



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**

Шестьдесят восьмая сессия

Rev.1 Рим, Италия, 17–20 сентября 2018 г.

Пункт 2(а) предварительной повестки дня

EUR/RC68/5 Rev.1

+ EUR/RC68/Conf.Doc./1 Rev.1

31 августа 2018 г.

180470

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Никого не оставить без внимания: отчет Регионального директора о работе ВОЗ в Европейском регионе в 2016–2017 гг.**

В отчете представлен ряд наиболее важных направлений работы Европейского регионального бюро ВОЗ в 2016–2017 гг., призванных улучшить здоровье населения в Европейском регионе.

В 2016–2017 гг. Европейское региональное бюро ВОЗ реализовывало меры в ответ на текущие политические и социальные вызовы, осуществляя свою деятельность в рамках нового глобального рамочного документа Организации Объединенных Наций – Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Это требовало от Регионального бюро дальнейшего и более активного использования того принципа и тех стратегических направлений, в соответствии с которыми оно работало начиная с 2010 г., когда Европейский регион ВОЗ утвердил новую концепцию здравоохранения, предложенную директором Европейского регионального бюро ВОЗ в ответ на меняющиеся обстоятельства и новые вызовы, и начиная с 2012 г., когда Европейский регион утвердил политику Здоровье-2020.

## Содержание

Сокращения.....	4
1. Более справедливое и устойчивое улучшение здоровья в Европе .....	7
Введение .....	7
Более острая потребность в межсекторальных действиях в отношении здоровья и его детерминант .....	8
Реализация Повестки-2030.....	12
Примеры .....	22
2. Окружающая среда и здоровье в Европе: многосекторальные действия начинают приносить плоды .....	28
Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья: последние достижения европейского процесса "Окружающая среда и здоровье" .....	29
Продолжение партнерства с ЕЭК ООН .....	32
Техническая деятельность .....	33
3. Чрезвычайные ситуации в области здравоохранения: единый подход.....	40
Реформа деятельности ВОЗ при вспышках болезней и чрезвычайных ситуациях: от слов к делу.....	40
Реагирование на чрезвычайные ситуации и угрозы общественному здоровью.....	41
Помощь странам в подготовке к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения .....	50
Ускорение осуществления ММСП .....	51
4. Устойчивость к противомикробным препаратам и инфекционные болезни: лидерство, вызовы и достижения .....	53
Лидерство Европейского региона в борьбе с УПП .....	54
Борьба с инфекционными заболеваниями: имеющиеся вызовы и достигнутые успехи .....	58
5. Принцип охвата всех этапов жизни и борьба с НИЗ: никого не оставить без внимания .....	77
Принцип охвата всех этапов жизни – акцент на здоровое будущее.....	77
Борьба с НИЗ и их факторами риска.....	82
6. Укрепление ориентированных на нужды людей систем здравоохранения и потенциала общественного здравоохранения .....	100
Обеспечение ВОУЗ.....	100
Стратегическое руководство системой здравоохранения: преобразование систем здравоохранения.....	102
Инновации для улучшения показателей здоровья .....	105
Альянс первичной медико-санитарной помощи и общественного здравоохранения .....	107
Финансирование здравоохранения .....	110
Широкий спектр курсов по тематике систем здравоохранения.....	112

Примеры работы со странами: Греция и партнерские проекты.....	114
7. Информация здравоохранения, фактические данные и научные исследования для более эффективной политики и действий.....	116
План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ.....	117
Повышение доступности и более широкое распространение информации здравоохранения .....	118
Укрепление информационных систем здравоохранения и потенциала в области информации здравоохранения .....	123
8. Продвижение реформы ВОЗ и обеспечение финансовой устойчивости.....	127
Реформа ВОЗ.....	127
Финансовая ситуация .....	129
Партнерства для улучшения здоровья и укрепления согласованности политики .....	130
Работа со странами и для стран.....	132
Стратегическая коммуникация.....	134

## Сокращения

ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия
ВОУЗ	всеобщий охват услугами здравоохранения
ГПП	Группа по глобальной политике
ГОООНВР	Группа Организации Объединенных Наций по вопросам развития
ГУО	географически удаленные офисы
ДСС	Двухгодичные соглашения о сотрудничестве
ЕЛИ	Европейская лабораторная инициатива по ТБ
ЕПОЗ	Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье"
ЕС	Европейский союз
ЕЭК ООН	Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций
Инструмент LQSI	инструмент для поэтапного повышения качества лабораторных исследований
ИПВ	инактивированная полиовакцина
Исследование HBSC	Исследование "Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья"
МАИР	Международное агентство по изучению рака
Механизм ГПП	Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу
МЛУ-ТБ	туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью
ММСП	Международных медико-санитарных правил
МОМ	Международная организация по миграции
МОТ	Международная организация труда
МЭБ	Международное эпизоотическое бюро (Всемирная организация охраны здоровья животных)
НИЗ	неинфекционные заболевания
ННГ	новые независимые государства бывшего СССР
НПО	неправительственные организации
ОПВ	оральная полиомиелитная вакцина
ОПТОСОЗ	Общеввропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья
ОФА-Европа	Европейская сеть по развитию оздоровительной физической активности
ОЭСР	Организация экономического сотрудничества и развития
ПКРК	Постоянный комитет Регионального комитета

ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
Полиомиелит	полиомиелит
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
РКБТ ВОЗ	Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака
Сеть CAESAR	Сеть по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам в Восточной Европе и Центральной Азии
СРЗ	Сеть "Регионы – за здоровье"
СФДЗ	Сеть фактических данных по вопросам здоровья
ТБ	туберкулез
УВКБ ООН	Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев
УПП	устойчивость к противомикробным препаратам
ФАО	Продовольственная и сельскохозяйственная организация Организации Объединенных Наций
ФИФА	Международная федерация футбольных ассоциаций
ЦУР	Цели в области устойчивого развития
ЮНЕП	Программа ООН по окружающей среде
ЮНЕСКО	Организация ООН по вопросам образования, науки и культуры
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНФПА	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)
ASPHER	Ассоциация школ общественного здравоохранения Европейского региона
CDC	Центры по контролю и профилактике заболеваний, США
COSI	Инициатива по эпиднадзору за детским ожирением
EACHR	Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения
ECDC	Европейский центр профилактики и контроля заболеваний
ECHO	Генеральный директорат Европейской комиссии по гражданской защите и оказанию гуманитарной помощи
EVIPNet-Европа	Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики
GOARN	Глобальная сеть по оповещению о вспышках болезней и ответным действиям
SEEHN	Сеть здравоохранения Юго-Восточной Европы

TB-REP	Региональный проект по ТБ для стран ВЕЦА
TEACH-VIP2	учебный курс "Обучение, просвещение и расширение сотрудничества для предупреждения насилия и травматизма в целях сохранения здоровья" (версия 2)
USAID	Агентство США по международному развитию
WASH	водоснабжение, санитария и гигиена

## **1. Более справедливое и устойчивое улучшение здоровья в Европе**

1. Здоровье и благополучие являются центральными элементами человеческого развития. У нас в Европейском регионе ВОЗ теперь имеется большой арсенал знаний о здоровье и благополучии и фактические данные о детерминантах здоровья и взаимосвязях между ними. Если мы проявим достаточную решимость, мы сможем добиться увеличения продолжительности жизни людей и повышения ее качества. Мы должны вновь заявить о своей решимости достичь этих целей на основе принципов равноправия и солидарности.

2. Цели в области устойчивого развития (ЦУР) и политика Здоровье-2020, которые тщательно согласованы между собой, указывают нам путь, по которому мы должны идти. Нам необходимо заручиться поддержкой политиков, лиц, ответственных за выработку государственных мер, специалистов и всех жителей Региона. Стоящие перед нами проблемы представляют собой как вызов, так и возможность: ВОЗ полна решимости добиться улучшения здоровья жителей Европейского региона.

3. Положительным моментом является то, что нам это уже удастся. Подготавливаемые нами обзоры осуществления политики Здоровье-2020 показывают, что мы планомерно движемся в сторону улучшения показателей здоровья в Европейском регионе. Тем не менее достигнутый прогресс носит неравномерный характер, и мы возобновили свои усилия по преодолению этих неравенств, а также новых и только намечающихся проблем.

4. Здоровье – это важнейший компонент и движущий фактор реализации ЦУР, что подчеркивает сложную, многогранную и многосекторальную природу здоровья и его детерминант. Ключевые стратегические задачи политики Здоровье-2020 указывают нам путь вперед, сосредотачивая наше внимание на мерах здравоохранения и системах здравоохранения для XXI столетия в контексте обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

5. Чтобы выполнить эти задачи, мы преобразовали свой подход к работе. Мы наладили синергетические взаимосвязи между секторами, мобилизовали сообщества и отдельных граждан, а также вовлекли в работу гражданское общество за счет формирования консенсуса в отношении стоящих перед нами целей. Мы неизменно стремились применять общегосударственный и общесоциальный подходы и следовать принципу учета интересов здоровья во всех стратегиях. Мы расширили и углубили свои партнерские отношения и активизировали работу на всех уровнях стратегического руководства, поскольку это имеет принципиальное значение для эффективной реализации нашей деятельности. Работая сообща, мы обеспечиваем более справедливое и устойчивое улучшение показателей здоровья людей в Европейском регионе, стремясь никого не оставить без внимания.

### **Введение**

6. В 2016–2017 гг., реагируя на нынешние политические и социальные вызовы, Европейское региональное бюро ВОЗ изменило свой подход к работе, осуществляя свою деятельность в рамках нового глобального рамочного документа Организации

Объединенных Наций – Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Это требовало от Регионального бюро дальнейшего и более активного использования того принципа и тех стратегических направлений, в соответствии с которыми оно работало начиная с 2010 г., когда Европейский регион ВОЗ утвердил новую концепцию здравоохранения, предложенную директором Европейского регионального бюро ВОЗ в ответ на меняющиеся обстоятельства и новые вызовы, и начиная с 2012 г., когда Европейский регион утвердил политику Здоровье-2020 в качестве рамочной основы для действий по обеспечению более справедливого и устойчивого уровня здоровья жителей Региона. Информация об этих процессах была представлена в предыдущих отчетах о работе Регионального бюро. В настоящем отчете речь идет о возобновленных усилиях Регионального бюро, предпринимаемых совместно со странами и партнерами с целью стимулирования и осуществления широкого межсекторального взаимодействия по вопросам здоровья и всех детерминант здоровья.

7. В настоящем разделе представлены всеобъемлющие тематические направления данной работы – объединенные межсекторальные действия в отношении здоровья и его детерминант, предпринимаемые в рамках сформированных партнерств и в соответствии с принципом охвата всех этапов жизни, укрепление систем здравоохранения, а также предоставление высококачественной информации и фактических данных в качестве основы эффективных мер политики и действий. Эти тематические направления иллюстрируются примерами из важных сфер деятельности, таких как решение проблем миграции и здоровья и установление связей между гендерными факторами, правами человека и детерминантами здоровья. Дальнейшие разделы, посвященные другим тематическим областям, продолжают раскрывать эти всеобщие тематические направления. Более тесные взаимосвязи между направлениями деятельности Регионального бюро, осуществляемыми в контексте объединенной рамочной основы, не позволяют четко выделить различные тематические направления для дальнейшего рассмотрения, поэтому в настоящем отчете используются перекрестные ссылки на связанные с этими направлениями разделы.

8. В настоящем отчете представлен только краткий обзор некоторых наиболее важных направлений деятельности Регионального бюро; в полном объеме и во всех подробностях деятельность Регионального бюро представлена на его веб-сайте.

### ***Более острая потребность в межсекторальных действиях в отношении здоровья и его детерминант***

9. Ситуация в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ и другие вызовы обуславливают более острую потребность в широких межсекторальных действиях в отношении здоровья и его детерминант. Данные Регионального бюро продемонстрировали, что стратегии ВОЗ, реализуемые в рамках политики Здоровье-2020, оказались эффективными и что европейские страны использовали политику Здоровье-2020, для того чтобы определить направление и придать слаженность их работе по улучшению здоровья населения. При этом все еще нерешенные проблемы в области здравоохранения и намечающиеся политические и социальные вызовы указывают на необходимость приложения более активных усилий для обеспечения более справедливого и устойчивого уровня здоровья населения.

10. В 2016–2017 гг. государства-члены и Европейское региональное бюро ВОЗ работали над преодолением как уже существующих, так и только намечающихся проблем, стараясь снова применять инструменты, которые уже продемонстрировали свою эффективность в ходе реализации политики Здоровье-2020, в контексте осуществления всеобъемлющей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и усилий по достижению изложенных в ней ЦУР. Региональное бюро достигло значительного прогресса в выполнении начального этапа реализации Повестки, разработав для этой цели новые инструменты.

### **Здравоохранение в Европе**

11. В Докладе о состоянии здравоохранения в Европе 2015 г. было продемонстрировано, что Европейский регион в плановом порядке движется к достижению целевых ориентиров политики Здоровье-2020. Показатели продолжительности жизни и здоровья населения Европы по-прежнему находились на более высоком уровне, чем когда-либо ранее; уровень преждевременной смертности продолжал снижаться, а различия между странами по показателям средней продолжительности жизни и смертности сокращались. Самые свежие данные говорили о том, что ожидаемая продолжительность жизни в масштабах всего Европейского региона превысила 77 лет, а ожидаемая продолжительность здоровой жизни – 68 лет. Показатели смертности от основных НИЗ в возрастной группе 30–69 лет снижались среди лиц обоего пола, и начиная с 2003 г. почти во всех странах отмечалось снижение уровня преждевременной смертности в среднем на 2–3% в год. Показатель младенческой смертности упал до самого низкого уровня за всю историю регистрации: 6,7 случаев на 1000 живорождений.

12. Тем не менее этот прогресс носил неравномерный характер. Абсолютные различия в показателях здоровья между странами и несправедливые различия внутри стран по-прежнему сохранялись: так, показатели ожидаемой продолжительности жизни колебались в диапазоне от 71 года до более чем 83 лет, а показатели младенческой смертности – от 2 до 22 случаев смерти на 1000 живорождений. Кроме того, необходимо было принимать дальнейшие меры для оказания воздействия на все детерминанты здоровья, включая вредные для здоровья формы поведения. Например, для сохранения достигнутых Регионом успехов в области повышения ожидаемой продолжительности жизни необходимо значительно снизить нынешние показатели распространенности курения, потребления алкоголя и ожирения. Кроме того, недавние политические и социальные вызовы, возникавшие как на глобальном, так и на европейском уровне, – в том числе несправедливые различия в показателях развития, бедность, гражданские волнения, миграция, терроризм, сложные чрезвычайные ситуации и изменение климата, сопровождающееся экстремальными погодными явлениями, – предъявляли новые требования к системам общественного здравоохранения.

### **Оценка предыдущих ответных мер и интеграция их в новую рамочную основу**

13. В 2016–2017 гг. Европейский региональный комитет ВОЗ проанализировал успехи Региона в реализации двух значительных инициатив в области улучшения показателей здоровья населения – Европейского плана действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения и основ политики здравоохранения Здоровье-2020 – и положительно оценил применяемые ВОЗ

инструменты и представленные предложения относительно дальнейшей интеграции основ политики здравоохранения Здоровье-2020 и Повестки-2030.

#### *Реализация политики Здоровье-2020 и плана действий в области общественного здравоохранения*

14. На своей сессии в 2016 г. Региональный комитет проанализировал успехи Региона в реализации политики Здоровье-2020 и Европейского плана действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения (см. раздел 6). В отчете о ходе реализации политики Здоровье-2020 в 2012–2016 гг. говорится о том, что Региональное бюро поддерживало процесс реализации политики путем предоставления комплекса продуктов и услуг, анализа ситуации в области охраны общественного здоровья и пробелов в соответствующей политике, определения имеющихся ресурсов, содействия формированию политической приверженности на уровне глав государств, организации диалогов по вопросам политики и выработки стратегических рекомендаций, а также мониторинга прогресса на пути к достижению целевых ориентиров и индикаторов политики Здоровье-2020. Региональное бюро помогает странам в создании механизмов для воздействия на исходные детерминанты здоровья и равноправия в отношении здоровья, в укреплении систем здравоохранения и информации здравоохранения, а также в осуществлении общегосударственного и общесоциального подходов. Все ответные меры политики, осуществлявшиеся в Европейском регионе, и крупные мероприятия, организованные Региональным бюро, были согласованы с политикой Здоровье-2020 и содействовали ее активной реализации; к ним относились:

- европейские стратегии и планы действий ВОЗ, к примеру, в области питания, физической активности, здорового старения, инвестирования в будущее детей, безопасности пищевых продуктов, неинфекционных заболеваний (НИЗ), вакцин, борьбы с туберкулезом (ТБ), укрепления сестринского и акушерского дела, охраны здоровья мигрантов, беженцев и лиц, ищущих убежища;
- министерские конференции и другие совещания высокого уровня, например, по профилактике НИЗ и борьбе с ними, охвату всех этапов жизни, окружающей среде и здоровью, а также миграции.

15. Эта работа предполагала сотрудничество с широким кругом партнеров, таких как другие учреждения ООН, Европейский союз (ЕС) и его структуры; Организация экономического сотрудничества и развития (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).

16. Региональное бюро оказало содействие 25 государствам-членам (Азербайджан, Албания, Андорра, Армения, Болгария, бывшая югославская Республика Македония, Венгрия, Исландия, Испания, Италия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Мальта, Польша, Португалия, Румыния, Сан-Марино, Словакия, Словения, Узбекистан, Украина, Хорватия и Чехия) в разработке мер национальной политики и поддержало разработку и внедрение стратегий, согласованных с политикой Здоровье-2020, на субнациональном уровне через сеть "Регионы – за здоровье" и Европейскую сеть ВОЗ "Здоровые города". В августе 2017 г. Региональное бюро опубликовало доклад,

который продемонстрировал еще больший прогресс в реализации политики. Из 43 стран в Регионе, представивших свои данные:

- 98% ввели в действие меры политики по борьбе с несправедливыми различиями в отношении здоровья и оказанию воздействия на их социальные детерминанты, а также по повышению уровня здоровья и благополучия;
- 88% определили целевые ориентиры или показатели для политики Здоровье-2020;
- 93% привели национальные стратегии здравоохранения в соответствие с положениями политики Здоровье-2020;
- 86% приняли планы реализации;
- 89% ввели в действие механизмы подотчетности.

17. Согласно отчету о ходе реализации Европейского плана действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения, Региональное бюро выпустило в свет ряд публикаций, с тем чтобы оказать поддержку государствам-членам в разработке мер политики по укреплению услуг общественного здравоохранения, в частности, инструмент оценки выполнения основных оперативных функций общественного здравоохранения, который доступен на английском и русском языках в печатной и электронной версиях. Региональное бюро оказывало поддержку целому ряду государств-членов в проведении оценки предоставляемых ими услуг и имеющегося у них потенциала. Катализирующую роль в этой работе сыграли такие партнерские организации, как Ассоциация школ общественного здравоохранения Европейского региона (ASPHER), Европейская ассоциация общественного здравоохранения, Европейский альянс общественного здравоохранения, EuroHealthNet, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC), Европейская комиссия, Международная сеть больниц и служб здравоохранения, содействующих укреплению здоровья, Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения и различные сотрудничающие центры ВОЗ.

18. Государства-члены добились значительного прогресса в укреплении услуг общественного здравоохранения и сочли этот План действий полезным инструментом как для стран, так и для организаций, занимающихся предоставлением таких услуг. Тем не менее наблюдается определенный разрыв между заявленным уровнем политической поддержки и объемом ресурсов, выделяемых на укрепление услуг общественного здравоохранения. Во многих государствах-членах План действий не имел достаточного резонанса, и его потенциал остается во многом нереализованным. В отчете о ходе работы был сделан ряд предложений относительно дальнейшей поддержки процесса реализации Плана Региональным бюро (см. также раздел 5).

19. Политика Здоровье-2020 заложила прочную основу будущей деятельности в Европейском регионе ВОЗ, предоставив странам инструменты, необходимые для достижения связанных со здоровьем ЦУР, путем быстрого расширения общегосударственных подходов, совершенствования механизмов стратегического руководства в области здравоохранения и перехода к всеобщему охвату услугами здравоохранения (ВОУЗ). Региональное бюро помогло странам в определении общих

интересов и достижении совместных целей посредством межсекторального взаимодействия на международном, национальном и субнациональном уровнях.

### **Реализация Повестки-2030**

20. Политика Здоровье-2020 стала отправной точкой для интеграции Повестки дня в области устойчивого развития в уже согласованные и предлагаемые национальные концепции, стратегии, планы и дорожные карты. В контексте ЦУР, которые имеют актуальное значение для всех стран Региона, здоровью и благополучию для всех в любом возрасте отводится центральная роль в процессе развития – в качестве его детерминант, сопутствующих факторов и итоговых результатов. Хотя вопросам здоровья непосредственно посвящена только ЦУР 3, улучшение показателей здоровья является необходимым условием достижения многих задач, поставленных в рамках всех семнадцати ЦУР. Как и политика Здоровье-2020, Повестка-2030 призывает к решительной политической приверженности на самом высоком политическом уровне; инклюзивному и коллективному руководству; межсекторальным действиям в отношении здоровья и всех его детерминант с применением общегосударственного и общесоциального подходов с учетом интересов здоровья во всех стратегиях и с большим вниманием к принципу социальной справедливости (часто описываемому как "никого не оставить без внимания") и широким партнерствам. Повестка-2030 обеспечивает объединяющую рамочную основу для всей деятельности ВОЗ, равно как и обновленную приверженность и более интегрированный многосекторальный подход к политике Здоровье-2020.

21. Работа над местной адаптацией Повестки-2030 уже начата во всех странах в Европейском регионе. Подход ВОЗ к достижению ЦУР предполагает принятие мер на всех уровнях Организации. Например, Группа по глобальной политике (ГПП – возглавляемая Генеральным директором ВОЗ и объединяющая в своем составе всех региональных директоров ВОЗ) провела обсуждение ЦУР, а содержащиеся в них задачи в отношении здоровья были сопоставлены с задачами исполнения программного бюджета. Европейские государства-члены играли активную роль в проведении Девятой глобальной конференции по укреплению здоровья в Китае в ноябре 2016 г., на которой лица, принимающие решения, эксперты по вопросам укрепления здоровья и министры сельского хозяйства, сотрудничества в сфере развития, финансов, иностранных дел, здравоохранения, планирования и торговли приняли Шанхайскую декларацию, в которой они признали, что здоровье и благополучие имеют огромное значение для обеспечения устойчивого развития, и взяли на себя обязательства по работе над укреплением здоровья в рамках деятельности, направленной на достижение ЦУР. Помимо этого, Генеральным директором ВОЗ была сформирована глобальная координационная группа, в состав которой вошли представители региональных бюро, включая директора Европейского регионального бюро ВОЗ, и которая вела подготовку к намеченному на июль 2017 г. совещанию Политического форума высокого уровня по устойчивому развитию – главной платформы ООН для контроля выполнения Повестки-2030 и достижения ЦУР и обзора этих процессов. На форуме, помимо прочего, был подробно рассмотрен ход достижения ЦУР 3.

22. В 2017 г. ВОЗ использовала ЦУР в качестве отправного пункта в процессе разработки Тринадцатой общей программы работы Организации на 2019–2023 гг. В 2017 г. Региональный комитет обсудил проект программы в качестве согласованной с

ЦУР стратегической рамочной основы с акцентом на мерах здравоохранения и системах здравоохранения для XXI столетия в контексте обеспечения ВОУЗ. Руководители ВОЗ высшего звена, представляющие все уровни Организации, приняли участие в совещании, проведенном в штаб-квартире ВОЗ в октябре–ноябре 2017 г., на котором они обсудили стратегические направления работы и меры, необходимые для преобразования и оптимизации деятельности ВОЗ на уровне стран с целью выполнения Тринадцатой общей программы работы. Результаты этих мероприятий были учтены в процессе разработки программы, кульминационным моментом которого стало ее принятие на Всемирной ассамблее здравоохранения в 2018 г.

### **Деятельность в Европейском регионе**

23. Европейское региональное бюро ВОЗ способствовало межсекторальному взаимодействию в Европейском регионе и само принимало в нем активное участие, создавая новые и перепрофилируя уже существующие сетевые объединения. Как и предыдущие отчеты Регионального директора, настоящий отчет демонстрирует, что в своей работе Региональное бюро опиралось на ранее налаженные крепкие взаимоотношения с ключевыми партнерами, стремясь к формированию преобразующих партнерств в поддержку достижения ЦУР (см. раздел 8).

#### *От слов к делу: новая возглавляемая ВОЗ коалиция в интересах здоровья*

24. На своем совещании в мае 2016 г. региональная Группа ООН по вопросам развития (ГРООН) для стран Европы и Центральной Азии учредила Целевую рабочую коалицию по вопросам здоровья, возглавляемую Региональным бюро; она является одной из шести подобных коалиций. Коалиция представляет собой общеевропейский механизм для оказания содействия и поддержки в процессе достижения ЦУР 3 и выполнения связанных со здоровьем задач в рамках других ЦУР путем координации деятельности организаций ООН и других межправительственных организаций и партнеров. Региональное бюро провело у себя первое совещание Коалиции в ноябре 2016 г. Среди участников заседания были: Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА), Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ ООН), Программа развития ООН (ПРООН) и Управление ООН по обслуживанию проектов.

25. В качестве учреждения, возглавляющего работу Коалиции, Региональное бюро организовало проведение политических диалогов высокого уровня в Польше, Румынии и Словакии в 2016 и 2017 гг., чтобы поддержать подготовку на национальном уровне добровольных обзоров для представления их Политическому форуму ООН высокого уровня; на протяжении данного двухгодичного периода свои обзоры представили 22 страны Европейского региона. Региональное бюро также поддерживало проведение миссий по интеграции, ускорению и поддержке в области политики и принимало участие в их работе. В 2017 г. эти миссии посетили Беларусь и Туркменистан и в 2018 г. планируют посетить Албанию, Боснию и Герцеговину, Кыргызстан, Сербию, Узбекистан и Украину.

26. Коалиция утвердила пять задач на 2017–2019 гг. и определила четыре направления работы ООН, в которых необходимо осуществлять более тесное сотрудничество с целью поддержки государств-членов (здоровье на всех этапах жизни, инфекционные болезни, ВОУЗ и миграция), а также ключевые учреждения,

отвечающие за каждое из этих направлений. С целью обсуждения дальнейших шагов в декабре 2017 г. в Дании было проведено совещание региональных директоров ООН. На этом совещании члены ГРООН отметили потребность в еще более тесном взаимодействии. Помимо этого, была создана региональная рабочая группа по вопросам достижения ЦУР-5 – достижение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин (см. раздел 5).

27. Наконец, работая в рамках Коалиции и в сотрудничестве с родственными учреждениями ООН, Региональное бюро подготовило проект документа, излагающего общую позицию ООН в отношении ликвидации эпидемий ТБ, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в Европе и Центральной Азии посредством межсекторального взаимодействия. Для того чтобы усилить данный документ, с декабря 2017 г. по январь 2018 г. Региональное бюро провело онлайн-консультацию по первому проекту, предложив национальным и международным партнерам, организациям гражданского общества, пациентам и представителям сообществ, затронутых проблемами ТБ, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов, представить свои комментарии к нему (см. также раздел 4).

28. Региональное бюро провело конференцию в Париже в декабре 2016 г., принимающей стороной которой выступило Министерство здравоохранения и социальных дел Франции, чтобы укрепить сотрудничество между секторами здравоохранения, образования и социальных дел в Европейском регионе ВОЗ в интересах более справедливого улучшения показателей здоровья и социального благополучия детей и подростков, а также их семей. Крепкие партнерские отношения, налаженные в рамках работы региональной ГРООН и регионального координационного механизма, способствовали сотрудничеству с партнерами в рамках Парижской конференции. Эксперты и представители государств-членов, международных организаций (Международная организация труда (МОТ), Организация ООН по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) и ЮНФПА), а также гражданского общества договорились о создании новой платформы для направленного на преобразования партнерства между секторами здравоохранения, образования и социальных дел с целью выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и предложили сделать эту конференцию регулярным мероприятием. В частности, МОТ и ВОЗ договорились об активизации сотрудничества в сфере социальной защиты и ВОУЗ.

29. Для того чтобы поддержать работу конференции, Региональное бюро опубликовало сборник примеров межсекторального взаимодействия для детей и молодежи, а также ряд других публикаций и видеоматериалов. В ходе конференции Региональное бюро провело технический брифинг, посвященный путям организации совместной работы секторов здравоохранения, социальных дел и образования с целью предоставления более качественных услуг растущему числу безнадзорных несовершеннолетних лиц, ищущих защиты в странах Европы в качестве беженцев и мигрантов. Среди экспертов, участвовавших в подиумных дискуссиях, были представители министерств здравоохранения Греции и Италии, НПО "Врачи мира", Центра исследований по проблемам социальной справедливости в отношении здоровья из Швеции и ЮНИСЕФ.

30. Для того чтобы укрепить межсекторальное взаимодействие в целях реализации политики Здоровье-2020 и Повестки-2030, в 2017 г. Региональное бюро апробировало

методику проведения обзора стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия в Кыргызстане и опубликовало доклад об инновационных механизмах формирования бюджета и финансирования в поддержку межсекторального стратегического руководства. В 2017 г. директор Европейского регионального бюро ВОЗ сообщила Региональному комитету о том, что Парижская платформа будет работать на постоянной основе и что эта платформа и Целевая рабочая коалиция по вопросам здоровья были объединены в одну структуру.

31. В 2017 г. Региональное бюро объединило усилия со странами-лидерами и международными организациями в сфере общественного здравоохранения, для того чтобы сформировать коалицию партнеров с целью разработки и реализации совместной программы действий по укреплению услуг общественного здравоохранения (см. раздел 5).

#### *Существующие сетевые объединения, работающие над реализацией политики Здоровье-2020 и ЦУР*

32. На субрегиональном уровне созданные ВОЗ сетевые объединения стали катализаторами широкого спектра мероприятий, направленных на достижение ЦУР и реализацию политики Здоровье-2020, включая более активное сотрудничество друг с другом. В этой работе были задействованы сетевые объединения, работающие на определенных уровнях системы государственного управления (такие как Европейская сеть ВОЗ "Здоровые города" и национальные сети здоровых городов, а также сеть "Регионы – за здоровье"), и объединения, в состав которых входят страны, обладающие сходными характеристиками или преследующие общие цели (соответственно Инициатива для малых стран и Сеть здравоохранения Юго-Восточной Европы). (В разделе 7 рассказывается о вкладе в работу сетевых объединений, занимающихся вопросами информации здравоохранения.)

33. Так, Европейская сеть ВОЗ "Здоровые города", в состав которой входят 1300 городов с общей численностью населения 165 миллионов человек в 30 странах, действовала в качестве механизма, обеспечивающего выполнение целого ряда региональных приоритетных задач на национальном и местном уровнях. В марте 2017 г. члены Сети приняли Печскую декларацию здоровых городов, в которой они признали необходимость принятия городами лидирующей роли в реализации Повестки-2030 и взяли на себя обязательства по поддержке широкого спектра инициатив Регионального бюро, включая деятельность по итогам конференции по развитию межсекторального и межведомственного взаимодействия в поддержку здоровья и благополучия и реализацию новых европейских стратегий в отношении здоровья женщин, беженцев и мигрантов (см. ниже, а также раздел 5), принятых на сессии Регионального комитета в 2016 г. Члены Европейской сети "Здоровые города" и национальных сетей создали рабочую группу для укрепления взаимодействия, потенциала и знаний в области миграции и здоровья. Эта группа разработала новый инструментарий для оценки потенциала системы здравоохранения в области реагирования на значительное увеличение притока беженцев, лиц, ищущих убежища, и мигрантов. Одновременно с этим Региональное бюро опубликовало доклад о работе целевой группы Сети "Здоровые города" по вопросам создания в городах условий, благоприятных для лиц старшего возраста. В сентябре 2017 г. в Праге (Чехия) члены национальных сетевых объединений здоровых городов в Европейском регионе ВОЗ приняли участие в ежегодном совещании Сети, на котором они определили

политическое направление следующей фазы своей деятельности. Сеть вновь заявила о своей приверженности делу сокращения неравенств и повышения уровня здоровья людей.

34. Сеть "Регионы – за здоровье" (СРЗ) стремится к тому, чтобы стать ведущим специализированным сетевым объединением, предоставляющим консультации по вопросам реализации ЦУР на региональном уровне. На 23-м ежегодном совещании СРЗ, проведенном в сентябре 2016 г. в Литве, участники из 30 регионов в 23 странах уделили основное внимание необходимости объединения усилий на международном, национальном и субнациональном уровнях с целью реализации политики Здоровье-2020 и Повестки-2030, а также изучили возможности более тесного сотрудничества с Европейской сетью "Здоровые города". Члены СРЗ проводили учебные курсы и семинары с целью продвижения принципов межсекторального взаимодействия и справедливости в отношении здоровья; так, в июле 2016 г. Европейское региональное бюро ВОЗ совместно с регионом Помурье в Словении провели Летнюю школу. Региональное бюро опубликовало серию примеров из практики, где описывается передовой опыт, накопленный в рамках этой и других инициатив, реализуемых членами СРЗ. Стремясь содействовать созданию более устойчивых условий окружающей среды, в июне 2017 г. СРЗ и Европейская сеть ВОЗ "Здоровые города" провели параллельное мероприятие в рамках организованной ВОЗ Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (см. раздел 2) и представили совместное заявление, обязавшись проводить в жизнь глобальную повестку дня в области окружающей среды и охраны здоровья на субнациональном уровне посредством решительных и нацеленных на преобразования совместных действий, обмена передовым опытом и взаимного обучения, многоуровневого и многосекторального взаимодействия, а также совместного поиска решений. В октябре 2017 г. в рамках проекта по налаживанию регионального партнерства в поддержку здоровья и устойчивого развития, финансируемого странами Европейской экономической зоны, группа специалистов из Варненской области (Болгария) посетили с учебным визитом округ Эстфолл (Норвегия) с целью обмена примерами надлежащей практики в сфере разработки региональной политики здравоохранения.

35. Инициатива для малых стран дала возможность восьми европейским странам с населением менее 1 миллиона человек (Андорра, Исландия, Кипр, Люксембург, Мальта, Монако, Сан-Марино и Черногория) обменяться знаниями в области реализации политики Здоровье-2020 и ЦУР, нарастить необходимый для этого потенциал и поддержать соответствующие меры в этой области. На своем третьем совещании высокого уровня, проведенном в октябре 2016 г. в Монако, страны, участвующие в Инициативе, взяли на себя обязательства по проведению совместной работы, направленной на реализацию ЦУР и в особенности на борьбу с проблемой изменения климата путем:

- дальнейшего улучшения и развития их технического потенциала;
- обмена информацией, успешными методами работы, опытом и извлеченными уроками;
- поддержки расширения масштабов инновационной деятельности;
- инициирования межсекторального взаимодействия с другими государствами, гражданским обществом, учеными и глобальным сообществом специалистов в сфере здоровья и развития;

- выступления с призывами к конкретным действиям на Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья в 2017 г.

36. Одним из последовавших за этим совместных мероприятий стал учебный курс по вопросам глобальной дипломатии здравоохранения, проведенный в марте 2017 г. на Кипре и организованный Региональным бюро совместно с Высшим институтом международных исследований и развития в Женеве, Швейцария; в число участников курса входили 35 высокопоставленных должностных лиц из различных секторов, в том числе секторов здравоохранения, финансов, иностранных дел, образования и развития, а также представители СРЗ. В 2016 г. Региональное бюро опубликовало два сборника примеров межсекторального взаимодействия в интересах улучшения состояния здоровья населения из стран – участниц Инициативы. Региональное бюро провело первое совещание Информационной сети здравоохранения для малых стран на Мальте в марте 2016 г., чтобы помочь малым странам в преодолении общих проблем в сфере укрепления их информационных систем здравоохранения (см. раздел 7). Бюро также провело учебный курс по вопросам глобальной дипломатии здравоохранения для малых стран, состоявшийся в марте 2017 г. в Никосии (Кипр).

37. На своем четвертом совещании высокого уровня, проведенном в июне 2017 г. на Мальте под эгидой председательствования этой страны в Совете ЕС, участники Инициативы для малых стран приняли решение начать реализацию комплексных инициатив по борьбе с детским ожирением (см. раздел 5). Министры призвали правительства стран к ужесточению ограничений в отношении ориентированного на детей маркетинга продуктов с высоким содержанием жиров, сахара и/или соли, к внедрению четкой и понятной маркировки пищевых продуктов и к принятию мер по улучшению состава продуктов. В рамках мероприятия также был проведен семинар для многочисленных журналистов, пишущих о здоровье, и экспертов по коммуникации, принимавших участие в совещании. Целью семинара было рассмотреть наиболее оптимальные пути донесения до людей информации о НИЗ и о взаимосвязях между факторами их развития, включая ожирение, а также о социальных детерминантах здоровья.

38. Аналогичным образом, на Четвертом форуме министров здравоохранения стран Юго-Восточной Европы, который состоялся в апреле 2017 г. в Республике Молдова, девять стран из данного субрегиона, входящие в состав Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы (SEEHN) (Албания, Болгария, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Израиль, Республика Молдова, Румыния, Сербия и Черногория) подписали новое Кишиневское соглашение о сотрудничестве в долгосрочной перспективе, в рамках которого они договорились:

- увеличить государственное финансирование здравоохранения, невзирая на экономические трудности;
- координировать меры по улучшению состояния здоровья населения посредством ВОУЗ, общегосударственного и общесоциального подходов и борьбы с неравенствами в отношении здоровья для достижения ЦУР;
- создать трансграничный механизм для координации ответных мер в случае чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения;
- создать субрегиональную обсерваторию по кадровым ресурсам здравоохранения для поддержки и мониторинга трансграничной мобильности работников здравоохранения, унификации квалификационных

требований к ним и предотвращения эмиграции молодых специалистов в более обеспеченные регионы.

39. Кроме того, участники Форума одобрили поправки к новым стандартным операционным процедурам для СЕЕHN, а также назначение руководителя секретариата СЕЕHN, поблагодарили технических сотрудников ВОЗ за поддержку, оказываемую ими странам-членам, и особо отметили значительные улучшения в показателях здоровья населения, которых странам-членам удалось добиться в результате взаимодействия друг с другом по вопросам охраны общественного здоровья в рамках сети СЕЕHN. Участники 39-го пленарного совещания сети СЕЕHN, состоявшегося в Софии (Болгария) в ноябре 2017 г., обсудили план действий по выполнению Кишиневского обязательства и приняли решение усилить меры по улучшению здоровья детей, реализуемые на региональном уровне, путем пропаганды здорового образа жизни и борьбы с НИЗ. На сессии Регионального комитета в 2017 г. сеть СЕЕHN объявила о своем намерении создать платформу по трансграничному сотрудничеству в сфере предоставления услуг общественного здравоохранения, включая обеспечение готовности и реагирования с учетом всех возможных рисков.

40. Помимо этого, в октябре 2016 г. в Швеции Региональное бюро совместно с Агентством общественного здравоохранения Швеции провело второй диалог о политике для участников Партнерства стран Северной Европы и Балтии по вопросам социальных детерминант и справедливости в отношении здоровья. Более 100 участников из Дании, Исландии, Латвии, Литвы, Норвегии, Финляндии, Швеции и Эстонии обсудили пути активизации мер по осуществлению перспективного видения политики Здоровье-2020, касающегося справедливости в отношении здоровья и благополучия, в этих странах. Участники выразили заинтересованность в сотрудничестве друг с другом и с Региональным бюро в целях:

- обмена опытом в области применения эффективных подходов к формированию справедливости в отношении здоровья, методов донесения ключевых тезисов до различных заинтересованных сторон, инструментов и методов, призванных поддерживать партнерства конкретными действиями, и подходов к интеграции вопросов обеспечения справедливости в отношении здоровья в работу, проводимую во всех сферах государственного управления;
- обеспечения более качественных данных с целью стратификации детерминант и итоговых показателей здоровья при помощи систем надзора и мониторинга, учитывающих вопросы социальной справедливости.

#### *Действия на уровне стран и на уровне Регионального бюро*

41. На уровне стран ВОЗ в полной мере включила ЦУР в свои страновые стратегии сотрудничества и двухгодичные соглашения о сотрудничестве (ДСС) (см. раздел 7). В странах, где действуют Рамочные программы ООН по оказанию помощи в целях развития, ВОЗ работала совместно с резидент-координаторами, страновыми группами и другими структурами ООН.

42. На техническом уровне Региональное бюро сформировало внутреннюю целевую группу для согласования деятельности, проводимой им в рамках реализации ЦУР, политики Здоровье-2020 и Европейского плана действий по укреплению потенциала и

услуг общественного здравоохранения, с тем чтобы повысить согласованность помощи, предоставляемой государствам-членам в ходе реализации этих трех рамочных документов, и обеспечить более последовательный подход к оказанию такой помощи. Оно также внесло изменения в свою структуру и методы работы. Несмотря на то, что реализация политики Здоровье-2020 и ЦУР остается задачей для всего Регионального бюро, в нем был создан новый отдел, призванный стать платформой для технического совершенства и воплощающий в себе весь опыт Бюро в отношении социальных, экономических и экологических детерминант здоровья, справедливости в отношении здоровья и надлежащего стратегического руководства, а также работы над ЦУР. Помимо этого, различные отделы Регионального бюро все больше сотрудничают друг с другом, работая над решением важных задач.

### **Инструментарий в поддержку реализации Повестки-2030**

43. Как и в контексте политики Здоровье-2020, Региональное бюро предоставляет в распоряжение стран и партнеров немало информации и инструментов для реализации Повестки-2030. Так, для поддержки межсекторальных действий Региональное бюро активно использует публикации, в частности: краткие аналитические обзоры политики с описанием преимуществ для всех задействованных секторов (здравоохранения и, к примеру, образования, международной политики, сельского хозяйства, социальной защиты, труда и жилищно-коммунального хозяйства); сводный доклад о фактических данных относительно механизмов финансирования и формирования бюджета в поддержку активного вовлечения секторов здравоохранения, образования, социального обеспечения и труда; сборник докладов о ситуационных исследованиях по дипломатии здравоохранения, который был официально представлен на Региональном комитете в 2017 г. Региональное бюро также провело инвентаризацию национальных стратегий в области развития и мер политики в области здравоохранения, а также инициатив в области межсекторального взаимодействия в Регионе, чтобы поддержать страны в процессе разработки согласованных мер политики в интересах здоровья и благополучия.

44. По просьбе Регионального комитета, озвученной в 2016 г., Региональное бюро разработало для государств-членов новые инструменты. При поддержке Постоянного комитета Регионального комитета (ПКРК) Региональное бюро начало подготовку трех новых инструментов: региональной дорожной карты по реализации ЦУР, единого механизма мониторинга показателей политики Здоровье-2020, НИЗ и ЦУР и системы регулярной отчетности по социальной справедливости в отношении здоровья. Процесс подготовки инструментов велся в соответствии с устоявшимися методами Регионального бюро, предусматривающими использование фактических данных, масштабные консультации и тесное сотрудничество со странами и партнерами. В январе 2017 г. Региональное бюро провело в Венеции (Италия) первое совещание рабочей группы экспертов в поддержку подготовки дорожной карты.

45. Региональное бюро представило дорожную карту Региональному комитету в 2017 г., с тем чтобы заложить основу для будущих действий и помочь развитию межсекторального взаимодействия и партнерств, призванных поддержать реализацию политики Здоровье-2020 и Повестки-2030. В ней были определены приоритеты для Региона на период до 2030 г. с призывом уделить больше внимания стратегическому руководству и межсекторальным действиям в интересах здоровья, согласованию национальной политики в области развития и здравоохранения и гармонизации

политики в отношении широкого круга целей, а также усилению акцента на средства реализации, включая развитие потенциала общественного здравоохранения, партнерства, увеличение финансирования здравоохранения, инновации, дальнейшие исследования и расширение мониторинга и подотчетности. В дорожной карте были предложены пять взаимосвязанных стратегических направлений:

- развивать стратегическое руководство и лидерство;
- никого не оставлять без внимания;
- предотвращать заболевания и воздействовать на детерминанты здоровья, продвигая много- и межсекторальные меры политики на всех этапах жизни;
- создавать здоровые места, условия и жизнестойкие сообщества;
- укреплять системы здравоохранения в поддержку ВОУЗ.

46. В ней также были предложены четыре вспомогательные меры: инвестиции в здоровье, сотрудничество с участием многочисленных партнеров, грамотность в вопросах здоровья, научные исследования и инновации, а также мониторинг и оценка. В число приоритетных задач Регионального бюро входит: работа со странами и предоставление им технической поддержки, обеспечение координации действий различных учреждений ООН, укрепление партнерских отношений на региональном и субрегиональном уровнях, а также обеспечение мониторинга и отчетности. Принятие дорожной карты сопровождалось публикацией обзоров фактических данных (о социальной отдаче от инвестиций в реализацию мер общественного здравоохранения в поддержку достижения ЦУР с опорой на политику Здоровье-2020 и о ключевых мерах политики для воздействия на социальные детерминанты здоровья и сокращения неравенств в отношении здоровья), а также проведением встречи за завтраком, посвященной инвестициям в интересах здоровья и благополучия, которые стимулируют и делают возможным устойчивое развитие. Эти сводные доклады служили инструментом для информационно-разъяснительной деятельности, проводимой лицами, формирующими политику и принимающими решения, вовлеченными в межсекторальное планирование и осуществление мероприятий на национальном и субнациональном уровнях. Одним из последующих шагов Регионального бюро стала официальная презентация новых инструментов, призванных объединить усилия министерств здравоохранения и финансов с целью вложения средств в охрану здоровья, в рамках инициативы, реализация которой была начата в сотрудничестве со Словенией.

47. Аналогичным образом, на техническом брифинге в рамках сессии Регионального комитета в 2016 г. было предложено создать механизм для снижения отчетной нагрузки и объединения представляемой государствами-членами информации об успехах в достижении показателей политики Здоровье-2020, Глобального плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями на 2013–2020 гг. и ЦУР. Проведенный Региональным бюро анализ показал, что 76% индикаторов для политики Здоровье-2020 полностью согласованы с показателями ЦУР. Для того чтобы создать общий набор показателей на основе существующих требований в отношении отчетности, Региональное бюро в сотрудничестве с Европейской комиссией и ОЭСР – своими партнерами по Европейской инициативе в области информации здравоохранения – провело "инвентаризацию" всех наборов показателей, которые в настоящее время используются в Европейском регионе (см. раздел 7). Региональное

бюро консультировалось с государствами-членами по поводу своей работы над единым механизмом мониторинга и представило результаты своей деятельности на Региональном форуме по устойчивому развитию для региона Европейской экономической комиссии Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН), который состоялся в Швейцарии в апреле 2017 г., перед вынесением их на рассмотрение Регионального комитета в 2017 г.

48. Региональный комитет с воодушевлением принял дорожную карту и единый механизм мониторинга для ЦУР, Здоровья-2020 и Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. Представители государств-членов и многочисленные негосударственные структуры выразили решительную поддержку дорожной карте, назвав ее полезным рамочным документом, в котором содержится ряд инструментов, ориентированных на принятие конкретных мер в поддержку усилий по отведению вопросам здоровья центрального места в политических повестках дня стран, а также единому механизму мониторинга, который станет свидетельством стратегической согласованности политики в Европейском регионе ВОЗ и подотчетности Регионального бюро и государств-членов. Региональный комитет принял оба документа и призвал государства-члены, а также международные и межправительственные организации, НПО, структуры гражданского общества и профессиональные ассоциации, работающие в секторе здравоохранения и за его пределами, принимать участие в их реализации. Он также предложил Региональному директору предоставить странам основной пакет связанных с ЦУР технических ресурсов, знаний и инструментов.

49. В ответ на это Региональное бюро сформировало группу экспертов из числа представителей целого ряда заинтересованных сторон, которой было поручено сформулировать критерии для выбора согласующихся между собой показателей в рамках всех трех систем, используя в качестве отправной точки политику Здоровье-2020. На своем совещании в Вене (Австрия) в ноябре 2017 г. группа рекомендовала к включению в единый механизм мониторинга 40 показателей, которые охватывают все сферы общественного здравоохранения. В начале 2018 г. Региональное бюро провело консультацию с государствами-членами по проекту минимального набора основных показателей и представит результаты этой работы Региональному комитету. Целью этой работы было обеспечить представление минимального набора отчетных данных и содействовать представлению дополнительных данных.

50. Помимо этого, Региональное бюро приступило к разработке специализированного инструментария, призванного служить ориентиром для государств-членов в их деятельности по обеспечению здоровья, социальной справедливости и благополучия для всех в любом возрасте в соответствии с ЦУР. В рамках этой инициативы в январе 2018 г. было организовано техническое совещание, призванное дать толчок данной работе. Помимо этого, Региональное бюро провело обзор существующих программных документов, стратегий и планов, чтобы определить области, в которых нужно осуществлять изменения, и поддержало стратегические меры по включению глобального механизма мониторинга связанных со здоровьем ЦУР и используемых в его рамках показателей в работу национальных механизмов и платформ сбора данных, а также разработку мер политики, стратегий и планов, направленных на обеспечение согласованности действий различных секторов и различных уровней системы государственного управления.

51. Для того чтобы обеспечить мониторинг выполнения задач в отношении социальной справедливости, вытекающих из политики Здоровье-2020 и ЦУР, Региональное бюро начало подготовку регулярного доклада о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья в европейских странах, дополняющего собой Доклад о состоянии здравоохранения в Европе. Бюро сформировало рабочую группу по разработке этого доклада, планируя выпускать его раз в четыре года начиная с 2018 г. Эти доклады станут инструментом мониторинга реализации мер, направленных на оказание воздействия на социальные, экономические и экологические детерминанты здоровья, а также мер по борьбе с дискриминацией. В январе 2017 г. Европейский офис ВОЗ по инвестициям в здоровье и развитие в Венеции (Италия), являющийся одним из географически удаленных офисов (ГУО) Регионального бюро, провел совещание экспертов из восьми партнерских организаций, занимающихся исследованиями по вопросам политики в области гендерного равенства и по вопросам экологических, социальных и экономических детерминант здоровья. Целью участников совещания было наметить основные направления для подготовки первого Европейского доклада о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья, начав работу над определением основных показателей, позволяющих отслеживать ситуацию с обеспечением справедливости в отношении здоровья, проводимую в этой области политику и достигнутые в этой связи успехи в привязке к условиям, в которых люди растут, живут, работают и стареют. В ходе состоявшихся обсуждений были приняты во внимание синергетические взаимосвязи с задачами и показателями, установленными в рамках различных ЦУР. Доклад будет опубликован в 2018 г.; предполагается, что он будет служить дополнением к Докладу о состоянии здравоохранения в Европе 2018 г.

52. Другие действия Регионального бюро в поддержку справедливости в здоровье включали учебный курс и последующие шаги для оказания помощи участникам инициативы стран Северной Европы и Балтии в отношении социальных детерминант здоровья и обеспечения справедливости в здоровье. Для развития потенциала, необходимого для сближения различных мер политики и секторов в интересах справедливости в отношении здоровья и благополучия Региональное бюро провело в июне 2016 г. первый Флагманский курс по вопросам социальной справедливости при учете интересов здоровья во всех стратегиях, в партнерстве с Сотрудничающим центром ВОЗ при Даремском университете (Соединенное Королевство). В октябре 2016 г. Региональное бюро и Министерство здравоохранения и социальных дел и Агентство общественного здравоохранения Швеции провели на высоком уровне диалог по вопросам политики для стран Северной Европы и Балтии. Вдохновившись Флагманским курсом ВОЗ, в 2017 г. Норвежская сеть ВОЗ "Здоровые города" объединила усилия с членами СРЗ и других сетевых объединений в Дании и Швеции, с тем чтобы адаптировать курс ВОЗ к особенностям ситуации и потребностям аудитории в скандинавских странах. Партнеры по проекту планировали завершить адаптацию материалов курса к концу 2017 г. и провести первые занятия в начале 2018 г.

## **Примеры**

### **Миграция и здоровье**

53. Работа Регионального бюро в вопросах миграции и здоровья, крайне важная сама по себе, также является примером многоуровневой деятельности Организации по

выполнению запросов государств-членов, улучшению показателей здоровья уязвимых категорий людей, решению задач в сфере здравоохранения с помощью межсекторальных вмешательств и обеспечению того, чтобы вся техническая деятельность ВОЗ служила генеральным целям политики Здоровье-2020 и Повестки-2030.

54. Региональное бюро активизировало свои усилия по оказанию поддержки для мигрантов, беженцев и лиц, ищущих убежища, – одних из самых уязвимых групп в Европейском регионе – в ответ на участвовавшие запросы от государств-членов. Руководствуясь политикой Здоровье-2020 и Повесткой-2030, Региональное бюро разработало стратегию и план действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе, где особо выделена потребность в подходе, основанном на правах человека, социальной справедливости и учета гендерных факторов. Этот процесс предусматривал работу подгруппы ПКРК по миграции и здоровью, а также консультацию со странами Региона, представителями регионов ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья и Африки, агентств ООН и других международных организаций. Его результаты охватывают девять приоритетных направлений:

- создание рамочной основы для совместных действий;
- защита права беженцев, лиц, ищущих убежища, и мигрантов на здоровье;
- воздействие на социальные детерминанты здоровья;
- обеспечение готовности и осуществление эффективных ответных мер общественного здравоохранения;
- укрепление и повышение устойчивости систем здравоохранения;
- профилактика инфекционных болезней;
- профилактика и снижение рисков НИЗ;
- обеспечение этичного и эффективного проведения скрининга и оценки состояния здоровья;
- улучшение информации здравоохранения и коммуникации.

55. Стратегия и план действий были приняты Региональным комитетом в 2016 г. на основе консенсуса при одобрении со стороны Международной организации по миграции (МОМ), УВКБ ООН и целого ряда НПО. Участники сессии назвали эту работу примером превращения кризиса в возможность для наращивания потенциала общественного здравоохранения в Регионе.

56. Одним из ответвлений этой работы стала поддержка Региональным бюро процесса разработки глобальных соглашений по вопросам миграции и здоровья, при этом страны Европейского региона помогали формировать глобальную повестку дня в данной области. В сентябре 2016 г. государства-члены Организации Объединенных Наций единогласно приняли Нью-Йоркскую декларацию ООН о беженцах и мигрантах; в результате этого в настоящее время ведется разработка двух глобальных договоров. В декабре директор Европейского регионального бюро ВОЗ стала одним из организаторов первого общеорганизационного совещания по подготовке глобальной системы норм и правил ВОЗ в отношении миграции и здоровья; Региональное бюро стало его принимающей стороной. В январе 2017 г. Исполнительный комитет ВОЗ поручил Генеральному директору – во взаимодействии с государствами-членами, МОМ, УВКБ ООН и другими соответствующими заинтересованными сторонами –

подготовить глобальный план действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов, а также позаботиться о том, чтобы аспекты здоровья были должным образом отражены в Глобальном договоре ООН о безопасной, упорядоченной и законной миграции и Глобальном договоре о беженцах. На совещании ГПП в марте 2017 г. Генеральный директор поручила директору Европейского регионального бюро ВОЗ оказать штаб-квартире ВОЗ необходимую для этого поддержку. На своей сессии в 2017 г. Всемирная ассамблея здравоохранения:

- настоятельно рекомендовала государствам-членам рассмотреть возможность применения системы приоритетов и руководящих принципов, способствующих укреплению здоровья беженцев и мигрантов, в том числе использования этой системы в качестве информационной основы для обсуждений между государствами-членами и партнерами, вовлеченными в процесс разработки глобальных договоров;
- поручила Генеральному директору представить глобальный план действий на рассмотрение сессии Ассамблеи здравоохранения в 2019 г.

57. Региональное бюро внесло свой вклад в эту работу, приняв участие в консультативном процессе, в ходе которого оно стремилось к тому, чтобы в глобальных договорах были надлежащим образом учтены связанные со здоровьем потребности беженцев и мигрантов.

58. Региональное бюро приступило к работе по реализации стратегии и плана действий в Европейском регионе, сосредоточившись на четырех основных областях: предоставление странам технической помощи, фактических данных и информации, а также информационно-разъяснительной поддержки в соответствии с их потребностями, наряду с дальнейшим проведением в жизнь стратегической повестки дня в области миграции и здоровья в Европейском регионе и за его пределами во взаимодействии с другими региональными бюро и штаб-квартирой ВОЗ. Региональное бюро направляло дополнительный персонал в Грецию, Италию, Сербию и Турцию, помогая странам Региона, оказавшимся на переднем крае масштабной миграции, в подготовке планов действий при чрезвычайных ситуациях и в укреплении потенциала систем здравоохранения и охраны общественного здоровья для реагирования на приток мигрантов в настоящее время и в будущем. Например, в январе 2017 г. сотрудники Регионального бюро посетили Сербию для оказания органам здравоохранения поддержки в оказании медицинской помощи находящимся в стране мигрантам. В мае 2017 г. Региональное бюро провело семинар в Белграде (Сербия), чтобы помочь государствам-членам, по территории которых проходят европейские миграционные маршруты, разработать интегрированный и скоординированный подход, позволяющий обеспечить надлежащий доступ к услугам здравоохранения для беженцев, лиц, ищущих убежища, и мигрантов, а также надлежащее предоставление таких услуг. Среди участников семинара были представители министерств здравоохранения Албании, Венгрии, Греции, Италии, Румынии, Сербии, Словакии, Турции, Хорватии, Черногории и Чехии, а также МОМ, ЮНФПА, УВКБ ООН, Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, организации "Врачи без границ", организации "Врачи мира" и итальянской организации EMERGENCY. В рамках взаимодействия с государствами-членами для укрепления их систем здравоохранения (см. раздел 5) Региональное бюро и Министерство здравоохранения Греции отметили, в контексте диалога по вопросам политики, который состоялся в Афинах в марте 2017 г., уязвимые и затронутые кризисом группы населения, в том числе мигрантов, которые

прибывают в Грецию или проезжают через нее транзитом. Целью диалога было проведение в стране программы реформ в системе медицинского обслуживания.

59. В 2016 г. Региональное бюро представило первый комплекс инструментов для оценки возможностей систем здравоохранения для эффективных действий при массовом притоке беженцев, лиц, ищущих убежища, и мигрантов, который призван помочь министерствам здравоохранения стран в организации многосекторального сотрудничества с целью улучшения здоровья этих групп лиц и сокращения неравенств в отношении здоровья. Работая во взаимодействии с министерствами здравоохранения, Региональное бюро применяло этот инструмент с целью оценки потенциала систем здравоохранения в 12 странах (Албания, Болгария, бывшая югославская Республика Македония, Греция, Венгрия, Кипр, Испания, Италия, Мальта, Португалия, Сербия и Хорватия) в области реагирования на значительное увеличение притока беженцев и мигрантов. Работая во взаимодействии с министерствами здравоохранения, Региональное бюро определило имеющиеся трудности, к примеру, связанные с повышением эффективности вмешательств и мер государственной политики.

60. Региональное бюро также опубликовало четыре сводных доклада, в которых были представлены фактические данные о доступе мигрантов к медицинским услугам и услугам по охране здоровья матерей и психического здоровья, а также о предоставлении, доступности и использовании услуг по иммунизации для мигрантов и беженцев в Европейском регионе ВОЗ. Один из выпусков журнала "Панорама общественного здравоохранения" был посвящен детальному анализу вызовов и возможностей в сфере миграции и здоровья. Еще два сводных доклада, посвященных анализу фактических данных в отношении травматизма и миграции, а также вопросам доступа мигрантов к скринингу на ТБ и помощи в связи с ТБ, были опубликованы в 2018 г.

61. В марте 2017 г. Региональное бюро открыло совместный проект по упорядочению знаний по вопросам миграции и здоровья, финансирование для которого выделил Генеральный директорат по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов Европейской комиссии. Цель проекта – повышение осведомленности, обогащение и распространение знаний и поддержка передовых методов работы и основанных на фактических данных подходов к охране здоровья мигрантов в странах ЕС. Проект, задействовавший в своей работе Европейский информационный центр ВОЗ по вопросам здоровья и миграции, который был открыт Региональным директором на Сицилии (Италия) в ноябре 2016 г., представляет собой платформу для взаимодействия между партнерами и сближения политики, науки и практики. Проект получает финансовую поддержку Министерства здравоохранения Италии, органов здравоохранения региона Сицилия и Европейской комиссии. Он предоставил новые возможности для обмена опытом и обсуждения вариантов политики, проведения очных и онлайн-учебных курсов и создания в 2017 г. онлайн-библиотеки на базе Информационного центра. Центр разработал технические рекомендации по шести приоритетным вопросам: здоровье детей, здоровье пожилых людей, здоровье матерей и новорожденных, укрепление здоровья, психическое здоровье и НИЗ.

62. В июле 2017 г. Региональное бюро провело первую Летнюю школу по вопросам здоровья беженцев и мигрантов, организованную при поддержке Министерства здравоохранения Италии, органов здравоохранения региона Сицилия, Европейской комиссии, Европейской ассоциации общественного здравоохранения, МОМ и Инициативы в области здравоохранения для стран Америки при Калифорнийском

университете (Беркли, США). Силами информационного центра (Knowledge Hub) в августе, сентябре и октябре 2017 г. Бюро организовало первые три вебинара по теме участия общественности, в рамках которых были проведены содержательные подиумные дискуссии и интерактивные обсуждения в форме вопросов и ответов, а также были рассмотрены эффективные подходы к ведению информационно-разъяснительной деятельности и решению вопросов охраны психического здоровья в контексте проблемы здоровья и миграции; проведение еще нескольких вебинаров запланировано на 2018 г.

63. В рамках сессии Регионального комитета в 2017 г. Региональное бюро провело технический брифинг по вопросам трансграничной координации в сфере иммунизации, давший возможность представителям государств-членов (Германия, Греция, Италия, Российская Федерация, Турция и Швеция) и НПО обменяться опытом и информацией о встреченных ими трудностях в обеспечении равноправного доступа к услугам по иммунизации для беженцев и мигрантов. Брифинг стал первым консультативным мероприятием в рамках разработки технических рекомендаций по вопросам иммунизации и миграции в Регионе.

64. В рамках информационно-разъяснительной деятельности Региональное бюро провело 20 июня 2016 г. и 2017 г. кампании по случаю Всемирного дня беженцев, а также выпустило бюллетень о работе проекта "Связанные с миграцией аспекты общественного здравоохранения в Европе". Кроме того, в ноябре 2017 г. Региональное бюро расширило свой технический и научный потенциал в области охраны здоровья мигрантов, предоставив кафедре оперативного медицинского реагирования Печского университета (Венгрия) статус Сотрудничающего центра ВОЗ для обучения и ведения исследований по проблемам миграции и здоровья.

### **Связь между гендерными факторами, правами и детерминантами здоровья**

65. На сессии Регионального комитета в 2016 г. была принята Европейская стратегия в поддержку здоровья и благополучия женщин, ставшая главным итогом нескольких лет работы в этой сфере. Стратегия установила связь между гендерными факторами, правами и детерминантами здоровья с целью достижения более справедливых результатов в отношении здоровья, а также между ЦУР 3 и 5, с учетом практических действий, актуальных для Европейского региона. Региональное бюро разработало эту стратегию в рамках своего традиционного процесса консультаций, включая техническую консультацию, консультацию со странами, встречи с представителями гражданского общества и дискуссии на различных форумах, таких как четвертая Глобальная конференция организации Women Deliver, проведенная в Дании в мае 2016 г. Вклад Регионального бюро в указанную конференцию заключался в участии в ряде заседаний по теме выполнения ЦУР, с обсуждением успешного опыта и дальнейших действий, необходимых для защиты и укрепления здоровья девочек и женщин, а также находящихся на стадии разработки Европейской стратегии и плана действий. В конференции, которая прошла под патронажем Ее Королевского Высочества кронпринцессы Дании, патронессы Регионального бюро, приняли участие свыше 5500 активистов, экспертов и представителей молодежи из 168 стран мира.

66. Разработка стратегии в отношении здоровья и благополучия женщин осуществлялась с учетом рекомендаций ПКРК, а Региональное бюро официально представило на сессии Регионального комитета в 2016 г. доклад по данной теме, который также был

принят во внимание. Из него следует, что женщины из стран с самой высокой продолжительностью жизни могут проводить в состоянии нездоровья вплоть до 12 последних лет жизни и что между странами Региона наблюдаются существенные гендерные неравенства и несправедливые различия в показателях здоровья.

67. Стратегия предусматривает четыре направления для стратегических действий: укрепление стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия женщин, устранение дискриминирующих ценностей, норм и подходов, которые негативно сказываются на здоровье и благополучии женщин, контроль за влиянием гендерных, социальных, экономических, культурных и экологических детерминант здоровья и оптимизация действий систем здравоохранения. Первые три направления требуют активных межсекторальных действий. В четвертом направлении от систем здравоохранения требуется рассматривать все аспекты здоровья женщин, признавая потребность в медицинских услугах, предоставляемых с учетом гендерной специфики, и тот факт, что некоторые патологии проявляются у женщин иначе, чем у мужчин, и поэтому женщинам угрожает риск неэффективной диагностики или лечения. Стратегия представляет собой схему для действий на уровне стран и руководство по принятию решений.

68. После дискуссии с участием экспертов из организации Women Deliver и Программы глобального здравоохранения Высшего института международных исследований и развития (Швейцария), на которой особо подчеркивалось влияние гендерных неравенств и детерминант здоровья на женщин, Региональный комитет единогласно утвердил данную стратегию. Делегаты называли стратегию источником вдохновения для выработки учитывающих гендерную специфику мер политики и национальных планов действий, а также отметили как положительный тот факт, что она не создает для стран дополнительного бремени отчетности. Региональный комитет признал необходимость в устранении порожденных обществом неравенств в здоровье при помощи учета гендерной специфики и использования общегосударственного подхода при формировании политики. Стратегию также поддержали представители ЮНФПА, Международной фармацевтической федерации, Постоянного комитета европейских врачей и Всемирной федерации сердца.

69. Стремясь помочь странам в их работе в области здоровья женщин, а также в выявлении пробелов в этой сфере, Региональное бюро начало разработку механизма мониторинга стратегии, на основании существующих показателей и механизмов подотчетности. Вместе с сетью ВОЗ "Здоровые города" и сформированной ею рабочей группой по вопросам гендера и здоровья оно изучило местные подходы к оценке и анализу здоровья женщин. Так, усилия Регионального бюро по реализации стратегии в области здоровья женщин включали:

- подготовку обзора данных и краткого аналитического обзора с рекомендациями относительно гендерных стереотипов, их влияния на здоровье и значения для его укрепления;
- подготовку обзора данных и инструмента для оценки, а также проведения в странах оценок интегрированной длительной медицинской помощи, здоровья женщин и ролей женщин в оказании помощи;
- интеграцию гендерных аспектов в оценку существующих в системах здравоохранения барьеров для профилактики и борьбы с НИЗ;

- помощь странам в проведении обследований распространенности и оптимизации мер систем здравоохранения для борьбы с насилием в отношении женщин, в рамках межсекторальных ответных мер;
- поиск подходов для применения опыта, полученного при использовании межсекторальных механизмов обеспечения гендерного равенства, к межсекторальным действиям в интересах здоровья.

70. В конце 2017 г. Региональное бюро провело опрос среди государств-членов с целью получения информации о существующих в секторе здравоохранения нормативных документах и протоколах по вопросам реагирования на случаи насилия в отношении женщин.

71. Наконец, в рамках работы Регионального бюро по установлению связи между гендерными факторами, правами и детерминантами здоровья с целью достижения более справедливых результатов в отношении здоровья велась подготовка доклада и стратегии в отношении здоровья и благополучия мужчин, которые будут представлены Региональному комитету в 2018 г. Источником вдохновения и образцом для разработки данных документов послужили доклад и стратегия в поддержку здоровья женщин. Проведенный обзор показал, что на мужчин приходится несоразмерно более высокое бремя смертности. Традиционные концепции маскулинности повышают вероятность того, что мужчины будут практиковать модели поведения, связанные с высоким риском и вредом для здоровья, и будут избегать обращаться за помощью, тогда как руководствующиеся гендерными предрассудками системы здравоохранения затрудняют доступ мужчин к надлежащей помощи. В стратегии предлагается ряд мер, призванных усилить механизмы стратегического руководства, укрепить здоровье и повысить уровень благополучия мужчин, сделать системы здравоохранения более чуткими к гендерным аспектам и усовершенствовать доказательную базу. Члены ПКРК выразили решительную поддержку предложенной стратегии, выступили с призывами к проведению дополнительных комплексных исследований ситуации в отдельно взятых странах и предложили разработать адресные меры или рекомендации для конкретных стран или субрегионов, принимая во внимание географические различия в практикуемом мужчинами поведении в отношении здоровья.

## **2. Окружающая среда и здоровье в Европе: многосекторальные действия начинают приносить плоды**

72. Работа Европейского регионального бюро ВОЗ в 2016–2017 гг. на практике демонстрирует высокую эффективность многосекторального подхода к воздействию на экологические детерминанты здоровья, на которые приходится вплоть до 15% предотвратимого бремени болезней в Регионе. Эта работа ведется под эгидой Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье" (ЕПОСЗ), учрежденного в 1989 г. Региональным бюро, государствами-членами, ЕЭК ООН и другими партнерами. Этот процесс внедряет принципы работы, основанные на тесной взаимосвязи и учете многогранного взаимодействия между факторами риска и экологическими детерминантами, превращая научные открытия в фактические данные и поддерживая выработку политики. ЕПОСЗ был назван одним из механизмов реализации политики Здоровье-2020 и, таким образом, достижения ЦУР, в частности – путем построения жизнеспособных сообществ.

73. Этими вопросами занимаются сотрудники Регионального бюро в Копенгагене (Дания) и одного из координируемых им ГУО – Европейского центра ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья в Бонне (Германия). В первой половине 2016 г. группа авторитетных экспертов – из ВОЗ и внешних – провели аудит работы Центра и охарактеризовали его техническую, этическую и научную деятельность как "превосходную". На XIV Российском Национальном Конгрессе с международным участием "Профессия и здоровье", состоявшемся в сентябре 2017 г. в Санкт-Петербурге (Российская Федерация) Центру была вручена награда за его работу по предоставлению руководящих и технических рекомендаций по вопросам защиты здоровья работающих. Региональное бюро провело в рамках Конгресса сессию на тему "Сохранение здоровья работающих с перспективой развития до 2030 года".

### ***Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья: последние достижения европейского процесса "Окружающая среда и здоровье"***

74. Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья стала кульминацией работы Регионального бюро в контексте ЕПОСЗ в 2016–2017 гг. Она состоялась в Остраве, Чехия, в июне 2017 г.; принимающими сторонами конференции выступили Правительство Чехии, представленное министерствами здравоохранения, окружающей среды и иностранных дел, а также Моравско-силезский край и город Острава. Это первая конференция ЕПОСЗ, которая была организована совместно ЕЭК ООН и Программой ООН по окружающей среде (ЮНЕП). Среди 670 участников Конференции были 350 делегатов из 46 европейских государств-членов и двух государств-членов из других регионов ВОЗ, а также представители заинтересованных сторон, таких как Европейская комиссия, Европейское агентство по окружающей среде, Совместный исследовательский центр, Европейский комитет регионов, Региональный экологический центр для стран Центральной и Восточной Европы, ПРООН, ЕЭК ООН, ЮНЕП, Программа регионального экономического сотрудничества по Центральной Азии, НПО из различных секторов и молодежные организации, такие как Европейская молодежная коалиция по окружающей среде и здоровью. Кроме того, в мероприятии участвовали 200 наблюдателей из 24 государств-членов, включая многочисленных представителей регионов и муниципальных образований, Европейской сети ВОЗ "Здоровые города" и СРЗ.

75. На Конференции, новейшем ключевом этапе ЕПОСЗ, обсуждались изменения в геополитической, социально-экономической и демографической обстановке в Европейском регионе и были определены приоритеты в отношении окружающей среды и здоровья для Европы в XXI веке; ЕПОСЗ был назван платформой для согласованной реализации Повестки-2030 и политики Здоровье-2020 с упором на защиту уязвимых групп, улучшение стратегического руководства и межсекторальной работы и развитие основанных на правах человека подходов к основным детерминантам здоровья. Рассмотрев весь спектр вопросов, стоящих на повестке дня окружающей среды и охраны здоровья, участники определили вмешательства, обладающие наибольшим потенциалом в плане сокращения преждевременной смертности и предотвратимой заболеваемости. Государства-члены приняли четко сформулированную и опирающуюся на конкретные целевые ориентиры политическую декларацию, которая была подписана от их имени министром иностранных дел Чехии и директором Европейского регионального бюро ВОЗ; в этой декларации они взяли на себя

обязательство разработать национальные комплекты мероприятий в области окружающей среды и охраны здоровья до конца 2018 г.

76. Подготовка Оставской декларации по окружающей среде и охране здоровья велась в рамках масштабного и инклюзивного процесса консультаций под руководством европейской Целевой группы по окружающей среде и здоровью. Этот процесс включал как политические переговоры, с участием ПКРК и, особенно, Целевой группы, в формате очных совещаний в ноябре 2016 г. и в апреле 2017 г., а также онлайн-консультации, так и консультации по техническим вопросам с участием ученых, экспертов, заинтересованных сторон и представителей государств-членов. В ходе консультаций была сформирована база научных данных, ставшая основой для политических переговоров, а также были сформулированы семь взаимосвязанных тематических приоритетов, которые государства-члены сочли определяющими для будущей повестки в области окружающей среды и охраны здоровья в Европе:

- улучшение качества воздуха внутри и вне помещений для всего населения путем принятия мер, направленных на выполнение норм, указанных в руководстве ВОЗ по качеству воздуха;
- обеспечения всеобщего, справедливого и устойчивого доступа к безопасной питьевой воде и санитарно-гигиеническим услугам повсеместно и для всех, а также, при необходимости, поощрение интегрированного управления водными ресурсами и повторного использования безопасно очищаемых сточных вод;
- сведение к минимуму негативного воздействия химических веществ на здоровье людей и окружающую среду: замена опасных химических веществ более безопасными – в том числе нехимическими – альтернативами; снижение воздействия на уязвимые группы населения опасных химических веществ, в особенности на ранних стадиях развития человека; расширение потенциала для проведения оценки риска и исследований с целью более глубокого понимания проблемы воздействия химических веществ на человека и связанного с этим бремени болезней; при необходимости, применение подходов, основанных на принципе предосторожности;
- предотвращение и устранение негативных последствий для экологии и здоровья людей, а также затрат и неравенств, связанных с процессом удаления отходов и наличием загрязненных территорий, путем целенаправленной ликвидации неконтролируемого и незаконного удаления отходов и торговли ими, а также путем обеспечения разумной утилизации отходов и решения проблемы загрязненных территорий в контексте перехода к экономике замкнутого цикла;
- повышение адаптивной способности и устойчивости к рискам для здоровья, связанным с изменением климата, а также поддержка мер по смягчению последствий изменения климата и получению дополнительных преимуществ для здоровья в соответствии с Парижским соглашением;
- поддержка усилий европейских городов и регионов, направленных на то, чтобы улучшить здоровье их жителей и стать более инклюзивными, безопасными, жизнестойкими и устойчивыми посредством применения интегрированного, разумного и нацеленного на укрепление здоровья подхода к городскому и территориальному планированию, управления

мобильностью, осуществления эффективных и согласованных мер политики на всех уровнях руководства, укрепления механизмов подотчетности и обмена опытом и передовыми методами работы в соответствии с совместным видением, изложенным в Новой повестке дня в области городского развития;

- создание экологически устойчивых систем здравоохранения и снижение их негативного воздействия на окружающую среду при помощи таких мер, как обеспечение эффективности использования энергии и ресурсов, рациональное регулирование медицинских препаратов и химических веществ на протяжении всего их жизненного цикла и снижение уровня загрязнения за счет безопасной утилизации отходов и сточных вод – без ущерба для стоящих перед службами здравоохранения задач в области обеспечения санитарии.

77. В Декларацию также были включены обязательства, касающиеся четырех основных направлений: использование потенциала ЕПОСЗ для достижения отдельных ЦУР; доведение до конца незавершенной работы в сфере окружающей среды и охраны здоровья в Европе; содействие координации работы на всех уровнях формирования политики и создание инклюзивных платформ для проведения диалога; разработка к 2018 г. национальных комплектов мероприятий и обеспечение эффективной межсекторальной координации. В два приложения к данному документу вошли комплекс возможных мер для содействия осуществлению Оставской декларации и пересмотренный институциональный механизм для ЕПОСЗ на период после 2017 г. План реализации будет использоваться странами для подготовки национальных комплектов действий в семи приоритетных направлениях, при поддержке эффективного механизма координации с участием всех заинтересованных сторон и представителей различных уровней государственного управления. Согласно новым институциональным рамкам, ЦГОСЗ должна будет стать единым механизмом руководства ЕПОСЗ, который будет осуществлять свою деятельность при поддержке коллегии и проводить свои совещания один раз в год. Помимо этого, отдельно будут проводиться мероприятия высокого уровня по темам, представляющим интерес для министров, а следующая конференция состоится в период между 2023 и 2025 гг. Государства-члены проявили особый интерес к учреждению объединенного секретариата для ЕПОСЗ силами ВОЗ и ЕЭК ООН. Это предложение было поддержано Региональным бюро, а Исполнительный комитет ЕЭК ООН примет окончательное решение в 2018 г., при условии наличия необходимых ресурсов.

78. Помимо этого, в ходе Конференции Региональное бюро представило ряд новых публикаций, включая справочный документ, в котором рассказывается о положении дел в сфере окружающей среды и охраны здоровья, серию из 11 информационных бюллетеней, посвященную приоритетным задачам в области окружающей среды и здоровья, аналитический обзор роли городов и специальный выпуск журнала Регионального бюро "Панорама общественного здравоохранения", в который вошли 12 оригинальных статей, содержащих фактические данные и информацию о направлениях работы, рассматриваемых в Оставской декларации.

79. Обсуждая Конференцию и Декларацию на сессии Регионального комитета в 2017 г., делегаты рассказали о деятельности их стран, направленной на реализацию

положений этого документа, в частности о мероприятиях, осуществляемых в сотрудничестве с другими странами. Региональный комитет:

- приветствовал взаимодействие между ЕПОСЗ и другими международными процессами в интересах достижения ЦУР, связанных со здоровьем и окружающей средой, в особенности деятельность по итогам Восьмой министерской конференции "Окружающая среда для Европы", которая состоялась в июне 2016 г. в Батуми (Грузия), и третьей сессии Ассамблеи ООН по окружающей среде, которая состоялась в Найроби (Кения) в декабре 2017 г.;
- приветствовал новую структуру стратегического руководства ЕПОСЗ, а также укрепление и официальное оформление связей между ЕПОСЗ и руководящими органами ВОЗ и ЕЭК ООН;
- утвердил Остравскую декларацию, призвав к принятию максимально широкого круга мер и к максимально широкому сотрудничеству в целях ее реализации.

### ***Продолжение партнерства с ЕЭК ООН***

80. Длительное партнерство между Региональным бюро и ЕЭК ООН охватывает не только ЕПОСЗ, речь о котором шла выше, но и реализацию трех конвенций по окружающей среде и охране здоровья, речь о которых пойдет ниже, и многосекторальные действия в контексте Общеευропейской программы по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ). В 2016 г. в статье в "Панораме общественного здравоохранения" приводились итоги 14 лет работы ОПТОСОЗ, включая равное вовлечение всех трех секторов и обеспечение государственных органов стабильными и учитывающими интересы здоровья мерами политики, которые позволяют добиваться высоких показателей здоровья и благополучия для всех, улучшения состояния окружающей среды и повышения эффективности транспорта. Опыт ОПТОСОЗ может использоваться аналогичными межсекторальными процессами, объединяющими международные обязательства и действия на уровне стран.

81. В июле 2016 г. федеральный министр сельского хозяйства, лесов, окружающей среды и водных ресурсов Австрии наградил Европейское региональное бюро ВОЗ и ЕЭК ООН за достижения в рамках ОПТОСОЗ и поддержку этой программы. В 2016–2017 гг. работа ОПТОСОЗ включала подготовку публикации Регионального бюро о проведенном вместе с ЮНЕП и ЕЭК ООН исследовании, которое было посвящено рабочим местам, связанным со всеми аспектами езды на велосипеде; проведение в марте 2017 г. совещания в Сербии, на котором представители министерств и международных организаций, а также эксперты по практическому применению концепции устойчивой мобильности в сфере туризма обсудили подготовку национальных планов действий в отношении транспорта, здоровья и окружающей среды для решения задач в области мобильности; проведение параллельного мероприятия в рамках Остравской конференции, посвященного расширению масштабов использования активных способов передвижения в Европе.

82. В 2016 г. директор Европейского регионального бюро ВОЗ выступила на Восьмой министерской конференции ЕЭК ООН "Окружающая среда для Европы". Конференция и принятая на ней декларация внесли важный вклад в проведение Шестой

министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья. Участникам совещания Сторон Конвенции по оценке воздействия на окружающую среду в трансграничном контексте (Эспооская конвенция) и Протокола по стратегической экологической оценке, которое состоялось в июне 2017 г. в Беларуси, было представлено заявление Регионального директора.

### ***Техническая деятельность***

83. Техническая деятельность Регионального бюро в области окружающей среды и охраны здоровья, которая внесла немалый вклад в Шестую министерскую конференцию, но не ограничивалась ею, затрагивала как темы сквозного характера, так и технические вопросы Конференции.

### **Вопросы сквозного характера в области окружающей среды и охраны здоровья**

84. Региональное бюро занималось такими сквозными вопросами, как оценка воздействия на окружающую среду и здоровье, социальная справедливость, экономика и научные исследования. В 2016 г. Региональное бюро опубликовало результаты технического совещания, на котором обсуждались модели и практические подходы к проведению таких оценок, а также способы расширения круга вопросов, имеющих отношение к здоровью, в контексте оценок мер политики, планов, программ и проектов с точки зрения их влияния на окружающую среду, с целью обеспечения государств-членов новыми инструментами. В совещании участвовали ведущие эксперты из министерств здравоохранения и других секторов, профильных учреждений и научной сферы, а также сотрудники Генерального директората Европейской комиссии по окружающей среде, ЕЭК ООН и Европейского инвестиционного банка, а также штаб-квартиры ВОЗ и Европейского регионального бюро. На совещании Сторон Конвенции ЕЭК ООН по оценке воздействия на окружающую среду в трансграничном контексте, состоявшемся в июне 2017 г. в Минске (Беларусь), ВОЗ поддержала инициативу по разработке рекомендаций по оценке воздействия на окружающую среду и здоровье и идею привлечения к этому процессу органов здравоохранения. Кроме того, на многосекторальных семинарах, проведенных в 2016 и 2017 гг. в Польше, Чехии и Эстонии, Региональное бюро представило несколько инструментов для проведения интегрированных оценок; Бюро также содействовало созданию новой онлайн-платформы для обмена знаниями (Информационный центр по вопросам воздействия на окружающую среду и здоровье), чтобы объединить сообщества, участвующие в проведении оценок воздействия на окружающую среду и здоровье.

85. Рабочая группа Регионального бюро по подготовке доклада о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья (см. раздел 1) рассматривала, помимо прочего, и вопросы справедливости в отношении гигиены окружающей среды. В мае 2017 г. группа провела в Бонне (Германия) консультацию с экспертами при финансовой поддержке Федерального министерства окружающей среды, охраны природы и радиационной безопасности Германии. Целью консультации стал пересмотр предварительной версии комплекта ресурсов по теме справедливости в отношении окружающей среды, с тем чтобы предложить оптимальные способы для представления данных и ключевых тезисов относительно сложившейся в этой сфере ситуации в Регионе, а также для систематизации и использования данных о наблюдаемых в странах различиях.

86. Созданная Региональным бюро Сеть по экономическим аспектам гигиены окружающей среды, в состав которой входят около 100 членов, подготовила публикацию по проблеме асбеста, которая была официально представлена на Оставской конференции. На своем очередном совещании Сеть в расширенном составе (включая представителей ЮНЕП, ЕЭК ООН, Организации ООН по промышленному развитию, Европейской комиссии, Европейского агентства по окружающей среде, Всемирного банка, Европейского инвестиционного банка, научных кругов и частного сектора) обсудила переход к зеленой экономике замкнутого цикла, ее положительные и отрицательные последствия для здоровья и окружающей среды, а также ее вклад в достижение ЦУР. Принимающей стороной этого совещания, проведенного в октябре 2017 г. при финансовой поддержке Федерального министерства окружающей среды, охраны природы и радиационной безопасности Германии, выступил Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья. Участники договорились о том, что Европейское региональное бюро ВОЗ во взаимодействии с партнерами и ключевыми задействованными в эту работу структурами подготовит и опубликует в 2018 г. аналитический отчет на тему "Экономика замкнутого цикла и ее значение для здоровья человека".

87. В апреле 2017 г. в Португалии Региональное бюро совместно с Министерством здравоохранения Португалии, Национальным институтом здравоохранения и медицинским факультетом Лиссабонского университета провело консультативное совещание экспертов по теме определения приоритетов для научных исследований в области окружающей среды и охраны здоровья. Его результаты внесли значимый вклад в работу Европейского консультативного комитета по научным исследованиям в области здравоохранения (см. раздел 7).

## **Приоритеты для XXI века**

### *Загрязнение воздуха*

88. Загрязнение воздуха – главный экологический фактор риска в Европейском регионе; по данным ВОЗ, в 2016 г. загрязнение воздуха в жилых помещениях и в окружающей среде стало причиной 556 000 случаев преждевременной смерти в Европейском регионе ВОЗ, при этом большинство таких случаев имели место в странах с низким и средним уровнем доходов. Работа Регионального бюро, касающаяся проблемы загрязнения воздуха, была в первую очередь направлена на помощь странам в оценке его последствий и в установлении и выполнении рекомендованных показателей для защиты здоровья.

89. В 2016 г. Региональное бюро не только публиковало материалы относительно концепции, масштабов и общих принципов оценки связанных с загрязнением воздуха рисков для здоровья, но и представило в распоряжении стран компьютерную программу AirQ+ для количественного анализа его последствий для здоровья. Программа оценивает последствия как краткосрочных флюктуаций в составе воздуха, так и длительного негативного воздействия загрязнения, в том числе на продолжительность жизни. В рамках девятнадцатого ежегодного совещания Объединенной целевой группы по медико-санитарным аспектам загрязнения воздуха в Бонне в мае 2016 г., которое прошло под председательством ВОЗ под эгидой Конвенции ЕЭК ООН о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния, Региональное бюро провело для представителей государств-членов, Европейской

комиссии, гражданского общества и научных кругов, а также других приглашенных, интерактивный семинар по применению новой программы. На двадцатом совещании Целевой группы в мае 2017 г. была продемонстрирована устойчивость этого межсекторального процесса, который осуществляется при участии широкого круга заинтересованных сторон. В 2017 г. Региональное бюро работало над тем, чтобы обновить программу AirQ+ и сделать ее более полезной, планируя в 2018 г. ввести в действие новую версию программы на английском и русском языках.

90. В 2016 г. Региональное бюро приняло участие в доработке глобального руководства по вопросам качества воздуха по поручению Всемирной ассамблеи здравоохранения. Эта работа велась при поддержке Генерального директората по окружающей среде Европейской комиссии, Федерального министерства окружающей среды, охраны природы и радиационной безопасности Германии, Федерального агентства по окружающей среде Швейцарии и Агентства США по охране окружающей среды. В 2016 г. Региональное бюро опубликовало результаты глобальной консультации по новейшим фактическим данным относительно влияния некоторых загрязняющих веществ на здоровье и вмешательств по борьбе с загрязнением воздуха, а в 2017 г. проанализировало эволюцию рекомендаций ВОЗ в отношении качества воздуха и представило обзор текущей работы ВОЗ и планов на будущее.

#### *Водоснабжение, санитария и гигиена*

91. В интересах обеспечения всеобщего доступа к интегрированной, устойчивой и безопасной системе водоснабжения и санитарно-гигиенического обслуживания на совещании Сторон Протокола по проблемам воды и здоровья к Конвенции о защите и использовании трансграничных водотоков и международных озер 1992 г., которое прошло в ноябре 2016 г. в Швейцарии при поддержке Регионального бюро и ЕЭК ООН, было положено начало работе, нацеленной на повышение устойчивости к последствиям изменения климата и решение задач в области водоснабжения, санитарии и гигиены в школах и учреждениях здравоохранения. Стороны Протокола также обсудили, как этот инструмент может лучше всего поддержать страны и другие заинтересованные стороны в достижении ЦУР. В том же месяце директор Европейского регионального бюро ВОЗ приняла участие в работе комиссии высокого уровня в рамках Будапештского водного саммита (Венгрия), выступив с докладом, посвященным аргументации со стороны общественного здравоохранения и экономики в пользу обеспечения безопасного водоснабжения и неотложных многосекторальных действий.

92. Водоснабжение, санитария и гигиена (WASH) – приоритетная область в рамках Протокола по проблемам воды и здоровья, включенная в комплекс мер, вошедших в приложение к Оставской декларации, и один из составных элементов достижения ЦУР 3 и 6. Соответственно, Региональное бюро работало над улучшением ситуации в сфере WASH в различных условиях, начав с ситуации в школах в Европейском регионе в 2016 г. и затем переключив свое внимание на учреждения здравоохранения. Контроль за безопасным предоставлением услуг WASH в учреждениях здравоохранения необходим для обеспечения качества медицинской помощи, профилактики инфекций и инфекционного контроля, борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам и улучшения экологической устойчивости систем здравоохранения (см. ниже). В сентябре 2017 г., при финансовой поддержке Федерального министерства окружающей среды, охраны природы и радиационной безопасности Германии, Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья выступил принимающей стороной

совещания, призванного повысить важность темы WASH в учреждениях здравоохранения в контексте национальных повесток дня в области здравоохранения. Сорок четыре участника совещания представляли 21 государство-член, несколько страновых офисов ВОЗ, научные круги, НПО и донорские организации. Они провели обзор ситуации в странах, согласились с необходимостью расширения масштабов рекомендованных мер на национальном уровне с целью улучшения ситуации в сфере WASH в учреждениях здравоохранения и призвали к разработке глобального плана действий по данной теме.

93. В рамках дальнейших мероприятий ВОЗ провела совещание рабочей группы, в состав которой вошли международные эксперты и исследователи из восьми стран, с целью пересмотра до конца 2017 г. руководящих принципов для маломасштабных систем питьевого водоснабжения, изданных ВОЗ в 1997 г. Принимающей стороной этого мероприятия, которое было проведено совместно штаб-квартирой ВОЗ и Европейским региональным бюро ВОЗ, выступила Республика Молдова. Рабочая группа договорилась о том, что пересмотренные руководящие принципы будут состоять из двух частей: руководство для лиц, принимающих решения, и практическое руководство для местного персонала, отвечающего за проведение надзора за качеством питьевой воды и принятие соответствующих мер.

94. Помимо этого, Региональное бюро опубликовало материалы по теме WASH в школах и важности этих услуг для здоровья учащихся и учебного процесса; в этих публикациях были представлены ключевые результаты параллельного мероприятия, которое было проведено в рамках Парижской конференции, посвященной укреплению сотрудничества между секторами здравоохранения, образования и социальных дел (см. раздел 1). Еще несколько публикаций Регионального бюро были призваны мотивировать практических специалистов, лиц, формирующих политику, и другие заинтересованные стороны принимать меры по совершенствованию стратегий и программ в области водоснабжения и санитарии в сельской местности в целях содействия достижению ЦУР 3 и 6. Региональное бюро также поддерживало усилия, предпринимаемые отдельными странами, например: оценку системы водоснабжения в сельской местности в Сербии и расширение масштабов планирования работы по обеспечению безопасности воды в шести странах, включая Таджикистан. Наконец, предложения Регионального бюро в отношении мер политики и выработанные им комплексные рекомендации в связи с планируемым пересмотром Директивы Европейского союза по питьевой воде были отражены в проекте данного документа, опубликованном в ноябре 2017 г.

#### *Химическая безопасность*

95. Работа в сфере химической безопасности внесла вклад как в подготовку Остравской конференции, так и в создание глобальной дорожной карты в поддержку участия сектора здравоохранения в Стратегическом подходе к международному управлению химическими веществами, согласно решению Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2016 г. В июле 2016 г. Региональное бюро провело совещание в Германии, посвященное интегрированным подходам к рациональному применению химических веществ в интересах защиты здоровья. В совещании, особый акцент в рамках которого был сделан на уязвимые группы населения и этапы жизни, участвовали представители 27 государств-членов в Европейском регионе, эксперты, заинтересованные стороны (Агентство санитарной безопасности пищевых продуктов,

гигиены окружающей среды и гигиены труда Франции, Европейская комиссия, Альянс здоровья и окружающей среды) и два НПО – Центр экологических решений (Беларусь) и "Женщины в Европе за общее будущее". Участники мероприятия обсудили приоритетные действия в контексте соответствующих глобальных и региональных стратегий и инициатив, включая ЦУР. Данное совещание и обсуждение этого вопроса на сессии Регионального комитета в 2016 г. способствовали процессу разработки дорожной карты, которая была принята на сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2017 г.

96. Помимо этого, Региональное бюро возглавило проект по разработке глобального плана биомониторинга ртути в организме человека и реализовало пилотную инициативу по созданию национальных реестров опасных химических веществ. В 2017 г. Бюро выпустило публикации, посвященные следующим темам: роль сектора здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции о ртути и необходимость того, чтобы масштабы наращивания потенциала соответствовали изложенным в Конвенции требованиям, а также подходы к созданию национальных регистров химических веществ и их положительное воздействие на процесс рационального регулирования химических веществ.

#### *Удаление отходов и загрязненные территории*

97. В рамках подготовки к Оставской конференции в октябре 2016 г. в Германии было проведено совещание для согласования приоритетных мер в области удаления отходов. В нем приняли участие представители 14 стран Европейского региона (из Азербайджана, Албании, Армении, Беларуси, Боснии и Герцеговины, Германии, Грузии, Казахстана, Литвы, Румынии, Сербии, Таджикистана, Финляндии и Чехии), а также ученые, консультанты и другие эксперты в сфере удаления отходов, токсикологии, гигиены и окружающей среды и здоровья. Участники совещания достигли консенсуса в отношении приоритетных мер по защите здоровья людей от воздействия рисков, связанных с отходами, и поддержке рациональной экономики замкнутого цикла, при условии недопущения переработки токсичных материалов, и представили обусловленные интересами здоровья аргументы в поддержку внедрения разработанной ЕС иерархии отходов, в том числе и в странах, не входящих в ЕС.

98. Также Региональное бюро выступило соорганизатором Первого международного учебного курса по гигиене окружающей среды в районах, загрязненных промышленными выбросами, который прошел в феврале 2017 г. в Греции с участием представителей 30 государств-членов. Курс был организован Сетью по вопросам охраны здоровья и территорий, загрязненных промышленными выбросами, которая была создана в рамках поддерживаемой ЕС Европейской программы сотрудничества в области науки и технологий – Action IS1408, а координатором его проведения выступил Сотрудничающий центр ВОЗ в Национальном институте здравоохранения Италии.

#### *Изменение климата*

99. Вклад в Оставскую конференцию внесло и пятое совещание Рабочей группы ВОЗ по здоровью и изменению климата, прошедшее в июне 2016 г. в Бонне (Германия). Мероприятие было частично профинансировано Федеральным министерством окружающей среды, охраны природы и радиационной безопасности Германии.

Участники совещания, представлявшие 18 европейских государств-членов, Секретариат Рамочной конвенции ООН об изменении климата, Генеральный директорат Европейской комиссии по борьбе с изменением климата, Альянс здоровья и окружающей среды, Европейское региональное бюро ВОЗ и Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья, рассмотрели новые фактические данные об изменении климата и механизмы активизации мер по борьбе с ним в рамках ЦУР и Рамочной конвенции ООН об изменении климата, а также обсудили предпочтительные приоритетные целевые ориентиры для Региона в сфере охраны здоровья и борьбы с изменением климата.

100. На Второй глобальной конференции по вопросам здоровья и климата в Париже в июле 2016 г. государства-члены в Европейском регионе ВОЗ назвали приоритеты для активизации мер по наращиванию потенциала систем здравоохранения и созданию устойчивых перед воздействием климата сообществ, в рамках выполнения Парижского соглашения. В октябре 2016 г. участники Инициативы для малых стран заявили о своей приверженности мерам в отношении изменения климата (см. раздел 1). Кроме того, Региональное бюро выпустило публикацию, посвященную комплексу мер по защите учреждений системы здравоохранения от наводнений, приурочив ее к Оставской конференции.

101. Почти сразу же после Оставской конференции Региональное бюро выступило соорганизатором Европейской конференции по биоразнообразию и изменению климата и внесло свой вклад в программу мероприятия. Проведенная в Бонне (Германия), эта конференция была организована Федеральным агентством Германии по охране природы совместно с Центром исследований окружающей среды им. Гельмгольца и Центром интегративных исследований биоразнообразия. В рамках Конференции Региональное бюро также представило документ, содержащий краткий обзор действий и призванный помочь лицам, вырабатывающим и на практике реализующим политику, в планировании вмешательств, касающихся зеленых пространств в городах (см. также ниже), а также в понимании их практического значения.

102. Совместно со штаб-квартирой ВОЗ Европейское региональное бюро оказало поддержку и приняло участие в двадцать третьей сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ООН по изменению климата, которая прошла в Бонне (Германия) в ноябре 2017 г. В ходе Конференции ВОЗ приводила интересы здоровья в качестве аргумента в пользу принятия масштабных мер в ответ на изменение климата, настаивала на укреплении возможностей Сторон в области адаптации к изменению климата в интересах защиты здоровья, а также отстаивала необходимость принятия мер по сокращению или предотвращению выбросов парниковых газов, что, свою очередь, также открывает возможности для улучшения показателей здоровья. На протяжении всей Конференции Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья выполнял функции оперативного штаба делегации ВОЗ, в состав которой входили 25 членов. Центр также организовал на Конференции параллельное мероприятие по вопросам адаптации к изменению климата в интересах здоровья и, совместно с Глобальным альянсом по вопросам климата и здоровья и Альянсом по вопросам здоровья и окружающей среды, выступил в роли организатора Глобального саммита по вопросам изменения климата и здоровья. В программу Саммита, проводимого параллельно с Конференцией Сторон, вошли пленарные доклады и заседания с участием высокопоставленных политических представителей, призванные обеспечить взаимодействие и развитие связей между представителями сообщества

здравоохранения, с тем чтобы способствовать принятию межсекторальных мер в ответ на изменение климата с целью защиты здоровья людей во всем мире.

### *Здоровье жителей городов*

103. В рамках поддержки благоприятных для здоровья городов с рациональным отношением к экологии Региональное бюро подготовило комплект информационных материалов для местных экспертов по городским зеленым зонам. Зеленые зоны благотворно сказываются на здоровье населения – так, они способствуют снятию стресса и расслаблению, стимулируют физическую активность и дают возможность для снижения воздействия загрязнения воздуха, шума и жары. Региональное бюро систематизировало фактические данные о пользе для здоровья, с анализом подходов к укреплению здоровья, актуальных с точки зрения здравоохранения показателей и компонентов вмешательств, направленных на получение максимального результата для окружающей среды, здоровья и социального благополучия. В рамках процесса консультаций, включающего совещание в Германии в июне 2016 г. и дискуссию с заинтересованными сторонами в Нидерландах в декабре, Региональное бюро сотрудничало с представителями городов и сетей местных органов власти, межправительственными организациями и агентствами (ЮНЕП, ЕЭК ООН, Программа ООН по населенным пунктам, Региональный экологический центр для Центральной и Восточной Европы, Европейская комиссия и Европейский комитет регионов) и с государствами-членами, стремясь к достижению консенсуса в отношении конкретных действий, обязательств и инициатив для городов в Европейском регионе. Итогом консультаций, в частности, стала публикация, которая была представлена на Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья.

104. Помимо работы, направленной на развитие зеленых зон в городах, и взаимодействия с Сетью "Здоровые города", которое описывалось выше, в конце 2017 г. Региональное бюро опубликовало брошюру, в которой Европейскому региону ВОЗ предлагаются руководящие принципы использования городского планирования в целях преобразования общественных пространств в места, которые будут всячески способствовать физически активному образу жизни как одному из ключевых факторов достижения ЦУР. Кроме того, на протяжении всего двухгодичного периода Региональное бюро работало над созданием руководства ВОЗ по проблеме шума, в котором затрагиваются аспекты, связанные с источниками шума (авиация, железные и автомобильные дороги, ветряные генераторы и персональные электронные устройства) и условиями жизни и работы (жилые помещения, учреждения здравоохранения и образования и общественные места), и анализируются данные о значении для здоровья населения мер и вмешательств, нацеленных на снижение уровня шума. Это руководство, ориентированное на государства-члены в Европейском регионе, согласовано с показателями Директивы ЕС о шуме.

### *Экологическая устойчивость систем здравоохранения*

105. Работа Регионального бюро в семи приоритетных областях включала публикацию обзора фактических данных, убедительно аргументирующих в пользу повышения экологической устойчивости систем здравоохранения (см. также раздел 6). Повышение экологической устойчивости благотворно сказывается на пациентах и работниках здравоохранения, функциях систем здравоохранения и окружающей среде, а также способствует выполнению стратегических задач политики Здоровье-2020. В связи с

этим в октябре 2016 г. Региональное бюро провело на базе Европейского центра по окружающей среде и охране здоровья очередной семинар по техническим и программным вопросам, посвященный данной теме. На указанном семинаре эксперты по системам здравоохранения и представители государств-членов, агентств ООН и НПО обсудили вопросы обеспечения экологической устойчивости систем здравоохранения, тем самым внося вклад в подготовку Оставской конференции.

106. Накопив фактические данные о том, что системы здравоохранения могут оказывать значительное воздействие на состояние окружающей среды – как негативное, так и позитивное, в 2017 г. Региональное бюро опубликовало стратегический документ, излагающий концепцию экологически устойчивых систем здравоохранения, т.е. таких систем, которые способствуют улучшению, сохранению и восстановлению здоровья, и при этом сводят к минимуму негативное воздействие на окружающую среду и используют любые возможности для ее восстановления и улучшения, действуя в интересах здоровья и благополучия нынешнего и будущих поколений. В публикации предлагаются 10 направлений для действий, которые могут быть положены в основу стратегии повышения экологической устойчивости систем здравоохранения. Работа Регионального бюро по улучшению ситуации в сфере WASH в учреждениях здравоохранения (см. выше) является частью усилий Бюро, направленных на поддержку развития экологически устойчивых систем здравоохранения.

### **3. Чрезвычайные ситуации в области здравоохранения: единый подход**

107. В 2016–2017 гг. Европейское региональное бюро ВОЗ вместе с государствами-членами и другими партнерами – в частности с учреждениями ЕС – работало над внедрением единого подхода к оказанию государствам-членам помощи в повышении их готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, а также в укреплении механизмов эпиднадзора и оперативного реагирования.

#### ***Реформа деятельности ВОЗ при вспышках болезней и чрезвычайных ситуациях: от слов к делу***

108. Благодаря лидерству Генерального директора ВОЗ, поддержке со стороны ГПП, а также активным действиям всей ВОЗ, включая Региональное бюро и страновые офисы, и партнерских организаций была учреждена и 1 октября 2016 г. начала свою работу новая Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Она располагает единой кадровой базой, планом работы, бюджетом и административным механизмом, а также единой структурой подотчетности. На основании Программы была преобразована роль Организации – из прежде всего технической и нормотворческой структуры в полноценного активного партнера в области принятия мер при чрезвычайных ситуациях. Программа действует в соответствии с четкой системой управления и в условиях координации с другими техническими программами ВОЗ и партнерами, охватывая весь цикл действий в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. В Европейском регионе приоритеты Программы включают:

- помощь в обеспечении странами готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на междисциплинарном уровне и с учетом всех возможных рисков;
- укрепление основных возможностей стран для осуществления Международных медико-санитарных правил (ММСП), с сохранением связи с системами здравоохранения и основными оперативными функциями общественного здравоохранения;
- помощь государствам-членам в создании собственных планов здравоохранения и координация совместных внешних оценок, обзоров по итогам принятых мер, учений, оценок рисков и потребностей, мероприятий по информированию о рисках при чрезвычайных ситуациях и контролю инфекционных угроз.

109. Для того чтобы обеспечить надлежащее информирование государств-членов и их активное участие в Программе по чрезвычайным ситуациям в здравоохранении, Региональное бюро не только включило ее обсуждение в повестку сессии Регионального комитета в 2016 г., но и провело неформальный брифинг по этой теме перед сессией. Региональный комитет приветствовал Программу, отметил ключевую роль ВОЗ в координации оперативных мер и в предоставлении пользующейся доверием информации при чрезвычайных ситуациях в здравоохранении, а также выразил беспокойство в связи с недостаточным финансированием Программы. В 2017 г. директор Европейского регионального бюро ВОЗ сообщила Региональному комитету о том, что Программа работает в полном объеме; тогда также были введены в действие новые стандартные операционные процедуры и велась работа над внедрением обновленной версии Механизма реагирования на чрезвычайные ситуации. Делегаты с удовлетворением восприняли эту информацию.

110. В конце 2017 г. Региональное бюро выступило принимающей стороной первого глобального очного совещания Целевой группы ВОЗ по вопросам оперативной готовности, на которое были приглашены участники из всех шести регионов ВОЗ. Участники согласовали пять четко сформулированных приоритетных задач в области повышения оперативной готовности в странах.

### ***Реагирование на чрезвычайные ситуации и угрозы общественному здоровью***

111. Региональное бюро постоянно находится в состоянии повышенной готовности; специалисты по вопросам информации о чрезвычайных ситуациях и оценки риска работают круглосуточно и каждый год обрабатывают более 20 000 сообщений, чтобы обеспечить своевременное выявление событий в сфере общественного здравоохранения в тесном сотрудничестве с государствами-членами и партнерами, включая учреждения и агентства ЕС. Более детальной оценке при этом подвергается около 10% обработанных сообщений. В период с 1 января 2016 г. по 31 декабря 2017 г. Региональное бюро отнесло 94 экстремальных события в области общественного здравоохранения к категории происшествий, оказывающих серьезное негативное влияние на здоровье населения и/или способных в перспективе привести к международным последствиям, в результате чего были приняты необходимые ответные меры или проведены иные соответствующие мероприятия. Бюро провело детальную оценку риска, связанного с

этими событиями, на основании глобальной методики ВОЗ. Все 94 события стали предметом тщательного контроля со стороны национальных органов власти, сотрудников страновых офисов ВОЗ и партнерских организаций, при этом в разных случаях требовался разный уровень технической поддержки. Шесть событий привели к направлению в страны сотрудников ВОЗ с целью оказания поддержки государствам-членам в принятии мер в ответ на эти события. Информация о 26 из 94 событий поступила в ВОЗ по каналам ММСП и, следовательно, не нуждалась в проверке. По остальным 68 событиям Региональное бюро направило соответствующим национальным координаторам по ММСП запросы о проведении проверки. Региональное бюро также помогало странам в развитии и укреплении потенциала в области оценки рисков и обеспечивало своевременное и эффективное информирование целевых аудиторий о рисках, связанных с чрезвычайными ситуациями.

112. Чтобы усилить поддержку, оказываемую ВОЗ странам во время кризисных ситуаций, в сентябре 2017 г. Региональное бюро провело семинар в Вене (Австрия) для более чем 30 своих сотрудников, работающих в 17 странах Региона: Азербайджане, Албании, Армении, Болгарии, Боснии и Герцеговине, Грузии, Казахстане, бывшей югославской Республике Македония, Республике Молдова, Российской Федерации, Румынии, Сербии, Таджикистане, Туркменистане, Турции, Узбекистане и Украине. Используя различные варианты развития кризисной ситуации, участники семинара узнали о том: что им необходимо делать в случае, когда в стране происходит чрезвычайная ситуация, начиная с этапа подготовки чрезвычайного плана действий для странового офиса ВОЗ с учетом конкретных опасностей; как помогать партнерам и министерству здравоохранения в подготовке планов совместных действий; как разрабатывать план обеспечения готовности и осуществлять его на практике посредством плана действий. Семинар стал частью деятельности Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, направленной на повышение потенциала сотрудников и стран.

### **Две масштабные затяжные чрезвычайные ситуации**

113. В 2016–2017 гг. Региональное бюро принимало меры в ответ на затяжные чрезвычайные ситуации в Сирийской Арабской Республике и Украине.

114. В результате многолетнего конфликта в Сирийской Арабской Республике пять миллионов человек бежали в соседние страны, более шести миллионов человек были перемещены внутри страны, а 13,5 миллиона человек в стране на тот момент нуждались в гуманитарной помощи. ВОЗ и ее партнеры в области здравоохранения предоставляли медицинские услуги нуждающимся в них людям в северных районах Сирийской Арабской Республики. "Общесирийский подход", осуществляемый Региональным бюро при помощи своего странового офиса в Анкаре и полевого представительства в Газиантепе (Турция), объединяет усилия представителей сектора здравоохранения и гуманитарных организаций в обеих странах с целью повышения эффективности реализуемых ими ответных мер. ВОЗ провела целый ряд учебных курсов по медицинской тематике и кампаний по вакцинации, содействовала внедрению систем раннего оповещения о болезнях, поддерживала каналы поставок лекарственных препаратов и материалов медицинского назначения в медицинские учреждения в северных районах страны, призывала политиков и доноров уделить больше внимания данной ситуации и увеличить масштабы гуманитарной помощи. ВОЗ принимала

активное участие в проведении медицинской эвакуации людей с тяжелыми заболеваниями в Турцию для лечения.

115. Совместно с организацией Save the Children офис в Газиантепе координировал работу кластера здравоохранения, объединяющего более 45 медицинских организаций, в северных районах Сирийской Арабской Республики. Во второй половине 2017 г. ВОЗ дала старт работе сети интегрированной первичной медико-санитарной помощи, призванной повысить качество услуг здравоохранения в регионе. Работая с шестью сирийскими некоммерческими партнерскими организациями в сфере здравоохранения, офис в Газиантепе составил карту поселений и доступных услуг здравоохранения в регионе, чтобы оптимизировать и организовать работу сети. В рамках новой системы услуги здравоохранения предоставлялись силами 10 медицинских учреждений, координируемых шестью партнерами по кластеру здравоохранения; численность обслуживаемого ими населения составляла 70 000 человек. ВОЗ и ее партнеры планируют постепенно расширять число участников сети за счет новых учреждений, чтобы со временем охватить услугами примерно 180 000 человек в регионе, где находится самое большое число внутренне перемещенных лиц.

116. Принимая меры в ответ на вспышку полиомиелита в восточной части Сирийской Арабской Республики, летом 2017 г. Региональное бюро и ЮНИСЕФ закупили вакцины для офиса в Газиантепе с целью проведения кампании вакцинации, которой были охвачены почти 200 000 сирийских детей. Провела эту кампанию Группа по вопросам иммунизации для Сирии, входящая в состав кластера здравоохранения; расходы на ее проведение были оплачены Департаментом Соединенного Королевства по международному развитию. Офис в Газиантепе также поддержал проведение учебных мероприятий для сирийских работников здравоохранения: онлайн-курсы по НИЗ для медицинских работников, проживающих в осажденных районах, в июне 2017 г., а также очный семинар по ликвидации возможной вспышки холеры, прошедший в октябре того же года. В связи с активизацией боевых действий, в сентябре 2017 г. ВОЗ ускорила свою регулярную поставку наборов для оказания хирургической и травматологической помощи из полевого представительства в Газиантепе.

117. Программа ВОЗ в Турции, в рамках которой была предоставлена поддержка более чем трем миллионам беженцев (в основном из Сирийской Арабской Республики), финансировалась Генеральным директоратом Европейской комиссии по гражданской защите и оказанию гуманитарной помощи (ЕЧО), Управлением ООН по координации гуманитарных вопросов, а также правительствами Китая, Кувейта, Норвегии и Соединенных Штатов Америки. ВОЗ поддерживала кампании по иммунизации, проводимые Министерством здравоохранения Турции, а также поддерживала каналы поставок лекарственных средств и материалов в учреждения здравоохранения. ВОЗ помогала Министерству и партнерам из сектора здравоохранения обеспечивать беженцам в Турции доступ к высококачественным услугам здравоохранения на базе 85 центров охраны здоровья мигрантов. Эта деятельность включала подготовку 850 сирийских работников здравоохранения для работы в этих центрах и обучение как сирийских, так и турецких врачей оказанию услуг по охране психического здоровья, а также диагностике и лечению диабета, астмы, гипертензии, болезней легких и других НИЗ. В мае 2017 г. директор Европейского регионального бюро официально открыла учебный центр по вопросам охраны здоровья беженцев в Анкаре. ВОЗ также оказывала поддержку Министерству здравоохранения в информировании местного населения и

предоставлении рекомендаций беженцам по медико-санитарным вопросам. К концу 2017 г. около 2000 сирийских врачей, медсестер и переводчиков прошли подготовку по вопросам предоставления услуг первичной и вторичной медицинской помощи. Эта новая модель, примененная в Турции, продемонстрировала свою эффективность в плане обеспечения всеобщего доступа к услугам здравоохранения для беженцев; она будет служить хорошим примером для других стран, столкнувшихся с похожими ситуациями. В Украине 3,4 миллиона из пяти миллионов человек, затронутых кризисом, были отнесены к наиболее уязвимой и нуждающейся в гуманитарной медико-санитарной помощи категории. ВОЗ продолжала возглавлять работу кластера по здравоохранению и питанию в Киеве и осуществлять деятельность силами трех полевых представительств (двух, находящихся на территориях, не контролируемых правительством, и одного, расположенного рядом с линией соприкосновения) с целью предоставления первичной медико-санитарной помощи, лекарств, машин скорой помощи и других необходимых предметов медицинского назначения. В партнерстве с ЕСНО и правительствами Израиля, Италии, Канады и Норвегии ВОЗ увеличила оказываемую поддержку и численность кадров, задействованных в доставке предметов медицинского назначения и лекарств для лечения сотен тысяч человек. В одном только 2016 г. ВОЗ и ее партнеры сформировали 35 мобильных бригад экстренной первичной медико-санитарной помощи, которые обслуживали людей, живущих вдоль линии соприкосновения, где предоставление услуг здравоохранения было ограничено или серьезным образом нарушено; они провели более 230 000 консультаций, в основном работая с внутренне перемещенными лицами. Региональное бюро также поддерживало работу по купированию вспышки кори и повышению охвата плановой иммунизацией. Оперативные меры, реализуемые в Украине, были сосредоточены на восстановлении и реабилитации, а также на развитии системы здравоохранения и сопровождались информационно-разъяснительной и коммуникационной деятельностью.

118. Несмотря на щедрую финансовую поддержку со стороны Германии, Италии и Канады, сокращение финансирования оставалось серьезной проблемой в 2017 г. Во Всемирный день гуманитарной помощи, отмечаемый 9 августа, Региональное бюро уделило особое внимание неотложным потребностям в медицинской и гуманитарной помощи, имеющимся у людей на востоке Украины; с признательностью отметило крайне важную и зачастую опасную работу специалистов здравоохранения, направленную на оказание услуг тем, кто больше всего в них нуждается; призвало сообщество доноров дать возможность ВОЗ и ее партнерам (в рамках системы ООН и за ее пределами) оказывать дальнейшую поддержку Министерству здравоохранения, продолжать защищать гражданских лиц от последствий военных действий и поддерживать учреждения здравоохранения в затронутых конфликтом районах.

119. Региональное бюро расширило свою коммуникационную и информационно-разъяснительную деятельность, используя для этого различные средства распространения информации, с тем чтобы обеспечить политическую и финансовую поддержку для оперативных мероприятий ВОЗ, осуществляемых на или с территории Турции, а также в Украине. Сюда относится публикация годового отчета о состоянии здоровья сирийцев, затронутых кризисом, и о потребностях, связанных с реализацией ответных мер.

## **Болезнь, вызываемая вирусом Зика**

120. Вспышка болезни, вызываемой вирусом Зика, дала возможность апробировать новые процедуры по реагированию, принятые в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Региональное бюро внедрило систему управления инцидентами для Региона, в соответствии со структурой, созданной на глобальном уровне, сразу после того, как в феврале 2016 г. Генеральный директор ВОЗ объявила последствия данной вспышки чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, согласно ММСП. В мае 2016 г. Бюро опубликовало результаты оценки риска распространения болезни, вызываемой вирусом Зика, в Европейском регионе, чтобы помочь странам провести более адресную работу по обеспечению готовности и определить первоочередность мероприятий по раннему выявлению вспышек и принятию ответных мер. В июне Бюро также провело европейскую техническую консультацию в Лиссабоне, Португалия. Восемьдесят участников из 18 европейских стран рекомендовали обеспечить более тесную интеграцию всех четырех основополагающих компонентов реагирования на ситуацию с вирусом Зика – борьба с переносчиками, эпиднадзор за заболеваемостью, лабораторное тестирование и информирование о рисках при чрезвычайных ситуациях – и призвали Региональное бюро оказывать государствам-членам поддержку путем предоставления им методических рекомендаций, стандартов, типовых форм и проведения учебных мероприятий.

121. В декабре 2016 г. Региональное бюро провело глобальное совещание по вопросам классификации стран в соответствии с уровнем риска, которому они подвергаются в связи с вирусом Зика, чтобы прийти к консенсусу относительно общей системы классификации, применяемой ВОЗ и ключевыми партнерами, такими как Центры США по контролю и профилактике заболеваний (CDC) и ECDC. В марте 2017 г. ВОЗ опубликовала обновленную систему классификации.

122. Хотя в Европейском регионе случаев автохтонной передачи вируса Зика выявлено не было, Региональное бюро продолжало внимательно следить за ситуацией. Оно также работало над развитием потенциала стран в области борьбы с инвазивными видами комаров и возвращающимися трансмиссивными болезнями, например, подготовив и опубликовав руководство по информированию о рисках при чрезвычайных ситуациях, связанных с вирусом Зика и болезнями, передаваемыми комарами (см. ниже и раздел 5).

123. В 2017 г. Региональное бюро опубликовало пособие с мобильным приложением, призванное помочь органам общественного здравоохранения в Европейском регионе в оповещении населения в случае возможных вспышек болезни, вызываемой вирусом Зика, или других болезней, переносимых комарами. Это пособие дало европейским странам возможность воспользоваться опытом других регионов, адаптировав его к условиям Европейского региона, а также разработать план оповещения населения о рисках, возникающих вследствие чрезвычайных ситуаций.

## **Оперативные партнерства**

124. Региональное бюро помогало странам укреплять имеющийся у них потенциал в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них в рамках партнерств. К примеру, в мае 2017 г. директор Европейского регионального бюро ВОЗ и министр здравоохранения Турции подписали соглашение с принимающей

стороной с целью учреждения нового ГУО – Офиса ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и в гуманитарной сфере – в Стамбуле. Офис расширит возможности ВОЗ по оказанию помощи странам, уделяя особое внимание укреплению потенциала для внедрения ММСП и стандартов работы бригад экстренной медицинской помощи, проведения многострановых учений и сотрудничества с экспертами в области НИЗ.

125. В 2016 г. ВОЗ дала старт Инициативе по формированию бригад экстренной медицинской помощи, чтобы помочь странам и организациям усилить ответные меры, принимаемые системами здравоохранения, путем координации процесса направления высокоэффективных медицинских бригад для оказания помощи лицам, пострадавшим от чрезвычайных ситуаций. Эти группы специалистов будут оказывать прямую клиническую помощь пострадавшему населению в соответствии со стандартами ВОЗ. В Европейском регионе ВОЗ провела выездную проверку восьми бригад, чтобы убедиться в том, что они следуют международно принятым стандартам. Среди учебных мероприятий, проведенных в Европейском регионе, были: первый учебный курс ВОЗ для сотрудников оперативных штабов, координирующих работу бригад экстренной медицинской помощи, проведенный в июле 2016 г. и июне 2017 г., а также региональный семинар для обучения специалистов из Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Туркменистана с целью повышения их потенциала в области реагирования на чрезвычайные ситуации, которые требуют привлечения международных бригад экстренной медицинской помощи. Региональное бюро также оказало помощь в планировании и приняло участие в проведении нескольких учений с целью апробации системы направления бригад экстренной медицинской помощи и координации их работы в полевых условиях; эти учения прошли в Турции в мае 2016 г., в Норвегии в сентябре 2016 г. и Швеции в апреле 2017 г.

126. В сотрудничестве с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) и при поддержке Правительства Российской Федерации в октябре 2016 г. в Санкт-Петербурге штаб-квартира ВОЗ и Региональное бюро провели первое европейское региональное совещание Глобальной сети по оповещению о вспышках болезней и ответным действиям (GOARN). Более 100 экспертов в области реагирования на вспышки из более чем 40 стран призвали к полномасштабной реализации планов по дальнейшему развитию GOARN и к проведению диалога с партнерами (в особенности из стран Восточной Европы и русскоговорящих стран), с тем чтобы расширить вклад Европейского региона в международные мероприятия по реагированию на вспышки.

127. Совместно с Региональным бюро сеть GOARN провела углубленную подготовку 24 экспертов по вопросам общественного здравоохранения из 22 стран с целью укрепления систем оперативного и эффективного реагирования на вспышки болезней и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения на местном уровне. Данное учебное мероприятие было проведено в Португалии в июле 2017 г.; участники работали в приближенных к реальным полевых условиях, проводя учения на основе возможных сценариев в различных ситуациях. В ходе учений отрабатывались технические, оперативные и организационные требования, призванные обеспечить принятие скоординированных и эффективных мер в ответ на вспышку болезни неизвестного происхождения.

128. Кроме того, в рамках инициативы "Единое здоровье" и с целью содействия осуществлению ММСП Региональное бюро поддержало использование межсекторального подхода к профилактике и борьбе с инфекциями пищевого происхождения и зоонозными инфекциями. Бюро провело семинары и/или оказало прямую техническую поддержку девяти странам и территориям. В число партнеров по этой работе входили министерства, службы контроля за безопасностью пищевых продуктов, органы общественного здравоохранения в странах; страновые офисы ВОЗ; Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО) и Всемирная организация охраны здоровья животных (МЭБ).

129. Помимо этого, стремясь предоставить европейским государствам-членам согласованные рекомендации и методологический инструментарий, Региональное бюро укрепляло координацию с Европейской комиссией и ECDC в сфере информирования о рисках при чрезвычайных ситуациях.

### **Борьба с инфекционными угрозами**

130. Региональное бюро продолжало оказывать помощь странам в обеспечении контроля инфекционных угроз, а именно в вопросах профилактики и борьбы с особо опасными патогенами, такими как вирус Эбола, коронавирус ближневосточного респираторного синдрома и пандемический грипп. Например, оно проводило систематический обзор коллегиально рецензируемой и "серой" литературы по вопросам вспышек, вызванных такими патогенами в 2006–2015 гг.

131. С целью предупреждения и контроля вспышек, вызываемых особо опасными патогенами, Региональное бюро предоставило техническую поддержку странам и сообществам в укреплении национальных и международных лабораторных сетей. Эта поддержка включала заблаговременное складирование реагентов, предоставление технической помощи на местах, укрепление национального потенциала в области принятия ответных мер и помощь в разработке планов обеспечения готовности. В контексте этой деятельности Региональное бюро организовало семинар в рамках инициативы "Хорошие лаборатории – крепкое здоровье" (см. раздел 6). Проведенный в ноябре 2017 г. в Софии (Болгария) во взаимодействии с Центром по эпиднадзору и борьбе с инфекционными заболеваниями в Юго-Восточной Европе, данный семинар дал возможность странам Юго-Восточной Европы обсудить вопросы готовности их лабораторий к реагированию на вспышки инфекций, вызванных особо опасными патогенами, и определить имеющиеся пробелы и потребности. Участники согласились с необходимостью наладить более тесное взаимодействие между диагностическими лабораториями, функционирующими у них в странах, и выразили готовность установить сотрудничество между своим лабораториями и лабораторными сетями, а также с Региональным бюро, ECDC и другими партнерами.

132. В рамках внедрения Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ГПП), работая в партнерстве с CDC и ECDC, а также привлекая к этой работе сети по эпиднадзору (в том числе Центр по эпиднадзору и борьбе с инфекционными заболеваниями в Юго-Восточной Европе) и сотрудничающие центры ВОЗ в целом ряде стран, Региональное бюро предоставляло техническую помощь по лечению гриппа и других респираторных инфекций 17 странам и территориям и по оказанию лабораторных услуг для 13 стран и территорий.

133. В сентябре 2016 г. Региональное бюро провело семинар с целью планирования процесса внедрения Механизма ГПГ в пяти странах в Европейском регионе, которые получают финансирование в рамках Программы реализации вклада партнеров: Армения, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан. Региональное бюро предоставило техническую помощь, благодаря которой все пять стран завершили работу над национальными руководствами по эпиднадзору за гриппом, расследованию вспышек и принятию ответных мер, а также по клиническому ведению пациентов с тяжелой формой заболевания, вызванного вирусом гриппа. В ноябре 2016 г. в Грузии Бюро провело семинар по вопросам готовности к пандемическому гриппу для новых независимых государств (ННГ) бывшего СССР с целью анализа имеющихся стратегий в отношении вакцин и расширения трансграничного сотрудничества.

134. Ежегодное совещание в рамках механизма ГПГ состоялось в сентябре 2017 г. в Санкт-Петербурге (Российская Федерация) на полях конференции "Тенденции в исследовании гриппа". В совещании приняли участие национальные координаторы по вопросам реализации проекта ГПГ и по вопросам лабораторного эпиднадзора за гриппом из пяти приоритетных для проекта ГПГ стран, а также консультанты и представители штаб-квартиры, Регионального бюро и страновых офисов ВОЗ. Участники заслушали обновленную информацию о реализации плана осуществления партнерского вклада в Механизм ГПГ на 2013–2017 гг., а также наметили график разработки и приоритетные направления плана на 2018–2023 гг. В рамках действующего плана осуществления партнерского вклада в декабре 2017 г. ВОЗ безвозмездно предоставила информационно-техническое оборудование с целью поддержки программы обеспечения готовности к гриппу и реализации ответных мер в Кыргызстане. Успехи, достигнутые в рамках Механизма ГПГ в 2017 г., были представлены в одном из выпусков журнала "Панорама общественного здравоохранения" в 2018 г.; в контексте реализации Механизма Региональным бюро был приведен пример того, как приверженность стран, стабильное финансирование и надежный методологический подход могут содействовать повышению готовности к пандемии на уровне стран.

135. В сотрудничестве с ECDC Региональное бюро проводило эпиднадзор за гриппом и публиковало данные, предоставляемые Европейской региональной сетью ВОЗ по гриппу, в еженедельном бюллетене. Региональное бюро также внесло свой вклад в подготовку глобальных руководств и реализацию инициатив ВОЗ в данной области: была завершена работа над руководством по вопросам управления риском возникновения пандемии гриппа, были подготовлены рекомендации в отношении вакцинных штаммов вируса для сезонов гриппа 2016–2017 гг. и 2017–2018 гг. в Северном полушарии, разработаны расчетные показатели заболеваемости и экономического бремени гриппа, а также стратегии расширения доступа представителей групп риска к сезонной вакцине против гриппа и повышения использования ими этой вакцины. В 2016 г. Региональное бюро опубликовало профили стран по эпиднадзору и к середине 2018 г. опубликует профили стран по политике в отношении вакцинации и использованию Европейского портала информации здравоохранения (см. раздел 7). Используя финансирование, полученное в рамках Механизма ГПГ, Региональное бюро предоставило возможность участникам сети по эпиднадзору из Греции, Казахстана, Республики Молдова, Российской Федерации, Сербии и Словении представить данные эпиднадзора из их стран на Девятой конференции "Пути борьбы с гриппом", которая состоялась в 2016 г. в Чикаго,

Соединенные Штаты Америки; данная конференция является самым крупным международным мероприятием по вопросам профилактики, контроля и лечения гриппа.

136. Используя инструмент ВОЗ по оценке риска возникновения пандемии гриппа, Региональное бюро принимало участие в многочисленных раундах процесса проведения оценки риска, связанного с возможным наличием у известных на данный момент вирусов зоонозного гриппа способности вызвать пандемию.

137. Важнейшим направлением работы Регионального бюро в области расширения доступа к сезонной вакцине против гриппа и повышения уровня ее использования населением стало проведение ежегодных опросов во всех 53 государствах-членах с использованием единой формы отчетности и во взаимодействии с проектом, возглавляемым ECDC. Региональное бюро проанализировало данные за семь сезонов гриппа, чтобы понять тенденции, имевшие место со времени пандемии 2009 г., и выявить имеющиеся недочеты. Этот анализ, результаты которого были опубликованы в январе 2018 г. в журнале "Вакцина", продемонстрировал стабильное снижение показателей использования услуг вакцинации против гриппа в целом ряде европейских стран со времени пандемии 2009 г., а также низкие показатели доступа к вакцинам в странах, которые менее обеспечены ресурсами. Это вызывает серьезную обеспокоенность не только с точки зрения защиты уязвимых групп от сезонного гриппа, но и с точки зрения обеспечения готовности к пандемическому гриппу.

138. С целью содействия вакцинации против сезонного гриппа, в октябре 2016 и 2017 гг. Региональное бюро провело свою ежегодную кампанию по информированию населения о гриппе. Особый акцент в рамках кампании был сделан на работников здравоохранения, а также на представителей уязвимых групп, таких как беременные женщины, или пожилые люди, или лица с хроническими заболеваниями. Кампании были проведены двенадцатью государствами-членами (на четыре больше, чем в 2015 г.): Болгария, Грузия, Латвия, Литва, Польша, Португалия, Румыния, Словакия, Словения, Украина, Хорватия и Эстония. Используя разработанную ВОЗ методику T1P FLU (подход к адаптации программ иммунизации (T1P), приспособленный для применения в сфере борьбы с гриппом), на протяжении двух сезонов гриппа Литва увеличила уровень использования вакцины против сезонного гриппа беременными женщинами. В проведении кампании в 2017 г. приняли участие еще две страны – Казахстан и Кыргызстан.

139. Помимо этого, Региональное бюро сыграло ключевую роль в том, чтобы еще четыре страны (Армения, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония и Грузия) обрели право на получение двустороннего финансирования от CDC с целью проведения эпиднадзора за гриппом и реагирования на вспышки данного заболевания, в дополнение к пяти странам и территориям, которые уже получают такое финансирование.

140. Наконец, в 2017 г. Региональное бюро опубликовало руководство по профилактике и контролю гриппа в учреждениях, оказывающих услуги длительного ухода, руководство по пересмотру национальных планов обеспечения готовности к пандемическому гриппу, а также русскоязычную версию руководства ВОЗ по информированию и гармонизации процессов обеспечения готовности и реагирования при пандемии на национальном и международном уровне.

## **Помощь странам в подготовке к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения**

141. Региональное бюро оказывало странам помощь в подготовке к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и предотвращении таких ситуаций, а также в укреплении предоставляемых ими услуг общественного здравоохранения. Бюро проанализировало результаты трех учений, проведенных в Туркменистане, чтобы оказать помощь Министерству здравоохранения и медицинской промышленности страны в подготовке к Пятым Азиатским играм в закрытых помещениях, которые состоялись в Ашхабаде в сентябре 2017 г., и в наращивании потенциала общественного здравоохранения страны во время и после этого мероприятия. Помимо этого, представители Регионального бюро, ЮНИСЕФ, ЮНЕСКО, ЮНФПА и других международных и национальных структур приняли в апреле 2017 г. участие в прошедшей в Ашхабаде конференции, посвященной роли спорта и спортивных мероприятий высокого уровня, таких как предстоящие Игры, в продвижении здорового питания, физической активности и гендерного равноправия (см. раздел 4).

Аналогичным образом, Региональное бюро оказало помощь Украине в подготовке к песенному конкурсу Евровидение, который прошел в Киеве в мае 2017 г., уделив особое внимание оценке безопасности больниц и проведению подготовки по вопросам охраны общественного здоровья при массовых мероприятиях. В апреле эксперты ВОЗ приняли участие в конференции, организованной Международной федерацией футбольных ассоциаций (ФИФА) и местным организационным комитетом, посвященной пропаганде здорового образа жизни и спорта и обеспечению бестабильной среды во время подготовки и проведения Кубка конфедераций ФИФА в 2017 г. и Чемпионата мира ФИФА в Российской Федерации (см. также раздел 5).

142. Используя Индекс безопасности больниц ВОЗ, в 2015–2017 гг. Региональное бюро провело оценку устойчивости в условиях чрезвычайных ситуаций на базе 140 больниц в 17 странах Региона. В рамках этой инициативы было проведено обучение для 93 экспертов – врачей, инженеров-строителей, специалистов по обслуживанию оборудования и по планированию при чрезвычайных ситуациях – из 17 стран Европы и 6 стран из других регионов. Оценки и учебные мероприятия были проведены в Албании, бывшей югославской Республике Македония, Грузии, Казахстане, Кыргызстане, Мальте, Республике Молдова, Словении, Туркменистане и Узбекистане. В учебном семинаре, проведенном в Албании, также принимали участие эксперты из Боснии и Герцеговины, бывшей югославской Республики Македония, Сербии и Черногории. В учебном курсе в Словакии, который прошел при финансовой и технической поддержке штаб-квартиры ВОЗ, участвовали эксперты из 10 стран в трех регионах ВОЗ: Европейском (Беларусь, Бельгия, Словакия и Украина), Юго-Восточной Азии и для стран Африки. В конце 2017 г. Региональное бюро подготовило доклад с адресными рекомендациями по вопросам повышения безопасности больниц и готовности к бедствиям в Кыргызстане.

143. Региональное бюро оказало содействие Сербии и Мальте в актуализации их национальных планов реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и провело оценку потенциала систем здравоохранения для преодоления кризисных ситуаций в Мальте и Азербайджане. Для того чтобы увязать обеспечение готовности с укреплением систем здравоохранения и основными оперативными функциями общественного здравоохранения, Региональное бюро начало

разрабатывать базу данных для уязвимых стран в Регионе, в которой информация об обеспечении готовности будет объединена с информацией о системах здравоохранения, а также экономическими, демографическими и другими соответствующими данными.

144. Региональное бюро помогло подготовить и распространить руководства и контрольные перечни для министерств здравоохранения по вопросам подготовки систем здравоохранения к наводнениям; под руководством Управления ООН по координации гуманитарных вопросов оказало содействие Грузии, Кыргызстану и Таджикистану в проведении учений по ликвидации последствий землетрясений; работало над поставкой медицинских комплектов для оказания экстренной помощи в страны, подверженные стихийным и прочим бедствиям: Армению, Боснию и Герцеговину, Грузию, Кыргызстан, Республику Молдова, Таджикистан и Узбекистан.

145. Помимо этого, Региональное бюро разработало пятиступенчатый комплекс мер по проведению оценки потенциала стран в области налаживания процесса информирования о рисках, связанных с чрезвычайными ситуациями, в том числе способности стран разрабатывать, апробировать и утверждать планы. В 2017 г. Бюро провело мероприятия по наращиванию потенциала в Казахстане, Республике Молдова, Туркменистане, Турции, Украине и Швеции и планировало провести еще ряд мероприятий в 11 странах и территориях. В результате этой работы Туркменистан разработал и принял национальный план информирования о рисках при чрезвычайных ситуациях, предварительно апробировав его в ходе учений.

146. Наконец, в рамках ММСР Региональное бюро провело совещание с участием 14 специалистов (энтомологов, экспертов-химиков, специалистов по общественному здравоохранению и гигиене труда, а также авиационных специалистов), с тем чтобы определить и согласовать критерии для стандартных процедур дезинсекции пассажирских воздушных судов. На этом совещании, состоявшемся во Франкфурте (Германия) в сентябре 2017 г., группа начала подготовительную работу по созданию глобальных стандартных процедур по борьбе с комарами, в рамках которой будут усовершенствованы ныне действующие процедуры для грузовых воздушных судов, после чего их действие будет расширено на пассажирские воздушные суда. Для разработки новых мер профилактики болезней, переносимых комарами (таких как малярия, болезнь, вызываемая вирусом Зика, или лихорадка чикунгунья), которые будут предназначены для пассажирских воздушных судов, необходимы процедуры, согласованные на глобальном уровне. Совещание также дало возможность уделить внимание выявленным пробелам в руководящих указаниях относительно процедур, внедренных в странах Европейского региона.

### ***Ускорение осуществления ММСР***

147. В 2016–2017 гг. Региональное бюро осуществило ряд мероприятий, с тем чтобы активизировать использование ММСР, в соответствии с рекомендациями подгруппы ПКРК. Бюро провело анализ оперативного использования ММСР в рамках представления информации о происшествиях в области общественного здравоохранения и работало над развитием четырех основных элементов механизма мониторинга и оценки (годовая отчетность, анализ по итогам принятых мер, учения и совместная внешняя оценка), чтобы помочь странам в составлении национальных планов дальнейшего развития их основных возможностей и обеспечения безопасности

общественного здоровья с опорой на многосекторальную приверженность и устойчивое внутреннее финансирование. Кроме того, в 2017 г. Региональное бюро представило Региональному комитету доклад, призванный обеспечить основу для ускорения осуществления ММСП в Европейском регионе ВОЗ за счет расширения основных возможностей стран с целью оптимизации выявления, готовности и ответных действий. Этот документ, подготовленный в рамках широких консультаций с государствами-членами и заинтересованными сторонами, обеспечил практическое применение проекта глобального плана осуществления, адаптировав его к европейскому контексту; в нем также содержится предложение о том, чтобы Региональное бюро разработало региональный план действий. В документе, который был согласован с перспективным видением и ценностями ЦУР и политики Здоровье-2020, странам предлагается применять принцип учета всех опасностей и общесоциальный подход; работать над предотвращением всех угроз для общественного здоровья, готовиться к ним и реагировать на них; увязывать деятельность в области реагирования на чрезвычайные ситуации с работой по укреплению систем здравоохранения и развитию основных функций общественного здравоохранения. В него вошли пять приоритетных направлений:

- ускорение осуществления ММСП в странах путем наращивания потенциала национальных координаторов по ММСП и развития систем здравоохранения, позволяющих обеспечить предусмотренные ММСП возможности;
- совершенствование мониторинга, оценки и отчетности по основным возможностям в рамках ММСП не только путем представления ежегодной отчетности, но и путем проведения учений, добровольных внешних оценок и обзоров по итогам принятых мер;
- повышение качества контроля событий путем обеспечения крепкой структуры безопасности общественного здоровья на местном уровне;
- укрепление лабораторного потенциала для выявления и верификации угроз (см. раздел 6);
- укрепление потенциала ВОЗ для поддержки процесса осуществления ММСП.

148. Региональный комитет назвал этот технический документ хорошей основой для подготовки регионального плана действий, который будет согласован с готовящимся пятилетним стратегическим глобальным планом и представлен на рассмотрение Регионального комитета в 2018 г. Региональное бюро согласилось с просьбой государств-членов о том, чтобы ВОЗ и в дальнейшем возглавляла процесс осуществления ММСП. На протяжении последнего квартала 2017 г. Региональное бюро не только работало над подготовкой плана действий, но также осуществляло деятельность во всех пяти приоритетных направлениях (см. также раздел 6).

#### **Мониторинг и оценка основных возможностей стран**

149. Албания, Армения, Кыргызстан и Туркменистан завершили проведение совместных внешних оценок в конце 2016 г., а Латвия, Бельгия, Финляндия, Лихтенштейн и Швейцария (совместно) и Словения – в 2017 г. Оценки указали на сильные и слабые стороны в основных возможностях в рамках ММСП и на связь с системами здравоохранения, а также продемонстрировали важность многосекторального сотрудничества. Финляндия и Кыргызстан учли результаты

оценок при разработке национальных планов действий в области безопасности общественного здоровья. Работая над выполнением рекомендаций, сформулированных по итогам совместных внешних оценок, Региональное бюро спланировало, провело и проанализировало три эпизода учений для отработки действий при вспышках инфекционных болезней в Туркменистане в марте 2017 г. и поддержало разработку национального плана действий в Кыргызстане в июне 2017 г.

150. Региональное бюро также разработало справочное пособие по проведению анализа по итогам принятых мер и апробировало его в Нидерландах в начале лета 2017 г. Это пособие послужит основой для разработки штаб-квартирой ВОЗ глобального методического инструментария. Региональное бюро сформировало, с помощью государств-членов, пул независимых экспертов для проведения оценок, для внесения их в глобальный реестр.

#### **Укрепление потенциала национальных координаторов по ММСП**

151. Региональное бюро приступило к проведению серии мероприятий для национальных координаторов (НК) по ММСП, которые отвечают за обмен информацией в странах, с ВОЗ и на международном уровне с целью предотвращения международного распространения болезней, предохранения от них, борьбы с ними и принятия ответных мер на уровне общественного здравоохранения. В феврале 2017 г. Бюро провело в Санкт-Петербурге (Российская Федерация) первое ежегодное совещание НК по ММСП, на котором была отмечена потребность в признании этих координаторов всеми секторами государственного управления с целью проведения совместной работы с ними. Это обеспечит адекватный уровень готовности к реагированию на основные угрозы.

152. В октябре 2017 г. Региональное бюро провело семинар, призванный привлечь представителей НК из 10 государств-членов, а также сотрудников штаб-квартиры ВОЗ и партнерских организаций, таких как ECDC, к коллегиальному обмену опытом и передовыми методами работы в сфере оценки рисков и оповещения о них, скрининга и контроля событий, подготовки информационных публикаций, а также выработки государственными структурами правовых норм, регламентирующих работу НК. Целью семинара было сформировать у участников более полное представление о том, какие функции НК выполняют в странах, получить от них информацию о примерах работы и передовой практики в сфере устранения недостатков и преодоления трудностей, связанных с их повседневной работой по осуществлению ММСП, а также улучшить обмен информацией – как внутри сети НК, так и между НК и ВОЗ – о событиях, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение, согласно ММСП. На начало 2018 г. Бюро запланировало проведение совещания высокого уровня для НК.

#### **4. Устойчивость к противомикробным препаратам и инфекционные болезни: лидерство, вызовы и достижения**

153. В 2016–2017 гг. Европейское региональное бюро ВОЗ продолжало играть ведущую роль в борьбе с глобальной угрозой устойчивости к противомикробным препаратам (УПП) для общественного здоровья, преодолевая вызовы и достигая немалых успехов в борьбе с инфекционными болезнями. Как и в большинстве других

направлений своей технической работы, усилия Регионального бюро в этой сфере совмещают разработку и осуществление общерегиональных стратегий, согласованных в процессе масштабных консультаций со странами и партнерами и либо предшествующих глобальным стратегиям, либо гармонизированных с таковыми. Региональное бюро оказывает странам соответствующую их контексту техническую помощь в области эпиднадзора и отчетности, улучшения диагностики и укрепления систем здравоохранения. Европейский регион предпринимает слаженные меры (часто – в рамках глобальных механизмов) для решения вышеуказанных задач и выполнения целевых ориентиров политики Здоровье-2020 и ЦУР.

### ***Лидерство Европейского региона в борьбе с УПП***

154. Благодаря поддержке государств-членов Европейский регион продолжал играть ведущую роль в этой сфере, являясь источником вдохновения, опыта и экспертных знаний для глобальных инициатив по борьбе с УПП (см. также раздел 6). Реализация Европейского стратегического плана действий по проблеме устойчивости к антибиотикам, принятого в 2011 г., будет в полной мере содействовать проведению запланированных мероприятий, связанных с Планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам "Единое здравоохранение", принятым ЕС в 2017 г. ВОЗ и Европейская комиссия наладили тесный обмен информацией с целью координации мероприятий и предотвращения дублирования усилий.

#### **Планы действий и политика**

155. Как и в Европейском стратегическом плане действий по проблеме устойчивости к антибиотикам 2011 г., в глобальном плане действий по УПП 2015 г. странам настоятельно предлагается разработать национальные планы действий – призыв, который был поддержан Генеральной Ассамблеей ООН в 2016 г. и Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2017 г. В сотрудничестве с ФАО и МЭБ Региональное бюро провело семинар в Турции в марте 2016 г. для семи государств-членов, которые находятся на ранних стадиях разработки национальных планов действий по проблеме УПП: Албании, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Республики Молдова, Таджикистана и Узбекистана. Опираясь на итоги этого семинара, в июне 2017 г. организаторы провели совещание по вопросам реализации национальных планов действий для стран Центральной Азии, в котором приняли участие представители ветеринарного и продовольственного секторов, а также сектора здравоохранения из Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана. Региональное бюро также содействовало формированию национальных межсекторальных рабочих групп и проведению совещаний заинтересованных сторон и поддерживало разработку и пересмотр планов в таких странах, как Азербайджан, Болгария, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Сербия, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Узбекистан и Украина. Так, Туркменистан официально представил свою стратегию и план действий по УПП в ходе двух национальных совещаний, проведенных во время Всемирной недели правильного использования антибиотиков 2017 г. (см. ниже).

156. В ходе сессии Регионального комитета в 2017 г. Региональное бюро провело технический брифинг, посвященный борьбе с УПП, в котором приняли участие представители ECDC и ФАО. Представители Беларуси, Германии, Греции, Дании, Казахстана, Нидерландов и Соединенного Королевства поделились своим опытом в

области борьбы с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, для того чтобы извлеченные ими уроки могли быть использованы в процессе реализации региональных и национальных планов действий по УПП.

157. Совместно с Сетью по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (см. раздел 7) в октябре 2017 г. Региональное бюро провело совещание с участием представителей бывшей югославской Республики Македония, Казахстана, Литвы, Словакии, Словении и Черногории в Будапеште (Венгрия), чтобы подготовить краткие обзоры фактических данных для выработки мер политики в области борьбы с УПП, в которых в удобном для читателя формате будут представлены лучшие из имеющихся фактических данных, собираемых на глобальном и местном уровнях. Участники также учились организовывать и проводить эффективные диалоги по вопросам политики. Семинар дал участникам возможность изучить опыт друг друга, а также во взаимодействии с коллегами из Венгрии ознакомиться с опытом этой страны, которая первой в Регионе подготовила аналитический обзор данных для выработки политики в области борьбы с УПП. Помимо этого, Региональное бюро подготовило аналитический обзор, посвященный культурному контексту проблемы устойчивости к противомикробным препаратам (см. раздел 7), публикация которого будет приурочена к сессии Регионального комитета в 2018 г. Обзор послужит рамочной основой, при помощи которой лица, вырабатывающие политику, и специалисты-практики смогут отразить культурные особенности в разрабатываемых и реализуемых ими мероприятиях.

### **Эпиднадзор**

158. Сеть по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам в Восточной Европе и Центральной Азии (CAESAR) – совместная инициатива Регионального бюро, Европейского общества клинической микробиологии и инфекционных болезней и Национального института общественного здравоохранения и окружающей среды (Нидерланды) – в 2016–2017 гг. расширила свою деятельность. По случаю Всемирной недели правильного использования антибиотиков 2016 г. Региональное бюро опубликовало второй ежегодный эпиднадзорный доклад сети CAESAR, ставший первым отчетным документом, в котором был представлен обзор ситуации в отношении УПП в 37 государствах-членах, проводящих сбор данных на национальном уровне, так как в него были включены карты с данными, полученными не только сетью CAESAR, но и поддерживаемой ЕС Европейской сетью по надзору за устойчивостью к противомикробным препаратам (EARS-Net), работу которой координирует ECDC. В рамках Всемирной недели правильного использования антибиотиков 2017 г. Региональное бюро опубликовало третий ежегодный эпиднадзорный доклад сети CAESAR, а на Европейском портале информации здравоохранения были размещены карты с объединенными данными сетей EARS-Net и CAESAR (см. раздел 7).

159. Сеть CAESAR продолжала поддерживать остальные государства-члены в укреплении их эпиднадзорного потенциала, проводя учебные семинары и пилотные проекты, чтобы обеспечить полное представление о ситуации в масштабах всего Региона. Региональное бюро в сотрудничестве с партнерами провело ежегодные совещания сети CAESAR в Нидерландах и Австрии соответственно в 2016 г. и 2017 г., а также оказало поддержку в проведении национальных совещаний сети в Албании, Армении, Беларуси, Боснии и Герцеговине, бывшей югославской Республике

Македония, Грузии, Сербии, Таджикистане, Турции, Украине и Черногории, а также Косово<sup>1</sup>. В 2016–2017 гг. еще четыре страны начали представлять сети свои данные (Босния и Герцеговина, Грузия, Российская Федерация и Черногория); были созданы новые национальные референс-лаборатории; сальмонелла была включена в систему эпиднадзора сети CAESAR; еще ряд лабораторий участвовали в реализуемой сетью CAESAR программе внешней оценки качества исследований и несколько стран приняли участие в контрольно-проверочном исследовании, чтобы внедрить у себя рациональную практику планового забора проб с целью повышения качества лечения пациентов (стратегическое управление процессом применения антибиотиков) и заложить основу для создания национальной системы эпиднадзора за УПП.

160. В декабре 2016 г. Региональное бюро завершило проведение пилотного контрольно-проверочного исследования в Грузии и в 2017 г. опубликовало отчет об оценке. Это исследование позволило Грузии впервые представить свои эпиднадзорные данные для включения в ежегодный доклад сети CAESAR за 2017 г. В 2017 г. контрольно-проверочное исследование было начато в Армении; проведение такого исследования также запланировано в Таджикистане и Узбекистане.

161. Опыт, полученный в рамках мероприятий сети CAESAR, содействовал разработке и реализации Системы глобального эпиднадзора за УПП, которая работает на базе штаб-квартиры ВОЗ.

### **Наращивание потенциала**

162. Региональное бюро провело целый ряд других мероприятий по наращиванию потенциала в странах. Так, в феврале 2016 г. и марте 2017 г. Региональное бюро совместно со своими партнерами из Нидерландов – соответственно Королевским тропическим институтом и Национальным институтом общественного здравоохранения и окружающей среды – провело подготовку консультантов с целью оказания помощи странам. Первое мероприятие было посвящено внедрению систем управления качеством в лабораториях применительно к УПП. Вторым мероприятием был семинар по подготовке преподавателей, в проведении которого участвовали сотрудники штаб-квартиры ВОЗ, Европейского регионального бюро, Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья, Регионального бюро для стран Юго-Восточной Азии и Панамериканской организации здравоохранения.

163. Помимо работы по укреплению лабораторного потенциала и механизмов управления данными, Региональное бюро дало старт реализации новых инициатив, направленных на развитие потенциала работников здравоохранения в области стратегического управления процессом применения противомикробных препаратов, а также профилактики инфекций и инфекционного контроля. Среди проведенных мероприятий были: кабинетное учение, организованное в Эстонии в апреле 2016 г. с целью укрепления потенциала стационарных медицинских учреждений в области реагирования на высококонтагиозные инфекции; пятидневный учебный курс для микробиологов и клинических специалистов национального центра УПП в Узбекистане, проведенный в декабре 2016 г.; двухдневный курс для введения в практические аспекты стратегического управления процессом применения противомикробных препаратов на базе стационаров, проведенный Региональным бюро

---

<sup>1</sup> В соответствии с резолюцией 1244 Совета Безопасности ООН (1999 г.).

в январе 2017 г. в бывшей югославской Республике Македония во взаимодействии со страновым офисом ВОЗ в этой стране, исследовательской группой по политике в отношении антибиотиков, действующей на базе Европейского общества клинической микробиологии и инфекционных болезней, и национальными учреждениями. В сентябре 2017 г. Региональное бюро провело семинар в Германии, чтобы определить примеры успешной практики в области профилактики инфекций и инфекционного контроля, а также примеры эффективных вмешательств, пригласив на него национальных координаторов из 11 стран: Азербайджан, Албания, Армения, Беларусь, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Грузия, Республика Молдова, Российская Федерация, Украина и Черногория. Бюро также представило новое руководство ВОЗ по основным компонентам для программ профилактики инфекций и инфекционного контроля в странах и учреждениях, оказывающих неотложную медицинскую помощь.

164. Региональное бюро также продолжало разрабатывать рекомендации по подготовке адресных кампаний по изменению поведения, к примеру, с целью надлежащего назначения противомикробных препаратов, соблюдения мер профилактики инфекций и инфекционного контроля, а также осуществления контроля за безрецептурным отпуском противомикробных препаратов. В 2016 г. Региональное бюро провело апробацию данных рекомендаций в Соединенном Королевстве и Швеции и в 2018 г. планирует провести их апробацию в бывшей югославской Республике Македония, Венгрии и Казахстане.

165. Кроме того, Региональное бюро во взаимодействии с ECDC и другими партнерами, в частности с Ее Королевским Высочеством кронпринцессой Дании, поддерживало страны в проведении второй Всемирной недели правильного использования антибиотиков в ноябре 2016 г. Ее Королевское Высочество не только выступила с заявлением в поддержку Всемирной недели, но также сделала особый акцент на борьбе с УПП в ходе своего ноябрьского визита в Республику Молдова, который она провела вместе с директором Европейского регионального бюро ВОЗ.

166. Сорок семь из 53 государств-членов в Европейском регионе сообщили о проведении мероприятий, приуроченных к Всемирной неделе, главной темой которой стала важнейшая роль работников здравоохранения в сохранении эффективности антибиотиков. Региональное бюро оказало финансовую поддержку с целью проведения целого ряда кампаний по информированию населения в следующих странах: Албания, Армения, Босния и Герцеговина, Болгария, бывшая югославская Республика Македония, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Литва, Польша, Республика Молдова, Румыния, Российская Федерация, Словакия, Словения, Таджикистан, Узбекистан, Украина, Хорватия и Черногория. Региональное бюро во взаимодействии со штаб-квартирой разработало план проведения глобальной кампании и обеспечило страны специально подготовленными для кампании материалами, приняло участие в совещаниях за круглым столом и мероприятиях в социальных сетях, опубликовало истории из личного опыта работников здравоохранения из разных уголков Региона, перевело веб-сайт кампании "Хранитель антибиотиков", проводимой Службой общественного здравоохранения Англии, на русский и турецкий языки, чтобы расширить ее охват, и настоятельно призвало работников здравоохранения и представителей широкой общественности в разных странах Региона стать хранителями антибиотиков, а также обязалось содействовать более разумному использованию антибиотиков, с тем чтобы они не утрачивали своей эффективности.

167. В ноябре 2017 г. большинство стран в Европейском регионе отметили третью Всемирную неделю правильного использования антибиотиков, уделив особое внимание связи между надлежащей гигиеной рук и борьбой с УПП. Чтобы поддержать данную инициативу, Региональное бюро и ECDC впервые разработали и направили в страны совместное пособие по работе со СМИ. Оценка проводившихся странами мероприятий показала, что:

- 83% стран, представивших данные, использовали предоставленные им материалы кампании;
- 72% стран разработали свои собственные материалы, при этом большинство стран также перевели материалы ВОЗ на государственные языки;
- 81% задействовали в проведении кампании СМИ;
- 72% стран использовали социальные сети для распространения ключевых тезисов кампании, в основном – Фейсбук и Твиттер;
- большинство стран провели одно или несколько мероприятий во время Всемирной недели.

168. В рамках мероприятий по случаю Всемирной недели две страны, входящие в состав сети CAESAR (Сербия и Турция), объявили о наблюдаемых у них тенденциях к снижению уровня потребления антибиотиков. Помимо технической поддержки, Региональное бюро также предоставило финансовую поддержку 24 странам.

### ***Борьба с инфекционными заболеваниями: имеющиеся вызовы и достигнутые успехи***

169. В 2016–2017 гг. Региональное бюро принимало меры в ответ на вызовы, связанные с инфекционными болезнями, и работало над сохранением стабильного, но хрупкого прогресса в области борьбы с болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин.

170. Региональный комитет утвердил новые планы действий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами, направленные на ликвидацию этих угроз общественному здравоохранению к 2030 г. Оба плана предусматривают реализацию пяти стратегических направлений: информация для целенаправленных действий, вмешательства с целью оказания воздействия, предоставление услуг для соблюдения принципа справедливости, финансирование с целью обеспечения устойчивости и инновации в целях ускорения. Региональное бюро разрабатывало эти планы в рамках устоявшегося общерегионального процесса с участием широкого круга заинтересованных сторон, в ходе которого принимались во внимание предложения, сделанные участниками технических консультаций и заседаний консультативных комитетов, и учитывались комментарии, представленные государствами-членами, партнерами, организациями гражданского общества и объединениями пациентов. На министерском рабочем обеде, состоявшемся в ходе сессии Регионального комитета в 2016 г., рассматривался вопрос о том, как уроки, извлеченные Европейским регионом в ходе работы над ликвидацией полиомиелита, могут быть использованы в рамках предпринимаемых в настоящее время усилий по элиминации кори и краснухи, передачи ВИЧ от матери ребенку и врожденного сифилиса, а также сохранения за Регионом недавно предоставленного ему статуса территории, свободной от малярии. Региональное бюро также старалось поддерживать наметившуюся положительную

динамику в реализации Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг. Помимо этого, Региональное бюро стало более эффективно использовать тематические дни здоровья, проводимые на глобальном и европейском уровнях, с целью донесения до населения своих информационных посланий и отстаивания необходимости принятия соответствующих мер.

### **Принятие мер в ответ на тревожную ситуацию в связи с ВИЧ/СПИДом**

171. В мировом масштабе число новых случаев ВИЧ-инфекции снижалось, однако в Европейском регионе в период с 2006 по 2015 год число новых диагнозов выросло на 75%. Надзорные данные, опубликованные Региональным бюро и ECDC в 2016 г., показывают, что восточная часть Региона, где за предыдущее десятилетие число новых диагнозов выросло почти вдвое, вносит главный вклад в рост эпидемии ВИЧ-инфекции, которая сконцентрирована в уязвимых группах населения. Число людей, принимающих антиретровирусную терапию, выросло, но в недостаточной мере. На сессии Регионального комитета в 2016 г. государства-члены вновь решительно заявили о своей политической приверженности принятию более масштабных мер ("тестировать и лечить всех"), утвердив план действий сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе ВОЗ.

172. Новый план действий, который согласуется с глобальными и региональными мерами и стратегиями и опирается на уроки, извлеченные в ходе реализации предыдущего плана действий, призывает к ликвидации эпидемии СПИДа как угрозы для общественного здоровья путем достижения к 2030 г. нулевых показателей новых случаев ВИЧ-инфекции, связанной со СПИДом смертности и связанной с ВИЧ дискриминации. В нем государствам-членам предлагается провести обзор и пересмотр их стратегий и целевых показателей в отношении ВИЧ-инфекции, уделив приоритетное внимание ключевым группам населения; укрепить меры профилактики и обеспечить предоставление основного комплекса необходимых услуг; укрепить политическую приверженность и обеспечить стабильное финансирование. Приветствуя новый план действий, государства-члены подчеркивали необходимость укрепления мониторинга во всех странах, обращения особого внимания на группы высокого риска, борьбу со стигмой и привлечение к работе гражданского общества и групп, подвергающихся высокому риску. Представители Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНЭЙДС и нескольких НПО выразили свою поддержку плану действий. На сессии Регионального комитета в 2017 г. директор Европейского регионального бюро ВОЗ отметила, что вызывающая тревогу ситуация с продолжающимся ростом эпидемии в восточной части Региона требует принятия неотложных мер, направленных на затронутые эпидемией страны, а также полномасштабной реализации плана действий с использованием научно обоснованных мер, призванных обратить вспять ход развития эпидемии.

173. Целый ряд мероприятий Регионального бюро был направлен на поддержку усилий стран, призванных обратить вспять эпидемию ВИЧ-инфекции. Так, с целью формирования резерва клинических консультантов и предоставления им самой свежей информации о последних рекомендациях ВОЗ, в августе 2017 г. Региональное бюро организовало курс углубленной подготовки для 23 практикующих врачей, занимающихся лечением пациентов с ВИЧ, из 14 стран Региона, где борьба с ВИЧ-инфекцией является приоритетной задачей. Эксперты из штаб-квартиры ВОЗ и Регионального бюро, а также врачи из Дании и Испании обучали участников навыкам

передачи знаний, касающихся лечения и оказания помощи в связи с ВИЧ, коллегам в их странах.

174. В сентябре 2017 г., в сотрудничестве с ЮНЭЙДС и другими партнерами Региональное бюро провело совещание руководителей национальных программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией в странах Восточной Европы и Центральной Азии и других странах за пределами ЕС и Европейской экономической зоны. В число 72 участников совещания входили представители 15 стран и нескольких партнерских учреждений, организаций гражданского общества, а также штаб-квартиры, страновых офисов и сотрудничающих центров ВОЗ. Они представили друг другу накопленный ими опыт в области реализации национальных планов действий и стратегий, а также в области их финансирования; рассмотрели методические рекомендации, инструменты и стратегии ВОЗ, а также информацию о ходе их осуществления; рассмотрели сквозные проблемы и возможности, в частности связанные с лечением сочетанных инфекций и работой с уязвимыми группами населения; обсудили примеры передового опыта.

175. Кроме того, Региональное бюро работало с отдельными странами над реализацией плана действий. Так, в рамках своего ДСС с бывшей югославской Республикой Македония Бюро поддерживало проведение национальной кампании по информированию населения о ВИЧ/СПИДе, приуроченной к Всемирному дню борьбы со СПИДом, в рамках проекта, финансируемого Глобальным фондом, а также поддерживало процесс разработки страной своей национальной стратегии по ВИЧ/СПИДу на 2017–2021 гг.

176. Региональное бюро также активизировало свое техническое сотрудничество с Российской Федерацией и Украиной. В апреле 2017 г. Министерство здравоохранения Российской Федерации и ВОЗ официально учредили Рабочую группу высокого уровня по ВИЧ, следуя примеру создания успешной группы по ТБ. Рабочая группа дала возможность национальным и международным экспертам обмениваться знаниями и опытом в области проведения эффективных вмешательств по борьбе с ВИЧ-инфекцией, создавать тематические рабочие группы для обзора фактических данных и передового опыта, а также вырабатывать рекомендации для Министерства в поддержку принятия последующих решений. Украина демонстрирует ранние признаки стабилизации числа новых инфекций, по мере того как все больше людей получают доступ к оптимизированным схемам лечения и программам по снижению вреда для лиц, потребляющих инъекционные наркотики. ВОЗ оказала поддержку Украине в разработке качественно нового клинического протокола по ВИЧ-инфекции, который позволит стране укоренными темпами расширить масштабы лечения и оказания помощи в связи с ВИЧ-инфекцией. Во Всемирный день борьбы со СПИДом 2017 г. Министерство здравоохранения провело обсуждение результатов обзора данного протокола международными специалистами и представленными ими рекомендаций, чтобы завершить его доработку. Кроме того, в августе 2017 г. Региональное бюро провело углубленный учебный курс по оптимальной антиретровирусной терапии при ВИЧ-инфекции для представителей 15 стран Региона, а в сентябре 2017 г. совместно с МОМ, ЮНЭЙДС и другими партнерами организовало семинар на тему "Набор основных услуг по оказанию помощи при ВИЧ-инфекции для мигрантов в странах Центральной Азии".

177. Работа ВОЗ с ЮНЭЙДС, ЮНФПА и ЮНИСЕФ позволила добиться долгожданных успехов сфере элиминации передачи от матери ребенку ВИЧ-инфекции

и сифилиса. Беларусь добилась элиминации обоих заболеваний, Армения – элиминации ВИЧ-инфекции, а Республика Молдова – элиминации сифилиса. В июне 2016 г. министерства здравоохранения этих трех стран получили свидетельства, подтверждающие факт элиминации. Грузия и Казахстан активизировали работу над достижением и подтверждением элиминации, а Республика Молдова планирует инициировать процедуру подтверждения элиминации передачи ВИЧ от матери ребенку.

178. Региональное бюро продолжало на ежегодной основе проводить эпиднадзор и представлять отчетность ECDC и опубликовало русскоязычную версию Сводного руководства по использованию антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции. Данные эпиднадзора, опубликованные в 2017 г., показали, что доля пациентов, у которых ВИЧ-инфекция была выявлена на поздней стадии, увеличивается с возрастом, и что доля таких пациентов выше среди людей, инфицировавшихся ВИЧ вследствие гетеросексуального контакта и употребления инъекционных наркотиков. Помимо этого, в апреле 2017 г. Региональное бюро совместно с ECDC и ЮНЭЙДС провело практический семинар с целью расчета оценочных показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией в странах Западной и Центральной Европы и Северной Америки.

179. По случаю Всемирного дня борьбы со СПИДом, 1 декабря 2016 г. Региональное бюро провело мероприятия по информированию общественности о принятом плане действий и о новых эпиднадзорных данных, опубликованных ECDC. Отчет показал, что суммарное число случаев ВИЧ-инфекции в Европейском регионе ВОЗ превысило 2 миллиона, при этом в 2015 г. было зарегистрировано 153 000 новых случаев ВИЧ – самый большой годовой показатель с момента начала регистрации случаев в 1980 г. Ссылаясь на эти данные, Региональное бюро призвало к реализации плана действий, а также к осуществлению конкретных мероприятий в различных частях Региона:

- проведению лечебно-профилактических вмешательств, нацеленных на мужчин, практикующих секс с мужчинами, в странах Западной Европы;
- предоставление лицам, подвергающимся риску передачи ВИЧ-инфекции половым путем или при употреблении наркотиков, интегрированных услуг профилактики, тестирования и лечения силами систем здравоохранения, позволяющих оказывать более оптимальное воздействие на социальные детерминанты здоровья в странах Восточной Европы.

180. Тринадцать государств-членов – Армения, Беларусь, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Грузия, Кыргызстан, Латвия, Литва, Республика Молдова, Российская Федерация, Сербия, Турция и Украина – сообщили Региональному бюро о проведении своих национальных кампаний, приуроченных к Всемирному дню борьбы со СПИДом.

181. Необходимость прохождения теста на ВИЧ стала главной темой Всемирного дня борьбы со СПИДом в 2017 г., которой была посвящена исключительно успешная кампания в социальных сетях. В качестве одного из примеров проводившихся в странах мероприятий можно привести акцию, подчеркнувшую важность тестирования на ВИЧ, которая была организована силами странового офиса ВОЗ в Туркменистане и Тематической группы по вопросам здравоохранения в составе страновой группы ООН. Организаторы предлагали легкодоступное, бесплатное, быстрое и конфиденциальное

тестирование на ВИЧ на базе мобильной лаборатории, разместившейся в помещении странового офиса, и провели диалог на тему "Пройди тестирование" с представителями учреждений ООН и посольств иностранных государств.

182. Ряд мероприятий Регионального бюро были посвящены борьбе как с ВИЧ/СПИДом, так и с вирусными гепатитами; одним из таких мероприятий стала техническая консультация по распространению руководств ВОЗ по обеим темам для стран Восточной Европы и Центральной Азии, проведенная в сентябре 2016 г. в Беларуси. Среди участников консультации были руководители национальных программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией и по борьбе с вирусными гепатитами из 12 стран Восточной Европы и Центральной Азии (Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан и Украина), а также представители партнерских организаций, таких как ЮНЭЙДС, Агентство США по международному развитию (USAID), ЮНИСЕФ, ЮНФПА, УНП ООН, ПРООН, Глобальный фонд, CDC, ECDC и организации гражданского общества. В большинстве стран Региона уровень оказания услуг по тестированию на ВИЧ является неадекватным. Также отмечается проблема ограниченной доступности услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов. В связи с этим ВОЗ рекомендует странам приоритизировать, финансировать и поддерживать оказание таких услуг, а также устранять медицинские, социальные и юридические барьеры для справедливого доступа к услугам тестирования. Поскольку многие люди, живущие с ВИЧ и/или вирусным гепатитом В, не знают о своем статусе, Региональное бюро настоятельно призвало государства-члены принять участие в проведении инициированной ЕС Европейской недели тестирования на ВИЧ и гепатит в ноябре 2016 и 2017 гг., чтобы повысить информированность населения о пользе тестирования на ВИЧ и гепатит и тем самым содействовать ранней постановке диагноза и доступу к услугам лечения и медицинской помощи. Задачи Европейской недели тестирования 2017 г. перекликалась с задачами Всемирного дня борьбы со СПИДом в части повышения осведомленности о проблеме позднего диагностирования ВИЧ-инфекции. Более 650 организаций и отдельных граждан публично заявили о своей поддержке Европейской недели тестирования. ВОЗ содействовала тому, чтобы страны Региона присоединились к данной инициативе, и призвала их обеспечить широкое информирование о методах диагностики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, а также осуществлять тестирование на эти заболевания в рамках инициатив на базе местных сообществ.

### **Ответные действия в связи с вирусными гепатитами**

183. План действий сектора здравоохранения по борьбе с вирусными гепатитами, принятый участниками шестьдесят шестой сессии Регионального комитета в 2016 г. на основе консенсуса, стал первым подобным документом в Европейском регионе ВОЗ. Делегаты дали высокую оценку тому факту, что данный план был согласован с соответствующими глобальными усилиями и что в нем представлена конкретная дорожная карта, которую страны могут адаптировать к особенностям своей ситуации и имеющимся у них ресурсам.

184. Для того чтобы к 2030 г. ликвидировать вирусные гепатиты как угрозу общественному здоровью, все большее число стран расширяет масштабы принимаемых ими ответных мер, разрабатывая национальные планы действий, обновляя национальные руководства и стратегии при поддержке Регионального бюро и улучшая

доступ к лечению. Совместно с ECDC и Европейским центром мониторинга наркотиков и наркозависимости Региональное бюро работало над созданием механизма мониторинга принимаемых странами мер по борьбе с вирусными гепатитами, который также будет способствовать совершенствованию систем эпиднадзора. В 2017 г. Бюро также оказало поддержку таким странам, как Грузия, Кыргызстан, Российская Федерация, Румыния, Туркменистан, Узбекистан и Украина, в расширении масштабов принимаемых ими мер в ответ на проблему вирусных гепатитов.

185. В период с июня 2016 г. по середину мая 2017 г. страны с низкой эндемичностью в Европейском и Американском регионах ВОЗ сообщали о необычном увеличении числа случаев гепатита А, которые в основном происходили среди мужчин, практикующих секс с мужчинами. В связи с этим ВОЗ попросила страны уведомлять региональные Контактные пункты ВОЗ по ММСП о любом дальнейшем увеличении числа таких необычных случаев, в особенности с учетом ограниченной доступности вакцин против гепатита А во всем мире и с учетом проведения национальных и международных маршей гордости и фестивалей лесбиянок, гомосексуалистов, бисексуалов и трансгендеров в период с июня по сентябрь 2017 г., в том числе Всемирного прайд-парада, который состоится в Мадриде (Испания). ВОЗ провела оценку риска передачи гепатита А с пищей и водой в Испании, определив его в диапазоне от низкого до умеренного, тогда как риск половой передачи от человека к человеку был определен в диапазоне от умеренного до высокого. В связи с этим ВОЗ еще раз рекомендовала странам с низкой эндемичностью в плановом порядке предлагать вакцинацию лицам, подвергающимся повышенному риску, а также опубликовала конкретные рекомендации для людей, посещающих Всемирный прайд-парад.

186. Помимо участия в Европейской неделе тестирования на ВИЧ и гепатит, Региональное бюро также повышало информированность населения о гепатитах и мерах по борьбе с ними во Всемирный день борьбы с гепатитом, отмечаемый 28 июля 2016 г., содействуя открытому разговору об этой проблеме путем публикации историй пациентов из разных уголков Региона. В 2017 г. темой Всемирного дня борьбы с гепатитом стала элиминация данного заболевания. Отмечая Всемирный день в 2017 г., Региональное бюро призвало все государства-члены расширить масштабы охвата населения плановой вакцинацией против гепатита В. Бюро также представило примеры надлежащей практики из ряда стран, например: из Грузии, которая продемонстрировала, как хорошо продуманный национальный план может помочь стране достичь цели элиминации; из Норвегии и Соединенного Королевства, которые недавно присоединились к числу стран Региона, включивших вакцинацию против гепатита В в свои календари плановой иммунизации детей; из Республики Молдова, которая расширила доступ пациентов к лечению. В апреле 2017 г. в ходе Европейской недели иммунизации Региональное бюро также подчеркнуло важность проведения вакцинации против гепатита В.

### **Ликвидация ТБ к 2035 г.**

187. Благодаря слаженным усилиям стран ВОЗ и партнеров коэффициент заболеваемости ТБ в Европейском регионе демонстрировал самые быстрые темпы снижения в мире – в среднем на 4,3% на протяжении 2011–2015 гг. Тем не менее в течение этого же периода ТБ ежегодно приводил к 323 000 новым случаям заболевания и 32 000 случаям смерти в Европе. Общий показатель успешности лечения больных ТБ

с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) в Регионе достиг 51%, но его значение по-прежнему существенно ниже установленного целевого ориентира – 75%. Сложившиеся условия диктуют необходимость ускоренной реализации Плана действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг., чтобы Регион мог достичь цели Глобальной стратегии ВОЗ по ликвидации ТБ: остановить глобальную эпидемию ТБ к 2035 г. В 2016–2017 гг. Региональное бюро работало со странами и партнерами на глобальном, региональном и страновом уровнях с целью усиления профилактики, диагностики и лечения в качестве ответных мер систем здравоохранения в связи с ТБ.

188. Совместно со странами и партнерами в марте 2016 и 2017 гг. Региональное бюро отметило Всемирный день борьбы с туберкулезом. В рамках председательства Нидерландов в Совете ЕС в 2016 г., Региональное бюро, Офис специального посланника Генерального секретаря ООН по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии и Постоянное представительство Нидерландов в ЕС провели совещание за круглым столом в Бельгии, чтобы обсудить возможные дальнейшие шаги по обеспечению более эффективной борьбы с ТБ и ВИЧ/СПИДом. Помимо этого, в 2016 г. Региональное бюро посвятило мартовский выпуск своего журнала "Панорама общественного здравоохранения" описанию ситуации с ТБ и лечением ТБ в странах Центральной Азии. Главной темой Всемирного дня в 2017 г. стала сочетанная инфекция ТБ/ВИЧ; ВОЗ разработала и предоставила государствам-членам комплексный набор информационно-разъяснительных и коммуникационных материалов, чтобы поддержать проводимые странами мероприятия. Так, в Украине страновой офис ВОЗ провел информационно-разъяснительную кампанию и организовал совещание высокого уровня.

189. Помимо этого, директор Европейского регионального бюро ВОЗ, Президент Словакии и председатель Международного союза по борьбе с туберкулезом и болезнями легких вместе открыли Седьмую конференцию Европейского отделения Международного союза, состоявшуюся в июне 2016 г. в Братиславе. В своем вступительном обращении к 600 участникам конференции Региональный директор подчеркнула необходимость проведения межсекторальной работы с целью улучшения здоровья населения в соответствии с положениями политики Здоровье-2020 и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., т.е. никого не оставляя без внимания.

190. Поддерживая диалог с государствами-членами, Региональное бюро внесло свой экспертный вклад в организованные штаб-квартирой ВОЗ подготовительные мероприятия к проведению Глобальной министерской конференции ВОЗ "Ликвидировать туберкулез в эпоху устойчивого развития: многосекторальный подход", которая состоялась в Москве (Российская Федерация) в ноябре 2017 г. В Конференции участвовали делегаты из 114 стран, Генеральный директор ВОЗ и директор Европейского регионального бюро; по ее итогам была принята декларация, в которой 75 министров обязались принять неотложные меры с целью ликвидации ТБ к 2035 г. В основе Московской декларации лежит коллективное обязательство сторон расширить масштаб мер, принимаемых в четырех направлениях: обеспечение ВОУЗ, мобилизация достаточного и устойчивого финансирования с целью устранения барьеров в деятельности по реализации мер и проведению исследований, содействие исследованиям и разработкам, формирование системы подотчетности, в том числе при помощи многосекторальных подходов. Итоги Конференции также стали важным

вкладом в подготовку к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам борьбы с ТБ, которое состоится в 2018 г.

### *Содействие эпиднадзору, мониторингу и лабораторной диагностике*

191. Во взаимодействии с ECDC Региональное бюро проводило эпиднадзор и мониторинг ответных мер и работало над укреплением эпиднадзорных сетей в странах. В марте Региональное бюро и ECDC опубликовали свои ежегодные отчеты по эпиднадзору, в которых рассматривались ключевые темы Всемирного дня борьбы с туберкулезом. В отчете 2016 г. подчеркивалась важность оказания помощи уязвимым, малоимущим и маргинализированным группам населения, а в отчете 2017 г. было показано, что, несмотря на прогресс, достигнутый в сокращении показателей заболеваемости и смертности от ТБ, число новых сочетанных инфекций ТБ/ВИЧ выросло на 40% в 2011–2015 гг., что говорит о необходимости тестирования пациентов с ТБ на ВИЧ и пациентов с ВИЧ на ТБ, наряду с проведением консультирования и оперативным предоставлением лечения. Партнеры ВОЗ провели совещание Европейской сети по эпиднадзору за туберкулезом в мае 2017 г. в Нидерландах, чтобы представить участникам обновленную информацию по следующим вопросам: состояние эпидемии ТБ в Регионе и прогресс на пути к элиминации; роль молекулярного типирования в эпиднадзоре за ТБ и ведении больных ТБ; результаты анализа воздействия ТБ и оценки систем эпиднадзора в 13 европейских странах. Кроме того, при поддержке USAID Региональное бюро провело оценку систем эпиднадзора за ТБ и проанализировало эпидемиологическое воздействие данного заболевания в семи странах и территориях.

192. Региональное бюро работало над укреплением системы лабораторной диагностики ТБ через такие механизмы, как созданная им Европейская лабораторная инициатива по ТБ (ЕЛИ). В состав основной группы участников ЕЛИ входят 10 стран: Азербайджан, Армения, Беларусь, Германия, Грузия, Кыргызстан, Российская Федерация, Соединенное Королевство, Таджикистан и Швеция. При поддержке USAID и Правительства Германии, а также при содействии экспертов из штаб-квартиры ВОЗ, Регионального бюро и регионального Комитета зеленого света ЕЛИ разработала комплексный алгоритм для постановки диагноза и мониторинга лечения легочного ТБ и МЛУ-ТБ с использованием рекомендованных ВОЗ экспресс-методов молекулярной диагностики.

193. В феврале и ноябре 2016 г. Региональное бюро провело совещания основной группы участников ЕЛИ, а в декабре 2016 г. – совместное совещание участников ЕЛИ с партнерами в рамках инициативы "Совершенствование работы лабораторий на благо здоровья" (см. раздел 6). Ноябрьское совещание было проведено при поддержке USAID. В совместном совещании, прошедшем в Грузии, приняли участие более 60 специалистов из более чем 20 стран Региона, а также представители штаб-квартиры ВОЗ, Регионального бюро и странового офиса ВОЗ в Грузии; CDC; международной НПО FIND Diagnostics; Европейской сети референс-лабораторий по ТБ, созданной ECDC. На совещании в Грузии основная группа участников ЕЛИ утвердила диагностические алгоритмы; участники ЕЛИ обменялись знаниями и опытом с участниками и партнерами инициативы "Совершенствование работы лабораторий на благо здоровья". В 2017 г. Региональное бюро опубликовало эти алгоритмы на английском и русском языках и провело учебный семинар по их применению в Азербайджане, Кыргызстане, Российской Федерации, Узбекистане и Украине. Данный

алгоритм был внедрен в Беларуси и в Кыргызстане; эти страны также инициировали процесс его официального утверждения на уровне своих министерств здравоохранения.

194. Помимо этого, в августе 2017 г. ЕЛИ и ее секретариат, действующий на базе Регионального бюро, провели региональный семинар по вопросам диагностики ТБ и МЛУ-ТБ, после которого состоялось совещание основной группы участников ЕЛИ. В семинаре приняли участие члены основной группы ЕЛИ и участники ЕЛИ, в том числе 17 руководителей национальных референс-лабораторий по ТБ в Регионе, а также международные эксперты; задачей мероприятия было укрепить технический потенциал для диагностики МЛУ-ТБ и содействовать применению мер биобезопасности в условиях лабораторий с использованием современных технологий.

#### *Усиление ответных мер, принимаемых системами здравоохранения*

195. Деятельность Регионального бюро по оказанию помощи странам в усилении мер, принимаемых их системами здравоохранения в ответ на ТБ, осуществлялась при участии широкого круга партнеров, принимала самые разнообразные формы и предполагала работу как с отдельными странами, так и с группами стран.

196. Региональное бюро учредило Европейскую исследовательскую инициативу по туберкулезу для содействия связанным с ТБ исследованиям в Европейском регионе ВОЗ с целью внедрения инноваций, направленных на уменьшение страдания людей и ликвидацию ТБ. Бюро сформировало специальную группу в составе 13 экспертов из целого ряда стран, а также сетевое объединение заинтересованных сторон. Региональное бюро провело совещания специальной группы в ноябре 2016 г. и январе 2017 г., чтобы начать работу над формированием повестки дня в области связанных с ТБ исследований в Регионе. Члены основной группы Европейской исследовательской инициативы по туберкулезу и секретариат инициативы, действующий на базе Регионального бюро, сформулировали 76 исследовательских вопросов, охватывающих три тематических направления: изучение эпидемиологии и факторов развития болезней; фундаментальные научные исследования и разработка новых инструментов, лекарственных средств и вакцин; функциональные аспекты межсекторального сотрудничества. В ноябре 2017 г. Региональное бюро начало проведение открытой консультации по данным исследовательским вопросам, которая продолжалась один месяц, с целью получения комментариев и предложений от национальных ответственных представителей, региональных партнеров и других заинтересованных сторон. Бюро опубликовало результаты консультации в журнальной статье и представляло их на многочисленных мероприятиях, таких как совещания национальных ответственных представителей по вопросам ТБ и региональных заинтересованных сторон. При поддержке USAID и штаб-квартиры ВОЗ Региональное бюро организовало семинары с целью укрепления потенциала национальных ответственных представителей в области проведения оперативных исследований и использования полученных данных при выработке решений, касающихся противотуберкулезных программ.

197. На совещании, проведенном Региональным бюро в апреле 2016 г., был дан старт трехлетнему проекту, призванному остановить распространение устойчивости к противотуберкулезным препаратам в 11 странах в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА – Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан и Украина) путем

повышения их политической приверженности, практического применения фактических данных о моделях оказания помощи, ориентированных на нужды людей, и предоставления этим странам поддержки во внедрении эффективных систем оказания услуг в связи с ТБ. В число партнеров проекта входят Центр политики и исследований в здравоохранении, Республика Молдова (один из получателей гранта Глобального фонда); Лондонская школа гигиены и тропической медицины и Лондонская школа экономики и политических наук, Соединенное Королевство; Европейское респираторное общество; партнерство "Остановить ТБ"; Европейская коалиция для борьбы с ТБ; Альянс общественного здоровья, Украина.

198. На сессии Регионального комитета в 2016 г. в ходе рабочей встречи за завтраком Региональное бюро при содействии двух других партнеров по проекту провело брифинг, посвященный Региональному проекту по ТБ для стран ВЕЦА (TB-REP), чтобы представить обновленную информацию о нем делегатам из стран-участниц. Делегаты согласились с тем, что подходы к сокращению бремени ТБ, используемые в рамках проекта TB-REP, помогли улучшить межсекторальное сотрудничество. В ходе совещания, проведенного параллельно с сессией Регионального комитета в 2017 г. при участии представителей Глобального фонда и Центра политики и исследований в области здравоохранения, делегаты из стран, участвующих в проекте TB-REP, оценили прогресс, достигнутый ими в сфере укрепления систем здравоохранения в целях профилактики и лечения ТБ. Они признали, что успеха в борьбе с ТБ и МЛУ-ТБ в странах ВЕЦА нельзя добиться за счет одних лишь медицинских подходов и что осуществляемая в настоящее время работа должна быть продолжена, а также призвали продлить проект TB-REP на период после 2018 г., чтобы поддержать процесс дальнейшего преобразования их систем здравоохранения. В 2017 г. Региональное бюро опубликовало документ "Модель противотуберкулезной помощи, ориентированная на нужды людей". Этот документ, опирающийся на общие принципы проекта TB-REP, призван оказать поддержку странам Региона в выборе и принятии политических решений и внедрении эффективных и действенных систем оказания противотуберкулезной помощи, в переходе к амбулаторным, ориентированным на нужды людей моделям медицинской помощи при устойчивом финансировании и с использованием надлежащим образом согласованных механизмов оплаты, а также в достижении более высоких результатов в сфере профилактики и лечения ТБ.

199. В качестве секретариата регионального Комитета зеленого света для Европы Региональное бюро провело более 50 миссий в государства-члены с целью обеспечения качества услуг, оказываемых в связи с лекарственно-устойчивым ТБ. Совместно со страновыми офисами ВОЗ и государствами-членами Региональное бюро провело два учебных семинара с целью внедрения новых лекарственных средств и более коротких режимов лечения МЛУ-ТБ. В июле 2017 г. региональный Комитет зеленого света провел на базе Регионального бюро семинар по внедрению новых лекарственных средств для лечения лекарственно-устойчивого ТБ в Регионе. В число участников мероприятия вошли представители стран (Азербайджана, Армении, Беларуси, Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Узбекистана и Украины), ВОЗ и партнерских организаций (Глобальной службы обеспечения препаратами, Глобального фонда, Европейской коалиции для борьбы с ТБ и USAID). Участники обменялись опытом; ознакомились с обновленной информацией о внедрении новых препаратов и схем лечения, а также о действующих стратегиях и инициативах ВОЗ на глобальном и региональном уровнях; представили рекомендации в отношении дальнейших действий для ВОЗ и партнеров.

200. Европейская техническая консультативная группа по борьбе с туберкулезом консультировала ВОЗ по вопросам обеспечения дальнейшего прогресса на пути развития и поддержки сотрудничества в сфере сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ, улучшения диагностики и лечения латентной ТБ-инфекции, а также укрепления и поддержки деятельности, направленной на элиминацию ТБ в странах с низкой заболеваемостью, на совещании, проведенном Региональным бюро в феврале 2017 г. Совместно с национальными и международными партнерами в 2016–2017 гг. Региональное бюро также провело всесторонние обзоры программ по профилактике и борьбе с ТБ в ряде стран: Азербайджане, Беларуси, Гренландии (Дания), Казахстане и Украине.

201. В 2017 г. Региональное бюро начало работу над подготовкой сборника примеров надлежащей практики в поддержку расширения масштабов проведения эффективных вмешательств с целью профилактики и контроля ТБ в исправительных учреждениях, который выйдет в свет в 2018 г. Бюро представило первый проект сборника участникам пятнадцатого совещания руководителей национальных программ по борьбе с ТБ в Европейском регионе, состоявшегося в ходе 18-го семинара в Вольфхезе, который был организован и проведен в мае–июне 2017 г. в Нидерландах силами Регионального бюро, Фонда по борьбе с туберкулезом KNCV и ECDC. Основное внимание на семинаре и на совещании было уделено необходимости активного выявления, лечения и излечения большего числа пациентов с ТБ, а также лечения имеющих у них сопутствующих заболеваний. Региональное бюро в сотрудничестве с Министерством юстиции Азербайджана (Учебный центр по туберкулезу Главного медицинского управления Министерства юстиции является сотрудничающим центром ВОЗ) организовало три международных учебных курса по борьбе с ТБ в тюрьмах.

202. Кроме того, Региональное бюро организовало межрегиональный семинар по вопросам борьбы с ТБ в среде беженцев и мигрантов и оказания им помощи в связи с ТБ (см. также раздел 1); мероприятие было проведено в Италии в мае 2016 г. при поддержке Министерства здравоохранения этой страны. В число участников семинара вошли эксперты из 16 стран (15 государств-членов в Европейском регионе и Иордания) с низким и средним уровнем заболеваемости ТБ; представители Правительства Австралии, ECDC, Европейского респираторного общества, МОМ, итальянской инициативы "Остановить туберкулез" и Глобального фонда; сотрудники четырех региональных бюро ВОЗ (Европейского, для стран Восточного Средиземноморья, для стран Юго-Восточной Азии и для стран Западной части Тихого океана). Участники семинара смогли обменяться друг с другом опытом и практическими подходами, применяемыми в их странах, получить обновленную информацию о двух недавно разработанных инструментах проведения скрининга на ТБ и трансграничного контроля и лечения ТБ, а также определить приоритетные направления будущих исследований. Региональное бюро и Европейское респираторное общество провели обзор нормативно-правовых мер и практических подходов к организации скрининга на ТБ и ведения больных ТБ из числа беженцев и мигрантов; результаты обзора были опубликованы в 2017 г. При поддержке регионального Комитета зеленого света партнеры создали электронный консилиум для представления достоверных и научно обоснованных клинических рекомендаций по ведению случаев МЛУ-ТБ и других трудноизлечимых случаев, включая сочетанную инфекцию ТБ/ВИЧ и ТБ у детей.

203. Кроме того, семинар Регионального бюро, проведенный в декабре 2017 г., дал значительный импульс работе по достижению нулевых показателей смертности среди

детей и подростков. В число участников мероприятия входили представители 30 государств-членов в Европейском регионе, ВОЗ и ЮНИСЕФ, а также технических партнеров – ECDC, Глобального фонда, Глобальной службы обеспечения препаратами, Глобального совещательного органа по вопросам ТБ и Фонда по борьбе с туберкулезом KNCV. Они сформулировали ряд приоритетных задач в области решения проблемы туберкулеза у детей и подростков в странах, а также определили дальнейшие шаги по включению этих задач в национальные стратегические планы.

204. Для того чтобы обеспечить стабильное финансирование программ по борьбе с ТБ, Региональное бюро продолжало предоставлять поддержку странам, отвечающим критериям для получения помощи от Глобального фонда (к примеру, Азербайджану, Армении, Беларуси, Грузии, Республике Молдова и Украине), в разработке заявок на финансирование и оказывать содействие странам, осуществляющим переход к внутреннему финансированию. На прошедшем в августе 2017 г. семинаре эксперты из Регионального бюро, представители национальных и международных партнерских организаций, включая USAID, а также национальные специалисты подготовили рекомендации для должностных лиц в Кыргызстане по разработке модели финансирования услуг ТБ в стране. Кроме того, в октябре 2017 г. Региональное бюро проанализировало имеющиеся пробелы в финансировании и провело учебный курс, посвященный поддержке преобразований в области финансирования и предоставления противотуберкулезных услуг в Европейском регионе ВОЗ (см. раздел 6).

#### **Сохранение за Европой статуса региона, свободного от полиомиелита**

205. В 2016–2017 гг. Региональное бюро продолжало усилия по сохранению за Европой статуса региона, свободного от полиомиелита. Страны Региона успешно достигли основных целевых показателей глобального Стратегического плана по ликвидации полиомиелита и осуществлению заключительного этапа на 2013–2018 гг., включая замещение трехвалентной оральной полиовакцины (ОПВ) двухвалентной ОПВ или инактивированной полиовакциной (ИПВ). В апреле и в мае 2016 г. процесс замещения осуществили 155 стран и территорий во всем мире, включая 19 государств-членов в Европейском регионе ВОЗ: 17 стран (Азербайджан, Албания, Армения, Босния и Герцеговина, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, бывшая югославская Республика Македония, Республика Молдова, Российская Федерация, Сербия, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Узбекистан, Украина и Черногория) начали использовать двухвалентную ОПВ, а две страны (Беларусь и Польша) – ИПВ. Остальные 34 страны в Регионе к тому времени уже использовали ИПВ. В марте 2017 г. Региональное бюро в рамках своих усилий по сдерживанию полиовируса 2 типа организовало, в рамках общемировой инициативы, учебный курс для экспертов, проводящих аудит учреждений, в которых хранятся вирусы для целей исследований или производства вакцин.

206. Региональное бюро поддерживает проведение учений для отработки действий при вспышках полиомиелита, чтобы помочь странам подготовиться к потенциальным вспышкам. Такие учения помогают странам критически оценивать и дорабатывать свои планы действий, в том числе и относительно применения ММСП. В августе 2016 г. Региональное бюро провело в Казахстане семинар, посвященный проведению учений. В нем приняли участие представители Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана. На протяжении 2016–2017 гг. Региональное бюро

поддерживало процесс проведения этих учений в Азербайджане, Грузии, Латвии, Таджикистане, Узбекистане и Черногории.

207. Региональное бюро также оказывает поддержку странам, ведущим борьбу со вспышками полиомиелита. Как рассказывалось в разделе 3, работая в партнерстве с ЕСНО и ЮНИСЕФ, Региональное бюро поддержало серию общенациональных кампаний по вакцинации в Украине, которые позволили прервать передачу циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения в стране в мае 2016 г. Летом 2017 г. Региональное бюро и ЮНИСЕФ поддержали кампанию по борьбе со вспышкой полиомиелита в Сирийской Арабской Республике. В рамках ответных мер в связи со вспышкой, вызванной диким полиовирусом в Афганистане, Региональное бюро также оказало поддержку Таджикистану в проведении двух раундов профилактической вакцинации с использованием двухвалентной ОПВ в девяти приграничных районах в апреле и мае 2017 г. Согласно отчетным данным, в ходе двух раундов кампании вакцинацией были охвачены 98,8% детей младше 6 лет.

208. В рамках своей деятельности по эпиднадзору Региональное бюро координирует работу Европейской лабораторной сети ВОЗ по полиомиелиту, в состав которой входят 47 лабораторий в 37 странах. В 2016–2017 гг. Региональное бюро проводило свои ежегодные мероприятия по обеспечению качества для всей Сети, организуя миссии по устранению проблем и проводя учебные семинары в случае необходимости. В результате в 2016–2017 гг. все лаборатории Сети получили полную аккредитацию.

209. В октябре 2017 г. Европейский регион отметил пятнадцатилетнюю годовщину с момента получения статуса территории, свободной от полиомиелита, и достиг ключевого этапа на пути к сдерживанию полиовирусов в глобальном масштабе, представив на рассмотрение Рабочей группы по вопросам сдерживания при Глобальной комиссии по сертификации первую заявку на получение свидетельства об участии. Обеспечение сдерживания полиовирусов является одной из задач Стратегического плана по ликвидации полиомиелита и осуществлению заключительного этапа. На протяжении 2016–2017 гг. Региональное бюро проводило учебные курсы по вопросам управления биорисками, связанными с полиовирусами, для 13 стран Европейского региона, планирующих хранить материалы, содержащие дикие полиовирусы типа 2 или полиовирусы вакцинного происхождения с целью проведения исследований или производства вакцин. Эти курсы помогли участникам подготовиться к прохождению национального аудита и оценке уровня биологической защиты и биологической безопасности.

### **Элиминация малярии и борьба с трансмиссивными болезнями**

210. В апреле 2016 г. директор Европейского регионального бюро ВОЗ объявила о том, что Европа стала первым в мире регионом ВОЗ, готовым объявить о ликвидации малярии. В июле 2016 г. Региональное бюро провело в Туркменистане первую консультацию высокого уровня, посвященную недопущению возвращения малярии. В ней приняли участие 50 представителей Туркменистана, а также Азербайджана, Армении, Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Российской Федерации и Таджикистана, которые отметили потребность в сохранении бдительности, инвестициях в укрепление систем здравоохранения и продолжении дальнейшей совместной работы. Азербайджан, Армения, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан, Турция и Узбекистан подписали Ашхабадское заявление.

211. Заявление было официально представлено в сентябре 2017 г. на совещании в Москве (Российская Федерация). Участники, включая представителей 10 стран, подписавших этот документ, наметили курс совместных действий, призванный сохранить за Европейским регионом статус территории, свободной от малярии. Они также отметили особый технический и финансовый вклад Российской Федерации, который дал возможность примерно 800 руководителям и старшим медицинским специалистам национальных программ по борьбе с малярией из более чем 79 стран обучиться современным методам борьбы с малярией и ее элиминации.

212. Региональное бюро прилагало значительные усилия для борьбы с другими трансмиссивными болезнями, в том числе работая над реализацией региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями. Так, Бюро провело серию учебных курсов для специалистов из девяти стран по вопросам борьбы с инвазивными видами комаров и возвращающимися трансмиссивными болезнями. Оно также начало процесс разработки регионального пособия по существующим методам борьбы с переносчиками и применению этих методов в различных условиях. Кроме того, в апреле 2017 г. в Болгарии Региональное бюро провело совещание по эпиднадзору за лейшманиозом и борьбе с ним в Европейском регионе ВОЗ. Эксперты из 20 европейских стран, в которых эта болезнь является эндемической, представители международных сетей по проблеме лейшманиоза и ВОЗ обсудили ситуацию на региональном и национальном уровнях, проанализировали имеющиеся вызовы и данные эпиднадзора, а также определили имеющиеся потребности и сферы, в которых необходима поддержка ВОЗ. Региональное бюро также опубликовало региональное пособие по ведению случаев лейшманиоза и эпиднадзору за ним, а некоторые страны в Регионе начали процесс пересмотра своих национальных протоколов по лечению данного заболевания.

### **Угроза для прогресса на пути к элиминации кори и краснухи**

213. Утвердив Европейский план действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг. – региональную адаптацию Глобального плана действий – 53 государства-члена обязались стремиться к элиминации в Регионе кори и краснухи. В 2016–2017 гг. Регион добился выдающихся успехов в этой сфере; так, в июне 2017 г. Европейская региональная комиссия по верификации элиминации кори и краснухи пришла к выводу о том, что:

- 42 страны добились прерывания эндемичной передачи кори, при этом 33 страны поддерживали этот статус на протяжении как минимум 36 месяцев (и таким образом достигли элиминации данного заболевания);
- 37 стран добились прерывания эндемичной передачи краснухи, при этом 33 страны поддерживали этот статус на протяжении как минимум 36 месяцев (и таким образом достигли элиминации данного заболевания).

214. К сожалению, в 2017 г. корь вернулась в Регион, поставив под угрозу достигнутый прогресс. После того, как в 2016 г. было зарегистрировано рекордно низкое число случаев кори – 5273, в 2017 г. этот показатель вырос до 21 315 случаев, при этом корь стала причиной 35 случаев смерти. Масштабные вспышки кори (более 100 случаев) произошли в 15 из 53 стран Региона: наибольшее число случаев было зарегистрировано в Румынии, Италии и Украине, за которыми шли Греция, Германия,

Сербия, Таджикистан, Франция, Российская Федерация, Бельгия, Соединенное Королевство, Болгария, Испания, Чехия и Швейцария.

215. ВОЗ тесно взаимодействовала со странами с целью принятия целого ряда мер, направленных на прекращение нынешних и предотвращение новых вспышек, а также на закрепление достигнутого прогресса. Такие меры включали повышение осведомленности общественности, иммунизацию для работников здравоохранения и других взрослых из групп особого риска, устранение препятствий для получения услуг иммунизации и улучшение планирования и материального обеспечения для поставок вакцин. ВОЗ поддерживала работу стран по укреплению программ иммунизации, повышению популяционного иммунитета и доверия населения к вакцинам, развитию потенциала для эпиднадзора и реагированию на вспышки болезней.

216. Региональное бюро регулярно публикует результаты эпиднадзора за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, в частности – корью и краснухой. Вместе с Австрийским обществом гигиены, микробиологии и профилактической медицины оно провело в январе 2017 г. совещание в Австрии, организованное Медицинским университетом Инсбрука. Главной темой совещания стали передовые методы эпиднадзора в германоязычных странах и регионах. Эти страны практикуют схожие методы эпиднадзора и сбора и передачи данных об иммунизации, и почти все они сталкиваются с трудностями в элиминации кори и/или краснухи. В совещании приняли участие члены национальных комитетов по верификации элиминации кори и краснухи Австрии, Германии, Люксембурга и Швейцарии, должностные лица, отвечающие за борьбу с корью и краснухой в Лихтенштейне и Автономной провинции Больцано (Италия), представители органов общественного здравоохранения, педиатры, сотрудники Регионального бюро и председатель Региональной комиссии по верификации. В ноябре 2017 г. Региональное бюро провело два совещания, призванных содействовать развитию потенциала национальных комитетов по верификации и соответствующих программ, чтобы активизировать прогресс на пути к элиминации кори и краснухи. В число участников этих мероприятий вошли сотрудники ВОЗ; члены Европейской региональной комиссии по верификации; представители ECDC, глобальной специализированной лаборатории в Соединенном Королевстве и региональных референс-лабораторий в Германии, Люксембурге и Российской Федерации; представители Азербайджана, Албании, Армении, Беларуси, Боснии и Герцеговины, Болгарии, Хорватии, Греции, Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Республики Молдова, Российской Федерации, Румынии, Сербии, Словении, Таджикистана, Туркменистана, Узбекистана, Украины и Черногории.

217. Региональное бюро координирует работу Европейской сети лабораторий для исследования кори и краснухи, созданной в 2002 г. в целях содействия проведению высококачественных лабораторных исследований возможных случаев кори и краснухи. Это необходимо для выявления вспышек этих болезней и принятия мер по борьбе с ними. Помимо предоставления технических рекомендаций и поддержки, Региональное бюро контролирует процесс ежегодной аккредитации, в рамках которого проводится оценка результатов работы лабораторий. В 2017 г. 64 из 67 прошедших проверку лабораторий, входящих в состав Сети, получили полную аккредитацию на 2018 г., при этом несколько лабораторий улучшили свои результаты.

218. В 2017 г. Региональное бюро активизировало свою поддержку странам для противодействия вспышкам кори и краснухи. При помощи партнеров, таких как

ЮНИСЕФ, Региональное бюро поддержало кампании по вакцинации в некоторых странах, например – в Италии, Румынии и Таджикистане. Кампания в Румынии стала частью масштабной поддержки для этой страны в условиях вспышки кори, когда в период с января 2016 г. по 28 апреля 2017 г. заболели свыше 4800 человек, а в 23 случаях болезнь привела к смертельному исходу. В частности, ВОЗ организовала несколько миссий в страну, посвященных коммуникации при вспышках, стратегии вакцинации и информационно-разъяснительной работе. В апреле 2017 г., во время Европейской недели иммунизации, Румынию посетила директор Европейского регионального бюро ВОЗ. Региональное бюро и страновой офис в Румынии поддержали исследование, которым были охвачены семьи, пострадавшие при вспышке, для того чтобы лучше понять существующие барьеры для вакцинации. Наконец, в июне 2017 г. Региональное бюро провело совещание Региональной комиссии по верификации в Бухаресте.

### **Поддержка и популяризация иммунизации**

219. Иммунизация играет центральную роль в борьбе с болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, в том числе в реализации Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг. Соответственно, на протяжении 2016–2017 гг. Региональное бюро занималось как поддержкой, так и популяризацией иммунизации, активизируя свои усилия там, где данные указывали на прекращение роста и даже на незначительное снижение показателей охвата плановой иммунизацией в Европейском регионе за последние пять лет. Несмотря на всю эффективность вакцинации как инструмента для защиты здоровья, в странах Региона со средним уровнем дохода охват детей плановыми прививками сокращается по причине финансовых и правовых барьеров, а также барьеров, связанных с масштабами спроса.

220. В апреле 2016 г., во время Европейской недели иммунизации, Региональное бюро ввело в действие новую платформу для распространения информации – форум "Иммунизировать Европу", предназначенный для обмена ресурсами, новостями и инновационными идеями между экспертами, работающими в сфере иммунизации. В феврале 2017 г. в Греции Региональное бюро организовало первое общерегиональное совещание по оптимизации предоставления фактических данных для принятия осознанных решений в отношении иммунизации. В нем приняли участие 67 руководителей программ иммунизации и специалистов по работе с данными из 36 государств-членов в Регионе, а также сотрудники штаб-квартиры ВОЗ, CDC и ECDC. Участники совещания обсуждали способы для улучшения механизма ВОЗ и ЮНИСЕФ для предоставления данных о распространенности заболеваний, охвате иммунизацией, закупках вакцин и политики в отношении вакцин, а также эффективности национальных систем здравоохранения.

221. Меры по расширению охвата вакцинацией включали, в частности каскадное обучение преподавателей, которое прошло в мае 2016 г. в Австрии под руководством экспертов из Университетской клинической больницы Сантьяго-де-Компостела (Испания). Руководители национальных программ иммунизации и ведущие клинические специалисты из Албании, Боснии и Герцеговины, Грузии, Латвии, бывшей югославской Республики Македония, Хорватии и Эстонии учились правильно обеспечивать работников здравоохранения информацией о безопасности вакцин и о противопоказаниях, для максимального следования планам иммунизации для детей.

222. Помимо этого, Региональное бюро оказало помощь Республике Молдова в осуществлении перехода от поддержки со стороны Альянса ГАВИ к внутреннему финансированию и в подготовке к введению вакцины против вируса папилломы человека во второй половине 2017 г. Бюро также оказало помощь Азербайджану, Армении и Грузии в разработке их планов перехода к внутреннему финансированию. Все эти государства-члены выполнили требования в отношении совместного финансирования программ вакцинации и полностью профинансировали закупку не предоставляемых ГАВИ вакцин за счет государственных средств. Помимо этого, Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан сохранили финансовую устойчивость своих программ вакцинации.

223. Негативное отношение к вакцинации порождало дополнительные проблемы. Осознавая необходимость борьбы с недоверием и скептицизмом в отношении вакцин, в 2016 г. Региональное бюро выпустило руководство для официальных представителей органов здравоохранения по передовым методам коммуникации с активными противниками вакцин, которое стало одной из самых популярных публикаций года. В 2017 г. был издан комплект инструментов и инициатив по наращиванию потенциала для государств-членов, в который, в частности, вошли около 20 документов по теме укрепления доверия к вакцинам. Также Региональное бюро проводило учебные семинары для нескольких или для единичных стран Региона, направленные на наращивание потенциала и создание механизмов для координации и реагирования. Например, в феврале 2017 г. такой семинар проводился в Румынии для представителей национальной программы иммунизации, регулирующих органов и партнеров.

224. Стремясь помочь странам в поиске и устранении причин недостаточного использования услуг вакцинации, в сентябре 2017 г. Региональное бюро и Эрфуртский университет (Германия) организовали первую Летнюю школу по вопросам изучения поведения. Занятия в рамках Летней школы продемонстрировали, каким образом программы по иммунизации могут прислушиваться к мнению населения и анализировать поведенческие факторы, чтобы соответствующим образом адаптировать услуги (с использованием подхода ВОЗ к адаптации программ иммунизации) и планировать вмешательства, повышая спрос на вакцинацию. В число участников мероприятия вошли представители Аргентины, Боснии и Герцеговины, Германии, Республики Молдова, Сербии, Финляндии, Франции и Швеции; соискатели докторской степени в области психологии, наук о коммуникации и экономики поведения; сотрудники ЮНИСЕФ, CDC и штаб-квартиры ВОЗ, Регионального бюро, а также странового офиса ВОЗ в Буркина-Фасо. Отзывы участников об этом курсе были настолько позитивными, что Региональное бюро решило рассмотреть возможность проведения этой Летней школы в формате ежегодного мероприятия.

225. В октябре 2017 г. в Черногории Региональное бюро провело два следовавших друг за другом совещания – руководителей национальных программ иммунизации и членов независимой Европейской технической консультативной группы экспертов по иммунизации (ЕТКГЭ). Проведение этих мероприятий вплотную друг с другом содействовало обмену информацией между их участниками. Основной темой обоих совещаний стало сохранение или ускорение набранных темпов работы над достижением целей Европейского плана действий в отношении вакцин. Более 170 руководителей программ иммунизации из 43 государств-членов в Европейском регионе ВОЗ провели обзор значительного, но при этом неоднородного и хрупкого прогресса, достигнутого в Регионе, в первую очередь – в сфере элиминации кори и краснухи, борьбы с гепатитом

В и принятия научно обоснованных решений. Они обсудили общие трудности, такие как нехватка вакцин, скептицизм в отношении вакцин и снижение охвата иммунизацией. Региональное бюро обратилось к представителям стран за помощью в подготовке рекомендаций по вопросам справедливого предоставления услуг иммунизации и стратегии обеспечения финансовой устойчивости таких услуг в странах со средним уровнем доходов, а также в применении принципа охвата всех этапов жизни при предоставлении услуг иммунизации.

226. На своем 17-м совещании ЕТКГЭ:

- отметила, что различия в ценах, которые государства-члены платят за детские вакцины, уменьшились благодаря проведенной ВОЗ работе в области повышения прозрачности механизмов установления цен на вакцины и что несколько стран смогли закупить вакцины по более низким ценам, чем ранее;
- поддержала усилия ВОЗ по оказанию помощи странам в более оперативном устранении дефицита вакцин и создании региональной сети национальных технических консультативных групп по вопросам иммунизации;
- подчеркнула важность предстоящего среднесрочного обзора Европейского плана действий в отношении вакцин, для проведения которого необходимо обеспечить своевременное представление данных всеми государствами-членами в Регионе;
- продолжила работу над созданием рабочей группы ЕТКГЭ по гепатиту В, в рамках поддержки, оказываемой ею процессу реализации Плана действий;
- рассмотрела возможность создания рабочей группы по вопросам принятия вакцин и спроса на них с целью преодоления все более очевидных трудностей в этой области;
- утвердила разработку технических документов и руководящих принципов в отношении иммунизации на всех этапах жизни, интеграции и социальной справедливости, а также финансовой устойчивости программ иммунизации, в особенности – в странах со средним уровнем доходов.

227. Региональное бюро предприняло дальнейшие шаги в контексте данных усилий на совещании ПКРК в ноябре 2017 г.; Постоянный комитет согласился с необходимостью возобновления крепкой политической поддержки этой работы и принял решение обратиться за такой поддержкой к Региональному комитету в 2018 г. ПКРК рассмотрит документ о ходе реализации Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг. в мае 2018 г., а летом ЕТКГЭ проведет обзор результатов среднесрочной оценки Плана действий. Региональный комитет рассмотрит оба этих документа в рамках отдельного пункта повестки дня, а не в формате отчета о ходе работы. Осознавая потенциальные правовые сложности, связанные с применением данного механизма, ПКРК также рекомендовал Региональному бюро оказывать поддержку странам, желающим изучить возможность проведения совместных закупок. Региональное бюро рассмотрит вопрос об оказании поддержки странам, желающим изучить возможные пути проведения совместных закупок; помимо этого, оно будет предоставлять странам широкую поддержку, чтобы придать новый импульс вакцинации, содействовать устранению перебоев в поставках вакцин и распространять примеры передового опыта. Оно также будет стараться лучше информировать

государства-члены об этой деятельности и работать над созданием библиотеки передового опыта, которая будет доступна всем странам.

*Европейская неделя иммунизации: стабильный успех*

228. В дополнение к вышеуказанным мерам в поддержку программ вакцинации, в апреле 2016 и 2017 гг. Региональное бюро продолжило удачную инициативу проведения Европейской недели иммунизации с участием всех 53 государств-членов в Регионе. Европейская неделя иммунизации, которая проводится уже более десяти лет, открывает перед ВОЗ, международными партнерами, национальными органами здравоохранения, профессиональными ассоциациями и другими заинтересованными сторонами возможность объединить усилия для повышения осведомленности о пользе вакцинации и о потребности в устранении пробелов в иммунитете.

229. В 2016 г. в рамках Европейской недели иммунизации был особо отмечен значительный прогресс на пути к элиминации кори и краснухи, а также потребность в активных действиях для выполнения поставленной задачи. Региональное бюро подготовило пакет материалов на русском и английском языках для работы в социальных сетях, который был предоставлен страновым офисам ВОЗ, координаторам по Европейской неделе иммунизации в каждом государстве-члене, а также организациям-партнерам. В рамках ЕНИ страны:

- применяли инновационные подходы к привлечению внимания общественности, в т.ч. театральные постановки, спортивные события и показ рекламных роликов в кино;
- стремились охватить целевые группы, такие как СМИ, фармацевтические работники, молодежь, беженцы и лица, ищущие убежища, депутаты парламента, работники здравоохранения, сообщества рома, учащиеся и родители;
- подробно освещали четко определенные темы, такие как использование новых вакцин, новый национальный план действий по элиминации кори и краснухи и поддержка вакцинации против вируса папилломы человека, а также против кори и краснухи.

230. В 2017 г. Европейская неделя иммунизации прошла под девизом "Вакцины приносят результат" и в первую очередь была посвящена значению и пользе иммунизации на каждом этапе жизни. И в 2016, и в 2017 гг. директор Европейского регионального бюро ВОЗ выступала с совместными заявлениями в поддержку иммунизации: вместе с патронессой Регионального бюро Ее Королевским Высочеством кронпринцессой Дании в 2016 г. и с европейским комиссаром по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов в 2017 г. В 2017 г. Ее Королевское Высочество сделала видеозаявление по случаю проведения Европейской недели иммунизации. Региональное бюро опубликовало отчеты о проведении Европейской недели иммунизации за 2016 и 2017 гг. с детальным описанием многочисленных мероприятий и участников данной инициативы.

## **5. Принцип охвата всех этапов жизни и борьба с НИЗ: никого не оставить без внимания**

231. В 2016–2017 гг. Европейское региональное бюро ВОЗ продолжало продвигать принцип охвата всех этапов жизни, призванный повысить эффективность вмешательств в разном возрасте. Для этого оно обращает особое внимание на здоровое начало жизни и потребности людей в критически важные ее периоды, а также на поддержку своевременных инвестиций, высокоэффективных с точки зрения общественного здоровья и экономики, чтобы воздействовать не на последствия нездоровья, а на его причины. Такой подход применялся к работе как с критически важными группами населения (например, детьми, молодежью, пожилыми людьми), так и по ключевым вопросам, например в отношении основных факторов риска НИЗ, то есть алкоголя, табака и неправильного питания, а также насилия и травматизма. Эта работа способствовала реализации политики Здоровье-2020 и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., а также содействовала достижению целей различных стратегий и инициатив ООН, ВОЗ и ЕС.

### ***Принцип охвата всех этапов жизни – акцент на здоровое будущее***

232. Итогом Европейской министерской конференции ВОЗ "Охват всех этапов жизни в контексте политики Здоровье-2020", которая прошла в Беларуси в октябре 2015 г., стало подписание Минской декларации, призывающей страны действовать как можно раньше, действовать надлежащим образом, своевременно и вместе, преодолевая секторальные и организационные границы. Региональный комитет в 2016 г. отметил, что Конференция позволила обогатить знания об охвате всех этапов жизни как об инвестициях в здоровье и благополучие нынешних и будущих поколений; также была особо отмечена важность сотрудничества между секторами. Участники сессии Регионального комитета подчеркнули важность такого подхода для реализации политики Здоровье-2020 и Повестки-2030 и отметили потребность в политической приверженности на высшем уровне, надлежащем финансировании, актуальных планах действий и эффективной оценке прогресса. Помимо этого, Региональный комитет утвердил новый план действий в отношении сексуального и репродуктивного здоровья, отражающий принцип охвата всех этапов жизни.

### **Особое внимание к детям и молодежи**

233. Региональное бюро помогало странам в осуществлении Европейской стратегии охраны здоровья детей и подростков на 2015–2020 гг., которая призывает к адресным вмешательствам в сфере здравоохранения, чтобы обеспечить здоровый жизненный старт для каждого ребенка. Региональное бюро опубликовало новейший доклад в рамках исследования "Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья" (HBSC) (в марте 2016 г. на английском языке, а в декабре 2016 г. – на русском), где предоставлены фактические данные, на которых страны могли бы строить свою политику. Ряд стран – Армения, Германия, Латвия, Соединенное Королевство (Шотландия) и Швеция – использовали данные HBSC при выработке политики и законодательства в интересах здоровья детей и подростков.

234. В основу нового доклада легли данные проведенного в 2013–2014 гг. обследования среди более чем 200 000 детей и подростков в возрасте 11, 13 и 15 лет в

42 странах в Европе и Северной Америке. Оно охватило различные аспекты здоровья подростков, включая: самооценку состояния психического здоровья, ожирение и восприятие собственного тела, пищевые привычки, занятия физической активностью, поддержку со стороны семьи и сверстников, употребление табака, алкоголя и конопли, а также буллинг. В докладе делается вывод о том, что гендерные и социальные неравенства продолжают оказывать отрицательное влияние на здоровье и благополучие детей и подростков, хотя распространенность курения среди детей школьного возраста значительно снизилась. Доклад привлек к себе огромный интерес со стороны государственных органов и СМИ и стал самой популярной публикацией Регионального бюро в 2016 г.

235. Многие страны Региона предприняли конкретные шаги на основании результатов исследования HBSC. Например, Латвия в 2016 г. запретила бесплатную раздачу энергетических напитков лицам младше 18 лет, а также маркетинг, ориентированный на детей. Армения в 2017 г. разработала на основании фактических данных HBSC стратегию по борьбе против табака. В Шотландии (Соединенное Королевство) группа задействованных в HBSC исследователей стала для правительства ключевым партнером в подготовке Стратегии в отношении беременности и родительских обязанностей для молодых людей в 2016 г. и первой в своем роде, рассчитанной на 10 лет стратегии в отношении здоровья детей и молодежи в 2017 г. Агентство общественного здравоохранения Швеции на основании сведений HBSC подготовило в 2017 г. отчет о причинах распространения психосоматических симптомов среди молодых людей, а также приняло участие в региональном проекте по сбору данных о психическом здоровье и связанных с ним различиях и общих характеристиках, при поддержке Совета министров стран Северной Европы и групп по HBSC в Дании, Норвегии и Финляндии.

236. Вмешательства, которые осуществляются в школах, могут содействовать улучшению здоровья детей и подростков, тем самым снижая потенциальное бремя НИЗ в будущем, и потому Региональное бюро призвало страны включить охрану здоровья школьников в число своих приоритетов. В августе 2016 г. Региональное бюро провело в Кыргызстане семинар, посвященный роли охраны здоровья школьников в профилактике НИЗ. В нем приняли участие 60 человек, в первую очередь – координаторы национальных программ по здоровью детей и подростков из принимающей страны и из Азербайджана, Армении, Беларуси, Грузии, Казахстана, Республики Молдова, Российской Федерации, Таджикистана, Туркменистана, Узбекистана и Украины. Также на семинаре присутствовали сотрудники штаб-квартиры, Регионального бюро и страновых офисов ВОЗ и представители ЮНФПА, ЮНИСЕФ и Всемирной продовольственной программы. Участники обсудили данные HBSC, услуги здравоохранения в школах и сеть школ, способствующих укреплению здоровья, в Европейском регионе и представили собственные планы по развитию этих инициатив в своих странах. Участники сети SEENH на своем 39-м пленарном заседании в Софии (Болгария) в ноябре 2017 г. приняли решение усилить меры по улучшению здоровья детей путем пропаганды здорового образа жизни и борьбы с НИЗ.

237. Адресные вмешательства в сфере здравоохранения, призванные обеспечить здоровый старт в жизни, стали ключевой темой конференции, посвященной укреплению сотрудничества между секторами здравоохранения, образования и социальных дел в Европейском регионе ВОЗ в интересах более справедливого улучшения показателей здоровья и социального благополучия детей и подростков, а

также их семей, которую Региональное бюро провело в Париже (Франция) в декабре 2016 г. Также Региональное бюро начало оценку прогресса в реализации Стратегии по интегрированному ведению болезней детского возраста (ИБВДВ) в Европейском регионе ВОЗ для выявления способствующих и препятствующих факторов в 16 странах. Ее цель заключалась в анализе актуальности, эффективности и рациональности ИБВДВ как механизма для содействия странам в предоставлении качественного медицинского обслуживания для детей, в понимании факторов, способствующих стабильной реализации ИБВДВ, а также в использовании полученного опыта для планирования дальнейших мер в области предоставления детям в Регионе первичной помощи и направления их к специалистам. В ходе оценки эксперты собрали исходную информацию, после чего партнеры в странах провели в октябре и ноябре 2016 г. ее валидацию в ходе интервью с ключевыми участниками процессов и целевыми группами в Кыргызстане, Российской Федерации, Узбекистане и Украине. В число ключевых участников вошли представители министерств здравоохранения, национальных центров по охране здоровья матери и ребенка, сотрудники и руководители районных учреждений здравоохранения, университетов, средних учебных заведений и международных и партнерских организаций.

238. На сессии Регионального комитета в 2017 г. Региональное бюро провело технический брифинг, на котором было рассказано о шагах, предпринятых Венгрией (принимающей страной) для повышения эффективности вмешательств в раннем детском возрасте, направленных на детей с особыми потребностями. Его участники предложили, чтобы ВОЗ разработала инструмент, который поможет странам в проведении оценки осуществляемых ими инициатив. Также Региональное бюро опубликовало семь контрольных перечней для проведения больницами оперативной оценки семи стандартов в отношении прав детей, в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка. Региональное бюро и Кыргызстан в рамках ДСС разработали приложение на русском языке, с помощью которого врачи, медсестры, студенты и научные работники могут получить доступ к важным клиническим руководствам. Эта работа финансировалась Партнерством ЕС, Люксембурга и ВОЗ по вопросам ВОУЗ (см. раздел 6). Ниже описаны другие инициативы по охране и укреплению здоровья детей.

### **Укрепление здоровья для людей старшего возраста**

239. В результате реализации проекта в сотрудничестве с Европейской комиссией Региональное бюро выпустило две важные публикации, посвященные созданию в Европе средовых условий, благоприятных для людей старшего возраста: методологический инструментарий для лиц, занимающихся выработкой политики и планированием на местном уровне, по разработке, реализации и последующей оценке мер политики и вмешательств в 2016 г. и пособие с описанием сфер для принятия мер политики в 2017 г. Публикации оказались особенно полезными для членов Европейской сети ВОЗ "Здоровые города" (см. раздел 1), которая придает первостепенное значение инициативам по созданию благоприятных условий для людей старшего возраста.

240. Помимо этого, Региональное бюро поддерживало разработку многосекторальных стратегий во все большем числе стран с целью создания или реформирования систем предоставления длительного ухода; эти усилия стали частью работы по достижению ВОУЗ (см. раздел 6). В октябре 2017 г. ВОЗ представило новое руководство по

интегрированной помощи для людей старшего возраста, которое поможет странам обеспечивать комплексную, ориентированную на нужды людей и длительную помощь для всех людей в любом возрасте. Региональное бюро регулярно выпускает для людей старшего возраста рекомендации по охране здоровья, касающиеся, в частности, периодов экстремальной жары и вакцинации против сезонного гриппа.

### **Укрепление сексуального и репродуктивного здоровья**

241. Аналогично своей работе в отношении гендерных факторов (см. 1), Региональное бюро подготовило План действий в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, четко согласованный с политикой Здоровье-2020 и Повесткой-2030 и ориентированный на права человека и принцип "не оставить никого без внимания". В нем отражено сложившееся в Регионе положение, включая крупные достижения в снижении перинатальной смертности, расширение доступности безопасных аборт и, одновременно с этим, снижение числа аборт, в частности в восточной части Региона, что связано с улучшением доступа к научно обоснованной информации, просвещению по вопросам сексуальности и услугам планирования семьи. Цель Плана действий – способствовать принятию основанных на фактических данных решений и обеспечению доступа к услугам, а также воздействовать на социальные детерминанты и противодействовать неравенствам, чтобы всем людям в Регионе была предоставлена возможность полностью реализовать потенциал своего сексуального и репродуктивного здоровья и благополучия, а их права, связанные с сексуальным и репродуктивным здоровьем, соблюдались и защищались в полной мере. ВОЗ намерена предоставлять государствам-членам техническую помощь в реализации плана действий и создании механизмов мониторинга.

242. Плану действий были посвящены более детальные и масштабные консультации, чем любому другому документу, который выносился на рассмотрение Европейского регионального комитета ВОЗ. Таким образом, все заинтересованные стороны имели возможность внести свой вклад в его подготовку и высказать свою точку зрения. Вместе с тем, в силу деликатного характера данной темы здесь сохранились некоторые противоречия. При единодушной поддержке ПКРК и по итогам насыщенной дискуссии Региональный комитет в 2016 г. утвердил План действий с поправками, хотя Венгрия, Польша и Турция устранились от данного документа. План действий был одобрен многими делегатами, что подчеркивает важность сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав в контексте глобального развития и стремления к выполнению ЦУР. Данный План, вместе с Минской декларацией и политикой Здоровье-2020, заложит основу для обеспечения здоровья и благополучия для всех и предоставит странам важные указания по дальнейшей подготовке национальных мер политики и планов. План также приветствовали представители ЮНФПА, Международной федерации ассоциаций студентов-медиков и Международной федерации планирования семьи.

243. В 2016 г. разработке и реализации плана действий были посвящены три выпуска *Entre Nous* – европейского журнала по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, который публикуется Региональным бюро при финансировании ЮНФПА. В последнем из выпусков рассказывалось об истории журнала, об успехах в области сексуального и репродуктивного здоровья, достигнутых в Европейском регионе за 35 лет, и о потребности в защите и соблюдении прав человека и в особом внимании к сокращению и, в конечном итоге, устранению неравенств и несправедливых различий.

244. Региональное бюро помогало странам в реализации плана действий, что включало поддержку в создании и пересмотре национальных стратегий в координации с партнерскими организациями. В ноябре 2016 г. Региональное бюро приняло участие в организованном ЮНФПА семинаре, цель которого заключалась в том, чтобы обеспечить интеграцию гендерных и связанных с правами человека аспектов в национальные стратегии по планированию семьи в Казахстане и Кыргызстане. Участники семинара – работники здравоохранения, лица, принимающие решения, и партнеры в области развития – проанализировали ситуацию с планированием семьи и соответствующими правами человека в этих странах, обсудили инструменты ВОЗ и руководство ЮНФПА по соблюдению прав человека в отношении предоставления информации и услуг в сфере контрацепции, а также подготовили и обсудили планы действий для этих стран на ближайшие 3-5 лет. В феврале 2017 г. Региональное бюро и международные эксперты приняли участие в совещании заинтересованных сторон, посвященном окончательному проекту новой стратегии в области репродуктивного здоровья для Азербайджана. В марте ВОЗ и ЮНФПА оказали техническую поддержку для проведения совещания в Украине по теме повышения доступности и качества услуг в сфере репродуктивного здоровья через первичное звено медико-санитарной помощи, в соответствии с ЦУР. Помимо этого, ВОЗ провела консультацию в Соединенном Королевстве с участием экспертов из 14 стран Региона, посвященную оптимальным подходам к выполнению рекомендаций по профилактике и ведению осложнений, вызванных нанесением увечий женским гениталиям.

245. В мае 2017 г. в Германии была проведена международная конференция по образованию в вопросах сексуальности, где подчеркивалась важность просвещения в отношении здоровья для достижения задач политики Здоровье-2020 и плана действий в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, а также особо отмечалась связь межсекторальных мер по укреплению здоровья с выполнением Минской декларации и рекомендаций Парижской конференции "Совместная работа в интересах здоровья и благополучия". Конференцию организовал Федеральный центр санитарного просвещения Германии – сотрудничающий центр ВОЗ – при поддержке федеральных министерств по здравоохранению и по делам семьи, людей старшего возраста, женщин и молодежи и при активном участии Регионального бюро, европейской сети Международной федерации планирования семьи, ЮНФПА и ЮНЕСКО. В ней приняли участие более 160 делегатов от 33 стран в Европейском регионе, в том числе представители министерств здравоохранения и образования, поставщиков медицинских услуг, органов общественного здравоохранения, школ и научных учреждений, а также НПО, в т.ч. молодежных организаций. В июле 2017 г. Правительство и Министерство здравоохранения Кыргызстана вручили д-ру Gunta Lazdane, региональному советнику ВОЗ по сексуальному и репродуктивному здоровью, награду в знак признания ее усилий по улучшению здоровья женщин и матерей в этой стране.

246. По приглашению Министерства здравоохранения Румынии эксперты по раку из Регионального бюро и Международного агентства по изучению рака (МАИР) в июне 2017 г. посетили Румынию с целью оценки мер по профилактике и лечению рака шейки матки. Румыния занимает в Регионе первое место по распространенности этого заболевания и по связанной с ним смертности. В ходе дискуссии по итогам визита были сформулированы рекомендации для страны, а также озвучено предложение о том, чтобы ВОЗ организовала учебный курс по профилактике рака шейки матки.

247. Наконец, в 2017 г. Региональное бюро выпустило региональный механизм для поддержки реализации политики Здоровье-2020, который предусматривает повышение качества услуг по охране репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков. Оно предложило систему повышения качества, охватывающую весь континуум и уровни обслуживания и нацеленную на всеобщее и справедливое обеспечение качественной помощью, в целях снижения и, в конечном итоге, устранения предотвратимой заболеваемости и смертности.

### **Расширение охвата услугами реабилитации**

248. Разработка проекта по расширению охвата услугами реабилитации и применения ассистивных технологий в Европейском регионе ВОЗ началась с инициативы Регионального бюро по оказанию Таджикистану помощи в обеспечении потребностей людей с травмами, нарушениями или инвалидностью, вызванными НИЗ. Эта работа осуществлялась в рамках реализации Глобального плана действий ВОЗ по инвалидности на 2014–2021 гг. ВОЗ предоставила стране техническую поддержку для разработки многосекторальной национальной программы по реабилитации на 2017–2020 гг., которая после этого была утверждена Правительством Таджикистана. Программа охватила более 170 000 человек с хроническими нарушениями здоровья. Помимо этого, благодаря интенсивной технической поддержке ВОЗ правительство и местные организации гражданского общества создали ряд устойчивых программ реабилитации, позволивших улучшить доступ к услугам для местных сообществ. Такие программы действуют в 28 из 62 районов страны, и в 2016–2017 гг. в их рамках были оказаны услуги для 6290 человек в сельских районах Таджикистана.

### **Борьба с НИЗ и их факторами риска**

249. Значительное снижение числа случаев преждевременной смерти от НИЗ в Европейском регионе ВОЗ дает надежду на то, что Регион сможет перевыполнить поставленную в рамках ЦУР 3 задачу 3.4: снизить число таких смертей на 33% к 2030 г. Усиление мер по борьбе с НИЗ стало одной из главных приоритетных задач Регионального бюро в области общественного здравоохранения. Значительным шагом вперед стала разработка Плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ, который был принят Региональным комитетом в 2016 г. (см. раздел 6, посвященный ответным действиям систем здравоохранения в связи с НИЗ). В данном плане, который опирается на предыдущие европейские планы действий и учитывает новые фактические данные и наработки, а также принятые государствами-членами обязательства и достигнутые успехи, основное внимание уделяется приоритетным областям действий и вмешательствам на 2016–2025 гг. с целью достижения региональных и глобальных целевых ориентиров, направленных на сокращение преждевременной смертности и бремени НИЗ, повышение качества жизни и обеспечение более справедливого распределения показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни. Он был разработан в рамках консультативного процесса, проведенного под руководством технических экспертов и ПКРК, и с учетом положений политики Здоровье-2020, итогов совещаний высокого уровня ООН по НИЗ в 2011 и 2014 гг. и ЦУР. В плане действий признается воздействие на здоровье общих факторов риска и сочетанной патологии, такой как заболевания полости рта, опорно-двигательного аппарата и проблемы психического здоровья, а загрязнение воздуха и инфекционные заболевания

выделяются в качестве факторов риска. Особое внимание в плане действий также уделяется достижению баланса между профилактикой и лечением с целью сокращения преждевременной смертности; в документе также признается та важная роль, которую играют в этом процессе вакцинация и контроль, лечение и вторичная профилактика инфекционных болезней.

250. Региональный комитет утвердил данный план действий на основе консенсуса. Делегаты признали его полезным инструментом поддержки национальных процессов выработки политики и положительно оценили тот факт, что он был увязан с более широким кругом задач в области глобального здравоохранения и развития. Представители ФАО и почти двух десятков НПО также приветствовали данный план действий.

251. На сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2017 г. делегаты приняли обновленный набор вариантов мер политики и вмешательств в рамках Глобального плана действий ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013–2020 гг.: 16 т.н. наилучших (высокоэффективных и недорогих) и 86 успешных мер и вмешательств. Эти меры и вмешательства позволили актуализировать доказательную базу по затратноэффективным действиям, став первоочередным набором инструментов, возможность применения которых следует рассмотреть странам.

252. В 2016–2017 гг. страны в Европейском регионе ВОЗ достигли прогресса в области стратегического руководства борьбой с НИЗ. В период между 2015 и 2017 гг. доля стран, где имеются действующие многосекторальные планы действий, в которых факторы риска и НИЗ рассматриваются в комплексе, выросла на 17%. Региональное бюро оказало поддержку 17 европейским странам в разработке и/или оценке их национальных планов и стратегий в области НИЗ, шести странам – в интеграции борьбы с НИЗ в их программы в области развития или планы здравоохранения и еще ряду стран – в координации межсекторальных диалогов. На Глобальной конференции ВОЗ по повышению согласованности политики для профилактики и борьбы с НИЗ, которая прошла в октябре 2017 г. в Уругвае, директор Европейского регионального бюро ВОЗ представила ежегодный доклад о мониторинге выполнения обязательств по борьбе с НИЗ в Европе за 2017 г., в котором описывались достижения Региона в борьбе с НИЗ и сферы, где требуется дополнительная работа. Одной из главных тем доклада за 2017 г. стало внедрение наилучших успешных мер в области стратегического руководства, эпиднадзора за НИЗ и их профилактики. В докладе отмечались значительные улучшения в том, что касается внедрения показателей для мониторинга прогресса в период с 2015 и 2017 гг.; больше всего показателей были в полной мере выполнены в Болгарии, Соединенном Королевстве и Турции.

253. В 2016 и в 2017 гг. отмечаемый 7 апреля Всемирный день здоровья был посвящен тематике НИЗ (соответственно – диабету и депрессии). И в 2016, и в 2017 гг. ВОЗ отмечала этот день на глобальном, региональном и страновом уровнях и поддерживала проведение мероприятий в целом ряде стран. В 2016 г. Региональное бюро опубликовало аналитический обзор, посвященный национальным планам по борьбе с диабетом в Регионе, а также поддержало проведение и обеспечило информационное сопровождение мероприятий, зачастую организуемых при участии страновых офисов ВОЗ и национальных органов здравоохранения, в следующих странах: Азербайджан, Албания, Беларусь, Болгария, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Венгрия, Германия, Кипр, Кыргызстан, Латвия, Польша, Республика

Молдова, Российская Федерация, Румыния, Словакия, Словения, Сербия, Туркменистан, Турция, Узбекистан, Хорватия, Черногория, Чехия и Эстония. В 2017 г. Региональное бюро призвало не только расширить масштаб предоставления услуг по лечению депрессии, но и повысить осведомленность об этой проблеме и улучшить ее понимание общественностью, а также уменьшить связанную с ней стигму. Директор Европейского регионального бюро ВОЗ и Комиссар ЕС по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов выступили с совместным заявлением, призывающим страны принять соответствующие меры, Региональное бюро опубликовало истории людей, борющихся с депрессией, и 31 страна провела мероприятия, в основу которых легла ключевая информация и мультимедийные материалы, разработанные и распространенные ВОЗ.

254. В мае 2017 г. д-р João Breda, руководитель Европейского офиса ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и руководитель программы "Питание, физическая активность и ожирение" в Региональном бюро стал лауреатом премии Герлевской академии физического воспитания и спорта (Герлев, Дания) за 2017 г. в знак признания его работы, содействовавшей принятию государствами-членами Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг.

### **Расширенный потенциал**

255. В 2016–2017 гг. Европейский офис ВОЗ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, являющийся ГУО Регионального бюро в Москве (Российская Федерация), внес вклад в укрепление потенциала Регионального бюро за счет расширения:

- полноты и рамок работы информационных систем по НИЗ, что содействовало увеличению численности и разнообразия опросных исследований, которые могут проводить страны;
- технической поддержки с целью внедрения наиболее эффективных мер и вмешательств в большем числе стран, в частности в Восточной Европе и Центральной Азии;
- диапазона проводимых учебных мероприятий, что содействовало ускорению темпов внедрения наиболее эффективных мер и вмешательств;
- диапазона ресурсов Регионального бюро, доступных на русском языке.

256. В апреле 2017 г. Офис и Министерство здравоохранения Российской Федерации провели в Москве совещание, посвященное вкладу российских экспертов в спасение человеческих жизней и в борьбу с НИЗ в Европе. В число участников мероприятия входили высокопоставленные представители различных министерств Российской Федерации, в частности министерств здравоохранения, финансов и иностранных дел, а также сотрудники ВОЗ, представители центров передового опыта в Российской Федерации и другие заинтересованные стороны. Российские эксперты рассказали о работе, осуществляемой ими по всему Европейскому региону ВОЗ, в частности в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Эта деятельность включает предоставление экспертных знаний по вопросам стратегического подхода к формированию политики в области общественного здравоохранения, а также знаний в области эпидемиологии, исследовательской деятельности и эпиднадзора, факторов

риска НИЗ, профилактики и лечения конкретных НИЗ. В завершение участники обсудили дальнейшее сотрудничество в сфере инновационных подходов к борьбе с НИЗ в Европе. Большое число мероприятий Регионального бюро в области НИЗ и связанных с ними факторов риска были проведены под эгидой проекта по профилактике и борьбе с НИЗ, финансируемого Министерством здравоохранения Российской Федерации.

257. Хотя государства-члены обладают значительной автономией и нормотворческими возможностями для введения законодательства, направленного на защиту общественного здоровья, при подготовке законов странам необходимо принимать во внимание много аспектов. Учитывая данную особенность, Региональное бюро совместно с Центром МакКейба по вопросам права и онкологических заболеваний (Австралия), Первым Московским государственным медицинским университетом имени И.М. Сеченова (Российская Федерация) и отделением права и НИЗ Университета Ливерпуля (Соединенное Королевство) провело интенсивную юридическую подготовку и семинар по наращиванию потенциала для лиц, формирующих политику в сфере общественного здравоохранения, государственных юристов и представителей секторов торговли и/или экономики из нескольких государств-членов в Европейском регионе. Семинар состоялся в Москве в мае–июне 2016 г. Участники обсудили многочисленные темы – от разработки и исполнения законодательства, приводящего задачи общественного здравоохранения в соответствие с обязательствами в области международной торговли и инвестиционного права, до примеров региональной интеграции, таких как ЕС и Евразийский экономический союз. Региональное бюро опубликовало отчет, содержащий краткую информацию о состоявшихся обсуждениях и описание основных извлеченных уроков и дальнейших шагов.

258. При поддержке Правительства Российской Федерации в июне 2017 г. Региональное бюро провело на базе офиса в Москве совещание 64 руководителей и менеджеров программ по НИЗ из 35 государств-членов, а также представителей международных организаций. Участники проанализировали положение дел в сфере профилактики и борьбы с НИЗ, а также достигнутый в этой области прогресс. Представленные данные продемонстрировали важность использования более эффективных и учитывающих гендерные аспекты подходов к профилактике и борьбе с НИЗ, а также необходимость вложения средств в мероприятия по контролю гипертонической болезни и снижению уровня потребления соли, которые являются двумя наиболее эффективными вмешательствами, позволяющими быстро окупить вложенные средства. Региональный инструмент мониторинга – так называемая "оценочная карта" – показал (и это можно назвать наиболее важным моментом), что, несмотря на снижение уровней преждевременной смертности, достижение многих других глобальных целевых ориентиров в Регионе – в отношении табака, алкоголя, избыточной массы тела и ожирения, физической активности, снижения потребления соли и обеспечения доступа к эффективным технологиям в первичном звене медицинской помощи – по-прежнему находится под угрозой срыва. Участники также обсудили истории успеха и возможные варианты развития ситуации в этой сфере в контексте подготовки к третьему совещанию высокого уровня ООН по проблеме НИЗ, намеченному на 2018 г., на котором страны отчитаются о прогрессе, достигнутом ими в четырех областях: установление национальных целевых ориентиров по НИЗ, разработка многострановых планов, внедрение наиболее эффективных

профилактических мер и вмешательств, а также укрепление систем здравоохранения в целях борьбы с НИЗ. Итоги данного европейского совещания сформировали основу вклада Региона в разработку глобальной дорожной карты ВОЗ по выполнению задач в области НИЗ на 2018–2030 гг., которая обсуждалась на организованной ВОЗ глобальной конференции по НИЗ в Уругвае в октябре 2017 г.

259. Помимо этого, в 2016–2017 гг. Региональное бюро расширило масштабы своей деятельности в сфере борьбы против рака. Совместно с МАИР, штаб-квартирой ВОЗ и/или Международным агентством по атомной энергии (МАГАТЭ) Региональное бюро направило 21 миссию в 17 стран и провело два учебных курса по ведению регистров раковых заболеваний для 80 участников из Российской Федерации, а также региональный учебный курс по регистрации раковых заболеваний, организованный совместно с МАИР. Также Региональное бюро организовало, силами своего странового офиса и Европейского офиса ВОЗ по профилактике и борьбе с НИЗ и совместно с МАИР и Национальным медицинским исследовательским центром радиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации, учебный курс по методам регистрации раковых заболеваний и оптимизации работы регистров. Региональное бюро провело региональный семинар по вопросам раннего выявления рака, организованный совместно с сотрудничающим центром ВОЗ в Италии, а также опубликовало русскоязычные версии основных руководств ВОЗ по вопросам регистрации раковых заболеваний, борьбы с раком шейки матки и оказания паллиативной помощи.

### **Борьба с факторами риска НИЗ**

260. Помимо борьбы с проблемой НИЗ как таковыми, Региональное бюро совместно с государствами-членами и партнерами работало над устранением основных факторов риска развития этих болезней. Как указывалось в разделе 4, Региональное бюро использовало свою деятельность по оказанию помощи странам в подготовке к проведению массовых мероприятий для работы над устранением отдельных факторов риска развития НИЗ, а также для решения других проблем здравоохранения.

#### *Прогресс в борьбе против табака*

261. Европейский регион ВОЗ продолжал добиваться выдающихся успехов в борьбе против табака, хотя в этом направлении еще многое предстоит сделать. Государства-члены внесли важные изменения в законодательство, в том числе: требование об использовании простой упаковки и размещении сообщений о вреде для здоровья на табачной продукции, а также запрет на демонстрацию табачных изделий и курение в автомобилях в присутствии детей. В частности, лидерство, проявленное семью государствами-членами в Европейском регионе (Венгрией, Грузией, Ирландией, Норвегией, Словенией, Соединенным Королевством и Францией), усилило глобальное движение в поддержку введения простой упаковки для табачных изделий. Региональное бюро призвало государства-члены продолжать и расширять эту успешную деятельность, в частности в том, что касается предпринимаемых ими усилий с целью реализации Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ).

262. Региональное бюро ежегодно проводило совещания по теме осуществления РКБТ ВОЗ. В 2016 г. такое совещание было проведено Региональным бюро и его страновым офисом в Туркменистане. В мероприятии приняли участие более 100 человек,

представляющих 37 стран и партнерские организации, в том числе международные эксперты в области борьбы против табака. Они обсудили последние события в области борьбы против табака в странах Региона и пути достижения добровольной глобальной цели в отношении употребления табака к 2025 г. В ноябре-декабре 2017 г. в Гейдельберге (Германия) состоялось совещание с участием представителей более 40 стран. На нем обсуждались две ключевые темы, имеющие прямое отношение к ЦУР: налогообложение табачных изделий и согласованность проводимой политики по борьбе против табака. Совещание прошло при поддержке правительств Соединенного Королевства и Туркменистана. В ноябре 2017 г. Региональное бюро провело, вместе с Норвежским обществом по борьбе с раком и Лигой против рака, семинар по правовым аспектам борьбы против табака в Европе. В семинаре приняли участие представители стран Региона и ведущих НПО. Они обменялись информацией о правовых аспектах стратегий, форматах противодействия со стороны табачной индустрии и о современных юридических вызовах.

263. В своих выступлениях на сессиях Регионального комитета в 2016 и в 2017 гг. директор Европейского регионального бюро ВОЗ призывала все государства-члены ратифицировать Протокол РКБТ ВОЗ о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями. Для того чтобы Протокол вступил в силу, его должны ратифицировать 40 стран. В Европейском регионе Протокол за последний период ратифицировали следующие страны: Латвия и Литва, а также ЕС в 2016 г.; Германия, Кипр, Сербия, Словакия и Черногория в 2017 г. Таким образом, число Сторон Протокола во всем мире достигло 35. Региональное бюро, страновой офис ВОЗ в Грузии и Секретариат РКБТ ВОЗ в октябре 2017 г. организовали в Тбилиси семинар для ННГ в поддержку вступления Протокола в силу.

264. Кроме того, Региональное бюро вело работу по реализации РКБТ ВОЗ совместно со странами Юго-Восточной Европы. В совещании, проведенном в октябре 2016 г. в Черногории при финансовой поддержке Правительства Туркменистана, приняли участие представители 11 стран, а также региональные и глобальные эксперты. Оно было посвящено тактике, используемой табачной индустрией для блокирования антитабачных мер, ключевым компонентам эффективных мер антитабачной политики и их реализации, а также методам защиты антитабачных стратегий. В мае 2017 г. в Хорватии Региональное бюро совместно с Международным союзом пропаганды здоровья и санитарного просвещения провело семинар, призванный помочь участникам разработать планы активной поддержки приоритетных стратегий, направленных на запрет курения в общественных местах, введение простой упаковки для табачных изделий и повышение налога на табак, а также проведение кампаний в СМИ, поддерживающих принятие таких мер. Региональное бюро опубликовало сборник информационных бюллетеней по теме воздействия антитабачных мер на здоровье населения в 12 странах Юго-Восточной Европы, в котором был сделан прогноз о том, что благодаря принятию жестких мер, соответствующих требованиям РКБТ ВОЗ, эти страны смогут сократить распространенность курения как минимум на 23% в течение пяти лет, на 30% в течение 15 лет и на 35% в течение 40 лет.

265. При поддержке Правительства Российской Федерации в марте и в октябре 2016 г. Региональное бюро провело мероприятия в Москве, направленные на усиление борьбы против табака в ННГ. Первым мероприятием стал семинар для 60 журналистов и специалистов по коммуникации из 11 стран. Доклады международных экспертов и представителей стран-лидеров, содержащие примеры осуществляемой ими

деятельности и стоявших перед ними трудностей, вдохновили участников на создание информационных материалов, посвященных многочисленным аспектам борьбы против табака. Был создан хэштэг #TobaccoFreeMedia ("СМИ, свободные от табака"), чтобы члены этого сообщества репортеров могли с его помощью наблюдать за работой друг друга и находить источник вдохновения в материалах коллег. Вторым мероприятием стал семинар для лиц, формирующих политику, из 12 стран, организованный Региональным бюро совместно с Первым Московским государственным медицинским университетом имени И.М. Сеченова. Участники разработали планы действий по укреплению систем, оказывающих услуги по отказу от употребления табака и лечению табачной зависимости для своих стран на 2016–2018 гг. Региональное бюро провело еще один семинар для журналистов в Таджикистане в марте 2017 г.

266. В сентябре 2016 г. Региональное бюро опубликовало сборник аргументов для борьбы против табака – легкодоступное онлайн-пособие. Оно обеспечило лиц, формирующих политику, и представителей широкой общественности фактическими данными о потреблении табака и дало им возможность опровергнуть те мифы, с которыми сталкиваются должностные лица и политики в ходе реализации различных статей РКБТ ВОЗ. Сборник будет обновляться и дополняться новыми аргументами в соответствии с предложениями пользователей. В публикациях Регионального бюро за 2017 г. рассказывается о роли борьбы против табака в выполнении ЦУР, о мерах по защите от табака детей, о комплексных усилиях по борьбе против табака в Российской Федерации и о том, какого прогресса Европейский регион достиг в осуществлении дорожной карты по реализации РКБТ на 2015–2025 гг. и что еще предстоит сделать.

267. Во Всемирный день без табака, отмечаемый 31 мая, Региональное бюро присоединилось к глобальным мероприятиям, посвященным достижениям в борьбе против табака, уделив основное внимание теме введения простых упаковок для табачных изделий в 2016 г. и теме "Табак – угроза для развития" в 2017 г. В 2016 г. директор Европейского регионального бюро ВОЗ приветствовала лидерство Европейского региона в рассмотрении возможности введения более жестких законодательных мер в отношении упаковок табачных изделий. В соответствии с результатами тщательного отбора, ВОЗ вручает награды в честь Всемирного дня без табака отдельным лицам и/или организациям, отмечая их достижения в сфере борьбы против табака и реализации РКБТ. В 2016 г. лауреатами в Европейском регионе были: г-жа Jane Ellison, член-парламента от Баттерси и парламентский заместитель министра по вопросам общественного здравоохранения (Соединенное Королевство), и г-жа Marisol Touraine, министр социальных дел и здравоохранения (Франция) (отмеченные специальной наградой Генерального директора ВОЗ); г-жа Emmanuelle Béguinot, председатель Национального комитета по борьбе против табачной зависимости (Франция); г-жа Oxana Domenti, председатель парламентской комиссии по социальной защите, здравоохранению и семье (Республика Молдова); г-жа Aurelia Cristea, член Парламента Румынии; Коалиция "Румыния дышит свободно". В 2017 г. лауреатами в Европейском регионе стали: д-р Lenka Teska Arnoštová, заместитель министра здравоохранения, Чешская Республика; проект *Unfairtobacco*, реализуемый неправительственной организацией BLUE 21 (Германия); Департамент здравоохранения Ирландии; Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни (Казахстан); д-р Srmena Krstev, руководитель Национального комитета по вопросам профилактики употребления табака (Сербия); г-жа Milojka Kolar Celarc, министр здравоохранения Словении.

*Алкоголь: сокращение связываемой с ним смертности и содействие применению имеющихся стратегических решений*

268. Хотя в период между 1990 и 2014 гг. потребление алкоголя в Регионе снизилось на 11% (пусть и с большими различиями между странами), традиционно высокий уровень потребления алкоголя в Европе все еще связывают со значительным уровнем относимой на его счет смертности, который вырос на 4%. Деятельность ВОЗ, связанная с проблемой употребления алкоголя, в первую очередь сконцентрирована в восточной части Европейского региона, где уровень относимой на счет алкоголя смертности и доля употребления алкоголя в структуре факторов общего бремени НИЗ весьма высоки.

269. В двух важных публикациях Регионального бюро, официально представленных на сессии Регионального комитета в 2016 г., содержатся фактические данные об относимой на счет алкоголя смертности и описываются вмешательства по профилактике последствий употребления алкоголя во время беременности в Регионе. В первой публикации описываются существующие тенденции с особым акцентом на открывающихся для стран возможностях в области введения мер, направленных на сокращение бремени смертности, относимой на счет алкоголя, и на необходимости дальнейшего снижения потребления алкоголя в Европейском регионе. Во второй публикации приведен обзор литературы о вмешательствах по профилактике последствий употребления алкоголя во время беременности, в соответствии с программными документами ЕС и ВОЗ, а также представлен опыт восьми европейских стран. В публикации 2017 г. была дана оценка результатов деятельности европейских государств-членов, направленной на реализацию Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя на 2012–2020 гг. Региональное бюро разработало 10 составных показателей для оценки степени принятия государствами-членами рекомендуемых стандартов политики (по одному показателю на каждое направление действий, указанное в Плане), которые рассматривают не только наличие мер политики в отношении алкоголя, но также и то, насколько строгими и комплексными являются эти меры. На своей сессии в 2017 г. Региональный комитет обсудил ход реализации Плана действий.

270. Эти три доклада стали итогом реализации, при финансовой поддержке ЕС, заканчивающегося в 2017 г. трехлетнего проекта по мониторингу национальных мер политики в отношении употребления алкоголя и снижения связанного с ним вреда. Проект позволил организовать совместный сбор и анализ данных с целью оценки процесса реализации программных документов ВОЗ, ЕС и Комитета Европейской комиссии по антиалкогольной политике и инициативам в странах. Проект также содействовал применению основных вариантов мер, предлагаемых в стратегиях и планах действий, принятых на глобальном и региональном уровнях, а также на уровне ЕС. К таким мерам относятся скрининг на наличие проблем с алкоголем и проведение кратких вмешательств: выявление людей, которые употребляют алкоголь в дозах, наносящих вред здоровью, и консультирование их по вопросам ограничения потребления алкоголя. Региональное бюро разработало пособие по подготовке преподавателей, которые будут обучать других специалистов методам проведения скрининга и кратких вмешательств.

271. В октябре 2017 г. Региональное бюро организовало в Португалии совещание участников проекта, включая экспертов от стран, представителей правительств и НПО,

а также исследователей из стран ЕС. На совещании обсуждались современные процессы в области политики в ЕС и в мире, практический опыт в вопросах сокращения употребления алкоголя молодежью и противодействия эпизодическому употреблению алкоголя в больших количествах, а также подходы к осуществлению скрининга и кратких вмешательств. Региональное бюро представило государствам-членам новое учебное пособие по кратким вмешательствам в первичном звене медико-санитарной помощи. Также в октябре Региональное бюро на практике применило данное пособие, переведенное на русский язык, на предназначенном для терапевтов и наркологов семинаре по подготовке инструкторов, который прошел в Республике Молдова в рамках ДСС с этой страной. Семинар проводили местные и международные эксперты из Португалии и Российской Федерации.

272. Региональное бюро провело региональное консультативное совещание по эффективным мерам политики, направленным на снижение связанного с алкоголем вреда, на основе результатов проекта по мониторингу и с учетом итогов 7-й Европейской конференции по политике в отношении алкоголя, которая прошла в Словении в ноябре 2016 г. В число участников вошли представители органов и учреждений здравоохранения 30 из 53 государств-членов в Регионе и ряд международных организаций, занимающихся вопросами политики в отношении алкоголя. Сотрудники Регионального бюро представили ряд итогов проекта по мониторингу: публикации, посвященные профилактике вреда, причиняемого воздействием алкоголя в период беременности, и тенденциям в показателях смертности, относимой на счет алкоголя, а также хронологическая база данных о политике в отношении алкоголя. Эта база данных, которая была официально представлена в рамках Конференции по политике в отношении алкоголя, содержит информацию об основных шагах, предпринятых каждым государством-членом в ходе выработки политики и мер, направленных на снижение связанного с алкоголем вреда начиная с 2006 г., и тем самым способствует развитию сетевого взаимодействия между государствами-членами и помогает им разрабатывать, обновлять и пересматривать меры политики.

273. При поддержке Российской Федерации в декабре 2016 г. Региональное бюро организовало пилотный учебный семинар в Москве, посвященный проведению скрининга и кратких вмешательств. Пособие по обучению преподавателей, разработанное в рамках проекта по мониторингу, было изменено и дополнено, для того чтобы его можно было эффективно использовать в медицинских учреждениях первичного звена в этой стране. Целью семинара было обучить участников из трех областей Российской Федерации, а также из Узбекистана необходимым им навыкам для подготовки преподавателей по вопросам проведения скрининга и кратких вмешательств. ВОЗ разработала данный учебный семинар в тесном сотрудничестве с Государственным научно-исследовательским центром профилактической медицины, Научно-исследовательским институтом наркологии и Федеральным медицинским исследовательским центром психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского (Российская Федерация). Курс вели эксперты из Соединенного Королевства, представлявшие Стерлингский университет и организацию "Шотландская инициатива в области здравоохранения в ответ на проблемы связанные с алкоголем".

274. Успех семинара, прошедшего в декабре 2016 г., вдохновил Региональное бюро и страновой офис ВОЗ в Российской Федерации на проведение в мае 2017 г. еще одного учебного мероприятия в сотрудничестве с Министерством здравоохранения, которое

было посвящено развитию потенциала в области применения скрининга и кратких вмешательств в условиях травматологических служб. Участники представляли различные регионы и секторы в Российской Федерации, в том числе министерства здравоохранения и внутренних дел, Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского, институты повышения квалификации специалистов по оказанию экстренной и травматологической помощи, а также врачебный персонал травматологических и наркологических клиник. Они обсудили новые учебные материалы и методологию, необходимую для того, чтобы обучать специалистов по оказанию травматологической помощи навыкам проведения скрининга и кратких вмешательств в связи с алкоголем в различных регионах страны и различных типах учреждений.

275. В ноябре 2017 г. в рамках Пятой европейской недели знаний о вреде, связанном с алкоголем, сотрудники Регионального бюро выступили в Европейском парламенте, рассказав депутатам, атташе по здравоохранению и представителям гражданского общества о тесной связи между алкоголем и раком и призвав к активным действиям в этой области.

#### *Питание и физическая активность: достижения и вызовы*

276. Европейский регион добился значительного прогресса в ликвидации всех форм недостаточного питания, и при этом Региональное бюро продолжало совместно с государствами-членами и партнерами бороться с растущей проблемой ожирения и нездоровыми рационами питания, уделяя особое внимание детям, в соответствии с принципом охвата всех этапов жизни; также продолжалась работа в поддержку физической активности.

277. Региональное бюро способствовало формированию здорового рациона питания различными способами, в том числе путем публикации в 2016 г. доклада "Хорошее питание матерей обеспечивает оптимальный жизненный старт их детям". В этом докладе были:

- подытожены результаты систематического обзора самых последних научных данных о питании матерей, профилактике ожирения и НИЗ в 51 европейской стране;
- рассмотрены имеющиеся рекомендации в отношении питания, физической активности и набора веса при беременности;
- перечислены возможности для принятия мер по содействию здоровому питанию и физической активности на всех этапах жизни, обеспечению оптимального развития плода, обусловленного рационом питания, и по снижению воздействия заболеваемости и факторов риска НИЗ путем улучшения питания для матерей.

278. Вслед за этой публикацией в 2017 г., помимо прочего, были изданы рекомендации для медицинских специалистов по правильному питанию матерей до и во время беременности, опирающиеся на опыт Латвии и работу, проводимую в рамках подписанного этой страной ДСС с ВОЗ.

279. После успешных семинаров на Мальте и в Республике Молдова, проведенных в конце 2015 г., Региональное бюро продолжило обучать специалистов, работающих в

медицинских учреждениях первичного звена, чтобы расширить масштабы проводимой ими работы в области поддержки здорового питания, поощрения физической активности и помощи в контроле массы тела с использованием разработанных ВОЗ материалов. В публикации, вышедшей в 2016 г., рассматривается вопрос эффективности предоставляемых услуг с особым вниманием к рациону питания, физической активности и контролю массы тела на уровне служб первичной медико-санитарной помощи, трудности в оказании таких услуг и точки приложения усилий, позволяющие обеспечить оптимальное предоставление таких услуг. В данном докладе, опирающемся на концептуальные ориентиры Европейской рамочной основы для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения (см. раздел 6), представлены рекомендации относительно необходимых преобразований, которые позволят интегрировать услуги в отношении правильного питания, физической активности и контроля массы тела в первичное звено медико-санитарной помощи.

280. Так, широкий круг мероприятий направлен на борьбу с нездоровым питанием в детском возрасте и связанным с ним ростом ожирения, как было показано в отчете по результатам исследования HBSC. Состав участников Европейской инициативы ВОЗ по эпиднадзору за детским ожирением (COSI) продолжал расширяться: в 2016 г. в число участников инициативы вошла Российская Федерация. Участвующие в работе инициативы страны проводят оценку тенденций в уровнях распространенности избыточной массы тела и ожирения среди детей младшего школьного возраста (6–9 лет), с тем чтобы лучше понять ход развития эпидемии в этой возрастной группе, обеспечить проведение межстрановых сравнений в пределах Европейского региона и разработать меры, призванные обратить вспять нынешние тенденции. Региональное бюро оказало техническую помощь в формировании выборки, оснащении и обучении персонала и провело ежегодные совещания сети COSI – в Российской Федерации в июне 2016 г. и на Мальте в феврале 2017 г.

281. Тридцать два государства-члена приняли участие в совещании COSI в 2016 г., чтобы обменяться предварительными результатами четвертого раунда сбора данных и обсудить пути улучшения работы сети COSI и контроля ее роста, возможного расширения круга задач и обеспечения устойчивости. На совещании в 2017 г. представители стран-участниц, к которым присоединились эксперты из сотрудничающих центров ВОЗ, партнерских учреждений, а также наблюдатели, обсудили проводившуюся на протяжении последних 10 лет работу по созданию надежной системы эпиднадзора и поделились опытом сбора данных о распространенности избыточной массы тела и ожирения среди детей. Представители 18 стран огласили свои предварительные результаты, полученные в рамках первого раунда сбора данных сети COSI, и 39 стран планировали собрать данные в общей сложности о 300 000 детей на протяжении 2016–2017 гг. На совещании также рассматривались новые подходы к проведению анализа данных, призванного помочь странам лучше понять причины распространения избыточной массы тела и ожирения среди детей, и обсуждались наиболее оптимальные пути использования результатов исследования в качестве информационной основы для выработки и продвижения соответствующих мер политики. При участии представителей национальных органов и учреждений здравоохранения Региональное бюро провело обучение интервьюеров, занимающихся сбором данных для сети COSI в Черногории и бывшей югославской Республике Македония в 2016 г.

282. Региональное бюро отчиталось о достигнутом в Европейском регионе прогрессе в реализации Европейского плана действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг., представив эпидемиологические данные о статусе питания различных групп населения в Регионе и информацию о проведении рекомендованных в региональной и глобальной рамочных основах мер политики в поддержку здорового питания и для профилактики ожирения. В ходе обсуждения достигнутого прогресса на сессии Регионального комитета в 2017 г. представители стран рассказали о действиях, предпринятых на национальном уровне. Также Региональное бюро опубликовало отчеты о подростковом ожирении, связанном с ним поведении, тенденциях и социальных неравенствах в Европейском регионе ВОЗ в 2002–2014 гг., а также о проблеме предвзятого отношения в связи с лишним весом и стигматизации в связи с ожирением. Последний отчет был представлен на 24-м Европейском конгрессе по ожирению, который прошел в мае 2017 г. в Порто (Португалия). В декабре 2017 г. Региональное бюро опубликовало специальный выпуск своего журнала "Панорама общественного здравоохранения", посвященный инновационным мерам политики и практическим действиям в отношении проблемы ожирения и нездорового питания в Европейском регионе ВОЗ. В частности, в нем:

- рассматривалась проблема резкого роста показателей избыточной массы тела и ожирения среди детей и подростков, а также потребность в преобразовании условий предоставления услуг и круга ведения работников здравоохранения;
- обсуждались конкретные примеры эффективных мер из разных стран и областей в Европейском регионе, такие как налоги на подслащенные сахаром напитки; понятная и удобная маркировка на лицевой стороне упаковки; ограничения на ориентированные на детей маркетинг и стимулирование сбыта продуктов с высоким содержанием жира, соли или сахара; политика в области школьного питания; государственные закупки;
- подчеркивалась важность эпиднадзора, мониторинга и оценки для проведения необходимых мер и понимания их результатов.

283. В 2016–2017 гг. Региональное бюро поддержало деятельность созданных им оперативных сетей, направленную на то, чтобы различными возможными способами снизить потребление соли и уменьшить негативное воздействие маркетинга на детей. Начиная с 2008 г. в работе этих сетей принимают участие государства-члены, проявляющие особый интерес к данным темам, с целью получения информации и принятия соответствующих мер: Швейцария возглавляет сеть по снижению потребления соли, в состав которой входит 23 члена, а Португалия возглавляет сеть по проблеме маркетинга, в состав которой входят 28 членов. Португалия провела параллельные совещания обеих сетей в апреле 2016 г., на которых участники из стран-членов, представители ВОЗ и Европейской комиссии обсудили широкий круг вопросов – от приемлемости продуктов с пониженным содержанием соли для потребителей до новых подходов к сокращению объема ориентированного на детей цифрового маркетинга пищевых продуктов с высоким содержанием жиров, соли и сахара. Члены сети также рассказали о своих недавних достижениях, в том числе об амбициозном новом законодательстве в Португалии по проблеме ориентированного на детей маркетинга пищевых продуктов и об адаптации Словенией модели профилей питательных веществ, разработанной Региональным бюро, с целью ограничения такого маркетинга. Оперативная сеть по снижению потребления соли пришла к выводу о том,

что несмотря на имеющиеся успехи, на сегодняшний день ни одна европейская страна не достигла планомерного прогресса на пути к поставленной цели – сократить потребление соли на 30% между 2010 г. и 2015 г. Необходимо прилагать больше усилий для достижения этой цели. Сети провели параллельные совещания в Ирландии в мае 2017 г., принимающими сторонами которых выступили Управление по безопасности пищевых продуктов и Департамент здравоохранения Ирландии в тесном сотрудничестве со Швейцарским федеральным ведомством по ветеринарии и безопасности пищевых продуктов, Генеральным директором по здравоохранению Португалии и Региональным бюро.

284. Региональное бюро помогло странам оценить ситуацию в области ориентированного на детей маркетинга пищевых продуктов, а также его влияние на пищевые предпочтения и пищевое поведение детей. В выпущенной в 2016 г. публикации Регионального бюро были представлены результаты комплексного анализа сложившейся в Европейском регионе ситуации в отношении ориентированного на детей цифрового маркетинга пищевых продуктов с высоким содержанием жира, соли и сахара и был выражен призыв к лицам, формирующим политику, обратить внимание на эту растущую проблему и принять меры по ее решению. В марте 2017 г. Региональное бюро представило новый инструментарий, дающий государствам-членам возможность использовать общий подход к оценке масштабов и характера маркетинга пищевых продуктов, ориентированного на детей. Готовый к использованию протокол и сопровождающие его кодовые формы позволили странам адаптировать проводимые ими исследования к своим особым потребностям. Исследования, проводимые с использованием данного протокола, позволяют собирать данные как об используемых методах убеждения, так и об общем масштабе ориентированного на детей маркетинга, осуществляемого в формате телевизионной рекламы и рекламы в интернете. В 2017 г. Региональное бюро представляло данный инструментарий на совещаниях сети COSI и оперативной сети по ограничению ориентированного на детей маркетинга пищевых продуктов. В октябре 2017 г. Региональное бюро помогло Национальному институту общественного здоровья Словении провести учебный семинар по проблеме ориентированного на детей цифрового маркетинга пищевых продуктов. В семинаре приняли участие 40 человек: представители Института, Министерства здравоохранения, Агентства сетей и служб коммуникации Словении, Генерального директората ЕС по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов, EuroHealthNet, НПО и научных кругов, а также эксперты из Австрии и Словакии и сотрудники ВОЗ. На семинаре обсуждались принципы цифрового маркетинга, важность мер общественного здравоохранения и правовые и технологические аспекты.

285. На протяжении 2016–2017 гг. Региональное бюро поддерживало инициативы стран, разработанные в рамках реализации Европейского плана действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг. и Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг. Например, Франция стала одной из первых стран Региона, рекомендовавших внедрение системы маркировки пищевых продуктов с использованием цветowych обозначений. Греция приняла меры с целью повышения информированности населения о проблеме потребления соли. Словения провела свою первую национальную конференцию по вопросам питания и физической активности, чтобы обсудить темы профилактики ожирения, содействия выбору в пользу здоровых продуктов питания, создания средовых условий, способствующих физической активности, а также повышения роли питания в

успешном лечении болезней. Принимая во внимание масштабы торговли готовой к употреблению пищей в городах, Региональное бюро начало многострановое исследование FEEDCities, задача которого состоит в том, чтобы описать среду питания в городах в странах Центральной Азии, Кавказа и Юго-Восточной Европы и дать оценку содержанию транс-жиров и соли в пище. Оценки, проведенные при поддержке Регионального бюро, Кыргызстана, Таджикистана и Туркменистана, указали на высокое содержание соли и транс-жиров в продающихся на улице продуктах питания. При поддержке группы международных экспертов и сотрудников ВОЗ Турция провела всестороннюю оценку своей национальной программы здорового питания и активного образа жизни, чтобы посодействовать Министерству здравоохранения в планировании дальнейшей деятельности, направленной на улучшение питания, поддержку здоровых рационов питания, поощрение физической активности и профилактику ожирения.

286. Региональное бюро проводило различные инициативы в поддержку физической активности, в том числе в формате массовых мероприятий, и содействовало оптимизации городского планирования (см. разделы 2 и 3). Также в этой работе была задействована хорошо зарекомендовавшая себя Европейская сеть по развитию оздоровительной физической активности (НЕРА-Европа). Региональное бюро участвовало в организации 8-й конференции сети НЕРА-Европа и 13-го ежегодного совещания сети (Загреб, Хорватия, ноябрь 2017 г.). В мероприятии приняли участие более 355 ученых, лиц, формирующих политику, практических работников и активистов из 37 стран. Они обсудили подходы к продвижению и измерению физической активности. Также участникам были представлены новые результаты сотрудничества ВОЗ с ЕС, в частности – через Генеральный директорат Европейской комиссии по образованию и культуре – в вопросах реализации Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг. и выполнения рекомендации Совета ЕС по поощрению оздоровительной физической активности во всех секторах. Региональное бюро рассказало о двух новых публикациях, посвященных физической активности в городах.

*Сократить распространенность насилия и травм: более безопасная и справедливая Европа для всех*

287. Деятельность Регионального бюро по сокращению распространенности насилия и травм в интересах всех людей была сосредоточена на повышении безопасности дорожного движения и защите людей, в особенности детей, от травм и жестокого обращения.

288. Число смертей от травм в Европейском регионе на протяжении десятилетия снизилось на 28%, а число смертей от дорожно-транспортных происшествий (ДТП) упало на 8,1% в период между 2010 и 2013 гг., однако при этом по-прежнему отмечаются значительные неравенства в этих показателях между странами, и восемь стран в Регионе сообщают о росте числа смертей в результате ДТП. Региональное бюро способствовало повсеместному принятию дальнейших межсекторальных мер по снижению смертности, чтобы достичь целей Десятилетия действий ООН по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.).

289. Региональное бюро опубликовало профили по безопасности дорожного движения для 52 европейских стран, принимавших участие в глобальном опросе. Сопоставление данных показало, что вероятность погибнуть в ДТП в одних странах Региона может

быть в восемь раз выше, чем в других. В страновых профилях была представлена информация о смертности вследствие ДТП и о ключевых показателях для оценки национальных стандартов в области безопасности дорожного движения, таких как внедрение более высоких стандартов безопасности дорог и транспортных средств и оказание помощи жертвам аварий, а также введение и контроль за соблюдением законодательства, регулирующего безопасное поведение участников дорожного движения путем ограничения скорости, борьбы с управлением транспортными средствами в состоянии алкогольного опьянения, введения запрета на использование мобильных телефонов, а также требования об использовании ремней безопасности, мотоциклетных шлемов и детских удерживающих устройств в автомобилях. Профили стран помогут лицам, вырабатывающим политику и применяющим ее на практике, в оценке прогресса и наращивании усилий по достижению цели Десятилетия действий, которая предусматривает сокращение вдвое смертности в ДТП к 2020 г.

290. Директор Европейского регионального бюро ВОЗ открыла XII Всемирную конференцию по предупреждению травматизма и содействию безопасности, которая прошла в Финляндии в сентябре 2016 г.; принимающей стороной этой конференции выступил Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения Финляндии, а ВОЗ была одним из ее соорганизаторов. Состоявшиеся на конференции обсуждения были посвящены тому, как преодолеть разрыв между имеющимися знаниями и формируемой политикой и содействовать принятию межсекторальных предупреждающих мер.

291. В соответствии с целями Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения в 2016–2017 гг. Региональное бюро поддерживало работу стран, направленную на то, чтобы сделать дороги более безопасными и содействовать использованию физически активных способов передвижения, таких как езда на велосипеде и ходьба пешком (см. раздел 2). По просьбе Министерства здравоохранения и медицинской промышленности ВОЗ провела оценку Национальной программы по обеспечению безопасности дорожного движения в Туркменистане на 2015–2017 гг. и приняла участие в заседании национальной Межведомственной координационной комиссии по вопросам безопасности дорожного движения, чтобы уточнить, какие целевые показатели используются для оценки числа смертей и травм, улучшения качества помощи, оказываемой жертвам аварий, и изменения поведения участников дорожного движения. Совместно с партнерами – одной из организаций-членов Европейской сети "Здоровые города" и министерством здравоохранения, соответственно – Региональное бюро провело межсекторальные диалоги по вопросам политики в области обеспечения безопасности дорожного движения в Казахстане и Кыргызстане, по итогам которых государственным органам были рекомендованы меры по повышению безопасности дорожного движения. ВОЗ представила доказательные данные Парламентскому подкомитету по безопасности дорожного движения в Украине, что привело к выработке более исчерпывающих рекомендаций того же рода. Больше половины стран в Регионе приняли участие в проведении Всемирной недели безопасности дорожного движения в мае 2017 г., которая была призвана активизировать деятельность в области принятия мер по устранению опасностей, связанных с превышением скорости, в целях спасения жизни людей на дорогах.

292. Насилие и непреднамеренные травмы ежегодно становятся причиной значительного числа смертей, человеческих страданий и случаев потери трудоспособности в Европейском регионе ВОЗ и по-прежнему остаются ведущей

причиной смерти среди молодых людей. Региональное бюро совместно с партнерами работало над предоставлением государствам-членам поддержки в сфере защиты здоровья и благополучия людей от проблемы насилия и травматизма, уделяя особое внимание осуществлению инвестиций в будущее детей в рамках реализации Европейской стратегии охраны здоровья детей и подростков и Плана действий по предупреждению жестокого обращения с детьми на 2015–2020 гг.

293. Региональное бюро подготовило преподавателей для проведения учебного курса "Обучение, просвещение и расширение сотрудничества для предупреждения насилия и травматизма в целях сохранения здоровья" (версия 2) (TEACH-VIP2), который представляет собой самую последнюю версию комплексной учебной программы по предупреждению травматизма и борьбе с ним, с тем чтобы расширить потенциал систем здравоохранения в области предупреждения травматизма и насилия в отношении детей. Разработанные совместно с сетью экспертов на глобальном уровне, материалы курса охватывают широкий круг тем, связанных с предупреждением травматизма и борьбой с ним. В июне 2016 г. Региональное бюро опубликовало русскоязычную версию курса TEACH-VIP2 и провело серию семинаров с целью развития потенциала в области предупреждения травматизма в странах, подготовив преподавателей для проведения данного учебного курса. Эта информация включала:

- семинар для 26 заинтересованных сторон, представляющих различные дисциплины и секторы, проведенный в мае 2016 г. в Латвии совместно с министерствами здравоохранения и социального обеспечения;
- курс по подготовке преподавателей из числа представителей Государственного медицинского университета в Минске, Государственной автоинспекции Министерства внутренних дел, Министерства по чрезвычайным ситуациям, Министерства здравоохранения, Министерства образования, объединения спасателей, а также из числа педиатров, травматологов и врачей общей практики с целью развития межсекторального потенциала в области принятия профилактических мер, проведенный совместно с ЮНИСЕФ в Беларуси в ноябре 2016 г. и посвященный профилактике утопления, дорожно-транспортного травматизма и отравления – наиболее распространенных видов детского травматизма в стране;
- семинар по подготовке преподавателей из числа 30 старших специалистов общественного здравоохранения, представляющих 17 из 23 региональных институтов общественного здравоохранения в Сербии, который был проведен в этой стране в мае 2017 г. совместно с Министерством здравоохранения и Белградским институтом общественного здравоохранения, являющимся сотрудничающим центром ВОЗ.

294. Жестокое обращение наносит не только непосредственный вред здоровью и благополучию детей, но и долгосрочный ущерб их развитию, и может привести к функциональному нарушению, которое будет сохраняться на протяжении всей их жизни. Региональное бюро различными путями содействует государствам-членам в реализации Европейского плана действий по предупреждению жестокого обращения с детьми на 2015–2020 гг., в том числе путем оценки масштабов проблемы и разработки стратегических ответных мер. Оно опубликовало пособия, призванные поддержать создание надзорной системы для оценки и мониторинга распространенности жестокого

обращения с детьми в странах Европейского региона и продемонстрировать лицам, формирующим политику, и другим членам общества возможные шаги, которые могут быть предприняты с целью разработки планов действий в области профилактики.

295. Кроме того, Региональное бюро организовало или поддержало следующие страновые инициативы: анализ ситуации и диалог по вопросам политики в области профилактики жестокого обращения с детьми в Албании, и совещания заинтересованных сторон с целью обсуждения результатов опросных исследований, посвященных неблагоприятным воздействиям в детском возрасте, в Польше и Республике Молдова. Результаты этих исследований были опубликованы в 2018 г., вместе с анализом ситуации в сфере профилактики жестокого обращения с детьми в Латвии. Сотрудники ВОЗ и ЮНИСЕФ представили фактические данные по проблеме жестокого обращения с детьми и рекомендации в отношении возможных стратегических мер на слушаниях, состоявшихся в Парламенте Турции в июне 2016 г. В завершение слушаний была достигнута договоренность о том, что Правительство предпримет ряд действий совместно с вышеуказанными двумя агентствами. В июне 2017 г. Региональное бюро, Совет министров стран Северной Европы и Правительство Латвии провели семинар в Риге по вопросам межсекторального сотрудничества, охватывающего секторы здравоохранения, социального обеспечения, образования и юстиции, с целью укрепления межсекторальной работы по предупреждению жестокого обращения с детьми. Участники семинара – 100 ответственных должностных лиц, специалистов и активистов из 14 стран Балтии и Северной Европы – рассмотрели примеры успешных методов работы и основанного на фактах опыта в области проведения профилактики и обсудили, каким образом эти методы и опыт могут быть внедрены в их странах. Также в июне Региональное бюро приняло участие в многосекторальном совещании по теме ликвидации насилия в отношении детей в Черногории. На этом совещании отмечалась важность выполнения ЦУР и осуществления подхода с участием всех сфер общества.

296. Наконец, Региональное бюро принимало меры по борьбе против гендерного насилия. Например, в рамках ДСС с Чехией Региональное бюро, Министерство здравоохранения и Третий медицинский факультет в октябре 2017 г. провели в Сенате страны совещание по вопросам домашнего насилия, в котором приняли участие 45 экспертов из различных секторов. Гендерное равенство и борьба с домашним насилием входят в число приоритетов для правительства Чехии, и для работы в этих сферах оно намерено следовать принципу охвата всех этапов жизни. Сотрудники ВОЗ отметили важность вовлечения в борьбу с домашним насилием системы здравоохранения. В ноябре 2017 г. Региональное бюро приняло участие в 16-дневной глобальной кампании, в рамках которой штаб-квартира ВОЗ опубликовала руководство по активизации ответных мер систем здравоохранения в связи с вышеуказанной проблемой. В руководстве приводятся практические рекомендации по оказанию работникам здравоохранения поддержки, которая позволит им эффективно реагировать на проблему насилия в отношении женщин, а также по созданию, организации и мониторингу услуг по оказанию помощи жертвам насилия. Это руководство дополнило собой клиническое пособие для поставщиков услуг здравоохранения.

#### *Укрепление психического здоровья*

297. Региональное бюро приступило к проведению масштабного исследования качества помощи и ситуации с соблюдением прав человека в учреждениях для людей с

хроническими психосоциальными расстройствами и ограниченными умственными способностями в более чем 30 европейских странах. Первый этап предполагал проведение анкетирования с целью сбора данных о соблюдаемых стандартах. На втором этапе эксперты посещали участвующие в исследовании страны, чтобы на месте подтвердить результаты анкетирования и собрать детальные качественные данные, которые станут основой для проведения анализа и выработки рекомендаций. Вместе с Лиссабонским институтом глобального психического здоровья Региональное бюро организовало в ноябре 2017 г. совещание в Португалии, на котором обсуждались результаты проведенных в странах оценок. В совещании приняли участие представители государственных органов и эксперты из 14 стран, принявших участие в исследовании (Азербайджан, Албания, Армения, Болгария, Босния и Герцеговина, Грузия, Латвия, Литва, Португалия, Румыния, Сербия, Украина, Хорватия, Чехия), эксперты ВОЗ и партнеры из Институт Пикера – Европа. Они назвали пять ключевых направлений для действий:

- знания/осведомленность о психическом здоровье и защите прав человека, в особенности в том, что касается правовых механизмов, которые позволяют лицам с психосоциальными расстройствами пользоваться своими правами и возможностями;
- индивидуальный подход к оказанию помощи, включающий, например, планы помощи в выздоровлении и в интеграции людей в жизнь сообщества;
- реабилитация и организация досуга в стационарных учреждениях;
- правовые нормы и юридическая помощь/представление интересов для людей, длительное время проживающих в стационарных учреждениях;
- альтернативы на базе местных сообществ (такие как отдельное жилье) для людей, длительное время проживающих в стационарных учреждениях, что позволит вести самостоятельную жизнь вне учреждений.

298. Региональное бюро опубликует сводные результаты исследования в 2018–2019 гг.

299. Кроме того, Региональное бюро опубликовало новые доклады по вопросам охраны психического здоровья беженцев, лиц, ищущих убежища, и нелегальных мигрантов в Европейском регионе ВОЗ (см. раздел 1) и по практическим аспектам ведения больных с сочетанной патологией – психические расстройства и основные НИЗ – с точки зрения врача первичного звена здравоохранения. Региональное бюро также содействовало предоставлению услуг по охране психического здоровья для беженцев и других людей, затронутых чрезвычайными ситуациями в Европейском регионе (см. раздел 3). На сессии Регионального комитета в 2017 г. Региональное бюро представило отчет о ходе реализации Европейского плана действий по охране психического здоровья на 2013–2020 гг., призвало к дальнейшей работе по улучшению психического здоровья населения Региона, а также организовало в рамках сессии министерский рабочий обед по проблеме депрессии, ограниченных возможностей и деменции. В основу материалов для рабочего обеда легли итоги Всемирного дня здоровья, который был посвящен проблеме депрессии как основной причины утраты здоровья без летальных последствий в современном мире.

## **6. Укрепление ориентированных на нужды людей систем здравоохранения и потенциала общественного здравоохранения**

300. Оказание странам помощи в укреплении систем здравоохранения – одна из основ деятельности Европейского регионального бюро ВОЗ по выполнению задач политики Здоровье-2020 и ЦУР, и потому настоящий доклад изобилует примерами такой деятельности. Данный раздел в первую очередь затрагивает тему укрепления ориентированных на нужды людей систем здравоохранения и потенциала для охраны общественного здоровья. В 2016–2017 гг. Региональное бюро продолжало, вместе со странами и партнерами, работу в этом направлении, поддерживая меры по ВОУЗ, инновации в интересах улучшения показателей здоровья, альянс между первичной медико-санитарной помощью и общественным здравоохранением и устойчивое финансирование здравоохранения. В поддержку этих усилий были организованы всевозможные курсы, посвященные системам здравоохранения, а также адресные программы для помощи отдельным странам.

### **Обеспечение ВОУЗ**

301. Работа в поддержку ВОУЗ ведется на всех уровнях ВОЗ. После того как в январе 2016 г. Исполнительный комитет ВОЗ принял резолюцию, призывающую страны к укреплению своих основных функций общественного здравоохранения в поддержку ВОУЗ, ВОЗ начала осуществлять на глобальном, региональном и национальном уровнях меры по включению ММСП в процессы планирования в секторе здравоохранения на уровне стран, а также по укреплению систем здравоохранения в поддержку стабильного и межсекторального подхода к ВОУЗ. Например, Партнерство ЕС, Люксембурга и ВОЗ по вопросам ВОУЗ обеспечивает целевую поддержку для проведения диалогов по политике здравоохранения, финансированию здравоохранения и эффективному сотрудничеству в сфере развития для 28 стран в Африке, Юго-Восточной и Центральной Азии и в восточной части Европейского региона. В июне 2016 г. ВОЗ, Европейская комиссия и Министерство иностранных и европейских дел Люксембурга организовали в Бельгии брифинг в рамках Европейских дней развития, на котором была представлена работа Партнерства в поддержку надлежащего руководства и эффективности помощи для обеспечения ВОУЗ. На совещании в Брюсселе (Бельгия) в марте 2017 г. участники Партнерства обсудили инновационные решения по обеспечению ВОУЗ на уровне стран. На совещании также присутствовали целевые страны в Европейском регионе ВОЗ – Кыргызстан, Республика Молдова, Таджикистан и Украина. Грузия была приглашена на совещание в качестве наблюдателя. Участники отметили, что в странах в Европейском регионе наблюдается особый прогресс в мобилизации средств и их перераспределении на благо людей с наибольшими потребностями в отношении здоровья, а также в недопущении фрагментации финансовых поступлений, что позволяет эффективно реализовать схемы стратегических закупок.

302. Работа Регионального бюро в области ВОУЗ основывается на достижениях прошлых лет и, одновременно с этим, принимает во внимание задачи будущего и, помимо региональных мероприятий, вносит вклад в инициативы и рамочные основы на глобальном уровне. Региональное бюро тесно сотрудничало с лицами, формирующими политику, в том, что касается конкретных препятствий и благоприятных факторов для

масштабного преобразования систем здравоохранения. Вместе с Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения оно издало, по случаю двадцатой годовщины подписания Люблянской хартии по реформированию здравоохранения, специальный выпуск журнала *Eurohealth*. В нем описывалась работа Регионального бюро, а также подходы государств-членов в Регионе к преобразованию систем здравоохранения в соответствии со стратегическим документом "Приоритетные задачи в области укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2015–2020 гг. Ориентация на нужды людей: от слов к делу", который был единодушно воспринят Региональным комитетом на его сессии в 2015 г. Этот документ стал для стран руководством по воплощению в жизнь ценностей Люблянской хартии, а также Таллиннской хартии "Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния", принятой в 2008 г.

303. В 2017 г. Региональное бюро вело подготовку к проведению в 2018 г. сразу нескольких региональных совещаний высокого уровня, посвященных системам здравоохранения:

- "Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона" в апреле (Ситжес, Испания);
- "Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания" в июне (Таллинн, Эстония), по случаю десятой годовщины подписания Таллиннской хартии;
- мероприятия, посвященные сороковой годовщине подписания Алма-Атинской декларации, в октябре (Алматы, Казахстан).

304. Объединяющими темами этих трех мероприятий являются принципы "люди – в первую очередь" и "никого не оставить без внимания", борьба с неравенствами и помощь государствам-членам в выполнении обязательств в области охраны общественного здоровья в эпоху ЦУР. Эти мероприятия подтвердят приверженность концепции ценностно-ориентированных систем здравоохранения и их развития в Европейском регионе в контексте Повестки-2030, а их результаты будут обсуждаться на совещании высокого уровня ООН по ВОУЗ, намеченного на 2019 г.

305. В рамках подготовки к совещанию в Ситжесе в 2018 г. Региональное бюро вместе с Министерством здравоохранения, социального обеспечения и равенства организовало в ноябре 2017 г. в Мадриде (Испания) совещание экспертов из семи государств-членов, посвященное выработке основных тезисов и программных подходов к укреплению систем здравоохранения в целях профилактики, лечения и комплексного ведения НИЗ. Участники совещания обсудили сводный доклад, который должен был быть представлен на совещании высокого уровня. Они пришли к выводу о том, что для предоставления ориентированных на нужды людей согласованных и последовательных услуг требуется работа в четырех основных областях политики: кадровые ресурсы здравоохранения, соответствующие стоящим перед ними задачам; сбалансированное финансирование здравоохранения; информация здравоохранения; многоаспектная политика в отношении лекарственных средств. Такая работа должна пользоваться поддержкой со стороны гибких и адекватных структур стратегического руководства. Сводный доклад будет способствовать глобальной деятельности в этой сфере. В нем будут изложены конкретные меры, с помощью которых страны могут оптимизировать процессы предоставления услуг здравоохранения для успешного противодействия НИЗ.

306. Также Региональное бюро на уровне стран работало над улучшением показателей борьбы с НИЗ. Так, в июле 2016 г. оно провело межсекторальный диалог в Беларуси, посвященный повышению эффективности и рациональности услуг первичной медико-санитарной помощи в отношении НИЗ, в рамках проекта на средства ЕС, который осуществляется усилиями ВОЗ, ПРООН, ЮНИСЕФ и ЮНФПА. В ноябре эксперты Регионального бюро провели оценку системы здравоохранения для активизации прогресса в сфере борьбы с НИЗ в Сербии, в рамках соответствующей инициативы Регионального бюро при финансовой поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2016–2017 гг. Региональное бюро оказывало Грузии, Казахстану, Таджикистану, Турции и Эстонии помощь в реформировании финансирования здравоохранения, переходе к ВОУЗ и преобразованию услуг первичной медико-санитарной помощи для успешной борьбы с НИЗ.

307. Помимо этого, Региональное бюро вновь активизировало свою работу по оценке результатов деятельности систем здравоохранения. На семинаре, проведенном Региональным бюро в апреле 2016 г., эксперты из министерств здравоохранения и других государственных структур, а также ОЭСР и ВОЗ, признали, что в проведении оценок эффективности достигнут немалый прогресс, и положительно отметили работу, проведенную Бельгией, Венгрией, Мальтой, Словенией, Турцией и Швецией. Например, Словения, выполняя рекомендации Европейской комиссии, разработала план оценки системы здравоохранения с участием Всемирного банка и в консультации с ВОЗ и Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения. Наконец, участники семинара рекомендовали Региональному бюро продолжить консультировать страны в целях повышения подотчетности за работу систем здравоохранения, выявления недостаточно развитых сфер и поддержки информационной инфраструктуры (см. раздел 7). В 2017 г. Региональное бюро подготовило новый сводный доклад, который был опубликован в начале 2018 г. В докладе, ориентированном на лиц, принимающих решения в вопросах оценки деятельности систем здравоохранения, были вкратце описаны используемые в 30 государствах-членах основные сферы и показатели для анализа. Помимо этого, в одном только 2016 г. Региональное бюро помогло государствам-членам опубликовать в общей сложности 17 отчетов об оценках деятельности системы здравоохранения.

### ***Стратегическое руководство системой здравоохранения: преобразование систем здравоохранения***

308. На сессии Регионального комитета в 2016 г. Региональное бюро представило, после трех лет подготовки, Европейскую рамочную основу для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения и комплекс инструментов для ее практического применения. Рамочная основа может использоваться странами для улучшения здоровья и благополучия людей путем оказания медико-санитарных и социальных услуг, ориентированных на имеющиеся у них нужды. Региональное бюро утвердило рамочную основу, дало положительную оценку процессу ее подготовки и назвало ее вдохновляющим и своевременным для достижения ВОУЗ инструментов.

309. При ее подготовке Региональное бюро консультировалось с ПКРК, государствами-членами, заинтересованными сторонами (включая представителей профессиональных ассоциаций врачей, медсестер и эрготерапевтов первичного звена,

организаций пациентов, страховых обществ и больниц), международными экспертами из университетов и научных центров, а также с сотрудниками штаб-квартиры, Европейского регионального бюро и региональных бюро для стран Африки и для Восточного Средиземноморья. Также Региональное бюро опубликовало обзор фактических данных по госпитализации в связи с расстройствами, поддающимися лечению в амбулаторных условиях, что является косвенным показателем эффективности работы, и подборку инициатив по преобразованию механизмов предоставления услуг. Эти публикации вошли в пакет инструментов для реализации, который призван помочь странам в преобразовании предоставления услуг здравоохранения.

310. В частности, в нем представлены документы по вопросам политики, информационные материалы, а также методики и инструменты для выработки политики с учетом фактических данных, укрепления учреждений и вовлечения партнеров в практическое применение рамочной основы. Также в него вошел глоссарий ключевых терминов на английском и русском языках, перечень индикаторов для оценки интегрированной помощи, описание удачных примеров предоставления услуг здравоохранения, ориентированных на нужды людей, документы по таким вопросам, как профессиональные качества кадров здравоохранения, вовлечение пациентов и расширение прав и возможностей граждан, а также механизмы подотчетности для интегрированного предоставления услуг здравоохранения.

311. Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения в 2016–2017 гг. продолжала предоставлять важную информацию о преобразовании систем здравоохранения. Эта информация включала:

- новые обзоры функционирования систем здравоохранения, а также инициатив в области реформ и политики, которые находятся на стадии разработки или реализуются в Мальте, Нидерландах, Португалии, бывшей югославской Республике Македония, Румынии, Словакии и Словении;
- исследования по таким темам, как эффективность систем здравоохранения, инновации в разработке антибиотиков и опыт стран в сфере добровольного медицинского страхования, реализация права на получение медицинской помощи в рамках Конвенции ООН о правах ребенка, а также оценка экономических потерь от нездорового питания и недостаточной физической активности;
- краткие аналитические обзоры и сводки для выработки политики здравоохранения по таким вопросам, как интеграция помощи для людей с многочисленными заболеваниями, добровольное трансграничное сотрудничество в сфере государственных закупок для повышения доступности технологий здравоохранения, а также инвестиции в грамотность в вопросах здоровья и практическое значение сравнений систем здравоохранения по критерию их эффективности.

312. Помимо этого, на сессии Регионального комитета в 2017 г. был опубликован отчет Обсерватории об исследовании, призванном помочь лицам, формирующим политику, лучше понять ту роль, которую организации гражданского общества могут играть, работая во взаимодействии или бок о бок с государственными структурами. В них рассматривается опыт Австрии, Бельгии, Боснии и Герцеговины, Германии, Кипра,

Мальты, Нидерландов, Польши, Российской Федерации, Словении, Турции, Финляндии и ЕС.

313. По итогам совещания, которое прошло в конце 2015 г., Региональное бюро открыло новое увлекательное направление работы по оказанию коллегиальной поддержки силами сетевого объединения, в состав которого входят высокопоставленные должностные лица, формирующие политику в области здравоохранения и финансов. Участники этого объединения помогают государствам-членам определиться с тем, как именно осуществлять преобразование национальных систем здравоохранения и руководить процессом перемен. В 2016 г. Региональное бюро опубликовало сборник инициатив по преобразованиям в области предоставления услуг здравоохранения в Европейском регионе, а в июле 2017 г. провело в Дареме (Соединенное Королевство) Второе совещание ВОЗ по руководству преобразованием систем здравоохранения на уровне политики. В совещании приняли участие более 25 экспертов из государств-членов ВОЗ, в том числе и за пределами Европейского региона. Они обсудили опыт в руководстве, продвижении, проведении и оценки масштабных преобразований в системах здравоохранения, и рассмотрели практические примеры из Бельгии, Республики Молдова, Соединенного Королевства (Англии) и Финляндии. Эксперты назвали критически важные факторы, а также препятствия, в том числе: противоречия между подходами по принципу "снизу вверх" и по принципу "сверху-вниз"; потребность в четком стратегическом видении, с сохранением политической приверженности, в лидерстве на всех уровнях систем здравоохранения и социальной помощи и в инвестициях; роль информационных технологий. Они достигли консенсуса в отношении приоритетов для анализа и устранения препятствий, а также пришли к выводу о том, что контрольный перечень для оценки готовности к переменам станет важным подспорьем при масштабных преобразованиях систем здравоохранения.

314. Наконец, на основании рекомендаций ПКРК и рабочей группы экспертов Региональное бюро разработало рамочную основу для действий по обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе и соответствующего инструментария, которые были представлены Региональному комитету в 2017 г. Рамочная основа соответствует принципам глобального пятилетнего плана действий МОТ, ОЭСР и ВОЗ по вопросам занятости в сфере здравоохранения и экономического роста, утвержденного Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2017 г., и "Стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела в Европе для достижения целей политики Здоровье-2020". Рамочная основа, созданная в результате обширных консультаций, адаптирует глобальную стратегию для развития кадровых ресурсов здравоохранения к условиям Региона. Она предусматривает четыре стратегические задачи: преобразовать систему обучения и повысить эффективность работы, согласовать планирование и инвестиции, нарастить потенциал и усовершенствовать механизмы анализа и мониторинга. Согласно рекомендациям ПКРК, инструментарий, обеспечивает структурированный доступ к проверенным стратегиям по кадровым ресурсам здравоохранения, методикам планирования, фактическим данным и примерам из практики. Он был разработан при поддержке Департамента здравоохранения Англии (Соединенное Королевство) для того, чтобы помочь государствам-членам в создании устойчивой кадровой базы здравоохранения, отвечающей стоящим перед ней задачам. Региональный комитет дал рамочной основе положительную оценку, назвав ее ценным инструментом для оказания государствам-членам помощи в выполнении стратегических задач глобальной стратегии ВОЗ для

развития кадровых ресурсов здравоохранения, а также в скорейшей реализации политики Здоровье-2020 и Повестки-2030. Рамочная основа была утверждена консенсусом. Многие выступающие приветствовали предложенный в рамочной основе межсекторальный подход с участием многих заинтересованных сторон и выступили в поддержку рамочной основы и инструментария. Помимо этого, в выпуске "Панорамы общественного здравоохранения" за сентябрь 2017 г. рассказывалось о ключевой роли работников здравоохранения в обеспечении жизнестойкости и стабильной работы систем здравоохранения. На четвертом Глобальном форуме по кадровым ресурсам здравоохранения, прошедшем в ноябре 2017 г. в Дублине (Ирландия), Региональное бюро представило пособие по вопросам формирования устойчивой кадровой базы здравоохранения.

315. В марте 2017 г. в Германии прошел ежегодный Европейский форум национальных ассоциаций медицинских сестер и акушерок, участники которого также внесли свой вклад в подготовку рамочной основы. В мае 2017 г. Региональное бюро отметило Международный день акушерки и Международный день медицинской сестры, посвященные этим критически важным профессиям, опубликовав отзывы медсестер и акушерок о своей работе и о стремлении к обеспечению максимального качества услуг. В рамках подготовки к проведению Форума в 2018 г. сотрудники Регионального бюро 17 октября встретились с новым главным специалистом по сестринскому делу в штаб-квартире ВОЗ.

### ***Инновации для улучшения показателей здоровья***

316. Как следует из разделов 4 и 5, а также из сведений, приведенных ниже, Региональное бюро занимается устранением присущих системам здравоохранения барьеров, связанных с определенными заболеваниями и состояниями, в частности – с ТБ и НИЗ. Помимо этого, оно разработало и запустило на глобальном уровне два цифровых приложения для мобильных устройств – mVOT-TB, для лечения ТБ под видеонаблюдением, и ePAL, электронную версию инструмента ВОЗ "Практический подход к охране здоровья легких", для рабочих схем для первичного звена. Министерство здравоохранения Латвии при технической поддержке Регионального бюро создало национальную программу по электронному здравоохранению, которая должна была начать работу в январе 2018 г. (также см. раздел 7). Такой шаг демонстрирует приверженность Латвии обеспечению ВОУЗ.

317. Также Региональное бюро работало, с позиции систем здравоохранения, с такими вопросами, как УПП, ВИЧ/СПИД и здоровье мигрантов, что уже упоминалось выше (см. разделы 1-4, особенно в контексте дискуссии об экологически устойчивых системах здравоохранения в разделе 2 и работы TB-REP и ELI в разделе 4). Региональное бюро взаимодействовало с 12 странами и территориями, входящими в Сеть по надзору за потреблением противомикробных препаратов (ППП), оказывая помощь в укреплении национальных систем эпиднадзора и способствуя обмену данными о применении противомикробных препаратов в пределах стран и территорий и между ними. В 2017 г. Региональное бюро опубликовало полученные результаты в докладе о потреблении противомикробных препаратов в 2011–2014 гг. Также им был подготовлен сборник примеров передового опыта в укреплении систем здравоохранения для охраны здоровья беженцев, лиц, ищущих убежища, и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ. В апреле 2017 г. Региональное бюро представило TB-REP

на четвертом форуме министров здравоохранения стран СЕЕHN в качестве примера укрепления систем здравоохранения в целях профилактики и лечения инфекционных болезней. Участники форума обсуждали роль механизмов финансирования систем здравоохранения, планирования кадровых ресурсов и моделей предоставления услуг здравоохранения в решении актуальных проблем.

### **Развитие лабораторных служб**

318. В рамках инициативы "Хорошие лаборатории – крепкое здоровье" Региональное бюро продолжало помогать странам Восточной Европы и Центральной Азии улучшать свои лабораторные службы и создавать основные возможности, необходимые для выполнения ММСП (см. раздел 3). На своей сессии в 2016 г. Региональное бюро провело технический брифинг по укреплению лабораторных служб, где была представлена инициатива и дан обзор роли лабораторий при чрезвычайных ситуациях в здравоохранении согласно ММСП, а также обзор усилий Российской Федерации и Швеции по обмену опытом с другими странами и успехов, достигнутых в наращивании лабораторного потенциала в Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане. Региональный комитет на своей сессии в 2017 г. принял предложения Регионального бюро об активизации мер по реализации ММСП в Европейском регионе и призвал к усилению лабораторного потенциала для выявления и верификации в рамках инициативы ВОЗ "Хорошие лаборатории – крепкое здоровье". В ходе дискуссии делегаты рассказывали о предпринимаемых их странами усилиях по формированию и реализации мер политики и планов действий, аккредитации лабораторий на центральном уровне и созданию национальных референс-лабораторий.

319. В частности, значительных успехов в оптимизации своих лабораторий общественного здравоохранения достигли Кыргызстан и Таджикистан. К ним относится выработка рекомендаций относительно регуляторных механизмов для лицензирования и аккредитации и учреждения экономически эффективных иерархических систем для лабораторного тестирования, а также формирование национальных систем для направления и перевозки образцов возбудителей любых болезней с эпидемическим и пандемическим потенциалом. Активная позиция министерств здравоохранения и деятельность национальных рабочих групп по лабораторным службам как агентов перемен принесла ожидаемые результаты, и доноры начали поддерживать предложения стран. Например, Всемирный банк выделил финансирование для оснащения лабораторий и подготовки лабораторных кадров для 10 стационарных учреждений по охране здоровья матери и ребенка в Кыргызстане.

320. В декабре 2016 г. Региональное бюро провело в Грузии второе совещание партнеров инициативы "Хорошие лаборатории – крепкое здоровье". Наряду с партнерами по инициативе – включая CDC, Агентство по уменьшению угрозы при Министерстве обороны США, Королевский тропический институт Нидерландов, Службу общественного здравоохранения Англии, Копенгагенский университет (Дания) и ПРООН – в совещании приняли участие представители государств-членов, профессиональных ассоциаций в сфере качества лабораторных исследований и биобезопасности, а также представители штаб-квартиры, региональных бюро и страновых офисов ВОЗ и других агентств ООН. Они пришли к выводу о том, что страны-участники повысили качество своих лабораторных систем, назвали национальные рабочие группы по лабораторным услугам, созданные в рамках

инициативы, важным ресурсом, а также включили в число приоритетных задач улучшение регулятивной базы для лабораторий.

321. В 2016–2017 гг. работа в рамках инициативы включала проект "наставников" для лабораторий в Кыргызстане, Российской Федерации и Таджикистане по внедрению систем обеспечения качества с помощью соответствующего пошагового инструмента ВОЗ (LQSI). Такие наставники, прошедшие подготовку в Региональном бюро, посещали лаборатории, давали практические рекомендации и помогали в создании планов действий по решению основных задач, проводили аудиты, а также вели обучение по таким вопросам, как контроль биорисков. Проект осуществлялся при поддержке Генерального директората Европейской комиссии по международному сотрудничеству и развитию и Партнерского вклада в Механизм ГПГ. В июне 2017 г. Региональное бюро провело семинар по углубленной программе для девяти наставников. Его участникам рассказывалось о новейших тенденциях в работе лабораторий, и каждый аспект работы наставников рассматривался в контексте инициативы "Хорошие лаборатории – крепкое здоровье".

322. Региональное бюро не только оказывало поддержку инициативам по наставничеству, но и само проводило учебные курсы с помощью инструмента LQSI. Например, в октябре 2017 г. Региональное бюро провело курс обучения для 17 вирусологов и специалистов по контролю качества из 13 национальных центров по гриппу. Курс был посвящен контролю качества лабораторных исследований и применению инструмента LQSI. Вместе с двумя сотрудничающими центрами ВОЗ в Соединенном Королевстве Региональное бюро провело, на базе национального центра по гриппу в Санкт-Петербурге (Российская Федерация), учебный курс для 23 вирусологов из 14 национальных центров по гриппу, посвященный характеристике вирусов гриппа. Наконец, Региональное бюро оказывало помощь лабораториям, которые занимаются вирусами полиомиелита, кори и краснухи (см. раздел 4).

### ***Альянс первичной медико-санитарной помощи и общественного здравоохранения***

323. Региональное бюро прилагало усилия к тому, чтобы сделать первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) с подходом с позиций общественного здравоохранения основой интегрированной помощи, действуя в трех направлениях – интеграция ПМСП и общественного здравоохранения, интеграция ПМСП и социальной помощи и интеграция всех уровней помощи.

324. В 2016 г., благодаря поддержке правительства Казахстана, полноценно заработал Европейский центр по первичной медико-санитарной помощи, новый ГУО Регионального бюро в Алматы. Центр помогает государствам-членам реформировать системы оказания ориентированных на нужды людей и интегрированных услуг здравоохранения и предоставляет странам техническую помощь в вопросах повышения качества, оказания ПМСП и проведения реформ больничного сектора, а также проведения оценки механизмов подотчетности и поощрения в системе оказания ПМСП и повышения слаженности действий практикующих специалистов. В июне 2017 г. на организованном Центром совещании директор Европейского регионального бюро ВОЗ официально объявила о начале работы Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи. На своем первом совещании Консультативная группа обсудила

шаги, которые информационным системам нужно предпринять для учета новых концепций (таких как ориентация на нужды людей, интеграция и качество), чтобы их можно было использовать для укрепления систем здравоохранения и поддержки прогресса на пути к ВОУЗ; также говорилось о том, что принцип отзывчивости системы ПМСП требует, чтобы в процессе разработки услуг ПМСП учитывалась необходимость лечения как хронических, так и острых заболеваний. В сентябре 2017 г. Региональный директор приняла участие в диалоге по вопросам политики в области систем здравоохранения и реформы общественного здравоохранения в Никосии (Кипр), итогом которого стало принятое обязательство о подготовке национальной стратегии для общественного здравоохранения.

325. По запросу Министерства здравоохранения и социальных дел Грузии Европейский центр по первичной медико-санитарной помощи проанализировал работу первичного звена медико-санитарной помощи в целях последующей его оптимизации. В 2017 г. Центр разработал и опробовал в Казахстане инструмент для мониторинга эффективности ПМСП, весьма востребованный ввиду необходимости в усилении мониторинга предоставления услуг здравоохранения и в получении индикаторов для оценки эффективности, качества и социальной справедливости. В сентябре 2017 г. сотрудники Центра и Европейского офиса ВОЗ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями провели встречу в Москве (Российская Федерация), обменявшись опытом и обсудив подходы к дальнейшему развитию мониторинга предоставления услуг. Приоритетное значение при этом имело обеспечение наличия данных для выработки политики, а также планирование и научные исследования, с оптимальным использованием имеющихся механизмов эпиднадзора, инфраструктуры и опыта.

326. Как уже упоминалось в разделе 1, из обзора прогресса в реализации Европейского плана действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения, представленного Региональному комитету в 2016 г., следует, что возможности Плана используются не в полной мере. Согласно сделанным в обзоре выводам, дальнейшие действия необходимо сосредоточить на укреплении следующих основных оперативных функций общественного здравоохранения, которые выступают в роли способствующих факторов: законодательство в области общественного здравоохранения, кадровые и финансовые ресурсы и организация услуг общественного здравоохранения.

327. В январе 2017 г. Региональное бюро объединило усилия с лидерами на уровне стран и международными организациями в сфере общественного здравоохранения, чтобы сформировать коалицию партнеров с целью разработки и реализации совместной программы действий по укреплению услуг общественного здравоохранения в Европе. Лидеры на уровне стран могут сыграть ключевую роль в гарантировании того, что в ходе проведения в жизнь своей программы действий коалиция партнеров будет непосредственно и эффективно реагировать на имеющиеся у государств-членов потребности в области реформирования их систем общественного здравоохранения. В инициативе приняли участие эксперты из министерств здравоохранения и других ведомств, национальных институтов и агентств общественного здравоохранения, медицинских учебных заведений и факультетов общественного здравоохранения, а также Европейской ассоциации общественного здравоохранения, EuroHealthNet, Европейской комиссии и ECDC, Ассоциации школ общественного здравоохранения в Европейском регионе (ASPHER), SEEHN, Европейского альянса общественного здравоохранения, Всемирной федерации ассоциаций общественного здравоохранения,

Всемирной организации семейных врачей, Международного союза по укреплению здоровья и санитарному просвещению, Международной ассоциации национальных институтов общественного здравоохранения и Международной ассоциации партнерств в области здравоохранения. Они достигли консенсуса относительно основных задач повестки дня и мер по их выполнению, а также обсудили практические действия и дальнейшие шаги. Первоначальная деятельность была посвящена развитию потенциала руководителей в сфере общественного здравоохранения, разработке более точного инструментария для проведения анализа законодательства в области общественного здравоохранения и анализа финансового управления в сфере оказания услуг общественного здравоохранения, а также предоставлению более подробной информации об оказании этих услуг на практике. Весь разработанный инструментарий прошел апробацию и применялся в ходе проведения страновых миссий.

328. Вместе с Министерством здравоохранения Финляндии Региональное бюро провело в ноябре 2017 г. второе совещание коалиции партнеров, с целью поиска и использования возможностей для эффективного обеспечения потребностей стран в укреплении услуг общественного здравоохранения, а также для обсуждения уже проделанной совместной работы. Эта работа, в которой принимало участие и Региональное бюро, включает проекты под руководством следующих учреждений:

- Луизианского университета (США) и Исследовательского института Sygeon, по созданию инструмента для оценки финансирования услуг общественного здравоохранения в Словении;
- EuroHealthNet, Института общественного здравоохранения Австрии и других партнеров, по созданию руководства для администраторов и лиц, формирующих политику, по организации услуг по укреплению здоровья;
- ASPHER, по подготовке дорожной карты по повышению уровня профессионализма для работников общественного здравоохранения;
- ASPHER и Агентства по аккредитации образования в сфере общественного здравоохранения, по созданию руководства по организации проверки полномочий и аккредитации в Европейском регионе;
- Маастрихтский университет (Нидерланды), по созданию пакета основных компетенций для работников общественного здравоохранения, в поддержку набора кадров на основании их компетенций, а также по проведению, вместе с другими партнерами, второго семинара по теме лидерства женщин в области общественного здравоохранения, в Одессе (Украина).

329. Региональное бюро учредило внутриведомственную рабочую группу по согласованию своей деятельности с ЦУР, политикой Здоровье-2030 и Европейским планом действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения (см. раздел 1), и предложило ПКРК подготовить, с учетом принципов политики Здоровье-2020, план действий или дорожную карту в поддержку утвержденной Европейской дорожной карты по выполнению Повестки-2030. В ноябре 2017 г. ПКРК одобрил это предложение, вместе с планами Регионального бюро по созданию целевой группы из числа международно признанных экспертов по общественному здравоохранению, которая могла бы помочь в этой работе.

330. Региональное бюро продолжало помогать странам в проведении оценок основных оперативных функций общественного здравоохранения в целях укрепления основных служб общественного здравоохранения. Так, в 2016-2017 гг. Кыргызстану, Республике Молдова и бывшей югославской Республике Македония была оказана помощь в проведении таких оценок или в дальнейших действиях по их итогам, в том числе с организацией учебных и других мероприятий, и была представлена онлайн-версия инструмента для оценки. В июле 2017 г. Региональное бюро организовало учебный визит в Словению и Хорватию для группы высокопоставленных должностных лиц из сектора общественного здравоохранения в Кыргызстане, при поддержке страновых офисов ВОЗ в указанных государствах. Визит прошел в рамках реформ, нацеленных на создание в Казахстане интегрированных услуг общественного здравоохранения. В октябре Региональное бюро провело круглый стол в поддержку межсекторального сотрудничества в интересах здоровья. На мероприятии, прошедшем при поддержке странового офиса ВОЗ в Российской Федерации, обсуждалось выполнение основных оперативных функций общественного здравоохранения в контексте выполнения ЦУР.

### ***Финансирование здравоохранения***

331. ВОУЗ предполагает, что все люди могут получать необходимые им качественные услуги здравоохранения, не испытывая при этом финансовых трудностей. Эффективно работающие системы здравоохранения обеспечивают надежную финансовую защиту и располагают целым рядом стратегий для минимизации формальных и неофициальных выплат из личных средств пациентов до не более чем 15% от общих затрат на здравоохранение. Региональное бюро возглавило усилия по проведению мониторинга финансовой защищенности населения, чтобы восполнить один из основных пробелов в работе национальных и региональных механизмов оценки результатов деятельности систем здравоохранения. К примерам его работы в данной области относится разработка такого подхода к оценке финансовой защиты, который бы в большей степени соответствовал потребностям стран с высоким и средним уровнем доходов, проведение мониторинга показателей финансовой защищенности в 25 странах Региона, подготовка глобального отчета о мониторинге ВОУЗ в 2017 г., а также работа со странами над определением мер политики, которые позволят минимизировать оплату услуг за свой счет и искоренить затраты на медицину, приводящие к обнищанию домохозяйств. Например, в Кыргызстане по случаю 20-й годовщины создания системы обязательного медицинского страхования прошла техническая дискуссия, посвященная конкретным аспектам повышения финансовой защищенности и улучшения доступности медико-санитарной помощи для граждан.

332. Учитывая, что в Регионе практически отсутствуют комплексные оценочные данные о финансовой защите, Региональное бюро предприняло попытку подготовить такие оценки с помощью нового подхода, применимого к странам Европы с высоким и средним уровнем дохода. В сентябре 2016 г. оно отчиталось о проделанной работе в очередном выпуске "Панорамы общественного здравоохранения", рассказав, в частности, как адаптированные им показатели дополняют собой традиционные методики измерения, а также как контекстный мониторинг может стать источником четких фактических данных для выработки политики.

333. В декабре 2017 г. Региональное бюро опубликовало отчет об оценке финансовой защищенности населения в Латвии, Чехии и Эстонии; отчет был представлен в тот же

день, что и доклад о результатах глобального мониторинга ВОУЗ. Наконец, в опубликованном Региональным бюро обзоре финансовой защиты в 25 странах Региона все аспекты укрепления систем здравоохранения и улучшения показателей здоровья были рассмотрены в контексте ВОУЗ. Региональное бюро представило результаты обзора на совещании высокого уровня в Таллинне (Эстония) в июне 2018 г., после чего они будут вынесены на рассмотрение Регионального комитета.

### **Доступ к лекарственным средствам**

334. Региональное бюро поддерживало обеспечение доступа к приемлемым по цене и эффективным и высококачественным лекарственным средствам путем предоставления вариантов и инструментов политики для преодоления проблемы высокой стоимости новых лекарственных средств, а также эффективных стратегий проведения закупок для гарантирования бесперебойных поставок. Совместно с Австрийским институтом общественного здравоохранения, имеющим статус сотрудничающего центра ВОЗ, Региональное бюро в августе и сентябре 2016 г. провело в Вене первую Летнюю школу по вопросам ценообразования на фармацевтические препараты и возмещения их стоимости. В курсе, посвященном формированию и реализации политики в отношении цен на лекарственные средства, приняли участие 36 высокопоставленных государственных служащих из 20 стран Европы. Межсекторальная комиссия, в состав которой вошли представители главного объединения учреждений социального страхования Австрии, Федерального министерства здравоохранения Австрии, Европейского альянса общественного здравоохранения, Европейской федерации фармацевтической индустрии и ассоциаций и ВОЗ, призвала к нахождению новых способов для ведения переговоров о ценах на лекарства. В августе-сентябре 2017 г. вместе с Институтом общественного здравоохранения Австрии Региональное бюро провело второй курс Летней школы в Вене. В рамках программы курса международные научные эксперты и опытные разработчики политики из государств-членов обсуждали стратегии в области ценообразования и возмещения затрат на лекарственные средства

335. На сессии Регионального комитета в 2016 г. Региональное бюро провело технический брифинг с целью обсудить пути улучшения в Европейском регионе доступа к новой медицинской продукции, основываясь на положениях политики Здоровье-2020, то есть отстаивая принципы солидарности, справедливости и широкого участия. На подиумной дискуссии, в которой приняли участие сотрудники ВОЗ, делегаты от Бельгии, Греции, Нидерландов, Норвегии, Республики Молдова, Европейской федерации фармацевтической индустрии и ассоциаций и Лондонской школы экономики (Соединенное Королевство), были представлены приоритеты для действий на уровне стран и возможности для сотрудничества между странами, а также обсуждались идеи относительно дальнейших действий в поддержку улучшения доступа к новым лекарствам. В новом отчете, опубликованном Региональным бюро на английском и русском языках, рассказывается о том, как страны Региона могут повысить доступность и снизить стоимость лекарств с помощью хорошо спланированных стратегических процессов закупки, а также вместе стремиться к обеспечению пациентов недорогими лекарствами. В дополнение к этому, Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения проанализировала регулирование в области лекарственных средств в 15 странах Региона.

336. В 2017 г. Региональное бюро отчиталось перед Региональным комитетом о наращивании сотрудничества между государствами-членами в вопросах улучшения

доступа к лекарствам в контексте политики Здоровье-2020 и ЦУР. Предложенный им формат сотрудничества основан на существующих инициативах и включает регуляторные, связанные с политикой и финансовые аспекты, применение передовой практики, повышение эффективности и сокращение потерь. Особое внимание в докладе обращалось на доступ не только к новым и инновационным дорогостоящим лекарствам, но и к уже существующим средствам. В частности, это касается лечения при ВИЧ-инфекции и ТБ в странах, которые в будущем не будут получать финансовую поддержку от Глобального фонда. Своим решением Региональный комитет поддержал предложение Регионального бюро акцентировать техническую помощь государствам-членам на вопросах ценообразования и возмещения затрат, стратегических закупок и обмена информацией, опытом и знаниями. Организации гражданского общества назвали состоявшуюся дискуссию продуктивной и ценной.

337. Кроме того, в феврале 2017 г. Региональное бюро провело совещание, посвященное вопросам "сканирования горизонтов" и стратегических закупок, а также анализу возможных путей взаимодействия с государствами-членами с целью поддержки устойчивого внедрения новых лекарственных средств. Бюро также внесло свой вклад в проведение Форума по справедливому ценообразованию, который был организован штаб-квартирой ВОЗ в мае 2017 г. при поддержке Министерства здравоохранения, социального обеспечения и спорта Нидерландов, чтобы обсудить пути улучшения доступа к лекарственным средствам. В мероприятии участвовали более 200 представителей заинтересованных сторон и государственных органов, отвечающих за политику в отношении формирования цен на лекарственные средства, из разных стран мира. Совместно с Научно-исследовательским центром по вопросам здоровья (LSE Health) при Лондонской школе экономики и политических наук (Соединенное Королевство) в сентябре 2017 г. Региональное бюро запланировало провести в сентябре 2017 г. семинар по развитию практических навыков в области подготовки и ведения переговоров в ходе осуществления государственных закупок лекарственных средств.

338. Усилия по оказанию технической помощи, связанной с фармацевтическими препаратами, были сосредоточены на странах в восточной части Европейского региона. Примером таких усилий может служить проведенное в июне 2017 г. совещание, на котором обсуждалось создание сети регулирующих органов в сфере ценообразования и возмещения стоимости лекарственных средств; в совещании участвовали представители Азербайджана, Армении, Беларуси, Грузии, Казахстана, Республики Молдова, Российской Федерации, Таджикистана, Туркменистана, Узбекистана и Украины. В июле 2017 г. Региональное бюро провело первый семинар, посвященный выполнению руководства ВОЗ в отношении биотерапевтических препаратов в русскоговорящих странах. Кроме того, Региональное бюро помогло Кыргызстану в проведении исходной оценки возможностей национального органа по регулированию лекарственных средств и в пересмотре закона о лекарственных средствах, а также оказало поддержку Украине в выработке национальной политики в отношении фармацевтических препаратов.

### ***Широкий спектр курсов по тематике систем здравоохранения***

339. Региональное бюро регулярно проводит, через один из своих ГУО – Барселонский офис ВОЗ по укреплению систем здравоохранения (Испания) – целый ряд курсов по

различным аспектам укрепления систем здравоохранения. В 2016 г. были проведены два курса, посвященные улучшению результатов ведения заболеваний, а также в 2016 и 2017 гг. проводился курс по финансированию здравоохранения в поддержку ВОУЗ. В 2016–2017 гг. Региональное бюро провело шесть региональных курсов по финансированию здравоохранения, а также один тематический курс на уровне страны; в общей сложности в них приняли участие около 350 государственных должностных лиц.

340. В мае 2016 г. прошел 12-й флагманский курс по вариантам политики для устранения существующих в системах здравоохранения барьеров для противодействия растущему бремени НИЗ. Курс совмещает в себе теоретические знания и практические навыки в отношении оценки деятельности систем здравоохранения, включая, например, оценку прогресса с помощью Глобального механизма мониторинга НИЗ, а также изучение вариантов для развития индивидуальных услуг здравоохранения относительно сердечно-сосудистых заболеваний, диабета и рака, и применение эффективных мер политики для выполнения задач, связанных с системами здравоохранения. На одном из занятий слушатели курса смогли на практике применить полученные знания к ситуации в своих странах.

341. В октябре 2016 г. Барселонский офис провел новый курс – по укреплению систем здравоохранения для улучшения показателей ведения ТБ, ориентированный на страны с высоким бременем этой болезни. В курсе приняли участие 44 слушателя, включая лиц, принимающих решения, руководителей высокого уровня и администраторов систем здравоохранения из министерств здравоохранения и финансов, а также представителей фондов медицинского страхования и организаций, предоставляющих услуги, экспертов и должностных лиц из 12 стран (Азербайджан, Армения, Беларусь, Болгария, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан и Украина), и специалистов из международных организаций, поддерживающих ТВ-REP (см. раздел 4). Для слушателей проводились теоретические и практические занятия, посвященные всеобъемлющей и общесистемной структуре, охватывающей анализ и оценку эффективности работы систем здравоохранения, улучшение предоставления услуг профилактики и лечения ТБ, ориентированных на нужды людей, финансирование систем здравоохранения, улучшение стратегического руководства и механизмов управления изменениями, а также создание диагностического инструментария для систем и поиск идей для реформ в странах. В октябре 2017 г. в Барселоне (Испания) была проведена очередная сессия курса, посвященная поддержке преобразований в области финансирования и предоставления противотуберкулезных услуг в Европейском регионе. В курсе приняли участие 45 слушателей из целевых стран инициативы ТВ-REP: Азербайджан, Армения, Беларусь, Болгария, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан и Украина.

342. Шестой и седьмой интерактивные курсы по финансированию здравоохранения для достижения ВОУЗ совместили в себе всесторонний взгляд на системы здравоохранения и их финансирование с инструментами для анализа, разработки и осуществления политики. Слушатели рассматривали примеры конкретных стран, выполняли задачи на их базе и устанавливали между собой долгосрочные рабочие контакты. В 2016 г. слушателями курса стали 56 человек из 25 стран Европейского региона, включая государственных должностных лиц, руководителей и экспертов фондов медицинского страхования, а также представителей учреждений

общественного здравоохранения, научного сообщества и международных доноров. Популярность курса – так, в 2017 г. конкурс среди потенциальных слушателей составил 3 человека на место – свидетельствует о его ценности для лиц, формирующих политику. Принявшие участие в курсе 66 представителей 25 стран дали высокую оценку комбинации теоретических знаний и практического опыта, актуальности курса для повседневной работы слушателей и комплексное освещение ВОУЗ и родственных аспектов политики финансирования здравоохранения. Стремясь расширить целевую аудиторию курса, Региональное бюро впервые провело его на русском языке, в рамках летней школы в Кыргызстане в июле 2017 г. В мероприятии приняли участие 52 слушателя из 11 стран. После этого, в сентябре, был проведен курс в Таджикистане, при поддержке Партнерства ЕС, Люксембурга и ВОЗ по вопросам ВОУЗ.

### ***Примеры работы со странами: Греция и партнерские проекты***

343. В дополнение к работе с группами стран, Региональное бюро предоставляло адресную поддержку по вышеуказанным вопросам и отдельным государствам-членам, в частности – Греции. В январе 2016 г. сотрудники ВОЗ и должностные лица из Греции положили начало новой инициативе по наращиванию потенциала для всеобщего охвата, в поддержку среднесрочных приоритетов для реформирования сектора здравоохранения. Данная инициатива, осуществляемая на средства ЕС, поддерживала меры по созданию рамочной основы для развития сети ПМСП, рационализации диагностики, учреждению стратегического аналитического центра для оценки технологий здравоохранения, наращиванию потенциала для рациональных закупок услуг здравоохранения, а также организации и поддержания диалога по политике, стратегиям и планам здравоохранения. В мае 2016 г. Министерство здравоохранения Греции и Региональное бюро провели в Афинах диалог по вопросам политики в сфере реформирования ПМСП. В нем приняли участие 200 делегатов от различных учреждений в системе здравоохранения Греции, которые обсудили государственную концепцию услуг ПМСП, различные действия в рамках реформы, опыт других стран и возможные варианты политики, которые обеспечат вклад реформ в повышение доступности базовых медицинских услуг и в улучшение показателей здоровья. В июне 2016 г. в Афинах прошел семинар для официальных лиц и других ключевых партнеров, посвященный планированию и осуществлению начатых правительством страны реформ здравоохранения.

344. В ноябре-декабре 2016 г. Грецию посещали сотрудники Регионального бюро, проведя оценку организации услуг общественного здравоохранения, определив основной круг заинтересованных сторон на центральном и местном уровнях, а также начав выработку среднесрочной стратегии общественного здравоохранения, сформулировав при этом основные обязанности поставщиков ПМСП в отношении охраны общественного здоровья. По итогам проделанной работы в марте 2017 г. Министерство здравоохранения и Региональное бюро провели масштабный диалог по вопросам политики, с целью выработки единого понимания неотложной необходимости смещения акцентов с лечения на укрепление здоровья и профилактику болезней, определения стоящих перед общественным здравоохранением проблем структурного характера, с целью уточнить природу вызовов, связанных с миграцией и беженцами, выработать приверженность общегосударственному и общесоциальному подходам и согласовать новые приоритеты и принципы для национального стратегического плана в области общественного здравоохранения. В диалоге приняли

участие свыше 250 человек, в том числе представители ВОЗ, Европейской комиссии и Правительства Греции, включая Министерство здравоохранения и другие секторы, государственные учреждения и местные органы власти, а также объединения специалистов и пациентов, академические учреждения и НПО. Одновременно с этим партнеры провели еще один диалог по вопросам политики, чтобы:

- ввести в действие программу совместного реформирования системы здравоохранения Греции;
- обратить внимание на потребность в новой стратегии для укрепления общественного здравоохранения путем преодоления вызовов, связанных с мигрантами, которая была бы согласована с ЦУР и политикой Здоровье-2020.

345. В декабре 2017 г. правительство Греции официально открыло три местных отделения медико-санитарной помощи на территории агломерации Салоники с целью сокращения неравенств и барьеров для доступа к качественным услугам здравоохранения.

346. В этом же году Региональное бюро помогало Министерству здравоохранения Греции в выработке политики для минимизации и устранения неофициальных платежей в секторе здравоохранения, в контексте общих усилий по усилению финансовой защиты населения. В начале проекта международные и местные эксперты проанализировали и систематизировали имеющиеся данные и выстроили систему, позволяющую лучше понять причины неофициальных платежей, а также варианты политики для борьбы с ними. В июле представители ВОЗ присутствовали на ряде совещаний с ключевыми заинтересованными сторонами (включая работников здравоохранения, ассоциации пациентов, научные круги и юристов), обсуждая различные подходы к решению этого деликатного вопроса. В ноябре Министерство здравоохранения начало, при поддержке Регионального бюро, консультировать заинтересованные стороны с целью достижения согласия по наиболее реалистичным вариантам дальнейших действий.

347. В течение этого времени Региональное бюро также взаимодействовало с Грецией по ряду технических вопросов, изучая оперативные и долгосрочные подходы к оценке технологий здравоохранения (чтобы помочь стране в разработке законодательства по их использованию), содействуя сокращению избыточного потребления соли и чрезмерных показателей применения кесарева сечения, а также работая над преобразованием служб неотложной медицинской помощи, созданием стратегии по обеспечению устойчивых кадровых ресурсов здравоохранения и пересмотром программ медицинского образования с акцентом на оказание помощи, ориентированной на нужды людей, а также апробируя на практике интегрированные услуги здравоохранения и социального обеспечения.

348. В рамках инициативы по укреплению потенциала для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения Региональное бюро стимулировало обмен опытом между Грецией и другими странами сопоставимых размеров и со схожими экономическими, социальными и культурными контекстами. В связи с этим в апреле и июле 2016 г. греческие должностные лица неоднократно посещали Португалию. Они ознакомились с подготовкой и проведением в этой стране реформ ПМСП и с работой такой авторитетной организации, как Агентство по оценке технологий

здравоохранения. В ноябре 2017 г. греческая делегация посетила Италию, для ознакомления с организацией услуг здравоохранения. Участники визита изучали оказание неотложной помощи и помощи в неурочное время, координацию между ПМСП и неотложной третичной помощью, модель помощи при хронических состояниях и различные варианты схем направления пациентов для обеспечения своевременных и качественных услуг.

349. Региональное бюро, Министерство здравоохранения Португалии и Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения начали в 2016 г. оценку ключевых положений политики здравоохранения Португалии в 2010–2018 гг.; оценку предполагалось завершить в 2019 г. Оценка затронула различные сферы здравоохранения, достижения Португалии и возможные варианты действий в следующих шести сферах:

- выработка стратегии или плана действий в области здравоохранения, предусматривающих применение принципа охвата всех этапов жизни к решению таких проблем, как последствия детской бедности для здоровья, психическое нездоровье, диабет, внутрибольничные инфекции и улучшение показателей здоровья в возрасте старше 65 лет;
- реформирование национальной службы здравоохранения с целью повышения доступности и качества помощи, а также привлекательности карьеры в сфере здравоохранения, и изменения соотношения между государственными и частными учреждениями;
- применение новых подходов к укреплению здоровья и к ориентированной на нужды граждан и интегрированной медицинской помощи;
- оценка и контроль внедрения технологий здравоохранения и их эффекта в национальной службе здравоохранения и в целом в системе здравоохранения Португалии;
- обеспечение надлежащего финансирования перед лицом существенных сдерживающих факторов внутреннего и внешнего характера;
- улучшение стратегического руководства путем повышения открытости информации и содействия вовлечению общественности.

350. В октябре 2017 г. Португалию посетила делегация лиц, принимающих решения, и работников здравоохранения из Республики Молдова, с целью применения полученного опыта для преобразования собственного сектора ПМСП и выработки новой стратегии медицинского обслуживания.

## **7. Информация здравоохранения, фактические данные и научные исследования для более эффективной политики и действий**

351. Поскольку работа по предоставлению странам и, в особенности лицам, формирующим политику, информационной основы для их действий в области улучшения здоровья населения играет такую важную роль в деятельности Европейского регионального бюро ВОЗ, направленной на реализацию политики Здоровье-2020 и достижение ЦУР, в предыдущих разделах этого отчета были

представлены многочисленные примеры предпринимаемых в этой сфере усилий. Настоящий раздел посвящен работе, осуществляемой под эгидой учрежденной Региональным бюро Европейской инициативы в области информации здравоохранения – сети ВОЗ, которая занимается улучшением качества информации, лежащей в основу политики здравоохранения в Европейском регионе. Данная сеть поддерживает развитие международного сотрудничества с целью обмена знаниями и опытом, наращивания кадрового потенциала и гармонизации процессов сбора данных и представления отчетности. В состав Инициативы, число участников которой в 2017 г. достигло 37, входят государства-члены, сотрудничающие центры ВОЗ, Европейская ассоциация общественного здравоохранения, Европейская комиссия и ECDC, ОЭСР и другие негосударственные структуры, включая Содружество наций, EuroHealthNet и фонд Wellcome Trust. Руководящая группа Инициативы проводит регулярные совещания с целью анализа достигнутого ею прогресса; последнее такое совещание состоялось в марте 2017 г. в Региональном бюро. В рамках Инициативы Региональное бюро работает над гармонизацией информации здравоохранения в масштабах всего Региона и поддержкой использования фактических данных при формировании политики в соответствии с разработанным им планом действий для Региона, обеспечением большей доступности и практической ценности информации здравоохранения для стран, укреплением национальных информационных систем здравоохранения и наращиванием кадрового потенциала в странах.

### ***План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ***

352. Для того чтобы обеспечить интеграцию фактических данных, поступающих из всех соответствующих секторов, в рамках реализации политики Здоровье-2020 и достижения ЦУР, Региональное бюро разработало план действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ путем проведения широких дискуссий в рамках многочисленных форумов, а также с учетом комментариев и предложений участников Европейской инициативы в области информации здравоохранения и руководящих указаний ПКРК и Европейского консультативного комитета по научным исследованиям в области здравоохранения (EACHR). Региональный комитет на своей сессии в 2016 г. приветствовал данный план действий, в частности сделанный в нем акцент на электронное здравоохранение и информационные системы здравоохранения, и отметил, что использование фактических данных является залогом своевременного достижения ЦУР и целевых ориентиров политики Здоровье-2020, а также призвал Региональное бюро обеспечить гармонизацию и рационализацию сбора данных, проводимого ВОЗ, Европейской комиссией и ОЭСР, чтобы свести к минимуму нагрузку на государства-члены. Делегаты заявили о своей готовности к реализации плана действий и выразили надежду на то, что другие регионы последуют примеру Европы. Будучи первым документом такого рода, разработанным ВОЗ, Европейский план действий наметил путь для усилий на глобальном уровне, консолидировал, укрепил и поддержал процессы формирования и использования мультидисциплинарных и межсекторальных фактических данных при помощи существующих стратегических механизмов, таких как политика Здоровье-2020 и Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Европейская

инициатива в области информации здравоохранения и созданные Региональным бюро сети по информации здравоохранения стали катализаторами для его реализации.

353. Например, в целях наращивания потенциала в рамках Европейской инициативы в области информации здравоохранения в ноябре 2017 г. штаб-квартира ВОЗ и Региональное бюро провели совещание в Соевещании в Софии (Болгария). Участники совещания из Армении, Болгарии, Грузии, Кыргызстана и Эстонии обсуждали применяемые в странах методы и системные подходы к поддержке исследований в области здравоохранения и выработки политики с учетом фактических данных. На совещании была принята декларация, в которой Региональному бюро было рекомендовано оказывать государствам-членам помощь в развитии систем и стратегии научных исследований в здравоохранении для активизации применения научных данных, полученных в результате таких исследований в странах, для выработки политики здравоохранения. Помимо этого, под эгидой Европейской инициативы в области информации здравоохранения была учреждена Европейская сеть по научным исследованиям в здравоохранении, которая будет способствовать взаимодействию с различными партнерами на уровне стран.

354. На своем седьмом совещании в апреле 2016 г. ЕАСНН представила рекомендации не только в отношении данного плана действий, но и в отношении проектов глобальных планов по проблеме насилия и по охране здоровья женщин, детей и подростков, а также определила вопросы, которые необходимо будет рассмотреть в дальнейшем, в том числе вопросы культуры и здоровья, внутриутробного развития как источника здоровья и болезней, а также реализации ЦУР. На восьмом совещании в мае 2017 г. ЕАСНН озвучила рекомендации по таким вопросам, как большие данные, детское ожирение, иммунизация, УПП, исследования по вопросам реализации, культурные контексты здоровья и благополучия, миграция и здоровье и психическое здоровье.

### ***Повышение доступности и более широкое распространение информации здравоохранения***

355. Для того чтобы сделать информацию здравоохранения более доступной и полезной, Региональное бюро ввело в действие интернет-портал, предоставляющий информацию здравоохранения по принципу "одного окна", опубликовало ключевые данные о ситуации в странах и о деятельности по улучшению здоровья населения стран, работало над расширением существующей доказательной базы и содействовало развитию электронного здравоохранения в Регионе.

356. При этом была предпринята попытка достичь баланса между двумя задачами, касающимися сбора и предоставления данных: оценить достигнутый в Регионе прогресс в том, что касается здоровья и благополучия населения, и минимизировать нагрузку на государства-члены, связанную с выполнением требований по международной отчетности. Это относилось не только к созданию единого механизма мониторинга индикаторов для политики Здоровье-2020, НИЗ и ЦУР (см. раздел 1), но и выполнения на внутреннем уровне функции сортировки данных. В частности, это касается ежегодного планирования и оценки всех процессов сбора данных на предмет потребности в них для обеспечения информации, необходимой для отчетности о ходе выполнения резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения и Европейского

регионального комитета ВОЗ. Такие оценки позволили значительно улучшить процессы отчетности в Регионе и сократить число вопросников.

357. На техническом брифинге, организованном в рамках сессии Регионального комитета в 2017 г., обсуждалось сотрудничество в области информации здравоохранения и отчетности между Региональным бюро, Европейской комиссией и ОЭСР в рамках Европейской инициативы в области информации здравоохранения, а также возможности для дальнейшего наращивания такого сотрудничества. Участники дискуссии подчеркнули важность сбора и публикации данных всеми тремя организациями, равно как и их дальнейшего взаимодействия с целью сокращения отчетной нагрузки на государства-члены. Представители государств-членов выразили свое удовлетворение уровнем сотрудничества и благодарность за усилия по сокращению отчетной нагрузки и унификации и интеграции информации здравоохранения в Европе.

358. Также в 2017 г. состоялся технический брифинг, посвященный стратегической роли использования больших данных в качестве ориентированного на данные подхода, призванного содействовать принятию решений в сфере здравоохранения и укреплять доказательную базу для формирования политики. Участвовавшие в подиумной дискуссии эксперты, в том числе представители Европейской комиссии, Регионального бюро, Венгрии, Израиля и Португалии, призвали выработать более актуальное определение термина "большие данные", подходящее для контекста политики общественного здравоохранения, и назвали основные преграды для более широкого применения больших данных. Также участники брифинга предложили Региональному бюро работать над развитием направления больших данных в рамках Европейской инициативы в области информации здравоохранения, в частности, путем доработки определения, идентификации пользователей и целевых групп, а также определения методов применения больших данных в процессе выработки политики здравоохранения с учетом фактических данных.

#### **Европейский портал информации здравоохранения: доступ к информации здравоохранения по принципу "одного окна"**

359. Созданный Региональным бюро Европейский портал информации здравоохранения объединяет данные, находящиеся в распоряжении ВОЗ и других авторитетных источников, включая ЮНЕСКО и ПРООН. Содержащиеся в нем ресурсы представлены под заголовками "Темы", "Профили стран" и "Инфографика". Хотя лица, формирующие политику, начали использовать Портал уже в 2015 г., официально Региональное бюро открыло его для широкой аудитории в марте 2016 г., параллельно разработав к нему приложение по статистике здравоохранения для мобильных устройств. Портал стал сразу же пользоваться успехом, и в настоящее время на нем представлены данные по тысячам показателей, а также ссылки на всевозможные темы, имеющие отношение к здоровью. В 2017 г. Региональное бюро представило новейший инструмент для работы с данными Портала – путеводитель по базе данных "Здоровье для всех", обеспечивающий объединенный доступ к семейству баз данных Регионального бюро "Здоровье для всех", которое служит для Региона образцовым источником статистики здравоохранения и инструментов анализа в ключевых областях политики здравоохранения.

360. В октябре 2017 г. Региональное бюро запустило обновленную версию Портала – версию 2.0, с новыми опциями и с улучшенным форматом представления различной информации здравоохранения. Новая функция поиска позволяет находить и анализировать всю находящуюся на Портале информацию, пользуясь обычным языком и естественными терминами. На Портале можно найти детальные статьи и видеоматериалы с инструкциями как для начинающих, так и для продвинутых пользователей – например о том, как создавать, рассылать и публиковать интерактивные визуализации, или как анализировать данные через интерфейс прикладного программирования и хранилище данных. Были доработаны функции визуализации и экспорта данных для путеводаителя по базе "Здоровье для всех".

361. В 2018 г. Региональное бюро отчитается об успешной работе Портала перед Региональным комитетом. Так, например, с момента запуска Портала в 2016 г. его посещаемость возросла вдвое. Портал становится все более узнаваемым во Всемирной сети и ее поисковых механизмах, а также стремительно набирает популярность в русскоговорящих странах Европейского региона – так, трафик из Российской Федерации с марта 2016 г. вырос в три раза. Портал успешно выполняет стоящую перед ним задачу – обеспечивать беспрепятственный доступ к информации для различных категорий пользователей.

#### **Основные публикации и усовершенствованная доказательная база**

362. Региональное бюро регулярно публикует ключевую информацию о странах и деятельности по улучшению здоровья населения в Европейском регионе. Флагманская публикация Регионального бюро – Доклад о состоянии здравоохранения в Европе 2015 г. – стал в 2016 г. самой популярной публикацией. В 2016–2017 гг. Региональное бюро занималось подготовкой нового Доклада о состоянии здравоохранения, который будет представлен на сессии Европейского регионального комитета в 2018 г. Доклад будет в первую очередь посвящен таким темам, как жизнестойкость местных сообществ, общесоциальный подход, охват всех этапов жизни и расширение прав и возможностей. В 2016–2017 гг. Региональное бюро выпустило новую серию профилей стран и обзорных сводок о состоянии здоровья населения в Болгарии, Греции, Грузии, Республике Молдова и Словении, и в настоящее время готовит профили стран и обзорные сводки по Мальте и Российской Федерации, которые выйдут в 2018 г.

363. Региональное бюро представило краткий обзор состояния здоровья населения в 53 государствах-членах в Регионе в своих пятой и шестой по счету ежегодных публикациях, посвященных основным показателям здоровья населения. В публикации за 2016 г., охватывавшей основные сферы здравоохранения, был сделан упор на индикаторы политики Здоровье-2020 (состояние здоровья населения, основные детерминанты здоровья и факторы риска, а также сведения о демографических и социально-экономических характеристиках населения) с особым вниманием к Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и с представлением графиков и карт по таким ключевым темам, как неравенства, ВОУЗ, социальные детерминанты, факторы риска и НИЗ. В публикации за 2017 г. была представлена информация по вопросам, имеющим отношение к ЦУР, таким как неравенства, факторы риска и НИЗ. В разделе 1 говорилось о важном отчете о ходе реализации политики Здоровье-2020 в государствах-членах, выпущенном в 2017 г.

364. Журнал Регионального бюро "Панорама общественного здравоохранения", часто упоминавшийся в предыдущих разделах в связи с освещением в нем деятельности стран Региона и ВОЗ, в 2016-2017 гг. также посвятил свои выпуски, публикуемые на английском и русском языках, темам информационного обеспечения формирования политики с учетом фактических данных и культурным контекстам здоровья.

365. Кроме того, при финансовой поддержке фонда Wellcome Trust Региональное бюро продолжало свою работу в области изучения культурных контекстов здоровья, чтобы сформировать более основательную доказательную базу по ключевым концепциям политики Здоровье-2020, таким как субъективное благополучие, жизнестойкость местных сообществ и расширение прав и возможностей граждан. В 2016 г. ВОЗ расширила свой потенциал в данных сферах, назначив Центр истории медицины в Университете Эксетера в Соединенном Королевстве своим Сотрудничающим центром по вопросам культуры и здоровья на период до 2020 г.

366. В 2017 г. Региональное бюро приступило к реализации двухлетнего проекта, финансируемого за счет гранта Фонда Роберта Вуда Джонсона (США) и направленного на создание стратегий, которые системы здравоохранения XXI века смогут использовать в целях придания первоочередного значения здоровью и благополучию населения и выполнения связанных со здоровьем задач в рамках ЦУР. В рамках проекта будет выработан культуроцентричный подход к оценке уровня здоровья и благополучия и будут разработаны продуманные механизмы представления отчетности на страновом уровне, охватывающие количественную и качественную информацию здравоохранения; проект также поможет лицам, вырабатывающим политику, лучше понять основные факторы, способствующие позитивному и целостному ощущению благополучия. Помимо этого, в 2017 г. Региональное бюро провело третье совещание группы экспертов по культурным контекстам здоровья и благополучия во Франции, принимающей стороной которого выступила ЮНЕСКО – соорганизатор мероприятия и партнер ВОЗ; Региональное бюро также опубликовало аналитический обзор по вопросам использования культурных знаний в процессе выработки политики с целью формирования адаптивных, справедливых и устойчивых систем здравоохранения и разработки политики в таких областях, как, например, питание, миграция и окружающая среда. В сентябре 2017 г. опубликованный Региональным бюро сводный доклад Сети фактических данных по вопросам здоровья под названием "Культурные контексты здоровья: использование нарративных методов исследования в секторе здравоохранения" получил награду в конкурсе Британской медицинской ассоциации БМА на лучшую медицинскую книгу.

367. Наконец, ввиду растущей потребности в информационных материалах на русском языке Региональное бюро и его Европейский офис по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями и страновой офис в Российской Федерации провели в октябре 2017 г. в Москве учебный курс для более чем 30 переводчиков с русского языка и сотрудников ВОЗ. Участники курса обсудили главные принципы перевода материалов ВОЗ и контроля качества, практиковались в переводе сложных концепций, а также обменялись опытом преодоления трудностей, например в том, что касается правильного отражения нюансов и обеспечения точности в переводе технических терминов. Курс позволил значительно нарастить возможности Регионального бюро для выпуска материалов на русском языке, а также расширить резерв переводчиков. Помимо этого, Российская Федерация выделила средства в поддержку проекта по

повышению качества и увеличению объема информации здравоохранения ВОЗ на русском языке в 2018 г.

### **Электронное здравоохранение**

368. К приоритетным задачам Регионального бюро в области цифрового здравоохранения в Европейском регионе относится его использование с целью достижения ВОУЗ, целевых ориентиров политики Здоровье-2020 и ЦУР, выработки научно обоснованной политики здравоохранения, а также расширения прав и возможностей индивидов в отношении принятия осмысленных решений о своем здоровье и благополучии. Региональное бюро преследует эти цели в рамках, например, партнерства с Европейской комиссией в поддержку проведения ежегодной Недели электронного здравоохранения начиная с 2015 г. В 2017 г. оно приняло более активное участие в этом мероприятии, войдя в состав группы, разрабатывавшей программу Недели электронного здравоохранения, которая в мае была проведена на Мальте Министерством здравоохранения этой страны под эгидой председательствования Мальты в Совете ЕС и во взаимодействии с Европейской комиссией, а также с партнерством Общества специалистов по работе с системами информации и управления в здравоохранении и Колледжа для руководителей в сфере управления информацией здравоохранения (HIMSS–CHIME International). Олицетворением этого более тесного партнерства стал тот факт, что директор Европейского регионального бюро ВОЗ открыла Неделю электронного здравоохранения 2017 г. вместе с Комиссаром ЕС по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов, особо отметив "прекрасный союз, сложившийся между общественным здравоохранением и электронным здравоохранением". В рамках этого мероприятия сотрудники ВОЗ провели ряд заседаний, посвященных теме общественного здравоохранения, в которых приняли участие эксперты из организаций – партнеров ВОЗ, а также основные заинтересованные стороны из Европейского региона, к примеру, представители вузов и учреждений общественного здравоохранения.

369. В начале 2016 г. Региональное бюро опубликовало доклад о развитии электронного здравоохранения и намечающихся в этой области тенденциях в Европейском регионе ВОЗ. В докладе были приведены свидетельства растущего интереса к электронному здравоохранению и ощутимого прогресса в оптимизации в Европейском регионе технологических решений, направленных на улучшение здоровья населения и услуг здравоохранения. В апреле 2016 г. Украина предприняла первые шаги по разработке национальной стратегии в области электронного здравоохранения в ходе семинара, проведенного совместными усилиями Регионального бюро, Всемирного банка и Швейцарского агентства по развитию и сотрудничеству. Министерство здравоохранения выступило с инициативой разработки плана действий, в котором, на основе итогов семинара, будут определены контрольные этапы и сроки подготовки комплексной общенациональной стратегии. В 2017 г. Латвия создала платформу для электронного здравоохранения (см. раздел 6). Также в 2017 г. ВОЗ, Международный союз электросвязи и Европейская комиссия подписали соглашение о создании в Европе центра знаний и инноваций по мобильному здравоохранению, для поддержки сотрудничества между научными учреждениями и другими заинтересованными сторонами. Такой центр может стать для стран надежным и независимым источником рекомендаций и поддержки в сфере развития национальных программ по мобильному здравоохранению.

## **Укрепление информационных систем здравоохранения и потенциала в области информации здравоохранения**

370. Информационные системы здравоохранения играют решающую роль в мониторинге общественного здоровья в странах; предоставлении достоверной и актуальной информации здравоохранения лицам, формирующим политику, заинтересованным сторонам и широкой общественности; представлении отчетности международным организациям и системам мониторинга, таким как механизм мониторинга политики Здоровье-2020, глобальный механизм мониторинга НИЗ и механизм мониторинга ЦУР. Региональное бюро работало со странами над укреплением их систем как по отдельности, так и при помощи сетевых объединений (в том числе недавно созданной Европейской сети научных исследований в сфере здравоохранения), чтобы содействовать использованию практических данных при формировании политики и повышать качество информации здравоохранения.

### **Сети в поддержку использования фактических данных при формировании политики**

371. Региональное бюро активизировало работу Сети фактических данных по вопросам здоровья (СФДЗ), которая продолжила выпуск сводных докладов, представляющих наилучшие фактические данные, включая резюме основных результатов исследований и вариантов мер политики. В 2016–2017 гг. Региональное бюро опубликовало целый ряд сводных отчетов СФДЗ (см. разделы выше). Отчет СФДЗ №50 представлял собой комплект ресурсов, в котором содержатся рекомендации по подготовке сводных обзоров фактических данных, а в одном из последующих отчетов содержались фактические данные о механизмах и инструментах использования информации здравоохранения при принятии решений.

372. Региональное бюро также дало старт работе новой сети по унификации методологии исследования бремени болезней в разных странах и содействию полноценному обмену знаниями. Совместно с Институтом по измерению показателей здоровья и оценке состояния здоровья при Вашингтонском университете (США) и Службой общественного здравоохранения Англии (Соединенное Королевство), в сентябре 2016 г. Региональное бюро провело в Соединенном Королевстве первое совещание Европейской сети по вопросам бремени болезней. В число участников совещания вошли эксперты из 11 государств-членов, принимающих участие в работе сети (Бельгия, Германия, Дания, Нидерланды, Норвегия, Португалия, Российская Федерация, Сербия, Соединенное Королевство, Швейцария и Швеция), а также Грузия и Эстония. В августе 2017 г. эти страны и партнеры провели встречу в Осло, по приглашению Норвежского института общественного здравоохранения, чтобы согласовать рабочий план, обсудить создание пособия для стран, проводящих исследования бремени болезней, и наладить эффективный обмен знаниями между экспертами.

373. В 2016 г. в состав Сети ВОЗ по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet-Европа), которая является частью глобальной инициативы ВОЗ по содействию систематическому использованию данных исследований в области здравоохранения в процессе выработки политики, вошли два новых члена, в результате чего общее число стран – членов Сети достигло 19: Албания, Болгария, Венгрия, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Литва, Польша, бывшая

югославская Республика Македония, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Сербия, Словакия, Словения, Таджикистан, Туркменистан, Украина и Эстония. Греция планирует войти в состав Сети в 2018 г. EVIPNet-Европа содействует наращиванию потенциала своих членов в сфере разработки аналитических обзоров и создания механизмов практического претворения фактических данных в политику. В июне 2017 г. представители 19 стран Сети, фонда Wellcome Trust и Кокрановского сотрудничества провели совещание в Словакии, чтобы проанализировать достигнутый прогресс и организовать дальнейшие семинары по составлению кратких аналитических обзоров фактических данных для выработки политики и созданию служб оперативного реагирования, способных предоставлять рефераты научных исследований в течение нескольких недель или даже часов.

374. На протяжении 2016–2017 гг. члены Сети проводили ситуационные анализы, готовили аналитические обзоры и публиковали полученные результаты. Например, один из таких обзоров фактических данных дал толчок разработке Эстонией планов по снижению потребления сахара и сокращения уровня связанного с этим ожирения, начиная с введения налога на сахаросодержащие напитки. Также Региональное бюро помогало экспертам в странах готовить краткие аналитические обзоры для выработки политики в области УПП, тем самым способствуя практическому применению знаний в рамках сети EVIPNet-Европа (примеры см. в разделе 4). EVIPNet-Европа наладила партнерство с организацией "Кокрановское сотрудничество", чтобы подготовить преподавателей из числа участников Кокрановского сотрудничества с целью проведения учебных семинаров для стран-членов EVIPNet-Европа. В 2016–2017 гг. Региональное бюро опубликовало контрольные перечни по коммуникации и информационно-разъяснительной деятельности, а также подготовке и проведению диалогов по вопросам политики, доклад о работе EVIPNet-Европа и пособие, призванное помочь членам Сети в проведении ситуационного анализа контекстных факторов, которые могут способствовать или мешать странам в определении организационной и оперативной ниши для создания их будущих платформ по практическому применению знаний в рамках EVIPNet.

375. EVIPNet-Европа наладила партнерство с Кокрановским сотрудничеством, чтобы подготовить преподавателей из числа его участников для проведения учебных семинаров для стран-членов Сети. В 2016–2017 гг. Региональное бюро опубликовало контрольные перечни по коммуникации и информационно-разъяснительной деятельности, а также подготовке и проведению диалогов по вопросам политики, доклад о работе сети EVIPNet-Европа и пособие, призванное помочь членам Сети в ситуационном анализе контекстных факторов, которые могут способствовать или мешать странам в определении организационной и оперативной ниши для создания их будущих платформ по практическому применению знаний в рамках EVIPNet.

376. В ноябре 2017 г. пять государств-членов сети EVIPNet-Европа – Венгрия, Казахстан, Польша, Республика Молдова и Эстония – сообщили о своих достижениях и продемонстрировали эффект от продвижения принципов выработки политики с учетом фактических данных на семинаре в рамках 10-й Европейской конференции по общественному здравоохранению в Стокгольме (Швеция). В числе достигнутых успехов представители стран отметили подготовку двух оценок контекста выработки политики с учетом фактических данных в странах, четырех аналитических обзоров для выработки политики в отношении приоритетных задач в области общественного здравоохранения в странах, а также проведение диалога по вопросам политики,

призванного дополнить краткий аналитический обзор несистематизированными знаниями основных заинтересованных сторон.

### **Сети для групп стран**

377. Информационная сеть здравоохранения для малых стран была учреждена в рамках Инициативы для малых стран, и в нее входят все восемь участников Инициативы (см. раздел 1). Министерство энергетики и здравоохранения Мальты выступило принимающей стороной первого совещания координаторов Сети в марте 2016 г. Участники обменялись опытом и согласовали шаги, которые их страны могут предпринять с целью преодоления общих трудностей в области унификации процессов сбора данных, чтобы свести к минимуму нагрузку, связанную с отчетностью (см. выше). Региональное бюро провело третье совещание координаторов Сети в рамках четвертого совещания высокого уровня для малых стран в июне 2017 г. на Мальте. На совещании обсуждались достижения за время, прошедшее после предыдущего совещания, и были согласованы дальнейшие направления для действий. Участники совещания приняли решение использовать методику скользящих средних значений и согласовали дальнейшие меры по созданию набора показателей для оценки эффективности систем здравоохранения и по дополнению плана работы.

378. В ходе четвертого форума министров здравоохранения стран Юго-Восточной Европы, состоявшегося в апреле 2017 г. в Республике Молдова, члены еще одной группы стран – сети SEEHN (см. раздел 1) – договорились о создании информационной сети здравоохранения. Эта работа была продолжена в 2018 г.

379. Специальная рабочая группа Информационной сети для республик Центральной Азии предложила список совместных показателей, которые все пять стран-членов будут использовать для целей представления отчетности. Государства-члены предложили руководящей группе Сети рассмотреть возможность утверждения такого списка на следующем совещании.

### **Наращивание потенциала**

380. Региональное бюро работало над развитием потенциала в странах и территориях с целью укрепления не только их информационных систем здравоохранения, но и механизмов выработки политики с учетом фактических данных и возможностей электронного здравоохранения. При поступлении соответствующих запросов оно проводило оценку информационных систем здравоохранения, используя вспомогательный инструментарий, разработанный специально для этой цели. Региональное бюро провело апробацию данного инструмента в Албании, Болгарии и Украине в 2015–2016 гг. Результаты продемонстрировали значительную потребность в проведении мероприятий по наращиванию потенциала и в разработке сжатой версии вспомогательного инструментария, которая содействовала бы проведению самооценок. В соответствии с этими результатами, Региональное бюро приступило к переработке данного инструментария и в 2017 г. провело дальнейшие оценки в трех странах и территориях. Региональное бюро провело семинар по вопросам применения данного вспомогательного инструментария с целью проведения комплексной оценки национальной информационной системы здравоохранения в бывшей югославской Республике Македония в мае 2017 г.; в число участников семинара вошли должностные

лица органов здравоохранения и представители учреждений в сфере здравоохранения и информации.

381. Кроме того, Региональное бюро продолжало с успехом проводить Осеннюю школу по информации здравоохранения и фактическим данным для выработки политики. Вслед за Осенней школой, состоявшейся в 2015 г., в июне 2016 г. на Кипре был проведен углубленный курс по информации здравоохранения и фактическим данным для выработки политики. Осенняя школа, состоявшаяся в октябре 2016 г. в Румынии, дала участникам возможность рассмотреть весь цикл работы с данными – от их сбора до выработки стратегических рекомендаций для индикаторов политики Здоровье-2020 с использованием, по мере возможности, данных из присутствовавших на курсе стран. Участники оценили имеющиеся источники данных для индикаторов политики Здоровье-2020 и качество представляемой информации, а также получили сведения:

- о показателях здоровья населения как таковых, в частности об индикаторах политики Здоровье-2020;
- об использовании Европейского портала информации здравоохранения и баз данных ВОЗ;
- о критериях качества для представления отчетности по вопросам здравоохранения и выработки стратегических рекомендаций на основании приоритетов политики Здоровье-2020.

382. Осенняя школа также позволила участникам получить более глубокие знания по рассмотренным темам, которые они смогут применять с целью совершенствования информационных систем здравоохранения в своих странах.

383. В 2017 г. Региональное бюро провело углубленный курс в Боснии и Герцеговине (июнь-июль) и Осеннюю школу в Грузии (октябрь). Углубленный курс строится на базе Осенней школы и затрагивает теоретические и практические аспекты следующих областей: укрепление цифрового здравоохранения и выработка стратегий для цифрового здравоохранения, интерпретация и приоритизация различных источников данных для информационных систем здравоохранения, измерение благополучия и качественные методы, подготовка кратких тематических обзоров на основании информации здравоохранения и научных исследований и эффективное распространение и передача информации здравоохранения.

384. В Осенней школе приняли участие представители 12 стран, которые, в максимальной степени используя национальные данные, рассмотрели следующие темы:

- изучение потребностей в данных и методов для мониторинга неравенств в здоровье, включая подход на основании бремени болезней;
- оценка потребностей и критериев для информации для эффективной подготовки к чрезвычайным ситуациям в здравоохранении и реагирования на них;
- изучение критериев качества для отчетности в области здравоохранения и выработки стратегических рекомендаций на основании приоритетов политики Здоровье-2020;

- изучение инструментов и передового опыта для сокращения разрыва между научными исследованиями и выработкой политики.

## **8. Продвижение реформы ВОЗ и обеспечение финансовой устойчивости**

385. Как показывает настоящий отчет, в 2016–2017 гг. Европейское региональное бюро ВОЗ осуществляло свою деятельность совместно с государствами-членами и другими партнерами, а также в соответствии с принципом "Единой ВОЗ". Для повышения эффективности в выполнении своих обязательств Региональное бюро продолжало вносить вклад в осуществление реформы ВОЗ, добиваться устойчивого финансирования и укрепления стратегического руководства в Европейском регионе, а также расширять число, глубину и виды своих партнерств, свой технический потенциал и деятельность в сфере коммуникации и выпуска публикаций.

### ***Реформа ВОЗ***

386. Как и в предыдущие годы, на сессии Регионального комитета в 2016 г. обсуждалась реформа ВОЗ: делегаты уделили внимание вопросам реформы стратегического руководства, вытекающим из решений Межправительственного совещания открытого состава по реформе стратегического руководства, новому Механизму взаимодействия с негосударственными структурами и проведению управленческих реформ в рамках ВОЗ. В соответствии с указаниями ПКРК и его подгрупп по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и по стратегическому руководству, Европейское региональное бюро приняло участие в реформировании деятельности ВОЗ, касающейся управления чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения (см. раздел 3), выработало многолетнюю повестку дня для сессий Регионального комитета, усилило надзорную функцию ПКРК и оптимизировало географическую представленность в его составе, проводило регулярный обзор и прекращение действия ряда резолюций Регионального комитета, пересмотрело процесс выдвижения кандидатур на должность Регионального директора и сделало более открытой процедуру выдвижения кандидатур в состав Исполнительного комитета и ПКРК. В ходе дискуссий на сессии Регионального комитета некоторые делегаты призвали к проведению детального обсуждения принципов утверждения региональных инструментов и подготовки резолюций, основанных на результатах министерских совещаний..

387. Региональный комитет приветствовал новый Механизм взаимодействия с негосударственными структурами, который позволит гарантировать, что взаимодействие с НПО, субъектами частного сектора, благотворительными фондами и академическими учреждениями будет:

- демонстрировать явную пользу для здоровья населения;
- отвечать нормам Устава ВОЗ и требованиям программы работы;
- учитывать межправительственный характер работы ВОЗ и полномочия государств-членов для принятия решений;

- поддерживать и стимулировать научный и основанный на фактических данных подход, являющийся основой работы ВОЗ;
- защищать Организацию от ненадлежащего влияния и ее репутацию, независимость, авторитет и престиж;
- не допускать конфликта интересов;
- основываться на принципах прозрачности, открытости, инклюзивности, подотчетности и взаимного уважения.

388. Очень важным было названо слаженное внедрение Механизма на всех уровнях ВОЗ. Региональное бюро сформировало свою новую концепцию партнерств (см. ниже), исходя из положений данного Механизма.

389. В соответствии с указаниями подгрупп ПКРК по стратегическому руководству, на сессии Регионального комитета в 2017 г. Региональное бюро представило отчет о реформе стратегического руководства. В нем предлагалось:

- в целях повышения согласованности работы на глобальном и на региональном уровнях применять индивидуальный подход к рассмотрению вопросов о том, нуждается ли та или иная глобальная политика в адаптации к региональному контексту и, таким образом, во включении в многолетнюю перспективную повестку дня Регионального комитета;
- сделать более заметными для Исполнительного комитета ключевые итоги дискуссий на сессиях Регионального комитета, путем подготовки кратких устных докладов по ним для Исполкома;
- принять решение о том, следует ли ежегодно представлять Региональному комитету итоги региональных совещаний высокого уровня, утвердив для этого предложенные ПКРК процесс и критерии;
- оптимизировать консультирование государств-членов по документам Регионального комитета, проводя для этого две онлайн-консультации по рабочим документам и проектам резолюций;
- обеспечить детальное рассмотрение работы ВОЗ в странах, сделав отчет по данному вопросу постоянным пунктом в повестке дня Регионального комитета.

390. Региональный комитет приветствовал и принял эти предложения и поблагодарил директора Европейского регионального бюро ВОЗ и ПКРК за лидерство в вопросах стратегического руководства. Европейский регион задал высокий стандарт стратегического руководства, и многие его передовые методики могут применяться и на глобальном уровне, принося пользу всей Организации. На своем совещании после Регионального комитета ПКРК принял решение продлить мандат своей подгруппы по стратегическому руководству, но при этом прекратить работу подгрупп по ММСП и по миграции и здоровью, поскольку по данным темам были приняты региональные планы действий. ПКРК учредил две новые подгруппы открытого состава – по борьбе с переносчиками инфекций и по вопросам присутствия ВОЗ в странах, причем последняя подгруппа также будет, при необходимости, заниматься и вопросами ММСП и миграции.

391. Что касается управленческих реформ, то в Европейском регионе по-прежнему действует крепкая система подотчетности. В рамках Административно-финансового отдела была создана новая функция соблюдения процедур и управления рисками. Региональное бюро оперативно и должным образом выполнило все рекомендации аудита. При аудите Регионального бюро в числе положительных моментов, которые могут быть использованы другими региональными бюро ВОЗ, были названы месячные отчеты Комитета исполнительного руководства о достигнутых результатах, ключевых показателях эффективности, бюджете, ресурсах, дефиците в фонде зарплаты, управлении грантами и контроле за соблюдением процедур, а также система коммуникации и обмена информацией с координаторами в технических отделах и страновых офисах и проведение регулярных совещаний с сотрудниками для обсуждения финансирования, соблюдения процедур и закупок. Оно тесно сотрудничало с Ассоциацией сотрудников в Европейском регионе ВОЗ в решении рабочих и административных вопросов, актуальных для персонала. Региональное бюро лидировало в области формирования оперативно-аналитической информации в рамках всей ВОЗ, а также сыграло важную роль в определении структуры интернет-портала по программному бюджету.

### **Финансовая ситуация**

392. По состоянию на 31 декабря 2017 г., Региональное бюро использовало 96% имеющихся ресурсов базового бюджета, при этом выделенный программный бюджет был обеспечен средствами на 85%. Нынешний уровень использования средств сопоставим с таковым для предыдущего двухгодичного периода; при этом отмечается более высокий потенциал для освоения средств, так как сумма утвержденного базового бюджета на 2016–2017 гг. на 9% превышает сумму 2014–2015 гг. По-прежнему сохраняются очаги бедности, в том числе в области охраны здоровья и окружающей среды.

393. Хотя Региональное бюро занимало третье место среди основных офисов Организации по обеспеченности финансированием базового бюджета, уступая только штаб-квартире и Региональному бюро для стран Африки, финансирование бюджета по-прежнему оставалось несбалансированным, и при этом наблюдались значительные различия между хорошо финансируемыми и недофинансируемыми программными областями. Региональное бюро полагалось на гибкие средства, выделяемые с глобального уровня, чтобы с их помощью (в той мере, в которой это было возможно) ликвидировать дефицит финансирования в недофинансируемых программах, хотя предсказуемость поступления таких финансовых средств в Регион необходимо повышать – как в плане объема выделяемых ресурсов, так и в плане графика их поступления. Руководители программ ежемесячно получают информацию через так называемые "индикаторные панели".

394. В 2016 г. Региональный комитет рассмотрел проект предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг. одновременно с докладом, в котором была подробно изложена позиция Европейского региона ВОЗ, и представил свои комментарии к описанным в нем стратегическим ориентирам и к предлагаемому региональному бюджету на 2018–2019 гг., а также по ряду вопросов, связанных с финансированием. Состоявшиеся на сессии Регионального комитета обсуждения были посвящены необходимости дальнейшего улучшения процесса установления приоритетов и

приведения бюджета в соответствие с внесенными в процесс изменениями, а также будущего финансирования бюджета, в особенности с учетом недавнего призыва Генерального директора ВОЗ рассмотреть возможность увеличения уровня обязательных взносов. Представители признали критическую важность повышения предсказуемости будущего финансирования и заявили о своей готовности продолжать диалог с ВОЗ. Они призвали ВОЗ к продолжению работы по повышению подотчетности и прозрачности происходящих процессов и к дальнейшему изучению возможностей для более рационального использования ресурсов.

395. Исполнительный комитет ВОЗ рассмотрел пересмотренную версию программного бюджета в январе 2017 г. В мае Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила окончательный вариант бюджета, в котором были изложены приоритеты ВОЗ, сформулированные в соответствии с ЦУР, и было предусмотрено увеличение объема средств, вкладываемых в новую Программу ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и в борьбу с УПП. Региональное бюро представило региональный план исполнения программного бюджета на 2018–2019 гг. участникам сессии Регионального комитета в 2017 г. Государства-члены выразили полную поддержку приоритетам Регионального бюро на 2018–2019 гг., в особенности в том, что касается акцента на НИЗ, системы здравоохранения и программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в здравоохранении. Также делегаты дали высокую оценку продолжительной работе Регионального бюро по усилению подотчетности и интегрированного мониторинга технического и финансового исполнения программного бюджета.

396. В 2017 г. Генеральный директор ВОЗ поручил директору Европейского регионального бюро ВОЗ возглавить одну из рабочих групп ГГП, которая должна была изучить подходы к наращиванию действий ВОЗ по мобилизации ресурсов. ГГП приняла рекомендации рабочей группы, в том числе по таким вопросам, как:

- необходимость нарастить в настоящее время весьма незначительные возможности стран для мобилизации ресурсов в рамках ВОЗ;
- привлечение экспертов к выполнению ряда функций по мобилизации ресурсов;
- повышение внимания к поиску новых, структурированных моделей взаимодействия с донорами и к выработке интегрированного подхода к стратегическим партнерствам, мобилизации ресурсов, коммуникации и информационно-разъяснительной работе;
- более эффективная демонстрация отдачи от вложенных средств путем четкого определения приоритетов и инвестиционных планов с большей степенью агрегации.

### ***Партнерства для улучшения здоровья и укрепления согласованности политики***

397. Каждая страница настоящего отчета свидетельствует о важности партнерств в работе Европейского регионального бюро ВОЗ. В 2016–2017 гг. Региональное бюро предпринимало усилия с целью преобразования своих партнерств, опираясь на ранее налаженные крепкие взаимоотношения с ключевыми партнерами (такими как

учреждения в системе ООН, ЕС и его структуры, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и ОЭСР), расширяя эти партнерства и еще более повышая их эффективность на всех уровнях – глобальном, региональном, субрегиональном, национальном и субнациональном.

398. В 2017 г. Региональное бюро представило Региональному комитету обновленную концепцию будущих стратегических партнерств с учетом положений Повестки-2030 и недавно утвержденного Механизма ВОЗ для взаимодействия с негосударственными структурами. Эта концепция предполагает повышенное внимание к работе на уровне стран посредством осуществления рамочных программ ООН по оказанию помощи в целях развития при содействии Целевой рабочей коалиции ООН по вопросам здоровья (см. раздел 1) и следование задачам, принципам и формам продолжающегося сотрудничества с учреждениями ООН и структурами ЕС, которые были утверждены Региональным комитетом ранее. Будет продолжено сотрудничество с межправительственными механизмами, с особым вниманием к национальному и субнациональному уровню. Региональное бюро расширило сотрудничество с межправительственными структурами в восточной части Региона, значительно укрепив взаимодействие с Советом по сотрудничеству в области здравоохранения и Межпарламентской Ассамблеей Содружества Независимых Государств, а также Евразийским экономическим союзом. Региональное бюро будет осуществлять свою деятельность посредством направленных на преобразования партнерств на всех уровнях, чтобы содействовать выполнению связанных со здоровьем задач в рамках ЦУР и оказать воздействие на социальные детерминанты здоровья путем объединения усилий различных организаций, секторов и гражданского общества и вовлечения их в выработку и реализацию соответствующей политики.

399. Механизм ВОЗ для взаимодействия с негосударственными структурами призван обеспечить четкие правила и указания, которые сделают взаимодействие ВОЗ с негосударственными структурами более открытым и гласным для государств-членов и партнеров и, что особенно важно, защитят ВОЗ от любого неправомерного влияния посредством проявления должной осмотрительности и обеспечения оценки и контроля рисков. С целью незамедлительного внедрения Механизма Региональное бюро составило список негосударственных структур с подробной информацией о них и о направлениях своего взаимодействия с ними, чтобы обеспечить наличие точных и полных данных о таких структурах. Штаб-квартира ВОЗ работала над подготовкой электронного реестра негосударственных структур и руководства для этих структур с описанием моделей взаимодействия, а также пособия для сотрудников по выполнению требований Механизма.

400. Разработанная Региональным бюро концепция партнерств предполагает предоставление негосударственным структурам, не состоящим в официальных отношениях с ВОЗ, аккредитации, дающей им право посещать сессии Регионального комитета, согласно Механизму взаимодействия. Заявки об аккредитации должны быть направлены в Региональное бюро не позднее декабря, после чего они будут рассматриваться ПКРК на его совещании в марте и выноситься на утверждение Региональным комитетом на его сессии в сентябре. Региональный комитет утвердил вышеуказанную процедуру. Помимо этого, Региональное бюро намерено расширять существующее взаимодействие с представителями молодежи для привлечения их к реализации Повестки-2030 на страновом уровне. Наряду с концепцией партнерств и политикой в отношении аккредитации, в 2017 г. Региональное бюро представило на

сессии Регионального комитета дополнительную информацию о всем многообразии осуществляемых им совместных инициатив. Перед этой же сессией Региональное бюро провело брифинг для 35 представителей НПО, рассказав о повестке дня Регионального комитета и о предлагаемой процедуре аккредитации.

401. Помимо сотрудничества с ЕС, описанного в предыдущих разделах, Региональное бюро работало с Европейской комиссией, чтобы обеспечить учет вопросов здоровья в ключевых стратегических документах ЕС, таких как новые документы "Европейский консенсус по развитию" и "Европейская инициатива по обеспечению устойчивости", которые структурированы таким образом, чтобы оказывать поддержку достижению ЦУР. Кроме того, Региональное бюро и Европейский комитет регионов объединили усилия с целью развития в Регионе диалога по вопросам политики здравоохранения, подписав меморандум о взаимопонимании в ноябре 2016 г.

### **Патронесса**

402. Как уже говорилось, Региональное бюро получает неоценимую поддержку со стороны своей патронессы – Ее Королевского Высочества кронпринцессы Дании. В 2016–2017 гг. в качестве примеров ее деятельности следует отметить визит в Республику Молдова с целью поддержки иммунизации и охраны материнства и детства, неизменную поддержку Европейской недели иммунизации в 2016 и 2017 гг. и Всемирной недели правильного использования антибиотиков 2016 г., выступление перед участниками конференции Women Deliver в 2016 г. (проведенной под патронажем Ее Королевского Высочества), в котором она особо подчеркнула важность охраны здоровья, а также ее обращение к делегатам на сессиях Регионального комитета. Директор Европейского регионального бюро ВОЗ дала высокую оценку этой деятельности в ходе состоявшейся в феврале 2017 г. церемонии, на которой Генеральный директор ВОЗ вручила Ее Королевскому Высочеству кронпринцессе Дании медаль в знак признания ее выдающегося вклада в дело глобального здравоохранения.

### ***Работа со странами и для стран***

403. Помимо всей той деятельности, которая была описана в предыдущих разделах, в 2016–2017 гг. Региональное бюро продолжало активизировать свою работу с государствами-членами. Бюро внесло изменения в структуру своих официальных соглашений со странами, включив в них ЦУР в качестве одного из основных компонентов; это коснулось большинства из 29 ДСС и новых страновых стратегий сотрудничества с государствами-членами. Мальта подписала такую стратегию и ДСС на Всемирной ассамблее здравоохранения в мае 2016 г., а Бельгия подписала свою стратегию в Региональном бюро в ноябре того же года. После этого, в ноябре 2017 г., Региональное бюро подписало новое рамочное соглашение на 2018–2022 гг. с Бельгийской федеральной государственной службой здравоохранения, безопасности пищевой цепи и окружающей среды. Соглашение предусматривает действия в пяти приоритетных сферах: ориентированные на нужды людей системы здравоохранения и потенциал общественного здравоохранения, НИЗ, готовность к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и механизмы эпиднадзора и реагирования для таких ситуаций, окружающая среда и здоровье и инфекционные болезни. Региональное бюро разрабатывало стратегии для Исландии и Италии.

404. Как и в предыдущие годы, Региональное бюро посещали министры и другие высокопоставленные должностные лица; их визиты служили прекрасной платформой для обсуждения приоритетов и укрепления сотрудничества. В состав посетивших Бюро делегаций из государств-членов входили министры из Армении, Беларуси, Бельгии, Боснии и Герцеговины, Венгрии, Латвии, Литвы, Нидерландов, Польши, Португалии, Республики Молдова, Хорватии и Черногории. Региональное бюро провело дни стран для четырех государств-членов, приняв у себя делегации высокого уровня из Кыргызстана, Норвегии, Туркменистана и Швеции, которые имели возможность больше узнать о работе ВОЗ и подробно обсудить направления своего технического сотрудничества с Организацией. Кроме того, во время своих визитов в страны – в частности, в Армению, Венгрию, Грецию, Грузию, Ирландию, Кипр, Республику Молдова, Российскую Федерацию, Румынию, Словению, Словакию, Турцию и Чехию – директор Европейского регионального бюро ВОЗ проводила встречи с главами государств, премьер-министрами и министрами, в ходе которых она активно отстаивала интересы здоровья и продвигала принцип межсекторального взаимодействия.

405. Региональное бюро усилило свое присутствие в странах, назначив представителей ВОЗ в Албании, Армении, Беларуси, Болгарии, бывшей югославской Республике Македония, Грузии, Российской Федерации, Сербии, Словакии, Словении, Узбекистане и Украине. Бюро проводило ежегодные выездные совещания для руководителей страновых офисов ВОЗ в Европейском регионе, предоставляя им возможность поднимать и обсуждать вопросы, представляющие для них общий интерес, и углублять сотрудничество с руководителями технических программ. В 2017 г. Региональное бюро предложило открыть страновой офис в Израиле, а также достигло договоренности с правительством Греции об открытии офиса в этой стране. В мае 2017 г. Генеральный директор ВОЗ вручила страновому офису ВОЗ в Турции награду за высокие достижения. Из вышесказанного следует, что тесное сотрудничество с отдельными странами дало Региональному бюро возможность расширить свой технический потенциал в сфере политики здравоохранения, окружающей среды и здоровья, инвестиций в здоровье и развитие, ПМСП, укрепления систем здравоохранения, а также профилактики и борьбы с НИЗ при помощи ГУО, расположенных в следующих странах: Бельгия, Германия, Испания, Италия, Казахстан и Российская Федерация, соответственно.

406. Государства-члены назначают национальных ответственных представителей, которые действуют в качестве контактных лиц, обеспечивающих коммуникацию с Региональным бюро по стратегическим и техническим вопросам. Региональное бюро обновило критерии назначения и круг ведения для национальных ответственных представителей и разместило список представителей на своем веб-сайте. Бюро также продолжало работать с национальными техническими координаторами, назначаемыми государствами-членами, которые предоставляют прошедшие критический обзор, обновленные и проанализированные данные из своих стран, распространяют примеры передового опыта и данные, полученные от ВОЗ, и содействуют реализации ДСС в странах, с которыми были подписаны такие соглашения.

407. Кроме того, в соответствии с рекомендациями ПКРК, Региональное бюро представило на сессии Регионального комитета в 2017 г. аналитический отчет о результатах своей работы в странах, согласовав его с глобальными отчетами, подготовленными для Всемирной ассамблеи здравоохранения. В отчете был

представлен обзор деятельности Регионального бюро на страновом уровне (с использованием данных о показателях эффективности), осуществляемой как при помощи страновых офисов ВОЗ, так и напрямую в тех странах, где такие офисы отсутствуют. В частности, в нем:

- описываются достижения в проведении реформы ВОЗ на уровне стран, включая лидерство на уровне стран и определение приоритетов работы ВОЗ в рамках процессов планирования по принципу "снизу вверх" и мер по улучшению координации на всех трех уровнях Организации;
- рассказывается о том, каким образом ВОЗ обеспечивает предоставление странам поддержки, в основе которой лежат глобальные и региональные рабочие планы, а также описываются пробелы и вызовы на пути к дальнейшему улучшению результатов работы Организации;
- дается общее представление об успехах, достигнутых в государствах-членах, где у ВОЗ имеются страновые офисы, и о работе в сотрудничестве со странами, где страновые офисы ВОЗ отсутствуют;
- приводится обзор финансирования на уровне стран.

408. Также Региональное бюро провело технический брифинг по вопросам достижения положительных результатов в отношении здоровья на уровне стран. Собранные – представители Греции, Румынии, Таджикистана, Турции и Эстонии – говорили о роли страновых офисов в претворении технических рекомендаций и фактологически обоснованных стратегий ВОЗ в конкретные действия на уровне стран. Представители двух государств-членов призвали усилить оперативную составляющую работы ВОЗ в странах.

### **Стратегическая коммуникация**

409. В 2016–2017 гг. Региональное бюро продолжало использовать различные средства для охвата своих целевых аудиторий и укреплять свою роль в представлении полезной для стран информации и фактических данных. Используя свой веб-сайт, Региональное бюро расширяло свой информационный охват и взаимодействие со странами при помощи социальных сетей, интерактивных приложений, виртуальных совещаний координаторов по вопросам коммуникации, адресных семинаров и учебных курсов, а также работы с общественностью на мероприятиях, организованных партнерами.

### **Основные положения**

410. В ноябре 2016 г. Региональное бюро приняло стратегию коммуникации на 2016–2020 гг., сместив акцент в рамках своих коммуникационных мероприятий на проактивный подход с упором на информационное сопровождение и освещение работы в странах. Бюро интегрировало процессы реализации политики Здоровье-2020 и выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в свои информационные кампании и материалы. В ходе разработки и распространения своих информационных посланий в области общественного здравоохранения, Региональное бюро сместило акцент на дополнение количественных данных качественными, отражающими личные ощущения и переживания людей, в соответствии с перспективным видением ЦУР. Бюро создало серию тематических веб-сайтов, ставших своего рода региональным центром знаний по вопросам миграции и здоровья и

обеспечивающих ресурсы, необходимые для выполнения связанных со здоровьем задач в рамках ЦУР. На сессии Регионального комитета в 2017 г. Региональное бюро представило проект "Голоса Региона" – серию короткометражных фильмов, в которых жители разных стран Европейского региона ВОЗ рассказывают о личном опыте, связанном с актуальными проблемами общественного здравоохранения.

411. В 2016–2017 гг. Региональное бюро подготовило и провело информационные кампании, охватившие различные общественные слои, круги и группы интересов, для содействия проведению всех своих крупных мероприятий, в том числе тематических дней здоровья, конференций и других собраний высокого уровня, кампаний здравоохранения и заседаний руководящих органов ВОЗ. Было внедрено интегрированное решение, обеспечивающее простой способ регистрации для участия в таких мероприятиях, как, например, сессии Регионального комитета в 2016 и 2017 гг., а также конференции в 2016 г. в Париже и в 2017 г. в Острове. Данное решение также позволяет участникам получить быстрый доступ к документации и взаимодействовать друг с другом при помощи специально разработанных приложений. В мае 2017 г. группа по вопросам коммуникации в Региональном бюро получила награду Генерального директора ВОЗ за свой выдающийся вклад в работу ВОЗ.

### **Распространение информационных посланий ВОЗ через веб-сайт**

412. В 2016–2017 гг. выросла посещаемость веб-сайта ВОЗ: благодаря более чем 2,5 млн посещений в 2017 г. (что на 18% больше, чем в 2016 г.) деятельность ВОЗ имела больший резонанс. Среди разделов сайта, популярность которых существенно возросла, были Европейский портал информации здравоохранения и веб-страницы, посвященные миграции и чрезвычайным ситуациям (за счет интереса к ситуации с вирусом Зика), алкоголю (за счет огромного интереса к тесту AUDIT на русском языке), и кори (в связи с недавними тяжелыми вспышками болезни и их большим значением для здоровья населения).

413. Региональное бюро все более широко и успешно использовало социальные сети, видеоролики и инфографику; электронные публикации по-прежнему пользовались большой популярностью. Веб-сайт также играл важнейшую роль в обмене информацией и фактическими данными, не только при помощи наиболее популярного источника данных Регионального бюро – базы данных "Здоровье для всех", но и посредством нового Европейского портала информации здравоохранения, в структуру которого была интегрирована и эта база данных. В последние годы популярность Портала резко выросла (см. раздел 7).

### **Выпуск публикаций и многоязычие**

414. Как и в предыдущие годы, публикации оставались основным средством, при помощи которого Европейское региональное бюро ВОЗ распространяло техническую и стратегическую информацию в Европейском регионе и за его пределами (главным образом через свой веб-сайт). Спрос на электронные экземпляры наиболее популярных публикаций ежегодно более чем в 10 раз превышал спрос на их печатные версии, а общее число загрузок публикаций Регионального бюро в 2016 г. превысило 400 000. Так, отчет по результатам исследования HBSC "Неравенства в период взросления", ставший самой успешной публикацией Регионального бюро в 2016 г., был загружен с веб-сайта более 9100 раз, а число посещений веб-страницы, посвященной этому

докладу, достигло без малого 12 000. Как уже говорилось выше, публикация "Культурные контексты здоровья: использование нарративных методов исследования в секторе здравоохранения" в 2017 г. получила высокую награду.

415. Кроме того, Региональное бюро активно поддерживало политику ВОЗ в отношении многоязычия, публикуя все рабочие документы для совещаний и сессий руководящих органов ВОЗ в Европейском регионе, основные материалы и информацию во многих разделах веб-сайта на четырех официальных языках (английском, немецком, русском и французском) и проводя семинары и технические совещания на двух и более языках. Бюро уделяло особое внимание подготовке материалов для журнала "Панорама общественного здравоохранения" и Европейского портала информации здравоохранения на английском и русском языках, а также работало над согласованием английской и русской терминологии в сфере общественного здравоохранения и над повышением доступности информации на обоих языках (см. раздел 7).

= = =