



Программный бюджет 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), обеспечивают единый подход к ускорению прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем. В ОПР-13 отражена обновленная концепция основных функций ВОЗ: усиление руководящей роли, достижение конкретных результатов в области общественного здравоохранения в каждой стране и целевая направленность глобальных общественных благ на достижение воздействия. На основе этой обновленной концепции ВОЗ продолжает осуществлять преобразования, направленные на то, чтобы Организация отвечала поставленным целям и могла выполнять свою миссию.

2. Секретариат в консультации с государствами-членами разработал систему результатов, которая с 2019 г. используется для представления отчетности по ОПР-13. Структура результатов ВОЗ включает (а) систему измерения воздействия для мониторинга прогресса в достижении целей «трех миллиардов» и 46 показателей достижения конечных результатов (39 из которых 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 еще более тщательно доработана. Система результатов используется для ежегодного представления отчетных данных в Докладе о результатах работы ВОЗ.

3. Пандемия коронавируса (COVID-19) привела к самым разрушительным последствиям в этом столетии, оказав влияние на многие аспекты устойчивого развития, включая вероятное сокращение ожидаемой продолжительности жизни и ожидаемой продолжительности здоровой жизни среди населения. Пандемия вновь подтвердила важную роль ВОЗ, которая выступает за усиление солидарности и многостороннего сотрудничества. Сейчас, как никогда ранее, необходимо сосредоточить внимание на достижении целей «трех миллиардов», закрепленных в ОПП-13, с тем чтобы разорвать цикл паники и бездействия и вернуть мир на путь прогресса путем расширения масштабов принимаемых мер, тщательного мониторинга и обеспечения подотчетности за результаты, устойчивого финансирования и координации деятельности между государствами-членами и партнерами. Продление срока действия ОПП-13 на два года позволит увеличить объем инвестиций и принять меры по усилению мер реагирования, что явится важным подспорьем для стран в преодолении последствий пандемии и ускорении прогресса в будущем.

4. В настоящем докладе обосновывается продление срока действия ОПП-13 с 2023 г. до 2025 г. и предлагаются целенаправленные меры по устранению основных пробелов в достижении Целей в области устойчивого развития. Дополнительные два года позволяют Секретариату пересмотреть и реализовать уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, и разработать сценарии ускорения действий, с тем чтобы они выходили за рамки традиционных подходов. В течение этого периода ВОЗ будет придавать новый импульс и усиливать свою поддержку странам, обеспечивая возможность их возвращения на справедливой и устойчивой основе к выполнению Повестки дня для в области устойчивого развития на период до 2030 г., как закреплено в системе результатов ОПП-13.

5. В первоначальном документе предусматривалось продление срока действия ОПП-13 до 2025 г., хотя и по другим причинам: «ВОЗ признает возможность продления ОПП-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.), в которой был утвержден программный бюджет 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.

ОБОСНОВАНИЕ ПРОДЛЕНИЯ

Целевые показатели достижения целей «трех миллиардов» не выполняются

7. *Всеобщий охват услугами здравоохранения – дополнительно один миллиард человек.* Согласно прогнозам, при существующих темпах прогресса к 2023 г. число людей, охваченных услугами здравоохранения во всем мире и не испытывающих при этом финансовых трудностей, возрастет на 270 миллионов человек по сравнению с

2018 г.¹. Для достижения цели обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек к 2023 г. потребуется восполнить значительный пробел, который составляет 730 миллионов человек. Если не учитывать последствия COVID-19, по существующим оценкам, к 2025 г. это недостающее число сократится до 620 миллионов человек. Важно отметить, что прогресс в отношении нескольких основных показателей носит неравномерный характер.

8. Были получены предварительные оценки двух сценариев преодоления последствий к 2023 г. с учетом воздействия COVID-19 на процесс достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Первый сценарий предполагает, что уровни охвата, существовавшие до пандемии COVID-19, будут восстановлены к 2021 г. и, согласно проведенным оценкам, недостающее число людей для достижения целевого показателя будет составлять 800 миллионов человек; второй сценарий предполагает, что уровни охвата, существовавшие до пандемии COVID-19, будут достигнуты к 2022 г., при этом недостающее число людей будет составлять 840 миллионов человек¹. Последствия воздействия COVID-19 на достижение цели обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек обусловлены сбоями в предоставлении основных услуг здравоохранения. Результаты проведенных ВОЗ оперативных исследований воздействия COVID-19² свидетельствуют о том, что почти во всех странах (94%) имели место сбои в предоставлении основных услуг здравоохранения в таких областях, как иммунизация и охрана репродуктивного здоровья. По оценкам, рост заболеваемости туберкулезом, малярией и ВИЧ³, а также рост распространенности таких неинфекционных заболеваний, как гипертония и диабет, усиливают негативные последствия COVID-19. Несмотря на эти проблемы, Секретариат разработал инициативу Boost и обеспечил поддержание показателя осуществления на уровне 75% от запланированной работы в целях оказания содействия и наращивания потенциала в странах, обеспечения устойчивого функционирования основных служб здравоохранения и восстановления национальных систем здравоохранения, уделяя особое внимание первичной медико-санитарной помощи. Опыт работы в условиях COVID-19 показывает, что для достижения общей цели необходимо наличие оперативного и справедливого доступа к приемлемым по стоимости медицинским продуктам гарантированного качества.

9. Пандемия COVID-19 подчеркивает важное значение и настоятельную необходимость улучшения показателей охвата услугами здравоохранения и финансовой защиты (показатели достижения Целей в области устойчивого развития 3.8.1 (охват основными медико-санитарными услугами) и 3.8.2 (финансовая защищенность при использовании медико-санитарных услуг)). Государства-члены, партнеры

¹ WHO, 2021. Triple billion dashboard (<https://www.who.int/data/triple-billion-dashboard>, по состоянию на 18 ноября 2021 г.).

² WHO 2021. Second round of the national pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-EHS-continuity-survey-2021.1>, по состоянию на 18 ноября 2021 г.).

³ The Global Fund, 2021. Results report (<https://www.theglobalfund.org/en/news/2021-09-08-global-fund-results-report-reveals-covid-19-devastating-impact-on-hiv-tb-and-malaria-programs/>, по состоянию на 18 ноября 2021 г.).

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, в рамках которого контрольные индикаторы сгруппированы по типу услуг (укрепление здоровья, профилактика, лечение, реабилитация и паллиативная помощь) и по возрастной группе охваченного населения (этапу жизненного цикла), принимая во внимание субиндекс первичной медико-санитарной помощи. Секретариат также проводит изучение существующего уровня финансовой защиты. Секретариат в консультации с государствами-членами предложит Межучрежденческой и экспертной группе по показателям достижения ЦУР усовершенствованный метод оценки. Показатели охвата услугами и финансовой защиты объединяются для получения данных о достижении цели обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек; совершенствование методов оценки позволит странам добиться всеобъемлющего прогресса в обеспечении всеобщего охвата населения услугами здравоохранения на основе первичной медико-санитарной помощи.

10. *Защита при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения – дополнительно один миллиард человек.* Пандемия COVID-19 показала, что ни одна страна не готова к пандемии такого масштаба и уровня воздействия. Предполагалось, что по сравнению с базовым уровнем 2018 г. в 2023 г. еще почти миллиард человек будут лучше защищены от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, однако поставленная цель не являлась достаточно амбициозной.

11. Опыт мониторинга пандемии COVID-19 выявил недостатки существующих показателей, используемых для оценки уровня защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. В настоящее время Секретариат разрабатывает показатели динамической готовности в целях повышения эффективности оценок и устранения пробелов в обеспечении готовности. Вакцинация против вируса Эболы и COVID-19 будет включена в индикатор предупреждения индекса защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а методология использования индикатора выявления, оповещения и реагирования будет расширена в целях включения событий меньшего масштаба, чтобы лучше понять, как реагировать на события быстро и эффективно. В целях усиления профилактики, защиты и готовности в каждой стране важно оценить и информировать в режиме реального времени и на практике о своевременности оперативного выявления, расследования и оповещения обо всех потенциальных угрозах здоровью, включая возникновение и распространение устойчивости к противомикробным препаратам, и реагирования на них. Более динамичные показатели будут использоваться также в рамках всеобщего обзора состояния здоровья и готовности, который проводится в настоящее время в экспериментальном режиме с целью укрепления потенциала стран в области обеспечения готовности на основе разработанной под руководством государств-членов совместной платформы подотчетности.

12. *Повышение уровня здоровья населения – дополнительно один миллиард человек.* Без учета воздействия COVID-19, в результате достижения цели повышения уровня здоровья дополнительно для одного миллиарда человек, согласно прогнозам, к 2023 г. численность людей с более высоким уровнем здоровья и благополучия по сравнению с 2018 г. увеличится на 900 миллионов человек. Это хорошая новость, однако для того чтобы в 2023 г. мир оставался на пути к достижению Цели в области устойчивого развития 3 (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и других целей, необходимо обеспечить дополнительно охват еще более 2 миллиардов человек. За этим прогрессом скрываются серьезные проявления неравенства. Текущие прогнозы свидетельствуют о явном улучшении доступа к экологически чистым видам топлива, безопасному водоснабжению, санитарии (ВСТ) и повышении эффективности борьбы против табака; однако они также указывают на обострение проблемы ожирения во всем мире и неоднозначный прогресс в отношении проблемы недостаточности питания. Несколько крупных стран добились заметного общего прогресса, однако в большинстве стран мира наблюдается ограниченный прогресс или даже регресс в достижении этой цели «миллиарда»; кроме того, имеются различия в показателях, отражающие неравенства. По мере распространения пандемии Секретариат будет проводить оценку ее воздействия на общий прогресс в отношении этой цели и основных показателей.

13. Уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, также свидетельствуют о важном значении мониторинга приоритетных задач, которым придается первостепенная значимость, таких как охрана психического здоровья, первичная медико-санитарная помощи и физическая активность. Секретариат в консультации с государствами-членами предложит эти и другие показатели, имеющие важное значение для общественного здравоохранения, для включения в систему мониторинга ОПП-13.

14. *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. Используя данные о смертности и заболеваемости в разбивке по причинам, полученные ВОЗ на основе регулярно обновляемых оценок показателей здоровья населения в мире, будет проведена количественная оценка прямого и косвенного воздействия COVID-19 на продолжительность здоровой жизни в период ОПП-13 (2019–2023 гг.) для оценки того, в какой степени пандемия нанесла ущерб здоровью населения в целом, а также разработки дорожной карты для руководства политикой и определения приоритетов действий в целях восстановления нормальной работы систем здравоохранения во всем мире.

15. 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 будет достигнут значительный прогресс в отношении всех целей «трех миллиардов», мир будет и дальше подвергаться риску в результате недостаточно эффективной защиты от угроз здоровью,

неспособности выявлять новые патологии и реагировать на них, а также недостаточной устойчивости. Исключительно важное значение для восстановления и достижения Целей в области устойчивого развития имеют широкомасштабные и скоординированные действия.

16. Пандемия COVID-19 усугубляет существовавшие ранее социальные неравенства и неравенства в отношении здоровья, подчеркивая необходимость систематического учета вопросов обеспечения справедливости, гендерного равенства и соблюдения прав человека во всех компонентах ОПР-13. Это согласуется с Призывом Генерального секретаря Организации Объединенных Наций к действиям в области прав человека¹ и докладом Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Наша общая повестка дня»². Резкий рост насилия в отношении женщин и девочек³ и неоплачиваемого труда женщин в домашних хозяйствах и медицинских учреждениях является примером нарушения принципа справедливости во время пандемии. Необходимо безотлагательно разработать программу исследований и политики с учетом гендерных факторов, включая клинические испытания лекарственных препаратов и вакцин и получение дезагрегированных данных, с тем чтобы реализовать поставленные задачи, не оставляя никого без внимания. Ничто не иллюстрирует нарушение принципа справедливости более наглядно, чем неравенство в доступе к вакцинам против COVID-19. Секретариат будет продолжать применять более эффективные подходы, направленные на обеспечение справедливости в отношении здоровья, например, удваивая усилия по борьбе с забытыми тропическими болезнями.

17. Оценки, связанные с достижением целей «трех миллиардов», представляют собой прогнозы с присущей им неопределенностью; они будут регулярно обновляться по мере появления новой информации. В настоящее время разрабатываются новые целевые показатели по каждой из целей «миллиардов», которые более тесно согласованы с Целями в области устойчивого развития.

Оказание содействия странам в возобновлении нормальной работы

18. С учетом того, в какой степени мир отстает от графика достижения поставленных целей, необходимо рассмотреть вопрос о том, каким образом Секретариат может наилучшим образом поддержать страны в целях ускорения их восстановления для достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития. В этой связи предлагаемое продление срока действия ОПР-13 позволяет сосредоточить внимание на решении этого вопроса.

¹ 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 5 декабря 2021 г.).

² Our common agenda: report of the Secretary-General (https://www.un.org/en/content/common-agenda-report/assets/pdf/Common_Agenda_Report_English.pdf, по состоянию на 5 декабря 2021 г.).

³ <https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/09/gender-equality-in-the-wake-of-covid-19>, (по состоянию на 18 ноября 2021 г.).

19. В утвержденном программном бюджете на 2022–2023 гг. определены следующие приоритетные направления поддержки стран: переосмысление вопросов подготовленности и укрепление потенциала реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения; обеспечение устойчивости путем укрепления систем здравоохранения на базе первичной медико-санитарной помощи, осуществления основных функций общественного здравоохранения и усиления мер безопасности в области здравоохранения; усиление ведущей роли ВОЗ в области науки, информации и предоставления услуг; и возвращение к нормальной работе и ускорение темпов достижения целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития.

20. Предлагается, чтобы продление срока действия ОПР-13 основывалось на этих приоритетных областях программного бюджета на 2022–2023 гг. с учетом улучшений, вытекающих из рекомендаций по итогам многочисленных обзоров, связанных с пандемией COVID-19, и обсуждений с руководящими органами ВОЗ, а также заинтересованными сторонами на глобальном, региональном и национальном уровнях.

21. Продление срока действия ОПР-13 будет определять направленность программного бюджета на 2024–2025 гг.; служить ориентиром для обновления первого обоснования целесообразности вложений ресурсов ВОЗ; и способствовать созданию таких моделей страновых бюро, которые будут более интегрированы и способны обеспечить достижение целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития.

22. Консультации по следующей общей программе работы начнутся в 2023–2024 гг. Этот документ будет представлен на утверждение Ассамблее здравоохранения в мае 2025 г. Пандемия COVID-19 будет продолжать создавать факторы неопределенности, однако ход работы по достижению желаемого воздействия будет постоянно анализироваться ВОЗ, обновленная информация будет размещаться на панели показателей достижения целей «трех миллиардов»¹ в рамках ОПР-13, и полученные выводы, имеющие значение для будущих направлений деятельности Организации, будут приниматься во внимание при разработке новой общей программы работы. Предполагается, что продление срока действия ОПР-13 потребует устойчивого финансирования и обеспечит более активную поддержку следующей общей программы работы по осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

¹ WHO dashboard of COVID-19 related recommendations <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiODgyYjRmZjQtN2UyNi00NGE4LTg1YzMtYzE2OGFhZjBiYzFjIiwidCI6ImY2MTBjMG13LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCIsmMiOjh9&pageName=ReportSection729b5bf5a0b579e86134> (по состоянию на 18 ноября 2021 г.).

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ПРИОРИТЕТНЫЕ ОБЛАСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ПРОДЛЕННОГО СРОКА

23. В рамках более широкой стратегии достижения целей «трех миллиардов» в рамках ОПР-13, которая остается неизменной и продолжает функционировать, на рассмотрение Исполнительного комитета ниже предлагаются три приоритетные области деятельности, которые составляют основу резолюции о продлении срока действия ОПР-13.

Поддержание безопасности в мире: устойчивое восстановление и обеспечение готовности к пандемии (*Защита при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения – дополнительно один миллиард человек*)

24. Более 300 рекомендаций¹ 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 того, чтобы меры реагирования, предпринимаемые в мире, не позволили допустить повторения пандемии, подобной той, которая была вызвана COVID-19, в будущем. В настоящее время обсуждается вопрос об общей стратегической направленности деятельности ВОЗ по совершенствованию и поддержке надежной системы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них.

25. В настоящее время осуществляется большое число вспомогательных инициатив, направленных на устранение пробелов в странах, укрепление устойчивых систем здравоохранения и кадровых ресурсов, а также систем эпиднадзора, с тем чтобы охрана здоровья населения занимала центральное место в программах развития. В их число входят, 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, расположенный в Берлине, Пул доступных технологий для борьбы с COVID-19, Центр ВОЗ-Южной Африки по передаче технологий mRNA для борьбы против COVID-19, система биоцентров ВОЗ, Всемирный форум по вопросам местного производства, Всеобщий обзор состояния здоровья и готовности и Академия ВОЗ.

26. 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 пандемии и принятию мер реагирования. Основное внимание на этой сессии было уделено поддержке, которую Секретариат будет оказывать государствам-

¹ WHO dashboard on COVID-19 related recommendations <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiODgyYjRmZjQ0N2UyNi00NGE4LTg1YzYtYzE2OGFhZjBiYzFjIiwidCI6ImY2MTBjMGJ3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCIsmMiOjh9&pageName=ReportSection729b5bf5a0b579e86134>, (по состоянию на 18 ноября 2021 г.).

членам, а также структурам управления, обеспечивающим взаимную подотчетность, включая общие стратегические направления обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них. В четырех странах в настоящее время осуществляется экспериментальное использование Всеобщего обзора состояния здоровья и готовности.

Укрепление здоровья и обеспечение охвата услугами уязвимых групп населения: первичная медико-санитарная помощь и детерминанты здоровья (*Всеобщий охват услугами здравоохранения и повышение уровня здоровья населения – дополнительно один миллиард человек*)

27. Специальная программа ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи была запущена в 2020 г. в рамках программы преобразований ВОЗ и в ответ на поручение Генеральному директору, содержащееся в резолюции WHA72.2 (2019 г.), оказывать поддержку государствам-членам в укреплении первичной медико-санитарной помощи и выполнении обязательств, закрепленных в Астанинской декларации, в координации с заинтересованными сторонами. Она включает партнерство по ВОУЗ и структурные элементы систем здравоохранения, включая финансирование здравоохранения, кадровые ресурсы здравоохранения, лекарственные препараты и технологии, системы данных и медицинской информации, а также предоставление услуг. Она основана на правах человека, ориентирована на обеспечение справедливости и учитывает гендерные аспекты, опираясь на технические знания и опыт, охватывающие инфекционные и неинфекционные заболевания, психическое здоровье на протяжении всей жизни, создание производственной экосистемы и потенциала для производства основных медицинских продуктов в соответствии с резолюцией WHA74.6 (2021 г.), вопросы охраны здоровья и миграции, полиомиелит, борьбу с устойчивостью к противомикробным препаратам, реагирование на чрезвычайные ситуации и детерминанты здоровья. В настоящее время она оказывает техническую экспертную помощь 115 странам, а также поддержку путем направления 93 консультантов по вопросам политики в области здравоохранения в страновые бюро ВОЗ и 21 регионального консультанта по вопросам политики в области здравоохранения, содействуя проведению диалога по вопросам политики и оказывая более активную поддержку развитию первичной медико-санитарной помощи в 17 странах. Кроме того, ВОЗ и ЮНИСЕФ совместно возглавляют разработку механизма ускоренного внедрения первичной медико-санитарной помощи в рамках Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех в отношении Цели в области устойчивого развития 3 (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), тем самым способствуя обеспечению согласованности деятельности между участвующими учреждениями в оказании поддержки странам.

28. До начала пандемии ВОЗ пересмотрела свой план действий по повышению уровня здоровья дополнительно одного миллиарда человек в сторону оказания содействия странам в создании более безопасных, здоровых и благоприятных условий, с тем чтобы каждый человек имел возможность жить здоровой жизнью в инклюзивном обществе. Вновь подтверждая центральную роль здоровья в развитии, сохранении мира и обеспечении безопасности, пандемия COVID-19 усугубила неравенства и подчеркнула настоятельную необходимость решения проблем, связанных с детерминантами

здоровья, во всех секторах. Система результатов позволяет Секретариату оказывать поддержку странам в тех областях, где поддержка является наиболее необходимой. ВОЗ активизирует свою руководящую роль в целях содействия использованию многосекторального подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики, оказывая поддержку странам в расширении масштабов применения мер профилактики неинфекционных заболеваний и подчеркивая неоспоримую роль здравоохранения в борьбе с такими реальными угрозами, как изменение климата, а также существующими проблемами и тенденциями, включая демографические изменения, урбанизацию, и обеспечение безопасности и устойчивости продовольственных систем.

29. Первичная медико-санитарная помощь объединяет все цели «трех миллиардов», укрепляя системы здравоохранения, основные функции общественного здравоохранения и многосекторальные меры политики. По своей внутренней сути она призвана обеспечивать соблюдение принципа справедливости в отношении здоровья и прав человека, расширяя права и возможности местных сообществ и уделяя особое внимание мерам в области здравоохранения на субнациональном уровне в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, усиления безопасности в области здравоохранения и решения проблем, связанных с детерминантами здоровья. Для достижения целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития потребуется значительно увеличить финансирование служб первичной медико-санитарной помощи.

Ускорение прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития: данные и информационное обеспечение, научные исследования и инновации, а также партнерства

30. Пандемия COVID-19 породила беспрецедентный спрос на оперативные, достоверные и имеющие практическую ценность данные. Достижение целей «трех миллиардов» в рамках ОПР-13 и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития будет невозможно без наличия достоверных данных и результатов научных исследований. В рамках программы преобразования ВОЗ Управление ВОЗ по сбору и анализу данных и информационному обеспечению и Управление по научной работе уделяют основное внимание укреплению потенциала стран в области сбора и распространения данных, усилению научно-технической базы и расширению масштабов инноваций.

31. ВОЗ преобразуется в современную организацию, опирающуюся в своей деятельности на фактические данные. Во-первых, с помощью пакета технических инструментов по статистике здравоохранения SCORE, а также проводя глобальную оценку потенциала стран в области систем обработки данных и информационных систем здравоохранения, Секретариат совершенствует систему общественного здравоохранения и эпидемиологического надзора в странах, укрепляя системы регистрации актов гражданского состояния и демографической статистики и отчетности о причинах смерти, оптимизируя при этом функционирование существующих информационных систем здравоохранения¹. Например, в ходе оценки были выявлены

¹ См. документ A74/8.

значительные пробелы в представлении данных о смертности в мире – четыре случая смерти из каждых 10 остаются незарегистрированными и только 27% стран располагают потенциальными возможностями проводить обследования в отношении угроз для здоровья населения. С помощью пакета технических инструментов по статистике здравоохранения SCORE и проводимых оценок выявляются пробелы в данных по странам и определяются инструменты для устранения этих пробелов. Во-вторых, Секретариат модернизирует свои комплексные системы данных и разрабатывает Глобальное централизованное хранилище медико-санитарных данных – надежный источник данных о показателях здоровья, опирающийся на принципы и практические методы управления данными. ВОЗ проведет новую Международную конференцию по статистике здравоохранения в целях совершенствования оценки показателей здоровья на основе глобальных стандартов и повышения эффективности координации деятельности. В-третьих, в целях достижения результатов Секретариат оказывает содействие в использовании инструментов для получения исходных данных и установления целевых показателей¹ на страновом уровне и проводит регулярный анализ полученных результатов на глобальном, региональном и страновом уровнях для определения приоритетных областей и сценариев ускорения действий в целях достижения прогресса в отношении целей «трех миллиардов» и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.

32. ВОЗ также преобразуется в организацию, в большей степени опирающуюся в своей деятельности на данные научных исследований. Для оптимизации своей нормотворческой функции, с учетом уроков, извлеченных из опыта борьбы с COVID-19, Секретариат укрепляет свою 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 руководящие принципы оказывали воздействие на страны, был внедрен подход, основанный на продвижении действующих руководящих принципов, что позволит проводить количественную оценку руководящих принципов ВОЗ, оперативно обновлять их и преобразовывать в инструменты поддержки решений для непосредственного использования провайдерами услуг здравоохранения. В целях оптимизации воздействия инноваций на достижение ЦУР ВОЗ возглавит работу по внедрению «механизма масштабирования инноваций» в целях обеспечения соответствия между спросом и потребностями стран в области 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/Всемирного банка/ВОЗ 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

¹ См. <https://portal.who.int/triplebillions/> (по состоянию на 22 ноября 2021 г.).

в области репродуктивного здоровья, инфекционных заболеваний, связанных с нищетой, и других соответствующих вопросов. Кроме того, 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. В рамках Секретариата Управление по научной работе разработало 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.

33. ВОЗ обеспечивает руководство и укрепляет свои партнерские отношения с другими многосторонними учреждениями, занимающимися вопросами здравоохранения, в том числе в рамках Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех¹. Этот Глобальный 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 в странах. Масштабы осуществления Глобального плана действий на страновом уровне были расширены, с тем чтобы охватить 37 стран, и в настоящее время происходит его дальнейшее расширение в целях удовлетворения спроса, например в поддержку подходов к восстановлению, ориентированных на первичную медико-санитарную помощь в странах. В целях получения замечаний и предложений в отношении того, как многосторонняя система может наилучшим образом поддерживать страны на протяжении всего процесса ускорения прогресса была разработана система мониторинга для Глобального плана действий. ВОЗ также расширяет свое взаимодействие с многосторонними форумами высокого уровня, такими как Группа двадцати, Группа семи и группа стран БРИКС (Бразилия, Российская Федерация, Индия, Китай и Южная Африка), в целях усиления политической приверженности скоординированным действиям по важнейшим глобальным вопросам здравоохранения. Кроме того, ВОЗ укрепляет свои партнерские отношения с гражданским обществом, частным сектором и парламентами посредством осуществления конкретных стратегий взаимодействия. В отношении гражданского общества эти партнерские отношения способствуют ускорению процесса, например посредством уделения особого внимания подотчетности, участию местных сообществ (включая религиозные общины) и конструктивному участию молодежи, а также повышению эффективности механизмов систематического вовлечения гражданского общества в работу ВОЗ. В отношении частного сектора такое взаимодействие способствует ускорению процесса путем, в частности, 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 для

¹ <https://www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan> (по состоянию на 18 ноября 2021 г.).

здравоохранения, а также усиления потенциальной каталитической роли ВОЗ в инновационном финансировании.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

34. Исполкому предлагается рассмотреть следующий проект резолюции:

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора¹,

РЕКОМЕНДУЕТ семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующий проект резолюции:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая во внимание поручение Генеральному директору в отношении Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. в резолюции WHA74.3 (2021 г.),

УТВЕРЖДАЕТ продление срока действия Тринадцатой общей программы работы с 2023 г. до 2025 г. вместе с приоритетными областями деятельности, указанными в докладе Генерального директора¹.

= = =

¹ Документ EB 150/29.