



Прием и размещение партнерств в области здравоохранения

Доклад Секретариата

1. В январе 2013 г. Исполнительный комитет принял решение EB132(10), согласно которому вопрос приема и размещения в ВОЗ партнерств в области здравоохранения следовало включить в качестве постоянного пункта в повестку дня Исполнительного комитета. Первый доклад по этому пункту повестки дня был представлен в январе 2014 года¹. Тем не менее, по причине смены в расстановке приоритетов в связи со вспышкой болезни, вызванной вирусом Эбола, представление соответствующих докладов Комитету Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам на его двадцать первом совещании и Исполнительному комитету на его Сто тридцать шестой сессии в январе 2015 г. было перенесено на более поздний срок. В данном докладе вниманию Комитета представлена обновленная информация о главных событиях последнего времени, связанных с приемом и размещением партнерств в ВОЗ, и дано краткое описание основных проблем, касающихся приема и размещения партнерств.

2. Кроме того, в данном докладе содержится обновленная информация о реализации различных компонентов решения EB132(10), как то: рассмотрение Комитетом механизмов ВОЗ, регулирующих прием и размещение партнерств; условия обеспечения полного возмещения расходов; создание совместного комитета по приему и размещению партнерств в ВОЗ; урегулирование вопросов ответственности; отчетность об итогах независимых оценок, порученных партнерствами, размещенными в ВОЗ; координация работы размещенных партнерств с работой ВОЗ на региональном и страновом уровнях; разработка типовых условий приема и размещения и принципы управления риском.

¹ Документ EB134/42.

ВАЖНЕЙШИЕ СОБЫТИЯ И КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ

Партнерство «Остановить туберкулез»

3. По решению, принятому Координационным советом Партнерства «Остановить туберкулез» в июле 2014 г., с 31 декабря 2014 г. секретариат Партнерства вышел из-под административного управления ВОЗ и теперь находится в ведении Управления Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов. Процесс переноса секретариата проходил в духе сотрудничества и не привел к возникновению каких-либо обязательств для ВОЗ. Несмотря на то что ВОЗ более не участвует в решении административных вопросов, касающихся Партнерства «Остановить туберкулез», Организация остается его приверженным и активным партнером.

Партнерство «Обратим вспять малярию»

4. Партнерство «Обратим вспять малярию» продолжает двигаться к достижению целей Глобального плана действий по борьбе с малярией. С мая 2014 г. Секретариат и другие структуры Партнерства были реорганизованы в целях концентрации усилий на выполнении трех основных функций: ведение глобальной информационно-пропагандистской деятельности; обеспечение эффективного управления работой по поддержке партнеров; координация оказания странам поддержки по обеспечению доступа к ресурсам и их эффективному использованию. После публикации рекомендации ВОЗ о политике в области сезонной химиопрофилактики малярии был учрежден координационный механизм, который будет способствовать внедрению этой рекомендации в странах Сахельского субрегиона в Африке и более широкому ее выполнению. Теперь в этой деятельности участвуют многие партнеры и исследовательские учреждения.

5. Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, стала еще одной возможностью для сообщества, участвующего в борьбе с малярией, объединить свои усилия для ведения совместной работы с ВОЗ и затронутыми вспышкой странами. Кроме того, Партнерство успешно оказало странам поддержку в получении доступа к ресурсам с использованием новой модели финансирования Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, что позволило обеспечить гарантированное финансирование деятельности по борьбе с малярией. Партнерство продолжает активную информационно-пропагандистскую работу посредством организации мероприятий высокого уровня и саммитов и успешного создания субрегиональных партнерств в регионах Африки, Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана. Партнерство также регулярно и в духе синергии сотрудничает с Глобальной программой ВОЗ по малярии, участвуя в основных ежегодных видах деятельности, включая популяризацию *Всемирного доклада по малярии*, организацию мероприятий и распространение информации о Всемирном дне борьбы против малярии, представление отчетности Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций и организацию других информационно-пропагандистских мероприятий.

6. За прошедшие 18 месяцев Партнерство и Глобальная программа ВОЗ по малярии вели тесное сотрудничество по подготовке глобальной технической стратегии ВОЗ по

борьбе с малярией¹ и второй редакции Глобального плана действий по борьбе с малярией «Действия и инвестиции для ликвидации малярии». Эти два документа, содержание которых в полной мере согласовано с повесткой дня в области устойчивого развития на период после 2015 г., рассматриваются как взаимодополняющие: в их основе лежит одна и та же концепция, одни и те же цели, задачи и временные рамки (2016–2030 гг.). План действий станет отражением коллективных усилий партнеров, направленных на оказание поддержки осуществлению Глобальной технической стратегии. Он будет представлен на утверждение на следующем совещании Совета Партнерства в мае 2015 года. Кроме того, Партнерство проводит реорганизацию своей структуры и системы управления в интересах осуществления Плана действий. В рамках этой реорганизации также будет рассмотрен вопрос о текущих договоренностях о приеме и размещении Партнерства в ВОЗ.

Глобальный альянс по трудовым ресурсам здравоохранения

7. Глобальный альянс по трудовым ресурсам здравоохранения способствует сохранению импульса, созданного благодаря Третьему глобальному форуму по кадровым ресурсам здравоохранения (Ресифи, Бразилия, ноябрь 2013 г.). В мае 2014 г. Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила Ресифийскую политическую декларацию (резолюция WHA67.24) и предложила Генеральному директору подготовить новую глобальную стратегию в области кадровых ресурсов здравоохранения. Альянс продолжает осуществлять координацию широких глобальных консультаций, направленных на систематизацию имеющихся фактических данных для формирования актуальной повестки дня («Кадры здравоохранения 2030») в поддержку осуществления стратегии ВОЗ с акцентом, в частности, на таких вопросах, как будущие навыки, занятость в сфере здравоохранения и экономический рост.

8. С июля 2014 г. под руководством нового Исполнительного директора Альянс принял обязательство по успешному выполнению своего десятилетнего мандата (2006–2016 гг.) и переходу к новым видам межсекторального взаимодействия и сотрудничества, которые будут оказывать поддержку роли и функциям ВОЗ. Успешное выполнение мандата Альянса будет свидетельством катализирующей роли, которую он играл на протяжении действия своего мандата, и послужит основой для создания будущих механизмов по укреплению межсекторального политического диалога, информационно-пропагандистской деятельности и коммуникации, а также количественной оценки результатов и подотчетности.

Альянс по изучению политики и систем здравоохранения

9. Альянс по изучению политики и систем здравоохранения продолжает способствовать ведению научных исследований в области систем здравоохранения и систематизации их результатов в целях информационного обеспечения деятельности по разработке политики. Параллельно с этим Альянс ведет информационно-пропагандистскую работу для популяризации этого направления научных

¹ Документ A68/28.

исследований. За двухгодичный период 2013-2014 гг. Альянс поддержал более 60 исследовательских проектов. Вместе с ВОЗ Альянс сыграл ключевую роль в организации Третьего глобального симпозиума по изучению систем здравоохранения (Кейптаун, Южная Африка, 30 сентября – 3 октября 2014 г.), в котором участвовало около двух тысяч исследователей и лиц, ответственных за принятие решений, из 125 стран.

10. По итогам проведенного в 2014 г. внешнего обзора работы Альянса были отмечены положительные результаты постоянного и тесного взаимодействия с ВОЗ. Выражением стремления Альянса к такому взаимодействию является его работа с Департаментом по системам здравоохранения и инновациям в штаб-квартире ВОЗ.

11. Альянс провел широкий спектр мероприятий по осуществлению Стратегии ВОЗ по изучению политики и систем здравоохранения. В этом отношении Альянс работал в сотрудничестве с региональными бюро для стран Восточного Средиземноморья и Юго-Восточной Азии и с Панамериканским санитарным бюро над реализацией исследовательской программы, инвестировав в эту деятельность 1,5 млн. долл. США. Отражением повышенного внимания, которое Альянс уделяет исследовательской деятельности, ориентированной на потребности, является сотрудничество с ЮНИСЕФ и Альянсом ГАВИ в сфере поддержки уникальной исследовательской программы, впервые в истории осуществляемой под руководством лиц, ответственных за принятие решений.

12. Альянс также внес вклад в развитие инновационной методологии в области изучения политики и систем здравоохранения, в том числе посредством недавно опубликованного доклада «Лекарственные средства в системах здравоохранения»¹, подготовленного совместно с Департаментом по основным лекарственным средствам и товаров в сфере здравоохранения, а также методологического сборника по вопросам исследований в области совместной деятельности, подготовленного вместе с организацией гражданского общества EQUINET и Международным центром исследований в области развития, Канада².

Партнерство в интересах здоровья матерей, новорожденных и детей

13. В 2015 г. исполняется 10 лет с момента учреждения Партнерства в интересах здоровья матерей, новорожденных и детей. По итогам недавней (2014 г.) внешней оценки был определен ряд важных следующих шагов по приданию деятельности в сфере охраны матерей, детей и подростков более заметного места в повестке дня в области развития на период после 2015 г., в том числе посредством подготовки новой глобальной стратегии в области охраны здоровья матерей, детей и подростков в рамках

¹ Bigdeli M, Peters DH, Wagner AK, eds. Medicines in health systems: advancing access, affordability and appropriate use. Geneva: World Health Organization; 2014.

² Loewenson R, Laruell AC, Hogstedt C, D'Ambuoso L, Schroff Z. Participatory action research in health systems: a methods reader. Harare: TARSC, AHPSP, World Health Organization, IDRC Canada, EQUINET; 2014.

инициативы Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Каждая женщина, каждый ребенок».

14. Партнерство способствует поддержанию контактов ВОЗ с широким спектром негосударственных субъектов, будучи объединением 650 структур, в том числе учреждений многосторонней группы Н4+ (ЮНЭЙДС, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, «ООН-женщины», ВОЗ и Всемирный банк), донорских организаций и фондов, стран-партнеров и четырех категорий негосударственных субъектов: неправительственных организаций, частного сектора, специалистов здравоохранения и ученых кругов.

15. Партнерство оказывало ВОЗ поддержку посредством привлечения ряда партнеров к подготовке глобального обзора «*Основные мероприятия, товары и рекомендации в области охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и детей*»¹. Эта публикация стала важнейшим источником справочной информации, который неоднократно цитировался в технических и политических документах и использовался в качестве основы при разработке глобальных программ, при подготовке Инициативы группы Н4+ для стран с высоким бременем заболеваемости и в работе Комиссии Организации Объединенных Наций по товарам, спасающим жизнь женщин и детей, а также при осуществлении программной деятельности в странах.

16. Как и в 2010 г. в ходе консультаций по Глобальной стратегии охраны здоровья женщин и детей, в 2015 г. Партнерство играет ведущую роль в процессе подготовки обновленной глобальной стратегии. Партнерство уже начало диалог с более 4 550 организациями и частными лицами, которые участвуют в обсуждении стратегии и предоставляют свои соображения редакторской группе, работающей под руководством ВОЗ.

ЮНИТЭЙД

17. Задача ЮНИТЭЙД заключается в том, чтобы способствовать глобальным ответным действиям по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией посредством обеспечения всех нуждающихся новыми, более эффективными, более действенными и более доступными лекарственными средствами, технологиями и системами. В первые два года осуществления стратегии ЮНИТЭЙД (2013-2014 гг.) его инвестиции принесли значительные плоды, позволив более оперативно, более результативно и с меньшими затратами обеспечить наличие инновационных и более эффективных средств терапии и диагностики ВИЧ, туберкулеза и малярии в странах с низким доходом. Сокращение на 40% цены на картриджи GeneXpert, позволяющие осуществлять высокоэффективную диагностику туберкулеза, позволило глобальным закупщикам, в том числе Бразилии и Южной Африке, сэкономить около 60 млн. долл. США. Инициативы в области диагностики туберкулеза GeneXpert и EXPAND, получившие значительную поддержку от ЮНИТЭЙД, позволили в 2013 г.

¹ Essential interventions, commodities and guidelines for reproductive, maternal, newborn and child health. A global review of the key interventions related to reproductive, maternal, newborn and child health. Geneva: Partnership for Maternal, Newborn and Child Health; 2011.

повысить на 30% ежегодный показатель выявления туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью. Сокращение цен на основные лекарственные средства второй линии для лечения ВИЧ, которое продолжилось после первоначальных инвестиций, сделанных ЮНИТЭЙД в 2007 г., позволит глобальным закупщикам в совокупности сэкономить 1-2 млрд. долл. США за десятилетний период. Текущие инвестиции в сезонную химиопрофилактику малярии позволят добиться четырехкратной экономической отдачи к 2020 году.

18. В декабре 2014 г. Исполнительный совет ЮНИТЭЙД одобрил усилия нового Исполнительного директора по повышению эффективности системы распределения субсидий и укреплению связей с основными партнерами в целях выработки предложений более высокого качества, которые могли бы осуществляться более оперативно и позволять проводить мероприятия, которые были бы наглядным примером рационального использования средств и особой роли ЮНИТЭЙД в глобальном контексте здравоохранения. Кроме того, Совет одобрил изменения в организационной структуре, составе старшего руководства и операционной модели, направленные на повышение эффективности и обеспечение благоприятных условий для работы ЮНИТЭЙД по основным направлениям деятельности, связанным с распределением субсидий и взаимодействием со стратегическими партнерами.

19. Наконец, Секретариат запланировал на июнь 2015 г. физический переезд из комплекса зданий ВОЗ в снятые в субаренду помещения в Женеве. Тем не менее, это не отразится на юридических и административных аспектах приема и размещения ЮНИТЭЙДС в ВОЗ.

Европейская обсерватория по системам и мерам политики в области здравоохранения

20. Европейская обсерватория по системам и мерам политики в области здравоохранения продолжала оказывать поддержку Европейскому региональному бюро посредством подготовки аналитических докладов о положении дел в странах (представленных в серии публикаций «Системы здравоохранения переходного периода»), размещения обновленной информации онлайн (посредством инновационной веб-платформы по мониторингу систем и политики здравоохранения¹) и выполнения сравнительного исследования тенденций в странах-членах Содружества независимых государств. Обсерватория также опубликовала десять исследований, в которых были представлены фактические данные для подготовки стратегий в основных областях деятельности Европейского регионального бюро и которые были непосредственно связаны с программой действий Европейского региона ВОЗ «Здоровье - 2020», в том числе по таким вопросам, как: экономические аспекты профилактики заболеваний и мероприятий по укреплению здоровья; плата за эффективность; общественное здравоохранение; политика Европейского союза в области здравоохранения; первичная медико-санитарная помощь; помощь при хронических заболеваниях; экономический кризис и ответные действия в ситуации финансовых ограничений.

¹ См. <http://hspm.org>.

Обсерватория также вела тесное сотрудничество с Региональным бюро в целях оказания поддержки деятельности на уровне стран по следующим темам: трудовые ресурсы общественного здравоохранения; комплексное оказание медико-санитарной помощи; содействие здоровым формам поведения в контексте экономического кризиса; подотчетность перед общественностью; трансграничное оказание медико-санитарных услуг. Обсерватория выполняла функцию посредника в передаче знаний путем организации диалогов по вопросам политики, презентаций и брифингов по фактическим данным и Венецианской летней школы. Обсерватория продолжала работать в тесном сотрудничестве с Региональным бюро в целях синхронизации своей работы с работой Регионального бюро и обеспечения ее дополняющего характера.

21. Руководящий комитет Обсерватории одобрил методическое руководство по вопросам управления, в котором содержатся разъяснения относительно роли ВОЗ в качестве принимающей стороны и партнера. Обсерватория впервые вела свою работу без финансирования из программного бюджета ВОЗ.

Африканская программа борьбы с онхоцеркозом

22. Согласно юридическому инструменту о создании Африканской программы борьбы с онхоцеркозом, которая является структурой, размещенной в ВОЗ, но не входит в число принимаемых ВОЗ партнерств, Программа должна будет завершить свою работу 31 декабря 2015 года. Соответствующее решение было подтверждено основным руководящим органом программы Форумом по совместным действиям в декабре 2014 года. Признавая успех Программы в деле ликвидации онхоцеркоза, основные заинтересованные стороны сочли, что для поддержки профилактической химиотерапии в отношении отдельных забытых тропических болезней в Африке требуются дополнительные усилия. В настоящее время ВОЗ организует консультации с основными партнерами для рассмотрения возможных вариантов создания новой структуры по борьбе с такими заболеваниями, обеспечивая при этом бесперебойное осуществление основных мероприятий по ликвидации онхоцеркоза.

ВЫПОЛНЕНИЕ РЕШЕНИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА ЕВ132(10)

23. На своем девятнадцатом совещании Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам одобрил общие принципы периодической оценки приема и размещения партнерств в области здравоохранения¹ на индивидуальной основе и с необходимой регулярностью на предмет анализа их вклада в повышение результатов в области охраны здоровья, взаимодействия ВОЗ с отдельными принимаемыми партнерствами и уровня согласованности их работы с деятельностью ВОЗ. По решению Секретариата первыми принимаемыми партнерствами, которые пройдут этот процесс оценки, будут Партнерство в интересах здоровья матерей, новорожденных и детей и Глобальный альянс по трудовым ресурсам здравоохранения. Секретариат уже начал эту работу, с тем чтобы представить соответствующий доклад Комитету на его двадцать третьем совещании.

¹ Документ ЕВРВАС19/8.

24. ВОЗ начала исследования об условиях обеспечения полного возмещения расходов, связанных с размещением партнерств. По итогам консультации с Консультативным комитетом по независимой экспертной оценке предлагается в качестве первого этапа обсудить с принимаемыми партнерствами принципы и критерии обеспечения полного возмещения расходов. После этого пройдет обсуждение фактических расходов и возможностей их сокращения за счет самостоятельного выполнения партнерствами некоторых функций. Все значительные меры по обеспечению возмещения расходов будут приниматься в рамках поэтапного подхода в течение нескольких лет. Кроме того, представляется очевидным, что предлагаемый подход в конечном итоге будет необходимо распространить на все остальные структуры, принимаемые ВОЗ.

25. С момента своего создания в конце 2013 г. Совместный комитет по приему и размещению партнерств в ВОЗ провел четыре совещания. В соответствии с политикой в отношении партнерств, которая была одобрена Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2010 г.¹, Совместный комитет выполняет роль площадки для обсуждения вопросов координации решения программных и административных проблем, связанных с приемом и размещением партнерств, и представления Генеральному директору соответствующих рекомендаций.

26. Работа по формулированию общих условий приема и размещения партнерств в ВОЗ была приостановлена по причине вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола. В настоящее время эта деятельность возобновилась, и план работы был обсужден с Совместным комитетом. Выработка этих условий позволит установить правовые и административные основы взаимоотношений ВОЗ с соответствующими принимаемыми партнерствами. Условия приема и размещения партнерств, разработанные с учетом конкретного мандата каждого из принимаемых партнерств, позволят установить единый стандарт и общие требования, основанные на принятых в ВОЗ политике, правилах и положениях в таких областях, как необходимость согласования программы работы партнерств с деятельностью ВОЗ, кадровые ресурсы, финансирование и возмещение расходов, коммуникации, ответственность и управление. Вопросы приема и размещения партнерств были включены в общеорганизационную работу по введению в действие системы ВОЗ по управлению рисками.

ДЕЙСТВИЯ КОМИТЕТА ПО ПРОГРАММНЫМ, БЮДЖЕТНЫМ И АДМИНИСТРАТИВНЫМ ВОПРОСАМ

27. Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =

¹ Резолюция WHA63.10.