



Пересмотр Программного бюджета на 2022–2023 гг.

Продление Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г.

Доклад Генерального директора

ТРИНАДЦАТАЯ ОБЩАЯ ПРОГРАММА РАБОТЫ ВОЗ НА 2019–2023 гг.: ДОСТИЖЕНИЕ ИЗМЕРИМОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В СТРАНАХ

1. Достижение измеримого воздействия является основной задачей для выполнения миссии ВОЗ, которая заключается в укреплении здоровья, поддержании безопасности в мире и обеспечении охвата услугами уязвимых групп населения. В Тринадцатой общей программе работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13) основное внимание уделяется достижению измеримого воздействия на показатели здоровья населения во всех странах. Цели «трех миллиардов», поставленные в ОПР-13 (обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек, обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек и обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек), формируют единый подход к ускорению прогресса в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития. Опираясь на основные функции ВОЗ по укреплению руководящей роли, повышению воздействия на общественное здравоохранение в каждой стране и сосредоточению внимания на глобальных благах общественного здравоохранения, Организация продолжает трансформироваться, чтобы соответствовать своему предназначению для выполнения возложенной на нее миссии.

2. Секретариат в консультации с государствами-членами разработал систему результатов, которая с 2019 г. используется для представления отчетности о выполнении ОПР-13. Сформированная структура результатов ВОЗ включает в себя (а) систему измерения воздействия для мониторинга прогресса в достижении целей «трех миллиардов» и 46 показателей достижения конечных результатов (39 из них касаются задач, предусмотренных связанными со здоровьем Целями в области устойчивого развития); (б) карту оценки промежуточных результатов для обеспечения того, чтобы деятельность Секретариата была ориентирована на достижение целей, поставленных в ОПР-13; и (с) качественные страновые тематические исследования. После утверждения ОПР-13 структура промежуточных результатов в программном бюджете была более

тщательно доработана. Система результатов используется для ежегодного представления отчетных данных в Докладе о результатах работы ВОЗ¹.

3. Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) привела к разрушительным последствиям и потерям и повлияла на многие аспекты устойчивого развития, включая сокращение ожидаемой продолжительности жизни и ожидаемой продолжительности здоровой жизни среди населения. Координация ВОЗ глобальных мер реагирования на COVID-19 свидетельствует о важности ее миссии. Сейчас, как никогда ранее, необходимо сосредоточить внимание на достижении целей «трех миллиардов», закрепленных в ОПР-13, чтобы положить конец панике и бездействию. Строгий контроль, расширение масштабов осуществления, отчетность о результатах, устойчивое финансирование и координация между государствами-членами и партнерами обеспечивают стабильный процесс восстановления после пандемии. Продление срока действия ОПР-13 на два года позволит увеличить объем инвестиций и принять меры по усилению мер реагирования, что послужит важным подспорьем для стран в преодолении последствий пандемии и ускорении процесса достижения Целей в области устойчивого развития.

4. В предыдущей версии настоящего доклада, представленной Исполнительному комитету на его 150-й сессии², были изложены обоснование и предлагаемые меры по продлению ОПР-13 с 2023 г. до 2025 г. Дополнительный двухлетний период позволит Секретариату проанализировать и применить уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, учитывая при этом факторы неопределенности социального, политического и экономического характера. В течение этого периода ВОЗ активизирует свою поддержку странам, чтобы дать им возможность добиться справедливого и устойчивого восстановления и оказать измеримое воздействие на здоровье людей, закрепленное в системе результатов ВОЗ и связанных со здоровьем Целях в области устойчивого развития.

5. В первоначальном документе продление срока действия ОПР-13 до 2025 г. уже предусматривалось, хотя и по другим причинам: «ВОЗ признает возможность продления ОПР-13 в 2023 г., при условии достижения удовлетворительных результатов работы, до 2025 г., что обеспечит согласование цикла стратегического планирования ВОЗ с более широкой системой Организации Объединенных Наций».

6. В резолюции WHA74.3 (2021 г.) об утверждении программного бюджета на 2022-2023 гг. Генеральному директору было поручено представить семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через 150-ю сессию Исполнительного комитета в январе 2022 г. проект резолюции о продлении Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г. с ее возможным пересмотром и обновлением. На этой сессии Исполком принял к сведению доклад о предлагаемом продлении и принял резолюцию EB150.R4, в которой рекомендовал Ассамблее

¹ См. документ A75/32.

² Документ EB150/29; см. также протоколы заседаний 150-й сессии Исполнительного комитета, одиннадцатое заседание, раздел 2.

здравоохранения утвердить эту меру вместе с указанными в докладе приоритетными областями деятельности¹.

ОБОСНОВАНИЕ ПРОДЛЕНИЯ

Мир отстает от графика достижения к 2030 г. большинства Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем

7. *Повышение уровня здоровья населения — дополнительно один миллиард человек. Хотя целевой показатель в один миллиард человек, согласно прогнозам, будет почти достигнут к 2023 г., прогресс составляет лишь около четверти от того, что необходимо для достижения Целей в области устойчивого развития к 2030 г.* По оценочным данным, относящимся к периоду до пандемии COVID-19, в 2023 г. численность населения, имеющего более высокий уровень здоровья и благополучия, должна была превысить базовый уровень 2018 г. на 900 миллионов человек. Текущие прогнозы свидетельствуют об улучшении доступа к чистым видам бытового топлива, безопасному водоснабжению, санитарии и гигиене (ВСГ) и о росте эффективности борьбы против табака. При этом в других областях, таких как борьба с ожирением и недоеданием, ситуация стагнирует и даже ухудшается. Если говорить о перспективах, то теперь мы знаем, что для достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития потребуется за каждый пятилетний период достигать целевого показателя, составляющего почти 4 миллиарда человек. В процессе достижения этой цели основным фактором повышения уровня здоровой жизни станет сосредоточение внимания на первоочередных показателях преждевременной смертности и заболеваемости, таких как употребление табака, загрязнение воздуха, дорожно-транспортный травматизм, психическое здоровье, ожирение и изменение климата. Важнейшее значение при этом имеет уделение внимания неравенству между странами и внутри стран. Для достижения глобальных целей необходимо разрабатывать и проводить в жизнь устойчивые политические решения, основанные на фактических данных, чтобы обеспечивать быстрый прогресс на страновом уровне.

8. *Всеобщий охват услугами здравоохранения — дополнительно один миллиард человек. Целевой показатель в один миллиард человек не будет достигнут к 2023 г., а прогресс составляет менее четверти от того, что требуется для достижения Целей в области устойчивого развития к 2030 г.* Текущие оценки показывают, что без внесения коррективов в ход процесса наш результат в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения дополнительно для одного миллиарда человек окажется в 2023 г. на 730 миллионов человек ниже намеченного целевого показателя. Поскольку в подавляющем большинстве стран (94%) из-за пандемии происходят серьезные сбои в работе основных служб здравоохранения, это невыполнение целевого показателя возрастет до 840 миллионов человек². За последние два десятилетия в 92 странах

¹ Документ EB150/29; см. также протоколы заседаний 150-й сессии Исполнительного комитета, одиннадцатое заседание, раздел 2.

² Оперативные исследования, проводимые ВОЗ.

происходили незначительные изменения и даже ухудшения тенденций в области финансовой защиты, которые в настоящее время усугубляются продолжающейся пандемией. Пока в большинстве стран наблюдается рост среднего охвата населения медицинскими услугами, благодаря согласованным усилиям по достижению целевых показателей предоставления услуг в таких приоритетных областях, как лечение ВИЧ, иммунизация детей и принятие мер по снижению артериального давления, нынешний отрыв от целевого показателя в один миллиард человек удастся сократить наполовину. Многообещающим направлением на пути к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения является первичная медико-санитарная помощь с ее акцентом на многосекторальные действия, комплексные медицинские услуги, расширение прав и возможностей местных сообществ, укрепление систем здравоохранения и финансирование.

9. Пандемия COVID-19 подчеркнула настоятельную необходимость улучшения показателей достижения Целей в области устойчивого развития, отражающих охват услугами здравоохранения (3.8.1) и финансовую защиту (3.8.2). Государства-члены, партнеры Организации Объединенных Наций и Межучрежденческая и экспертная группа по показателям достижения Целей в области устойчивого развития рекомендовали Секретариату в экспериментальном порядке провести обновленную оценку эффективного охвата услугами ¹. Секретариат проводит изучение существующего уровня финансовой защиты, а затем в консультации с государствами-членами предложит Межучрежденческой и экспертной группе усовершенствованный метод оценки как для эффективного охвата услугами, так и для финансовой защиты. Этот усовершенствованный метод оценки позволит странам следить за прогрессом в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения через систему первичной медико-санитарной помощи. Уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, также свидетельствуют о важности мониторинга приоритетных задач, которым придается первостепенная значимость, таких как потенциал и готовность системы медицинского обслуживания, охрана психического здоровья, первичная медико-санитарная помощь и физическая активность. Секретариат предложит дополнительные показатели, имеющие ключевое значение для общественного здравоохранения, которые следует включить в систему мониторинга ОПР-13 в период упомянутого продления.

10. *Защита при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения — дополнительно один миллиард человек. Хотя по первоначальным прогнозам считалось, что эта «миллиардная» цель может быть достигнута к 2023 г., пандемия COVID-19 показала, что ни одна страна не готова в полной мере к противодействию пандемии такого масштаба.* Индикатор готовности свидетельствует о том, что потенциал по обеспечению готовности на страновом уровне увеличился по сравнению с базовым уровнем 2018 г. Тем не менее, пандемия COVID-19 позволила выявить ограничения в текущих количественных показателях и послужила стимулом к развитию методов оценки и систематических процессов, чтобы придать им более прогнозный, динамичный и целостный характер. Некоторые виды деятельности, имеющие ключевое

¹ Department of Economic and Social Affairs. Meeting Report. Eighth meeting of the Inter-Agency and Expert Group on the Sustainable Development Goal Indicators 6–8 November 2018. Stockholm, Sweden.

значение для обеспечения защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, были нарушены пандемией COVID-19, а индикатор предупреждения указывает на рост числа стран, где наблюдается сокращение охвата вакцинацией против приоритетных патогенов по сравнению с предыдущим годом. Необходимо обеспечивать приоритетность, расширение масштабов и ускорение справедливого доступа, стратегий профилактики и усилий по догоняющей вакцинации, чтобы воспрепятствовать дальнейшему снижению масштабов охвата населения. Индикатор выявления, оповещения и реагирования указывает на иную тенденцию, согласно которой странам удалось улучшить своевременность обнаружения событий и укрепить важнейшие функции общественного здравоохранения, такие как эпиднадзор. Эти выгоды и инвестиции необходимо поддерживать и наращивать для обеспечения охвата растущего числа чрезвычайных ситуаций. Защита людей в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости, которые в непропорционально значительной степени затронуты чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, также имеет решающее значение для обеспечения того, чтобы никто не остался без внимания. Секретариат сотрудничает с государствами-членами и партнерами в области принятия мер в соответствии с недавними обзорами, рекомендациями и резолюциями, с тем чтобы пандемия COVID-19 стала последней пандемией такого рода. Эти выводы учитываются в универсальном обзоре состояния и готовности систем здравоохранения, который является механизмом коллегиального анализа под руководством государств-членов, нацеленным на укрепление национального потенциала в сфере повышения готовности к пандемии и содействия глобальным мерам по обеспечению общемировой безопасности¹.

11. *Ожидаемая продолжительность здоровой жизни (HALE)*. Все цели «трех миллиардов», упомянутые выше, способствуют улучшению показателя ожидаемой продолжительности здоровой жизни, который является всеобъемлющим и сопоставимым показателем ОПП-13 для мониторинга общего прогресса в улучшении показателей здоровья населения. С помощью данных о смертности и заболеваемости, полученных на основе регулярно обновляемых ВОЗ оценок показателей здоровья населения в мире, а также оценки прямого и косвенного воздействия пандемии COVID-19 на ожидаемую продолжительность здоровой жизни, будет проведена количественная оценка масштабов вредного воздействия пандемии на здоровье населения в целом. Строгий мониторинг тенденций в области здоровья населения будет определять приоритеты и действия систем общественного здравоохранения.

12. Пандемия COVID-19 подчеркивает взаимозависимость целей «трех миллиардов», свидетельствуя о важном значении первичной медико-санитарной помощи на основе соблюдения принципа справедливости и концепции «Единого здоровья», с учетом бремени устойчивости к противомикробным препаратам, а также угрозы здоровью животных и окружающей среды. До тех пор, пока не удастся обеспечить значительный прогресс в достижении всех целей «трех миллиардов», мир будет и впредь подвергаться риску вследствие малоэффективной защиты от угроз здоровью, неспособности выявлять новые патологии и реагировать на них, а также из-за недостаточной устойчивости.

¹ См документ A75/21.

Исключительное значение для восстановления ситуации и достижения Целей в области устойчивого развития приобретают усилия по расширению масштабов и координации осуществляемой деятельности.

13. Пандемия COVID-19 обостряет прежние проявления неравенства в социальной сфере и в области здравоохранения, подчеркивая необходимость систематического учета вопросов обеспечения справедливости, гендерного равенства и соблюдения прав человека. Такой подход согласуется с призывом Генерального секретаря Организации Объединенных Наций к действиям в интересах прав человека¹ и докладом Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Наша общая повестка дня»². Одним из многочисленных примеров нарушения принципа справедливости во время пандемии является резкий рост насилия в отношении женщин и девочек и неоплачиваемого труда женщин в домашних хозяйствах и медицинских учреждениях³. Необходимо безотлагательно разработать программу исследований и политики с учетом гендерных и культурных факторов, включая гендерно-ориентированные клинические испытания лекарственных препаратов и вакцин и получение дезагрегированных данных, с тем чтобы реализовать поставленные задачи, не оставляя никого без внимания. Нет более наглядной иллюстрации нарушения принципа справедливости, чем неравенство в доступе к вакцинам против COVID-19. Секретариат будет продолжать применение более эффективных подходов, ведущих к обеспечению справедливости в отношении здоровья, таких как систематическое выявление маргинализированных групп населения, устранение препятствий на пути доступа и принятие мер по возмещению ущерба, а также постоянный мониторинг проявлений неравенства.

14. Для обеспечения поддающегося измерению воздействия в странах требуется систематический подход к прилагаемым усилиям. При проведении ВОЗ анализа мер по достижению результатов применяется подход на основе анализа данных, чтобы доводить до сведения старшего руководства информацию о том, где показатели наряду с факторами регионального и странового уровня могут максимально ускорить процесс достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития и решения задач в рамках целей "трех миллиардов". Анализ усилий по достижению результатов способствует целенаправленной расстановке приоритетов в области принятия мер по обеспечению наибольшего и быстрого воздействия наряду с использованием данных и аналитической информации, разработанных с помощью технических программ.

¹ United Nations Secretary-General. United Nations Secretary-General's Call to Action for Human Rights (<https://www.un.org/en/content/action-for-human-rights/index.shtml>, по состоянию на 19 апреля 2022 г.).

² United Nations. Our common agenda: report of the Secretary-General. New York: United Nations; 2021 (https://www.un.org/en/content/common-agendareport/assets/pdf/Common_Agenda_Report_English.pdf, по состоянию на 19 апреля 2022 г.).

³ UN-Women. From insights to action: gender equality in the wake of COVID-19. New York: United Nations Entity for Gender Equality and the Empowerment of Women: 2020 (<https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/09/gender-equality-in-the-wake-of-covid-19> (по состоянию на 19 апреля 2022 г.).

Укрепление потенциала стран для обеспечения измеримого воздействия

15. Секретариат будет укреплять потенциал страновых бюро с помощью комплексных платформ и групп, содействующих развитию первичной медико-санитарной помощи, науки и инноваций, системы данных и информационного обеспечения для учета при разработке национальных приоритетов и политики. В ближайшие пять лет перед ВОЗ будут стоять следующие пять приоритетных задач: (1) оказание поддержки странам в оперативном изменении парадигмы в сторону укрепления здоровья, повышения уровня благополучия и профилактики заболеваний путем устранения их глубинных причин; (2) содействие радикальной переориентации систем здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь в качестве основы всеобщего охвата услугами здравоохранения; (3) безотлагательное укрепление систем и инструментов для обеспечения готовности к эпидемиям и пандемиям и реагирования на них на всех уровнях с опорой на надежное управление и финансирование для активизации и поддержания этих взаимосвязанных усилий, координируемых ВОЗ на глобальном уровне; (4) использование возможностей науки, исследовательских инноваций, данных и цифровых технологий в качестве важнейших факторов, способствующих выполнению других приоритетов; и (5) срочное усиление ВОЗ как руководящего и направляющего органа в области глобального здравоохранения, находящегося в центре общемировой архитектуры здравоохранения.

16. Эти пять приоритетных задач лягут в основу резолюции о продлении ОПП-13; они также определяют стратегическое направление для предлагаемого программного бюджета на 2024–2025 гг.

ПЯТЬ ПРЕДЛАГАЕМЫХ ПРИОРИТЕТНЫХ ОБЛАСТЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ПРОДЛЕННОГО СРОКА

17. В русле стратегии достижения целей «трех миллиардов», предусмотренной в ОПП-13, которая полностью остается неизменной и продолжает функционировать, на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения предлагаются пять приоритетных областей деятельности, составляющие основу резолюции о продлении срока действия ОПП-13.

I. Оказание поддержки странам в оперативном изменении парадигмы в сторону укрепления здоровья, повышения уровня благополучия и профилактики заболеваний путем устранения их глубинных причин

18. До начала пандемии ВОЗ поставила цель по укреплению здоровья дополнительно одного миллиарда человек, чтобы оказывать странам содействие в создании более безопасных, более здоровых и более благоприятных условий жизни. Пандемия COVID-19 подчеркнула необходимость учета детерминант здоровья во всех секторах и дальнейшей централизации мероприятий здравоохранения в областях развития, мира и безопасности. ВОЗ будет продолжать содействовать укреплению здоровья в рамках всех стратегий, с тем чтобы помогать странам наращивать усилия по профилактике неинфекционных заболеваний, и противодействию экзистенциальным угрозам в сферах изменения климата и безопасности наряду с эволюционирующими проблемами и

тенденциями, включая демографические изменения, миграцию, урбанизацию, цепочки поставок продовольствия и устойчивость к противомикробным препаратам.

19. Задача состоит в том, чтобы осуществить быстрый переход к благоприятной социальной, политической, экономической и коммерческой среде, которая поощряет и стимулирует людей вести здоровый образ жизни. Наиболее эффективный способ движения вперед заключается в поддержании здоровья людей и использовании имеющихся достижений для устранения трансжирных кислот, сокращения потребления табака и алкоголя и снижения содержания сахара в рационе; в улучшении питания, качества воздуха, водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ); в повышении безопасности дорожного движения и многих других аспектов жизни. Благодаря принятию мер по устранению факторов риска, которые определяют глобальное бремя болезней, можно вдвое снизить заболеваемость неинфекционными болезнями, что в свою очередь позволит уменьшить нагрузку на системы здравоохранения.

20. Секретариат будет содействовать стратегическому диалогу по вопросам политики с государствами-членами, используя общегосударственный подход для предоставления наиболее эффективных рекомендаций о том, как сохранить здоровье населения. Секретариат также будет опираться на планы информационного обеспечения и аналитические данные, разработанные для борьбы с ожирением и употреблением табака, распространяя их на другие программные показатели, связанные с укреплением здоровья населения в системе результатов ВОЗ.

II. Содействие радикальной переориентации систем здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь в качестве основы всеобщего охвата услугами здравоохранения

21. Согласно Астанинской декларации о первичной медико-санитарной помощи и политической декларации о всеобщем охвате услугами здравоохранения, одобренной всеми государствами-членами на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций в 2019 г., первичная медико-санитарная помощь является одним из приоритетов на всех трех уровнях Организации. Специальная программа ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи, запущенная в 2020 г. в рамках программы преобразований ВОЗ, включает в себя партнерство в сфере обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и структурные элементы систем здравоохранения. В настоящее время по линии этой программы 115 странам предоставляются технические экспертные знания и содействие путем направления в страновые бюро ВОЗ консультантов по вопросам политики в области здравоохранения, а также региональных консультантов, занимающихся вопросами политики в области здравоохранения, которые способствуют политическому диалогу и оказывают более активную поддержку во многих странах. Первичная медико-санитарная помощь объединяет все цели «трех миллиардов», укрепляя системы здравоохранения, основные функции общественного здравоохранения и многосекторальные стратегические подходы. По своей сути она призвана обеспечивать соблюдение принципа справедливости в отношении здоровья и прав человека, гендерного равенства и расширения прав и возможностей местных сообществ с уделением особого внимания мерам в области здравоохранения на субнациональном и местном уровнях для обеспечения всеобщего охвата услугами

здравоохранения, повышения безопасности в области здравоохранения и воздействия на детерминанты здоровья. После нескольких десятилетий прогресса в результате пандемии COVID-19 наблюдается отступление практически по всем показателям здравоохранения, а покрытие расходов на медицинское обслуживание за счет собственных средств становится причиной возврата людей в состояние бедности. ВОЗ расширит свою Специальную программу по первичной медико-санитарной помощи для оказания интенсивной поддержки всем странам с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего и будет вести активную деятельность во всех странах. Без увеличения финансирования системы первичной медико-санитарной помощи достижение прогресса будет поставлено под угрозу.

22. Важно признать здоровье в качестве основного права человека, закрепленного в конституциях почти всех стран, а не просто в качестве услуги, предоставляемой правительствами. Секретариат будет уделять больше внимания наименее обслуживаемым и наиболее маргинализированным группам населения. Внимание будет уделяться вопросам гендерного равенства наряду с мигрантами, беженцами и внутренне перемещенными лицами, сексуальными и гендерными меньшинствами и лицами, сталкивающимися с расизмом, этническими меньшинствами, коренными группами населения и людьми с ограниченными возможностями. Недавно учрежденный Совет ВОЗ по экономическим аспектам концепции «Здоровье для всех» разрабатывает рекомендации по инновационному преобразованию наших систем здравоохранения, которое будет способствовать экономическому благополучию. Новая Академия ВОЗ обеспечит миллионам людей во всем мире быстрый доступ к высококачественному обучению в области здравоохранения. Особенно важно отметить, что Секретариат будет и впредь опираться на планы информационного обеспечения и аналитические материалы, разработанные для финансирования здравоохранения, и на отдельные показатели предоставления услуг и распространять их на другие программные показатели, связанные в системе результатов ВОЗ с обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения.

III. Безотлагательное укрепление систем и инструментов для обеспечения готовности к эпидемиям и пандемиям и реагирования на них на всех уровнях с опорой на надежное управление и финансирование для активизации и поддержания этих взаимосвязанных усилий, координируемых ВОЗ на глобальном уровне

23. Пандемия показала, что мир не был готов к ней и что глобальная архитектура обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них является непрочной и фрагментированной. Более 300 рекомендаций отражают уроки, извлеченные из оценок пандемии COVID-19, включая важнейшие обзоры Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер, Комитета по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в рамках мер реагирования на COVID-19, Независимого надзорного и консультативного комитета в отношении Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Глобального совета по мониторингу готовности. Эти рекомендации используются для обеспечения принятия общемировых мер реагирования на этот кризис и достижения

более высокого уровня подготовки наряду с обеспечением того, чтобы пандемия, подобная нынешней пандемии COVID-19, больше не повторилась. В настоящее время обсуждается вопрос об общем стратегическом направлении деятельности ВОЗ по совершенствованию и поддержке системы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них.

24. Вторая специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в ноябре 2021 г. приняла решение SSA2(5), в котором она постановила, в частности, учредить межправительственный переговорный орган для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по обеспечению готовности к пандемиям и принятию мер реагирования. Основное внимание на этой сессии было уделено поддержке, которую Секретариат будет оказывать государствам-членам, а также структурам управления, обеспечивающим взаимную подотчетность, включая общие стратегические направления обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них.

25. В настоящее время осуществляется большое число вспомогательных инициатив, направленных на устранение недостатков в странах, на формирование устойчивых систем здравоохранения и кадровых ресурсов, а также на укрепление систем эпиднадзора. К их числу относятся, в частности, Инициатива по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19, Научно-консультативная группа по происхождению новых патогенов, Центр ВОЗ по пандемической и эпидемической информации, находящийся в Берлине, Пул доступных технологий для борьбы с COVID-19, центры ВОЗ по передаче технологий mRNA для борьбы против COVID-19 и связанный с ними механизм централизованной координации, Всемирный форум по вопросам местного производства и Всеобщий обзор состояния здоровья и готовности. Секретариат осуществлял сотрудничество с государствами-членами в целях реализации новых инициатив по укреплению глобальной безопасности в области здравоохранения, в которых отражены долгосрочные поручения Ассамблеи здравоохранения. ВОЗ сыграла решающую роль в ускорении исследований и разработок инструментов здравоохранения для борьбы с COVID-19, преквалификации 10 вакцин против COVID-19 в 2021 г. и оценке избыточной смертности, связанной с пандемией COVID-19.

26. Был предпринят ряд шагов по расширению местного производства высококачественных вакцин и лекарственных средств в целях повышения безопасности в области здравоохранения и всеобщего охвата услугами здравоохранения. Принятое государствами-членами на второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения решение продвинуться в разработке нового инструмента по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования является историческим шагом вперед. Секретариат будет и впредь настоятельно призывать лидеров к принятию активных мер, с тем чтобы переговоры проводились быстрыми темпами, а страны были готовы реагировать на неизбежную следующую пандемию.

IV. Использование возможностей науки, исследовательских инноваций, данных и цифровых технологий

27. Пандемия COVID-19 породила беспрецедентный спрос на своевременные, достоверные и имеющие практическую ценность данные. Достижение целей «трех миллиардов» в рамках ОПР-13 и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития будет невозможным без наличия достоверных данных и результатов научных исследований. Без базовой инфраструктуры, обеспечивающей точную информацию, без непрерывного инновационного процесса и строгой оценки фактического воздействия программ и рекомендаций не может быть устойчивого прогресса. Комплексная платформа науки и инноваций, данных и информационного обеспечения, снабженная цифровыми инструментами, является для стран важным фактором обеспечения равноправия и ускорителем процесса достижения всех приоритетных целей.

28. ВОЗ преобразуется в современную организацию, опирающуюся в своей деятельности на фактические данные. Во-первых, с помощью глобальной оценки потенциала стран в области систем обработки данных и информационных систем здравоохранения Секретариат оказывает странам содействие в совершенствовании их систем общественного здравоохранения и эпиднадзора, укрепляя системы регистрации актов гражданского состояния и демографической статистики и отчетности о причинах смерти и оптимизируя при этом функционирование существующих информационных систем здравоохранения¹. Используя инструменты и рекомендации из технического пакета статистики здравоохранения SCORE, Секретариат будет оказывать поддержку странам в устранении пробелов в данных и улучшении статистики здоровья населения, а также в количественной оценке воздействия пандемии COVID-19. ВОЗ проведет новую Международную конференцию по статистике здравоохранения в целях совершенствования оценки показателей здоровья на основе глобальных стандартов и повышения эффективности координации деятельности. Во-вторых, по поручению государств-членов Секретариат введет в действие Глобальное централизованное хранилище медико-санитарных данных – надежный источник данных о показателях здоровья, опирающийся на передовые принципы и практические методы управления данными. В-третьих, на основе полученных данных Секретариат будет расширять проведение критических анализов процесса достижения целей "трех миллиардов" на глобальном, региональном и страновом уровнях, чтобы определять приоритеты и сценарии ускорения, руководствуясь соответствующими стратегическими и программными мерами.

29. ВОЗ продолжает усиливать свой научный потенциал. Для оптимизации своей нормотворческой функции, с учетом уроков, извлеченных из опыта борьбы с COVID-19, Секретариат укрепляет систему обеспечения качества, опираясь на Комитет по рассмотрению руководящих принципов и региональные процедуры утверждения публикаций. Благодаря уделению основного внимания высокоприоритетным техническим продуктам в рамках всей Организации и обеспечению того, чтобы эти

¹ См. документ A74/8.

руководящие принципы оказывали воздействие на страны, был внедрен «подход на основе постоянно изменяемых руководств», который упростит процедуру обновления всех руководств ВОЗ и их преобразования в инструменты содействия принятию решений для непосредственного использования провайдером услуг здравоохранения. Чтобы обеспечить оптимизацию воздействия инноваций на достижение связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития, ВОЗ возглавит работу по внедрению «механизма масштабирования инноваций» в целях обеспечения соответствия между спросом и потребностями стран в сфере здравоохранения и зрелыми, готовыми к внедрению инновациями (от инноваций в области предоставления услуг до цифровых технологий), определяемыми и поддерживаемыми спонсорами инноваций. Через размещенные при ВОЗ научно-исследовательские учреждения (Специальная программа ПРООН/ЮНФПА/ЮНИСЕФ/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке кадров в области воспроизводства населения, Специальная программа ЮНИСЕФ/ПРООН/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней и Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения) Секретариат будет продвигать программу обучения по системам здравоохранения в странах для решения проблем, обострившихся в результате пандемии COVID-19, путем стимулирования стратегических исследований в области репродуктивного здоровья, инфекционных заболеваний, связанных с бедностью, и других соответствующих аспектов. С другой стороны, пандемия COVID-19 подчеркнула важное значение составления реестра средств для использования в чрезвычайных ситуациях и преквалификации медицинской продукции, а также обеспечения эффективных и действенных национальных и региональных систем регулирования изделий медицинского назначения. ВОЗ подготовила комплексный подход к стимулированию исследований и инноваций путем разработки целевых профилей продукции, предоставления совместных научных консультаций разработчикам инновационной продукции и создания центров передачи технологии для наращивания потенциала по производству вакцин и медицинских препаратов на местах.

V. Срочное усиление ВОЗ как руководящего и направляющего органа в области глобального здравоохранения, находящегося в центре общемировой архитектуры здравоохранения

30. Основой ведущей роли ВОЗ в центре глобальной архитектуры здравоохранения является ее уставная обязанность «действовать в качестве руководящего и координирующего органа в международной работе по здравоохранению» и «установить и поддерживать эффективное сотрудничество с Организацией Объединенных Наций, со специализированными учреждениями, с правительственными учреждениями по здравоохранению, с профессиональными группами и с другими организациями, которые для этого окажутся подходящими». Сильная ВОЗ, занимающая центральное место в общемировой системе здравоохранения, предотвращает фрагментацию и повышает уровень рационального использования средств не только для инвестиций государств-членов в ВОЗ, но и для всей глобальной экосистемы здравоохранения. В ближайшей перспективе усилия ВОЗ будут направлены на укрепление глобальной архитектуры здравоохранения для обеспечения безопасности в области здравоохранения, включая стратегическое руководство, системы и инструменты, а также финансирование. Прочная глобальная архитектура здравоохранения для обеспечения безопасности в области

здравоохранения опирается на сотрудничество между многосторонними учреждениями и на партнерские отношения гражданского общества и частного сектора.

31. ВОЗ обеспечивает руководство и укрепляет партнерство с другими многосторонними учреждениями, занимающимися вопросами здравоохранения, в том числе в рамках Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех¹. Этот план действий объединяет усилия ВОЗ и 12 многосторонних глобальных организаций, занимающихся вопросами здравоохранения, развития и гуманитарной помощи, в поддержку справедливого и устойчивого восстановления после пандемии COVID-19 в целях достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития. Процесс реализации Глобального плана действий уже охватил более 50 стран, и в настоящее время его масштабы продолжают расширяться в соответствии с имеющимся спросом, например для содействия подходам к восстановлению, ориентированным на систему первичной медико-санитарной помощи. Благодаря ведению мониторинга будет поступать информация о том, как эта многосторонняя система может обеспечивать странам максимальное содействие в ускорении прогресса. Важный вклад Глобального плана действий как общей платформы будет стимулировать сотрудничество между многосторонними учреждениями в целях совместного финансирования, мониторинга, оценки и проведения дискуссий в руководящих органах учреждений. ВОЗ продолжает наращивать взаимодействие с многосторонними форумами высокого уровня, такими как Группа двадцати² и Группа семи³, в целях укрепления политической приверженности скоординированным действиям по важнейшим вопросам глобального здравоохранения.

32. Кроме того, ВОЗ укрепляет партнерские отношения с гражданским обществом, частным сектором и парламентами посредством осуществления конкретных стратегий взаимодействия. Применительно к гражданскому обществу такое партнерство способствует ускорению процесса, например благодаря уделению особого внимания подотчетности, привлечению местных сообществ (включая религиозные общины) и конструктивному участию молодежи, а также повышению эффективности механизмов систематического вовлечения гражданского общества в деятельность ВОЗ. В случае частного сектора такое взаимодействие способствует ускорению процесса, например, путем уделения особого внимания научным исследованиям и разработкам, сбору данных и цифровому здравоохранению, предоставлению достоверной информации через социальные сети, повышению отдачи от основных видов деятельности частного сектора

¹ Для получения дополнительной информации см. веб-сайт Stronger Collaboration, Better Health: The Global Action Plan for Healthy Lives and Well-being for All website (<https://www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan>), по состоянию на 19 апреля 2022 г.).

² Аргентина, Австралия, Бразилия, Канада, Китай, Франция, Германия, Индия, Индонезия, Италия, Япония, Мексика, Республика Корея, Российская Федерация, Саудовская Аравия, Южная Африка, Турция, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки и Европейский союз.

³ Канада, Франция, Германия, Италия, Япония, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки и Европейский союз.

в интересах здравоохранения, а также усиления потенциальной каталитической роли ВОЗ в инновационном финансировании и применении экологических, социальных и управленческих количественных показателей.

33. В рамках проводимых преобразований Секретариат подготовил свое первое инвестиционное обоснование, провел первый партнерский форум, учредил Фонд ВОЗ, увеличил основные добровольные взносы, ввел тематическое финансирование и обновил свое инвестиционное обоснование. Переход к более гибкому финансированию даст Генеральному директору возможность направлять средства туда, где это может оказать наибольшее воздействие и эффективнее решать приоритетные задачи, поставленные государствами-членами в программном бюджете. Будущий успех ВОЗ будет зависеть от поддержки государствами-членами предложений Рабочей группы по устойчивому финансированию, предусматривающих увеличение обязательных взносов к 2028–2029 гг. по крайней мере до 50% бюджета ВОЗ и дополнение процесса составления программного бюджета моделью пополнения ресурсов¹.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

34. Семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и принять проект резолюции, рекомендованный Исполнительным комитетом в резолюции EB150.R4 (2022 г.).

= = =

¹ См. документ A75/9.