



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ  
ШЕСТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ

Копенгаген, Дания 15–18 сентября 2014 г.



## Министерский рабочий обед: Вопросы здоровья на повестке дня в области развития на период после 2015 г.

понедельник, 15 сентября 2014 г.  
12:30, фойе 1

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00 . Факс: +45 45 33 70 01

E-mail: [governance@euro.who.int](mailto:governance@euro.who.int)

Веб-сайт: <http://www.euro.who.int/en/who-we-are/governance>



# Вопросы здоровья на повестке дня в области развития на период после 2015 г.

## Глобальная рамочная основа для здравоохранения

Еще до начала консультаций по повестке дня в области развития на период после 2015 г. теме здравоохранения было отведено видное место в резолюции Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/RES/66/288 “Будущее, которого мы хотим”. В тексте этой резолюции здоровье признается “необходимым условием и одновременно конечным результатом и показателем деятельности по осуществлению всех трех компонентов устойчивого развития”. В дальнейшем подобный подход был закреплен в Рио-де-Жанейрской политической декларации по социальным детерминантам здоровья и в резолюции Генеральной Ассамблеи A/RES/67/81 “Здоровье населения мира и внешняя политика”, где было рекомендовано рассмотреть возможность включения вопроса всеобщего охвата услугами здравоохранения в тематику дискуссии вокруг повестки дня ООН в области развития на период после 2015 г.

Группа Организации Объединенных Наций по вопросам развития организовала в период с октября 2012 г. по февраль 2013 г. целую серию глобальных тематических консультаций, посвященных повестке дня на период после 2015 г. в рамках глобального диалога. Одной из таких консультаций стало совещание по вопросам здравоохранения, организованное совместно ВОЗ и Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) при участии Ботсваны и Швеции как ведущих государств-членов. Глобальная консультация состояла из онлайн-компонента, процесса подготовки ряда справочных документов, посвященных полученному в ходе выполнения Целей развития тысячелетия (ЦРТ) опыту и будущим направлениям деятельности, а также серии совещаний с государствами-членами, неправительственными организациями, партнерами из частного сектора и научными и исследовательскими институтами.

Глобальная тематическая консультация по здравоохранению завершилась Диалогом высокого уровня о роли здравоохранения в повестке дня в области развития на период после 2015 г. в Габороне, Ботсвана (4–6 марта 2013 г.). Отчет о консультации был представлен Группе видных деятелей высокого уровня по разработке повестки дня в области развития на период после

- повестка дня в области развития после 2015 г. в местном контексте (Армения, Таджикистан);
- коллективный мониторинг, устоявшиеся и новые формы отчетности (Косово, Черногория);
- содействие в укреплении институционально-кадрового потенциала (Республика Молдова, Туркменистан);
- партнерства с гражданским обществом и другими заинтересованными сторонами (Азербайджан);
- сотрудничество с частным сектором (Турция);
- культура и развитие (Сербия).

Консультации будут проводиться с января по декабрь 2014 г. Главными элементами процесса станет подготовка, по мере возможности, промежуточных отчетов, которые будут отражены в итоговом отчете Рабочей группы открытого состава по целям устойчивого развития; публикация отчета межправительственного Комитета экспертов по финансированию устойчивого развития; представление в конце 2014 г. доклада, подготовленного по просьбе Генерального секретаря Организации Объединенных Наций; другие процессы на межправительственном уровне, влияющие на ход обсуждения повестки дня на период после 2015 г.

Принимая во внимание, что основная роль в дискуссиях на Шестидесят девятой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (которая будет проходить с 16 сентября по 1 октября 2014 г.) отводится представителям министерств иностранных дел и постоянных представительств, необходимо, чтобы министерства здравоохранения при этом своевременно и основательно проинформировали представителей своих стран о роли и значении здоровья.

## Ключевые темы для обсуждения во время министерского рабочего обеда

- Прогресс, достигнутый в выполнении ЦРТ, относящихся к здоровью, и потребность в наращивании усилий в этой области
- Стоящие перед Европейским регионом задачи по укреплению здоровья и благополучия и противодействию неравенствам
- Уроки, извлеченные из опыта стран
- Рамочные основы для целей в области здравоохранения на период после 2015 г.
- Всеобщий охват услугами здравоохранения как способ улучшения показателей здоровья и как отдельная задача
- Причастность, приверженность, потенциал и подотчетность сторон на национальном и региональном уровне для осуществления новой повестки дня в области развития

<sup>1</sup> В соответствии с резолюцией 1244 Совета безопасности (1999).

здоровья и благополучия требуют широкого диапазона мер политики и стратегического руководства, главным образом в таких сферах, как:

- воздействие на социальные, экономические и средовые детерминанты здоровья через осуществление межсекторальных действий и интегрированных мер политики;
- противостояние угрозам для здоровья людей, связанным с окружающей средой, в том числе с качеством воздуха, изменением климата, транспортом, водоснабжением и санитарией (в связи с этим решающее значение для формирования стратегий и направлений деятельности в Регионе имеет Европейский процесс “Окружающая среда и охрана здоровья”);
- повышение социальной справедливости в отношении здоровья на всех этапах жизни, начиная с внутриутробного периода и развития ребенка в раннем детстве и, далее, охватывая школьные годы, наступление репродуктивного возраста, переход к трудовой жизни, занятость и условия труда, а также обстоятельства, влияющие на пожилых людей;
- вмешательства, призванные не допустить перехода неблагоприятных условий жизни и несправедливых различий в отношении здоровья из поколения в поколение;
- внедрение стратегий по устранению гендерных различий в отношении здоровья и в социальных и экономических возможностях;
- укрепление национальных систем информации здравоохранения, регистрации актов гражданского состояния и статистики населения и демографической статистики на уровне районов и ниже в качестве необходимой предпосылки для изменения и повышения уровня социальной справедливости.

Построение системы стратегического руководства, которая могла бы организовать на всех уровнях государственного управления и общества слаженные меры для улучшения показателей здоровья остается одной из важнейших задач, стоящих перед глобальным здравоохранением. Приоритеты политики Здоровье-2020 формируют основу для действий со стороны всех сфер государственного управления и общества, где должны сочетаться такие подходы к стратегическому руководству, которые отвечали бы интересам здоровья, справедливости и благополучия.

### **Средства и подходы к реализации**

Определение рамок для повестки дня в области развития после 2015 г. должно идти рука об руку с поиском “средств и подходов к ее реализации”, или путей достижения поставленных целей. В связи с этим государства-члены настояли на дополнительном обсуждении реализации повестки дня на период после 2015 г. Для этого страновые группы ООН при поддержке Группы по вопросам развития проводят под своим руководством диалоги на национальном уровне для обсуждения следующих шести вопросов:

2015 г., которая после этого подготовила собственный доклад. Оба документа легли, в свою очередь, в основу отчета, который был рассмотрен на Шестидесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и утвержден в резолюции WHA66.11 “Вопросы здравоохранения в повестке дня ООН в области развития на период после 2015 г.” В отчете о прошедшем в Ботсване Диалоге высокого уровня представлены три тезиса:

- Здоровье – это неотъемлемый компонент устойчивого развития и благополучия людей и, следовательно, важный фактор, способствующий в конечном итоге достижению любого нового комплекса глобальных целей.
- Цель в отношении здравоохранения должна заключаться в обеспечении максимально возможного уровня здоровья на всех этапах жизни, что потребует, в частности, активизации и доведения до конца усилий по выполнению ЦРТ, связанных со здоровьем, и также распространения прилагаемых усилий на сферу неинфекционных заболеваний.
- Всеобщий охват услугами здравоохранения является одновременно средством для получения названного выше результата и непосредственно желаемой целью.

Итогом глобальной консультации по здравоохранению стало заключение о том, что здоровье должно занять в повестке дня на период после 2015 г. стратегически важное место одновременно в качестве залога и конечного результата устойчивого развития. В ней должен предусматриваться целостный, инклюзивный подход, основанный на концепции благополучия человека, которая не ограничивается лишь тем, что человек здоров и жив. Основная задача должна заключаться в достижении максимально возможной продолжительности здоровой жизни, и ключевым средством для этого является всеобщий охват услугами здравоохранения.

Основная тема глобальной консультации по здравоохранению была отражена в докладе Группы высокого уровня под названием Новое глобальное партнерство: ликвидация нищеты и преобразование экономики посредством устойчивого развития, а именно – в Цели 4: Гарантия здоровой жизни. Она сопровождается пятью целевыми ориентирами:

- сведение к нулю предотвратимой смертности в возрасте до пяти лет;
- повышение на  $x$  % количества полностью вакцинированных детей, подростков, взрослых в группе риска и лиц старшего возраста;
- снижение коэффициента материнской смертности до не более чем  $x$  на 100 000;
- обеспечение всеобщего охвата услугами по охране сексуального и репродуктивного здоровья и защиты соответствующих прав;
- снижение бремени ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, малярии, забытых тропических болезней и приоритетных неинфекционных заболеваний.

Группа высокого уровня признала, что “хотя в этой цели мы фокусируемся на показателях здоровья, достижение этих показателей требует всеобщего доступа к базовому здравоохранению”.

Доклад Сети для поиска решений для обеспечения устойчивого развития также включает иллюстративные цели. В отношении здоровья это выражается в следующем: “Обеспечить здоровье и благополучие на всех стадиях жизни”. Обеспечение всеобщего доступа, который «включает доступ к охране сексуального и репродуктивного здоровья, планированию семьи, плановой иммунизации и профилактике, а также лечению инфекционных болезней и неинфекционных заболеваний», выделено в общем тезисе в особую задачу.

Рабочая группа открытого состава (РГОС) провела одно обсуждение, посвященное исключительно вопросам здравоохранения. В своем кратком отчете ведущие заседания признали, что всеобщий охват медико-санитарными услугами является центральной составляющей устойчивого развития. В актуальной версии «нулевого проекта»,

представленной на рассмотрение 30 июня 2014 г. после двенадцатого заседания РГОС, теме здоровья посвящена предлагаемая Цель 3: Обеспечить здоровую жизнь для людей всех возрастов, которая предусматривает выполнение остающихся ЦРТ в отношении здоровья, должное отражение новых глобальных приоритетов в сфере здравоохранения, обеспечение всеобщего охвата услугами по охране здоровья и воздействие на широкие детерминанты здоровья.

В целом признается, что повестка дня в области развития после 2015 г. будет строиться на концепции устойчивого развития, для которого здоровье является одновременно необходимым условием, итоговым результатом и показателем успеха. Таким образом, новое понимание целей представляется инклюзивным, и в его основе лежит обеспечение максимально возможного уровня здоровья на всех этапах жизни. Обсуждение непосредственно целевых ориентиров на период после 2015 г. еще продолжается. Эта дискуссия должна в целом идти в ключе предложений, поступающих от Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и других международных механизмов стратегического руководства.

Главная задача ВОЗ при этом состоит в поддержке такого подхода, который бы смог объединить в единой рамочной основе широкий круг интересов сектора здравоохранения. Такая стратегия должна стимулировать сотрудничество без чрезмерного соперничества за внимание и финансирование между программами по борьбе с теми или иными заболеваниями и различными вмешательствами, касающимися различных групп населения.

ВОЗ продолжит содействовать использованию показателей здоровья для оценки прогресса по каждому из трех основополагающих элементов устойчивого развития.

### **Повестка дня в области развития с акцентом на здоровье, благополучие и социальную справедливость**

В настоящее время в Европейском регионе ВОЗ Цели развития тысячелетия достигнуты не до конца, и поэтому необходимо всячески активизировать усилия, сделать “последний рывок” и выполнить остающиеся аспекты ЦРТ, уделяя при этом должное внимание такой критически важной проблеме как социальные неравенства. Новая рамочная основа в области развития должна способствовать выполнению незавершенных задач ЦРТ и надлежащим образом учитывать такие проблемы, как всеобщий охват услугами здравоохранения, неинфекционные заболевания и сексуальное и репродуктивное здоровье и соответствующие права.

Участники Региональной консультации “Инклюзивное и устойчивое развитие: позиции стран Европы и Центральной Азии касательно повестки дня в области развития на период после 2015 г.”, которая состоялась 7 и 8 ноября 2013 г. в Стамбуле (Турция), пришли к заключению о том, что “любая цель в отношении здоровья должна предусматривать общегосударственный и общесоциальный подходы на всех этапах жизни человека, что имеет огромное значение для воздействия на социальные, экономические и средовые детерминанты здоровья и для благополучия общества в целом”.

Для продвижения на пути к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения требуются сильные, эффективные системы здравоохранения, которые способны воздействовать на весь диапазон детерминант здоровья и предоставлять широкий спектр высококачественных услуг в приоритетных для стран областях здравоохранения. Для этого требуются системы финансирования, обеспечивающие достаточный объем средств для целей здравоохранения, доступ к основным лекарственным средствам и другим материалам и оборудованию, надлежащее стратегическое руководство, информация здравоохранения и хорошо обученный и мотивированный персонал.

Основу новой повестки дня в области развития определяет политика Здоровье-2020 – европейская политика в поддержку здоровья и благополучия. В частности, она предусматривает следующие стратегические цели:

- улучшение здоровья для всех и сокращение неравенств в отношении здоровья;
  - совершенствование лидерства и коллективного стратегического руководства в интересах здоровья.
- Борьба с неравенствами в отношении здоровья и обеспечение максимально высокого уровня