



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**

EUR/RC69/18

Шестьдесят девятая сессия

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

29 августа 2019 г.

190480

Пункт 5(с) Предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Региональный план исполнения Программного бюджета на 2020–2021 гг. в Европейском регионе ВОЗ**

В мае 2019 г. делегаты Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердили Программный бюджет (ПБ) на 2020–2021 гг. (документ А72/4). В настоящем сводном документе изложен региональный план исполнения (РПИ) ПБ на 2020–2021 гг. в Европейском регионе ВОЗ.

В РПИ в общих чертах описан вклад Европейского региона в достижение глобальных промежуточных результатов, установленных в ПБ на 2020–2021 гг., который является первым программным бюджетом в рамках Тринадцатой общей программы работы ВОЗ на 2019–2023 гг. В нем приведена информация о стратегических направлениях и приоритетах Европейского регионального бюро ВОЗ, глобальных и региональных общественных благах в области здравоохранения и предусмотренной поддержке для стран. Настоящий РПИ представляет собой основной инструмент обеспечения программной и бюджетной подотчетности Регионального бюро в двухгодичном периоде 2020–2021 гг. Он выносится на рассмотрение и утверждение шестьдесят девятой сессией Европейского регионального комитета ВОЗ.

## Содержание

Резюме .....	3
Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг. и ПБ на 2020–2021 гг.: установление приоритетов и планирование по принципу "снизу вверх" .....	3
Региональные ориентиры для Программного бюджета на 2020–2021 гг. ....	4
Стратегический приоритет 1: обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения .....	4
Стратегический приоритет 2: противодействие чрезвычайным ситуациям .....	13
Стратегический приоритет 3: содействие улучшению показателей здоровья населения .....	20
Интегрированные подходы .....	26
Стратегический приоритет 4: ВОЗ работает более рационально и эффективно, что позволяет ей оказывать более оптимальную поддержку странам .....	27
Общие соображения относительно Программного бюджета на 2020–2021 гг. ....	34
Обзор регионального бюджета .....	34
Финансирование: перспективы и трудности .....	36
Дальнейшие шаги .....	38
Приложение 1. Структура Программного бюджета на 2020–2021 гг. ....	39
Приложение 2. Программный бюджет на 2020–2021 гг. для Европейского региона ВОЗ в разбивке по стратегическим приоритетам, конечным результатам и промежуточным результатам (млн долл. США) .....	40

## Резюме

1. В настоящем документе представлена подробная информация о региональном плане исполнения Программного бюджета (ПБ) на 2020–2021 гг. в Европейском регионе ВОЗ. В нем описывается вклад Европейского регионального бюро ВОЗ в достижение промежуточных результатов ПБ на 2020–2021 гг. (см. документ А72/4 Всемирной ассамблеи здравоохранения), который был утвержден Ассамблеей здравоохранения в мае 2019 г. в резолюции WHA72.1.
2. Для каждого стратегического приоритета и каждого конечного результата в документе приводится обзор стратегических направлений, проблемных вопросов, приоритетных задач, видов поддержки для стран, а также региональных общественных благ в области здравоохранения. Структура ПБ на 2020–2021 гг. представлена в Приложении 1, а предлагаемый ПБ на 2020–2021 гг. в разбивке по стратегическим приоритетам, конечным и промежуточным результатам представлен в Приложении 2.

## **Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг. и ПБ на 2020–2021 гг.: установление приоритетов и планирование по принципу "снизу вверх"**

3. Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2023 гг. (ОПР-13) была принята на Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2018 г. Принятие ОПР-13 ознаменовало начало нового процесса планирования, опирающегося на успешную практику прошлых лет и одновременно предполагающего ряд нововведений. Европейский регион ВОЗ активно участвовал как в подготовке ОПР-13, так и в формировании ПБ на 2020–2021 гг. и разработке нового процесса планирования.
4. Первым шагом в рамках планирования ОПР-13, который все так же проводится по принципу "снизу вверх", впервые стало совместное с государствами-членами определение приоритетов и составление планов. Такое установление приоритетов, в свою очередь, стало основой процесса разработки ПБ на 2020–2021 гг. Еще одним нововведением стала совместная с государствами-членами подготовка планов страновой поддержки, при наличии такой необходимости. В этих планах определяются задачи для Секретариата (т.е. для всех трех уровней Организации), связанные с оказанием поддержки странам в достижении приоритетных для них конечных результатов на протяжении всего срока действия ОПР-13. Третье нововведение предполагает составление перечня всех предлагаемых региональных и глобальных общественных благ в области здравоохранения с их последующим анализом и приоритизацией с учетом имеющихся у стран потребностей.
5. Проведение ряда совещаний по планированию с участием сотрудников технических программ Регионального бюро, Представителей ВОЗ и руководителей страновых офисов дало возможность подробно обсудить вклад Региона в исполнение ПБ на 2020–2021 гг., региональные приоритеты и сферы для применения интегрированных подходов и межпрограммного взаимодействия. Эта работа все еще продолжается; до начала нового двухгодичного периода она будет завершена и будут разработаны детальные рабочие планы.

## **Региональные ориентиры для Программного бюджета на 2020–2021 гг.**

6. ПБ на 2020–2021 гг. – первый из двух программных бюджетов, которые должны быть исполнены в течение срока действия ОПП-13, направленной на укрепление здоровья людей, поддержание безопасности в мире и охват услугами уязвимых групп населения. В связи с этим ожидается, что в нем будет отражен парадигматический сдвиг, предполагающий определение и оценку приоритетных результатов для оказания воздействия на ситуацию в странах в контексте достижения целей трех миллиардов.

### ***Стратегический приоритет 1: обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения***

7. В рамках этого стратегического приоритета были определены три конечных результата, а именно: 1.1 – расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения; 1.2 – меньше людей испытывают финансовые трудности; 1.3 – повышена доступность основных лекарств, вакцин, диагностических средств и устройств для оказания первичной медико-санитарной помощи.

8. Комплексный и согласованный подход с позиций систем здравоохранения имеет ключевое значение для перехода к всеобщему охвату населения услугами здравоохранения, предполагающему интеграцию ориентированных на конкретные болезни подходов и программ с целью усиления комплекса услуг здравоохранения, оказываемых как на индивидуальном, так и на популяционном уровне на всех этапах жизни людей. Структура ОПП-13 отражает этот комплексный и интегрированный подход и требует принятия слаженных мер, реализуемых при участии сотрудников всех программ и отделов всех региональных бюро ВОЗ.

9. С этой целью Региональное бюро провело апробацию ряда операционных процедур для работы над укреплением систем здравоохранения, чтобы дать возможность разным программам применить комплексный и согласованный подход к реализуемой ими деятельности и таким образом определить, какой совместный вклад они вносят в достижение результатов в рамках данного стратегического приоритета.

10. Согласно результатам процесса установления приоритетов по принципу снизу вверх, настоящий стратегический приоритет имеет чрезвычайно важное значение для государств-членов: конечный результат 1.1 был обозначен в качестве высокоприоритетного в 44 государствах-членах, тогда как конечные результаты 1.2 и 1.3 также были выделены в качестве высокоприоритетных в 29 государствах-членах. Это открывает большие возможности для взаимодействия и предоставления технической помощи и одновременно требует применения более ясного подхода к установлению приоритетов. Будет разработан механизм формирования комплектов технической поддержки различной интенсивности – от комплексной поддержки всех соответствующих программ до обязательств в отношении разработки конкретных продуктов в установленные сроки и многих других видов технической помощи. Поскольку возможности могут появляться и исчезать весьма неожиданно, нам необходимо оставить себе пространство для маневра и внесения необходимых коррективов в свою деятельность.

11. Конечный результат 1.1 носит комплексный характер, поскольку вклад в его достижения вносят 17 программ, реализуемых четырьмя техническими отделами. Хотя нам все еще необходимо определить конкретные методы работы для данной области, в рамках этого конечного результата вырисовываются два ключевых тематических направления. Во-первых, будет осуществлена интеграция подходов, ориентированных на конкретную болезнь/состояние, и подходов с позиций системы здравоохранения, чтобы расширить масштабы осуществления рентабельных и опирающихся на фактические данные вмешательств, направленных на уменьшение бремени болезней в Регионе. Во-вторых, будет осуществлено согласование содействующих факторов в системах здравоохранения (кадровые ресурсы здравоохранения, стратегическое руководство, информационные решения) на основе стратегий первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на нужды людей.

12. Следовательно, основной акцент в рамках конечного результата 1.1 делается на укреплении систем здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи в целях обеспечения имеющихся у людей потребностей. Итоговые документы и политические обязательства, которые были приняты на трех совещаниях высокого уровня в 2018 г. ("Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона" (Ситжес, Испания, 16–18 апреля 2018 г.); "Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания" (Таллинн, Эстония, 13–14 июня 2018 г.); Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи: от Алма-Атинской декларации к всеобщему охвату услугами здравоохранения и Целям в области устойчивого развития (Астана, Казахстан, 25–26 октября 2018 г.)), в сочетании с рядом приоритетных планов действий (кадровые ресурсы здравоохранения, интеграция услуг и т.д.) указали государствам-членам и Секретариату направление дальнейших действий.

13. Что касается достижения конечного результата 1.2, то Европейский регион ВОЗ продолжит задавать темп этой работе. Проводимая в Регионе работа по оценке уровня финансовых трудностей оказалась весьма плодотворной, а использованный для этого подход – весьма эффективным, свидетельством чему служит высокая оценка полученных результатов партнерами ВОЗ, в первую очередь – Всемирным банком, Организацией экономического сотрудничества и развития и Европейским союзом, а также принятие этих результатов государствами-членами. Все большее число стран обращаются к Региональному бюро с просьбой о проведении детальных обзоров ситуации в области финансовой защиты, по этой причине выработка стратегических рекомендаций по данному вопросу, адаптированных к потребностям каждой конкретной страны, станет одним из главных направлений технической помощи, предоставляемой Региональным бюро. В 2019 г. была опубликована полная версия доклада по вопросам финансовой защиты, в котором описываются ключевые стратегические направления для действий по снижению уровня распространенности финансовых трудностей в Регионе. Будет проводиться работа по практическому осуществлению этих рекомендаций, основанная на оказании странам технической помощи с учетом специфики местных условий. Будет усилено прямое взаимодействие со странами через страновые офисы при содействии работающих в странах технических сотрудников и при поддержке Партнерской программы по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения.

14. Обеспечение доступа к высококачественным лекарственным средствам и технологиям само по себе является важной целью и имеет центральное значение для

формирования странами устойчивых бюджетов здравоохранения на пути к всеобщему охвату населения услугами здравоохранения. Региональное бюро продолжит наращивать масштабы оказываемой им поддержки в рамках работы над достижением конечного результата 1.3. Это включает оказание помощи государствам-членам в совершенствовании их процедур государственного регулирования, проведения закупок и оценки качества, в укреплении их кадрового и экспертного потенциала, а также предоставление поддержки региональным инициативам, таким как альянсы по проведению совместных закупок и переговоров о ценах, созданные группой БенилюксА и Вышеградской группой. Предполагается тесное взаимодействие между персоналом технических программ в ходе работы над достижением конечных результатов 1.2 и 1.3.

#### *Глобальные и региональные общественные блага в области здравоохранения*

15. Достижение всех трех результатов имеет решающее значение для выполнения всеобъемлющего обязательства по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Эту задачу необходимо решать, действуя через страновые офисы и производя общественные блага в области здравоохранения. Был разработан набор критериев, служащих ориентиром для приоритизации поддержки, оказываемой странам. Также были разработаны различные виды семинаров и мероприятий по развитию потенциала. Все большее число таких учебных мероприятий проводится на русском, а также на английском языках.

16. Продолжится работа над поддержанием и дальнейшей доработкой существующего ассортимента общественных благ в области здравоохранения в целях ускорения прогресса на пути к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения с опорой на первичную медико-санитарную помощь и укрепление систем здравоохранения в интересах улучшения результатов борьбы с неинфекционными и инфекционными заболеваниями. Процесс внесения корректив в стратегии финансирования здравоохранения с целью снижения распространенности финансовых трудностей сопровождается поддержкой в виде предоставления надежных стратегических рекомендаций и проведения мероприятий по развитию потенциала. Примерами таких рекомендаций и мероприятий могут служить региональные доклады по вопросам финансовой защиты и усиления мер политики в отношении охвата услугами, а также учебные курсы по финансированию здравоохранения в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения, в том числе Барселонский курс ВОЗ по финансированию здравоохранения в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения. Эти публикации и мероприятия доступны всем государствам-членам на английском и русском языках. Подспорьем в этой работе также станут дополнительные восемь региональных общественных благ в сфере здравоохранения, которые в настоящее время являются предметом обсуждений. Они были разработаны в тесном сотрудничестве со штаб-квартирой ВОЗ. Благодаря этому региональные и глобальные общественные блага в области здравоохранения были надлежащим образом согласованы друг с другом и в них были отражены сравнительные преимущества соответствующих уровней Организации (штаб-квартира и региональный уровень).

17. Региональное бюро продолжит проведение региональных и субрегиональных семинаров, учебных курсов и учебно-ознакомительных поездок с целью укрепления потенциала стран в тех технических областях, которые необходимо усилить для обеспечения доступа к высококачественным и приемлемым по цене лекарственным

средствам и изделиям медицинского назначения. Некоторые из этих мероприятий будут проводиться совместно с другими учреждениями ООН и партнерскими организациями, такими как Детский фонд ООН, Программа развития ООН, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд) и т.д. Кроме того, Региональное бюро будет распространять передовой опыт и практику стран Региона, публикуя в интернете отчеты об оценках и технические документы. Все руководства ВОЗ, разработанные штаб-квартирой Организации и посвященные лекарственным средствам и технологиям здравоохранения, будут переведены на русский язык.

### *Риски и трудности*

18. Продолжают вызывать озабоченность следующие проблемы: нехватка кадров и ресурсов, неопределенность в отношении финансирования, трудности, связанные со своевременной выплатой средств, строго целевой характер выделяемого финансирования, меняющиеся приоритеты и все более высокая текучесть кадров. В качестве несомненной трудности в рамках этого приоритета выделяют количество охватываемых им областей: он затрагивает сферу деятельности четырех отделов и 17 технических программ, не все из которых обладают достаточной гибкостью для применения горизонтальных подходов. Без объединения направлений работы и совместного использования ресурсов планирование и организация деятельности будут оставаться трудноразрешимыми задачами.

19. Изменение направлений политики в некоторых странах и формирующиеся в обществе разногласия несут угрозу принципу солидарности, традиционно служившему общей основой для европейских систем здравоохранения. Ввиду действия таких внешних факторов поддержка ВОЗ не гарантирует успешного достижения целей на 2020–2021 гг.

20. Доступ к лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения зависит от целого ряда взаимосвязанных мер. Их реализация должна финансироваться либо за счет внутренних средств государства, либо за средства доноров. Переход от донорской поддержки к внутреннему финансированию сопряжен с дополнительными трудностями, связанными со значительной нагрузкой на государственные финансы и бюджет. Необходимо создать эффективную систему регулирования для обеспечения качества и безопасности такой продукции. Существует большое число коммерческих и некоммерческих организаций, предлагающих техническую поддержку, что еще больше усложняет процесс координации помощи и разработки соответствующих стратегий/планов.

### **Конечный результат 1.1: расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения**

#### *Стратегические направления и приоритеты*

21. Этот конечный результат предполагает укрепление услуг и систем здравоохранения с опорой на три основополагающих элемента: (а) охват всех этапов жизни; (б) вмешательства по борьбе с конкретными болезнями; (в) подходы, основанные на оказании первичной медико-санитарной помощи. Эта цель требует принятия решительных совместных мер для интеграции соответствующих программ и

для более эффективной координации работы поставщиков услуг с особым вниманием к имеющимся у людей потребностям, для того чтобы устранить причины появления несправедливых различий, существующие на уровне нормативно-правовой базы и системы оказания услуг.

22. При этом демографическая динамика и связанные со здоровьем потребности населения меняются; следовательно, формирование в ответ на эти вызовы условий, способствующих доступу к услугам и их широкому использованию, требует внедрения поддерживающих механизмов подотчетности и обеспечения наличия компетентных кадров. Регион давно находится на переднем крае реализации инициатив в данной области, при этом страны все еще испытывают трудности с внедрением и расширением масштабов таких инициатив, а также с обеспечением дальнейшей поддержки их работы. Тем не менее страны Региона обладают необходимыми всеохватывающими рамочными стратегиями, которые содействуют принятию целенаправленных мер по улучшению показателей здоровья и благополучия населения, а также интегрированными и ориентированными на нужды людей механизмами оказания услуг здравоохранения на всех этапах жизни.

23. На протяжении следующего двухгодичного периода у нас будет возможность закрепить результаты, достигнутые в вышеуказанных областях, и ускорить прогресс на пути к сокращению неравенств и расширению доступа к услугам. Это может быть обеспечено посредством дальнейшего повышения качества первичной медико-санитарной помощи за счет расширения комплекса входящих в нее услуг. Предполагается, что это будет достигнуто при помощи следующих шагов: (а) придание первоочередного значения мерам по борьбе с лекарственно-чувствительным туберкулезом и туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С, вакциноуправляемыми инфекциями и другими инфекционными болезнями; (б) предоставление высококачественных и интегрированных услуг в связи с неинфекционными заболеваниями (НИЗ) и хроническими состояниями, такими как артериальная гипертензия, диабет и рак; (в) обеспечение предоставления соответствующих услуг по охране общественного здоровья, реабилитации, охране психического здоровья и социальному сопровождению, ориентированных на детей, подростков, женщин, мужчин и лиц старшего возраста и оказываемых в непосредственной близости к месту их проживания; (г) работа над согласованием факторов, содействующих деятельности систем здравоохранения, таких как механизмы подотчетности и компетентные кадровые ресурсы, с новыми моделями оказания помощи.

#### *Оказание поддержки странам*

24. Этот конечный результат обеспечивает уникальную платформу для объединенных межпрограммных процессов установления приоритетов, планирования и осуществления практической деятельности на страновом уровне с учетом имеющихся у стран потребностей. В контексте запланированного на ближайшие годы расширения роли страновых офисов, данный результат подкрепляет вывод о том, что страновые офисы являются своего рода связующим звеном между программными сотрудниками и национальными ответственными представителями.

25. Региональное бюро уже помогает и содействует им в выполнении этой новой роли в рамках процесса планирования деятельности на следующий двухгодичный

период. Межпрограммное взаимодействие является частью региональной модели ведения деятельности по предоставлению странам технических ресурсов (например, в рамках направлений работы, реализуемых силами нескольких отделов, межпрограммных инициатив по укреплению систем здравоохранения в целях борьбы с неинфекционными и инфекционными заболеваниями и т.д.). Следующий двухгодичный период даст нам возможность официально закрепить эти методы работы, которые затем претворятся в практические шаги по оказанию конкретной и действенной поддержки страновым офисам.

## **Конечный результат 1.2: меньше людей испытывают финансовые трудности**

### *Стратегические направления и приоритеты*

26. Этот конечный результат вносит вклад в улучшение показателей здоровья и сокращение масштабов бедности за счет предоставления странам возможности: (а) осуществлять эффективные стратегии и реформы систем финансирования здравоохранения в соответствии с деятельностью по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения; (б) накапливать и анализировать информацию о защите от финансовых рисков, обеспечении принципа справедливости и о расходах на здравоохранение и использовать эту информацию с целью отслеживания прогресса и принятия решений; (в) укреплять институциональный потенциал в области транспарентного принятия решений, касающихся установления приоритетов и выделения ресурсов, а также в области анализа воздействия здравоохранения на национальную экономику.

27. Этот конечный результат имеет актуальное значение для всех стран Региона, и спрос на техническую помощь в этой области заметно вырос. В странах со средним уровнем доходов существует необходимость в неотложном принятии мер с целью решения проблемы финансовых трудностей, о чем свидетельствуют высокие показатели распространенности катастрофических и приводящих к обеднению платежей за услуги здравоохранения; в перспективе эти меры могут внести непосредственный вклад в сокращение масштабов бедности и повышение уровня общего социально-экономического благополучия.

28. Ряд стран открыли для себя новые возможности, и теперь готовы оперативно внедрять комплексные стратегии финансирования здравоохранения на протяжении предстоящего двухгодичного периода. Этим странам, у которых имеются не только потребности, но и возможности в данной области, будет уделяться первоочередное внимание и будет оказываться усиленная техническая поддержка. В странах с высоким уровнем доходов эта работа привлекает к себе все больше внимания со стороны разработчиков политики. Существуют конкретные уязвимые группы населения или конкретные сферы здравоохранения, в которых, по данным исследований, распространены катастрофические или приводящие к обеднению платежи за услуги здравоохранения. В таких странах поддержка Регионального бюро опять же будет предоставляться в тех направлениях, где наличие потребностей сочетается с наличием возможностей, в целях оказания каталитического эффекта при использовании менее ресурсоемких подходов.

29. Для того чтобы удовлетворить растущий спрос на техническую помощь в области сокращения распространенности финансовых трудностей, будут разработаны

комплекты технической помощи, обеспечивающие предоставление поддержки различного уровня:

- региональные комплекты и продукты обеспечат предоставление всем странам Региона актуальных и ориентированных на принятие конкретных мер стратегических рекомендаций и поддержки в наращивании потенциала;
- оказываемая техническая помощь будет касаться конкретных вопросов политики в области финансирования здравоохранения в большом числе государств-членов (например, вопросов, касающихся укрепления системы стратегических закупок, а также анализа механизмов стратегического руководства системой медицинского страхования или формирования пакета льгот и правил сооплаты);
- наконец, целый ряд государств-членов, выделенных в качестве "целевых стран", будет получать усиленную комплексную техническую помощь по вопросам финансирования здравоохранения, согласованную с поддержкой, направленной на другие функции укрепления систем здравоохранения. В число этих государств-членов входят страны, демонстрирующие высокую степень политической приверженности задаче проведения масштабных реформ в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения путем реализации комплексных мер по укреплению систем здравоохранения. За два года, хотя это и не такой уж долгий срок, могут появиться новые возможности, а те возможности, которые имеются у нас сейчас, могут утратить свою актуальность. Следовательно, сохранение пространства для маневра и оперативного реагирования на меняющиеся условия является ключом к успеху и оказанию воздействия на ситуацию.

30. Предстоящий двухгодичный период 2020–2021 гг. дает нам возможность воспользоваться достижениями и наработками предыдущих двухгодичных периодов. С учетом высокого качества имеющихся в Регионе наработок, следующий двухгодичный период даст нам возможность расширить масштаб и увеличить силу воздействия реализуемых нами мер на ситуацию в странах, что позволит снизить распространенность финансовых трудностей за счет проведения более продуманной политики в области финансирования здравоохранения.

#### *Оказание поддержки странам*

31. Будут проведены дальнейшие обсуждения, призванные определить степень согласованного участия страновых офисов в разработке и последующем применении инструментов технической помощи, в соответствии с имеющимся у них кадровым потенциалом. В настоящее время отмечаются значительные различия в имеющемся у страновых офисов потенциале для участия в мероприятиях по укреплению систем здравоохранения или выработке стратегий финансирования здравоохранения и оказанию технической помощи. Лишь в нескольких страновых офисах есть национальные специалисты, непосредственно занимающиеся вопросами укрепления систем здравоохранения или финансирования здравоохранения. Чтобы преодолеть эту проблему, по согласованию со штаб-квартирой ВОЗ, будут предприняты следующие действия:

- определить страновые офисы, где имеет место значительное несоответствие между согласованным уровнем участия в указанных выше процессах и потенциалом для поддержки такого участия;
- изучить возможности для привлечения финансирования и введения в штат соответствующих страновых офисов дополнительных должностей национальных специалистов по укреплению систем здравоохранения и по финансированию здравоохранения;
- определить перечень целевых стран, и ввести в штат соответствующих страновых офисов дополнительных старших советников по вопросам политики (сотрудники категории Р4), которые будут работать в этих странах под эгидой Партнерской программы по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения и при поддержке штаб-квартиры ВОЗ;
- продолжать обеспечивать сотрудникам страновых офисов возможности для развития потенциала за счет участия в Барселонском курсе ВОЗ по финансированию здравоохранения в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- продолжать обеспечивать сотрудникам страновых офисов возможности для профессионального развития за счет краткосрочных и ориентированных на решение конкретных задач стажировок у специалистов по укреплению систем здравоохранения в географически удаленном офисе в Барселоне (Испания);
- продолжать обеспечивать сотрудникам страновых офисов возможности для обучения без отрыва от работы за счет программы индивидуального профессионального консультирования ("коучинг").

**Конечный результат 1.3: повышена доступность основных лекарств, вакцин, диагностических средств и устройств для оказания первичной медико-санитарной помощи**

*Стратегические направления и приоритеты*

32. Лекарственные средства и изделия медицинского назначения зачастую составляют основную долю расходов стран и домохозяйств на медицинское обслуживание. Расходы на медицину и то воздействие, которое они оказывают на финансирование здравоохранения, делает их одной из главных тем всех обсуждений, стратегий и планов по вопросам обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Стоимость фармацевтических препаратов составляет значительную часть бюджета систем здравоохранения, финансируемых за счет государства, но во многих странах и субрегионах Европейского региона также отмечается большой объем платежей, осуществляемых пациентами за собственный счет; решение этой проблемы – одна из главных задач, стоящих перед нами в контексте перехода к всеобщему охвату услугами здравоохранения.

33. Для того чтобы обеспечить доступность для населения основных лекарственных средств и изделий медицинского назначения гарантированного качества в достаточном объеме и по приемлемым ценам, необходимо иметь хорошо функционирующие системы регулирования и снабжения, а также правовую базу для всеобщего охвата услугами здравоохранения, стратегического руководства и рационального управления

ресурсами. Региональное бюро совместно со странами работает над развитием и укреплением этих функций.

#### *Оказание поддержки странам*

34. Региональное бюро будет поддерживать страны в проведении пересмотра имеющихся у них перечней основных лекарственных средств и изделий медицинского назначения, чтобы обеспечить фактологически обоснованную приоритизацию лекарственных средств и изделий медицинского назначения, которые отвечают приоритетным потребностям населения в медицинской помощи, и гарантировать включение этих лекарственных средств и изделий в пакет социальных льгот, программы возмещения стоимости медикаментов и планы снабжения на уровне учреждений первичной, вторичной и третичной медицинской помощи. Региональное бюро также будет предоставлять странам рекомендации по вопросам создания комитетов по основным лекарственным средствам.

35. Странам будет оказываться поддержка в повышении рациональности принимаемых ими решений о расходовании средств; это поможет им лучше подготовиться к обеспечению устойчивого доступа к медицинской продукции гарантированного качества в необходимом объеме в рамках всеобщего охвата населения услугами здравоохранения. Странам также будет предоставляться поддержка в разработке стратегий в области ценообразования и возмещения затрат на лекарственные средства, в проведении анализа национального законодательства в отношении закупок и в обеспечении эффективной работы систем управления цепочкой поставок. Региональное бюро продолжит поддерживать развитие сетей по вопросам проведения закупок и установления цен на лекарственные средства, чтобы дать государствам-членам возможность делиться накопленным опытом и наращивать свой технический потенциал.

36. Региональное бюро будет предоставлять поддержку национальным регулирующим органам в целях повышения их потенциала и обеспечения наличия в странах эффективных систем регулирования. Стандарты качества, безопасности и эффективности лекарственных средств будут соблюдаться на всех этапах (производство, поставка и использование). Региональное бюро также будет предоставлять специальные технические рекомендации и проводить необходимую подготовку для производителей и сотрудников регулирующих органов, чтобы помочь им добиться соблюдения принятых на международном уровне стандартов качества. ВОЗ разработала инструмент сбора данных<sup>1</sup>, чтобы содействовать проведению анализа работы национальных систем регулирования лекарственных средств. ВОЗ совместно с должностными лицами в соответствующих странах работает над проведением оценки ситуации в области государственного регулирования лекарственных средств, анализом существующей нормативно-правовой базы и определением имеющихся у стран потребностей в технической поддержке и обучении.

37. Региональное бюро будет оказывать поддержку Сети по надзору за потреблением противомикробных препаратов в проведении сбора количественных данных об использовании противомикробных препаратов. Кроме того, учитывая, что потребление

---

<sup>1</sup> (Глобальный оценочно-сопоставительный инструмент ВОЗ, см. [https://www.who.int/medicines/regulation/benchmarking\\_tool/en/](https://www.who.int/medicines/regulation/benchmarking_tool/en/))

противомикробных препаратов в основном происходит либо вне медицинских учреждений, либо на уровне амбулаторных учреждений, снижение распространенности неправильного использования антибиотиков во внебольничной среде требует наличия подхода, опирающегося на нормативные требования и одновременно неукоснительно соблюдаемого местным населением; для этого необходимо сделать особый акцент на проведении работы с пациентами, родителями, а также общественными и профессиональными объединениями.

## ***Стратегический приоритет 2: противодействие чрезвычайным ситуациям***

38. Для чрезвычайных ситуаций не существует государственных границ. Их последствия зачастую распространяются по принципу цепной реакции даже на те страны и регионы, которые изначально не были затронуты этими ситуациями. Так, гуманитарный кризис в Сирийской Арабской Республике, а также вспышки эболы и болезни, вызываемой вирусом Зика, имели свои негативные последствия и для Европейского региона ВОЗ. Кроме этого, Европейский регион также столкнулся с последствиями "собственных" чрезвычайных ситуаций, включая вспышки кори, болезни, вызываемой вирусом Западного Нила, и инфекций, передаваемых через зараженную пищу и воду, а также наводнения и землетрясения, конфликты и теракты.

39. С учетом того, что чрезвычайные ситуации в области здравоохранения продолжают оказывать неблагоприятное воздействие на местные сообщества и страны в разных частях Региона, роль Секретариата по-прежнему имеет решающее значение для мобилизации партнеров и координации их действий, предоставления технической помощи и поддержки мер по обеспечению готовности и для реагирования, обмена информацией и проведения миссий с целью оказания оперативной и логистической поддержки. Ориентиром для работы Регионального бюро, направленной на достижение этой цели трех миллиардов ("обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек") будет служить План действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ.

40. В Плате действий признается наличие взаимозависимости между готовностью к чрезвычайным ситуациям и укреплением систем здравоохранения и основных функций общественного здравоохранения. Его цель отражает общую приверженность государств-членов, ключевых партнеров и Регионального бюро делу укрепления и поддержания в Регионе надлежащих возможностей для предотвращения, подготовки, выявления и организации ответных мер в отношении угроз общественному здоровью, а также, при необходимости, оказания помощи затронутым странам.

### ***Глобальные и региональные общественные блага в области здравоохранения***

41. Продолжится процесс создания общественных благ в области здравоохранения в таких сферах, как мониторинг и оценка возможностей, развитие и укрепление систем управления чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения и конкретных основных возможностей, таких как работа лабораторий, обеспечение безопасности пищевых продуктов, борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам и информирование о рисках.

42. В целях усиления потенциала мер по предупреждению чрезвычайных ситуаций Региональное бюро будет поддерживать и далее развивать имеющиеся ресурсы, относящиеся к числу общественных благ в области здравоохранения (еженедельный электронный бюллетень "Последние новости о гриппе" и связанные с ним методические рекомендации и инструменты; инициатива "Хорошие лаборатории – крепкое здоровье"; профили стран на основе данных эпиднадзора за гриппом; метод адаптации программ иммунизации к борьбе с сезонным гриппом (TIP FLU) и кампания ВОЗ по информированию населения о гриппе, призванная повысить уровень использования населением вакцины против сезонного гриппа; региональная инициатива с сфере профилактики инфекций и инфекционного контроля в медицинских учреждениях и лабораторные сети; руководство по расследованию вспышек и принятию ответных мер и руководство по клиническому ведению пациентов с тяжелой формой гриппа). Бюро также будет производить и развивать новые ресурсы/общественные блага (Европейская региональная лабораторная специальная группа по особо опасным патогенам; ежегодные доклады и профили стран по особо опасным патогенам; новые стратегии профилактики и борьбы с приоритетными заболеваниями и безопасность пищевых продуктов; стратегии обеспечения биобезопасности и биозащиты).

43. Общественные блага в области здравоохранения, способствующие быстрому выявлению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагированию на них, будут содействовать расширению деятельности инициативы "Оперативные эпидемиологические данные из открытых источников" на другие государства-члены, заинтересованные в участии в ней; данная инициатива направлена на непрерывное выявление и оценку потенциальных угроз для здоровья населения. Продолжится обмен информацией о продолжающихся вспышках и событиях посредством публикации сообщений для национальных координаторов по Международным медико-санитарным правилам (ММСП) (2005 г.) на Информационном сайте о событиях, а также новостей о вспышках болезней и других событиях на веб-сайте Организации, предназначенном для более широкой аудитории. Продолжится работа над усилением важнейших оперативных партнерств, в том числе совместно с русскоговорящими странами и Центром по эпиднадзору и борьбе с инфекционными заболеваниями в Юго-Восточной Европе. Региональное бюро будет поддерживать процесс создания и укрепления национальных центров чрезвычайных операций в области общественного здравоохранения в Регионе и содействовать участию этих центров в работе региональных и глобальных сетевых объединений.

44. Эта работа будет включать проведение совместных оценок потенциала систем здравоохранения в области реагирования на значительное увеличение притока беженцев и мигрантов; подготовку адаптированных к потребностям стран базовых наборов услуг здравоохранения; подготовку основного набора услуг больничной помощи; подготовку набора инструментов "Оценка системы неотложной медицинской помощи ПЛЮС"; разработку региональной рамочной основы для осуществления прогнозируемой деятельности в приоритетных странах Региона в сфере медицинского обслуживания и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения; адаптированные к потребностям стран рекомендации для работы в двух взаимосвязанных направлениях – гуманитарное развитие и поддержание мира.

### *Риски и трудности*

45. Если риски, выявленные в процессе планирования, материализуются, они могут поставить под угрозу достижение этой миллиардной цели. Эти риски в основном делятся на две категории: (а) ограниченное и/или не поддающееся прогнозированию финансирование; (б) политическая нестабильность и слабый потенциал на уровне стран.

46. Ограниченное и/или не поддающееся прогнозированию финансирование, а также нестабильный круг доноров оказывают негативное воздействие на своевременное планирование и исполнение программ. Может быть прерван процесс прогнозируемой и своевременной оценки и реализации жизненно важных мероприятий. Более того, средства, которые носят строго целевой характер, не обеспечивают той гибкости, которая необходима для осуществления всего объема работы, т.е. возможно нам придется выбирать, какое из направлений работы для нас важнее – грипп или другие особо опасные патогены, либо же борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам в пищевой цепи или техническая поддержка деятельности по обеспечению безопасности пищевых продуктов. Отсутствие устойчивого внутреннего финансирования подрывает устойчивость и эффективную реализацию мероприятий.

47. Политическая нестабильность и слабый потенциал на уровне стран, постоянная реструктуризация правительствами стран таких функций, как обеспечение безопасности пищевых продуктов и контроль пищевых продуктов, а также передача этих функций от министерства здравоохранения министерствам промышленности, сельского хозяйства или экономики приводит к временному сбою в исполнении данных функций, а иногда и к неспособности перевода опытного персонала и передачи накопленных знаний другому ведомству. В некоторых странах существует проблема ограниченного доступа в спорные районы и регионы. Также отмечается недостаток информации, касающейся ММСП (2005 г.), и необходимость предоставления жизненно важных услуг и помощи.

48. Низкий уровень инвестиций и медленные темпы работы над совершенствованием и укреплением систем здравоохранения в некоторых странах негативно сказываются на прогрессе в других областях; например, они мешают работе по наращиванию потенциала для клинического ведения случаев новых или распространяющихся инфекционных заболеваний, а также препятствуют проведению профилактики инфекций и инфекционного контроля.

### **Конечный результат 2.1: страны подготовлены к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения**

#### *Стратегические направления и приоритеты*

49. Результаты оценки и мониторинга основных возможностей стран с использованием всех компонентов Механизма мониторинга и оценки ММСП (2005 г.), будут учтены в процессе разработки национальных планов обеспечения безопасности общественного здоровья, сопровождаемых полной калькуляцией соответствующих расходов.

50. Продолжится работа над дальнейшим укреплением и поддержанием диалога по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и экстренному реагированию

путем содействия принятию нормативно-правовых и стратегических решений, проведения информационно-разъяснительных мероприятий на высоком уровне, а также систематического привлечения к участию в этих процессах соответствующих секторов, сообществ и гражданского общества. К направлениям, реализация которых будет осуществляться в рамках многосекторальной координации, относятся: концепция "Единое здравоохранение", информирование о рисках, пункты въезда, устойчивое финансирование и кадровые ресурсы здравоохранения. С целью укрепления сотрудничества между секторами охраны здоровья людей и животных и защиты окружающей среды будет организовано проведение национальных семинаров по развитию связей между этими секторами в рамках концепции "Единое здравоохранение". Будет еще больше расширен масштаб деятельности по информированию о рисках с целью включения более сильного компонента участия местных сообществ в планы обеспечения готовности и реагирования.

51. Региональное бюро будет предоставлять поддержку и техническую помощь государствам-членам с целью создания комплексных систем управления чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения путем развития и вложения средств в реализацию программ и планов по обеспечению готовности на национальном, субнациональном и местном уровнях, а также на уровне отдельных медицинских учреждений. Готовность к оперативному реагированию на чрезвычайные ситуации в Регионе будет усилена за счет разработки профилей риска и сопровождающих их планов экстренных мероприятий.

#### *Оказание поддержки странам*

52. Странам будет оказываться поддержка путем проведения оценок потенциала и учебных курсов по укреплению потенциала на субрегиональном и национальном уровнях, а также путем перевода глобальных технических рекомендаций и инструментов и их адаптации в соответствии с региональными и национальными потребностями. Эта работа будет включать проведение регулярных учебных мероприятий и семинаров, посвященных национальным оценкам стратегических рисков, планам чрезвычайных оперативных мероприятий, планам экстренных мероприятий в ответ на конкретные угрозы, различным компонентам Механизма мониторинга и оценки ММСП (2005 г.), инструменту оценки пунктов въезда, информированию о рисках и социологическим знаниям. Признавая, что противодействие чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения требует учета всех угроз и применения общегосударственного и общесоциального подходов, при реализации соответствующих мероприятий Региональное бюро будет уделять первоочередное внимание межсекторальному взаимодействию и партнерствам на всех уровнях.

53. Будет оказываться содействие обмену опытом и экспертными знаниями между государствами-членами в следующих сферах: (а) совместная подготовка и проведение имитационных учений; (б) валидация переведенных пособий; (в) передовая практика в работе систем экстренного реагирования; (г) осуществление мониторинга и оценки ММСП (2005 г.) совместно с другими странами. Региональное бюро будет всячески продвигать аргументы в пользу вложения средств в обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям, а также общие подходы и инструменты для отстаивания необходимости таких инвестиций на общегосударственном уровне и для проведения калькуляции затрат и финансирования мероприятий по обеспечению готовности стран.

## **Конечный результат 2.2: предотвращены эпидемии и пандемии**

### *Стратегические направления и приоритеты*

54. Для того чтобы спрогнозировать и предотвратить возникновение вспышек и чрезвычайных ситуаций, обусловленных особо опасными инфекционными угрозами, а также обеспечить готовность к ним и принятие мер для их ликвидации, Региональное бюро будет вносить свой вклад в проведение глобальных исследований и работу Программы ВОЗ по научным исследованиям и разработкам, продолжая собирать и анализировать данные эпиднадзора и другие виды данных; формулируя актуальные для Региона вопросы в рамках проводимых исследований; определяя приоритетный перечень особо опасных патогенов для проведения необходимых вмешательств; мобилизуя потенциал региональных сетей по эпиднадзору за болезнями и управлению рисками.

55. Будут разработаны новые региональные стратегии, направленные на смягчение негативных последствий, обусловленных новыми и возвращающимися особо опасными патогенами, вызывающими такие болезни, как геморрагическая лихорадка Крым-Конго, другие вирусные геморрагические лихорадки, респираторные инфекции (например, вызванные коронавирусом ближневосточного респираторного синдрома), зоонозы и болезни пищевого происхождения. Будет разработана региональная стратегия по вопросам биобезопасности и биозащиты.

56. Будут созданы сети по вопросам клинического ведения пациентов с инфекциями, вызванными особо опасными патогенами; также будет усилена Глобальная сеть по вопросам профилактики инфекций и инфекционного контроля. Повышение качества лабораторных исследований в рамках деятельности инициативы "Хорошие лаборатории – крепкое здоровье" и новой Европейской региональной лабораторной специальной группы повысит готовность и диагностический потенциал в области борьбы с особо опасными инфекциями. Дальнейшая реализация Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу ляжет в основу работы над повышением готовности к пандемии в Регионе и расширением использования населением вакцины против сезонного гриппа.

### *Оказание поддержки странам*

57. Региональное бюро будет вносить свой вклад в повышение осведомленности об эпидемиологической ситуации, регулярно публикуя информационные бюллетени (в том числе, электронный бюллетень "Последние новости о гриппе", издаваемый совместно с Европейским центром профилактики и контроля заболеваний) и ежегодные доклады о вспышках инфекций, вызванных особо опасными патогенами. Региональное бюро будет вносить вклад в проведение оценок риска совместно со странами, где имеют место вспышки инфекций, информация о которых представляется в рамках ММСП (2005 г.). Региональное бюро будет предоставлять рекомендации в отношении мер общественного здравоохранения, адаптированные к условиям различных стран и определенным видам заболеваний.

58. Страны будут и далее получать поддержку в области разработки стратегий профилактики особо опасных инфекций и борьбы с ними. Сюда входит создание моделей дозорного надзора за гриппом, расчет показателей бремени болезней,

повышение уровня использования населением вакцины против сезонного гриппа и пересмотр планов обеспечения готовности к пандемии с целью расширения доступа стран с низким уровнем доходов к соответствующим вакцинам и другим медицинским средствам в случае возникновения пандемии.

59. Будет оказываться техническая поддержка в области реагирования на вспышки болезней пищевого происхождения: координация многосекторальных действий, проведение оперативных оценок рисков, а также участие в деятельности, связанной с "Кодекс Алиментариус". Региональное бюро продолжит оказывать поддержку странам в выявлении вспышек, вызванных особо опасными патогенами, а также в расширении доступа к услугам здравоохранения за счет укрепления лабораторных систем в рамках инициативы "Хорошие лаборатории – крепкое здоровье".

60. Продолжится работа по предоставлению поддержки странам в обеспечении защиты персонала, непосредственно контактирующего с больными в медицинских учреждениях, за счет внедрения мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Региональное бюро будет содействовать странам в создании клинических сетевых объединений и будет проводить учебные семинары и имитационные учения по вопросам клинического ведения пациентов с инфекциями, вызванными особо опасными патогенами. Бюро также будет способствовать проведению исследований в этой области.

### **Конечный результат 2.3: обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них**

#### *Стратегические направления и приоритеты*

61. Принципиальное значение для быстрого выявления и верификации потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения имеет налаживание оперативной связи между национальными координаторами по ММСП (2005 г.) и региональным контактным пунктом по ММСП. Для этой цели был создан пост дежурного сотрудника по ММСП (2005 г.), функционирующий в круглосуточном режиме семь дней в неделю. Региональное бюро будет и далее принимать и усиливать меры по проведению эпиднадзора на основе сигнальных событий.

62. Региональное бюро будет фиксировать и обновлять информацию обо всех значимых событиях в области общественного здравоохранения в созданной ВОЗ системе управления событиями. Оценка рисков, связанных с потенциальными и текущими чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, а также оценка потребностей и расследования вспышек будут проводиться оперативно, систематически и автономно, в соответствии с принятыми на глобальном уровне стандартами проведения таких оценок, а также во взаимодействии с затронутыми государствами-членами, страновыми офисами и соответствующими техническими отделами ВОЗ, сетями и партнерами по проведению оперативных мероприятий. Результаты этих оценок будут оперативно доводиться до сведения соответствующих заинтересованных сторон по специально созданным для этого каналам связи.

63. При реагировании на чрезвычайные ситуации Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения продолжит внедрять второе издание Механизма реагирования на чрезвычайные ситуации (МРЧС-2), адаптируя его к критериям

категоризации чрезвычайных ситуаций, в том числе посредством создания систем управления инцидентами. Региональное бюро будет и в дальнейшем возглавлять процесс реагирования на многострановые чрезвычайные ситуации, обеспечивая междисциплинарное взаимодействие с экспертами из других программ.

64. Региональное бюро будет привлекать свой персонал и партнеров по реализации оперативных мероприятий к выполнению различных функций в рамках системы управления инцидентами, включая руководство деятельностью, техническую и экспертную поддержку и оперативную поддержку органов здравоохранения в контексте реагирования на чрезвычайные ситуации острого и затяжного характера. Таким образом ВОЗ ускорит темпы работы над достижением Целей в области устойчивого развития (ЦУР) благодаря проведению мероприятий по раннему восстановлению, укреплению систем здравоохранения и повышению жизнестойкости.

65. Конкретные потребности в услугах здравоохранения будут обеспечиваться при работе с людьми, проживающими в приоритетных странах, а также с людьми, проживающими в спорных географических районах, с внутренне перемещенными лицами, беженцами и лицами, ищущими убежища.

#### *Оказание поддержки странам*

66. Будет усилен потенциал национальных координаторов по ММСП (2005 г.) путем проведения регулярных семинаров и содействия использованию новых инструментов и механизмов, включая Сеть знаний для национальных координаторов по ММСП. Региональное бюро также будет оказывать поддержку приоритетным государствам-членам в укреплении их систем раннего предупреждения и оповещения в качестве неотъемлемого элемента их национальных систем эпиднадзора.

67. В рамках внедрения второго издания МРЧС-2 будут проводиться оценки ситуации, публиковаться ранние предупреждения и выполняться планы стратегического реагирования. Специальный оперативный резервный потенциал и потенциал в области материально-технического обеспечения, создаваемый посредством заблаговременного формирования кадрового резерва и запасов жизненно важных медицинских и прочих материалов, будут соответствовать имеющимся на страновом уровне потребностям в кадровых и материальных ресурсах. Ответные меры, принимаемые Региональным бюро, станут предметом мониторинга и оценки в соответствии с требованиями второго издания МРЧС-2, а готовность Бюро к реагированию на приоритетные угрозы в Регионе станет предметом регулярной проверки.

68. Региональное бюро будет повышать эффективность, безопасность и согласованность действий партнеров по реализации оперативных мероприятий, ориентируя эти мероприятия на нужды людей. В интересах обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения будет сделан особый акцент на работе с партнерами, такими как Глобальная сеть по оповещению о вспышках болезней и ответным действиям, чрезвычайные медицинские бригады, сотрудничающие центры ВОЗ, Глобальный кластер здравоохранения, медицинские сети, международные неправительственные организации и резервные партнеры, с целью внедрения, распространения и модернизации услуг здравоохранения.

69. Региональное бюро будет ускорят темпы своей работы по расширению доступа к безопасным, высококачественным, преемственным и бесперебойно предоставляемым услугам неотложной помощи, ориентированным на нужды людей. В Европейском регионе эти услуги будут в том числе направлены на обеспечение потребностей наиболее уязвимых групп населения, а также беженцев и мигрантов. Реагирование на чрезвычайные ситуации будет играть ведущую роль в работе по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения за счет использования перечня необходимых услуг в качестве основы для формирования базового комплекта услуг здравоохранения. Региональное бюро будет поддерживать меры, реализуемые странами в двух взаимосвязанных направлениях – гуманитарное развитие и поддержание мира. Процессы выработки, планирования и финансирования этих мер в странах будут совмещены с процессом формирования мер по реагированию на затяжные чрезвычайные ситуации или по оказанию помощи жителям нестабильных или охваченных конфликтами регионов.

70. Бюро будет и далее вкладывать средства в мероприятия по обеспечению оперативной готовности к реагированию на все угрозы (включая инициативы в области взаимодействия по вопросам здоровья и безопасности), в частности – химические, биологические, радиационные и ядерные угрозы, а также угрозы, связанные с применением взрывных устройств, и киберугрозы.

### ***Стратегический приоритет 3: содействие улучшению показателей здоровья населения***

71. Третья миллиардная цель касается улучшения показателей здоровья населения. Она направлена на работу с детерминантами здоровья и рисками для здоровья, включая такие сферы, как: питание; насилие и травматизм; гендерные аспекты; водоснабжение, санитария и гигиена; загрязнение воздуха; климат; употребление табака; здоровый рацион питания и использование трансжирных кислот в пищевой промышленности; пагубное употребление алкоголя; ожирение; физическая активность.

72. Работа над этим стратегическим приоритетом осуществляется посредством реализации многосекторальных мер, которые не ограничиваются одними лишь задачами системы здравоохранения: их реализация требует привлечения многочисленных заинтересованных сторон и создания партнерств, чтобы сделать возможным достижение поставленных целей. Это главным образом касается воздействия на здоровье других ЦУР, помимо ЦУР 3. Для этой сферы характерна крепкая политическая приверженность на высоком уровне, ставшая результатом совещаний высокого уровня ООН и принятых на них политических деклараций, включая Политическую декларацию третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (2018 г.), Оставскую декларацию Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (Острава, Чехия, 13–15 июня 2017 г.) и соответствующие резолюции и планы действий Всемирной ассамблеи здравоохранения и региональных комитетов. В этих документах содержится настойчивый призыв к государствам-членам снизить показатели смертности и инвалидности, обусловленных НИЗ, загрязнением воздуха и другими экологическими факторами риска, а также насилием и травматизмом (в том числе дорожно-транспортным травматизмом).

73. Не менее важно принимать меры для сокращения масштаба неравенств между странами и внутри стран, как отмечалось недавно на региональной конференции высокого уровня "Ускорить прогресс в обеспечении здоровой и благополучной жизни для всех жителей Европейского региона ВОЗ" (Любляна, Словения, 11–13 июня 2019 г.). Существует неотложная потребность в расширении масштабов вмешательств и стратегических мер, направленных на то, чтобы обеспечить достижение ЦУР 3 за 11 лет, оставшихся до 2030 г., и гарантировать, что при этом никто не будет оставлен без внимания.

74. У Региона в распоряжении имеются необходимые инструменты, экспертный опыт, платформы и сетевые объединения, в том числе Европейская сеть ВОЗ "Здоровые города", Европейская сеть школ, содействующих укреплению здоровья, сеть ВОЗ "Регионы – за здоровье", Программа ВОЗ "Охрана здоровья в тюрьмах" и Инициатива для малых стран. Географически удаленные офисы, занимающиеся неинфекционными болезнями, социальными детерминантами здоровья и вопросами окружающей среды и здоровья, разрабатывают и предоставляют инновационные решения, опираясь на "наиболее выгодные меры" и уделяя особое внимание подходам и методологиям, позволяющим расширить масштаб мероприятий на уровне стран.

75. Более 50 стран в Регионе отнесли конечные результаты в рамках данного стратегического приоритета к числу задач первостепенной важности. Региональное бюро в тесном взаимодействии со штаб-квартирой ВОЗ будет работать над сокращением факторов риска посредством реализации многосекторальных мер; разработки руководящих принципов и нормативных документов (к примеру, по вопросам употребления марихуаны, обеспечения жильем, скрининга на рак молочной железы, использования электронных сигарет, воздействия радиации, гигиены труда и налогообложения, например, табачной, алкогольной продукции, а также напитков с высоким содержанием сахара); посредством разработки показателей и критериев оценки, которые будут соответствовать стратегическим направлениям работы, например, таким как здоровое старение; посредством объединения усилий заинтересованных сторон на глобальном уровне в рамках глобальных сетей и механизмов, таких как Комиссия "Кодекс Алиментариус", Глобальный координационный механизм по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также многосторонние соглашения по вопросам окружающей среды и по вопросам миграции.

#### *Глобальные и региональные общественные блага в области здравоохранения*

76. К числу региональных общественных благ в области здравоохранения, имеющих наиболее актуальное значение для оказания воздействия на социальные детерминанты здоровья, относятся нормативные рекомендации и мероприятия в области политики, направленные на сокращение несправедливых различий в показателях здоровья, оказание воздействия на социальные детерминанты на ключевых этапах жизни человека и устранение возникающих рисков нарушения справедливости в отношении здоровья, например – необеспеченности продовольствием. Мероприятия, связанные с Европейской стратегией охраны здоровья детей и подростков на 2015–2020 гг., включая мониторинг ее реализации, и Европейской инициативой ВОЗ по эпиднадзору за детским ожирением, также входят в число общественных благ в области здравоохранения, пользующихся наибольшим спросом у государств-членов. В контексте оказания воздействия на экологические детерминанты здоровья большое

значение отводится решению приоритетных задач Оставской декларации, а также деятельности, осуществляемой в рамках Европейского процесса ВОЗ "Окружающая среда и здоровье", Общеввропейской программы по транспорту окружающей среде и здоровью и Протокола по проблемам воды и здоровья к Конвенции о защите и использовании трансграничных водотоков и международных озер 1992 г. Глобальные блага имеют особенно актуальное значение для тех сфер, в которых штаб-квартира ВОЗ предоставляет странам поддержку в технических областях, где у Регионального бюро нет соответствующих кадровых ресурсов (например, радиационная безопасность и гигиена труда).

77. Процесс консультаций по принципу "снизу вверх" продемонстрировал наличие у государств-членов спроса на инновационные, многоцелевые и адаптируемые инструменты. Имеющиеся ресурсы, которые относятся к числу общественных благ в области здравоохранения, нуждаются в определенной оптимизации и объединении, чтобы избежать раздробленности усилий. При этом имеющиеся региональные общественные блага в области здравоохранения служат примером тесного сотрудничества, согласованности действий и позитивного взаимодействия между сотрудниками программ и географически удаленных офисов, что обеспечивает создание полезных и высококачественных продуктов.

78. Процесс консультаций продемонстрировал наличие у стран повышенного интереса к общественным благам в области здравоохранения, связанным с работой по оказанию воздействия на детерминанты здоровья, деятельностью Европейской сети ВОЗ "Здоровье города", сети "Регионы за здоровье" и Европейской сети школ, содействующих укреплению здоровья, а также с разработанными ВОЗ инструментами для обеспечения справедливости в отношении здоровья.

### *Риски и трудности*

79. Конкретные риски обусловлены многосторонним и многосекторальным характером этого стратегического приоритета, в работе над которым должны быть задействованы многочисленные секторы, помимо сектора здравоохранения. Одна из трудностей связана с необходимостью работы в партнерстве с другими заинтересованными сторонами при одновременном создании и применении надежного механизма регулирования конфликта интересов в целях защиты общественного здоровья от влияния корыстных корпоративных интересов. На эту работу влияют коммерческие детерминанты здоровья, и в связи с этим нам нужны дополнительные рекомендации. Еще одна важная проблема обусловлена тем, что значительная часть нашей деятельности носит междисциплинарный характер (например, учет прав человека и гендерной проблематики, вопросы инвалидности и здорового старения, относящиеся сразу к нескольким техническим областям, безопасность дорожного движения и насилие в отношении детей); для этого необходимы соответствующие механизмы, включая обеспечение эффективного лидерства, выделение ресурсов, а также признание этой работы неотъемлемым компонентом процесса достижения ожидаемых результатов.

80. Еще одна важная проблема – несоответствие между запрашиваемой странами поддержкой и имеющимися финансовыми и кадровыми ресурсами. Объем финансирования, выделяемого на реализацию этих программ, которые вносят свой вклад в достижение данных промежуточных результатов, является недостаточным;

хотя у некоторых программ есть опыт успешного привлечения добровольных взносов, выделяемые суммы зачастую отличаются малым объемом или строго целевой направленностью. Следовательно, очень важно обеспечить не только увеличение объема финансирования, но и меньшую уязвимость Организации перед изменением внешних возможностей для получения финансирования; кроме того, необходимо развивать надежные партнерства.

### **Конечный результат 3.1: оказано воздействие на детерминанты здоровья**

#### *Стратегические направления и приоритеты*

81. В рамках этого конечного результата государства-члены и Секретариат будут работать над оказанием воздействия на социальные и экологические детерминанты здоровья на всех этапах жизни человека сквозь призму гендерных аспектов, справедливости и прав человека. К числу программных областей, содействующих достижению этого конечного результата, относятся питание и безопасность пищевых продуктов, охрана здоровья детей и подростков, инвалидность и здоровое старение, предупреждение насилия и травматизма, а также социальных и экологических детерминант здоровья.

82. Стратегические приоритеты, связанные с оказанием воздействия на социальные детерминанты здоровья на всех этапах жизни, также охватывают деятельность по итогам региональной конференции высокого уровня "Ускорить прогресс в обеспечении здоровой и благополучной жизни для всех жителей Европейского региона ВОЗ" (Любляна, Словения, 11–13 июня 2019 г.) и реализацию положений Люблянского заявления о справедливости в отношении здоровья, включая создание мультидисциплинарного альянса научных экспертов и учреждений в поддержку справедливости в отношении здоровья. Кроме того, будет дан старт реализации новой стратегии по охране здоровья детей и подростков и будет продолжена работа в рамках Европейской инициативы ВОЗ по эпиднадзору за детским ожирением, равно как и деятельность по предупреждению насилия и травматизма.

83. Стратегический акцент в контексте оказания воздействия на экологические детерминанты здоровья, включая изменение климата, сделан на совместную работу с государствами-членами над выполнением обязательств, принятых на Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, включая оказание им поддержки в подготовке и реализации национальных комплектов мероприятий в области окружающей среды и охраны здоровья в рамках семи приоритетных направлений, указанных в Оставской декларации (загрязнение воздуха; химическая безопасность; изменение климата; водоснабжение, санитария и гигиена; экологически устойчивые системы здравоохранения; удаление отходов и загрязненные территории; города и регионы). Мы будем стремиться обеспечить согласованность и синергизм между этой деятельностью и новой глобальной стратегией ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата. Нормативная деятельность сосредоточится на обновлении Глобальных руководящих принципов ВОЗ по качеству воздуха, а также на распространении и дальнейшем внедрении Руководства ВОЗ по вопросам шума в окружающей среде для Европейского региона, опубликованном в 2018 г.

### *Оказание поддержки странам*

84. Консультативный процесс по принципу "снизу вверх" указал на наличие высокого спроса на поддержку ВОЗ в сфере работы с детерминантами здоровья. Двадцать две страны заявили о том, что они заинтересованы взаимодействовать с Региональным бюро по вопросам обеспечения справедливости в отношении здоровья, охраны сексуального и репродуктивного здоровья, охраны здоровья детей и подростков, предупреждения насилия и травматизма, борьбы с НИЗ и обеспечения безопасности пищевых продуктов, охраны здоровья мигрантов, гендерных особенностей и прав человека, а также по некоторым аспектам стратегического руководства. Кроме того, 18 стран обратились к Региональному бюро с просьбой оказать им поддержку в следующих направлениях: водоснабжение, санитария и гигиена; загрязнение воздуха; изменение климата, химическая безопасность; проведение оценок воздействия на здоровье; подготовка национальных комплектов мероприятий в области окружающей среды и охраны здоровья в соответствии с обязательствами, принятыми в Оставской декларации.

### **Конечный результат 3.2: с помощью многосекторальных действий минимизированы факторы риска**

#### *Стратегические направления и приоритеты*

85. В контексте этого конечного результата Региональное бюро будет оказывать поддержку государствам-членам в разработке и внедрении пакетов технических мер по борьбе с факторами риска посредством многосекторальных действий и по устранению этих факторов риска в рамках взаимодействия с государственным и частным секторами, а также с гражданским обществом.

86. Помимо социальных и экологических детерминант здоровья, гендерных аспектов, справедливости в отношении здоровья и прав человека, а также механизмов стратегического руководства в интересах здоровья, включая здоровые города, к числу программных областей, содействующих достижению этого конечного результата, относятся питание и безопасность пищевых продуктов, борьба против табака и пагубного употребления алкоголя, физическая активность, охрана здоровья детей и подростков, инвалидность и здоровое старение, а также предупреждение насилия и травматизма. Этот результат имеет особенное значение в контексте достижения цели улучшения здоровья одного миллиарда человек, учитывая, что он связан с устранением факторов риска, обуславливающих наибольшую часть бремени болезней в Европейском регионе. Создание общественных благ в сфере здравоохранения в контексте этого конечного результата, помимо всего прочего, внесет значительный вклад в достижение ЦУР 2, 3 и 17. Наконец, этот конечный результат обеспечивает контекст и рамочную основу для ускоренного внедрения "наиболее выгодных мер", направленных на устранение факторов риска развития НИЗ.

87. В число стратегических приоритетов в этой сфере входит выполнение обязательств, сформулированных и принятых в европейских планах действий и стратегий ВОЗ по алкоголю, табаку, питанию и физической активности.

### *Оказание поддержки странам*

88. Процесс консультаций с государствами-членами по принципу "снизу вверх" указал на наличие значительного спроса на поддержку ВОЗ: 52 страны выделили этот конечный результат в качестве высоко- или среднеприоритетного, при этом 39 стран однозначно выделили его в качестве высокоприоритетного.

89. Многие страны обратились за поддержкой в выполнении обязательств, касающихся ключевых факторов обеспечения справедливости в отношении здоровья, а также за поддержкой в выработке стратегии и дальнейшего осуществления и мониторинга Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) и ратификации Протокола о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями. Часто звучали просьбы о подготовке страновых информационных бюллетеней на основе документа "Более полезные пищевые продукты и здоровое питание в Европе – отчет о прогрессе" (2018 г.) и информационных бюллетеней о ходе реализации Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг. Инструмент осуществления и мониторинга Плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ на 2016–2025 гг. продемонстрировал наличие серьезного спроса на техническую поддержку; приоритетом для ряда стран стало получение поддержки в сфере исключения из пищевого рациона трансжирных кислот и выработки политики в отношении алкоголя. Предназначенный для городов набор инструментов в поддержку реализации Глобального плана действий по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. также выделялся странами в качестве приоритетного механизма. Кроме того, высказывались просьбы о разработке обновленной и адаптированной к потребностям Региона версии учебной программы ВОЗ TEACH-VIP, направленной на развитие потенциала в области предупреждения насилия и травматизма. Следующие направления работы также были отмечены странами в качестве приоритетных: цифровой маркетинг вредных для здоровья продуктов; употребление алкоголя, молодежные и местные/муниципальные инициативы в области борьбы с НИЗ, а также региональные платформы для борьбы с загрязнением воздуха.

**Конечный результат 3.3: оказано содействие формированию благоприятных для здоровья условий и реализации принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях**

### *Стратегические направления и приоритеты*

90. В рамках работы над достижением этого конечного результата государства-члены и Секретариат ВОЗ будут развивать два других специальных направления для оказания воздействия на детерминанты здоровья и устранения рисков для здоровья: взаимодействие с городами и другими административно-территориальными единицами стран, а также участие в обсуждениях, посвященных многосторонним конвенциям. Эти направления также будут использоваться в качестве механизмов решения других стратегических приоритетных задач (таких как борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам и здоровое старение). Помимо социальных и экологических детерминант здоровья, гендерных аспектов, справедливости в отношении здоровья и прав человека, к числу программных областей, содействующих достижению этого конечного результата, относятся стратегическое руководство в интересах здоровья, инвалидность и здоровое старение, питание и безопасность пищевых продуктов, борьба против

табака и пагубного употребления алкоголя, физическая активность, охрана здоровья детей и подростков, а также предупреждение насилия и травматизма.

91. В число стратегических приоритетов в рамках данного результата входят: устранение факторов риска и оказание воздействия на социальные и экологические детерминанты здоровья; укрепление здоровья и профилактика болезней, включая грамотность в вопросах здоровья; поддержка деятельности по предупреждению насилия и травматизма в рамках работы Инициативы для малых стран; деятельность субнациональных сетей, таких как Европейская сеть ВОЗ "Здоровые города" и сеть "Регионы за здоровье"; поддержка сетевых объединений, работающих в различных контекстах, например – Европейская сеть школ, содействующих укреплению здоровья, поддерживаемая ВОЗ сеть больниц, содействующих укреплению здоровья, а также Программа ВОЗ "Охрана здоровья в тюрьмах".

92. Региональное бюро продолжит совместно с государствами-членами содействовать реализации соответствующих многосторонних соглашений и работе платформ для выработки и реализации политики, включая глобальные координационные механизмы по неинфекционным заболеваниям, Комиссию "Кодекс Алиментариус", Протокол по проблемам воды и здоровья, Общеввропейскую программу по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (которая проведет свое пятое совещание высокого уровня в Австрии в 2020 г.), Объединенную целевую группу по медико-санитарным аспектам загрязнения воздуха в рамках Конвенции о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния, Глобальный договор о безопасной, упорядоченной и законной миграции и Глобальный договор о беженцах.

#### *Оказание поддержки странам*

93. Страны проявляют серьезный интерес к работе с детерминантами здоровья в 16 различных программных областях, что демонстрирует важное значение данного вспомогательного промежуточного результата для целого ряда программных областей. Семь стран проявили интерес к работе над развитием механизмов стратегического руководства, используемых для оказания воздействия на детерминанты здоровья и преодоления многосекторальных рисков.

#### **Интегрированные подходы**

94. Для достижения согласованных с ЦУР целей трех миллиардов, которые были сформулированы в ОПР-13, ВОЗ необходимо будет осуществлять взаимосвязанные и объединенные действия на всех трех уровнях Организации, в секторе здравоохранения и за его пределами, а также во взаимодействии с многочисленными заинтересованными сторонами. Эта необходимость признается в одобренной государствами-членами преобразовательной повестке дня ВОЗ.

95. Региональное бюро уже старается применять этот подход в контексте оказания странам поддержки в ряде областей, которые являются частью европейской политики здравоохранения – Здоровье-2020. Политика Здоровье-2020 и связанные с ней стратегии и стимулы были приняты с целью развития межпрограммного и многопрограммного взаимодействия на страновом уровне.

96. Опыт показывает, что для преодоления барьеров в системе необходима поддержка руководства и время; к числу таких барьеров относятся устоявшиеся методы работы и зависимость от сложившихся традиций, трудности, связанные с процессами планирования и формирования бюджета, а также с выплатой средств, длительность процесса найма персонала, обособленность различных специальностей ("профессиональные бункеры"), недостаточное признание и заметность проводимой работы. Межпрограммные объединенные мероприятия, реализуемые в Регионе, подчеркивают ключевую роль сильного лидерства в осуществлении этой работы. Действуя в контексте политики Здоровье-2020, старшие технические специалисты смогли достичь необходимого уровня межпрограммного взаимодействия для оказания поддержки государствам-членам.

97. Очевидно, что в будущем взаимодействие между отделами и программами должно стать нормой в тех направлениях, где это необходимо; такое взаимодействие должно опираться на планы страновой поддержки и не выходить за рамки конечных и промежуточных результатов, сформулированных в механизме планирования. Реализация инновационных проектов и спонтанное появление конкретных инициатив могут и должны продолжаться. Сотрудничество с наибольшей вероятностью увенчается успехом в тех сферах, где соответствующие программы совместно определяют синергетические связи в своей работе и где они поставили перед собой общие задачи. Межпрограммный подход не может с одинаковой пользой применяться во всех областях деятельности; например, при направлении сотрудников на страновой уровень для оказания оперативной экстренной поддержки в условиях вспышки инфекционной болезни ключевое значение имеет предшествующее взаимодействие между соответствующими техническими областями в рамках подготовки к проведению экстренных мероприятий на местном уровне. Операционные издержки иногда могут помешать установлению сотрудничества даже в тех направлениях, где такое сотрудничество представляется желательным и способно повысить эффективность принимаемых мер. В некоторых случаях поступающие от государств-членов запросы на оказание технической помощи ограничивались лишь одной программной областью. Эти аспекты также необходимо анализировать, наряду с вопросами, касающимися кадровых ресурсов, гибкости выделяемого донорами финансирования и мониторинга.

#### ***Стратегический приоритет 4: ВОЗ работает более рационально и эффективно, что позволяет ей оказывать более оптимальную поддержку странам***

**Конечный результат 4.1: усилен потенциал стран для работы с данными и продвижения инноваций**

##### *Стратегические направления и приоритеты*

98. Принятая на шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета резолюция EUR/RC66/R12 призывает государства-члены к поддержке использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе для содействия достижению ЦУР и реализации основ политики Здоровье-2020. По просьбе государств-членов была создана Европейская инициатива в области информации здравоохранения с целью обеспечения общей рамочной основы для этой работы. Региональное бюро стремится консолидировать, укреплять и

поддерживать процессы создания и использования мультидисциплинарных и межсекторальных источников фактических данных для выработки политики с целью расширения масштаба работы, направленной на достижение ЦУР, выполнение ОПП-13 и обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения.

99. Региональное бюро будет работать над укреплением национальных информационных систем здравоохранения, унификацией показателей здоровья населения, созданием интегрированной информационной системы здравоохранения для Региона и развитием системы мониторинга глобальных и региональных тенденций, с особым вниманием к связанным со здоровьем ЦУР и соответствующим целевым показателям деятельности в рамках ОПП-13, а также с соблюдением требований единого механизма мониторинга. Региональное бюро будет создавать и развивать национальные системы научных исследований в области здравоохранения в поддержку установления приоритетов для общественного здравоохранения и наращивать потенциал стран для расширения масштаба эффективных мероприятий за счет разработки действенных и фактологически обоснованных стратегий и программ.

#### *Оказание поддержки странам*

100. Оказывая странам поддержку в укреплении информационных систем здравоохранения и систем данных, в том числе на субнациональном уровне, а также в использовании этой информации для выработки политики, Региональное бюро будет содействовать формированию устойчивого потенциала в области информации здравоохранения и электронного здравоохранения при помощи таких механизмов, как проведение учебных мероприятий по вопросам использования информации здравоохранения и фактических данных для выработки политики. Региональное бюро будет поддерживать деятельность: (а) по созданию/укреплению информационных систем здравоохранения и систем электронного здравоохранения, а также (б) по разработке/пересмотру стратегии в отношении информации здравоохранения для приоритетных стран. Будет поддерживаться проведение многодисциплинарных исследований, призванных гарантировать актуальность информации здравоохранения для местных культурных контекстов с целью разработки инновационных подходов к решению сложных задач здравоохранения. Будет оказываться поддержка региональным сетевым объединениям с целью укрепления информационных систем здравоохранения на уровне стран и развития институционального потенциала. Региональное бюро также будет совместно со странами работать над внедрением Международной классификации болезней одиннадцатого пересмотра.

101. Региональное бюро будет оказывать странам поддержку во внедрении трехуровневой системы показателей, предложенной в рамках структуры результатов ОПП-13 (ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении, цели трех миллиардов и программные целевые показатели), и отслеживании достигнутого прогресса путем содействия проведению мониторинга результатов деятельности, указанных в планах страновой поддержки, и путем наращивания потенциала стран для мониторинга неравенств в отношении здоровья, в соответствии с показателями конечных результатов, входящими в Механизм оценки воздействия, и Единым механизмом мониторинга.

102. Будет предоставляться поддержка с целью наращивания и институционализации потенциала стран в области формулирования и реализации стратегий и программ,

призванных претворять фактические данные в конкретные результаты на уровне стран, чтобы ускорить темпы работы над достижением целей трех миллиардов, а также с целью обеспечения доступа к знаниям посредством выработки, публикации и распространения информационных продуктов, таких как сводные доклады Сети фактических данных по вопросам здоровья и онлайн-журнал "Панорама общественного здравоохранения", и осуществления Программы доступа к научным публикациям по здравоохранению HINARI. Региональное бюро будет оказывать странам помощь в создании или укреплении национальных систем научных исследований в области здравоохранения с акцентом на развитии системы научного анализа реализации деятельности в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая определение приоритетных направлений для исследований в области здравоохранения, а также на повышение этических стандартов и усиление механизмов надзора за соблюдением этических принципов.

#### *Глобальные и региональные общественные блага в области здравоохранения*

103. Были определены 19 общественных благ в области здравоохранения, которые будут содействовать укреплению потенциала стран в области работы с данными и продвижения инноваций в рамках этого конечного результата. Эти общественные блага в области здравоохранения подразделяются на две основные категории: (а) региональные общественные блага в области здравоохранения, которые представляют собой адаптированную к потребностям Региона версию глобальных общественных благ в области здравоохранения, например – Европейский портал информации здравоохранения, представляющий собой интерактивный онлайн-инструмент (или концентратор/обсерваторию примеров передовой практики/инновационных данных), призванный улучшить доступность, анализ и использование поступающих из стран данных; б) региональные общественные блага в области здравоохранения, созданные в ответ на потребности, сформулированные в рамках работы руководящих органов ВОЗ, включая рекомендации, направленные на развитие концепции социальных, культурных, экономических и политических контекстов здоровья и благополучия, которая представляет собой инновационное направление работы, возглавляемое Региональным бюро (в соответствии с резолюцией EUR/RC66/R12).

#### **Конечный результат 4.2: укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья**

*Промежуточный результат 4.2.1. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и внешние связи в целях осуществления ОПП-13 и согласованной работы над оказанием воздействия на ситуацию в странах с опорой на стратегическую коммуникацию и в соответствии с ЦУР в контексте реформы ООН*

104. Региональное бюро продолжит демонстрировать лидерство в интересах общественного здравоохранения и помещать страны в центр внимания, чтобы обеспечить максимальное воздействие на ситуацию на страновом уровне. Большой объем ресурсов будет направлен на работу в странах, что позволит повысить экономическую эффективность осуществляемой деятельности. Это будет достигнуто благодаря использованию инновационных решений, при этом также будет обеспечена согласованность действий всех офисов на всех трех уровнях Организации.

105. Региональное бюро будет и в дальнейшем осуществлять свою деятельность в межстрановом и страновом формате, но при этом будет развивать более тесное взаимодействие со странами и между странами, создавая и/или усиливая сетевые объединения и все в большей степени используя потенциал многострановых платформ. Это обеспечит более гибкий и оперативный подход к решению вопросов здравоохранения в странах.

106. Инструменты будут адаптированы к решению задач новой ОПП-13. В Европейском регионе это в том числе предполагает согласование двухгодичных соглашений о сотрудничестве с ПБ на 2020–2021 гг., активизацию процесса внедрения стратегий странового сотрудничества и контроль за выполнением планов страновой поддержки; параллельно с этим необходимо будет позаботиться о том, чтобы в Рамочной программе ООН по сотрудничеству в сфере устойчивого развития было уделено надлежащее внимание обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также чтобы в ней были указаны те же приоритетные направления, что и в планах страновой поддержки и двухгодичных соглашениях о сотрудничестве.

107. Будет усилена функция стратегических отношений со странами: сотрудники, работающие в этой сфере, будут играть более активную роль в процессах планирования, предоставления помощи и проведения мониторинга реализации планов страновой поддержки в странах, где нет страновых офисов ВОЗ.

108. Функция стратегического руководства вносит свой вклад в достижение целей трех миллиардов. Подходы к повышению эффективности мероприятий в сфере стратегического руководства в новом двухгодичном периоде будут еще в большей степени адаптированы к задачам реализации ПБ на 2020–2021 гг. Региональное бюро продолжит проведение эффективных и результативных сессий и совещаний руководящих органов, повестки дня которых будут в полной мере согласованы с региональной и глобальной повестками дня, опирающимися на задачи ОПП-13, ЦУР и реформы ООН. Оно будет работать над выполнением итоговых решений продолжающихся консультаций с государствами-членами по вопросам реформы системы стратегического руководства; все эти решения будут выполнены в срок самым рациональным и экономически эффективным способом.

109. В 2020–2021 гг. сотрудники по коммуникации будут освещать тот вклад, который Региональное бюро вносит в достижение целей трех миллиардов в рамках ОПП-13 и в реализацию Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., публикуя интересные для широкой аудитории и подкрепленные фактами сообщения и репортажи о работе Бюро и воздействии, оказываемом им на страновом уровне. Акцент будет сделан на дальнейшем укреплении потенциала в области коммуникации в страновых офисах, создании дополнительных возможностей для развития потенциала и сотрудничества по вопросам проведения коммуникационных мероприятий между сотрудниками страновых офисов и Регионального бюро, а также на включении ресурсов по коммуникации в бюджет на ранних этапах планирования деятельности. Также будет активизировано сотрудничество с партнерами в вопросах коммуникации и мобилизации ресурсов. Региональное бюро будет прилагать дальнейшие усилия к тому, чтобы приоритизировать выработку содержательного информационного контента в ключевых приоритетных областях в качестве альтернативы размещению на веб-сайте регулярных новостных репортажей, обладающих менее сильным воздействием на аудиторию. Бюро также будет более последовательно разрабатывать и распространять

контент на разных уровнях, посредством разных платформ и в рамках совместной работы с партнерами, а также внедрит стандартные критерии для отслеживания и оценки воздействия такого контента. Региональное бюро расширит свое присутствие в интернете за счет присоединения к цифровой платформе "Единая ВОЗ", объединяющей все веб-сайты Организации. Новый мультимедийный центр ВОЗ будет работать над повышением эффективности цифровых коммуникационных материалов и ресурсов, чтобы обеспечить эффективное донесение основных тезисов ВОЗ до ключевых заинтересованных сторон и интернет-аудитории в Европейском регионе.

*Промежуточный результат 4.2.2. Секретариат осуществляет свою деятельность в соответствии с принципами обеспечения подотчетности, транспарентности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством обучения на основе накопленного организационного опыта и формирования культуры оценки.*

110. Региональное бюро продолжит наращивать свой потенциал в области управления рисками, соблюдения процедур и следования этическим принципам ВОЗ. Необходимо будет обеспечить дальнейшее вложение средств в развитие механизмов мониторинга и оценки, чтобы выполнить глобальные рекомендации в отношении усиления надзорной функции и повышения качества обучения на основе накопленного Организацией опыта и обеспечить представление надежных отчетных данных о достижении промежуточных результатов Секретариатом посредством нового сбалансированного механизма на основе оценочных таблиц.

*Промежуточный результат 4.2.3. Выделение ресурсов на стратегические приоритеты является предсказуемым, достаточным и гибким благодаря укреплению отношений с партнерами.*

111. Региональное бюро продолжит свое сотрудничество с ключевыми региональными и субрегиональными партнерами, включая другие учреждения ООН, Европейский союз, Организацию экономического сотрудничества и развития, Всемирный банк, Глобальный фонд, Альянс по вакцинам Гави, Межпарламентскую Ассамблею государств — участников Содружества Независимых Государств и Евразийский экономический союз. С этими партнерами у Регионального бюро подписаны меморандумы о взаимопонимании или имеются другие отлаженные механизмы взаимодействия. В настоящее время эти меморандумы и механизмы стали предметом анализа и пересмотра с целью их согласования с ОПР-13, а также с потребностями и задачами на региональном и страновом уровнях, включая ускорение темпа работы над достижением ЦУР и реализацию Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия всех людей.

112. Региональное бюро будет в полной мере вовлечено в процесс проведения реформы ООН и будет активно участвовать в нем как на региональном, так и на страновом уровне, оказывая странам поддержку в достижении связанных со здоровьем ЦУР при помощи укрепленных партнерств, направленных на оказание воздействия на ситуацию в странах, взаимодействуя с субрегиональными механизмами и инициативами, такими как осуществляемая Китаем инициатива "Один пояс, один путь", и наращивая сотрудничество с негосударственными структурами в контексте реализации Механизма ВОЗ для взаимодействия с негосударственными структурами. Бюро будет расширять свои взаимоотношения с учреждениями Европейского союза, используя потенциальные возможности этого политического объединения для

продвижения и поддержки глобальной повестки дня в области здравоохранения, в том числе посредством организации и проведения двух совещаний высокопоставленных должностных лиц Европейской комиссии и ВОЗ, а также в рамках тесного сотрудничества с Европейским парламентом и Советом Европейского союза.

*Промежуточный результат 4.2.4. В основе процессов планирования, распределения ресурсов, проведения мониторинга и представления отчетности лежат приоритеты стран, а также необходимость оказать воздействие на ситуацию в странах, обеспечить рациональное вложение средств и решить стратегические приоритетные задачи ОПР-13*

113. Внедрение в большей степени интегрированного механизма отслеживания результатов, общих для разных уровней Организации, является отправной точкой для осуществления интегрированной деятельности и взаимодействия с целью обеспечения большей результативности и в конечном счете – оказания большего воздействия. Распределение бюджета и ресурсов будет осуществляться с опорой на интегрированные конечные и промежуточные результаты. В 2020–2021 гг. внедрение этого новаторского подхода станет объектом повышенного внимания и приложения усилий с целью более точной оценки того, как Секретариат выполняет возложенные на него обязанности – обеспечивать лидерство, разрабатывать нормы и стандарты, а также оказывать необходимую поддержку странам. Основу этих усилий составит проведение качественных и количественных оценок, которые позволят сформировать более полное представление о ходе и результатах деятельности в части достижения промежуточных результатов, которые относятся к сфере ответственности Секретариата.

*Промежуточный результат 4.2.5. Было оказано содействие внедрению культурных изменений и были усилены технические и административные процессы в рамках новой модели работы, призванной оптимизировать результаты деятельности Организации и укрепить механизмы внутренней коммуникации*

114. Региональное бюро вносит полноценный вклад в процесс преобразования ВОЗ. Отчеты о процессе преобразований были представлены Постоянному комитету Европейского регионального комитета. Делегатам шестьдесят девятой сессии Регионального комитета будет представлен документ с обновленной информацией по данному вопросу (документ EUR/RC69/9).

*Промежуточный результат 4.2.6. Принцип "никого не оставить без внимания", ориентированный на обеспечение справедливости, гендерного равенства и прав человека, является предметом последовательного осуществления и мониторинга*

115. Региональное бюро будет укреплять политический, стратегический и технический потенциал в области достижения связанных со здоровьем ЦУР, для того чтобы:

- (а) содействовать достижению связанных со здоровьем ЦУР силами всего сектора здравоохранения и во взаимодействии с другими секторами;
- (б) разработать путеводитель по ресурсам в поддержку достижения ЦУР;
- (в) укреплять доказательную базу за счет разработки для этого инструментов и методов;
- (г) собирать проанализированные примеры передовой практики;
- (д) определять лидеров в области внедрения изменений и проводить подготовку таких лидеров на уровне стран;
- (е) организовывать национальные диалоги на самом высоком государственном уровне с целью продвижения работы над реализацией связанных со здоровьем аспектов ЦУР;
- (ж) наращивать потенциал кадровых ресурсов здравоохранения;
- (з) возглавлять работу

Целевой рабочей коалиции ООН по вопросам здоровья и благополучия; (и) создать реестр экспертов и советников в поддержку реализации связанных со здоровьем аспектов ЦУР; (к) совместно с государствами-членами работать над тем, чтобы сотрудничество стран с ВОЗ опиралось на национальные приоритеты, стратегии и планы, а также чтобы оно включало в себя работу над достижением ЦУР, содействовало ускорению прогресса и предполагало подотчетность.

116. Региональное бюро будет укреплять технический потенциал, формируя необходимую доказательную базу и содействуя применению интегрированных подходов к оказанию технической поддержки. Региональное бюро намерено: (а) детализировать связанные со здоровьем данные по признаку пола и как минимум двум другим факторам стратификации; (б) способствовать проведению анализа данных с учетом гендерных аспектов и необходимости соблюдения прав человека; (в) приоритизировать действия по сокращению несправедливых различий и поддержке полноценного участия широкого круга лиц и сообществ в разработке и реализации программных бюджетов, стратегий, рамочных программ ВОЗ, мер по оказанию технической поддержки и других мероприятий; (г) в целях повышения подотчетности размещать собираемые фактические данные в открытом доступе и делиться ими с международными органами по защите прав человека и участниками соответствующих процессов мониторинга в рамках системы ООН; (д) совместно с государствами-членами работать над тем, чтобы сотрудничество стран с ВОЗ опиралось на национальные приоритеты, национальные стратегии и планы, а также чтобы оно включало такие аспекты, как обеспечение справедливости, учет гендерных особенностей и защита прав человека. Представители ВОЗ, а также директора, руководители подразделений и координаторы включают такие стандарты, как обеспечение справедливости, учет гендерных особенностей и соблюдение прав человека, в систему ежегодной оценки своей деятельности и будут отслеживать результаты своей деятельности в соответствии с этими стандартами.

**Конечный результат 4.3: обеспечено рациональное, эффективное, ориентированное на результат и транспарентное управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами**

117. Региональное бюро продолжит усиливать функцию управления кадровыми ресурсами в целях содействия техническому совершенству и культурным изменениям. Процессы найма персонала будут и далее оптимизироваться с целью обеспечения своевременного и эффективного приема на работу кадров. Обеспечение многообразия и гендерной сбалансированности кадрового состава Организации будет оставаться приоритетной задачей, наряду с развитием и обучением персонала, включая вводный инструктаж и подготовку без отрыва от работы.

118. Региональное бюро продолжит укреплять механизмы внутреннего контроля, а также разумного распределения ресурсов и управления ими на основе принципа рационального вложения средств. Будут укрепляться механизмы сбора оперативно-аналитической информации за счет использования цифровых платформ и создания улучшенных условий работы в цифровой среде, которые будут содействовать большей транспарентности и своевременности принятия решений. Продолжится внедрение и укрепление механизмов обеспечения подотчетности и контроля. Будет обеспечено соблюдение процедур в отношении выверки счетов подотчетных сумм и сохранение рейтинга "А" для счетов, а также применение надлежащей практики в сфере проведения закупок и управления ресурсами. В ежегодных отчетах о работе

механизмов внутреннего контроля основное внимание будет и далее уделяться вопросам управления рисками. Информация в реестре корпоративных рисков будет постоянно обновляться и будет в обязательном порядке учитываться в рамках процессов мониторинга рабочих планов и представления отчетности по ним. Все офисы ВОЗ в Европейском регионе обновят свои планы обеспечения непрерывности деятельности.

119. Услуги общего управления и административные услуги будут согласованы в целях обеспечения рационального и эффективного достижения результатов в соответствии с задачей реализации планов преобразования ВОЗ. Мы продолжим уделять основное внимание способности приоритизировать и оперативно реализовать меры в ответ на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения. Будет проведена оценка и дальнейшее укрепление ИТ-инфраструктуры и услуг сфере информационных технологий и управления информацией, чтобы гарантировать, что Организация достигнет ожидаемых результатов. Продолжится работа по поддержанию стандартов безопасности и обеспечению полного соответствия Организации минимальным оперативным стандартам безопасности ООН.

## **Общие соображения относительно Программного бюджета на 2020–2021 гг.**

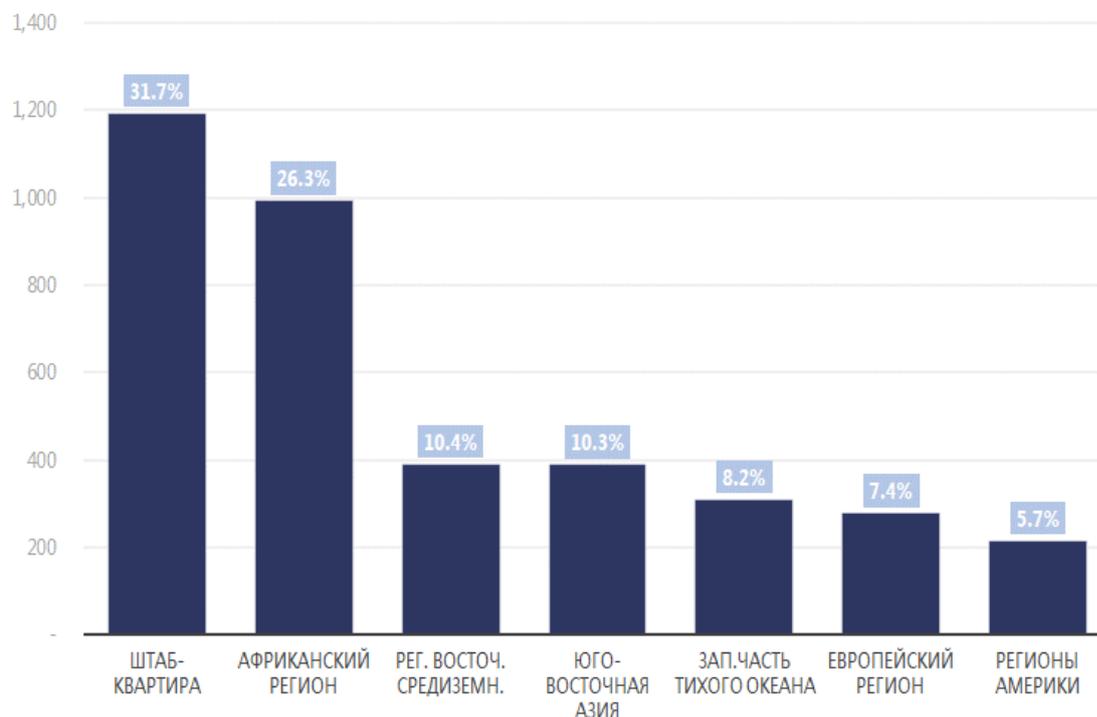
### ***Обзор регионального бюджета***

120. Программный бюджет на 2020–2021 гг. был утвержден Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее Семьдесят второй сессии в резолюции WHA72.1. Общая сумма глобального бюджета была установлена в размере 5840,4 млн долл. США, из которых 3768,7 млн долл. США предназначены для базовых программ, 863 млн долл. США выделены на деятельность, связанную с полиомиелитом, 1000 млн долл. США – на оперативные мероприятия в ответ на чрезвычайные ситуации и призывы об оказании чрезвычайной помощи и 208,7 млн долл. США – на специальные программы.

121. Сегмент специальных программ был сохранен в ПБ на 2020–2021 гг., поскольку эти программы вносят свой вклад в глобальную цепочку результатов ОПП-13, несмотря на то, что они обладают дополнительными механизмами стратегического руководства и отличающимися бюджетными циклами. Это предоставит необходимую гибкость в плане обеспечения их финансовых потребностей и одновременно сделает более заметным их вклад в достижение результатов ПБ на 2020–2021 гг.

122. Утвержденный базовый ПБ на 2020–2021 гг. для Европейского региона в рамках глобального бюджета составляет 277,9 млн долл. США; это означает, что 53 государства-члена ВОЗ получают 7,4% от общей суммы бюджета (см. рис. 1).

**Рисунок 1. Утвержденный ВОЗ базовый программный бюджет на 2020–2021 гг. по основным бюро (млн долл. США)**



123. Объем утвержденного базового ПБ на 2020–2021 гг. для Европейского региона вырос на 8% по сравнению с ПБ на 2018–2019 гг.; это объясняется тем, бюджет был увеличен:

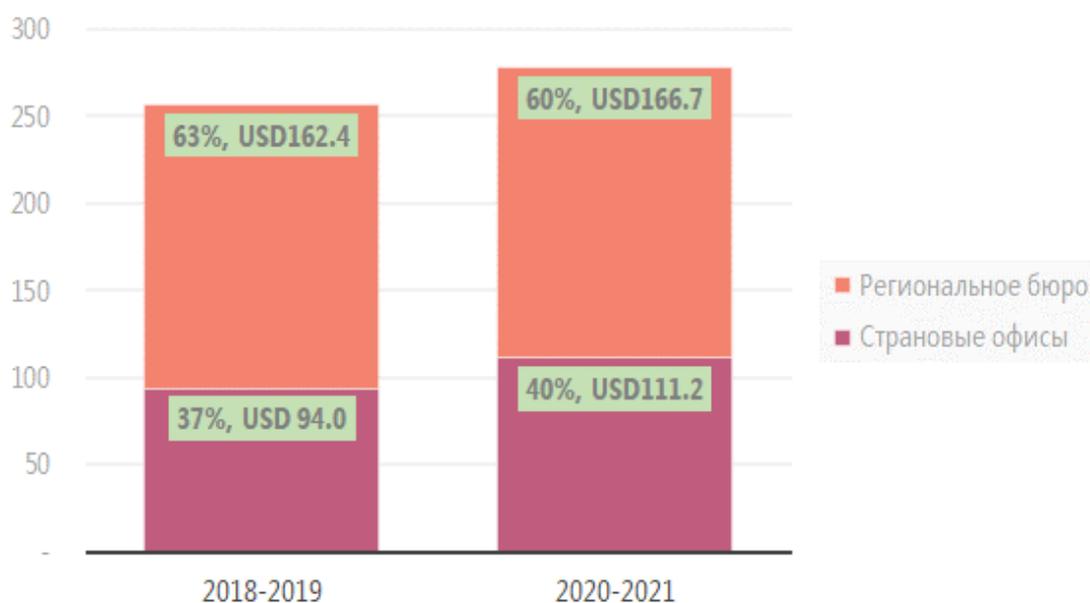
- на 10,8 млн долл. США с целью расширения нормативной деятельности ВОЗ, главным образом в сфере работы с данными и продвижения инноваций;
- на 8,2 млн долл. США с целью укрепления технического потенциала ВОЗ для достижения результатов на страновом уровне;
- на 2,5 млн долл. США в связи с переходным периодом после ликвидации полиомиелита с целью интеграции основных функций общественного здравоохранения в базовый бюджет в качестве одного из основных компонентов.

124. В раздел специальных программ в ПБ на 2020–2021 гг. для Европейского региона входит программа обеспечения готовности к пандемическому гриппу, бюджет которой составляет 4 млн долл. США.

125. Европейский регион твердо намерен и далее уделять особое внимание работе в странах. Процент базового ПБ на 2020–2021 гг., направляемый на деятельность на страновом уровне, составляет 40%, что на 3% выше, чем в ПБ на 2018–2019 гг. Следует отметить, что с учетом уровня технического потенциала и квалификации сотрудников в учреждениях и службах в Европейском регионе, задачи, общие для многих стран, зачастую выполняются посредством общерегиональных и межстрановых подходов, которые дополняют собой прямую поддержку стран.

126. Подробные сведения о базовом программном бюджете Европейского регионального бюро по каждому стратегическому приоритету, конечному результату и промежуточному результату представлены в Приложении 2.

**Рисунок 2. Утвержденный базовый программный бюджет на 2018–2019 гг. и 2020–2021 гг. в разбивке по уровням Организации (млн долл. США)**



### **Финансирование: перспективы и трудности**

127. В табл. 1 сравниваются объемы имеющихся ресурсов в утвержденных базовых бюджетах для последних четырех двухгодичных периодов, начиная с ПБ на 2012–2013 гг.

**Таблица 1. Базовые программные бюджеты и финансирование в рамках пяти следующих друг за другом двухгодичных периодов (млн долл. США)**

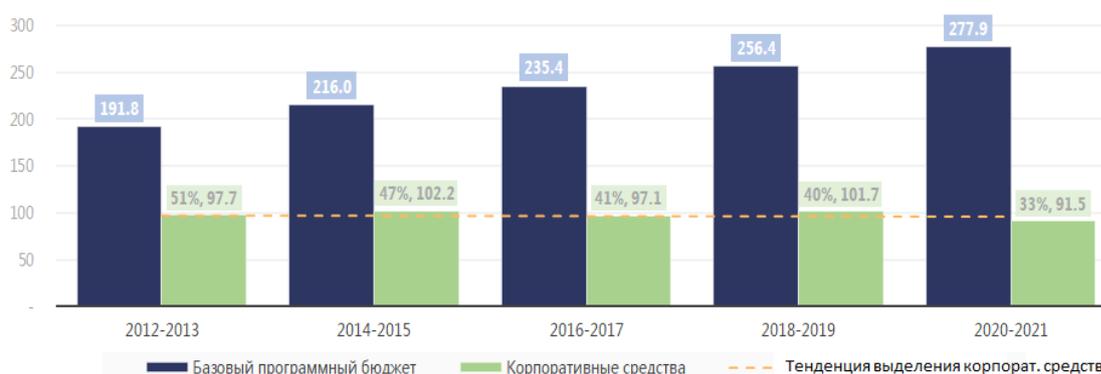
	Базовый ПБ, утвержденный ВА3	Имеющиеся средства	Финансирование ПБ (имеющ./утвержд.) (%)
ПБ на 2012–2013 гг.	192	198	103
ПБ на 2014–2015 гг.	216	193	89
ПБ на 2016–2017 гг.	235	195	83
ПБ на 2018–2019 гг.*	256	247	96
ПБ на 2020–2021 гг.	278	–	–

ВА3: Всемирная ассамблея здравоохранения \*В рамках ПБ на 2018–2019 гг. "Имеющиеся средства" означают средства, которые фактически имеются в наличии, включая прогнозируемые добровольные взносы по состоянию на конец июня 2019 г.

128. Несмотря на большой объем ожидаемого финансирования для ПБ на 2018–2019 гг., как показано в табл. 1, на уровне отдельных программ отмечаются различия в уровне финансирования. Сохраняется необходимость в сокращении факторов уязвимости за счет расширения донорской базы, а также в обеспечении более

сбалансированного выделения ресурсов для решения всех приоритетных задач ОПР-13. Решающее значение по-прежнему имеет наличие гибких ресурсов, обеспечивающих стабильность в более долгосрочной перспективе (этой характеристике соответствуют средства, выделяемые некоторыми государствами-членами). На приведенном ниже рис. 3 показан рост бюджета в разные двухгодичные периоды в сравнении с постоянным уровнем гибкого корпоративного финансирования. Эта тенденция однозначно говорит о все меньшей гибкости в решении приоритетных задач, работа над которыми не привлекает добровольных взносов.

**Рисунок 3. Утвержденный базовый программный бюджет и выделенные корпоративные средства для Европейского регионального бюро ВОЗ в разбивке по двухгодичным периодам (млн долл. США)**

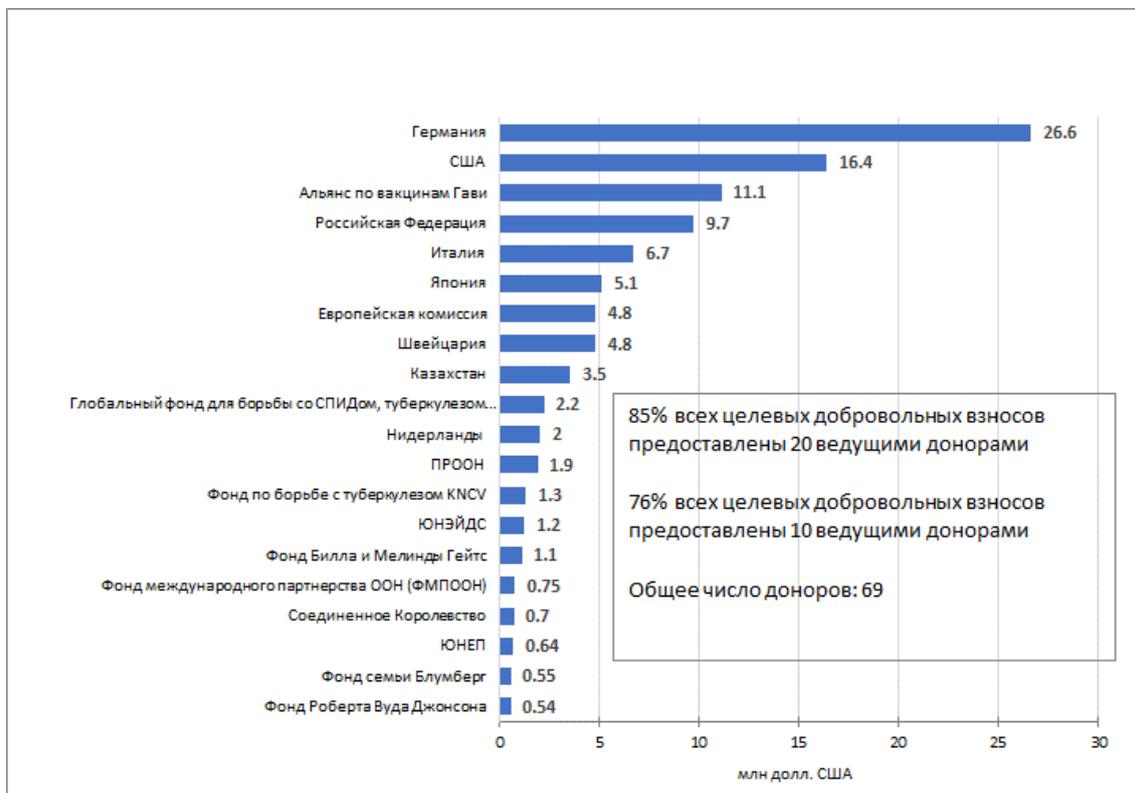


\* Указанная сумма гибких корпоративных ресурсов на 2020–2021 гг. – это плановая цифра, основанная на результатах анализа, проведенного штаб-квартирой.

129. Укрепление лидерства ВОЗ на страновом уровне приводит к усилению спроса на гибкое корпоративное финансирование. Региональное бюро стремится заручиться крепкой финансовой поддержкой партнеров и доноров и преобразовать характер этой поддержки с целью обеспечения большей гибкости и дальнейшего согласования выделяемого финансирования со стратегическими приоритетами высокого уровня.

130. Регион по-прежнему зависит от ряда ключевых доноров и партнеров, как показано на рис. 4 ниже. Ключевые доноры продолжают прилагать усилия к тому, чтобы обеспечить наличие финансовых средств на более долгосрочную перспективу и осуществить переход от полностью целевого финансирования к указанию целевого назначения средств на более высоком уровне распределения ресурсов, что позволит сделать эти финансовые средства более гибкими. Региональное бюро высоко ценит эти усилия.

**Рисунок 4. Двадцать основных доноров Европейского регионального бюро (базовые программы) за период до марта 2019 г. (млн долл. США)**



## Дальнейшие шаги

131. Подготовка к практической реализации первого программного бюджета в контексте интегрированной структуры результатов ОПР-13 обеспечила плавный переход к новой общей программе работы. Этот процесс обеспечил большую ясность в отношении ролей и обязанностей трех уровней Организации и сделал возможным составление перечня и проведение обзора всех региональных и глобальных общественных благ в области здравоохранения в свете указанных странами приоритетов. Хотя этот процесс пока не оформился окончательно, ожидается, что приоритизация конечных результатов в рамках ОПР-13 приведет к появлению более простого процесса планирования на дальнейшие двухгодичные периоды.

132. Работа над полномасштабной подготовкой к практической реализации ПБ на 2020–2021 гг. в ближайшие месяцы продолжится и будет включать активные усилия по составлению, проверке и корректировке рабочих планов и бюджетных пакетов с целью завершения этого процесса до начала нового двухгодичного периода. Итоги этого процесса будут представлены Региональному комитету на его семидесятой сессии в рамках промежуточного доклада о ходе работы.

## Приложение 1. Структура Программного бюджета на 2020–2021 гг.

Стратегический приоритет/базовый элемент	Конечные результаты
<p><b>Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения</b> – дополнительно для 1 миллиарда человек.</p>	<p>1.1 Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения</p> <p>1.2 Меньше людей испытывают финансовые трудности</p> <p>1.3 Повышена доступность основных лекарств, вакцин, диагностических средств и устройств для оказания первичной медико-санитарной помощи</p>
<p><b>Противодействие чрезвычайным ситуациям</b> – обеспечить более эффективную защиту от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек</p>	<p>2.1 Страны подготовлены к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения</p> <p>2.2 Предотвращены эпидемии и пандемии</p> <p>2.3 Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них</p>
<p><b>Содействие улучшению показателей здоровья населения</b> – обеспечить более высокий уровень здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек</p>	<p>3.1 Оказано воздействие на детерминанты здоровья</p> <p>3.2 Сокращены факторы риска посредством многосекторальных действий</p> <p>3.3. Оказано содействие формированию благоприятных для здоровья условий и реализации принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях</p>
<p><b>ВОЗ работает более рационально и эффективно, что позволяет ей оказывать более оптимальную поддержку странам</b></p>	<p>4.1 Усилен потенциал стран для работы с данными и продвижения инноваций</p> <p>4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья</p> <p>4.3. Обеспечено рациональное, эффективное, ориентированное на результат и транспарентное управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами</p>

## Приложение 2. Программный бюджет на 2020–2021 гг. для Европейского региона ВОЗ в разбивке по стратегическим приоритетам, конечным результатам и промежуточным результатам (млн долл. США)

ПБ на 2020–21 гг. для Европейского региона, выносимый на рассмотрение ВА3			
Результаты	Страновые офисы	Региональное бюро	ВСЕГО
<b>M1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек</b>			
<b>1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения</b>			
1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления ПМСП и комплексных пакетов основных услуг	11,2	16,9	28,0
1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях внедрения программ по борьбе с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья	9,7	15,3	25,0
1.1.3. Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизни людей	2,9	5,1	8,0
1.1.4. Страны имеют возможности для обеспечения эффективного стратегического руководства здравоохранением	2,0	3,1	5,1
1.1.5. Страны имеют возможности для укрепления кадровой базы систем здравоохранения	1,7	2,2	3,9
<b>1.1. Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения Итого</b>	<b>27,5</b>	<b>42,5</b>	<b>70,0</b>
<b>1.2. Меньше людей испытывают финансовые трудности</b>			
1.2.1. Страны имеют возможности для разработки и внедрения справедливых стратегий и реформ в области финансирования здравоохранения для поддержания темпов достижения ВОУЗ	3,6	2,9	6,4
1.2.2. Страны имеют возможности для сбора и анализа информации о защите от финансовых рисков, обеспечении принципа справедливости и расходах на здравоохранение и для использования этой информации в целях отслеживания прогресса и принятия решений.	1,2	2,6	3,8
1.2.3. Страны имеют возможности для укрепления институционального потенциала в области транспарентного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, а также в области анализа воздействия здравоохранения на национальную экономику	0,7	0,3	1,0
<b>1.2. Меньше людей испытывают финансовые трудности Итого</b>	<b>5,5</b>	<b>5,7</b>	<b>11,3</b>
<b>1.3. Повышена доступность основных лекарств, вакцин, диагностических средств и устройств для оказания первичной медико-санитарной помощи</b>			
1.3.1. Предоставление авторитетных рекомендаций и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности лекарственных средств и изделий медицинского назначения, в том числе с помощью услуг по преквалификации, а также перечней основных лекарственных и диагностических средств	1,1	1,1	2,2
1.3.2. Обеспечен более широкий и справедливый доступ к лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения за счет глобального рыночного воздействия (market shaping) и оказания поддержки странам в проведении мониторинга и обеспечения эффективной и транспарентной работы систем закупок и поставок	0,6	0,7	1,3
1.3.3. Усилен потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях и улучшена работа систем поставок безопасной продукции медицинского назначения гарантированного качества	1,3	1,0	2,2
1.3.4. Определена повестка дня в области исследований и разработок, и проведение исследований координируется в соответствии с приоритетами в области общественного здравоохранения	0,1	0,6	0,7
1.3.5. Страны имеют возможности для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам за счет усиления систем эпиднадзора, лабораторного потенциала, профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения уровня информированности, а также применения научно-обоснованных мер политики и практики	2,5	4,6	7,1
<b>1.3. Повышена доступность основных лекарств, вакцин, диагностических средств и устройств для оказания первичной медико-санитарной помощи Итого</b>	<b>5,5</b>	<b>8,0</b>	<b>13,4</b>
<b>M1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек Итого</b>	<b>38,5</b>	<b>56,2</b>	<b>94,7</b>
<b>M2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек</b>			
<b>2.1. Страны подготовлены к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения</b>			
2.1.1. Проведена оценка потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайными ситуациям, связанным со всеми видами угроз, и представлена информация о ее результатах	4,3	3,3	7,6
2.1.2. Во всех странах укреплен потенциал в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям	3,1	4,7	7,8
2.1.3. Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости	1,1	1,1	2,2
<b>2.1. Страны подготовлены к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения Итого</b>	<b>8,5</b>	<b>9,1</b>	<b>17,6</b>

<b>2.2. Предотвращены эпидемии и пандемии</b>			
2.2.1. Программы научных исследований, прогнозные модели, а также инновационные инструменты, продукты и мероприятия используются для профилактики и контроля особо опасных угроз для здоровья людей	0,3	0,0	0,3
2.2.2. Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии профилактики приоритетных болезней с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах	2,5	6,0	8,6
2.2.3. Уменьшен риск возникновения/возвращения особо опасных инфекционных патогенов	0,3	2,3	2,6
2.2.4. План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период осуществляются в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита	0,2	2,3	2,5
<b>2.2. Предотвращены эпидемии и пандемии Итого</b>	<b>3,3</b>	<b>10,6</b>	<b>13,9</b>
<b>2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них</b>			
2.3.1. Обеспечены оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, оценка рисков и информирование о них	1,2	3,6	4,8
2.3.2. Обеспечено оперативное реагирование на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, носящие острый характер, с задействованием соответствующего национального и международного потенциала и сетевых объединений	1,8	2,5	4,3
2.3.3. Обеспечено оказание основных услуг здравоохранения и функционирование и укрепление основных систем в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости	4,5	2,5	7,0
<b>2.3. Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них Итого</b>	<b>7,5</b>	<b>8,6</b>	<b>16,1</b>
<b>M2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек Итого</b>	<b>19,4</b>	<b>28,3</b>	<b>47,7</b>
<b>M3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно одного миллиарда человек</b>			
<b>3.1. Оказано воздействие на детерминанты здоровья</b>			
3.1.1. Страны имеют возможности оказывать воздействие на социальные детерминанты здоровья на всех этапах жизни	3,6	5,7	9,3
3.1.2. Страны имеют возможности оказывать воздействие на экологические детерминанты здоровья, включая изменение климата	1,5	10,1	11,5
<b>3.1. Оказано воздействие на детерминанты здоровья Итого</b>	<b>5,0</b>	<b>15,8</b>	<b>20,8</b>
<b>3.2. Сокращены факторы риска посредством многосекторальных действий</b>			
3.2.1. Страны имеют возможности разрабатывать и внедрять технические пакеты для борьбы с факторами риска посредством многосекторальных действий	4,9	7,1	12,1
3.2.2. Многосекторальные детерминанты и факторы риска преодолеваются благодаря взаимодействию с государственным и частным секторами, а также с гражданским обществом	1,6	3,8	5,4
<b>3.2. Сокращены факторы риска посредством многосекторальных действий Итого</b>	<b>6,6</b>	<b>10,9</b>	<b>17,4</b>
<b>3.3. Оказано содействие формированию благоприятных для здоровья условий и реализации принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях</b>			
3.3.1. Страны имеют возможности принимать, анализировать и пересматривать законы, регулирующие положения и меры политики в целях создания благоприятных и здоровых условий в городах и селениях, жилых домах, школах и на рабочих местах	1,8	3,8	5,6
3.3.2. Глобальные и региональные механизмы стратегического руководства используются для решения проблем, связанных с детерминантами здоровья и многосекторальными рисками	0,2	3,5	3,7
<b>3.3. Оказано содействие формированию благоприятных для здоровья условий и реализации принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях Итого</b>	<b>2,0</b>	<b>7,3</b>	<b>9,3</b>
<b>M3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно одного миллиарда человек Итого</b>	<b>13,6</b>	<b>33,9</b>	<b>47,5</b>
<b>Результаты</b>	<b>Страновые офисы</b>	<b>Региональное бюро</b>	<b>ВСЕГО</b>
<b>ВОЗ работает более рационально и эффективно, что позволяет ей лучше поддерживать страны</b>			
<b>4.1 Усилен потенциал для работы с данными и продвижения инноваций</b>			
4.1.1. Страны имеют возможность укреплять информационные системы здравоохранения и системы данных, в том числе на субнациональном уровне, и использовать получаемую информацию с целью выработки политики	2,7	5,3	8,0
4.1.2. Проводится мониторинг механизма оценки воздействия ВОЗ и целей трех миллиардов, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей достижения ЦУР, неравенств в отношении здоровья и детализированных данных	0,5	1,9	2,4
4.1.3. Страны имеют возможность укреплять научно-исследовательский потенциал и системы, проводить исследования по приоритетным вопросам общественного здравоохранения и пользоваться результатами этих исследований, а также расширять масштаб внедрения эффективных инноваций на устойчивой основе	0,4	3,2	3,6
<b>4.1 Усилен потенциал стран для работы с данными и продвижения инноваций Итого</b>	<b>3,6</b>	<b>10,4</b>	<b>14,0</b>

<b>4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья</b>			
4.2.1. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и внешние связи в целях осуществления ОПП-13 и согласованной работы над оказанием воздействия на ситуацию в странах с опорой на стратегическую коммуникацию и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы ООН	22,7	13,4	36,1
4.2.2. Секретариат осуществляет свою деятельность в соответствии с принципами обеспечения подотчетности, прозрачности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством обучения на основе накопленного организационного опыта и формирования культуры оценки	0,3	1,6	1,9
4.2.3. Выделение ресурсов на стратегические приоритеты является предсказуемым, достаточным и гибким благодаря укреплению отношений с партнерами	1,6	7,0	8,6
4.2.4. В основе процессов планирования, распределения ресурсов, проведения мониторинга и представления отчетности лежат приоритеты стран, а также необходимость оказать воздействие на ситуацию в странах, обеспечить рациональное вложение средств и решить стратегические приоритетные задачи ОПП-13	0,3	2,6	2,9
4.2.5. Было оказано содействие внедрению культурных изменений и были усилены технические и административные процессы в рамках новой модели работы, призванной оптимизировать результаты деятельности Организации и укрепить механизмы внутренней коммуникации	0,1	0,0	0,1
4.2.6. Принцип "никого не оставить без внимания", ориентированный на обеспечение справедливости, гендерного равенства, и прав человека, является предметом последовательного осуществления и мониторинга	0,0	2,9	2,9
<b>4.2. Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья Итого</b>	<b>24,9</b>	<b>27,5</b>	<b>52,5</b>
<b>4.3. Обеспечено рациональное, эффективное, ориентированное на результат и прозрачное управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами</b>			
4.3.1. Надлежащая финансовая практика и надзор обеспечиваются с помощью эффективной и действенной системы внутреннего контроля	0,8	4,1	4,9
4.3.2. Обеспечены эффективное и рациональное управление кадровыми ресурсами и их развитие для привлечения, найма и закрепления способных работников в целях успешной реализации программ	1,0	0,3	1,3
4.3.3. Эффективные, инновационные и безопасные цифровые платформы и услуги согласованы с потребностями пользователей, корпоративными функциями, техническими программами и оперативными мероприятиями по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения	2,7	1,3	4,0
4.3.4. Создание безопасной и надежной рабочей обстановки, включая эффективное техническое обслуживание инфраструктуры, наличие затратоэффективных вспомогательных услуг и гибкой цепочки поставок, включая проявление должной заботы и осмотрительности	6,7	4,7	11,4
<b>4.3. Обеспечено рациональное, эффективное, ориентированное на результат и прозрачное управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами Итого</b>	<b>11,2</b>	<b>10,4</b>	<b>21,5</b>
<b>ВОЗ работает более рационально и эффективно, что позволяет ей лучше поддерживать страны Итого</b>	<b>39,7</b>	<b>48,3</b>	<b>88,0</b>
<b>ВСЕГО</b>	<b>111,2</b>	<b>166,7</b>	<b>277,9</b>

= = =