



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**

Шестьдесят девятая сессия

**Копенгаген, Дания, 16–19 сентября 2019 г.**

Пункт 5(а) предварительной повестки дня

EUR/RC69/15

+ EUR/RC69/Conf.Doc./11

5 августа 2019 г.

190304

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Политика Здоровье-2020: семь лет после принятия**

### **Уроки, извлеченные в ходе реализации основ европейской политики здравоохранения**

В отчете рассказывается о прогрессе, достигнутом в реализации основ политики Здоровье-2020 в Европейском регионе ВОЗ, а также о принимавшихся Европейским региональным бюро ВОЗ мерах в поддержку реализации данной политики в государствах-членах в период с 2012 по 2019 год. В документе описаны достижения и успехи в выполнении обязательств, сформулированных в резолюции EUR/RC62/R4. Основное внимание в настоящем отчете уделено периоду, пошедшему со времени представления Европейскому региональному комитету ВОЗ среднесрочного отчета о ходе реализации политики Здоровье-2020 (документ EUR/RC66/16) в 2016 г.

За семь лет реализации политика Здоровье-2020 зарекомендовала себя как эффективный инструмент, стимулирующий приверженность все большего числа стран в Регионе целям совершенствования стратегического руководства в интересах здоровья и борьбы с несправедливостью в отношении здоровья. Региональное бюро привело все свои программы в соответствие со стратегическими задачами политики Здоровье-2020, которая в значительной мере предвосхитила Повестку дня ООН в области устойчивого развития на период до 2030 г., включая сформулированные в ней Цели в области устойчивого развития (ЦУР), и Тринадцатую общую программу работы ВОЗ.

На рассмотрение Регионального комитета также выносится проект резолюции по данной теме.

## Содержание

Введение.....	3
Основные положения политики Здоровье-2020: инновации в сфере общественного здравоохранения.....	5
Национальные программы, стратегии и планы в области здравоохранения, основанные на политике Здоровье-2020.....	7
Влияние меняющегося политического ландшафта на здоровье населения.....	10
Использование открывшихся возможностей.....	13
Действия Европейского регионального бюро.....	16
Мониторинг политики Здоровье-2020 и фактические данные для дальнейших действий.....	18
Вызовы и задачи после 2020 г.....	19
Выводы.....	21
Приложение 1. Основные достижения и неудачи со времени представления отчета о среднесрочной оценке Европейскому региональному комитету ВОЗ в 2016 г. ....	23
Приложение 2. Резолюции, принятые Европейским региональным комитетом ВОЗ после представления среднесрочного обзора политики Здоровье-2020 на рассмотрение Регионального комитета в 2016 г.....	32
Приложение 3. Проводившиеся с 2016 г. конференции высокого уровня, посвященные различным аспектам политики Здоровье-2020.....	33

## Введение

1. Процесс разработки основ европейской политики и стратегии – Здоровье-2020 стартовал в эпоху значительных политических, экономических и социальных перемен. Демографические и эпидемиологические сдвиги и доскональное изучение многочисленных детерминант здоровья повлекли за собой существенные изменения в подходах общественного здравоохранения, обусловленные пониманием того, что использование потенциальных преимуществ для здоровья – равно как и противодействие угрозам здоровью – требует принятия политических решений на всех уровнях. В связи с этим огромное значение в контексте общественного здравоохранения приобрела информационно-разъяснительная деятельность с использованием четкой аргументации.

2. Вскоре после избрания нового Регионального директора в 2010 г. Европейское региональное бюро ВОЗ начало процесс разработки инновационной основы политики здравоохранения, направленной на справедливое улучшение показателей здоровья и благополучия с учетом реалий XXI века и глобальных вызовов. При этом было решено, что такая рамочная основа будет отражать, хоть и с определенной долей инноваций, эффективные концепции, разработанные Региональным бюро в предыдущие периоды. К числу таких концепций относится первая в своем роде общая европейская политика здравоохранения – Европейская стратегия по достижению здоровья для всех (документ EUR/RC30/R8 Rev.2) и разработанные для нее целевые ориентиры, а также политика Здоровье-21 – основы политики достижения здоровья для всех в Европейском регионе ВОЗ.

3. За первое десятилетие XXI века, в силу ряда факторов, ожидания государств-членов в отношении политики здравоохранения претерпели радикальные изменения. Страны не желали довольствоваться советами о том, что нужно делать: им также требовались рекомендации о том, как именно это должно быть сделано. Таким образом, к 2010 г. назрела потребность в новом стратегическом видении, которое отражало бы разнообразие ситуаций, сложившихся в государствах-членах в Регионе, и те различные проблемы со здоровьем, с которыми сталкивается их население. Подобная инициатива должна была не столько предписывать определенные действия, сколько предлагать отражающие особенности конкретных стран рекомендации в отношении формирования политики здравоохранения в условиях неопределенности и постоянных изменений.

4. В то же время опыт, полученный за годы экономического кризиса и последовавшего за ним периода жесткой экономии, подтвердил важность активной лидирующей роли общественного здравоохранения и досконального понимания макроэкономического значения здоровья для развития в целом. Еще одним движущим фактором процесса разработки новой рамочной основы политики здравоохранения стало упоминавшееся выше растущее признание той роли, которую играет весь широкий спектр детерминант здоровья, и осознание необходимости использования подхода, охватывающего все детерминанты. Помимо этого, были накоплены новые научные данные о том, какое влияние на здоровье на всех этапах жизненного пути оказывают генетические и эпигенетические факторы, внутриутробное развитие, окружающая среда, условия в семье и в обществе, поведение, политический и культурный контексты, социальные нормы и возможности, гендерные роли и действия систем здравоохранения.

5. Процесс подготовки политики Здоровье-2020 занял два года, причем научные исследования проводились сразу в двух направлениях. Во-первых, работа в сфере стратегического руководства, которую возглавила профессор Иона Kickbusch, была призвана способствовать повсеместному принятию масштабного стратегического мышления, которое, как оказалось, играет огромную роль в решении сложных проблем здравоохранения на глобальном, региональном и национальном уровне. Правительствам (в том числе министерствам здравоохранения) предлагалось активно применять общегосударственный и общесоциальный подходы и принцип учета интересов здоровья во всех стратегиях, а также наращивать потенциал (как методологический, так и кадровый) для межминистерского и межсекторального взаимодействия в интересах обеспечения большего контроля над детерминантами здоровья.

6. Во-вторых, сэр Michael Marmot, руководствуясь, в частности, глобальными выводами Комиссии по социальным детерминантам здоровья (заключительный доклад опубликован в 2008 г.), в Обзоре социальных детерминант и разрыва по показателям здоровья в Европейском регионе ВОЗ (заключительный доклад опубликован в 2013 г.) также рекомендовал следовать общегосударственному подходу и принципу охвата всех этапов жизни. Данный обзор активно обсуждался в ходе дискуссий и консультаций и в значительной степени повлиял на концепцию новой рамочной основы политики здравоохранения для Европейского региона. Результатом стало четкое понимание прямой зависимости всех взаимосвязанных детерминант здоровья, которые становятся причиной неоправданной несправедливости в отношении здоровья и отсутствия справедливого доступа к услугам здравоохранения, от политических решений. Тема устранения несправедливости в отношении здоровья затрагивается в одной из трех всеобъемлющих рекомендаций Комиссии по социальным детерминантам здоровья, в которой говорится о необходимости преодоления несправедливости в распределении власти, денег и ресурсов. Очевидно, что такое неравномерное распределение является следствием решений общественного и политического, нежели экспертного и технического характера.

7. Понимание тесной связи – или даже зависимости – между здоровьем и политическими решениями, касающимися обоих этих направлений (стратегическое руководство и социальные детерминанты здоровья), сыграло решающую роль в разработке политики Здоровье-2020. В политике Здоровье-2020 утверждается, что страны могут добиться реальных улучшений в показателях здоровья и благополучия населения при условии, что они будут обеспечивать во всех секторах государственного управления выполнение взаимосвязанных стратегических задач: улучшение здоровья всех граждан, сокращение неравенств в отношении здоровья и укрепление лидерства и коллективного стратегического руководства в интересах здоровья.

8. Политика Здоровье-2020 строится на четырех приоритетных областях стратегических действий:

- инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан;
- решение наиболее актуальных проблем Региона, относящихся к неинфекционным и инфекционным болезням;

- укрепление социально ориентированных систем здравоохранения, развитие потенциала охраны общественного здоровья, а также повышение готовности и совершенствование эпиднадзора и реагирования при чрезвычайных ситуациях;
- обеспечение жизнестойкости местных сообществ и создание поддерживающей среды.

9. Политика Здоровье-2020 предвосхитила появление ряда стратегических документов и как следует подготовила Европейский регион к их реализации. В число этих документов входит Повестка дня ООН в области устойчивого развития на период до 2030 г. и сформулированные в ней 17 Целей в области устойчивого развития (ЦУР), принятые в 2015 г.; реформа ВОЗ (как описано в документе EUR/RC68/15, реформа ВОЗ: новое стратегическое видение и план преобразований); а также Тринадцатая общая программа работы (ОПР-13), включая содержащиеся в ней цели трех миллиардов, принятые в 2018 г. В ОПР-13 со всей очевидностью проявились перспективное видение, принципы, ценностные ориентиры, подходы и приоритетные области политики Здоровье-2020. При этом следует принимать во внимание тот факт, что реализация политики и инициатив в сфере здравоохранения в Регионе теперь во все в большей степени определяется ЦУР. Важной особенностью политики Здоровье-2020 является содержащийся в ней акцент на стратегическом руководстве, социальной справедливости, охвате всех этапов жизни и укреплении систем здравоохранения. В то время как всеобщий охват услугами здравоохранения (ВОУЗ) и, соответственно, укрепление систем здравоохранения однозначно признается одним из ключевых принципов ОПР-13, уникальный подход к трем другим стратегическим областям действий предлагается именно в политике Здоровье-2020.

10. После того, как политика Здоровье-2020 была утверждена в резолюции EUR/RC62/R4, ее практическая реализация постоянно находится в центре внимания совещаний руководящих органов ВОЗ. В 2014 г. Европейскому региональному комитету ВОЗ была представлена детальная информация о первом опыте ее практической реализации, а в 2016 г. – отчет о среднесрочной оценке. Следовательно, основное внимание в настоящем отчете уделено работе, которая была осуществлена после проведения среднесрочной оценки. В нем также приведены выводы общего характера.

## **Основные положения политики Здоровье-2020: инновации в сфере общественного здравоохранения**

11. Концепция стратегического руководства в интересах здоровья, включающая общегосударственный и общесоциальный подходы и принцип учета интересов здоровья во всех стратегиях, была разработана с учетом положений Оттавской хартии по укреплению здоровья и результатов работы по продвижению принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях, проводимой Финляндией во время ее председательства в Европейском союзе (ЕС) в 2006 г. Результаты исследований по вопросам стратегического руководства в интересах здоровья, проведенных под руководством профессора Kickbusch, легли в основу политики Здоровье-2020, представив убедительные доказательства того, что здоровье населения нельзя воспринимать как результат работы только лишь одного министерства; напротив,

здравоохранение нуждается в синергетическом комплексе "мер государственной политики, отвечающих интересам здоровья", которые осуществляются силами широкого круга сторон и направлены на решение существующих и еще только намечающихся проблем, связанных со здоровьем населения. Информированным гражданам, честным и добросовестным коммерческим структурам, независимым учреждениям и экспертным органам предстоит играть все более значительную роль в здравоохранении. Помимо этого, исследования, посвященные стратегическому руководству в сфере глобального здравоохранения, также способствовали надлежащей интерпретации политики Здоровье-2020.

12. Несправедливость в отношении здоровья<sup>1</sup>. Разработчики политики Здоровье-2020 опирались на рекомендации заключительного отчета Комиссии по социальным детерминантам здоровья под названием "Ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения". Как уже говорилось выше, в рамках подготовки политики Здоровье-2020 было поручено провести Европейский обзор социальных детерминант здоровья и различий в показателях здоровья. Новая интерпретация и широкое понимание ответственности сектора общественного здравоохранения нашли свое отражение в концепции, в рамках которой здоровье все в большей степени рассматривается как вопрос одновременно глобального и политического характера. Ключевые выводы обзора заключаются в том, что между странами и в пределах стран существуют предотвратимые несправедливые различия в здоровье, во многом обусловленные значимыми социальными, экономическими и экологическими факторами. Иными словами, благосостояние страны – не единственный фактор, от которого зависит здоровье ее жителей; решения, принимаемые правительством, и государственная политика могут обеспечивать позитивные сдвиги при любом уровне валового внутреннего продукта (ВВП).

13. Несколько исследований в сфере экономики, которые проводились в партнерстве с Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения и Организацией экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), подтверждают важность убедительной аргументации в поддержку инвестиций в здоровье с позиций экономики. Данные этих исследований четко свидетельствуют о том, что мероприятия в области общественного здравоохранения могут быть экономически выгодными, и путем инвестирования в меры политики общественного здравоохранения мы можем добиться существенной пользы для здоровья и устойчивого развития во всем Европейском регионе.

14. Инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека – это новая концепция, которую называют одним из наиболее эффективных подходов к сокращению несправедливых различий. В ее основе лежит взаимосвязь между широким спектром благоприятствующих и защитных факторов, а также факторов риска, на протяжении всей жизни человека. Концепция предполагает рассмотрение индивидуального здоровья и межпоколенческого здоровья на основе временных и социальных факторов и с учетом межпоколенческих детерминант здоровья, о чем говорилось, в частности, на

---

<sup>1</sup> Термины "несправедливость" и "неравенство" зачастую путают, однако нужно иметь в виду, что они обозначают разные концепции. Под несправедливостью понимаются устранимые различия, обоснованные неэффективным руководством, коррупцией или культурной изоляцией, в то время как неравенство означает неравномерное распределение здоровья или ресурсов здравоохранения вследствие генетических и иных факторов или дефицита ресурсов.

Европейской министерской конференции ВОЗ "Охват всех этапов жизни в контексте политики Здоровье-2020" в Минске (Беларусь) в 2015 г.

15. Подготовка политики Здоровье-2020 требовала формирования критической массы аналитической информации по теме общественного здравоохранения. Соответственно, такие сферы, как укрепление потенциала общественного здравоохранения и переосмысление основных оперативных функций общественного здравоохранения, были определены в качестве критически важных элементов реализации политики Здоровье-2020. Эти вопросы были отдельно рассмотрены в Европейском плане действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения (2012 г.), в котором, в частности, были сформулированы основные оперативные функции общественного здравоохранения; этот план полностью согласуется с политикой Здоровье-2020. В 2018 г. был опубликован всесторонний и инновационный по своей сути доклад о значении общественного здравоохранения для устойчивого развития, в котором государствам-членам был предложен план приоритетных действий из 10 пунктов, призванных помочь им проанализировать свои механизмы стратегического руководства, инфраструктуру, потенциал и услуги в сфере общественного здравоохранения.

16. В парадигму политики здравоохранения были включены новые концепции: благополучие, справедливость (включая гендерную справедливость), расширение прав и возможностей, жизнестойкость, ориентированные на нужды людей системы здравоохранения, грамотность в вопросах здоровья и т.д. В последние годы было немало сделано для популяризации и уточнения этих концепций, для включения их в число основных ценностей и для разработки методов их мониторинга и оценки. В очередных изданиях Доклада о состоянии здравоохранения в Европе рассказывалось о том, какие меры Региональное бюро стало применять в отношении этих концепций, способствуя популяризации целостного мышления и выходу за рамки преобладающего во многих случаях восприятия здоровья сквозь призму биомедицинских наук.

## **Национальные программы, стратегии и планы в области здравоохранения, основанные на политике Здоровье-2020**

17. Коллективный процесс, итогом которого стало принятие политики Здоровье-2020, служил для государств-членов моделью для формирования или совершенствования национальной политики, стратегий и планов здравоохранения, призванных оказать воздействие на детерминанты здоровья, в том числе путем модернизации систем здравоохранения. Ключевые слова, структура и основные стратегические задачи политики Здоровье-2020 стали своего рода эталоном не только для экспертов по политике здравоохранения в странах, но и для организаций гражданского общества и специалистов по общественному здравоохранению. В большинстве государств-членов в Регионе процессы выработки политики здравоохранения претерпели определенные изменения и стали более открытыми для различных заинтересованных сторон.

18. Результаты последних опросов показывают, что государства-члены в Регионе прилагают немалые усилия для выработки на национальном уровне политики, стратегий и планов здравоохранения, обоснованных фактическими данными и ориентированных на результаты, с особым вниманием к достижению целей политики

Здоровье-2020. Данные, полученные от стран, которые приняли участие в опросных исследованиях в 2010, 2013 и 2016 гг., говорят о том, что доля государств-членов, располагающих комплексной политикой здравоохранения, согласованной с принципами Здоровье-2020, выросла в Регионе с 36,4% в 2010 г. до 62,7% в 2016 г. Более того, доля стран в Регионе, сообщивших о наличии у них аналогичных по концепции стратегий, увеличилась с 21% в 2010 г. до 30% в 2016 г., при этом на тот момент 95% представивших свои данные стран либо уже разработали политику здравоохранения на основе принципов Здоровье-2020, либо располагали политикой, в основе которой лежат аналогичные концепции, либо планировали разработать подобную политику в ближайшем будущем.

19. Согласно данным, представленным к 2016 г., во многих национальных стратегиях здравоохранения в Регионе присутствуют ключевые элементы ЦУР. Вместе с тем это не обязательно означает, что такие меры политики предполагают действия по всему спектру ЦУР и приоритетных направлений для активизации усилий. Национальные стратегии здравоохранения основываются на фактических данных и ориентируются на достижение результатов, при этом ЦУР демонстрируют способность таких стратегий содействовать улучшению здоровья и устойчивому развитию в рамках инклюзивного диалога по вопросам политики, а также путем придания вопросам здоровья профилирующего характера в сферах народного хозяйства, окружающей среды и социального развития.

20. Полученные данные также свидетельствуют о том, что доля государств-членов, которые располагают стратегиями по устранению несправедливых различий в показателях здоровья и по оказанию воздействия на их социальные детерминанты, увеличилась с 88% в 2010 г. до 98% в 2016 г. (на основе данных, полученных от 43 государств-членов, принявших участие в опросе). По данным отчета о мониторинге, подготовленного с учетом результатов опроса, в 2016 г. меры по сведению к минимуму несправедливых различий в показателях здоровья чаще всего были направлены на содействие здоровому началу жизни и улучшение состояние здоровья в неблагополучных группах населения: эти вопросы затрагиваются политикой и стратегиями здравоохранения в более чем 90% стран, предоставивших свои данные (43 государства-члена). В целом, диапазон мер, которые страны стали принимать с целью противодействия несправедливым различиям в показателях здоровья в рамках национальной политики и планов после 2010 г., расширился: при этом по состоянию на 2016 г. 80% стран рассматривали возможность применения таких предусмотренных политикой Здоровье-2020 мер, как создание благоприятных для здоровья условий на рабочем месте, обеспечение прав человека, повышение жизнестойкости общества и расширение прав и возможностей, устранение экологических рисков, сокращение масштабов бедности и экономических неравенств, а также обеспечение ВОУЗ.

21. К 2016 г. в основу многих национальных стратегий здравоохранения были положены широкие многосекторальные подходы, охватывающие все детерминанты здоровья, а также меры, нацеленные на решение конкретных проблем здравоохранения (к примеру, неинфекционные заболевания, туберкулез и устойчивость к противомикробным препаратам). Некоторые из этих подходов строились на принципах политики Здоровье-2020 и затрагивали не только систему здравоохранения, но и другие секторы государственного управления, местные органы власти, неправительственные организации (НПО) и религиозные организации в интересах улучшения показателей здоровья. Другие подходы отражали недостаточное влияние министерств



здравоохранения в правительствах стран. Кроме того, следует отметить, что зачастую при наличии четко сформулированных долгосрочных стратегических целей частично или полностью отсутствовали детальные указания о том, что именно следует делать для их достижения. В некоторых государствах-членах одновременно существовали несколько частично пересекающихся, а иногда даже и конкурирующих между собой, национальных стратегий здравоохранения, что затрудняло одновременную работу с ними. К сожалению, общегосударственный подход применялся в целом достаточно редко. Важно отметить, что, несмотря на серьезную проблему нехватки работников здравоохранения, лишь в нескольких государствах-членах имелись программы, направленные на развитие кадровых ресурсов. Не все страны, предоставившие данные, смогли подготовить свои планы действий по реализации программ. В большинстве стран, где такие планы имелись, для выполнения тех или иных пунктов плана действий не выделялись ресурсы, не указывались конкретные сроки и не назначались ответственные лица. Кроме того, не во всех странах были созданы механизмы обеспечения подотчетности.

22. Региональное бюро оказало поддержку в выработке национальной политики здравоохранения 25 государствам-членам (Азербайджан, Албания, Андорра, Армения, Болгария, Венгрия, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Мальта, Польша, Португалия, Румыния, Сан-Марино, Северная Македония, Словакия, Словения, Узбекистан, Украина, Хорватия и Чехия). В качестве заслуживающих внимания примеров упоминались стратегии здравоохранения, принятые в Австрии, Грузии, Ирландии, Кыргызстане, Мальте, Португалии, Северной Македонии, Словении, Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии (четыре отдельных региональных плана для Англии, Северной Ирландии, Шотландии и Уэльса), Таджикистане и Швейцарии.

23. Последовательные, сбалансированные, эффективные и реалистичные национальные стратегии здравоохранения имеют немалое значение для интеграции здравоохранения в различные секторы и сферы политики в качестве одного из основных компонентов, а также для повышения согласованности политики здравоохранения в разных странах Региона. Политика Здоровье-2020 помогает лицам, вырабатывающим политику, рассматривать различные варианты мер для обеспечения столь необходимого согласования политики в различных сферах. При этом ее задачи заключаются в том, чтобы:

- всячески поддерживать и даже ускорить процесс внедрения глобальных и региональных рамочных основ политики и создавать сети, призванные способствовать укреплению здоровья и устойчивому развитию на субрегиональном, национальном и субнациональном уровнях, к примеру – в рамках Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы (SEEHN), в пилотных странах или в контексте деятельности Европейской сети "Здоровые города";
- находить компромиссы между задачами внутренней и международной политики в контексте других международных обязательств, например, за счет более внимательного изучения положений Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности или взаимодействия с фармацевтической индустрией;

- не допустить распространения – как в пространстве, так и во времени – негативных последствий тех или иных инициатив, которые осуществляются в какой-либо стране, не допуская, чтобы эти инициативы подрывали нацеленные на развитие усилия, прилагаемые в других странах, а также настоящим и будущими поколениями (и в идеале – поддерживали бы такие усилия); например, усилия по защите здоровья детей могут быть подорваны кампаниями в социальных сетях, порождающими недоверие к вакцинам, или рекламными мероприятиями многонациональных компаний, которые стимулируют потребление нездоровых продуктов.

24. Горизонтальная согласованность политики в поддержку здоровья и благополучия обеспечивается благодаря достижению баланса между приоритетами и инициативами, имеющими отношение к охране здоровья, в экономической, экологической и социальной политике. Действия, предпринимаемые в одной сфере, должны подкреплять собой усилия в других сферах, а не препятствовать им. Для обеспечения согласования политики и укрепления партнерств во всех сферах политики, а также для содействия согласованным усилиям ключевых заинтересованных сторон по достижению совместных целей (на глобальном, региональном и местном уровнях) важно, чтобы национальные стратегии здравоохранения закрепляли и поддерживали подходящие модели координации политики в интересах здоровья и благополучия для широкого круга ведомств и секторов. Это сложный процесс, требующий участия квалифицированных лиц, формирующих политику, и государственных служащих, а также благоприятной институциональной структуры. Согласованность политики в поддержку здоровья и благополучия, затрагивающая все секторы, ведомства, уровни и технические сферы, предполагает сотрудничество между ключевыми заинтересованными сторонами, оптимальное определение очередности применения и интеграцию инструментов политики, а также наличие достаточного институционального потенциала для решения проблем, связанных с координацией. Отсутствие согласованности в мерах политики становится проблемой, когда полный дисбаланс в сфере политики приводит к исключению ключевых заинтересованных сторон из процессов выработки политики, или же когда приоритеты в одной сфере политики постоянно преобладают над другими приоритетами, вследствие чего действия, которые предпринимаются в этой сфере или техническом направлении, нивелируют собой другие инициативы. Например, глобальные структуры стратегического руководства зачастую способствуют экономическому развитию и росту, поддерживая сферы торговли, финансов и инвестиций, но при этом они не уделяют достаточного внимания другим сферам политики, таким как здравоохранение или окружающая среда.

## **Влияние меняющегося политического ландшафта на здоровье населения**

25. Реализация политики Здоровье-2020 происходит во все более сложных политических условиях, характеризующихся не только благоприятными, но и подрывными тенденциями: хотя, с одной стороны, дискуссии по вопросам здравоохранения теперь чаще включаются в повестку дня межгосударственных объединений, в том числе ЕС и организаций по евразийскому сотрудничеству, с другой стороны, рост популярности националистических, изоляционистских и популистских

сил сопровождается усилением скептицизма в отношении многосторонних организаций, обязательств и соглашений (в значительной степени с момента начала экономического кризиса, последствия которого еще более усугубило принятие мер жесткой экономии). Более того, затяжные гуманитарные кризисы, а также последовавший за ними рост неуверенности в завтрашнем дне привели к ослаблению принципов солидарности и совместного суверенитета и кардинальному изменению устоявшихся политических и социальных норм, общих для многих стран.

26. Стратегическое руководство в сфере глобального здравоохранения приобретает все более политический характер, и в нем все чаще принимают участие главы государств и правительств. Например, во главе Комиссии по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей, Комиссии ООН по товарам, спасающим жизнь женщин и детей, Группы высокого уровня ООН по глобальным ответным действиям в связи с кризисами в области здравоохранения и Комиссии высокого уровня ООН по занятости в сфере здравоохранения и экономическому росту стоят политические фигуры. Все большее число вопросов здравоохранения выносятся на обсуждение Генеральной Ассамблеи ООН, включая неинфекционные заболевания (НИЗ), устойчивость к противомикробным препаратам и туберкулез; все эти вопросы становились предметом дискуссий в рамках постоянного пункта повестки дня "Здоровье населения мира и внешняя политика". Проблема ВИЧ/СПИДа и проблема эболы выносились на рассмотрение Совета Безопасности ООН, тогда как вопросы охраны здоровья матерей и детей, медико-санитарных кризисов в целом, доступа к лекарственным средствам, занятости в сфере здравоохранения и, опять же, эпидемии эболы поднимались и рассматривались на уровне Генерального секретаря ООН.

27. Еще одно положительное явление, открывшее путь к осуществлению политики Здоровье-2020, – это все большая открытость политических совещаний высокого уровня, проводимых в клубном формате, для обсуждения глобальных проблем здравоохранения, в особенности после председательства Германии в "Большой семерке" в 2015 г. В декларации по итогам саммита "Большой двадцатки", прошедшего в Буэнос-Айресе (Аргентина) в конце 2018 г., его участники подтвердили значимость первоочередных проблем здравоохранения и предложили ВОЗ "разработать план действий по реализации связанных со здоровьем компонентов ЦУР".

28. При этом, несмотря на рекордное число принятых политических обязательств в сфере здравоохранения, мы одновременно можем наблюдать противоположную тенденцию, характеризующуюся все большим усложнением переговоров по некоторым вопросам здравоохранения. Среди наиболее спорных вопросов – роль частного сектора, вопросы, касающиеся сексуального и репродуктивного здоровья и прав, а также рекомендации, призывающие правительства стран взять на себя ответственность и принять меры в таких сферах, как обеспечение доступа к медицинской помощи, налогообложение продукции, наносящей вред здоровью, и охрана окружающей среды. По данным Исследования глобального бремени болезней 2017 г., ни одна из стран не демонстрирует достаточного прогресса в деле достижения всех связанных со здоровьем ЦУР и выполнения сопутствующих им задач к 2030 г.

29. На сегодняшний день проблема НИЗ уже стала предметом трех политических деклараций и итоговых документов Генеральной Ассамблеи ООН – в 2011, 2014 и 2018 гг. На региональном уровне План действий по профилактике и борьбе с НИЗ в

Европейском регионе ВОЗ сделал возможным широкое применение выводов и рекомендаций политики Здоровье-2020 в данной приоритетной области. При этом Региону все еще предстоит в полном объеме реализовать меры, призванные сократить неравномерное распределение риска преждевременной смертности от НИЗ. Воздействие на здоровье коммерческих детерминант, которое до сих пор не нейтрализовано в достаточной степени, также вносит свой вклад в относительно низкие темпы прогресса в этой области.

30. Также необходимо будет учитывать такой фактор, как доступность необходимой финансовой поддержки, и то, какой аспект будет иметь преобладающее значение в ходе многосторонних переговоров по вопросам здравоохранения, проводимых под эгидой ВОЗ, – научные данные или политическая идеология. Уже сейчас налицо все признаки того, что некоторые доноры не желают, чтобы предоставляемые ими средства отклонялись от принятой ими "вертикальной" модели финансирования, ориентированной на конкретные заболевания, и в большей степени использовались с целью поддержки ВОУЗ посредством укрепления систем здравоохранения. Тем не менее горизонтальный подход к укреплению систем здравоохранения, сформулированный в итоговом документе регионального совещания высокого уровня, которое состоялось в Таллинне (Эстония) в 2018 г., а также более широкое толкование первичной медико-санитарной помощи, предложенное в Астанинской декларации, могут стать катализатором необходимых перемен.

31. На региональном уровне политика Здоровье-2020 стала предвестницей Повестки-2030, в том числе сформулированной в рамках ЦУР задачи 3.8 в отношении ВОУЗ. Политика Здоровье-2020 была принята за три года до ЦУР; в ней подтверждается "приверженность ВОЗ и государств-членов делу обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая доступ к высококачественной и недорогостоящей медицинской помощи". При этом с тех пор работа над обеспечением ВОУЗ в Европейском регионе была сопряжена с определенными препятствиями, и имеющийся на сегодняшний день опыт предполагает, что путь к ВОУЗ будет непростым. Хотя, в принципе, большинство людей имеют право пользоваться финансируемыми за счет государства услугами здравоохранения, доступ к таким услугам на практике может быть ограничен для менее обеспеченных граждан, людей, работающих в неформальном секторе экономики, лиц, не имеющих стабильной занятости, людей с хроническими заболеваниями, представителей народности рома, мигрантов и беженцев. Данные исследований предполагают, что доля платежей из собственных средств граждан в общем объеме расходов на здравоохранение превышает 30% в более чем 20 странах Региона, что подрывает финансовую защиту населения этих стран. Это может привести к целому ряду негативных последствий для здоровья и экономики и в перспективе может ограничить доступ к услугам здравоохранения, что, в свою очередь, приведет к ухудшению состояния здоровья людей, росту бедности и усугублению проблемы неравенства. Следовательно, существует потребность в большем объеме государственных инвестиций в обеспечение ВОУЗ, чтобы таким образом уменьшить платежи, осуществляемые населением – в частности представителями менее обеспеченных домохозяйств – за свой счет. Говоря об услугах здравоохранения, следует также отметить, что их предоставление может стать источником экономических возможностей для частного сектора при условии, что органы государственного управления обладают достаточными ресурсами для обеспечения тщательного регулирования такой деятельности и надзора за ней.

Возможности и риски для многочисленных заинтересованных сторон, возникающие вследствие таких разногласий между экономическими интересами и принципами социальной (и глобальной) солидарности, станут ключевой проблемой дипломатии в области здравоохранения.

## **Использование открывшихся возможностей**

32. Партнерства создают благоприятные условия для реализации стратегий в сфере общественного здравоохранения. Они содействуют сотрудничеству в интересах здоровья на общегосударственном и межсекторальном уровнях, вовлекают в работу широкий круг заинтересованных сторон на международном, национальном и местном уровнях, а также способствуют гармонизации политики, проводимой различными структурами, и рациональному использованию ресурсов. Таким образом, формирование и развитие партнерских отношений стало ключевым стратегическим направлением работы Регионального бюро в ходе реализации политики Здоровье-2020; примерами таких отношений могут служить партнерства с системой ООН, учреждениями ЕС (в том числе с Европейской комиссией, Европейским парламентом, странами, поочередно председательствующими в Совете ЕС, и с различными учреждениями ЕС), ОЭСР, Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и т.д. На каждой сессии Регионального комитета эти партнерства становились предметом обзора, и стороны подписывали меморандумы о взаимопонимании. Новая стратегия в отношении партнерств была принята Региональным комитетом в 2017 г.

33. Обоснованные цели и система ценностей политики Здоровье-2020 также содействовали вовлечению Европейского региона в процесс реформирования ООН, о чем Региональный директор подробно докладывала делегатам нескольких сессий Регионального комитета. Региональное бюро повысило уровень сотрудничества с Региональным координационным механизмом ООН для стран Европы и Центральной Азии и региональной Группой ООН по вопросам развития; обе группы представляют собой отличные площадки для координации в рамках ООН и усиления синергетического эффекта. Например, организации в системе ООН взаимодействуют в составе межучрежденческих рабочих групп по проблемам народности рома, по вопросам развития молодежи, по гендерным аспектам и по НИЗ, а также по социальным, экономическим и экологическим детерминантам здоровья, в полном соответствии с ЦУР. ВОЗ принимает активное участие в работе всех указанных выше групп и возглавляет группы по проблемам народности рома и по НИЗ. ВОЗ составила рекомендации по включению инициатив в отношении социальных детерминант здоровья и НИЗ – согласно принципам политики Здоровье-2020 – в Рамочные программы ООН по оказанию помощи в целях развития (ЮНДАФ). Эти рекомендации были направлены всем страновым группам ООН через региональную Группу ООН по вопросам развития. За последние два года был разработан и утвержден целый ряд новых программ ЮНДАФ, и страновые офисы ВОЗ активно продвигают принципы политики Здоровье-2020 в качестве стратегической основы для работы в сфере здравоохранения в рамках отдельных программ ЮНДАФ.

34. Организации гражданского общества, с которыми Региональное бюро наладило взаимовыгодные и плодотворные отношения еще до принятия Механизма ВОЗ для взаимодействия с негосударственными структурами, последовательно привлекались к

процессу формирования решений. Благодаря обеспечению большей транспарентности и подотчетности Европейский регион показал пример того, как НПО (которые иногда бывают связаны с частным сектором) могут быть задействованы в процессе формирования и принятия решений ВОЗ без нарушения принципа осуществления стратегического руководства "исключительно силами государств-членов".

35. В Региональном бюро был осуществлен широкий спектр реформ. Были разработаны региональные компоненты глобальных программных бюджетов ВОЗ, которые используются в качестве стратегического инструмента подотчетности с четко сформулированными конечными результатами, а также в качестве "контракта" между Региональным бюро и государствами-членами, предполагающего использование результатов планирования по принципу "снизу вверх" и совместное согласование цепочки результатов как основы для составления двухгодичных соглашений о сотрудничестве. Региональное бюро внедрило специфическую модель ведения деятельности, в соответствии с которой в странах Региона представлен ограниченный технический потенциал, при этом основная часть технической поддержки оказывается силами Регионального бюро (единственный подход, который Европейский регион может позволить себе с финансовой точки зрения с учетом ограниченных ресурсов и большого числа государств-членов в Регионе). В настоящее время Организация меняет этот подход, планируя разместить свой технический потенциал ближе к странам за счет внедрения многострановой модели ведения деятельности.

36. Региональное бюро вложило немало сил и средств в развитие сетей, чтобы укрепить приверженность стран целям политики Здоровье-2020. В качестве примера можно привести ряд межстрановых сетей, таких как сеть SEEHN, Инициатива для малых стран и партнерство "Северное измерение", а также сотрудничество с Содружеством Независимых Государств и Евразийским экономическим сообществом; ряд сетей по вопросам политики, таких как Европейская сеть "Здоровые города" и сеть "Регионы – за здоровье"; ряд сетей ВОЗ по укреплению здоровья, в том числе – здоровья в школах, а также в организациях и на предприятиях.

37. Недавно сеть SEEHN и Региональное бюро разработали стратегию субрегионального сотрудничества, призванную определить направления их стратегического взаимодействия. Документ охватывает семь стратегических направлений сотрудничества и содержит подробный план действий в поддержку достижения ЦУР и реализации политики Здоровье-2020. В качестве самого нового объединения следует особо упомянуть Инициативу для малых стран (создана в 2013 г.). Малые страны уже выступали в качестве катализатора процесса реализации политики Здоровье-2020, в том числе за пределами своих границ. Стоящие перед ними общие вызовы, такие как изоляция, разобщенность, уязвимость, международная зависимость, ограниченное влияние на глобальную повестку дня, а также роль объекта политики, которая принимается за пределами их границ, подтолкнули их к использованию оригинальных и прогрессивных подходов, в результате чего данное сетевое объединение стало содействовать развитию более прочных социальных связей, успешному сотрудничеству между лицами, формирующими политику, и сообществами, интересы которых они представляют, а также значительно большей согласованности различных стратегий.

38. Учитывая тот факт, что местные органы власти обладают способностью воздействовать на детерминанты здоровья и несправедливых различий, Европейская сеть ВОЗ "Здоровые города" была и остается одним из ключевых стратегических

инструментов реализации политики Здоровье-2020 на местном уровне. Политика Здоровье-2020 была популяризирована и внедрена в 1300 городах в разных уголках Европейского региона, в которых в общей сложности проживает 165 миллионов человек, включая 106 городов-флагманов и 30 национальных сетей здоровых городов. В феврале 2018 г. более 80 мэров и политических представителей муниципального уровня провели совещание, на котором ими было принято политическое видение для Европейской сети "Здоровые города" на период до 2030 г. – Копенгагенский консенсус мэров "Более здоровые и счастливые города для всех". Города, желающие стать аккредитованными членами поддерживаемых ВОЗ национальных сетей здоровых городов на период 2019–2024 гг., должны принять политическое обязательство или декларацию по продвижению и содействию реализации политики Здоровье-2020 на местном уровне.

39. Международному сотрудничеству в интересах здоровья в государствах-членах, ориентиром для которого служит политика Здоровье-2020, содействовало не только проведение тематических конференций высокого уровня или совещаний экспертов, но и принятие своевременных, научно обоснованных мер в ответ на новые вызовы; эти мероприятия и меры были призваны обеспечить более эффективное стратегическое руководство в интересах здоровья на национальном и субнациональном уровнях. Следует особо упомянуть конференцию высокого уровня "Развитие межсекторального и межведомственного взаимодействия в поддержку здоровья и благополучия в Европейском регионе ВОЗ", которая состоялась в Париже в декабре 2016 г. Ее целью было способствовать укреплению сотрудничества между секторами здравоохранения, образования и социального обеспечения в Регионе в интересах более справедливого улучшения показателей здоровья и социального благополучия детей, подростков, а также их семей. Это было первое совещание ВОЗ высокого уровня, на котором собрались вместе представители министерств, руководящих работой трех секторов, чтобы обсудить подходы к реализации межведомственных стратегий, направленных на то, чтобы ни один ребенок не был оставлен без внимания; этот принцип является одним из ключевых элементов как политики Здоровье-2020, так и Повестки-2030.

40. Региональное бюро продолжало оказывать поддержку странам в разработке межсекторальных планов действий в области окружающей среды и охраны здоровья. Понимание концепции гигиены окружающей среды дало новый импульс этому процессу: получил признание тот факт, что здоровье человека больше нельзя рассматривать отдельно от здоровья планеты и что благосостояние, уровень которого оценивается исключительно на основе показателей экономического роста, уже не может обеспечить хорошее здоровье. В знаковом глобальном Парижском соглашении по изменению климата, принятом в конце 2015 г., рассматриваются пока еще неизведанные направления работы по охране общественного здоровья. Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья, которая состоялась в июне 2017 г. в Острове (Чехия), дала новый толчок к укреплению политической приверженности цели оказания воздействия на экологические детерминанты здоровья. Государства-члены обязались содействовать осуществлению Островской декларации путем разработки к концу 2018 г. национальных комплектов мероприятий в области окружающей среды и охраны здоровья.

41. Сформулированная в политике Здоровье-2020 цель, касающаяся создания эффективных стратегий, учитывающих гендерные аспекты и права человека, нашла свое отражение в принятой в 2016 г. Стратегии в поддержку здоровья и благополучия

женщин в Европейском регионе ВОЗ и в принятой в 2018 г. Стратегии в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ (первой стратегии ВОЗ подобного рода). В основе разработки этих стратегий лежал процесс широких консультаций и активного сбора фактических данных, результатом которого, помимо всего прочего, стала подготовка и публикация докладов Регионального бюро по вопросам здоровья женщин и по вопросам здоровья мужчин.

42. Междисциплинарные аспекты политики Здоровье-2020 подготовили почву для адекватного решения деликатных вопросов, касающихся миграции и здоровья. Проект "Связанные с миграцией аспекты общественного здравоохранения в Европе" сделал возможным оперативное принятие мер в ответ на массовый приток в Регион мигрантов и беженцев в 2015 г. Стратегия и план действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ, принятые в 2016 г., служат ориентиром в работе с проблемами миграции и здоровья как на национальном, так и на региональном уровне, в том числе применительно к таким аспектам, как право на здоровье и права человека в целом. Усилия Регионального бюро послужили примером для всей Организации в процессе разработки Глобальной системы приоритетов и руководящих принципов ВОЗ, способствующих укреплению здоровья беженцев и мигрантов, в 2017 г. В настоящее время эта тема привлекла к себе внимание на более высоком политическом уровне, благодаря принятию Глобального договора о безопасной, упорядоченной и законной миграции.

## **Действия Европейского регионального бюро**

43. Региональное бюро приложило немало усилий к тому, чтобы сделать политику Здоровье-2020 доступной и практически осуществимой для всех государств-членов, чтобы решение о ее внедрении не было сопряжено для них с существенными трудностями. Сразу же после принятия политики Здоровье-2020 Региональным комитетом в 2012 г. был разработан комплект методологий и инструментов для ее реализации, чтобы оказать государствам-членам методическую поддержку в данном процессе. Помимо этого, был разработан инструмент для самооценки национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения, а также примеры передовой практики в сфере применения политики Здоровье-2020. Этот комплект методологий и другие инструменты реализации политики были опубликованы в интернете и регулярно обновляются. В комплект входят полезные материалы, предназначенные для использования и адаптации на национальном уровне, например – информационно-разъяснительные материалы в поддержку внедрения политики Здоровье-2020.

44. Политика Здоровье-2020 последовательно использовалась с целью создания системы ориентиров для всех технических направлений деятельности Регионального бюро. В Приложении 1 к настоящему документу представлена информация об основных достижениях за последние три года и пока еще нерешенных проблемах. В Приложении 2 перечислен ряд резолюций, которые используются в качестве инструментов реализации политики Здоровье-2020 и служат ориентиром для Регионального бюро. Эти резолюции были приняты Региональным комитетом после проведения среднесрочного обзора осуществления политики Здоровье-2020, который был представлен Региональному комитету в 2016 г.



45. Политика Здоровье-2020 подготовила почву для работы над достижением связанных со здоровьем ЦУР. Как в контексте ЦУР, так и в рамках политики Здоровье-2020 делается особый упор на лидерстве на высоком уровне в интересах здоровья и благополучия и надежных межсекторальных механизмах для устранения многочисленных факторов риска и оказания воздействия на детерминанты здоровья. Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020 была утверждена в 2017 г., для того чтобы содействовать государствам-членам в совместной и скоординированной реализации политики Здоровье-2020 и Повестки-2030. Принятие ЦУР повысило вероятность того, что борьбе с такими растущими угрозами, как изменение климата и загрязнение воздуха, будет уделено должное внимание. Кроме того, в процесс реализации ЦУР включился широкий круг людей – от парламентариев до представителей молодежи.

46. В рамках усилий по удовлетворению запросов стран на получение поддержки и совместной работы с ними над включением положений политики Здоровье-2020 в национальные стратегии все большее значение приобретали мероприятия по наращиванию потенциала на страновом уровне. Ориентиром для этой работы служат планы, такие как двухгодичные соглашения о сотрудничестве, создающие основу для согласованного и интегрированного внедрения политики Здоровье-2020 в странах силами команд, состоящих из сотрудников разных отделов. Для сотрудников ВОЗ и ряда консультантов по вопросам политики были проведены учебные мероприятия, чтобы сформировать у них общее понимание ключевых концепций, разработать подходы для практического осуществления этих концепций и ознакомить их с соответствующими инструментами и услугами. Помимо этого, проводилась работа, призванная инкорпорировать концептуальные элементы политики Здоровье-2020 в учебные программы европейских вузов по предмету "Общественное здравоохранение", однако прогресс в этом направлении происходит медленно. В то же время государства-члены продолжают полагаться на дипломатию в области здравоохранения как новую концепцию и практический подход к организации на трансграничном и национальном уровнях переговоров по вопросам, имеющим ключевое значение для реализации политики Здоровье-2020. В период с 2012 по 2018 год в общей сложности более 500 представителей министерств здравоохранения, иностранных дел и других министерств, а также Регионального бюро и других организаций здравоохранения прошли очные и дистанционные учебные курсы по вопросам дипломатии в области здравоохранения в Регионе. Проведение этих учебных мероприятий было совместной инициативой Регионального бюро и Центра по глобальному здравоохранению при Высшем институте международных исследований и развития в Женеве (Швейцария).

47. Европейское региональное бюро оказало помощь ряду государств-членов (в том числе Венгрии, Таджикистану и странам, входящим в состав сети SEEHN) в проведении исследований по следующим вопросам: социальные детерминанты здоровья и разрыв в показателях здоровья, стратегическое руководство здравоохранением, экономические аспекты профилактики болезней и укрепления здоровья и межсекторальное стратегическое руководство в целях учета интересов здоровья во всех стратегиях.

48. Повышение осведомленности о политике Здоровье-2020 в значительной степени обеспечивалось за счет проведения соответствующих брифингов для министров здравоохранения и других высокопоставленных представителей государств-членов во

время их регулярных визитов в Региональное бюро, а также за счет выступлений Регионального директора и других руководителей высшего звена с докладами на различных форумах, в том числе на мероприятиях, проводимых партнерскими организациями (к примеру, на уровне ЕС), научных конгрессах (например, проводимых под эгидой Европейской ассоциации общественного здравоохранения и Ассоциации школ общественного здравоохранения в Европейском регионе) и совещаниях межстрановых и субнациональных сетей. Кроме того, Региональное бюро продолжило систематически продвигать политику Здоровье-2020 на международных мероприятиях высокого уровня по вопросам политики здравоохранения, таких как дебаты, проводимые под эгидой стран, поочередно председательствующих в Совете ЕС, ежегодная конференция Европейского форума по здравоохранению в Гаштайне, Всемирный саммит здравоохранения, конференции по здравоохранению, проводимые под эгидой журнала The Economist, и многие другие мероприятия. В 2016 г. Региональное бюро приняло новую стратегию коммуникации на 2016–2020 гг., включив освещение процесса реализации политики Здоровье-2020 в свои информационные кампании и материалы.

49. Со времени проведения среднесрочного обзора осуществления политики Здоровье-2020 в 2016 г., при поддержке ВОЗ было организовано несколько мероприятий высокого уровня (в том числе глобальных совещаний, имевших актуальное значение для Европейского региона), которые внесли свой вклад в формирование более полного представления о политике Здоровье-2020. Список этих мероприятий представлен в Приложении 3.

## **Мониторинг политики Здоровье-2020 и фактические данные для дальнейших действий**

50. Итоги работы за последние семь лет доказывают, что европейская политика здравоохранения Здоровье-2020 предлагает эффективные стратегические подходы и практические меры, которые дают политикам и разработчикам стратегий реальную возможность улучшить показатели здоровья и благополучия людей и повысить уровень справедливости в отношении здоровья.

51. Главные целевые ориентиры для политики Здоровье-2020:

- к 2020 г. сократить преждевременную смертность среди населения Европейского региона;
- повысить показатели средней ожидаемой продолжительности жизни для населения Европейского региона;
- сократить масштабы неравенств в отношении здоровья в Европейском регионе;
- повысить уровень благополучия населения Европейского региона;
- обеспечить всеобщий охват услугами и право на наивысший достижимый уровень здоровья;
- установить национальные цели и ориентиры в отношении здоровья в государствах-членах.

52. Региональное бюро разработало индикаторы для мониторинга шести главных целевых ориентиров политики Здоровье-2020. Эти целевые ориентиры, установленные после принятия политики Здоровье-2020, легко поддавались толкованию, и с ними было удобно работать. В последнем издании Доклада о состоянии здравоохранения в Европе (начиная 2018 г.) содержится комплексный обзор достигнутого прогресса. В 2018 г. Региональный комитет утвердил единый механизм мониторинга для политики Здоровье-2020, Повестки-2030 и Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. Единый механизм мониторинга призван снизить отчетную нагрузку в этих трех направлениях за счет усиления связей между ними и изъятия из отчетности дублирующих друг друга показателей. Его принятие стало рациональным шагом, поскольку 76% индикаторов политики Здоровье-2020 тематически согласуются с показателями, используемыми в рамках ЦУР.

53. Европейская инициатива в области информации здравоохранения, которая охватывает более 40 стран и других заинтересованных сторон, обеспечивает комплексное руководство и координацию деятельности Регионального бюро в сфере информации здравоохранения. Она поддерживает процесс создания интегрированной и согласованной информационной системы здравоохранения для всего Европейского региона. Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики работает в качестве нейтрального и пользующегося доверием специалистов посредника между исследователями и разработчиками политики.

54. Чтобы обеспечить широкое использование фактических данных в процессе реализации политики Здоровье-2020, Региональное бюро разработало План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики, который был принят Региональным комитетом в 2016 г. Помимо этого, Сеть фактических данных по вопросам здоровья (СФДЗ) выпускает сводные доклады, формулируя варианты мер политики на основе опубликованных данных. В частности, СФДЗ представляет основанные на фактических данных варианты мер политики для улучшения здоровья уязвимых групп населения и сокращения неравенств в отношении здоровья, указывая на препятствия для получения услуг здравоохранения и, таким образом, содействуя выполнению стратегических задач политики Здоровье-2020. Продолжается исследовательская и аналитическая работа в сфере совершенствования механизмов мониторинга и отчетности в рамках политики Здоровье-2020, в том числе касающаяся культурных контекстов здоровья и благополучия. Кроме того, в рамках серии докладов СФДЗ были опубликованы выводы нескольких исследований, касающихся толкования различных концепций политики Здоровье-2020 (расширение прав и возможностей местных сообществ, жизнестойкость, принцип охвата всех этапов жизни) и методологий их возможного мониторинга и оценки.

## **Вызовы и задачи после 2020 г.**

55. Срок реализации политики Здоровье-2020 заканчивается в следующем году, но сопутствующие ей ЦУР и ОПР-13 будут и далее служить перспективными глобальными ориентирами, содействующими развитию, с особым акцентом на сферу здравоохранения. Реализация предлагаемых в них стратегических мер в Европейском регионе может потребовать создания новой рамочной европейской политики

здравоохранения на последующий период, которая будет содействовать выполнению этих глобальных обязательств. В этой связи было бы целесообразно принять во внимание приведенные ниже аспекты.

- Большинство проблем здравоохранения в Европейском регионе теперь также имеют существенный межрегиональный и глобальный аспект. Следовательно, совместная работа на всех трех уровнях ВОЗ в соответствии с общими принципами и стратегическими направлениями будет становиться все более важной. При этом единое руководство необходимо адаптировать к различным обстоятельствам и большому многообразию государств-членов в Регионе. Работу в странах необходимо еще больше приоритизировать.
- Ожидается, что тема здравоохранения будет еще больше политизироваться, даже в краткосрочной перспективе. Следовательно, государствам-членам, которые отличаются большим многообразием, может быть трудно прийти к консенсусу по деликатным вопросам, таким как сексуальное и репродуктивное здоровье, планетарное здоровье, здоровье мигрантов, а также предоставление ВОЗ дополнительных финансовых ресурсов помимо уже достигнутых договоренностей.
- Практическая реализация принципа учета интересов здоровья, в том числе его многочисленных детерминант, во всех стратегиях требует творческого подхода и новых фактических данных. Классическая модель детерминант здоровья претерпевает изменения, при этом многие из нынешних вызовов в сфере здравоохранения связаны с нерациональным образом жизни людей и нерациональными (неустойчивыми) моделями производства и потребления. Так, наиболее очевидными проявлениями указанных проблем являются эпидемия ожирения и глобальная система производства, распределения и потребления пищевых продуктов, а также неэффективная система удаления отходов. Кроме того, такие явления, как урбанизация, современные средства информации и новые формы трудовой деятельности, вносят свою лепту в ужесточение рабочего графика и повышение уровня стресса, тревоги и депрессии.
- Стремительные и ускоряющиеся темпы развития технологий здравоохранения могут существенно увеличить расходы государственного и частного секторов на здравоохранение. Может получиться так, что расходы на здравоохранение станут основным фактором повышения показателей ожидаемой продолжительности жизни, со временем отодвинув на второй план такие факторы, как уровень дохода, уровень образования и образ жизни; однако такое развитие событий зависит от будущего научного прогресса и его невозможно с точностью спрогнозировать. Такие подходы пока еще не превзошли по своей значимости стратегии, опирающиеся на учет всех детерминант. При этом имеющиеся данные ОЭСР указывают на необходимость проведения дальнейших исследований.
- Все поднятые выше вопросы тесно связаны с так называемыми политическими детерминантами здоровья. Поэтому будущие стратегии здравоохранения должны способствовать изменению политической динамики и содержания политических дебатов, чтобы участники этих процессов рассматривали охрану здоровья в качестве основной

политической задачи, а улучшение показателей здоровья – в качестве свидетельства политического успеха.

- Вопросы безопасности общественного здоровья и готовности к чрезвычайным ситуациям продолжают занимать одно из главных мест в глобальной повестке дня в области здравоохранения. Профилактические меры и работа по обеспечению готовности могут предотвратить перерастание вспышек в эпидемии, возникновение хаоса вследствие стихийных бедствий, а также возникновение гуманитарных кризисов вследствие конфликтов. Пример эболы будет постоянно напоминать разработчикам политики о том, что слабые системы здравоохранения в отдельных странах способны повысить риск распространения опасных инфекций во всем мире. Борьба со вспышками болезней должна по-прежнему оставаться высокоприоритетным направлением.
- Системам здравоохранения будет отведена более значимая роль в процессе проводимого государствами-членами стратегического анализа. Ожидается, что основной акцент в этом процессе будет сделан на включение мер по укреплению здоровья и профилактике болезней в систему оказания первичной медико-санитарной помощи, а также на решение проблемы нехватки кадров здравоохранения. Также может получить большее распространение "высокотехнологичный" индивидуализированный подход к укреплению здоровья и профилактике болезней, в основу которого лягут данные геномики.
- Прогностические и персонализированные подходы могут обеспечить целый ряд потенциальных преимуществ, как то: улучшение итоговых показателей здоровья; уменьшение риска для пациентов; снижение потребности в госпитализации; более быстрый обмен информацией; интегрированное управление данными пациентов; улучшенный доступ пациентов к медицинским услугам; более качественные услуги по профилактическому обследованию и диагностике. Все эти тенденции требуют дальнейшего перевода действующих систем в цифровой формат.
- Наконец, необходимо улучшать способность систем более точно прогнозировать и описывать варианты дальнейшего развития событий. Досконально неизвестно, в какой степени развитие устойчивости к противомикробным препаратам способно подорвать прогресс в сфере медицины, а также смогут ли достижения в таких направлениях науки и техники, как системная биология, генная инженерия, повышение мощности вычислительных устройств и рост информатизации, а также развитие материаловедения и нанотехнологий, на деле обеспечить заявленные преимущества.

## Выводы

56. На протяжении последних семи лет политика Здоровье-2020 служила стратегическим и тематическим ориентиром и ценностной основой для формирования политики для 53 государств-членов в Европейском регионе, региональных политических объединений и НПО в условиях меняющейся политической и экономической ситуации. Политика Здоровье-2020, опирающаяся на результаты

анализа фактических данных и поставленные стратегические задачи, служила источником мотивации, энтузиазма и вдохновения для стран, регионов, городов и прочих заинтересованных субъектов, а также содействовала сбору и использованию оперативной и аналитической информации по вопросам общественного здравоохранения. Политика Здоровье-2020 никогда не рассматривалась как методическое пособие по взаимодействию с ВОЗ, а скорее как методическое пособие по преодолению трудностей и использованию возможностей в сфере здравоохранения в XXI веке с особым вниманием к конкретным обстоятельствам каждого государства-члена. Политика Здоровье-2020 стала прекрасной отправной точкой и платформой для практической реализации принципа участия всего государства и всего общества в формировании партнерств с целью осуществления национальных и субнациональных программ, стратегий и планов. Она также способствовала приданию легитимности мерам, направленным на решение сложных задач, таких как обеспечение права на здоровье, переход к ВОУЗ, оказание воздействия на социальные детерминанты, обеспечение справедливости, развитие систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, поддержка благополучия, повышение жизнестойкости и т.д. В политике Здоровье-2020 приведены убедительные аргументы, содействующие пониманию моральных и экономических аспектов здравоохранения. Она также обеспечила основу для признания того факта, что здоровье является одним из важнейших факторов развития.

## Приложение 1. Основные достижения и неудачи со времени представления отчета о среднесрочной оценке Европейскому региональному комитету ВОЗ в 2016 г.

### Задачи политики Здоровье-2020

1. Улучшение здоровья для всех и сокращение неравенств в отношении здоровья

- В Европейском регионе ВОЗ отмечается значительное улучшение показателей общей ожидаемой продолжительности жизни при рождении и существенное снижение уровня материнской смертности, но вместе с тем как внутри стран, так и между ними по-прежнему сохраняются значительные несправедливые различия в уровнях здоровья и благополучия. Продолжают вызывать тревогу стабильно высокие показатели преждевременной смертности в некоторых странах. Разрыв между странами с самыми высокими и самыми низкими показателями ожидаемой продолжительности жизни при рождении все еще превышает 10 лет. Несмотря на имеющийся прогресс, показатели употребления табака в Регионе снижаются недостаточно быстро. Для Региона характерен самый высокий в мире уровень потребления алкоголя. Серьезную тревогу вызывает растущая распространенность избыточной массы тела и ожирения. Хотя к концу 2017 г. 43 страны добились либо элиминации кори, либо прерывания ее эндемичной передачи, в Регионе по-прежнему сохраняются пробелы в иммунитете населения, что приводит к многочисленным вспышкам. Регион отстает от плановых показателей борьбы с ВИЧ-инфекцией; растет число случаев сочетанной инфекции.
- В некоторых странах продолжают усугубляться финансовые трудности и неравенства в доступе к услугам медицинской помощи. Региональный мониторинг, опирающийся на анализ ситуации на страновом уровне, позволил определить те факторы, которые либо подрывают, либо укрепляют финансовую защиту населения.
- В рамках многочисленных региональных стратегий и программ в области здравоохранения страны обязались принять меры к тому, чтобы никто не был оставлен без внимания. При этом сокращение предотвратимых различий в показателях здоровья происходит более медленными темпами, чем ожидалось, и в меньших масштабах, чем возможно, учитывая объем накопленных знаний.
- Такие исследования, как обзор вариантов многосекторальных мер по оказанию воздействия на социальные детерминанты здоровья и сокращению несправедливых различий в показателях здоровья, помогли странам в процессе планирования их собственных стратегий.
- Новый Доклад о положении дел в области

обеспечения справедливости в отношении здоровья и итоги конференции высокого уровня по вопросам справедливости в отношении здоровья "Ускорить прогресс в обеспечении здоровой и благополучной жизни для всех жителей Европейского региона ВОЗ" (Любляна, Словения, 11–13 июня 2019 г.) будут содействовать странам, партнерским организациям и ВОЗ в принятии мер для усиления воздействия стратегий и услуг сектора здравоохранения на положение дел в области обеспечения справедливости, а также для повышения эффективности межсекторальных стратегий в поддержку справедливости в отношении здоровья.

- Был расширен масштаб усилий по борьбе с неравенствами в отношении здоровья, но при этом нужно мотивировать другие секторы учитывать необходимость улучшения итоговых показателей здоровья населения в процессе выработки своих стратегий. После публикации политики Здоровье-2020 ряд стран в Регионе расширили масштабы мероприятий по борьбе с неравенствами в отношении здоровья путем оказания воздействия на социальные детерминанты здоровья. К числу таких мероприятий относится разработка нового плана здравоохранения в Литве и новой стратегии здравоохранения во Франции, согласно которой все государственные ведомства несут ответственность за то воздействие, которое реализуемые ими меры оказывают на состояние здоровья населения и уровень неравенства в отношении здоровья. Кроме того, в Венгрии, Норвегии и Польше были опубликованы аналитические доклады по проблеме неравенств в отношении здоровья, тогда как в Швеции была создана комиссия по вопросам неравенств в отношении здоровья, выводы которой будут учитываться при разработке будущих стратегий. Восемь стран в Регионе обратились к ВОЗ за поддержкой с целью включения вопросов справедливости в национальный процесс формирования политики; в то же время шесть государств-членов совместно с ВОЗ работают над подготовкой стратегий по оказанию воздействия на социальные детерминанты здоровья.
  - Многие страны приступили к подготовке национальных дорожных карт и созданию на высшем уровне общегосударственных механизмов для реализации этой повестки. В рамках Политического форума высокого уровня по устойчивому развитию сведения о ходе работы над достижением Целей в области устойчивого развития на сегодняшний день представили 35 стран Европейского региона. Большинство стран уже располагают национальными стратегиями здравоохранения с установленными
2. Укрепление лидерства и коллективного стратегического руководства в интересах здоровья



целевыми ориентирами и показателями, согласованными с политикой Здоровье-2020.

- Государства-члены признали, что тему здоровья следует вывести за рамки парадигмы, опирающейся исключительно на медицинское обслуживание и существенно ограничиваемой им. Подход к данной теме с более широких позиций, охватывающих все детерминанты и рассматривающих здоровье в качестве объекта для инвестиций, а не в качестве затратной статьи, постепенно находит свое отражение в деятельности государственных органов. Взаимодействие с негосударственными структурами на основе общесоциального подхода все еще является скорее исключением, чем нормой.
- Европейское региональное бюро ВОЗ развивает потенциал стран в области осуществления межсекторальных инициатив, включая общегосударственный подход и принцип учета интересов здоровья во всех стратегиях; так, Польше, Португалии и Туркменистану была оказана поддержка в реализации ряда направлений, таких как проведение диалогов по вопросам политики.
- Был организован ряд межстрановых диалогов, чтобы помочь государствам-членам в расширении межсекторального сотрудничества, в основе которого лежат интересы здоровья. Помимо хорошо отлаженного процесса "Окружающая среда и здоровье", примерами таких диалогов также могут служить совещание высокого уровня с участием секторов здравоохранения, образования и социального обеспечения, проведенное в Париже в 2016 г., и консультация с экспертами по вопросам здравоохранения и внешней политики, которая состоялась в Берлине в 2015 г.
- Был разработан инструмент для оценки стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия, чтобы оценивать потенциал стран в области разработки, координации и реализации различных подходов к стратегическому руководству в интересах улучшения показателей здоровья и благополучия населения.
- Поддерживаемые ВОЗ сети сыграли ведущую роль в распространении концепций стратегического руководства, а также передового опыта, накопленного в этой области. Европейская сеть ВОЗ "Здоровые города" в настоящее время разрабатывает руководство по дипломатии в области здравоохранения и благополучия на уровне городов.

### **Приоритетные области здравоохранения в рамках политики Здоровье-2020**

Приоритет 1. Инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан

- Результатом проведения Европейской министерской конференции ВОЗ "Охват всех этапов жизни в контексте политики Здоровье-2020" (Минск, Беларусь, 21–22 октября 2015 г.) стала выработка программы действий по реализации принципа охвата всех этапов жизни; этот принцип подчеркивает необходимость укрепления здоровья на всех этапах жизни и содействует проведению благоприятной для здоровья государственной политики (разумное стратегическое руководство в интересах здоровья), созданию поддерживающей среды, развитию навыков, принятию мер на уровне местных сообществ и переориентации служб здравоохранения на продвижение здорового образа жизни. Неравенства в отношении здоровья накапливаются на протяжении всей жизни и передаются из поколения в поколение.
- Обратив особое внимание на вмешательства в период перед зачатием (преконцепционная подготовка) и в перинатальный период, государства-члены смогли улучшить показатели здоровья матерей и новорожденных.
- План действий по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков на 2015–2020 гг. внесли свой вклад в актуализацию существующих в обществе представлений об этих требующих особого внимания темах, а также в адаптацию проводимой в данных сферах работы к современным требованиям.
- Реагируя на проблему старения населения, большинство стран в Европейском регионе сделали концепцию здорового старения одним из центральных компонентов своих национальных программ и стратегий. Все более широкое распространение получает концепция интегрированного оказания помощи, которая особенно важна при работе с лицами старшего возраста. Все большее число городов, входящих в состав Европейской сети "Здоровые города", работают над созданием благоприятных условий для людей старшего возраста, руководствуясь новым пособием и инструментами формирования политики, разработанными ВОЗ.
- Руководствуясь положениями Плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ, страны активизировали свои усилия по борьбе с табаком и алкоголем, повышению уровня физической активности населения и принятию мер в отношении питания, включая снижение потребления соли и сахара, а также по оказанию воздействия на социальные и экологические детерминанты здоровья.
- Достигнутый прогресс носит неравномерный

Приоритет 2. Решение наиболее актуальных проблем Европы в области здравоохранения

характер: положительные изменения отмечаются в сфере снижения потребления соли и улучшения доступа к основным лекарственным средствам и технологиям, тогда как снижение показателей потребления табака и алкоголя происходит слишком медленно. Распространенность избыточного веса и ожирения растет стремительными темпами и характеризуется значительными неравенствами между различными группами населения. Такая тенденция обусловлена, в частности, нарушением баланса питательных веществ в связи с увеличенным потреблением сахаросодержащих напитков и переработанных высококалорийных продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров и свободных сахаров. В то же время в Регионе наблюдается снижение уровня физической активности населения. В числе других неблагоприятных факторов можно также упомянуть неправильное питание матерей, ненадлежащее грудное вскармливание и неправильный прикорм.

- В недавно опубликованном докладе под названием "Системы здравоохранения в борьбе с неинфекционными заболеваниями: время ставить перед собой смелые цели" представлены прагматичные и осуществимые на практике рекомендации в отношении политики в девяти стратегических областях, которые являются наиболее актуальными с точки зрения борьбы с проблемой неинфекционных заболеваний, с особым вниманием к уязвимым и имеющим низкий социально-экономический статус группам населения.
- За исключением сферы ВИЧ/СПИДа деятельность по борьбе с инфекционными заболеваниями в целом осуществляется согласно плану. Были разработаны региональные планы действий в отношении проблем, вызывающих наибольшую обеспокоенность в Европейском регионе: туберкулез, устойчивость к противомикробным препаратам (УПП), болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, полиомиелит, малярия и грипп. В качестве других положительных моментов можно отметить быстрое снижение показателей заболеваемости туберкулезом и тот факт, что Регион сохранил статус территории, свободной от малярии и полиомиелита. При этом вспышки кори, ставшие следствием имеющегося у людей недоверия к вакцинам, продолжают вызывать тревогу, в особенности в странах Западной Европы. В ходе среднесрочного обзора процесса реализации Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг. (ЕПДВ) были определены дальнейшие усилия, которые необходимо будет предпринять для сохранения наметившейся положительной динамики и максимального использования потенциала ЕПДВ.
- Региональное бюро оказывает государствам-

членам поддержку в выявлении успешных методов работы и эффективных вмешательств в сфере борьбы с распространением УПП. В принятом в 2015 г. глобальном плане действий по УПП была подтверждена приверженность целям, изложенным в Европейском стратегическом плане действий по проблеме устойчивости к антибиотикам на период 2011–2020 гг.; в нем также содержится настоятельный призыв к странам разработать свои национальные планы действий в данной области. Этот призыв был вновь озвучен на Генеральной Ассамблее ООН в 2016 г. и на Всемирной ассамблее здравоохранения в 2017 г. Были усилены системы эпиднадзора за УПП, в частности – в странах Восточной Европы и Центральной Азии, а также расширена информационно-разъяснительная работа в поддержку рационального использования антибиотиков.

Приоритет 3. Укрепление социально ориентированных систем здравоохранения, развитие потенциала охраны общественного здоровья, а также повышение готовности и совершенствование эпиднадзора и реагирования при чрезвычайных ситуациях

- Мероприятия по укреплению и преобразованию систем здравоохранения в государствах-членах Региона проводятся в соответствии с принципами, заложенными в Таллиннской хартии и нашедшими свое подтверждение в политике Здоровье-2020. В 2018 г. в Таллинне (Эстония) было проведено региональное совещание ВОЗ высокого уровня, приуроченное к десятой годовщине подписания Таллиннской хартии. Это совещание предоставило платформу для анализа прогресса, достигнутого в сфере укрепления систем здравоохранения. В ходе совещания были рассмотрены три темы: (1) инклюзивность – повышение уровней охвата услугами здравоохранения, доступности услуг и финансовой защиты для каждого; (2) инвестиции – обоснование необходимости вложения ресурсов в системы здравоохранения; (3) инновации – использование новаторских подходов и систем с целью удовлетворения имеющихся у людей потребностей. Еще одним ориентиром для работы в данной области служит Европейская рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, основное внимание в которой уделяется помощи, ориентированной на нужды людей, и надлежащему использованию лекарственных средств.
- Итогом Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), проведенной по случаю сороковой годовщины подписания Алма-Атинской декларации, стало принятие Астанинской декларации. На конференции был официально представлен доклад, в котором анализируется прогресс в сфере развития ПМСП, достигнутый в Европейском регионе за последние четыре десятилетия, а также прогнозируются дальнейшие направления развития ПМСП.

- Региональное бюро разработало рамочную основу для действий по обеспечению устойчивых кадровых ресурсов здравоохранения, которая была одобрена Европейским региональным комитетом ВОЗ в 2017 г. вместе с сопровождавшим ее методическим пособием.
- Каждый год более 100 человек принимают участие в барселонских курсах ВОЗ по финансированию здравоохранения в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения и по укреплению систем здравоохранения с упором на проблему неинфекционных заболеваний.
- К другим сферам укрепления систем здравоохранения относятся: меры по совершенствованию информационных технологий и электронного здравоохранения; оценка рационального использования лекарственных средств и их финансовой доступности; гарантирование качества услуг и безопасности пациентов.
- Региональное бюро подготовило фактические данные в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения в качестве возможной основы для выработки политики в данной области и дало старт новой программе работы, направленной на проведение мониторинга уровня охвата, доступа к услугам и финансовой защиты в странах Региона.
- Региональное бюро признало стратегический потенциал и экономическую целесообразность вложения средств в развитие цифрового здравоохранения и уделяло все больше внимания последствиям цифровизации национальных систем здравоохранения.
- Был разработан инструмент самооценки, позволяющий странам оценивать положение дел в области оказания услуг общественного здравоохранения на национальном уровне. С 2016 г. этот инструмент доступен в электронной версии. В рамках работы Коалиции партнеров по укреплению услуг и потенциала общественного здравоохранения в Европейском регионе такие направления, как финансирование, стратегическое руководство, организационные структуры и правовой статус услуг общественного здравоохранения, а также кадровые ресурсы общественного здравоохранения, со временем заняли центральное место в контексте сотрудничества между государствами-членами и негосударственными структурами. В 2018 г. Региональный комитет утвердил новую концепцию общественного здравоохранения для XXI века; также была подготовлена новая система компетенций для кадровых ресурсов общественного здравоохранения, призванная служить ориентиром в процессе профессионализации персонала общественного

здравоохранения в Регионе.

- Региональное бюро оказывало помощь странам в Европейском регионе и других регионах ВОЗ в подготовке к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагировании на них, предоставляя им свои технические рекомендации, экспертные знания, оперативную и материально-техническую поддержку, а также координируя действия партнеров. Региональное бюро через свои страновые офисы оказывало государствам-членам поддержку в укреплении их основных возможностей в рамках Международных медико-санитарных правил (ММСП) (2005 г.); эти возможности призваны обеспечить оперативное выявление, оценку и реагирование на чрезвычайные ситуации. Оказываемая поддержка сосредоточена на таких ключевых направлениях, как эпиднадзор, работа лабораторий и информирование о рисках. В рамках этих направлений основное внимание уделяется подготовке соответствующего законодательства и обеспечению достаточных финансовых и кадровых ресурсов, при этом координаторы по ММСП направляют необходимую информацию в компетентные подразделения администрации соответствующего государства-участника и объединяют поступающую от них информацию.
- В 2018 г. Региональный комитет принял новый комплексный План действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. В рамках вклада партнеров в Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу Региональное бюро способствует разработке в странах руководящих принципов по расследованию вспышек и принятию ответных мер, а также формированию многосекторальных платформ для практической деятельности.
- Концепция жизнестойкости местных сообществ нашла свое отражение в основных направлениях политики ряда государств-членов, в частности – в Швеции. Тем не менее этот подход по-прежнему применяется относительно редко в процессе выработки мер политики в разных странах Европы.
- Субнациональные сетевые объединения приняли во внимание тот факт, что жизнестойкие местные сообщества способны с упреждением реагировать на новые или неблагоприятные ситуации, заблаговременно готовиться к экономическим, социальным и экологическим переменам и более эффективно преодолевать кризисы и другие трудности.
- Сеть "Регионы – за здоровье" (СРЗ) осуществляет свою деятельность на протяжении более чем 20 лет. В число субнациональных мер политики,

Приоритет 4. Обеспечение жизнестойкости местных сообществ и создание поддерживающей среды

согласованных с принципами Здоровье-2020 и разработанных при поддержке СРЗ, входят: план здравоохранения для города Тренто на 2015–2025 гг. (Италия), План действий по обеспечению справедливости в отношении здоровья для региона Вестра-Геталанд (Швеция), Четвертый план здравоохранения для Андалусии (Испания) и программа "Открытая Сконе-2030" (Швеция); все эти инициативы описываются в публикациях ВОЗ.

- Влияние политики Здоровье-2020 значительно выросло благодаря движению "Здоровые города". В контексте политики и планов городов это движение придает первостепенное значение принципу поддержания и укрепления здоровья на всех этапах жизни с особым вниманием к следующим аспектам: раннее развитие детей; старение и уязвимость; преодоление важнейших проблем общественного здравоохранения, таких как недостаточная физическая активность, ожирение, вредное употребление табака и алкоголя, а также нарушения психического здоровья; укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей; повышение жизнестойкости местных сообществ. Здоровые города также заявили о своей решимости работать над укреплением здоровья, повышением уровня благополучия, обеспечением безопасности в мире и защитой уязвимых людей, в соответствии с положениями Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг.
- Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье" представляет собой уникальную межсекторальную стратегическую платформу, которая объединяет усилия различных секторов и партнеров, направленные на формирование политики и подготовку мероприятий в области окружающей среды и охраны здоровья, содействие практическому осуществлению политики, основанной на фактических данных, и поддержку объединенных инициатив в области окружающей среды, здоровья и благополучия в Европейском регионе. Одним из результатов данного процесса стало проведение Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья в 2017 г.

## **Приложение 2. Резолюции, принятые Европейским региональным комитетом ВОЗ после представления среднесрочного обзора политики Здоровье-2020 на рассмотрение Регионального комитета в 2016 г.<sup>1</sup>**

1. EUR/RC66/R5: Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения
2. EUR/RC66/R6: Стратегия и план действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ
3. EUR/RC66/R7: План действий по охране сексуального и репродуктивного здоровья в поддержку выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европейском регионе ВОЗ – никого не оставить без внимания
4. EUR/RC66/R8: Стратегия в поддержку здоровья и благополучия женщин в Европейском регионе ВОЗ
5. EUR/RC66/R9: План действий сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе ВОЗ
6. EUR/RC66/R10: План действий сектора здравоохранения по борьбе с вирусными гепатитами в Европейском регионе ВОЗ
7. EUR/RC66/R11: План действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ
8. EUR/RC66/R12: План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ
9. EUR/RC67/R5: На пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий
10. EUR/RC68/R4: Стратегия в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ
11. EUR/RC68/R7: План действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ

---

<sup>1</sup> Следует отметить, что все резолюции, принятые Региональным комитетом после утверждения политики Здоровье-2020, служили ориентиром для Регионального бюро в его работе по оказанию поддержки государствам-членам в реализации политики Здоровье-2020; это в том числе касается резолюций, принятых Региональным комитетом после представления среднесрочного обзора осуществления политики Здоровье-2020 на рассмотрение Регионального комитета в 2016 г.



### **Приложение 3. Проводившиеся с 2016 г. мероприятия высокого уровня, посвященные различным аспектам политики Здоровье-2020**

- Третье совещание высокого уровня для малых стран, 11–12 октября 2016 г., Монако
- Девятая глобальная конференция по укреплению здоровья, 21–24 ноября 2016 г., Шанхай (Китай)
- Конференция высокого уровня "Совместная работа в интересах здоровья и благополучия", 7–8 декабря 2016 г., Париж (Франция)
- Четвертый форум министров здравоохранения стран Юго-Восточной Европы "Здоровье, благополучие и благосостояние в Юго-Восточной Европе к 2030 г. в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.", 3–4 апреля 2017 г., Кишинев (Республика Молдова)
- Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья, 13–15 июня 2017 г., Острава (Чехия)
- Четвертое совещание высокого уровня для малых стран "Создание жизнестойких и здоровых сообществ", 26–27 июня 2017 г., Валлетта (Мальта)
- Глобальная конференция ВОЗ по неинфекционным заболеваниям "Повышение согласованности политики в целях профилактики НИЗ и борьбы с ними", 18–20 октября 2017 г., Монтевидео (Уругвай)
- Четвертый Глобальный форум по кадровым ресурсам здравоохранения, 13–17 ноября 2017 г., Дублин (Ирландия)
- Пятый Глобальный саммит по вопросам изменения климата и здоровья, 11 ноября 2017 г., Бонн (Германия) (параллельно с Конференцией ООН по изменению климата)
- Совещание министров здравоохранения стран Юго-Восточной Европы по вопросам иммунизации, 20 февраля 2018 г., Подгорица (Черногория)
- Региональное совещание высокого уровня "Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона", 16–18 апреля 2018 г., Ситжес (Испания)
- Совещание высокого уровня "Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания", 13–14 июня 2018 г., Таллинн (Эстония)
- Пятое совещание высокого уровня для малых стран "Работать вместе в интересах здоровья и благополучия для всех", 26–27 июня 2018 г., Рейкьявик (Исландия)
- Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи, 25–26 октября 2018 г., Астана (Казахстан)
- Симпозиум ВОЗ на тему "Будущее цифровых систем здравоохранения в Европейском регионе", 6–8 февраля 2019 г., Копенгаген (Дания)

- Министерская консультация и совещание высокого уровня для Европейского региона ВОЗ "Совместными усилиями защитить людей от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения", 12–14 февраля 2019 г., Стамбул (Турция)
- Шестое совещание высокого уровня для малых стран "Справедливость и устойчивое развитие: люди в центре внимания", 31 марта – 2 апреля 2019 г., Сан-Марино
- Европейская конференция ВОЗ высокого уровня по неинфекционным заболеваниям "Время выполнять обещания – решить задачи по борьбе с НИЗ для достижения Целей в области устойчивого развития в Европе", 9–10 апреля 2019 г., Ашхабад (Туркменистан)
- Конференция высокого уровня по вопросам справедливости в отношении здоровья "Ускорить прогресс в обеспечении здоровой и благополучной жизни для всех жителей Европейского региона ВОЗ", Любляна (Словения), 11–13 июня 2019 г.

= = =