



**Всемирная
организация здравоохранения**

**СЕМЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 28.1 предварительной повестки дня**

**A75/44 Add.1
18 мая 2022 г.**

Доклады о ходе работы

Доклад Генерального директора

СОДЕРЖАНИЕ

- J. Стратегия включения гендерного анализа и действий в работу ВОЗ
(резолюция WHA60.25 (2007 г.))..... 2

J. СТРАТЕГИЯ ВКЛЮЧЕНИЯ ГЕНДЕРНОГО АНАЛИЗА И ДЕЙСТВИЙ В РАБОТУ ВОЗ (резолюция WHA60.25 (2007 г.))

1. В настоящем докладе освещается прогресс, достигнутый за период 2019–2021 гг. в осуществлении резолюции WHA60.25, которая определяет действия ВОЗ по выполнению связанных со здоровьем и гендерным равенством задач в рамках Целей в области устойчивого развития.

Ход работы в странах

2. В 2019 г. 35 стран (по сравнению с 43 странами в 2020 г. и 58 странами в 2021 г.) при поддержке ВОЗ провели по меньшей мере два мероприятия, призванные обеспечивать учет принципов справедливости, гендерного равенства и соблюдения прав человека в своей политике и программах в области здравоохранения.

Поддержка, оказанная государствам-членам

3. В 2021 г. ВОЗ организовала специальную подготовку по Инструментарии по оценке справедливости в отношении здоровья для 29 стран Африканского региона и семинар по мониторингу проявлений неравенства в области здравоохранения для Правительства Ирана. В 2019 г. ВОЗ выпустила первую часть электронного учебного курса по мониторингу проявлений неравенства на платформе OpenWHO.

4. В 2021 г. в базе данных Монитора справедливости в сфере здравоохранения ВОЗ хранились данные по 36 показателям репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и детей (30 в 2019 г.) из 115 стран (111 в 2019 г.). В Регионе стран Америки в 2019 г. была проведена оценка 32 национальных планов здравоохранения; в 2020 г. был проанализирован сделанный в этих планах акцент на обеспечение справедливости в отношении здоровья. Были также проанализированы региональные данные о последствиях коронавирусной инфекции (COVID-19) для здоровья в разбивке по демографическим факторам, включая гендер, пол, возраст и этническую принадлежность. В Регионе Юго-Восточной Азии в 2021 г. были опубликованы информационные бюллетени стран по гендерным вопросам и здравоохранению. В Европейском регионе было опубликовано руководство по укреплению гендерных данных и статистики в национальных системах здравоохранения. В Регионе Западной части Тихого океана в 2021 г. было выпущено руководство по стратегиям оценки и устранения неуверенности в необходимости вакцинации и поддержания устойчивых уровней вакцинации.

Укрепление потенциала

5. В 2019 г. программа NCD Data Finder и Глобальная обсерватория здравоохранения начали дезагрегировать по признаку пола данные о распространенности и факторах риска неинфекционных заболеваний. Эти данные используются при разработке и осуществлении мер регулирования и налогово-бюджетной политики с учетом гендерных аспектов. Секретариат приступил к дезагрегированию по признаку пола основных

показателей эпиднадзора за туберкулезом и призвал учитывать гендерную проблематику при разработке национальных стратегических планов по борьбе с туберкулезом.

6. В 2021 г. ВОЗ в партнерстве с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией опубликовала первый систематический глобальный анализ неравенства в области ВИЧ-инфекции, туберкулеза и малярии.

7. В 2021 г. ВОЗ выпустила руководство по анализу рынка труда в области здравоохранения, в котором подчеркивается важность учета гендерных аспектов при анализе рынка труда для медико-санитарных и социальных работников.

8. Кластер здравоохранения в Украине под руководством ВОЗ опубликовал в 2021 г. документ о проведенном через «гендерную призму» анализе гуманитарной ситуации, в котором оценивались потребности населения и демографические данные в затронутых конфликтом районах страны и то, как они различаются в зависимости от гендерной идентичности.

9. Секретариат включил цели Стратегии обеспечения гендерного равенства на 2019–2023 гг. Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита в Стратегию ликвидации полиомиелита на 2022–2026 гг.

10. В 2021 г. в последнем издании глобального доклада ВОЗ о тенденциях в распространенности употребления табака за 2000–2025 гг. был зафиксирован уровень употребления табака среди женщин и мужчин.

11. Сеть технических экспертов ВОЗ по вопросам качества призвана обеспечивать техническую согласованность в рамках ВОЗ в области качества медицинской помощи с уделением особого внимания гендерным аспектам, принципам справедливости и правам человека. В хартии безопасности медицинских работников, принятой в 2020 г., подчеркивается, что медицинские работники женского пола подвергаются более высокому риску насилия на работе, и содержится призыв к действиям по обеспечению безопасности медицинского персонала.

12. Другие действия ВОЗ включали оказание поддержки сектору здравоохранения и повышение его вклада в расширение экономических прав и возможностей женщин, в частности путем содействия обеспечению возможностей для достойной работы и гендерного равенства среди работников здравоохранения и социального обеспечения. С учетом национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения в ряде докладов были отмечены гендерные различия и неравенства, включены дезагрегированные по признаку пола данные и описаны конкретные варианты политики по учету гендерных аспектов в стратегиях систем здравоохранения, включая доклад о состоянии сестринского дела в мире 2020 г. и документ о гендерном равенстве в трудовых ресурсах здравоохранения, подготовленный на основе анализа ситуации в 104 странах.

Учет гендерной проблематики в ВОЗ и обеспечение подотчетности

13. В 2020 г. Секретариат сформировал рабочую группу по гендерным вопросам при Программе по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, которая в течение 2021 г. разработала стратегию учета гендерной проблематики. Эта стратегия представляет собой комплексный подход к оказанию государствам-членам помощи с учетом гендерных аспектов на основе технического руководства, развития навыков и систем обеспечения подотчетности.

14. Секретариат оказывал поддержку государствам-членам в обсуждениях на совещаниях Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций различных резолюций, направленных на укрепление политической приверженности делу обеспечения гендерного равенства в области здравоохранения.

15. Инвестиции доноров позволили предоставить субсидии 85 государствам-членам¹, что привело к повышению приоритетности гендерных аспектов, принципов справедливости и прав человека. Общеорганизационная оценка интеграции вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека в работу ВОЗ выявила пять ключевых областей, в которых необходимо добиться улучшений. В ответе руководства изложены действия, которые необходимо предпринять Секретариату.

16. Секретариат разработал критерии для интеграции вопросов гендерного равенства, справедливости и прав человека в рамках всей Организации. В ходе оперативного планирования Программного бюджета на 2020–2021 гг. была проведена специальная подготовка и даны рекомендации по их интеграции во все планы работы, а сама интеграция оценивалась с помощью специального параметра в карте оценки промежуточных результатов.

17. На форуме по вопросу равенства поколений в 2021 г. ВОЗ взяла на себя обязательство положить конец гендерному насилию, укреплять сексуальное и репродуктивное здоровье и права и оказывать поддержку работникам здравоохранения, а также феминистским движениям и руководству.

18. В 2021 г. ВОЗ начала представлять ежегодные доклады о своей деятельности по выполнению требований механизма обеспечения подотчетности Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин.

¹ Африканский регион — 47; Регион стран Америки — 6; Регион Юго-Восточной Азии — 5; Европейский регион — 14; Регион Восточного Средиземноморья — 8; и Регион Западной части Тихого океана — 5.

19. В 2021 г. процентная доля женщин достигла 47,8% среди сотрудников Секретариата категории специалистов и 53,5% среди сотрудников категории общего обслуживания. Процентная доля женщин уровня Р4 и выше увеличилась с 39,5% в 2017 г. до 43,8% в 2021 г. Процентная доля женщин на неклассифицируемых должностях составила 50,0%. Несмотря на необходимость усилий по исправлению ситуации среди национальных сотрудников категории специалистов (41,9% женщин) и сотрудников уровня D1 и D2 (35,5% женщин), в целом женщины составляли 48,9% трудовых ресурсов ВОЗ.

= = =