей и расширять поддержку делегаций государств-членов по вопросам дипломатии в области здравоохранения и участия в совещаниях руководящих органов.

Секретариат сможет организовывать совещания руководящих органов таким образом, который согласуется с повесткой дня работы ВОЗ и Целями в области устойчивого развития, посредством эффективных и действенных процессов, включая разработку и применение инновационных решений в поддержку подготовки и проведения совещаний руководящих органов. Кроме того, он будет своевременно, эффективно и с наименьшими затратами проводить в жизнь итоговые решения продолжающихся консультаций с государствами-членами по вопросам реформы стратегического руководства, используя опыт работы руководящих органов, включая специальную процедуру проведения совещаний в виртуальном и комбинированном формате, а также новые методы формирования повестки дня.

Секретариат будет обеспечивать учет гендерных аспектов в области управления и стратегического руководства и будет поощрять участие молодых людей. Он будет эффективно содействовать проведению сессий руководящих органов путем составления оптимальных и согласованных повесток дня, в которых особое внимание уделяется Целям в области устойчивого развития и реформе Организации Объединенных Наций.

Стратегические коммуникации, опирающиеся на единый ежегодный общеорганизационный план деятельности, который совместно разрабатывается основными подразделениями, позволят лучше понять и оценить роль и воздействие ВОЗ. Это позволит укрепить позиции Организации в области глобального здравоохранения и позволит развивать ее деятельность по разработке норм, решению технических вопросов и обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них, уделяя повышенное внимание информационным ресурсам в странах и обеспечивая их взаимосвязь с современными цифровыми коммуникационными технологиями. Секретариат будет учитывать результаты работы, проводимой Управлением по координации деятельности в целях развития, в связи с

инициативами ВОЗ в отношении сущности имиджа, поскольку имидж является важным элементом общеорганизационной стратегии и культуры.

Секретариат через свое присутствие на высоком уровне в Нью-Йорке будет повышать значимость вопросов общественного здравоохранения в результатах обсуждений, решениях и резолюциях Совета Безопасности, Генеральной Ассамблеи и Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций, а также других межправительственных форумов, в целях закрепления вопросов охраны здоровья в более широком контексте процесса осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и укрепления мандата ВОЗ, повышения эффективности ее деятельности и усиления ведущей роли в области здравоохранения в рамках деятельности Организации Объединенных Наций в области развития и гуманитарной помощи. Секретариат будет также повышать свою роль в деятельности межучрежденческих механизмов Организации Объединенных Наций в целях обеспечения более тесного взаимодействия с Секретариатом Организации Объединенных Наций и другими структурами Организации Объединенных Наций, включая Управление Организации Объединенных Наций по координации деятельности в целях развития, с тем чтобы ВОЗ находилась в центре обсуждения реформы Организации Объединенных Наций. Региональные бюро ВОЗ будут поддерживать и направлять взаимодействие страновых бюро ВОЗ со страновыми группами Организации Объединенных Наций в области сотрудничества по вопросам разработки и осуществления политики в области здравоохранения.

Секретариат будет сотрудничать с межправительственными и региональными экономическими организациями и форумами (включая Группу 7, Группу 20, БРИКС) для обеспечения того, чтобы доступ к медицинскому обслуживанию, здравоохранению, благополучию и охране здоровья по-прежнему занимал видное место в их повестках дня.

Секретариат будет участвовать в разработке и осуществлении межрегиональной стратегии в области сотрудничества, информационно-просветительской деятельности и совместной работы в целях накопления опыта и расширения сотрудничества Юг-Юг и трехстороннего сотрудничества.

**Промежуточный результат 4.2.2. Секретариат осуществляет свою деятельность в духе подотчетности, прозрачности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством организационного обучения и формирования культуры оценки**

Подход Секретариата к обеспечению подотчетности на всех трех уровнях Организации по-прежнему направлен на то, чтобы способствовать выполнению поставленных в ОПР-13 задач, связанных с воздействием на уровне стран, повышением эффективности, достижением результатов и созданием культуры труда, позволяющей расширять права и возможности сотрудников на основе ценностей ВОЗ. Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам рекомендовал Секретариату выделять достаточный объем ресурсов и повышать эффективность выполнения своих функций по добросовестному осуществлению деятельности (обеспечение соблюдения требований, децентрализованная оценка, управление рисками и этика, внутренний контроль и Бюро омбудсмена), обеспечивая достижение передовых стандартов и оптимизацию коллективной работы для достижения общей цели и стратегического видения.

Секретариат в полной мере привержен делу укрепления, продвижения и развития этических принципов в качестве основы работы ВОЗ, формируя культуру позитивного управления рисками в Организации, что приводит к повышению уровня зрелости управления рисками, и усиливая подотчетность как внутри организации, так и перед государствами-членами. Кроме того, Секретариат твердо привержен сохранению сильной культуры оценки, в соответствии с которой рекомендации, предложенные по результатам оценок, выполняются на основе непрерывного обучения и совершенствования, а извлеченные уроки используются при разработке политики и принятии решений.

Проводимая Секретариатом политика нулевой терпимости для предупреждения и пресечения насильственного поведения (то есть преследований, сексуальных домогательств, дискриминации и

злоупотребления полномочиями), а также сексуальной эксплуатации и жестокого обращения подкрепляется рядом механизмов, включая подготовку кадров; меры по защите информаторов; анонимные сообщения; и обязательство Бюро служб внутреннего контроля уделять первоочередное внимание расследованию всех сообщений о преследованиях, сексуальных домогательствах, дискриминации и злоупотреблении полномочиями, а также сексуальной эксплуатации и жестоком обращении в целях обеспечения защиты бенефициаров, партнеров и персонала, а также поддержания самых высоких стандартов профессионального и этического поведения.

Бюро служб внутреннего контроля будет продолжать осуществлять независимую и объективную деятельность по проведению ревизий, расследований и оказанию консультативной помощи, которая призвана повысить эффективность деятельности Организации, а также обеспечить усиление приверженности Организации этическим принципам и поддержанию ее репутации.

В целях максимального расширения возможностей для сотрудничества с негосударственными структурами, обеспечивая при этом защиту репутации и принципов Организации, Секретариат будет и впредь проводить надлежащие проверки и оценки риска в рамках Механизма взаимодействия с негосударственными структурами.

Секретариат расширит функции штаб-квартиры по обеспечению соблюдения требований, осуществляемые Глобальным центром обслуживания, распространив их не только на поездки и закупки, но и на все другие соответствующие области деятельности, разработает платформу для учета и мониторинга согласованных ключевых показателей эффективности и будет содействовать системному наращиванию потенциала и управлению знаниями.

В целях укрепления механизмов внутреннего контроля Сеть по обеспечению соблюдения требований и управлению рисками проведет общеорганизационный обзор функций по обеспечению соблюдения установленных требований. Это позволит подготовить обоснованные рекомендации в отношении разработки стратегии обеспечения соблюдения требований в рамках операционной деятельности, выявить примеры передового опыта для практического использования и, таким образом, укрепить механизмы внутреннего контроля.

В дополнение к эффективным механизмам внутреннего контроля модель подотчетности для ВОЗ, отвечающая самым передовым стандартам, будет также основываться на принципе коллегиальной ответственности. Бюро омбудсмена будет продолжать развивать институциональную культуру уважения и активизировать усилия по содействию урегулированию конфликтов.

Секретариат проведет обзор системы внутреннего правосудия после пяти лет ее функционирования с целью оценки ее актуальности, эффективности, действенности и независимости. Этот обзор будет включать как неформальное, так и формальное урегулирование споров через такие механизмы, как рассмотрение в административном порядке, Глобальный апелляционный совет и Глобальный консультативный комитет в отношении будущих действий по жалобам, касающимся притеснений. Он проводится совместными усилиями администрации в сотрудничестве с ассоциациями персонала.

#### ***КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?***

Секретариат будет продолжать содействовать формированию прочной культуры подотчетности, в том числе путем внедрения основанных на передовом опыте политики и процедур, способствующих надежному отслеживанию, мониторингу, повышению эффективности и транспарентности всех основных мер по обеспечению добросовестности, а также путем укрепления соответствующих аспектов систем подотчетности и механизмов внутреннего контроля ВОЗ.

Секретариат будет продолжать поддерживать и продвигать этические принципы, лежащие в основе работы ВОЗ, добиваясь более строгого соблюдения принципов внутреннего контроля и требований нормативных документов, наряду с выявлением и уменьшением рисков для целей и мандата Организации, принимая во внимание приемлемый уровень рисков, которые могут негативно повлиять на

эффективность работы Секретариата. Особое внимание будет уделяться предупреждению рисков мошенничества и коррупции, укреплению систем защиты от насильственных действий (таких как преследования, сексуальные домогательства, дискриминация и злоупотребление полномочиями), а также созданию безопасных условий работы, обеспечивающих возможность незамедлительного информирования о ненадлежащем поведении, не опасаясь возмездия.

Секретариат будет продолжать укреплять свою систему этических норм путем осуществления новой политики в области предупреждения и пресечения насильственного поведения, а также путем внедрения удобного для сотрудников автоматизированного процесса декларирования конфликта интересов.

Секретариат будет и впредь проводить надлежащие проверки и оценки риска в рамках Механизма взаимодействия с негосударственными структурами, продолжая расширять возможности персонала для взаимодействия с этими структурами при одновременном управлении рисками.

Секретариат разработает надежную и «умную» стратегию обеспечения соблюдения, в рамках которой на всех трех уровнях Организации на согласованной основе осуществляются внедрение и мониторинг эффективных механизмов контроля в целях уменьшения рисков без ущерба для достижения результатов. Это будет включать совершенствование процедур выявления путем использования технологий и систем данных для усиления динамичного мониторинга и повышения эффективности проведения обзоров соблюдения требований, программно-административных обзоров в странах или других процедур подтверждения достоверности информации в целях выявления примеров передового опыта и областей, нуждающихся в улучшении.

Секретариат продолжит наращивать свой потенциал в области проведения ревизий и расследований, в том числе возможности для принятия мер по итогам ревизий на уровне стран, особенно в страновых бюро, работающих в сложных условиях. Он будет продолжать проводить консультативные обзоры и оценки деятельности страновых бюро ВОЗ, технических подразделений в штаб-квартире и региональных бюро, а также деятельности в смежных областях, представляющих общий интерес, в целях повышения эффективности процессов, регулирующих управление рисками, контроль и стратегическое руководство. В контексте расследования сообщений о предполагаемых проступках БСВК будет применять пересмотренную политику и процедуры в целях отражения передового опыта и расширения возможностей для более своевременного рассмотрения дел и отправления правосудия в отношении причастных к ним лиц.

Кроме того, политика в области оценки (2018 г.) будет и далее служить основой для осуществления функций децентрализованной оценки, повышению эффективности которой будет способствовать дальнейшее расширение мандата, предоставляемого руководящими органами. Дальнейшее укрепление функции оценки на всех трех уровнях Организации, в том числе с точки зрения кадрового потенциала и финансовых ресурсов, будет осуществляться на основе изучения передового опыта и с использованием механизма проведения децентрализованных оценок в целях максимального усиления подотчетности и повышения эффективности организационного обучения, что подчеркивает важное значение децентрализованных оценок для Организации и ее партнеров. Секретариат будет продолжать участвовать в межучрежденческих оценках в областях, представляющих взаимный стратегический интерес существенной значимости.

Секретариат будет и впредь твердо опираться в своей работе на организационное обучение с учетом обобщенных выводов, включая примеры успешной работы, трудности и передовой опыт, а также рекомендаций, сделанных в ходе ревизий, оценок, обзоров и подготовки докладов, обеспечивая, чтобы извлеченные уроки и рекомендации для руководства использовались в будущем при разработке политики и принятии решений.

Секретариат будет содействовать формированию институциональной культуры уважения, в рамках которой поощряется коллективная ответственность и создаются условия труда, в которых перед лицом потенциальных конфликтов их участники не становятся пассивными наблюдателями, а стремятся

взаимодействовать друг с другом, с тем чтобы предотвратить их дальнейшее развитие и найти неформальные пути решения этой проблемы.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Процентная доля рекомендаций по итогам ревизий, выполненных в согласованные сроки при уделении особого внимания устранению системных проблем
Процентная доля выполненных в согласованные сроки рекомендаций по итогам общеорганизационных и децентрализованных оценок
Доля критически важных общеорганизационных рисков, в отношении которых были утверждены и осуществлены планы ответных мер

#### **Промежуточный результат 4.2.3. Выделение ресурсов на стратегические приоритеты является предсказуемым, достаточным и гибким благодаря укреплению отношений с партнерами**

Для обеспечения того, чтобы работа могла проводиться в нужное время и в нужном месте, необходимы предсказуемые, достаточные и гибкие ресурсы. Не прекращающаяся пандемия COVID-19, анализ последствий которой продолжается, повсеместно нарушает нормальную жизнь людей. Обеспечение надлежащего финансирования Организации, позволяющего ей выполнять свой мандат, имеет решающее значение в период, пока продолжается пандемия, и будет по-прежнему иметь важнейшее значение в период предстоящего восстановления в целях предотвращения будущих пандемий.

В соответствии с моделью внешнего взаимодействия и с учетом установленных стратегических приоритетов и стратегии мобилизации ресурсов, как отмечено Исполнительным комитетом в феврале 2020 г., функции по мобилизации ресурсов, технические программы и коммуникации объединяются на всех трех уровнях Организации в целях обеспечения информированного и скоординированного подхода к мобилизации ресурсов на основе стратегического взаимодействия с государствами-членами, донорами, широким кругом заинтересованных сторон, негосударственными структурами и широкой общественностью. Помимо финансового аспекта, в целях содействия выполнению мандата Организации на общеорганизационном уровне будет развиваться и укрепляться стратегическое взаимодействие с многосторонними организациями, парламентами, неправительственными организациями и частным сектором.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет продолжать расширять существующие партнерские взаимоотношения с государствами-членами, донорами, широким кругом заинтересованных сторон, негосударственными структурами и организациями гражданского общества в целях содействия более устойчивому финансированию Организации и повышения качества ее финансирования, обеспечения предсказуемого, достаточного и гибкого финансирования для выполнения ОПР-13 и, в конечном счете, активизации коллективных действий, направленных на достижение Целей в области устойчивого развития. Будут изыскиваться новые пути партнерского взаимодействия с организациями, обеспечивающие согласованность политики и достижение результатов, а также будут предприниматься усилия по дальнейшему расширению базы финансирования Организации в целях повышения гибкости и предсказуемости ее финансирования.

Вместе со своими партнерами и участвующими сторонами Секретариат будет продолжать рационализировать управление денежными средствами и сокращать операционные издержки за счет сокращения числа и увеличения сроков действия соглашений наряду с упрощением формальностей и условий, с тем чтобы помочь ВОЗ в выполнении своих приоритетных задач.

Секретариат будет продолжать укреплять и углублять свои взаимоотношения с донорами, опираясь на более широкие возможности в области сбора оперативной информации о донорах и прогнозирования

поступлений, и намерен вести активный диалог для обеспечения совместного установления приоритетов и принятия взаимодополняющих обязательств. Ясные приоритеты, подкрепленные достаточными и надежными ресурсами, помогут Секретариату планировать и осуществлять деятельность эффективным и действенным образом.

Секретариат будет использовать свою новую систему управления взаимодействием с донорами в целях упорядочения деятельности по мобилизации ресурсов, а также обеспечения более эффективной координации переговоров по выработке соглашений и последующего представления соответствующей отчетности.

В целях содействия пониманию вопросов здравоохранения в политической повестке дня будут разрабатываться и осуществляться стратегические планы дальнейшего взаимодействия с многосторонними организациями, парламентами, гражданским обществом и частным сектором.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Доля гибкого и полугибкого финансирования в общем объеме средств, имеющихся на двухгодичный период
Число участников процесса стратегического диалога с ВОЗ
Число партнеров среди негосударственных структур, публично обязавшихся улучшить свое воздействие на здоровье

**Промежуточный результат 4.2.4. Деятельность по планированию, распределению ресурсов, осуществлению, мониторингу и представлению отчетности продиктована необходимостью решать приоритетные для стран задачи, добиваться воздействия в странах, обеспечивать рациональное расходование средств и решать стратегические приоритетные задачи ОПР-13**

Обеспечение подотчетности за результаты занимает центральное место в достижении этого промежуточного результата, в рамках которого основное внимание уделяется обеспечению результативности в каждой стране. Для достижения этой цели планирование, составление бюджета, распределение всех видов ресурсов, мониторинг и обеспечение эффективности расходования средств ориентированы на достижение страновых приоритетов. Ожидается, что в 2022–2023 гг. ВОЗ будет продолжать внедрять инновации, принятые в 2020–2021 гг., в целях реализации стратегических преобразований в рамках выполнения ОПР-13, таких как общеорганизационный процесс планирования и мониторинг функций страновой поддержки, создания глобальных благ общественного здравоохранения и лидерства. Будет продолжено применение инновационной методологии оценки результатов работы Секретариата, то есть карты оценки промежуточных результатов, в целях обеспечения подотчетности Организации за результаты, достижение которых предусмотрено программным бюджетом. Отчетность о результатах, основанная на этой методологии, будет демонстрировать достижения и проблемы в работе ВОЗ не только на глобальном, а и на всех трех уровнях Организации. Эти процессы будут продолжать подчеркивать важное значение того, чтобы никто не был оставлен без внимания, путем обеспечения гендерного равенства, соблюдения принципа справедливости и прав человека, а также расширения прав и возможностей инвалидов. Будет обеспечено еще большее повышение уровня транспарентности отчетности путем постоянного совершенствования портала программного бюджета ВОЗ и повышения эффективности отчетности о достижении промежуточных результатов, конечных результатов и воздействия через веб-платформы. Это сделает представление отчетности более единообразным, транспарентным и доступным.

Пандемия COVID-19 позволила извлечь много уроков в этой области работы. Она показала не только важное значение обеспечения того, чтобы страны играли ведущую роль, но и того, что планы, бюджеты и распределение ресурсов должны быть адаптированы к быстро меняющейся ситуации и что необходимо улучшить координацию на всех трех уровнях Организации и между ними. Это также свидетельствует о том, что Секретариату следует добиваться повышения эффективности методов работы, рационализации



общеорганизационных процессов и устранения их раздробленности, с тем чтобы добиться отдачи от вложенных средств в этой области.

Достижение этого промежуточного результата невозможно без обеспечения эффективности расходования средств при осуществлении деятельности. Это будет иметь важное значение в следующем двухгодичном периоде, поскольку Организация будет стремиться к максимальному использованию своих ресурсов в целях содействия достижению целей «трех миллиардов», конечных результатов и промежуточных результатов. Это будет осуществляться, уделяя больше внимания обеспечению строгой структуры процессов распределения ресурсов и управления грантами, включая использование роли недавно созданного Комитета по распределению ресурсов. Организация также будет обеспечивать, чтобы предложения доноров были четко ориентированы на обеспечение дополнительных преимуществ, а не только на минимизацию расходов. Все ресурсы, как прогнозируемые, так и имеющиеся, будут отслеживаться таким образом, чтобы они могли принести наибольшую отдачу. Инструменты, руководящие принципы и меры по наращиванию потенциала будут направлены на обеспечение эффективности затрат и более тесной координации общеорганизационных процессов.

Этот промежуточный результат будет достигнут только за счет повышения согласованности и синергизма между уровнями Организации, в частности за счет усиления координации, обмена идеями и согласованности технической деятельности между страновыми бюро, региональными бюро и штаб-квартирой, особенно в отношении оказания поддержки странам в достижении конечных результатов, имеющих для них приоритетную значимость. Решающее значение для этого будут иметь повышение эффективности работы групп по достижению промежуточных результатов и создание других механизмов внутреннего взаимодействия, включая обеспечение конструктивного взаимодействия региональных и страновых бюро.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

- Секретариат будет обеспечивать, чтобы последствия и уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, а также опыта исполнения предыдущего программного бюджета, были интегрированы в процесс управления, ориентированного на конкретные результаты, с точки зрения стратегии, программного бюджета, планов деятельности, а также мониторинга и представления отчетности. Это будет включать обеспечение учета рекомендаций независимой группы по обзору и результатов других обзоров в планах и бюджетах Организации.
- Секретариат обеспечит более тесную согласованность между системой достижения результатов и бюджетом, с тем чтобы решения о вложении средств и выделении ресурсов были ориентированы на получение результатов, достигаемых путем рационального использования средств. Он будет использовать более скоординированную систему достижения результатов, с тем чтобы полезные для всех результаты способствовали совместной работе и сотрудничеству в целях повышения эффективности. В бюджете будет четко отражено намерение добиваться результатов на уровне стран благодаря координации действий на всех трех уровнях Организации. Он будет предусматривать инвестиции, необходимые для выполнения ею своих руководящих функций, осуществления нормативной деятельности и оказания поддержки странам, а также осуществления партнерского взаимодействия с другими сторонами. Эта поддержка будет оказываться с учетом потребностей, возможностей и технического потенциала стран, а также уровня развития национальной системы здравоохранения в каждой из стран.
- При осуществлении руководства Секретариат будет уделять основное внимание достижению результатов на всех уровнях Организации. Комплексные системы повседневного мониторинга реализации будут дополняться целенаправленным привлечением внимания к определенным аспектам, которые постоянно фокусируют внимание руководства на небольшом числе приоритетных областей, в которых изменения труднее всего осуществить, либо которые носят наиболее междисциплинарный характер, либо в которых влияние достигнутых результатов носит символический характер, либо которые кардинально меняют ситуацию в более широком смысле.

- Секретариат будет обеспечивать, чтобы общеорганизационное планирование, составление бюджета, распределение ресурсов и мониторинг соответствовали принципу Целей в области устойчивого развития, согласно которому никто не должен быть оставлен без внимания. Он будет принимать во внимание аспекты гендерного равенства, справедливости и прав человека, в том числе путем расширения прав и возможностей инвалидов в процессе управления, ориентированного на конкретные результаты.
- Секретариат будет укреплять свои методологии установления приоритетов, с тем чтобы страновые приоритеты и приоритеты в области глобального здравоохранения способствовали выполнению того, что было запланировано, реализовано, предусмотрено в бюджете и контролируется всей Организацией, в том числе с учетом мер, которые вытекают из результатов оценки достижения целей «трех миллиардов», если таковые имеются. Секретариат создаст надлежащие платформы для разработки программного бюджета на основе подхода, основанного на широком участии, при активном участии государств-членов в целях более эффективного отражения их приоритетов.
- Секретариат будет обеспечивать проведение оценки тех аспектов, которые имеют наибольшее значение, то есть воздействие на страновом уровне, обеспечивая при этом возможность продемонстрировать свой вклад в достижение этого воздействия и то, каким образом он помогает использовать ресурсы других стран в поддержку национальных приоритетов и планов. Будет расширено использование карт оценки промежуточных результатов и представление отчетности с помощью этой методики при одновременном обеспечении того, чтобы оценка работы всех подразделений позволяла продемонстрировать значимость достигнутых ими успехов.
- Секретариат будет укреплять систему управления, ориентированного на конкретные результаты, обеспечивая взаимодополняемость и согласованность всех мер в области планирования, составления бюджета, его исполнения, мониторинга и представления отчетности в рамках Организации.
- Секретариат будет осуществлять согласованную с государствами-членами стратегию рационального использования средств в целях получения Организацией максимальной отдачи от использования ограниченных ресурсов, которыми она располагает. Он будет способствовать формированию культуры планирования, исполнения и контроля, в рамках которой будет учитываться целый ряд вариантов достижения большей отдачи от затраченных средств. Он будет обеспечивать подготовку кадров и учитывать принципы рационального использования средств на всех этапах процесса управления, ориентированного на конкретные результаты.
- Секретариат будет способствовать обеспечению координации, согласованности и синергизма, избегая дублирования деятельности основных подразделений и на разных уровнях Организации. Он будет укреплять новые механизмы внутреннего взаимодействия, включая группы по достижению промежуточных результатов и другие механизмы сетевого взаимодействия в рамках Организации. С этой целью он будет разъяснять роли и обязанности на всех трех уровнях и способствовать достижению синергизма в достижении целей каждым из подразделений сети.
- Секретариат будет оценивать результаты работы в каждой стране для обеспечения того, чтобы инвестиции, отдача от которых является предметом мониторинга и отчетности, были актуальными для людей. Он будет выделять ресурсы, исходя из способности обеспечивать наиболее эффективное, действенное, справедливое и этическое осуществление.
- Секретариат будет продолжать прилагать усилия для укрепления культуры подотчетности, индивидуального и основанного на фактических данных планирования и составления бюджета. В конечном итоге это будет способствовать формированию культуры ориентации на результаты, в рамках которой будут созданы структурированные механизмы регулярного обзора результатов и принятия конкретных мер для обеспечения достижения результатов, особенно в странах.

Секретариат будет осуществлять мониторинг и представлять отчетность о своей деятельности, непосредственно способствующей достижению конечных результатов и воздействия, на каждом из трех уровней Организации. Он будет применять инновационный подход, позволяющий более точно оценить подотчетность Секретариата за выполнение им руководящих и нормативных функций и оказание странам поддержки, а также за обеспечение связи между достигнутым прогрессом в этих областях деятельности с их вкладом в достижение конечных результатов и воздействия. Это будет включать мониторинг использования глобальных благ общественного здравоохранения, принимая во внимание замечания и предложения, полученные от пользователей, в качестве информационной основы для повышения эффективности организационного обучения и обеспечения максимальной результативности деятельности в странах. Мониторинг результатов и представление отчетности также позволят получить информацию о достижении конкретных целей по повышению эффективности и соблюдению обязательств в отношении рационального использования средств. Секретариат будет продолжать использовать инновационные подходы к представлению отчетности, включая портал программного бюджета, и повышать эффективность своей деятельности в соответствии с мерами, которые были приняты в рамках Международной инициативы по обеспечению транспарентности помощи.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Доля приоритетных конечных результатов на уровне стран, обеспеченных финансированием не менее чем на 75% к концу второго квартала двухгодичного периода
---

Доля бюджетных центров, использовавших карту оценки промежуточных результатов для оценки исполнения программного бюджета в соответствии с руководящими указаниями по общеорганизационному мониторингу
---

#### **Промежуточный результат 4.2.5. Обеспечены изменение организационной культуры и повышение эффективности работы организации путем координации выполнения программы преобразований ВОЗ**

Программа преобразований предусматривает пересмотр процессов, повышение эффективности операционной модели на всех трех уровнях и расширение внутренней коммуникации. ОПР-13 представляет собой радикальный пересмотр методов работы ВОЗ. Все три уровня Организации будут взаимодействовать для достижений общей цели как единое целое, твердо придерживаясь ориентации на глобальные конечные результаты при обеспечении максимального воздействия, результативности и подотчетности на уровне стран. Повседневная деятельность сотрудников ВОЗ будет согласовываться с общим видением, миссией и стратегией Организации на основе широкого внедрения Хартии ценностей ВОЗ и создания условий, способствующих взаимной поддержке, открытому и транспарентному диалогу, самостоятельности и сотрудничеству. Благодаря переходу на более гибкую модель работы на основе цифровых технологий и сетевого взаимодействия ВОЗ будет укреплять культуру новаторства, отличающуюся подлинно активной позицией, расширением прав и возможностей и сплоченностью персонала, способного коллективно содействовать достижению целей Организации. Эта новая модель предоставит ВОЗ более широкие возможности для достижения целей «трех миллиардов», предусмотренных ОПР-13, а также Целей в области устойчивого развития в соответствии с конкретными потребностями и приоритетами стран.

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат будет отслеживать, осуществлять мониторинг и представлять отчетность в отношении всех инициатив в области преобразований с использованием информационных панелей и соответствующих инструментов для сохранения целенаправленности и согласованности деятельности Секретариата по достижению воздействия.

Кроме того, Организация будет стремиться к формированию культуры труда и практической деятельности, направленной на постоянное совершенствование в целях упрочения и консолидации изменений, осуществляемых в Организации в рамках программы преобразований и других реформ.

Будут обнародованы принципы, отраженные в новой Хартии ценностей ВОЗ, а также внедрены подходы к управлению преобразованиями и организационному развитию, с тем чтобы определить, какие умонастроения, модели поведения и практические действия необходимы для реализации и поддержания функционирования полностью преобразованной ВОЗ.

Для обеспечения взаимодействия и расширения возможностей всего персонала ВОЗ в рамках этой программы непрерывного совершенствования и преобразования внутренняя коммуникация будет ориентирована на общеорганизационные приоритеты и кадровые потребности в целях повышения согласованности деятельности на всех трех уровнях с использованием надлежащих технологий и средств.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число сотрудников на всех трех уровнях Организации, которые получают информацию с помощью внутренних средств коммуникации (включая приложение «Workplace», информационные бюллетени, электронные сообщения Генерального директора, статьи в Интранете, семинары для персонала) и остаются удовлетворенными полученной информацией
Процентная доля глобальных инициатив ВОЗ по преобразованию, которые на момент представления доклада находились «в процессе достижения»

#### **Результат 4.2.6 Принцип «никого не оставить без внимания», ориентированный на обеспечение справедливости, гендерного равенства и прав человека, является предметом последовательного осуществления и мониторинга**

Решительные и систематические действия, направленные на то, чтобы никто не остался без внимания по причине плохого состояния здоровья и дискриминации, имеют решающее значение для построения более безопасного, жизнеспособного, справедливого и устойчивого общества. Интеграция подходов, основанных на соблюдении гендерного равенства, справедливости и прав человека, имеет важное значение для ускорения прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития и обеспечения достижения целей «трех миллиардов» к 2023 г., включая выполнение обязательств Организации в отношении инвалидности, разнообразия и инклюзивности.

Когда женщины, мужчины, девочки, мальчики и все люди остаются без внимания по причине плохого состояния здоровья и дискриминации, их доступ к основным благам и ресурсам, необходимым для ведения здоровой жизни, становится ограниченным, а связанные с этим последствия выходят за рамки их личной жизни; такие негативные последствия также сказываются на социальной мобильности семей, позволяющей вырваться из нищеты, на способности государственных систем и обществ противостоять чрезвычайным ситуациям, а также на поддержании мира и стабильности государств, что имеет важное значение для социального прогресса и устойчивого развития для всех. Это свидетельствует о том, что право на здоровье зависит от осуществления других прав человека, включая права на питание, жилье, труд, образование, недискриминацию, доступ к информации и свободу передвижения, и связано с ними.

Этот промежуточный результат будет способствовать созданию базы фактических данных, инструментов политики, моделей медицинского обслуживания и партнерств, необходимых для укрепления потенциала государств-членов и органов здравоохранения в области осуществления эффективных мер политики в области здравоохранения, программ и механизмов управления в целях повышения уровня здоровья и благополучия всех людей и ускорения охвата тех, кто остается без внимания.

Достижение этого промежуточного результата направлено также на укрепление организационного и технического потенциала Секретариата ВОЗ на всех уровнях в целях обеспечения реального улучшения жизни и благополучия тех, кто остается без внимания, путем систематического планирования, осуществления, мониторинга и анализа подходов, которые повышают уровень значимости вопросов охраны здоровья во всех технических программах и увеличивают совокупное воздействие всей

Организации на устранение гендерных, расовых, этнических и социально-экономических неравенств, а также разрывов в показателях здоровья.

Он будет также поддерживать работу групп по достижению промежуточных результатов в отношении конечных результатов целей «трех миллиардов», с тем чтобы обеспечить учет аспектов гендерного равенства, справедливости и прав человека, в том числе с помощью подходов, учитывающих факторы разнообразия, инклюзивности и культурных особенностей при борьбе, в частности, против дискриминации по признаку инвалидности, расы или этнической принадлежности. Для достижения этого промежуточного результата следует также укреплять партнерские отношения и сотрудничество с другими группами по достижению промежуточных результатов в ВОЗ и партнерами в системе Организации Объединенных Наций, другими заинтересованными сторонами и гражданским обществом.

Достижение этого промежуточного результата позволит добиться следующего:

- Укрепление лидерства ВОЗ в деле продвижения вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека в рамках глобальных, региональных и национальных программ в области здравоохранения. Это будет включать усиление коммуникации, осуществление информационно-просветительской деятельности и развитие партнерских отношений для обеспечения того, чтобы ВОЗ перешла к практической реализации принципа «никого не оставить без внимания» в качестве общеорганизационного приоритета, который усиливает политические и технические аспекты гендерного равенства, справедливости и прав человека.
- Учет гендерных аспектов, соблюдение справедливости и прав человека в мерах политики и программах в области здравоохранения, в том числе посредством информационно-просветительской деятельности и диалога по вопросам политики, а также путем проведения анализа и оказания технической поддержки государствам-членам и группам по достижению промежуточных результатов в Секретариате. Это будет также включать уделение особого внимания усилению принципа «никого не оставить без внимания» в связанных со здоровьем аспектах межучрежденческой работы и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Неотъемлемой частью достижения этого промежуточного результата являются также разработка и осуществление стратегий в области коммуникации и информационно-просветительской деятельности в целях привлечения внимания к вопросам гендерного равенства, справедливости и прав человека в мерах политики и программах в области здравоохранения, которые должны быть точными, основанными на фактах и ориентированными на мобилизацию государств-членов, партнеров и всего общества для принятия практических мер.
- Разработка механизмов, инструментов и рекомендаций для учета этих вопросов в основных направлениях деятельности в целях содействия более систематическому использованию нормативных инструментов и ресурсов для обеспечения учета вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека в стратегиях и программах в области здравоохранения, включая, например, соображения, связанные с инвалидностью, разнообразием и инклюзивностью, на основе принципа недискриминации в области прав человека. Такие инструменты и рекомендации будут также способствовать сбору фактических данных и анализу аспектов гендерного равенства, справедливости и прав человека путем накопления знаний и обмена ими.
- Нарастивание потенциала Секретариата ВОЗ, государств-членов и их партнеров. Этот промежуточный результат будет предусматривать наращивание потенциала, подготовку кадров и создание учебных платформ по вопросам гендерного равенства, справедливости и прав человека в области здравоохранения и смежных областях, в том числе путем рассмотрения вопросов, связанных с инвалидностью, разнообразием и инклюзивностью. Он будет также способствовать укреплению потенциала заинтересованных сторон на региональном, национальном и местном уровнях в целях привлечения и расширения прав и возможностей отдельных лиц, представляющих различные сообщества, выявления и охвата групп, находящихся в уязвимом положении, и использования для этих процессов решений с учетом конкретных условий на местах. В рамках этого процесса будет также укрепляться работа по наращиванию потенциала и обучению в целях принятия во внимание вопросов гендерного равенства,

справедливости и прав человека в условиях нестабильности, гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуаций. Это будет способствовать расширению возможностей сотрудников в области предоставления информации о механизмах обеспечения подотчетности Организации Объединенных Наций, связанных с интеграцией вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека, а также обязательств в отношении инвалидности, разнообразия и инклюзивности в программы подготовки кадров.

- Укрепление системы отчетности, контроля и оценки. В рамках достижения этого промежуточного результата основное внимание будет уделяться мониторингу и внедрению механизмов обеспечения подотчетности и соответствующих показателей в целях оценки прогресса, достигнутого Секретариатом в области интеграции вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека в основные направления деятельности. Это будет включать обязательства в отношении инвалидности, разнообразия и инклюзивности, основанные на подходе к представлению информации, мониторингу и оценке с учетом прав человека. Секретариат будет оказывать государствам-членам поддержку в проведении мониторинга и/или оценки прогресса в осуществлении стратегических мер по решению проблем, связанных с вопросами гендерного равенства, справедливости и прав человека, посредством создания механизмов подотчетности и представления информации. Достижение этого промежуточного результата будет способствовать взаимодействию Организации с международными органами по правам человека и соответствующими процессами контроля в рамках всей системы Организации Объединенных Наций и ее вкладу в их работу.
- Расширение базы фактических данных для более активного привлечения внимания к вопросам гендерного равенства, справедливости и прав человека в рамках мер политики и программ в области здравоохранения. Это будет включать оказание содействия и развитие межсекторального и междисциплинарного сотрудничества и диалога в целях расширения обмена данными, выходящими за рамки сектора здравоохранения, и их анализа.
- Обеспечение устойчивого руководства основными направлениями общеорганизационной и институциональной деятельности. Достижение этого промежуточного результата будет способствовать принятию обязательств и более систематической разработке и использованию нормативных инструментов и ресурсов для должного учета вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека, с тем чтобы ВОЗ стала всеохватывающей и доступной организацией, укомплектованной квалифицированными и разнообразными кадрами. Эта работа включает осуществление Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин (UNSWAP) и Стратегии Организации Объединенных Наций по интеграции инвалидов (UNDIS), а также других общесистемных планов действий и представление необходимой отчетности.
- Активное участие в деятельности Рабочей группы по вопросам гендерного равенства под руководством структуры «ООН-женщины».

#### **КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

В качестве межсекторальной области для достижения этого промежуточного результата Секретариат будет осуществлять технические и стратегические меры по реализации трех стратегических направлений преобразований, предусмотренных ОПП-13.

Секретариат будет играть ведущую роль в области здравоохранения на глобальном, региональном и национальном уровнях путем ведения информационно-просветительской деятельности по вопросам политики на основе фактических данных и технического сотрудничества в целях содействия систематической интеграции подходов, учитывающих гендерные аспекты, ориентированных на обеспечение справедливости и соблюдение человека, в национальную политику в области здравоохранения, законодательство и программы в целях ускорения прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития. Это будет включать улучшение координации и расширение сотрудничества с соответствующими партнерами через систему Организации Объединенных Наций, а также межучрежденческие механизмы и процессы на региональном и страновом уровнях.

Секретариат будет укреплять нормативную роль ВОЗ путем обеспечения того, чтобы программы и глобальные блага общественного здравоохранения учитывали гендерные факторы и права человека в целях охвата всех лиц, остающихся без внимания, в том числе путем выявления гендерных различий, дискриминационной практики или препятствий для эффективного охвата услугами здравоохранения. Секретариат будет активизировать эту работу при расширенной технической поддержке на основе более систематического применения основанных на фактических данных подходов, инструментов и методов и практической демонстрации эффективных методов решения проблем, связанных с вопросами гендерного равенства, справедливости и прав человека, в мерах политики и программах в области здравоохранения.

Секретариат будет оказывать содействие в наращивании потенциала, обучении и передаче знаний в отношении подходов к вопросам здравоохранения с учетом аспектов гендерного равенства, справедливости и прав человека, в том числе путем подготовки кадров, а также укрепления аналитического и исследовательского потенциала в целях содействия устойчивой интеграции этих подходов в свою работу с государствами-членами и их партнерами, например, в рамках деятельности Академии ВОЗ, а также инициатив, осуществляемых на региональном и национальном уровнях.

В целях поддержки трех стратегических преобразований Секретариат будет обеспечивать усиление подотчетности по вопросам гендерного равенства, справедливости и прав человека, включая обязательства в отношении инвалидности, разнообразия и инклюзивности. Это будет осуществляться с помощью таких механизмов обеспечения подотчетности Организации Объединенных Наций, как UNSWAP и UNDIS, а также с помощью внутренних механизмов, таких как «Эффективная интеграция гендерных аспектов, принципа справедливости и прав человека» в карту оценки промежуточных результатов. Этот механизм обеспечения подотчетности представляет собой один из основных аспектов ежегодного представления докладов государствам-членам. Секретариат будет также содействовать формированию организационной культуры, способствующей созданию благоприятных условий для всестороннего учета вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека, а также обеспечения разнообразия и инклюзивности кадрового состава Секретариата.

Пандемия COVID-19 усугубляет существовавшие ранее социальные неравенства, включая гендерные аспекты, и различия в отношении показателей здоровья, подпитываясь ими, и сводит на нет десятилетия прогресса в этих областях. Она, как никогда ранее, наглядно иллюстрирует неделимость и взаимозависимость всех прав человека, а также необходимость разработки целостных, комплексных мер борьбы с пандемией и решения других проблем здравоохранения. В настоящее время глобальное сообщество находится в поиске путей построения более эффективных систем после окончания пандемии, и достижение этого промежуточного результата будет способствовать созданию более устойчивых систем здравоохранения таким образом, чтобы они учитывали и компенсировали ранее существовавшие неравенства в рамках мер борьбы с пандемией, в том числе во время будущих вспышек или пандемий. Уроки, извлеченные из борьбы с пандемией COVID-19, подчеркивают необходимость укрепления подхода «никого не оставить без внимания» в рамках ответных мер в секторе здравоохранения и планов социально-экономического восстановления. Секретариат уже внес коррективы в свою деятельность и будет продолжать оказывать поддержку странам в проведении оценок воздействия соблюдения принципа «никого не оставить без внимания», разработке инструментов смягчения последствий и технических руководящих указаний. Секретариат будет оказывать содействие в наращивании потенциала заинтересованных сторон на национальном и местном уровнях в целях привлечения, расширения возможностей и поддержки местных сообществ в рамках мер по борьбе с COVID-19 на общенациональном уровне и на местах. Она также позволит оптимизировать роль медицинских работников в работе на уровне местных сообществ, включая проведение эпиднадзора и сбор данных при активном участии местного населения.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Процентная доля промежуточных результатов, оцениваемых по показателю «Эффективная интеграция гендерных аспектов, принципа справедливости и прав человека» на уровне не ниже 3 баллов в карте оценки промежуточных результатов
---

Число стран, в которых вопросы гендерного равенства, справедливости и прав человека отражены не менее, чем в двух мерах политики и программах в области здравоохранения, осуществляемых при поддержке ВОЗ
Доля резолюций на глобальном уровне, в которых предусматриваются действия, учитывающие гендерные аспекты, ориентированные на обеспечение справедливости и основанные на соблюдении прав человека
Доля показателей, которые соответствуют значениям, предусмотренным механизмами обеспечения подотчетности Организации Объединенных Наций, в работе которых участвует ВОЗ, а именно Общесистемным планом действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (UN-SWAP) и Стратегией Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью (UNDIS), или превышают их

**Конечный результат 4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным**

Внедрение инноваций и применение уроков, извлеченных во время пандемии COVID-19, в рамках системы общего руководства и административного управления ВОЗ расширит возможности Организации для оказания миру значительного содействия в его возвращении на путь, ведущий к достижению Целей в области устойчивого развития. В предыдущие двухгодичные периоды ВОЗ прилагала огромные усилия для преобразования управленческих и административных процессов, принятия мер по повышению эффективности процессов и операций и изыскания еще более транспарентных путей выполнения своей работы. ВОЗ не только повысила стандарты транспарентности и эффективности, но и принимала меры для обеспечения охраны и гигиены труда сотрудников, подтверждения своей приверженности положить конец сексуальной эксплуатации и сексуальным надругательствам и включения гендерной проблематики и вопросов справедливости, прав человека и расширения прав и возможностей инвалидов в работу в сфере общего руководства и административного управления.

Целью общего руководства и административного управления ВОЗ является оказание более эффективного и действенного содействия Организации в выполнении ее важной задачи по укреплению здоровья, поддержанию безопасности в мире и обеспечению охвата услугами уязвимых групп населения. Целью работы является обеспечение плавного процесса взаимодействия между кадровыми ресурсами, финансовыми и административными процессами и политикой и технической работой в целях достижения результатов и обеспечения рационального использования средств.

Работа по достижению этого конечного результата охватывает области рационального управления финансовыми и кадровыми ресурсами с использованием информационных технологий не только для поддержки деятельности Организации, но и для оказания содействия государствам-членам, а также административным органам и службам по закупкам и снабжению, которые имеют решающее значение для оказания содействия ВОЗ в области реагирования на чрезвычайные ситуации, обеспечения безопасности и принятия мер по охране и гигиене труда сотрудников, являющихся самым важным ресурсом Организации для достижения результатов. Предлагаемый бюджет для конечного результата 4.3 в разбивке по основным бюро приведен в таблице 24.



**Таблица 24. Конечный результат 4.3. Предлагаемый бюджет в разбивке по основным бюро (млн долл. США)**

Конечный результат	Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Всего
4.3. Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	92,2	25,1	36,5	23,2	45,8	19,1	155,0	396,9
<b>Итого по конечному результату 4.3</b>	92,2	25,1	36,5	23,2	45,8	19,1	155,0	396,9

**Промежуточный результат 4.3.1. Надлежащая финансовая практика и надзор обеспечиваются с помощью эффективной и результативной системы внутреннего контроля**

Надлежащее распоряжение ресурсами Организации имеет важнейшее значение для выполнения ОПР-13. В этой связи Секретариат твердо намерен обеспечивать эффективное, транспарентное и качественное управление финансовыми средствами, доверенными ему государствами-членами и донорами.

**КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Секретариат продолжит внедрять методы надлежащего финансового управления и надежные механизмы внутреннего контроля в целях управления, учета и представления отчетности в отношении активов, обязательств, доходов и расходов Организации. Это будет включать уделение большего внимания деятельности по обеспечению качества в рамках таких механизмов осуществления на страновом уровне, как прямое финансовое сотрудничество (ПФС), прямое осуществление (ПО) и письма-соглашения (ПС). Секретариат будет транспарентным, компетентным и эффективным образом управлять финансовыми операциями и всеми счетами Организации и обеспечивать рациональное использование средств в рамках финансового управления Организацией. Он будет также следить за тем, чтобы все получаемые Организацией взносы надлежащим образом учитывались, расходовались и отражались в отчетности в соответствии с Международными стандартами учета в государственном секторе и требованиями доноров.

Секретариат будет продолжать укреплять механизмы внутреннего контроля и обеспечивать еще более своевременное и качественное представление финансовой отчетности.

**Прогресс будет отслеживаться на основе следующих показателей:**

- получение безусловно положительного аудиторского заключения внешнего ревизора в отношении годовой финансовой отчетности;
- ежегодное заявление о системе внутреннего контроля, в котором анализируются эффективность механизмов внутреннего контроля и существенные риски; и
- гарантированное соответствие 98% глобальных счетов подотчетных сумм по всему миру требованиям сверки подотчетных сумм и получение рейтинга «А».

**ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Получение безусловно положительного аудиторского заключения Внешнего ревизора в отношении годовой финансовой отчетности
---

Соответствие глобальных счетов подотчетных сумм требованиям сверки подотчетных сумм и получение рейтинга «А»

**Промежуточный результат 4.3.2. Обеспечены эффективное и результативное управление кадровыми ресурсами и их развитие для привлечения, найма и удержания способных работников в целях успешной реализации программ**

Трудовые ресурсы, включающие в себя штатных внештатных сотрудников и прочий персонал, представляют собой самый важный актив Организации. Секретариат будет продолжать руководствоваться стратегией ВОЗ в отношении кадровых ресурсов, цель которой состоит в совершенствовании управления кадровыми ресурсами Организации.

**КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

В целях выполнения ОПР-13 Организации необходимо обеспечивать гибкость, мобильность, высокую производительность, необходимый уровень подготовки персонала и его соответствие заявленным функциям. Для удовлетворения кадровых потребностей в рамках программ и обеспечения выполнения общеорганизационных функций будут приняты меры по упорядочению и повышению эффективности процедур подбора кадров. Центральное место в повестке дня будет занимать совершенствование управления служебной деятельностью и карьерным ростом, способствующее повышению стандартов работы и изменению корпоративной культуры, с тем чтобы Организация могла привлекать и удерживать способных сотрудников. Мобильность персонала на всех трех уровнях Организации будет обеспечивать расширение возможностей и знаний сотрудников, а также эффективное удовлетворение потребностей стран. Распределение кадровых ресурсов будет осуществляться в соответствии с приоритетами стран и организационными приоритетами, которые определены в ОПР-13. Одним из приоритетов будет оставаться соответствие принципам многообразия и гендерного баланса.

В 2020 г. значительное влияние на условия труда и кадровые ресурсы оказали меры, связанные с COVID-19. ВОЗ изучает уроки, извлеченные в режиме реального времени, и обсуждает фундаментальные вопросы, связанные с ее деятельностью в будущем. К числу конкретных вопросов относятся охрана и безопасность персонала, гибкий график работы, условия контрактов и охрана психического здоровья сотрудников.

Опираясь на достигнутые ранее успехи и уроки решения прошлых задач, Секретариат будет совершенствовать имеющиеся или разрабатывать новые меры политики и процедуры, а также укреплять существующие и выдвигать новые инициативы.

**ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Число международных сотрудников, переводящихся из одного места службы в другое
Общее соотношение мужчин и женщин среди международных сотрудников категории специалистов
Уменьшение со временем числа непредставленных и недостаточно представленных стран (на основе данных о приеме на работу международных сотрудников категории специалистов)
Средняя продолжительность процесса отбора кандидатов с даты публикации объявления о замещении вакантной должности до подписания отчета о результатах отбора ответственным лицом

**Промежуточный результат 4.3.3. Эффективные, инновационные и безопасные цифровые платформы и услуги, согласованные с потребностями пользователей, корпоративными функциями, техническими программами здравоохранения и операциями по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения**

Пандемия COVID-19 подчеркнула важное значение наличия надежной информационно-технической платформы в поддержку деятельности Организации для достижения результатов. Такая платформа не только незаменима для деятельности ВОЗ, но и позволяет ей быть более эффективной. Платформа расширяет возможности взаимодействия в рамках Организации и с ее партнерами. Она позволяет Организации работать дистанционно, управлять данными, имеющими важное значение для осуществления ее деятельности и обеспечения подотчетности, а также управлять ее операциями транспарентным и безопасным образом на непрерывной основе. Работа по достижению этого промежуточного результата охватывает следующие направления деятельности, осуществляемые на основе эффективного подхода к управлению проектами: платформы управления данными и визуализации; местные и глобальные инициативы в области инфраструктуры информационных технологий; разработка, внедрение и функционирование бизнес-решений, касающихся Глобальной системы управления (GSM) и других систем, не относящихся к GSM, бизнес-решений в смежных областях и прикладных программ, используемых на глобальном и местном уровнях; и переход на цифровые технологии, эффективные решения по созданию цифровых рабочих мест и внедрение решений в области кибербезопасности.

### ***КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?***

Секретариат будет прилагать усилия к тому, чтобы информационные системы, процессы и инструменты ВОЗ способствовали осуществлению целей ОПР-13, касающихся обеспечения гибкости, операционной совместимости и управляемой интеграции для содействия работе сотрудников и партнеров на уровне стран. Он также будет обеспечивать, чтобы укрепление информационных систем и технологий было в первую очередь направлено на поддержку работы Организации в рамках программ, и будет содействовать упорядочению административных процессов с помощью соответствующих систем, которые способствуют выполнению практических задач и повышению эффективности деятельности. Совершенствование платформ управления данными и визуализации имеет решающее значение для оценки выполнения плана работы Организации, составления соответствующей отчетности и содействия своевременному принятию решений. Секретариат подчеркивает необходимость наличия безопасных и устойчивых систем информационных технологий, способных обеспечивать достижение желаемых конечных результатов путем непрерывного предоставления наиболее важных услуг и управления рисками в области кибербезопасности.

Эффективные, производительные и надежные информационные системы имеют первостепенное значение, поскольку они позволяют ВОЗ оказывать более эффективную поддержку странам. Секретариат примет следующие меры для обеспечения эффективности функционирования своих информационных систем:

- укрепление и оптимизация платформ и услуг в области информационных технологий, удовлетворяющих потребности пользователей и текущей деятельности;
- применение инновационных подходов к использованию цифровых систем, облачных решений и инструментов, обеспечивающих рациональное использование средств, которые позволяют повысить эффективность работы Организации на всех уровнях и обеспечить для этого соответствующие условия;
- защита информационных ресурсов ВОЗ путем управления рисками в области кибербезопасности и другими рисками;
- повышение качества планов обеспечения непрерывности функционирования ИТ-систем и выполнения связанных с ними функций;
- замена существующей системы планирования ресурсов предприятия устойчивой системой, обеспечивающей простое, интуитивное и своевременное удовлетворение потребностей каждого оперативного подразделения при одновременном повышении эффективности глобальных рабочих операций; и

- укрепление и более эффективная интеграция важнейших систем и процессов в целях обеспечения оптимальной организационной эффективности и ориентированного на результаты управления.

**Прогресс будет отслеживаться на основе следующих показателей:**

- доля мест службы, в которых инфраструктура и услуги в области информационных технологий соответствуют согласованным организационным стандартам, включая приложения для корпоративных систем и систем здравоохранения;
- число новых платформ и услуг, внедренных в поддержку преобразования в цифровой формат продуктов, информационного контента и услуг ВОЗ, а также внутренних инновационных инициатив; и
- уровень осуществления дорожной карты по кибербезопасности в сравнении с базовыми показателями, установленными в ходе оценки безопасности информационных технологий.

**ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Процентная доля мест службы, в которых инфраструктура и услуги в области основных информационных технологий соответствуют согласованным организационным стандартам, включая приложения для корпоративных систем и систем здравоохранения
Число новых платформ и услуг, внедренных в поддержку преобразования в цифровой формат продуктов, информационного контента и услуг ВОЗ, а также внутренних инновационных инициатив
Уровень осуществления дорожной карты по кибербезопасности в сравнении с базовыми показателями, установленными в ходе оценки безопасности информационных технологий

**Промежуточный результат 4.3.4. Создание безопасной и защищенной среды с эффективным обслуживанием инфраструктуры, рациональной системой предоставления вспомогательных услуг и гибкой цепочкой поставок, включая охрану и гигиену труда**

Операционные и вспомогательные службы Секретариата обеспечивают, чтобы персонал мог работать в условиях безопасной и защищенной среды в целях охраны его здоровья и благополучия, предоставляя при этом услуги, позволяющие осуществлять деятельность Секретариата на непрерывной основе. Работа Организации, особенно в связи с реагированием на многочисленные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения различного характера во всем мире, подчеркивает исключительно важное значение инвестирования средств в создание безопасной и защищенной инфраструктуры, охрану и гигиену труда, а также эффективное материально-техническое обеспечение. Все это имеет важнейшее значение не только для нормального функционирования организации, но и для того, чтобы ВОЗ могла эффективно поддерживать глобальные, региональные и страновые меры борьбы с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.

Деятельность по достижению этой цели охватывает следующие области: инфраструктуру, безопасность, охрану и гигиену труда, закупки и поставки, здания и помещения; управление коммунальными услугами и аренду, структуры и подразделения по обеспечению безопасности в синергетическом взаимодействии с существующим потенциалом системы обеспечения безопасности Организации Объединенных Наций; управление служебными автотранспортными средствами и страхованием; обеспечение охраны здоровья и благополучия персонала ВОЗ во всем мире; планы реагирования на чрезвычайные ситуации с большим количеством пострадавших и проведения медицинской эвакуации, осуществляемые под руководством Департамента Организации Объединенных Наций по вопросам охраны и безопасности; и психосоциальную поддержку персонала во всех местах службы.

**КАКИМ ОБРАЗОМ СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ БУДЕТ ДОБИВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТОВ?**

Предоставление комплексного набора услуг операционной поддержки имеет важнейшее значение для выполнения Организацией своего мандата во всех местах службы. Секретариат будет обеспечивать соблюдение стандартов в области охраны и гигиены труда в штаб-квартире, региональных бюро и страновых бюро. Будет обеспечиваться непосредственная и постоянная поддержка мер по обеспечению

безопасности и защиты многих тысяч сотрудников, работающих на местах. Секретариат будет укреплять свою политику в отношении безопасности и защиты и продолжит уделять повышенное внимание улучшению условий работы ВОЗ.

Секретариат будет обеспечивать охрану и укрепление здоровья и благополучия персонала ВОЗ во всем мире и расширять психосоциальную поддержку персонала во всех местах службы.

Секретариат продолжит разработку и осуществление своей политики в отношении цепочек поставок, включая практику закупок и материально-техническое обеспечение, на всех уровнях Организации. Повсеместное соблюдение положений политики и стандартных операционных процедур позволит ВОЗ сокращать расходы на вспомогательные услуги и цепочки поставок и повышать их эффективность.

Секретариат будет сотрудничать с Департаментом Организации Объединенных Наций по вопросам охраны и безопасности в установлении стандартов в отношении безопасности, обеспечивая повышение своего потенциала в области рисков, высококачественную подготовку кадров по вопросам безопасности и охраны, а также поддержку и обновление инфраструктуры.

#### **ОПЕРЕЖАЮЩИЕ ИНДИКАТОРЫ**

Соотношение расходов на товары на основе каталога/долгосрочных соглашений и не на основе каталога/долгосрочных соглашений
Число инцидентов в области безопасности, оказавших воздействие на персонал, помещения, активы и операции ВОЗ
Степень соблюдения минимальных оперативных стандартов безопасности Организации Объединенных Наций

= = =