



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ, ШЕСТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ

Копенгаген, Дания, 12–15 сентября 2016 г.

Среднесрочный отчет о ходе реализации политики Здоровье-2020 в 2012–2016 гг.



© Shutterstock.com/amelaxa



Рабочий документ



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет

EUR/RC66/16

Шестьдесят шестая сессия

Копенгаген, Дания 12–15 сентября 2016 г.

1 августа 2016 г.

160521

Пункт 5(b) предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Среднесрочный отчет о ходе реализации политики Здоровье-2020 в 2012–2016 гг.

В отчете рассказывается о прогрессе, достигнутом в реализации основ политики Здоровье-2020 в Европейском регионе ВОЗ, а также о принимавшихся Европейским региональным бюро мерах в поддержку реализации политики Здоровье-2020 в государствах-членах в период 2012–2016 гг. В нем кратко представлены основные события и достижения, касающиеся обязательств, принятых согласно резолюции EUR/RC62/R4 об основах политики Здоровье-2020, и соблюдены требования к отчетности, изложенные в решении EUR/RC65(1) о межсекторальных действиях в интересах здоровья и благополучия. В отчете также принимается во внимание требование, содержащееся в резолюции EUR/RC63/R3, отчитываться о прогрессе в достижении целевых ориентиров для политики Здоровье-2020 в рамках плановых отчетов о ходе работы.

Региональному директору предлагается подготовить концепцию реализации политики Здоровье-2020 в 2017–2020 гг. и представить ее на рассмотрение шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в сентябре 2017 г.

Содержание

	Стр.
Исходные сведения	3
Реализация политики Здоровье-2020 в Европейском регионе ВОЗ в 2012–2016 гг.	4
Действия Европейского регионального бюро ВОЗ.....	7
Поддержка для выработки политики здравоохранения, согласованной с принципами политики Здоровье-2020	7
Стратегии для Европейского региона ВОЗ, согласованные с политикой Здоровье-2020.....	16
Распространение информации и повышение осведомленности в отношении политики Здоровье-2020.....	19
Международные партнерства в поддержку политики Здоровье-2020.....	20
Новые фактические данные	23
Целевые ориентиры, индикаторы и система мониторинга для политики Здоровье-2020	24
Библиография.....	25

Исходные сведения

1. Утверждение на шестьдесят второй сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в 2012 г. резолюцией EUR/RC62/R4 (1) рамочных основ политики Здоровье-2020 дало Европейскому региону ВОЗ единую и всеобъемлющую основу для деятельности – политику Здоровье-2020 (2). В центре политики находятся подходы к здоровью, благополучию и справедливости в здоровье, которые предполагают воздействие на истоки проблем, а также стратегии здравоохранения на национальном уровне и общегосударственные и общесоциальные инициативы.

2. В политике Здоровье-2020 утверждается, что правительства стран могут добиться реальных улучшений в показателях здоровья населения при условии, что они будут работать во всех сферах государственного управления с целью выполнения двух взаимосвязанных стратегических задач: улучшения здоровья всех граждан и сокращения неравенств в отношении здоровья и укрепления лидерства и коллективного стратегического руководства в интересах здоровья. Политика Здоровье-2020 строится на четырех приоритетных областях стратегических действий:

- (а) инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан;
- (б) решение наиболее актуальных проблем Региона, относящихся к неинфекционным и инфекционным болезням;
- (в) укрепление ориентированных на человека систем здравоохранения, потенциала охраны общественного здоровья, готовности к чрезвычайным ситуациям, эпиднадзора и реагирования;
- (г) обеспечение прочности местных сообществ и создание поддерживающей среды.

3. В отчете рассказывается о достижениях в следующих сферах:

- (а) реализация рамочных основ политики Здоровье-2020 в период с 2012 по 2016 гг., согласно резолюции EUR/RC62/R4 (1) и решению EUR/RC65(1) (3), в том, что касается как осуществления политики Здоровье-2020 в Европейском регионе, так и усилий Европейского регионального бюро по оказанию государствам-членам поддержки для выработки политики здравоохранения в соответствии с принципами политики Здоровье-2020;
- (б) согласование всех мер политики и стратегий Регионального бюро с политикой Здоровье-2020;
- (в) распространение рамочных основ политики и повышение осведомленности о них;
- (г) совершенствование базы фактических данных в поддержку политики Здоровье-2020;
- (д) международные партнерства в поддержку политики Здоровье-2020;
- (е) разработка индикаторов для политики Здоровье-2020 и формирование системы мониторинга для оценки прогресса.

Реализация политики Здоровье-2020 в Европейском регионе ВОЗ в 2012–2016 гг.

4. В 2012 г. государствам-членам было настоятельно предложено разработать и, в соответствующих случаях, дополнить свои программы, стратегии и планы действий в вопросах здоровья с учетом основ политики Здоровье-2020. Также им предлагалось рассмотреть возможность для поддержки политики Здоровье-2020 в рамках международных инициатив по здравоохранению и всевозможных партнерств и форм межсекторального сотрудничества на уровне стран, и, в соответствующих случаях, способствовать сбору данных в целях мониторинга прогресса.

5. Мониторинг целевых ориентиров и индикаторов политики Здоровье-2020 показывает, что с 2012 г. по настоящее время государства-члены добились немалых успехов в ее реализации (4). Европейский регион находится на пути к достижению целевого ориентира по снижению преждевременной смертности, но при этом занимает первое место в мире по употреблению алкоголя и табака. В Регионе сократился разрыв между наиболее высокими и низкими показателями здоровья, которые оцениваются на основании ожидаемой продолжительности жизни и младенческой смертности. Вместе с тем, несмотря на эту положительную тенденцию, абсолютные различия между странами по-прежнему велики. Различия заключаются не только в младенческой смертности (различие между самым высоким и самым низким уровнем младенческой смертности в Регионе составляет 20 смертей на 1000 живорожденных) и продолжительности жизни (различие между странами с самой высокой и самой низкой продолжительностью жизни составляет 11 лет), но и в ключевых социальных детерминантах здоровья, таких как охват начальным школьным образованием и уровень безработицы. О сохранении неравенств в здоровье в пределах стран свидетельствуют и данные анализа здоровья населения на национальном уровне, дезагрегированные по социальным и экономическим факторам (5).

6. Доля стран, в которых национальные стратегии здравоохранения согласованы с политикой Здоровье-2020, увеличилась с 58% в 2010 г. до 75% в 2013 г.; увеличилась (с 40% до 56% в тот же период) и доля стран, располагающих планами реализации и механизмами подотчетности, включая национальные целевые ориентиры. Доля стран, принявших отдельные целенаправленные меры политики по сокращению социальных неравенств, выросла с 58% в 2010 г. до 67% в 2013 г. Расширена была и сфера действия этих мер политики: в 2010 г. они чаще всего были ориентированы на улучшение здоровья неблагополучных групп населения и создание условий для здорового жизненного старта, а уже в 2013 г. все больше стратегий затрагивали и такие вопросы, как борьба с бедностью и улучшение физической окружающей среды. Страны Региона располагают обширными данными о благополучии, однако дополнительные усилия требуются для непосредственного измерения благополучия и его культурного контекста, в целях улучшения мониторинга. В следующий раз целевые ориентиры и индикаторы будут официально оцениваться в 2016 г., а результаты оценки будут в деталях представлены на РК-67 в 2017 г.

7. Региональное бюро провело обзор в странах, с которыми заключены двухгодичные соглашения о сотрудничестве и в которых имеются офисы ВОЗ, и пришло к выводу о том, что практически во всех странах из данной категории существуют согласованные с политикой Здоровье-2020 стратегии здравоохранения (или процесс согласования продолжается). Об отсутствии подобных планов (главным образом, в связи с местными особенностями) сообщили лишь четыре страны. В дополнение к национальной политике здравоохранения страны с двухгодичными соглашениями о сотрудничестве используют и другие отправные пункты для внедрения политики Здоровье-2020, имеющие прямое отношение к таким специфическим вопросам или проблемам неотложного характера, как неинфекционные заболевания (НИЗ), чрезвычайные ситуации и здоровье мигрантов.

8. Большинство государств-членов четко отразили в национальных и местных стратегиях здравоохранения вопросы социальной справедливости и значение социальных детерминант, гендерной специфики и соблюдения прав человека. Общие цели в отношении справедливости выражаются такими параметрами, как доступность и охват услугами здравоохранения, сокращение разрывов, связанных с образом жизни и с продолжительностью жизни, и воздействие на все части социального градиента. Полученная информация говорит о том, что важнейшими подходами по сокращению неравенств в здоровье во всех мерах национальной политики здравоохранения являются: всеобщий охват услугами здравоохранения, обеспечение гендерного равенства и снижение уязвимости, включая и уменьшение различий по показателям здоровья, характерным для некоторых этнических групп. В некоторых странах для выполнения указанных задач были учреждены специальные агентства или комитеты, наделенные полномочиями для практических действий. В целом же ситуация в области установления целевых ориентиров и индикаторов для сокращения неравенств в здоровье очень разнообразна, и многие целевые ориентиры относятся к наиболее широкому, общему уровню. Отчасти такая ситуация обусловлена нехваткой дезагрегированных данных о здоровье, которые очень важны для установления и мониторинга связи между социальными и экономическими факторами и неравными рисками и конечными показателями здоровья.

9. Многие страны объявили о готовности оказывать политическую поддержку для реализации политики Здоровье-2020 на высоком уровне – например, на уровне министерств здравоохранения, а также через рабочие группы и контрольные органы, объединяющие в себе несколько министерств, вплоть до уровня премьер-министра. Межсекторальное сотрудничество чаще всего наблюдается на примере двух отраслей – окружающей среды и охраны здоровья, и служит своеобразной отправной точкой для вовлечения в него других секторов.

Вставка 1. Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье"

В политике Здоровье-2020 признается, что экологические детерминанты здоровья играют крайне важную роль в создании, поддержании и восстановлении здоровья, а обеспечение устойчивости местных сообществ к негативным внешним воздействиям и создание поддерживающей среды названо одним из четырех приоритетных направлений деятельности для Европейского региона ВОЗ. Такое признание создало дополнительные стимулы для работы Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье" (ЕПОСЗ). В конце 1980-х годов XX века страны Региона приступили к реализации первого в истории систематического процесса, направленного на ликвидацию наиболее серьезных экологических угроз для здоровья человека. Вехами прогресса в достижении этой цели стала серия министерских конференций, проводимых каждые пять лет под эгидой Европейского регионального бюро ВОЗ в сотрудничестве с Европейской экономической комиссией Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН). В рамках этого процесса государства-члены в Европейском регионе ВОЗ назначали представителей от секторов здравоохранения и окружающей среды в состав Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью.

Таким образом, ЕПОСЗ представляет собой первый в своем роде пример межсекторального сотрудничества, в рамках которого создавались новые партнерства, такие как Общеввропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ) – единая платформа ВОЗ и ЕЭК ООН.

На совещании по среднесрочному обзору ЕПОСЗ в 2015 г. государства-члены обсудили выполнение обязательств, данных на пятой Министерской конференции по окружающей среде и здоровью в 2010 г., а также дальнейшие шаги, и определили приоритеты и главные темы в преддверии шестой Министерской конференции по окружающей среде и здоровью в 2017 г. Дискуссия, которая была вдохновлена политикой Здоровье-2020, позволила добиться консенсуса относительно дорожной карты, где помимо "традиционных" факторов риска (загрязнение воздуха, доступ к безопасной воде и химическая безопасность) учтены такие широкие темы, как изменение климата, энергетика, отходы и городская среда, отражая, тем самым, акцент политики Здоровье-2020 на детерминантах здоровья. Аналогичным образом, акцент политики Здоровье-2020 на неравенствах в здоровье позволил обратить внимание на неравномерное распределение экологических факторов риска: так, была признана важность скорейшего выполнения соответствующих стратегий и обязательств.

10. О поддержке политики Здоровье-2020 на субрегиональном уровне свидетельствуют, например, сеть "Регионы – за здоровье" (СРЗ) и европейская сеть ВОЗ "Здоровые города". Так, с принятием в ноябре 2012 г. Гетеборгского манифеста, поддержавшего идеи и ценности политики Здоровье-2020, СРЗ, функционирующая в течение уже 20 лет, вступила в новую фазу своего развития. В число субнациональных мер политики, согласованных с принципами Здоровье-2020 и получающих поддержку со стороны СРЗ, входят, например, план здравоохранения для города Тренто на 2015–2025 г. (Италия), План действий по обеспечению справедливости в здоровье для региона Вестра-Геталанд (Швеция), Четвертый план здравоохранения для Андалусии (Испания) и программа "Открытая Сконе–2030" (Швеция); все эти инициативы описываются в посвященных СРЗ публикациях ВОЗ.

11. Политика Здоровье-2020 также очень своевременно обеспечила надежную единую базу для фазы VI (2014–2018 гг.) Европейской сети ВОЗ "Здоровые города", которая строится на фундаментальных ценностях, принципах и рабочих подходах, уже 27 лет лежащих в основе этого движения, и укрепляет их. С принятием Льежского заявления Сеть стала напрямую участвовать в выработке и практическом внедрении политики Здоровье-2020.

Действия Европейского регионального бюро ВОЗ

12. В период с 2012 г. Региональным бюро были предприняты интенсивные меры по наращиванию поддержки для выработки – в масштабах Региона, стран и областей – политики здравоохранения, призванной содействовать распространению принципов политики Здоровье-2020. В первую очередь, такие меры были ориентированы на помощь странам в укреплении политики в поддержку здоровья, благополучия и социальной справедливости, на гармонизацию всех европейских стратегий и мер политики ВОЗ с принципами политики Здоровье-2020 и на распространение знаний и постоянное обновление фактологической базы для политики. Региональное бюро укрепляет международные партнерства в поддержку политики Здоровье-2020 и участвует в создании базы индикаторов и системы мониторинга для оценки прогресса.

13. Региональным бюро принимаются меры для обеспечения полной согласованности между организационным планированием и разработкой стратегии по реализации политики Здоровье-2020. Это позволило переосмыслить взаимодействие различных отделов и скорректировать программы. Изменениям в таком контексте способствовали внутриорганизационные выездные совещания на разных уровнях – Региональное бюро, отделы, руководители программ и высшее руководство – и учебные программы, посвященные национальным стратегиям и мерам политики здравоохранения, а также гендерным особенностям, социальной справедливости и различным правам. В рамках двухгодичных соглашений о сотрудничестве и стратегий странового сотрудничества Региональное бюро осуществляет систематический подход к предоставлению поддержки странам в продвижении концептуального видения политики Здоровье-2020 с учетом национального контекста.

Поддержка для выработки политики здравоохранения, согласованной с принципами политики Здоровье-2020

14. Региональное бюро оказывает поддержку государствам-членам в продвижении политики Здоровье-2020, с анализом ситуации в области общественного здравоохранения, обзором имеющихся ресурсов и активов, содействием формированию политической приверженности на уровне глав государств, предоставлением стратегических рекомендаций и мониторингом прогресса и поддержкой лидерства и эффективного руководства в интересах здоровья. Оно также помогает странам в определении общих интересов и достижении общих с другими секторами целей, в том числе с помощью рамочных основ для развития, позволяющих влиять на исходные детерминанты здоровья и справедливости в здоровье, укрепляя системы здравоохранения и информационного обеспечения и стимулируя осуществление общегосударственного подхода и принципа участия всего общества.

15. В период с 2012 г. Региональное бюро оказывало поддержку для выработки национальной политики здравоохранения 25 государствам-членам: Азербайджану, Албании, Андорре, Армении, Болгарии, бывшей югославской Республике Македония, Венгрии, Исландии, Испании, Италии, Казахстану, Кыргызстану, Латвии, Литве, Мальте, Польше, Португалии, Румынии, Сан-

Марино, Словакии, Словении, Узбекистану, Украине, Хорватии и Чешской Республике. На субнациональном уровне, в свою очередь, Региональное бюро способствовало выработке и осуществлению мер политики, согласованных с принципами политики Здоровье-2020, через сети "Регионы – за здоровье" и "Здоровые города".

16. И возможности для действий, и адресованные Региональному бюро просьбы об оказании поддержки в выработке политики, стратегий и планов здравоохранения, а также в создании в странах потенциала для реализации политики Здоровье-2020, сосредоточены вокруг нескольких отправных точек. Ниже приводится несколько примеров.

Соблюдение принципа справедливости путем воздействия на социальные детерминанты, с особым вниманием к гендерным особенностям и правам человека

17. От 31 страны поступили запросы о поддержке в реализации политики и о технической помощи для решения проблемы неравенства в здоровье путем воздействия на социальные детерминанты, с особым вниманием к гендерным особенностям и правам человека, в рамках двухгодичных соглашений о сотрудничестве и стратегий странового сотрудничества. Документ "Обзор социальных детерминант и разрыва по показателям здоровья в Европейском регионе ВОЗ: заключительный доклад" (6) немало поспособствовал формированию национальных стратегий здравоохранения и их анализу. Представленные в Обзоре данные обсуждались в рамках семинаров и диалогов на уровне стран, с участием государственных структур, отвечающих за формирование политики, в 10 государствах-членах, и на их основании в 5 странах были организованы оценки социальных детерминант здоровья и неравенства в здоровье. Результаты обзоров использовались для формирования более прочных межсекторальных стратегий и обязательств, для реформирования и укрепления систем здравоохранения и совершенствования программ охраны общественного здоровья.

18. Прошла апробацию и в настоящее время дорабатывается методика для усиления посвященных гендерным аспектам и различным правам компонентов диалогов по политике здравоохранения. В числе основных учебных курсов следует отметить многострановой семинар по вопросам социальной справедливости при учете интересов здоровья во всех стратегиях, который далее предполагается проводить регулярно, и электронный курс по вопросам гендерных особенностей, социальной справедливости и прав в контексте здоровья, который начал проводиться в 2016 г. С 2013 г. реализуется региональная инициатива по созданию для стран возможностей для отражения социальной справедливости в стратегиях, программах и инициативах в сфере здоровья матери и ребенка. В ней принимают участие свыше 70 экспертов и исследователей в области общественного здравоохранения, представителей министерств здравоохранения, партнеров из системы ООН и организаций гражданского общества, включая ассоциации народности рома из Албании, Болгарии, бывшей югославской Республики Македония, Румынии, Сербии, Словакии, Украины и Черногории, а также наблюдателей из Косово (в соответствии с резолюцией 1244 Совета безопасности ООН (1999 г.)).

Укрепление систем здравоохранения

19. В целях укрепления систем здравоохранения и развития потенциала общественного здравоохранения в контексте политики Здоровье-2020 Европейское региональное бюро стремится к обеспечению справедливого улучшения показателей здоровья и финансовой защиты и повышению рациональности и способности к реагированию. В свете глобальных усилий по достижению и сохранению всеобщего охвата услугами здравоохранения Региональное бюро уполномочено отслеживать тенденции в отношении финансовой защиты и в целом активизировало помощь странам в этой сфере, в том числе путем наращивания потенциала в вопросах финансирования здравоохранения.

20. Региональное бюро провело в более чем 10 государствах-членах оценки существующих в системах здравоохранения препятствий для лечения НИЗ, прибегнув при этом к многопрофильному подходу для дальнейшего использования полученных результатов при выработке и практическом применении политики. Региональное бюро поддерживает усилия стран по выработке политики, направленной на внедрение и рациональное применение дорогостоящих лекарственных средств. Создана нацеленная на практические действия рамочная основа для согласованного и комплексного оказания услуг здравоохранения с целью обеспечения помощи, ориентированной на нужды людей (7), и в феврале 2015 г. в Алматы (Казахстан) был официально открыт географически удаленный офис по первичной медико-санитарной помощи.

21. Преобразования в сфере обучения работников здравоохранения и укрепление сестринского и акушерского компонентов медицинского обслуживания с 2012 г. входят в число ключевых элементов для обмена опытом между регионами и поддержки стран. В 2015 г. работа в сфере систем здравоохранения была дополнена еще одним компонентом – экологически сбалансированными системами здравоохранения. Каждый год более 100 человек принимают участие в Барселонском курсе по финансированию здравоохранения и флагманском курсе по укреплению систем здравоохранения с упором на проблему НИЗ. Эти курсы составляют основу для учебной программы, посвященной укреплению систем здравоохранения. В дополнение к этому, с 2015 г. проводятся короткие учебные курсы по предоставлению услуг и по лидирующей роли общественного здравоохранения в контексте политики Здоровье-2020.

Вставка 2. Укрепление учреждений общественного здравоохранения как одна из важнейших основ реализации политики Здоровье-2020

Принятый в 2012 г. Европейский план действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения (8) – один из важнейших инструментов для реализации политики Здоровье-2020. Несмотря на наличие данных о том, что меры по профилактике болезней и укреплению здоровья крайне эффективны с точки зрения затрат и результатов, в среднем на них расходуется лишь 3% от бюджета здравоохранения. В связи с этим государства-члены и Региональное бюро вместе прилагают усилия по укреплению учреждений общественного здравоохранения путем развития соответствующего законодательства и кадровых ресурсов, а также разработки и внедрения основных оперативных функций.

- *В Армении, например, продолжается работа по анализу национальной политики здравоохранения в контексте принципов политики Здоровье-2020, и в основе этого лежит оценка основных оперативных функций общественного здравоохранения (ОФОЗ). Региональное бюро поддерживало экспертов, проводящих оценку ОФОЗ, и предоставляло техническую и методологическую помощь для подготовки нового законодательства в сфере общественного здравоохранения.*
- *В Боснии и Герцеговине Региональное бюро организовало национальную конференцию по финансированию и организации общественного здравоохранения для лиц, формирующих политику, из этой и соседних стран; ее итогом стал ряд рекомендаций в отношении политики.*
- *В Кыргызстане руководители, ответственные за выработку политики, вместе со страновым офисом ВОЗ обсуждали варианты для укрепления учреждений общественного здравоохранения; в стране также начат процесс оценки ОФОЗ.*
- *В рамках подготовки нового закона об общественном здравоохранении и выработки национальной политики здравоохранения оценка ОФОЗ прошла в Польше.*
- *В Республике Молдова и Украине основные усилия были направлены на реформирование учреждений общественного здравоохранения и оказание услуг, для чего привлекались эксперты по подобным реформам из других стран, проводился комплексный обзор функций и ресурсов учреждений и создавались современные модели предоставления услуг.*
- *В Румынии проводились консультации по расширению имеющих отношение к общественному здравоохранению функций патронажных медсестер, в целях повышения устойчивости местных сообществ.*
- *Словакия поручила подготовить предложение к проведению пилотного проекта по созданию сети региональных учреждений для оказания услуг по укреплению здоровья.*
- *Узбекистан при поддержке Регионального бюро стал принимающей стороной для субрегионального семинара по обучению навыкам лидерства линейных руководителей в учреждениях общественного здравоохранения.*

Региональное бюро последовательно выступает в поддержку укрепления учреждений общественного здравоохранения на региональном уровне. Для этого, в частности, подготовлены совместная публикация Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения, посвященная экономическим аргументам в пользу укрепления здоровья и профилактики болезней, а также публикация ВОЗ "Аргументы в пользу инвестиций в общественное здоровье". ВОЗ и Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения, осознавая потребность в укреплении доказательной базы для реформирования учреждений по охране общественного здоровья, начали сравнительное исследование, посвященное организации и финансированию услуг общественного здравоохранения в Европейском регионе. Также Региональное бюро поручило провести анализ новейших тенденций и достижений в работе учреждений общественного здравоохранения.

Информация здравоохранения и использование фактических данных в процессе формирования политики

22. Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet), которая оказывает странам поддержку в выработке политики с учетом фактических данных, в настоящее время действует в 13 государствах-членах в Европейском регионе и также уделяет внимание политике Здоровье-2020. Сеть фактических данных по вопросам здоровья (СФДЗ) выпускает сводные доклады, которые помогают формировать варианты политики на основании опубликованных данных. В частности, СФДЗ представляет основанные на фактических данных варианты политики для улучшения здоровья уязвимых групп населения и сокращения неравенств в здоровье, указывая на препятствия для получения услуг здравоохранения и, таким образом, содействуя выполнению стратегических задач политики Здоровье-2020. В 2016 г. в четвертый раз пройдет ежегодная Осенняя школа по информации здравоохранения и фактическим данным для выработки политики – учебный курс по информации здравоохранения, индикаторам для политики Здоровье-2020 и оценке неравенств, в котором уже приняли участие представители 27 государств-членов. Укреплению потенциала стран в вопросах информации здравоохранения, особенно актуальных для политики Здоровье-2020, призван способствовать и углубленный семинар по информации здравоохранения, который впервые состоялся в 2015 г. и в перспективе будет проводиться ежегодно.

23. В Регионе созданы три сети по информации здравоохранения, которые занимаются в том числе и мониторингом целевых ориентиров и индикаторов для политики Здоровье-2020: Сеть информации здравоохранения для республик Центральной Азии, Сеть информации здравоохранения для малых стран и Сеть здравоохранения Юго-Восточной Европы, которая во время председательства Албании (2015 г.) подняла вопрос о создании собственной сети информации здравоохранения.

24. Региональное бюро разработало и в настоящее время апробирует инструмент для помощи странам в проведении оценки информационных систем здравоохранения и осуществления стратегий, которые сделают эти системы пригодными для мониторинга политики Здоровье-2020. В начале 2016 г. был опубликован отчет о реализации стратегий электронного здравоохранения, поддерживающих политику Здоровье-2020. Также государства-члены ведут подготовку Европейского плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики, опять же с особым акцентом на реализацию политики Здоровье-2020 (9).

Профилактика неинфекционных заболеваний. Питание и ожирение

25. В 2013 г. избыточная масса тела и ожирение были названы третьим по значимости фактором риска болезней в глобальном масштабе. Такая тенденция обусловлена, в частности, нарушением баланса питательных веществ в связи с увеличенным потреблением переработанных высококалорийных продуктов, богатых насыщенными жирами и свободными сахарами, а также сахаросодержащих напитков. Одновременно с этим в Европейском регионе наблюдается снижение физической активности. Свою роль здесь играют

неправильное питание матерей, ненадлежащее грудное вскармливание и неправильный прикорм. Страны Региона, столкнувшись с этими тревожными данными, вновь объявили о своей готовности бороться с ожирением.

26. Политика Здоровье-2020 подготовила почву для принятия в 2013 г. Венской декларации по вопросам питания и неинфекционных заболеваний в контексте политики Здоровье-2020 (10) и подтолкнула государства-члены к внедрению инструментов для комплексного противодействия всем аспектам проблемы ожирения, таких как, в первую очередь, Европейский план действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг. (11) и Стратегия в области физической активности для Европейского региона на 2016–2025 гг. (12). Региональное бюро оказывает поддержку странам и координирует международные инициативы по улучшению рациона питания, а также стимулирует модификацию условий окружающей среды и обстоятельств, в которых люди ежедневно принимают решения о питании и активности.

Межсекторальная политика и практические подходы

27. Также Региональное бюро продолжит поддерживать усилия стран по выработке и внедрению политики и нормативно-правовой базы, обеспечивая включение в национальные планы здравоохранения таких финансовых стратегий, которые будут способствовать переходу к всеобщему охвату услугами здравоохранения. В 2016–2017 гг. эта деятельность, среди прочего, будет охватывать следующие мероприятия:

- (а) структурированная и слаженная техническая поддержка для государств-членов, с использованием имеющихся кадровых и технических ресурсов;
- (б) сбор фактических данных на уровне стран, которые будут направляться в созданный специально для этого реестр стратегий здравоохранения в странах;
- (в) разработка методик, которая поможет странам анализировать национальные стратегии здравоохранения сквозь призму политики Здоровье-2020;
- (г) разработка и осуществление плана регулярных оценок национальной политики здравоохранения на основании созданной методик;
- (д) создание инструмента для систематического мониторинга и анализа политики здравоохранения в виде интерактивной онлайн-платформы для хранения, передачи и обновления информации на уровне стран, который позволит непрерывно следить за успехами государств-членов во внедрении и применении основ политики Здоровье-2020;
- (е) организация проведения многостранового исследования по теме "Анализ выработки политики здравоохранения в странах Европы", посвященного поиску ключевых аспектов в процессах выработки и реализации национальной политики здравоохранения начиная с 2010 г., на основании опыта и примеров стран сквозь призму политики Здоровье-2020;
- (ж) создание онлайн-платформы для передачи знаний и обучения по вопросам национальных стратегий здравоохранения для различных аудиторий;

- (з) ежегодная публикация последних данных о национальных стратегиях здравоохранения в виде электронного журнала и на веб-сайте Европейского регионального бюро ВОЗ.

Вставка 3. Реализация политики Здоровье-2020 в конкретных отправных точках: миграция и здоровье

С 2012 г. Европейское региональное бюро ВОЗ помогает государствам-членам принимать меры по охране здоровья мигрантов, реализуя проект "Связанные с миграцией аспекты общественного здравоохранения в Европе" (РНАМЕ).

В Албании, Болгарии, бывшей югославской Республике Македония, Венгрии, Греции, Испании, Италии, Кипре, Мальте, Португалии и Сербии были проведены оценки систем здравоохранения. По итогам оценок этим странам предоставляется поддержка в виде стратегических рекомендаций по планированию действий в чрезвычайных ситуациях, технической помощи и консультаций, инструментов для информирования населения, продукции медицинского назначения и учебных курсов по вопросам здоровья мигрантов для работников здравоохранения и других целевых аудиторий.

В ноябре 2015 г. ВОЗ, Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) и Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ ООН) выпустили совместное заявление по иммунизации для беженцев и мигрантов, призвав своевременно обеспечивать равный доступ к вакцинации в соответствии с национальными календарями прививок.

На РК-66 будут представлены Европейская стратегия и план действий (13), а также проект резолюции по вопросам миграции и здоровья, которые должны поддержать активные действия правительств и всего общества в этой области, согласно стратегическим задачам политики Здоровье-2020.

28. Региональное бюро помогает странам в осуществлении межсекторальных инициатив, включая общегосударственный подход и принцип учета интересов здоровья во всех стратегиях – например, Польше, Португалии и Туркменистану была оказана поддержка в проведении диалога по вопросам политики. Также Региональное бюро способствует повышению подотчетности в вопросах здоровья, используя для этого межсекторальные комитеты высокого уровня и другие механизмы (например, в Кыргызстане и Туркменистане). В 2016–2017 гг. эта работа будет продолжена – в частности, предполагается составить руководства по планированию, организации и управлению работой межсекторальных комитетов высокого уровня, призванных содействовать разработке, внедрению и мониторингу национальных мер политики, планов и стратегий здравоохранения.

29. Межсекторальная работа в рамках политики Здоровье-2020 хорошо прослеживается в ряде межстрановых диалогов, таких как субрегиональное совещание по реализации политики Здоровье-2020, прошедшее в ноябре 2014 г. в Ташкенте (Узбекистан), технические совещания в Париже (Франция) и Берлине (Германия) в апреле 2015 г., Международный форум по здравоохранению в Ашхабаде (Туркменистан), посвященный двадцатой годовщине принятия государственной программы по здравоохранению, в июле 2015 г., министерское совещание Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы в Белграде (Сербия) в июне 2015 г. и второе Совещание высокого уровня Инициативы ВОЗ для малых стран в Андорре в июле 2015 г. В декабре 2016 г. в Париже (Франция) состоится совещание высокого уровня по укреплению партнерств между секторами

здравоохранения, образования, труда и социальной защиты, которое призвано содействовать лучшему пониманию и достижению синергетического эффекта в политике различных секторов в интересах здоровья и справедливости в вопросах здоровья.

30. Сотрудничество в области укрепления межсекторального взаимодействия в интересах здоровья и благополучия включает следующие инициативы.

- (а) Региональное бюро оказывает странам поддержку в разработке межсекторальных **планов действий в области окружающей среды и охраны здоровья**. В частности, примеры Грузии и бывшей югославской Республики Македония показывают, как следует использовать данные общественного здравоохранения для выработки политики в других секторах, и какую поддержку можно предоставить межсекторальным органам для координации в сфере окружающей среды и здоровья.
- (б) При помощи **инициативы "Совершенствование работы лабораторий на благо здоровья"** Региональное бюро поддерживает страны в повышении общего качества лабораторных служб. Инициатива объединяет межсекторальные и многопрофильные команды специалистов в национальные рабочие группы по лабораторным службам, которым поручено разрабатывать национальную политику и стратегии в отношении лабораторий. Такие группы созданы в Кыргызстане, Республике Молдова, Таджикистане и Узбекистане. В их состав входят представители национальных институтов общественного здравоохранения, клинических учреждений, референс-лабораторий, органов сертификации и аккредитации, научного сообщества и частного сектора.
- (в) **Безопасность дорожного движения**. В Европейском регионе сектор здравоохранения играет роль катализатора для межсекторальных действий, направленных на снижение смертности вследствие дорожно-транспортных происшествий на 50% к 2020 г. Для этого требуются действия секторов транспорта, внутренних дел, здравоохранения, финансов и городского планирования в вопросах от законодательства и его соблюдения до мер по обеспечению оперативного доступа к неотложной помощи при травмах и кампаний социального маркетинга, направленных на изменение поведения. Примеры работы на уровне стран при поддержке ВОЗ включают проект по безопасности дорожного движения в 10 странах, который был успешно апробирован в Российской Федерации.
- (г) **Безопасное водоснабжение, санитария и гигиена** – ключевые экологические детерминанты здоровья и благополучия. В Европейском регионе ВОЗ неудовлетворительное качество услуг в этой сфере приводит к тому, что каждый день от диареи умирают 10 человек, причем в первую очередь это дети младше 5 лет. Улучшениям в соответствующей политике и практике на региональном и национальном уровнях призван способствовать Протокол по проблемам воды и здоровья 1999 г., который обеспечивает Европейский регион комплексной рамочной основой политики. Протокол представляет собой региональный центр для междисциплинарного и межсекторального сотрудничества, который помогает государствам-членам координировать меры политики и согласовывать действия секторов здравоохранения, окружающей среды и водоснабжения. Региональное бюро

и Европейская экономическая комиссия ООН (ЕЭК ООН) выступают в роли секретариата для Протокола и помогают странам формулировать и выполнять цели, обеспечивая их методическими рекомендациями и участвуя в укреплении потенциала.

- (д) **Противодействие устойчивости к противомикробным препаратам (УПП)** одновременно требует улучшения здоровья для всех людей и сокращения разрыва по показателям здоровья посредством обеспечения необходимого доступа к жизненно важным антибиотикам, с недопущением неправильного их использования. Помимо этого, следует укреплять лидерство и коллективное руководство в интересах здоровья с помощью комплексных мер политики и действий во всех секторах и развивать ориентированные на нужды людей системы здравоохранения и потенциал охраны общественного здоровья. Региональное бюро поддерживает усилия государств-членов по реализации Европейского стратегического плана действий по проблеме устойчивости к антибиотикам (14), принятого в сентябре 2011 г. В частности, в последнее время в республиках Центральной Азии проводились мероприятия по наращиванию потенциала для противодействия УПП с точки зрения безопасности пищевых продуктов и межсекторального сотрудничества, с упором на координацию эпиднадзора за УПП в патогенах пищевого происхождения, а в Узбекистане реализован комплексный проект по охране здоровья матери и ребенка, планированию семьи и устойчивости к противомикробным препаратам.
- (е) Европейское региональное бюро ВОЗ вместе с государствами-членами занимается **повышением готовности и укреплением мер реагирования на болезни, способные вызывать эпидемии и пандемии**. Этой работе способствует инициатива "Вклад партнеров в работу Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ГПГ)" – глобальный подход к обеспечению готовности к пандемическому гриппу и осуществлению ответных мер, который призван усовершенствовать и укрепить процесс обмена штаммами вируса гриппа, имеющими пандемический потенциал для человека, и повысить доступность вакцин и других материалов медицинского назначения, необходимых для борьбы с пандемией. В рамках Вклада партнеров в ГПГ Региональное бюро способствует созданию в странах руководящих принципов по расследованию вспышек и ответным мерам, включая формирование многосекторальной платформы для практической деятельности. Для поддержки сотрудничества между секторами здравоохранения и ветеринарии ежегодно проводятся многосекторальные научные конференции для экспертов, ответственных за эпиднадзор и действия при вспышках, с участием эпидемиологов, вирусологов и других специалистов.

31. В целях оказания дополнительной поддержки странам в реализации межсекторальных подходов Региональное бюро провело комплексный анализ подобных инициатив, существующих в Регионе. По итогам этой работы в 2016 г. началась разработка целого ряда материалов, включая сборник примеров межсекторальных подходов в Европейском регионе и итоговый технический отчет с рекомендациями для дальнейших мер в поддержку межсекторального взаимодействия для государств-членов; также предполагается создать сеть национальных

координаторов по межсекторальному взаимодействию и группу экспертов по данному вопросу. В 2015 г. была инициирована разработка проекта Европейской структуры осуществления межсекторального взаимодействия в интересах здоровья и благополучия, с использованием информации, полученной в рамках национальных и международных диалогов по вопросам политики и совещаний экспертов, комплексного анализа принимаемых мер и обзоров литературы. Проект структуры призван содействовать разработке и реализации национальных мер политики, стратегий и планов здравоохранения; цель его создания – обеспечить применимость разрабатываемых мер в разных стратегических областях. Все элементы, входящие в эту рамочную структуру, должны стать составными частями поддержки определенных задач политики в конкретных контекстах. Предназначение данного проекта структуры – обеспечивать методическое руководство в процессе планирования и реализации межсекторальных подходов в соответствии с Рамочной основой действий в странах на основе принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях (15,16). В 2016 г. проект структуры пройдет проверку в рамках полномочий предлагаемой группы экспертов по межсекторальному взаимодействию, а затем (в 2016–2017 гг.) пройдет процесс апробации. Кроме того, в 2016 г. планируется создать базу существующих в Регионе инструментов и руководящих принципов осуществления межсекторальных подходов для государств-членов, чтобы и далее способствовать стратегическому руководству в интересах здоровья. В 2016–2017 гг. Региональное бюро планирует изыскать возможности оказания государствам-членам поддержки по вопросам осуществления стратегического руководства при работе с коммерческими детерминантами здоровья.

32. Наконец, стремясь к выполнению связанных со здравоохранением Целей тысячелетия в области развития (ЦТР) и содействию реализации повестки ЦТР как таковой, Региональное бюро в своей работе на региональном, национальном и субнациональном уровнях также последовательно способствовало реализации основ политики Здоровье-2020. После принятия Повестки дня в области устойчивого развития до 2030 г. была начата работа по "локализации" Повестки на уровне стран, то есть ее интеграции в национальные планы развития, с установлением соответствующих задач. Это уникальная возможность для обновления обязательств стран в отношении здоровья и достижения межсекторального синергетического эффекта, который позволит продвинуться вперед в реализации Целей устойчивого развития (ЦУР) и выполнении приоритетных задач, утвержденных государствами-членами ранее, в политике Здоровье-2020

Стратегии для Европейского региона ВОЗ, согласованные с политикой Здоровье-2020

33. После принятия политики Здоровье-2020 эта рамочная основа стала фундаментом для всех европейских региональных стратегий, планов действий, министерских конференций и других совещаний высокого уровня под эгидой ВОЗ, которые стали, в свою очередь, механизмами для продвижения повестки Здоровье-2020 в Регионе. Стратегии и планы действий, которые были приняты незадолго до политики Здоровье-2020, осуществляются в соответствии с ее концепцией и стратегическими задачами.

34. Наглядным тому примером служит **План действий по реализации Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями на 2012–2016 гг.** (17), с соответствующими программными документами (Ашхабадская и Венская декларации и документы в отношении алкоголя, табака, пищевых продуктов и питания, а также физической активности), которые вместе направлены на устранение ключевого элемента неравенства в Регионе. Крупнейшая группа причин преждевременной смерти в Регионе – это сердечно-сосудистые заболевания и их факторы риска, и именно они в первую очередь способствуют различиям в продолжительности жизни между востоком и западом Региона. В последнее десятилетие в Европе отмечалось сближение тенденций и сокращение разрывов между странами. При этом основные улучшения наблюдаются как раз в странах и группах населения с самой высокой смертностью. Это соответствует стратегической задаче политики Здоровье-2020 – повышать справедливость в вопросах здоровья. В то же время, останавливаться на достигнутом нельзя. Все существующие данные свидетельствуют о наличии между странами и внутри стран неравенств – от ненадлежащего выявления и лечения рака шейки матки у женщин до преждевременной смертности от инфаркта миокарда или инсульта у мужчин. За пять лет, прошедшие после разработки и внедрения политики Здоровье-2020, страны значительно сократили различия в показателях смертности от НИЗ, но при этом больший приоритет приобрело улучшение ситуации в уязвимых группах.

35. Согласно политике Здоровье-2020, улучшение здоровья не может ограничиваться лишь подходами к определенным заболеваниям по отдельности. За прошедшие три года Региональное бюро получило больше полномочий для выработки политики на доказательной основе, которая будет охватывать все этапы жизни человека. В связи с этим проводится целый ряд исследований и рассматриваются возможные варианты для действий в Регионе. В 2012 г. Региональный комитет принял **Стратегию и план действий в поддержку здорового старения в Европе на 2012–2020 гг.** (18). В 2014 г. были приняты документы **"Инвестируя в будущее детей: Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков на 2015–2020 гг."** (19) и **Европейский план действий по предупреждению жестокого обращения с детьми на 2015–2020 гг.** (20). В 2015 г. на техническом брифинге обсуждался промежуточный доклад о здоровье женщин, после чего в 2016 г. будут подготовлены стратегия в области здоровья женщин (21) и план действий по охране сексуального и репродуктивного здоровья (22). В этих стратегиях предлагается общесоциальный подход к защите и укреплению здоровья женщин и детей. Здоровье женщин служит здесь прекрасным примером: хотя женщины обладают определенным преимуществом в продолжительности жизни по сравнению с мужчинами, их благополучие и жизненный опыт омрачены такими явлениями как предвзятое отношение со стороны других, стигма и невыгодное социальное положение. Очевидным следствием этих явлений становятся гендерное насилие, неравные возможности в плане получения образования и трудоустройства, выполнение большей части неоплачиваемых обязанностей по уходу за другими и неравный доступ к услугам здравоохранения.

36. В числе других примеров стратегий и планов действий ВОЗ по внедрению в Регионе основ политики Здоровье-2020 следует отметить:

- (а) **Европейский план действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг. (23)** – региональную адаптацию Глобального плана действий, расширенную с учетом приоритетов политики Здоровье-2020, таких как сокращение неравенств в здоровье, укрепление общественного здравоохранения и развитие систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей.
- (б) **План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг. (24)**, разработанный посредством межсекторального сотрудничества и с участием партнеров из гражданского общества и представителей министерств юстиции и внутренних дел. План соответствует новой глобальной стратегии "Положить конец ТБ" и предусматривает действия по профилактике и борьбе с ТБ во всех четырех приоритетных направлениях политики Здоровье-2020.
- (в) **Стратегический план ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов и борьбы с зоонозными заболеваниями пищевого происхождения на 2013–2022 гг. (25)**, предусматривающий межсекторальный подход, согласно политике Здоровье-2020. План затрагивает все аспекты безопасности пищевых продуктов, включая зоонозные болезни пищевого происхождения, и предусматривает принцип полного охвата пищевой цепи ("от фермы к столу"). Одно из стратегических направлений стратегии – улучшение межсекторального сотрудничества на международном и национальном уровнях.
- (г) **Стратегические направления укрепления сестринского и акушерского дела в Европе для достижения целей политики Здоровье-2020 (26)**, также включающие план действий и индикаторы для мониторинга прогресса на уровне стран и Региона. К документу прилагается сборник из 55 примеров передовой практики в сестринском деле и акушерстве из 18 стран Региона, которые демонстрируют новые роли для работников здравоохранения, новые модели оказания помощи и взаимодействие между представителями разных специальностей в пределах приоритетных областей политики Здоровье-2020.
- (д) **Планы действий сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией (27) и вирусными гепатитами (28)** в Европейском регионе ВОЗ согласованы с глобальными стратегиями сектора здравоохранения по ВИЧ и вирусному гепатиту на 2016–2021 гг. К ним относятся стратегии и инициативы, направленные на соблюдение принципа справедливости (охват групп населения, нуждающихся в услугах), включая устранение существующих в системах здравоохранения препятствий, комплексное предоставление услуг и обеспечение связи с системами здравоохранения, помощь странам в выборе и адаптации комплексов мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом, наиболее актуальных для своего контекста, с предоставлением фактических данных об эффективности, формирование передовых подходов, содействие для появления приверженности и поддержки на высоком уровне, а также взаимодействие с населением и организациями гражданского общества для укрепления систем помощи на уровне местных сообществ.
- (е) Планируется подготовка **Региональной стратегической рамочной основы для профилактики и борьбы с передающимися через почву**

гельминтозами, которая будет способствовать межсекторальному сотрудничеству в профилактике и борьбе с передающимися через почву гельминтозами на региональном и национальном уровне, принимая во внимание критически важную роль сектора водоснабжения, санитарии и гигиены (WASH).

- (ж) **План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ (9)** строится на предположении о том, что систематическое использование имеющихся и создание новых знаний позволяет нам выбирать оптимальные способы для улучшения здоровья на индивидуальном и общественном уровнях. Концепция плана действий состоит в том, чтобы внести вклад в сокращение неравенств в здоровье и в повышение показателей здоровья и благополучия в Европейском регионе. В этих целях предполагается оптимизировать процессы сбора информации и фактических данных и их использования при выработке политики, следуя при этом принципам связанных со здоровьем ЦУР и основ политики Здоровье-2020. План предусматривает меры в сфере информации здравоохранения, научных исследований в общественном здравоохранении, практического применения знаний и оптимизации применения и выработки фактических данных при формировании политики.

Распространение информации и повышение осведомленности в отношении политики Здоровье-2020

37. Региональное бюро систематически продвигает политику Здоровье-2020 с момента ее принятия в сентябре 2012 г., используя для этого международные мероприятия высокого уровня по политике здравоохранения, такие как Европейский форум по здравоохранению в Гаштайне, Всемирный саммит здравоохранения, Глобальный саммит журнала "Экономист" по проблемам медико-санитарной помощи, Восьмая глобальная конференция по укреплению здоровья, Международная конференция, посвященная тридцать пятой годовщине принятия Алма-Атинской декларации о первичной медико-санитарной помощи, заседание Совета Содружества Независимых Государств по сотрудничеству в области здравоохранения, и многое другое. В числе примеров недавних мероприятий можно упомянуть конференцию высокого уровня, прошедшую в рамках председательства Латвии в Совете Европейского союза в Риге в 2015 г., Ежегодную конференцию Европейской ассоциации общественного здравоохранения в Брюсселе (Бельгия) в 2015 г. и Европейскую конференцию по общественному здравоохранению в Милане (Италия) в 2015 г.

38. Примеры распространения информации и повышения осведомленности в вопросах реализации задач политики Здоровье-2020 для ключевых секторов, помимо здравоохранения, включают Четвертое совещание высокого уровня по транспорту, здоровью и окружающей среде в Париже (Франция) в апреле 2014 г., в котором приняли участие все три указанных сектора; Конференцию по интеграции программ здравоохранения и социальной защиты в системы образования в Париже в июне 2015 г.; параллельное мероприятие высокого уровня, посвященное ключевой роли здравоохранения в действиях по борьбе с

изменением климата в рамках Конференции Сторон Рамочной конвенции ООН об изменении климата (Париж, декабрь 2015 г.).

39. Региональный директор посетила ряд стран, принимая участие в официальных мероприятиях по вводу в действие политики Здоровье-2020 и в ее обсуждении. Она встретила с рядом премьер-министров и президентов для обсуждения вопросов здоровья с позиций общегосударственного подхода и участия всего общества. Кроме того, новые министры здравоохранения государств-членов с официальными визитами посещают Региональное бюро в Копенгагене (Дания), обсуждая основы политики Здоровье-2020 применительно к своим странам.

40. Документы по политике Здоровье-2020 переведены на ряд европейских языков и широко распространяются в странах в рамках кампаний по повышению информированности и других инициатив, проводимых страновыми офисами ВОЗ. Политика Здоровье-2020 освещается и обсуждается в журналах по общественному здравоохранению и других СМИ в странах Европейского региона. В январе 2016 г. было проведено независимое обследование медиа-данных, посвященное эффекту от политики Здоровье-2020 в Регионе, в рамках которого представлены рекомендации для дальнейшего усиления мер по распространению информации и коммуникации относительно данной политики.

Международные партнерства в поддержку политики Здоровье-2020

41. Работа с партнерами – важнейшее условие для успешной реализации политики Здоровье-2020. Партнерства создают благоприятные условия для реализации стратегий в сфере общественного здравоохранения, укрепления сотрудничества в интересах здоровья на общегосударственном и межсекторальном уровнях, привлечения широкого круга заинтересованных сторон в международном, национальном и местном масштабе, для гармонизации политики, проводимой различными структурами, и рационального использования ресурсов. Региональное бюро стремится развивать и поддерживать эффективное сотрудничество с многочисленными партнерами в целях укрепления региональной деятельности и в рамках оказания технической помощи странам. В число партнеров ВОЗ входят учреждения ООН, Европейский союз и его структуры, ОЭСР, глобальные партнерства в области здравоохранения, такие как Альянс ГАВИ и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, субрегиональные сети и неправительственные организации (НПО).

42. Вплоть до 2015 г. Региональное бюро сотрудничало с Европейской комиссией по шести совместным дорожным картам в поддержку Совместной декларации Европейской комиссии и Европейского регионального бюро ВОЗ, утвержденной на РК-60. В 2015 г. совещание 12 высших руководителей Европейской комиссии и ВОЗ дало оценку результатам этого сотрудничества. В ходе сессии РК-65 в 2015 г. эти две структуры совместно подготовили и приняли новую рамочную основу для партнерства. Региональное бюро располагает совместными рабочими планами и следует общим направляющим принципам с такими организациями, как Европейский центр профилактики и контроля

заболеваний, Европейское управление по безопасности пищевых продуктов, Европейское агентство по окружающей среде и Европейский центр мониторинга по наркотикам и наркозависимости. Кроме того, Региональное бюро продолжает активно сотрудничать со странами, председательствующими в Совете Европейского союза, обеспечивая последовательность в отношении региональных приоритетов, оказывая им заметную поддержку в выдвигании на первый план вопросов здравоохранения, а также активно вовлекая их в работу руководящих органов ВОЗ. Наконец, Региональное бюро расширило и консолидировало взаимодействие с Европейским парламентом и его Комитетом по окружающей среде, общественному здравоохранению и безопасности пищевых продуктов, а также с другими комитетами и парламентскими группами; Региональное бюро предоставляет подтвержденную фактами информацию, а также сведения о стратегиях и политике ВОЗ.

43. Региональное бюро повысило уровень сотрудничества с Региональным координационным механизмом (РКМ) и Региональной командой Группы ООН по вопросам развития (ГРООН). Обе группы представляют собой отличные площадки для координации в рамках Организации Объединенных Наций, создания синергетического эффекта и согласования стратегий. Например, организации в системе ООН взаимодействуют, согласно Целям устойчивого развития (ЦУР), в составе межучрежденческих рабочих групп по проблемам народности рома, развития для молодежи, гендерных аспектов и НИЗ и социальных, экономических и экологических детерминант здоровья. ВОЗ принимает активное участие в работе всех указанных групп и возглавляет группы по народности рома и по НИЗ.

44. В 2014 г. РКМ принял решение о создании Региональной тематической группы ООН по неинфекционным заболеваниям и социальным, экономическим и экологическим детерминантам здоровья, руководствуясь при этом принципами политики Здоровье-2020. Тематическая группа по своей структуре и принципам разделения задач аналогична Межучрежденческой целевой группе ООН по профилактике и борьбе с НИЗ; ее цель – способствовать осуществлению регионального плана действий по НИЗ на 2012–2016 гг., равно как и остальных актуальных задач политики Здоровье-2020. Также деятельность тематической группы прямо связана с ЦУР.

45. "Группа региональных директоров" обсудила интеграцию политики Здоровье-2020 в формируемую Рамочную программу ООН по оказанию помощи в целях развития (UNDAF), и ВОЗ составила рекомендации по интеграции инициатив в отношении социальных детерминант здоровья и НИЗ, согласно принципам политики Здоровье-2020, в UNDAF. Эти рекомендации были направлены всем страновым группам ООН через региональную ГРООН. За последние два года был сформирован и утвержден целый ряд новых UNDAF, страновые офисы ВОЗ активно продвигают принципы политики Здоровье-2020 в качестве стратегической основы для работы в сфере здравоохранения в рамках индивидуальных UNDAF.

46. Европейское региональное бюро ВОЗ, Региональное бюро Фонда ООН в области народонаселения для Восточной Европы и Центральной Азии и Региональное бюро Детского фонда ООН для Центральной и Восточной Европы и

Содружества Независимых Государств продолжают тесное сотрудничество в соответствии с подписанной в 2013 г. рамочной основой для совместных действий. Общая цель Рамочной основы – оказывать государствам-членам более эффективную поддержку в выполнении ЦТР, относящихся к здоровью, а также ЦУР, и решать, в контексте политики Здоровье-2020, стоящие перед Регионом новые задачи. Принимая Рамочную основу действий, три указанные организации взяли на себя обязательство по консолидации своей работы для повышения качества услуг здравоохранения для женщин и детей и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, особенно для уязвимых групп населения и групп, не получающих достаточного обслуживания.

47. Чтобы добиться дальнейшего наращивания масштабов и темпов реализации политики Здоровье-2020, Региональное бюро:

- (а) налаживает более тесные рабочие связи с Советом по сотрудничеству в области здравоохранения Содружества Независимых Государств;
- (б) руководит, на основе политики Здоровье-2020, процессом подготовки одного из разделов новой стратегии экономического развития для Юго-Восточной Европы до 2020 г., для установления соответствующих задач, индикаторов и исходных показателей для оценки прогресса в сфере здравоохранения, а также занимается разработкой двух проектов по анализу осуществимости – в отношении роли здоровья в инклюзивном развитии и трансграничных мер по охране общественного здоровья
- (в) в качестве активного члена экспертной группы вносит вклад в разработку новой стратегии Партнерства "Северное измерение" в области общественного здравоохранения и социального благосостояния. Стратегия была утверждена Партнерством в 2015 г.

48. ВОЗ сотрудничает с большим числом негосударственных структур, включая НПО, благотворительные фонды и научно-академические учреждения. Эти партнерства особенно важны для обеспечения участия всего общества. Например, Региональное бюро располагает широкой сетью сотрудничающих центров, которые способствуют реализации программ ВОЗ. Помимо этого, в ряде технических областей активное взаимодействие осуществляется и с НПО – в частности, это касается консультаций при разработке программных документов, при реализации мер политики и при ведении информационно-разъяснительной работы. "Патронажные" НПО, занимающиеся вопросами здравоохранения на региональном и глобальном уровнях, принимали участие в подготовке политики Здоровье-2020 и в настоящее время поддерживают ее практическое осуществление.

49. Взаимоотношения ВОЗ с негосударственными субъектами по-прежнему обсуждаются в контексте реформы ВОЗ, и существующие правила и процедуры находятся на стадии пересмотра. По итогам обсуждений Региональное бюро внесет в региональные процедуры соответствующие коррективы.

Новые фактические данные

50. Немалые усилия прилагаются к выполнению обязательства постоянно совершенствовать базу фактических данных и знаний для политики Здоровье-2020.
51. Так, "Обзор социальных детерминант и разрыва по показателям здоровья в Европейском регионе ВОЗ" (6) был переведен, в дополнение к четырем официальным языкам Региона, еще на шесть языков. В дополнение к сведениям, полученным при проведении этого обзора, были подготовлены еще восемь отчетов, посвященных основным социальным детерминантам здоровья. В 2014–2015 гг. было опубликовано, переведено и распространено 15 документов, посвященных передовому опыту стран в области сокращения неравенств в здоровье. Региональное бюро способствует распространению передового опыта, организуя диалоги в области политики, учебные курсы, межстрановые инициативы и сети.
52. Расширяется и база фактических данных для принципа вовлечения всего общества. Региональное бюро и Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения начали работу над документом, который поможет государствам-членам в практическом осуществлении общесоциального подхода. Документ планируется опубликовать в конце 2016 г.
53. Стремительно растут объемы данных об экологических детерминантах здоровья и факторах риска; информация в этой сфере дополняется актуальными для политики компонентами – например, относительно загрязнения воздуха. Такая обширная база фактических данных позволяет лучше формировать ответные меры политики и в целом способствует ведению политических переговоров с участием различных секторов и с сохранением важного, а иногда и центрального места в дебатах за интересами здоровья.
54. В октябре 2015 г. на Европейской министерской конференции ВОЗ "Охват всех этапов жизни в контексте политики Здоровье-2020" обсуждались фактические данные о социальных, генетических и поведенческих детерминантах здоровья на всех этапах жизни человека и значение этих данных для выработки политики. Итогом конференции стала Минская декларация, в которой суммируются принятые на данном совещании обязательства. Помимо этого, Региональное бюро изучает практические примеры применения этих подходов и планирует организовать заслуживающий доверия обзор фактических данных, который позволит сделать выводы о его значении для политики; результаты обзора предполагается опубликовать в конце 2017 г.
55. Региональное бюро предпринимает меры по укреплению доказательной базы и для такого приоритетного направления для политики Здоровье-2020, как обеспечение устойчивости местных сообществ. Подобная устойчивость определяется процессами и умениями, которые позволяют сохранить хорошие показатели здоровья на индивидуальном и общественном уровне в условиях опасных событий и серьезных угроз. Работа в этой области начнется в скором времени, а отчет о ней будет представлен в 2017 г.

56. Для ряда концепций политики Здоровье-2020, которые во многом зависят от культурного контекста, таких как устойчивость местных сообществ, принцип охвата всех этапов жизни человека и т.п., потребуются новые виды данных и принципы их измерения. Европейское региональное бюро учредило консультативную группу экспертов по культурным контекстам здоровья и благополучия, которая представит инновационные подходы к повышению эффективности процесса выработки политики, благодаря тонкому пониманию того, как культурные контексты влияют на здоровье и здравоохранение. Ведется работа по изучению того, как культурные контексты влияют на оценку уровня благополучия и как подобная субъективная информация о здоровье может быть получена при помощи стратегий отчетности, опирающейся на качественные показатели. Для того чтобы сделать эти концепции понятными на всех официальных языках Европейского региона ВОЗ, Региональное бюро координирует работу по составлению многоязыковых глоссариев, начав с русского языка.

57. Наконец, Региональное бюро активизировало меры по укреплению доказательной базы и других ресурсов для осуществления политики Здоровье-2020 путем создания новых или повторного назначения уже имеющихся сотрудничающих центров ВОЗ по таким ключевым вопросам, как детерминанты здоровья и социальная справедливость, наращивание потенциала для межсекторальной политики в поддержку справедливости в здоровье, уязвимость и здоровье, недопущение социальной изоляции в вопросах здоровья и социальная защита и стратегическое руководство в интересах здоровья. К примерам работы с другими секторами можно отнести и создание Региональным бюро и Министерством юстиции Азербайджана в 2014 г. первого сотрудничающего центра ВОЗ по борьбе с туберкулезом в местах лишения свободы.

Целевые ориентиры, индикаторы и система мониторинга для политики Здоровье-2020

58. На шестьдесят третьей сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в 2013 г. государства-члены приняли резолюцию EUR/RC63/R3, тем самым обязавшись вести мониторинг 6 целевых ориентиров и соответствующих основных индикаторов для политики Здоровье-2020 (29). Одновременно с этим государства-члены утвердили механизм мониторинга, согласно которому ВОЗ должна регулярно отчитываться о достижении указанных ориентиров, в том числе относительно благополучия, а также практической реализации политики Здоровье-2020.

59. Мониторинг политики Здоровье-2020 осуществляется посредством ежегодного предоставления отчетов Регионального директора Региональному комитету, ежегодной публикации "Основных показателей здоровья", выпуска "Докладов о состоянии здравоохранения в Европе" и работы Европейского портала информации здравоохранения – нового онлайн-портала и хранилища данных, а также с помощью приложения для мобильных устройств "Европейская статистика здравоохранения". Помимо этого, Региональное бюро обновило серию "Обзорные сводки о состоянии здоровья", где приводятся более

подробные данные о прогрессе в конкретных странах. Вся деятельность в рамках политики Здоровье-2020, имеющая отношение к информации здравоохранения и фактическим данным, осуществляется в общем контексте Европейской инициативы в области информации здравоохранения (и ее шести ключевых областей), которая функционирует при поддержке государств-членов ВОЗ, научных учреждений, сотрудничающих центров ВОЗ, негосударственных структур, Европейской комиссии и ОЭСР.

60. Сведения о ходе реализации политики Здоровье-2020 также передаются по каналам Европейской инициативы в области информации здравоохранения. В частности, к ним относятся сообщения стран о передовых методах выработки и реализации политики в двуязычном (на английском и русском языках) журнале "Панорама общественного здравоохранения" (30), который выпускается Региональным бюро уже второй год подряд.

Библиография¹

1. Резолюция EUR/RC62/R4. Здоровье-2020 – Основы Европейской политики улучшения здоровья и благополучия. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2012 (<http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/sixty-second-session/documentation/resolutions-and-decisions/eurrc62r4-health-2020-the-european-policy-framework-for-health-and-well-being>).
2. Здоровье-2020: основы Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2012 (EUR/RC62/9; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/sixty-second-session/documentation/working-documents/eurrc629-health-2020-a-european-policy-framework-supporting-action-across-government-and-society-for-health-and-well-being>).
3. Решение EUR/RC65(1) "Развитие межсекторального взаимодействия в интересах здоровья и благополучия в Европейском регионе ВОЗ. Здоровье – это политический выбор". Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 (<http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/65th-session/documentation/resolutions-and-decisions/eurrc651-decision.-promoting-intersectoral-action-for-health-and-well-being-in-the-who-european-region-health-is-a-political-choice>).
4. Реализация политики Здоровье-2020. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2012 (EUR/RC62/Inf.Doc./3; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/sixty-second-session/documentation/information-documents/eurrc62inf.doc.3-implementing-health-2020>).

¹ Все ссылки даны по состоянию на 21 июля 2016 г.

5. Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2015 г.: целевые ориентиры и более широкая перспектива – новые рубежи в работе с фактическими данными. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 (<http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/european-health-report-2015-the.-targets-and-beyond-reaching-new-frontiers-in-evidence>).
6. Обзор социальных детерминант здоровья и разрыва по показателям здоровья в Европейском регионе ВОЗ: заключительный доклад. Обновленное переиздание. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2014 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being/publications/2013/review-of-social-determinants-and-the-health-divide-in-the-who-european-region.-final-report>).
7. Strengthening people-centred health systems in the WHO European Region: framework for action on integrated health services delivery. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 (EUR/RC66/15; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation>).
8. Европейский план действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2012 (EUR/RC62/12 Rev.1; <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/public-health-services/publications/2012/european-action-plan-for-strengthening-public-health-capacities-and-services>).
9. План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (EUR/RC66/12; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation>).
10. Венская декларация по вопросам питания и неинфекционных заболеваний в контексте положений политики Здоровье-2020. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 (<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2013/07/vienna-conference-on-nutrition-and-noncommunicable-diseases/documentation/vienna-declaration-on-nutrition-and-noncommunicable-diseases-in-the-context-of-health-2020>).
11. Европейский план действий в области пищевых продуктов и питания, 2015–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2014 (EUR/RC64/14; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/64th-session/documentation/working-documents/eurrc6414-european-food-and-nutrition-action-plan-20152020>).
12. Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2015 (EUR/RC65/9; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/65th-session/documentation/working-documents/eurrc659-physical-activity-strategy-for-the-who-european-region-20162025>).

13. Стратегия и план действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (EUR/RC66/8; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation>).
14. Европейский стратегический план действий по проблеме устойчивости к антибиотикам. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2011 (EUR/RC61/14; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/sixty-first-session/documentation/working-documents/wd14-european-strategic-action-plan-on-antibiotic-resistance>).
15. Health in all policies: framework for country action. 8th Global Conference on Health Promotion, Helsinki, Finland, 10–14 June 2013. Geneva: World Health Organization; 2014 (http://www.who.int/healthpromotion/conferences/8gchp/statement_2013/en/#).
16. Резолюция WHA67.12. Содействие социальному и экономическому развитию: устойчивые межсекторальные действия по повышению уровня здоровья и справедливости в области здравоохранения. В: Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 19–14 мая 2014. Резолюции и решения, приложения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2014 (WHA67/2014/REC/1; http://apps.who.int/gb/e/e_wha67.html#Resolutions).
17. План действий по реализации Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, 2012–2016 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2012 (EUR/RC61/12; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/sixty-first-session/documentation/working-documents/wd12-action-plan-for-implementation-of-the-european-strategy-for-the-prevention-and-control-of-noncommunicable-diseases-20122016>).
18. Стратегия и план действий в поддержку здорового старения в Европе, 2012–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2012 (EUR/RC62/10 Rev.1; <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/healthy-ageing/publications/2012/eurrc6210-rev.1-strategy-and-action-plan-for-healthy-ageing-in-europe,-20122020>).
19. Инвестируя в будущее детей: Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков, 2015–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2014 (EUR/RC64/12; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/64th-session/documentation/working-documents/eurrc6412-investing-in-children-the-european-child-and-adolescent-health-strategy-20152020>).
20. Инвестируя в будущее детей: Европейский план действий по предупреждению жестокого обращения с детьми, 2015–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2014 (EUR/RC64/13; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for>

europa/past-sessions/64th-session/documentation/working-documents/eurrc6413-investing-in-children-the-european-child-maltreatment-prevention-action-plan-20152020).

21. Стратегия в поддержку здоровья и благополучия женщин в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (EUR/RC66/14; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation>).
22. План действий по охране сексуального и репродуктивного здоровья в поддержку выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европе – никого не оставить без внимания. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (EUR/RC66/13; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation>).
23. Европейский план действий в отношении вакцин, 2015–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2014 (EUR/RC64/15 Rev.1; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/64th-session/documentation/working-documents/eurrc6415-rev.1-european-vaccine-action-plan-20152020>).
24. План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2015 (EUR/RC65/17 Rev.1; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/65th-session/documentation/working-documents/eurrc6517-rev.1-tuberculosis-action-plan-for-the-who-european-region-20162020>).
25. Advancing food safety initiatives: strategic plan for food safety including foodborne zoonoses 2013–2022. Geneva: World Health Organization; 2014 (<http://www.who.int/foodsafety/strategic-plan/en/>).
26. Стратегические направления укрепления сестринского и акушерского дела в Европе для достижения целей политики Здоровье-2020. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 (<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Health-systems/nursing-and-midwifery/publications/2015/european-strategic-directions-for-strengthening-nursing-and-midwifery-towards-health-2020-goals>).
27. Action plan for the health sector response to HIV in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 (EUR/RC66/9; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation>).
28. Action plan for the health sector response to viral hepatitis in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 (EUR/RC66/10; <http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation>).

29. Целевые ориентиры и индикаторы для политики Здоровье-2020. Версия 2. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2014
(<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being/publications/2014/targets-and-indicators-for-health-2020.-version-2>)
30. Панорама общественного здравоохранения [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016
(<http://www.euro.who.int/ru/publications/public-health-panorama>).

= = =