



Проект Европейской программы работы "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы" (2020–2025 гг.)

Настоящий проект Европейской программы работы "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы" на 2020–2025 гг. (ЕПР) подготовлен с одобрения Постоянного комитета Европейского регионального комитета двадцать седьмого созыва.

В ЕПР рассказывается о том, каких действий жители Европейского региона ВОЗ ожидают от органов управления здравоохранением своих стран. Так, люди считают, что органы здравоохранения должны: гарантировать всеобщий доступ к качественной помощи без риска обнищания; обеспечить эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения; обеспечить возможность для развития здорового общества, в котором действия общественного здравоохранения и разумная государственная политика будут способствовать улучшению условий жизни на основе экономики благополучия. Граждане все чаще пользуются своим законным правом требовать от органов управления здравоохранением ответа за выполнение вышеуказанных ожиданий.

В ЕПР представлено видение о том, как Европейское региональное бюро ВОЗ способно помочь органам управления здравоохранением в государствах-членах выполнять эти задачи в каждой стране и, общими усилиями, в Регионе. Ввиду того, что Европейский регион ВОЗ столкнулся с пандемией COVID-19, в настоящий проект документа были внесены определенные изменения в отношении предполагаемых действий.

ЕПР не является исчерпывающим списком всех направлений нормотворческой и технической деятельности, которую выполняет Региональное бюро. Прежде всего она сосредоточена на тех аспектах, которые лучше всего характеризуют отход от привычного режима работы, ввиду радикально изменившихся условий деятельности ВОЗ, в ближайшие годы. Принимая во внимания те непрерывные изменения, которые в настоящее время претерпевают системы медицинского обслуживания в Регионе, проект ЕПР задуман как динамичный документ, который будет регулярно обновляться.

С учетом того факта, что у каждого региона ВОЗ имеются свои специфические трудности, возможности и приоритеты, ЕПР призвана продемонстрировать, каким образом работа Европейского регионального бюро ВОЗ может наиболее оптимальным образом способствовать воплощению в жизнь глобального перспективного видения, сформулированного в Тринадцатой общей программе работы ВОЗ, а также вносить свой вклад в подготовку четырнадцатой общей программы работы. Она направлена на согласование деятельности Регионального бюро с целями "трех миллиардов" и в то же время учитывает положения дорожной карты по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

Установлен график для проведения консультаций с внешними партнерами и на внутриорганизационном уровне. Проект документа предполагается вынести на утверждение на семидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.

Содержание

Для чего нужна Европейская программа работы? Общие глобальные приоритеты и региональные акценты.....	3
Политический мандат для Европейской программы работы в эпоху после COVID-19.....	3
Основные направления деятельности для Регионального бюро: три приоритета ЕПР	5
Основной приоритет 1. Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения	6
Основной приоритет 2. Защита при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения	11
Основной приоритет 3. Укрепление здоровья и повышение благополучия.....	13
Как будет строиться работа Регионального бюро, для того чтобы обеспечить максимальный полезный эффект на уровне стран.....	19
Объединение усилий региональных и глобальных партнеров.....	19
Более пристальное внимание к странам: оказание прямой поддержки руководящим органам здравоохранения государств-членов	21
Согласование с общими основными приоритетами: Региональное бюро, отвечающее своему назначению	22
Мобилизация ресурсов	22
Измерение прогресса	23
Консультации, взаимодействие и принятие решений	24

Для чего нужна Европейская программа работы? Общие глобальные приоритеты и региональные акценты

1. Страны всего мира – в том числе и государства-члены ВОЗ в Европейском регионе – твердо привержены выполнению трех взаимосвязанных стратегических задач (вставка 1), изложенных в Тринадцатой общей программе работы ВОЗ (ОПР-13):

- стремиться к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения
- усилить защиту людей при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения
- обеспечивать здоровый образ жизни и содействовать благополучию для всех в любом возрасте

2. После избрания в сентябре 2019 г. нового директора Европейского регионального бюро и его назначения на должность на 146-й сессии Исполнительного комитета в феврале 2020 г. государства-члены ВОЗ в Европейском регионе призвали Региональное бюро выстраивать свою дальнейшую работу в соответствии с этими основными приоритетами, наряду с организацией совместных действий для улучшения здоровья во всем Регионе. Буквально через несколько дней после этого на наш Регион с неожиданной силой обрушилась пандемия COVID-19. Пандемия тяжким бременем легла на наших граждан, на работников здравоохранения и на системы здравоохранения и социального обеспечения. Во многих странах системы и люди оказались в крайне тяжелых условиях. Помимо этого, пандемия уже нанесла огромный экономический ущерб, который также негативно скажется на здоровье и благополучии жителей Региона. Кризис, обусловленный COVID-19, окажет огромное влияние на наши системы здравоохранения и социального обеспечения, на дальнейшую роль Регионального бюро и на настоящую Европейскую программу работы.

Политический мандат для Европейской программы работы в эпоху после COVID-19

3. Европейская программа работы на 2020–2025 гг. (ЕПР) отражает твердую приверженность принципу "никого не оставить без внимания" и укреплению лидерского потенциала органов управления здравоохранением в Регионе.

4. **Никого не оставить без внимания.** Существование неравенств в отношении здоровья говорит о том, что построение справедливого общества потребует огромных усилий. Проблема неравенств – как с точки зрения здоровья, так и с политической точки зрения – в нашем Регионе остается нерешенной. Например, риск преждевременной смерти от четырех основных групп неинфекционных заболеваний (НИЗ) в некоторых странах равен менее 10%, в то время как в других он достигает до 31%. Темпы схождения показателей *между* странами в Регионе остаются недопустимо медленными, что ассоциирует с широкими различиями в инвестициях в здравоохранение; разрывы сохраняются. Этому сопутствует замедлившийся прогресс, а иногда и регресс, в том, что касается справедливости в отношении здоровья *внутри* многих государств-членов. В подобных неблагоприятных условиях COVID-19 сильнее всего ударил по самым бедным и уязвимым группам населения, лишь усугубляя уже существующие неравенства. Пандемия усилила

последствия дефицита инвестиций в социальную сферу и обнажила недостатки нашего общества, которые нам нужно будет преодолеть для того, чтобы наши системы социального обеспечения и медицинского обслуживания могли стать полноценной частью экономики благополучия. Различия между странами, наличие в странах больших групп уязвимых граждан и медленные темпы схождения показателей в Регионе требуют, чтобы ЕПР должна быть направлена на то, чтобы *никто не был оставлен без внимания*.

5. **Лидерство и авторитет.** Особое внимание в ЕПР направлено на *укрепление лидерского потенциала* органов управления здравоохранением. Во многих государствах-членах проблемы, порожденные кризисом COVID-19, подорвали доверие к органам здравоохранения. Вместе с тем, подобная неудовлетворенность существовала и ранее, и пандемия лишь усугубила ее. У жителей Региона растут ожидания в отношении всеобщего доступа к медицинской помощи, жизни в безопасных, благоприятных и здоровых условиях и безопасности в отношении здоровья. Часто между этими ожиданиями и реальностью наблюдается резкий контраст в виде ухудшения состояния окружающей среды и снижения уровня услуг здравоохранения в условиях оттока инвестиций, коммерциализации и проблем с кадровыми ресурсами. В нескольких странах такой разрыв привел к эрозии доверия к органам управления здравоохранением и лидерам в этом секторе.

6. В условиях кризиса COVID-19, с распространением ложной информации в СМИ, в интернете и в социальных сетях, с освещением в режиме реального времени строгого нормирования средств индивидуальной защиты и неспособности защитить людей в домах престарелых, органы управления здравоохранением оказались в весьма деликатной ситуации. Недоверие к науке и к органам здравоохранения подрывает легитимность структур, которые осуществляют стратегическое руководство в сфере здравоохранения, и общую эффективность работы систем. Эту проблему нельзя игнорировать. Таким образом, ЕПР должна придавать особое значение развитию лидерского потенциала в секторе здравоохранения для укрепления доверия и повышения легитимности и авторитета этого сектора.

7. Это особенно актуально ввиду необходимости сосредоточить усилия на восстановлении и повышении жизнестойкости и эффективности систем общественного здравоохранения и медицинского обслуживания после пандемии COVID-19.

Вставка 1. Глобальные цели

Три приоритетные задачи ОПР-13 связаны с тремя смелыми глобальными целями:

- обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для одного миллиарда человек в мире;
- обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для одного миллиарда человек в мире;
- обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для одного миллиарда человек в мире.

Таллиннская хартия "Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния",
Астанинская декларация по первичной медико-санитарной помощи и Декларация
Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (Острада,

Чехия) заложили крепкую основу для ориентации деятельности в Регионе на вышеуказанные приоритетные задачи, а в условиях пандемии COVID-19 выполнение этих задач становится еще более актуальным.

Основные направления деятельности для Регионального бюро: три приоритета ЕПР

8. Будет продолжена и расширена текущая работа в рамках нынешних направлений деятельности Регионального бюро (вставка 2). Вместе с тем в центре внимания ЕПР находится приоритизация таких направлений работы и инициатив, которые будут объединять три корпоративных приоритета и вместе сформируют программу **восстановления и реформ после пандемии COVID-19**.

9. Пандемия COVID-19 и нависшая угроза экономического спада ставят наши системы здравоохранения и социального обеспечения в очень уязвимое положение. Эти проблемы не уйдут сами по себе. Несмотря на прорывы, достигнутые в лечении, тестировании и создании вакцины, переход к состоянию стабильно низкого уровня распространения вируса оставит за собой тяжелое наследие. Нашим системам здравоохранения и социального обеспечения достанутся измученные, утомленные работники, истощенные бюджеты и длинные очереди из пациентов, ожидающих лечения. Естественно, пока что мы еще не имеем представления обо всем масштабе ущерба, однако уже сейчас понятно, насколько уязвимыми оказались наши службы здравоохранения и социальной защиты и их работники, и насколько велик дефицит их финансирования.

10. В то же время был достигнут консенсус в том, что здравоохранение и социальная защита являются центральными элементами экономики благополучия – при условии, что системы здравоохранения смогут восстановиться и реформироваться, чтобы находить надежные решения в условиях нынешних и будущих вызовов. Для этого потребуются крупные инвестиции в создание **жизнестойких и эффективных систем**. Необходимо будет установить разумное соотношение между обеспечением всеобщего доступа к медицинской помощи и услугам общественного здравоохранения, оперативным и эффективным реагированием на чрезвычайные ситуации и обеспечением здорового образа жизни и содействием благополучию для всех в любом возрасте. Это потребует от руководящих структур умения прогнозировать ситуацию, гибкости, творческих подходов и способности учиться и меняться. Будет активизирована работа Европейской группы по прогнозированию направлений развития систем здравоохранения, что поможет осуществлять меры по восстановлению после кризиса с прицелом на подготовку ориентированных на нужды людей здравоохранения и социальной защиты к реалиям нового десятилетия.

11. В настоящее время здравоохранение и медицинское обслуживание пользуются беспрецедентным уровнем внимания в региональных и субрегиональных повестках, а также на национальном и субнациональном уровне. Во время кризиса Региональное бюро взяло на себя роль лидера. Кризис показал, что ВОЗ способна работать как единое целое; способна объединять и мобилизовать усилия государств-членов и организаций в масштабах нашего столь разнообразного Региона, создавая, при необходимости, субрегиональные механизмы и не оставляя без внимания малые страны; способна

направлять сотрудников и экспертный потенциал туда, где они более всего необходимы, своевременно публиковать рекомендации и руководства и координировать закупки средств индивидуальной защиты по ускоренной процедуре; способна убедительно и объективно вести коммуникацию и смягчать тон зачастую напряженных споров. Региональное бюро стало важным и авторитетным партнером в дискуссиях, посвященных преодолению вызовов на стыке сферы здравоохранения и социально-экономической сферы. ЕПР должна воспользоваться открывающимися при этом возможностями.

12. Для того, чтобы обеспечить ориентацию государственной политики на нужды людей, послекризисное восстановление на уровне стран должно осуществляться максимально согласованно. Это потребует прагматичных, целевых и адаптированных к контексту мер по развитию синергии и взаимодополняющего характера работы по каждому из трех основных приоритетов. Для этого, в свою очередь, потребуются тесное сотрудничество с национальными органами управления здравоохранения и основными сторонами в секторах здравоохранения и социальной защиты, а также между всеми этими структурами. Четыре флагманские инициативы касаются тех аспектов вышеуказанных приоритетов, которые имеют большое значение для государств-членов, и переломным моментом для которых может стать формирование явной политической приверженности на высшем уровне.

Основной приоритет 1. Обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения

13. Жители Региона желают и требуют всеобщего доступа к качественной помощи без связанных с ее получением финансовых затруднений. Таким образом, основой восстановления после COVID-19 должно стать создание жизнестойкой и эффективной системы всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ).

14. Региональное бюро сделает поддержку стран своей центральной задачей. Активизация работы на уровне стран требует укрепления региональных и субрегиональных связей. В настоящее время Региональное бюро обладает немалым потенциалом для мобилизации усилий структур и партнеров на региональном и субрегиональном уровне – межправительственных организаций и негосударственных субъектов. Оно будет использовать этот приобретенный авторитет для проведения в жизнь ряда международных положений в регулировании и политике, особенно в рамках восстановления после COVID-19, которые будут поддерживать дальнейшее развитие ВОУЗ. Работа Регионального бюро на региональном и субрегиональном уровнях будет способствовать синергии и экономии средств за счет масштаба, в интересах восстановления и реформирования национальных органов управления здравоохранением.

15. Усилия Регионального бюро по обеспечению ВОУЗ можно поделить на пять компонентов:

1. Услуги, ориентированные на нужды людей

- (а) Сделать региональным приоритетом сокращение разрыва в отношении услуг здравоохранения и социальной защиты, с формальным закреплением диалога между секторами здравоохранения и социальной защиты, на региональном,

субрегиональном и национальном уровне, с подготовкой, в перспективе, планов и стратегий для сокращения такого разрыва.

- (б) Сокращать разрыв между первичной медико-санитарной помощью и общественным здравоохранением, на основании обзора и оценки эффективности и потенциала существующих моделей сотрудничества.
- (в) Устранить разрыв между первичной, специализированной и стационарной помощью, сделав связь и потоки информации на уровне первичного звена центром политики в отношении предоставления услуг здравоохранения и действий при чрезвычайных ситуациях приоритетным аспектом региональной, субрегиональной и национальной политики здравоохранения.

2. Финансовая защита

- (а) Расширять на региональном и субрегиональном уровне диалог с министерствами финансов и межправительственными организациями по теме финансовой защиты в контексте получения услуг здравоохранения, для обеспечения необходимых инвестиций в восстановление и реформирование секторов здравоохранения и социальной защиты в период после COVID-19, а также провести предварительную оценку программ по корректировке и восстановлению.
- (б) Поддерживать проведение на национальном уровне диалога для расстановки приоритетов в государственном бюджете и защиты бюджетов здравоохранения и социального обеспечения (включая плановые поступления, донорские средства, механизмы солидарности и фонды на случай чрезвычайных ситуаций) после кризиса COVID-19.
- (в) Развивать потенциал национальных органов управления здравоохранением для ведения переговоров и участия в конструктивном обсуждении значения планов по восстановлению экономики для сектора здравоохранения.

3. Кадровые ресурсы здравоохранения

- (а) Сформулировать национальные стратегии по модернизации условий и методов работы имеющихся кадровых ресурсов здравоохранения и по согласованию подготовки новых кадров с требованиями, обусловленными восстановлением после COVID-19.
- (б) Сформировать наднациональный консорциум для создания программ подготовки без отрыва от работы для корректировки квалификации и ориентации кадровых ресурсов на предоставление ориентированной на нужды людей помощи в условиях после пандемии COVID-19.
- (в) Достичь консенсуса относительно региональных и субрегиональных мер политики в отношении более справедливого распределения кадровых ресурсов здравоохранения: мониторинг мобильности и миграции; общие стратегии для смягчения эффекта от дестимулирующих факторов (включая утрату квалификации, выгорание и утрату мотивации); укрепление доверительных отношений между работниками и органами здравоохранения.

4. Лекарственные средства и товары медицинского назначения

- (а) Мобилизовать заинтересованные стороны для подготовки нового социального договора со всеми задействованными субъектами, в том числе с фармацевтической индустрией.
- (б) Выявлять и устранять уязвимые элементы в национальных и наднациональных цепочках производства и закупок.
- (в) Способствовать скорейшему выполнению резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA72.8 о повышении уровня транспарентности рынков для улучшения доступа к новым дорогостоящим лекарственным средствам и вакцинам путем совершенствования баз данных, расширения платформ для добровольного сотрудничества между странами и наднациональных объединений по закупкам, а также совершенствования технических средств для обеспечения справедливого ценообразования.

5. Стратегическое руководство

- (а) Пересмотреть существующие модели и механизмы и обеспечить гибкий баланс между командными, основанными на предпринимательской инициативе и децентрализованными, основанными на взаимодействии моделями стратегического руководства для сектора здравоохранения, в интересах общих усилий, направленных на достижение ВОУЗ и создание возможностей для эффективных действий при чрезвычайных ситуациях.

Вставка 2. Расширение существующего комплекса направлений деятельности Регионального бюро

В настоящее время продолжается обзор функционирования программ и проектов нового Отдела страновых программ здравоохранения, Отдела страновых стратегий и систем здравоохранения и Отдела страновой поддержки и готовности и реагирования при чрезвычайных ситуациях. Это позволит оптимизировать нынешний комплекс направлений деятельности и обеспечить их эффективный и заметный вклад в выполнение трех приоритетных корпоративных задач, с соответствующей подотчетностью. Обзор функционирования начался с назначения директоров соответствующих отделов и будет завершен к концу июня 2020 г.

16. Работа Регионального бюро по обеспечению ВОУЗ будет дополняться двумя флагманскими инициативами: "Коалиция по охране психического здоровья" и "Расширение прав и возможностей граждан с помощью цифрового здравоохранения". Флагманские инициативы призваны способствовать появлению новых стимулов и инноваций для обеспечения ВОУЗ.

Флагманская инициатива 1. Коалиция по охране психического здоровья

Психические заболевания являются одной из ведущих причин бремени болезней и инвалидности в Европейском регионе. Проблемы с психическим здоровьем весьма разнообразны по своей природе и затрагивают все без исключения возрастные и социальные группы. Так, в настоящее время наблюдается распространение заболеваний, порожденных отчаянием, стабильно высокая распространенность депрессивных и

тревожных расстройств, рост показателей самоповреждения и суицида, а также сохраняется проблема неудовлетворенных потребностей людей с деменцией и расстройствами аутистического спектра. К ним прибавилась растущая проблема выгорания среди работников здравоохранения и проблемы, связанные с психическими заболеваниями, порожденными кризисом, обусловленным COVID-19.

Во многих случаях страдания, которые выпадают на долю людей и их семей, усугубляются стигматизацией, дискриминацией и социальной изоляцией, и восприятие обществом людей с нарушениями психического здоровья само по себе является частью проблемы.

В состав Коалиции по охране психического здоровья под патронажем Ее Величества Королевы Бельгии Матильды войдут известные, пользующиеся авторитетом и мотивированные люди, которые будут способствовать изменению восприятия проблематики психического здоровья. Задачей Коалиции станет ликвидация стигматизации и дискриминации посредством повышения грамотности в вопросах психического здоровья, в том числе и среди работников здравоохранения. Она будет мобилизовать инвестиции в охрану психического здоровья и выступать в поддержку реформирования соответствующих услуг в государствах-членах в соответствии со стандартами XXI века и с европейскими ценностями. Коалиция позволит изменить общественное восприятие психического здоровья в Регионе, а также поможет странам повысить эффективность работы своих служб здравоохранения в интересах охраны психического здоровья.

Задачи Коалиции:

- создать всеобъемлющую структуру для обмена опытом и мобилизации лидеров на национальном уровне;
- обеспечить базу для анализа полученного опыта и перспектив на будущее для всего Региона, с участием целого ряда организаций;
- стимулировать фундаментальные и прикладные научные исследования в отношении психического здоровья, с особым вниманием к точкам соприкосновения между медицинской помощью, социальной помощью и помощью на уровне местных сообществ, а также к роли первичного звена;
- организовывать на уровне стран диалоги по вопросам политики в отношении психического здоровья, которые позволят надлежащим образом отразить в национальных мерах политики и планах ключевые приоритеты в сфере психического здоровья (включая межсекторальные меры профилактики, деинституционализацию психиатрической помощи и инвестиции в соизмеримые структуры на базе местных сообществ, сотрудничество между структурами здравоохранения и социальной защиты и судебную психиатрию).

Флагманская инициатива 2. Расширение прав и возможностей граждан при помощи цифрового здравоохранения

Во время пандемии COVID-19 возникла беспрецедентная потребность в цифровых технологиях для обеспечения непрерывной доступности помощи, повышения качества услуг и обеспечения большей самостоятельности получателей услуг, а также для упорядочивания информационных потоков между различными элементами системы здравоохранения. Гибкость и оперативность применения цифровых решений открывает особые возможности в условиях непредвиденных кризисных ситуаций. Несмотря на большие ожидания, связанные с этим направлением, внедрение функционально совместимых цифровых технологий с целью принятия решений, касающихся клинических аспектов помощи и вопросов охраны общественного здоровья, сопряжено с трудностями и с необходимостью преодолевать технические и политические барьеры. Данная флагманская инициатива обеспечит выработку технических и нормативных рекомендаций и знаний в следующих областях:

- безопасность и эффективность решений в сфере цифрового здравоохранения;
- сохранение принципов справедливости в отношении здоровья, гендерной справедливости и прав человека в качестве ключевых ценностных ориентиров в системе, которые обеспечивают основу для стратегического использования данных;
- анализ использования технологий цифрового здравоохранения, задействованных в рамках борьбы с кризисом, обусловленным COVID-19, а также анализ недостатков и эффективности этих цифровых решений.

Инициатива "Расширение прав и возможностей граждан при помощи цифрового здравоохранения" позволит:

- доработать Европейскую дорожную карту по цифровизации систем здравоохранения, которая будет служить руководящим ориентиром для разработки национальных систем цифрового здравоохранения и социального обслуживания; основой для определения главных направлений для инвестиций в создание систем цифрового здравоохранения и проведения связанной с этим реформы, а также для оценки эффективности этих инвестиций; катализатором привлечения финансовых ресурсов, проведения исследований и взаимодействия с партнерами в целях развития цифрового здравоохранения;
- сформировать и укрепить консенсус в отношении Европейской рамочной основы по стратегическому руководству процессом получения данных здравоохранения при помощи Хартии европейских ценностей, принципов и методов в отношении доступности, управления, стратегического руководства и использования данных здравоохранения. Хартия обеспечит баланс между правами и неприкосновенностью личной жизни индивида и необходимостью получения данных, призванных стимулировать разработку новых клинических вмешательств, обеспечить информационную основу для выработки политики и содействовать прогнозированию ситуации и принятию необходимых мер в сфере охраны общественного здоровья. В Хартии будет описана область нынешнего и потенциального применения данных здравоохранения, предложен перечень европейских ценностных ориентиров для первичного и вторичного направлений использования данных здравоохранения, а также в общих чертах представлена система стратегического руководства, призванная повысить качество и функциональную совместимость данных, касающихся медицинского и социального обслуживания граждан, включая

механизмы получения и документальной фиксации согласия на использование таких данных.

- поддерживать страны в использовании потенциала цифровых технологий с целью улучшения опыта взаимодействия граждан с соответствующими службами, а также с целью проведения эпиднадзора за различными заболеваниями.

Эта флагманская инициатива, дополняющая собой Глобальную стратегию ВОЗ в области цифрового здравоохранения и служащая инструментом ее практической реализации, устраняет пробелы в наличии всеобъемлющих рамочных программ цифровизации в Регионе, поскольку нехватка таких программ тормозит процесс оперативного внедрения инновационных цифровых решений, появляющихся в разных странах Региона.

Основной приоритет 2. Защита при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения

17. Мало какая другая проблема здравоохранения занимала столь значимое место в общественных дискуссиях, как кризис, обусловленный COVID-19. Этот кризис показал, что в обществе сложился широкий консенсус относительно того, что ответственность за обеспечение защиты населения от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения лежит непосредственно на органах общественного здравоохранения. Он также привлек пристальное внимание общества к научным и политическим механизмам общественного здравоохранения и к проблеме социальной подотчетности экспертов общественного здравоохранения.

18. Кризис, обусловленный COVID-19, также был и остается для Регионального бюро поводом для преобразования своей деятельности. Пандемия продемонстрировала чрезвычайную важность принятия оперативных и решительных мер, а также умения проводить быстрые и авторитетные оценки ситуации, важность подготовки надежных и заслуживающих доверия информационных сводок и направления в страны групп быстрого реагирования для оказания необходимой помощи правительствам этих стран. Пока еще слишком рано проводить полномасштабный критический анализ и оценку предоставляемой странам поддержки. Однако не вызывает сомнений тот факт, что пандемия изменила форматы присутствия Организации в странах, процесс направления в страны персонала, процесс выработки рекомендаций, а также процесс ее коммуникации с государствами-членами и региональными и субрегиональными учреждениями и группами стран. Пандемия активизировала коммуникацию и взаимодействие между региональными бюро ВОЗ.

19. Извлечение уроков из этого опыта имеет актуальное значение для поэтапного выхода из режима ограничений и восстановления после вызванного COVID-19 кризиса, а также для преодоления трудностей для систем общественного здравоохранения, связанных с его последствиями. В ближайшие годы этот опыт также будет направлять усилия Регионального бюро по наращиванию потенциала с целью оказания поддержки странам в реагировании на различные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, в том числе на риски, связанные с изменением климата. Следовательно, систематический и комплексный анализ мер противодействия кризису, вызванному COVID-19, представляет собой один из важнейших компонентов

работы по защите людей от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Региональное бюро анализирует принимаемые меры в режиме реального времени; результаты этого анализа будут рассмотрены в ходе планируемого на глобальном уровне независимого обзора по итогам принятых мер, призванного усовершенствовать применяемую ВОЗ модель стратегического руководства. Некоторые выводы можно сделать уже сейчас. К ним в том числе относится необходимость "двухпоточного" функционирования системы медицинского обслуживания, которое предполагает сочетание экстренных мер со специальными усилиями по поддержанию непрерывного доступа населения к медицинским услугам.

20. Кризис, обусловленный COVID-19, заострил внимание на необходимости повышения готовности и способности к быстрому реагированию, а также на необходимости создания четких механизмов и структур управления и контроля в целях реагирования на чрезвычайные ситуации. Он также продемонстрировал, что подготовленность к кризису, потенциал для быстрого реагирования и солидарность играют важнейшую роль не только на уровне отдельных стран, но и на уровне целых групп стран в Регионе. Это обязывает нас обратить внимание на ту поддержку, которую Региональное бюро оказывает отдельным странам, а также на то, каким образом Региональное бюро мобилизует усилия различных региональных и субрегиональных структур. Работа над данным основным приоритетом сосредоточится на трех направлениях.

1. Расширить текущий анализ мер, осуществляемый в режиме реального времени, проведя на его основе формальный критический анализ с целью извлечения уроков из предпринятых Регионом действий в ответ на нынешний кризис и другие чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, которые произошли в последнее время, для того чтобы:

- (а) Задать направление будущей работе над укреплением потенциала для обеспечения готовности и принятия ответных мер на страновом и региональном уровне.
- (б) Представить результаты этого анализа для рассмотрения в ходе независимого обзора по итогам принятых мер, который планируется провести на глобальном уровне, с тем чтобы усовершенствовать применяемую ВОЗ модель стратегического руководства и оперативного управления при реагировании на чрезвычайные ситуации.

2. Повысить готовность и потенциал стран в области принятия ответных мер

- (а) В сотрудничестве с партнерами оказывать странам поддержку в совершенствовании или доработке качественных, обеспеченных достаточными ресурсами и прошедших стресс-тесты планов готовности к различным видам чрезвычайных ситуаций. Позаботиться о том, чтобы в этих планах были предусмотрены меры по обеспечению непрерывной доступности услуг медицинской помощи для всего населения, включая уязвимые группы.
- (б) Поддерживать развитие странового потенциала в области быстрого получения надежной стратегической информации и оперативных данных.
- (в) Поддерживать оптимизацию национальных координационных механизмов с четко оговоренной структурой управления (включая координацию действий кластера здравоохранения) и механизмов для привлечения и освоения

внешней финансовой или оперативной помощи при масштабных чрезвычайных ситуациях.

- (г) Нарращивать потенциал и оказывать поддержку в области разработки процессов и обучения сотрудников для осуществления эффективной коммуникации при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и для борьбы со слухами и фальшивыми новостями.

3. Обеспечение готовности на региональном уровне, развитие потенциала в области принятия ответных мер и создание общественных благ для противодействия кризисам

- (а) Вновь подтвердить роль ВОЗ как нормативной справочной базы по Международным медико-санитарным правилам (ММСП) (2005 г.) и чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.
- (б) Провести обзор индикаторов основных возможностей по ММСП, а также проводить систематический анализ и обеспечивать постоянное наличие информации о степени готовности стран и имеющемся у них потенциале для принятия ответных мер.
- (в) Опираясь на сетевые объединения и используя потенциал Регионального бюро, усиленный и диверсифицированный во время кризиса, обусловленного COVID-19, проводить регулярные мероприятия по "сканированию горизонтов" и оценке ситуации, оптимизировать готовность региональных и субрегиональных структур к чрезвычайным ситуациям и их способность к принятию мер экстренного реагирования, а также подготовить совместные планы и механизмы снабжения в условиях чрезвычайных ситуаций.
- (г) Нарращивать потенциал и оказывать поддержку в области разработки процессов и обучения сотрудников с целью осуществления эффективной коммуникации при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, а также с целью борьбы со слухами и фальшивыми новостями.
- (д) Договориться с соответствующими региональными и субрегиональными учреждениями о четкой системе координации действий, об использовании открытых и опирающихся на обмен данными каналов коммуникации, а также о создании механизмов практического осуществления принципа солидарности в случае возникновения чрезвычайной ситуации, охватывающей целый ряд стран.
- (е) Мобилизовать партнеров для поддержки процесса актуализации качественных планов страновой готовности, обеспечения этих планов необходимыми ресурсами и проведения стресс-тестов с целью их проверки.

Основной приоритет 3. Укрепление здоровья и повышение благополучия

21. И в молодом, и в пожилом возрасте люди хотят жить в безопасных и обеспечивающих поддержку сообществах, где созданы социальные и физические условия, благоприятствующие физическому, психологическому и социальному здоровью и благополучию индивида. Они ожидают, что органы здравоохранения защитят их самих, а также их семьи от факторов, угрожающих их здоровью и благополучию, посредством реализации соответствующих программ и стратегий

охраны общественного здоровья, в число которых входят и давно утвердившиеся программы охраны здоровья детей и подростков или борьбы против табака, и появившиеся относительно недавно стратегии здорового старения или стратегии "Зеленого курса", которые встраивают местные сообщества в будущую "экономику благополучия".

22. В обществах, переживающих процесс модернизации, такие ожидания зачастую проявляются с большей силой. Авторитет лидеров в сфере здравоохранения в значительной мере формируется за счет того, насколько эффективно они реагируют на существующие проблемы; если их начинание, по мнению общества, оказывается неудачным, это незамедлительно приводит к потере доверия, авторитета и легитимности. Таким образом, политика в области обеспечения здоровья и благополучия граждан является весьма заметной составляющей процесса перехода к ВОУЗ: эффективные меры политики в области обеспечения здоровья и благополучия граждан настолько же важны в политическом смысле, как и в медико-социальном.

23. Комплекс мероприятий и программ, направленных на укрепление здоровья и повышение благополучия на всех этапах жизни, объединяет в себе традиции общественного здравоохранения, на основе которых на протяжении многих десятилетий формировалась деятельность ВОЗ: программы борьбы с заболеваниями, стоявшие у истоков деятельности ВОЗ; реализуемые ею программы в сфере окружающей среды и охраны здоровья; работа по укреплению основных функций общественного здравоохранения, оказанию воздействия на социальные детерминанты и возрождению первичной медико-санитарной помощи; принцип учета интересов здоровья во всех стратегиях. В контексте активных усилий по обеспечению ВОУЗ все эти направления работы также являются частью более масштабной социальной тенденции, связанной с процессом модернизации общества, а именно – перехода к экономике благополучия.

24. Мероприятия и программы по укреплению здоровья и повышению благополучия требуют определенной степени программной идентичности, которая свидетельствует о целенаправленном и адресном характере усилий по охране общественного здоровья. Такой подход является оправданным в ситуации, когда нам необходимы специальные меры для работы над сокращением значительного бремени конкретных болезней, поскольку такие меры могут стать менее эффективными в случае их интеграции в общую систему услуг здравоохранения в рамках ВОУЗ. За время своей работы Региональное бюро создало широкий спектр подобного рода программ охраны общественного здоровья (см. Вставку 2 выше). Эти программы, в основе которых лежит принцип охвата всех этапов жизни, направлены на оказание воздействия на детерминанты здоровья и благополучия; при этом должное внимание в ходе их реализации уделяется воздействию таких факторов, как гендерное неравенство и бедность, на общественное здоровье и социальную сплоченность. Отправными точками для этих программ служит целый ряд факторов – от инициатив местных сообществ до межправительственных нормативно-правовых механизмов. Их общим знаменателем является то, что они направлены на создание условий, отвечающих чаяниям граждан в отношении более безопасной, здоровой и благополучной жизни. В рамках нынешней ЕПР Региональное бюро сосредоточит свои усилия на следующих направлениях:

1. Местные условия жизни, способствующие здоровью и благополучию

- (а) Во взаимодействии с регулирующими и законодательными межправительственными структурами и организациями гражданского общества, включая организации потребителей, стимулировать принятие мер по борьбе с проблемой загрязнения воздуха и по уменьшению негативных последствий изменения климата для здоровья населения, обеспечивая синергизм с инициативами "Зеленого курса".
- (б) И далее поддерживать деятельность таких инициатив, как сеть "Здоровые города", сеть "Регионы – за здоровье", больницы, содействующие укреплению здоровья, и школы, содействующие укреплению здоровья, а также инициативы по созданию на местном уровне средовых условий и контекстов, благоприятных для детей, подростков и лиц старшего возраста.

2. Содействие более безопасной, здоровой и благополучной жизни

- (а) Оказывать министерствам здравоохранения поддержку в их усилиях по мобилизации политических лидеров для содействия реализации мер общественного здравоохранения (например, в отношении проблем питания, табака, алкоголя, ожирения и дорожно-транспортных происшествий), которые позволят уменьшить бремя НИЗ.
- (б) Использовать потенциал региональных и субрегиональных учреждений и ведомств, обладающих авторитетом и влиянием на процесс формирования политики в области пищевых продуктов, с целью поддержки включения в состав пищевых продуктов более здоровых ингредиентов и снижения риска распространения болезней пищевого происхождения.
- (в) Помогать национальным органам власти в мобилизации общества для популяризации физически активного образа жизни и здорового питания с целью борьбы с ожирением.

3. Повышение безопасности медицинской помощи

- (а) Сделать борьбу с устойчивостью к антибиотикам приоритетной задачей для всего Региона (в том числе за счет работы над решением проблем, связанных с использованием антибиотиков в сельском хозяйстве и рыбоводстве, а также с отходами больниц и фармацевтических предприятий; поддержки региональных и глобальных инициативы по созданию антибиотиков нового поколения; содействия рациональному назначению антибиотиков).
- (б) Активизировать работу программ по обеспечению безопасности пациентов и больничной гигиены, расширив их деятельность на учреждения первичной медико-санитарной помощи.
- (в) Проводить "сканирование горизонтов", выявлять и оценивать мероприятия и инициативы по самопомощи, в том числе осуществляемые в цифровом формате и с использованием препаратов, отпускаемых без рецепта.

4. Стратегические оперативные данные об уровнях здоровья и благополучия населения и распространенности неравенств

- (а) Разработать надежные количественные показатели и оценочные индексы здоровья и благополучия (в том числе показатели и индексы для следующих областей:

развитие в раннем детском возрасте; качество поддержки лиц старшего возраста; качество помощи на заключительном этапе жизни; неравенства в качестве и доступности помощи; здоровье представителей уязвимых групп и мигрантов и медицинские услуги для них; предотвратимая преждевременная смертность).

- (б) Создать возможности для национального диалога по вопросам политики в области борьбы с неравенствами, включая вопросы здоровья и благополучия маргинализированных, уязвимых и не получающих необходимых услуг групп населения.
- (в) Взаимодействовать с сектором социального обслуживания с целью выявления подгрупп населения, нуждающихся в адресных патронажных услугах и услугах на выезде, позволяющих компенсировать имеющиеся у них неудовлетворенные потребности в медицинской помощи, а также с целью систематизации данных об этих подгруппах.

5. Провести обзор давно функционирующих программ с целью оценки необходимости их обновления и повышения их эффективности за счет применения цифровых, технологических и организационных инноваций

- (а) Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью, ВИЧ-инфекция и гепатиты.
- (б) Здоровье и развитие детей и подростков; сексуальное и репродуктивное здоровье; здоровье матерей и новорожденных.

25. Работу Регионального бюро в сфере улучшения здоровья и благополучия жителей Региона будут дополнять две сквозные флагманские инициативы – "Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г." и "Выбор в пользу здоровья: больше внимания к анализу поведенческих факторов". Эти инициативы направлены на работу с вопросами, занимающими важное место в повестке дня государств-членов; большой общественный резонанс, который вызывают эти вопросы, и высокий уровень связанной с ними политической поддержки могут оказать преобразующее воздействие на работу в данных направлениях.

Флагманская инициатива 3. Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г.

Европейский план действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг. указывает направление для деятельности по контролю, элиминации или полной ликвидации болезней, предупреждаемых с помощью вакцин. Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г. была создана по настоянию государств-членов, для того чтобы переломить тревожные тенденции к снижению уровней охвата вакцинацией в некоторых странах. Эти страны сталкиваются с перебоями в поставках и распределении вакцин, с ситуацией, когда многие граждане вынуждены тратить личные средства на покупку вакцин, или же с растущим недоверием к вакцинам, подогреваемым фальшивыми новостями, слухами и дезинформацией. Эта флагманская инициатива возродит приверженность политических лидеров на региональном, субрегиональном и страновом уровнях целям обеспечения непрерывной и хорошо заметной поддержки полного охвата населения вакцинацией, что должно привести к росту показателей охвата до уровня, демонстрируемого теми странами и регионами внутри стран, которые добились наибольших успехов в вакцинации населения.

В последнее время появилось новое осознание актуальности этой инициативы в связи с надеждой на то, что новая вакцина поможет нам преодолеть кризис, вызванный COVID-19. Если надежда на создание эффективной вакцины против COVID-19 оправдается, это, в свою очередь, приведет к возникновению ряда вызовов, которые хорошо знакомы странам Региона благодаря имеющемуся у них опыту широкомасштабного внедрения программ вакцинации. В число этих вызовов входит подготовка к масштабной работе по планированию мер организационного, нормативно-правового и финансового характера, связанных с внедрением новой вакцины, при одновременном поддержании высокого уровня охвата населения вакцинацией против гриппа и принятии мер по устранению пробелов в охвате населения вакцинацией против других управляемых инфекций.

Для этого нужно подготовить детальную дорожную карту, в которой будут учитываться не только специфические приоритеты, потребности, возможности и опыт системы иммунизации каждой отдельно взятой страны, но и необходимость соблюдения принципов транспарентности и солидарности, призванных обеспечить справедливое распределение вакцин и справедливый доступ к ним в масштабах всего Региона. Работая над осуществлением Повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г., Региональное бюро будет вносить свой вклад в организацию и координацию доступных поставок вакцин, синхронизируя свои действия с глобальными инициативами. Бюро будет повышать осведомленность и бдительность в отношении проблем, связанных с некачественными вакцинами и искусственным дефицитом, с целью их оперативного выявления. Оно также будет использовать свое влияние среди региональных и субрегиональных структур с целью организации процесса справедливого и солидарного распределения вакцин.

Флагманская инициатива 4. Выбор в пользу здоровья: больше внимания к анализу поведенческих факторов

В рамках этой флагманской инициативы Региональное бюро планирует развивать новые методологии анализа, применение которых поможет людям последовательно отдавать предпочтение здоровым альтернативам. Во-первых, применение этих методологий поможет улучшить систему и процедуры обслуживания граждан, обращающихся за помощью в медицинские и социальные службы, в том числе качество медицинского сервиса; во-вторых, эти методологии позволят повысить эффективность информационных сообщений, призванных развивать грамотность в вопросах здоровья и подталкивать граждан к выбору в пользу здорового образа жизни или к отказу от моделей поведения, связанных с риском для здоровья. Противоречащие друг другу системы убеждений, ощущение страха, недоверия и неопределенности, неправильно истолкованная информация, ощущение неудобства либо опыт неуважительного отношения или дискриминации – лишь некоторые из факторов, способных подтолкнуть человека к выбору в пользу не самых оптимальных альтернатив. Действие этих факторов можно предотвратить либо нейтрализовать.

Действие некоторых отрицательных стимулов, препятствующих оптимальному выбору, можно определенным образом ослабить, благодаря чему людям будет проще делать выбор в пользу более здоровых альтернатив. Ориентиром для внесения такого рода изменений в осуществляемую деятельность могут служить результаты новых научных исследований, посвященных тому, каким образом социальные, культурные и поведенческие факторы или недостаточно продуманные процессы оказания помощи подталкивают людей к выбору в пользу не самых лучших альтернатив при обращении за профессиональной помощью и соблюдении врачебных рекомендаций, при оказании самопомощи или при принятии решений, касающихся их образа жизни. Эта инициатива будет направлена на выработку новых информационных посланий о пользе здорового образа жизни (в том числе о новых правилах социального взаимодействия в условиях борьбы с пандемией COVID-19), а также на внесение изменений в процессы и процедуры оказания медицинской помощи в контексте медицинского сервиса. Наконец, эта инициатива поможет органам здравоохранения привести оказываемые ими услуги в соответствие с ожиданиями граждан, которые нуждаются в уважительном и ориентированном на их потребности медицинском обслуживании.

В рамках этой инициативы:

- будет оказываться поддержка странам и региональным или субрегиональным структурам в поиске возможностей для адаптации, внедрения и создания примеров передовой практики в области оптимизации медицинского сервиса и механизмов предоставления населению информации по вопросам здоровья;
- будет подготовлен сборник примеров передовой практики, посвященный созданию таких мер политики, процессов, процедур и правил, которые были бы в большей степени приемлемыми с культурной точки зрения, ориентированными на нужды людей и удобными в применении;
- будет создан информационный/ресурсный центр для новой сферы научных исследований – анализа поведенческих факторов, оказывающих влияние на выбор в пользу здоровья;
- будут выработаны аргументы в поддержку инвестиций в развитие базы знаний и фактических данных, касающихся этой сферы деятельности;
- будет проводиться информационно-разъяснительная работа в поддержку систематического учета данных об опыте пациентов в процессе выработки соответствующих мер политики.

Как будет строиться работа Регионального бюро, для того чтобы обеспечить максимальный полезный эффект на уровне стран

26. Процесс обновления подходов Регионального бюро к повседневной деятельности ускорится в условиях кризиса, обусловленного COVID-19. Региональное бюро должно будет изменить:

- пути сотрудничества с партнерами и механизмы объединения усилий, направленных на улучшение здоровья людей;
- методы работы с национальными и субнациональными органами управления здравоохранением, поддерживая лидерские функции сектора и укрепляя доверие;
- подходы к адаптации собственных структур в целях построения организации, отвечающей своему назначению.

Объединение усилий региональных и глобальных партнеров

27. Европейский регион отличается огромным разнообразием, и – по геополитическим или историческим причинам, а также сугубо в связи с размерами – не все страны в равной мере вовлечены в региональные дискуссии по теме политики в отношении медицинского обслуживания. Региональное бюро обладает большим авторитетом в качестве конструктивного организатора и посредника, благодаря усилиям которого страны получают право голоса за столом переговоров с межправительственными институтами и механизмами не только на уровне Региона, но, что также важно, на субрегиональном уровне и в субрегиональных кластерах. Благодаря этому открываются каналы коммуникации и создаются возможности для того, чтобы в мире, где вопросы здравоохранения все больше интернационализируются, был услышан голос любой страны, независимо от ее размера или геополитического контекста.

Использование помощи партнеров для включения государств-членов в региональные дискуссии

28. Совокупность действующих субъектов и сетей в современных ландшафтах стала чрезвычайно сложной и многослойной. В Регионе насчитывается множество значимых региональных органов и организаций многостороннего сотрудничества, которые могут играть более эффективную роль. В их число входят такие структуры, как Европейский союз, объединение пяти ведущих стран с развивающейся рыночной экономикой: (Бразилия, Российская Федерация, Индия, Китай и Южная Африка), Содружество Независимых Государств, Евразийское экономическое сообщество, Центральноевропейская инициатива, Совет государств Балтийского моря, Шанхайская организация сотрудничества, Тюркский совет, Парламентская ассамблея Совета Европы, Сеть здравоохранения Юго-Восточной Европы, Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения, Партнерство "Северное измерение" в области общественного здравоохранения и социального благополучия. Региональное бюро также активизирует деятельность собственной Сети для малых стран, чтобы убедиться, что их голос будет услышан. Многие из вышеперечисленных структур и временных целевых объединений стран охватывают

лишь часть европейских государств-членов в различных и пересекающихся комбинациях.

29. Вышеописанный сложный ландшафт открывает возможности для организации тематических дискуссий по проблемам здоровья, имеющим транснациональное значение. На таких форумах все большее внимание уделяется здравоохранению и социальной помощи, и эта тенденция усиливается в связи с кризисом COVID-19. Это расширяет возможности для укрепления консенсуса и синергизма в отношении общих приоритетов в области здравоохранения и для достижения прогресса в реализации необходимых улучшений на стыке между здравоохранением и социально-экономическим развитием, а также между политикой в области здравоохранения и социальной политикой.

30. Кроме того, благодаря творческому подходу и проявляемой инициативе Региональное бюро продемонстрировало, что даже в хаотичном контексте пандемии удастся вовлечь все государства-члены по крайней мере в некоторые субрегиональные или региональные дискуссии. Это важно, поскольку включение в эти многострановые диалоги открывает государствам-членам доступ к сотрудничеству и возможностям обучения, каналам проявления солидарности и к экономии ресурсов за счет масштаба. Такая картина выглядит самоочевидной для тех государств-членов, которые активно участвуют в таких диалогах, однако для других это все еще вопрос желаемого будущего.

31. В последние месяцы, отчасти благодаря текущему кризису, Региональное бюро смогло расширить число форумов, на которых государства-члены могут взаимодействовать по вопросам, связанным со здоровьем. Дальнейшее увеличение числа таких форумов станет одной из основных задач для Регионального бюро.

Работа с партнерами для достижения синергии по основным приоритетам в области здравоохранения

32. Многие из международных учреждений, действующих в Регионе, активно занимаются вопросами, которые прямо или косвенно касаются здоровья людей. В их число входят такие структуры, как Европейский союз, Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), Глобальный фонд, Альянс по вакцинам Гави и многие другие. Имеется также множество влиятельных профессиональных ассоциаций регионального или субрегионального масштаба. Обновленная лидирующая роль Регионального бюро позволяет привлечь эти организации к справедливому и эффективному межучрежденческому сотрудничеству, направленному на взаимное повышение эффекта, синхронизацию и объединение усилий и опыта. В качестве лишь одного из примеров можно указать назначение посла в рамках инициатив Европейского союза по профилактике и контролю онкологических заболеваний, в обязанности которого входит обеспечение координации общерегиональных инициатив по борьбе с раком, охватывающих все страны Региона. Одна из областей, представляющих особый интерес для развития прочных партнерских отношений, – это сбор и анализ данных. Черпая вдохновение также из партнерства по ВОУЗ, Региональное бюро также разработает ряд инструментов и платформ (включая соответствующие количественные показатели) для стимулирования эффективного сотрудничества многочисленных учреждений с обеспечением подотчетности.

Более пристальное внимание к странам: оказание прямой поддержки руководящим органам здравоохранения государств-членов

33. Региональное бюро, в том числе и благодаря своим действиям при кризисе, связанном с COVID-19, заняло новые авторитетные позиции в качестве справочного источника жизненно важных рекомендаций, основанных на фактических данных. В настоящее время оно признано справедливым, нейтральным и компетентным партнером, помогающим органам управления здравоохранения осуществлять нелегкий выбор среди вариантов политики и преодолевать трудности в процессе решения поставленных задач. Это позволяет Региональному бюро успешно наращивать ряд видов деятельности, включая следующие:

- Предоставление по просьбе государств-членов в неотложном порядке экспертных знаний для проведения диалога по вопросам политики на местах и в виртуальном "безопасном пространстве" по наиболее актуальным и сложным вопросам, начиная от поэтапного снятия противоэпидемических ограничений и послекризисного восстановления и заканчивая необходимыми реформами для повышения стойкости и надежности систем здравоохранения.
- Совместная с Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения работа над базой данных по ответным мерам систем здравоохранения в связи с COVID-19.
- Оказание индивидуализированной поддержки руководящим органам здравоохранения в государствах-членах в проведении анализа прогнозируемого воздействия программ экономического восстановления на здоровье населения и в укреплении потенциала для ведения переговоров об инвестициях в реформу сектора здравоохранения.
- Организация добровольного межстранового коллегиального рецензирования проектов стратегических документов и обмена передовым опытом по ключевым темам политики здравоохранения, включая структурные и иные реформы, а также управление изменениями.
- Организация, по просьбе государств-членов, стратегических диалогов на политическом и техническом уровне с использованием страновой аналитической информации и данных в целях прогнозирования вызовов для системы здравоохранения и разбора сценариев будущего развития.
- Открытие Общеввропейской академии трансформационного лидерства, включающей: i) программу стипендий для стажировки в качестве младших научных сотрудников в целях укрепления потенциала в области управления на основе широкого участия; ii) программу научного обмена для руководителей среднего уровня между государствами-членами и Региональным бюро с особым вниманием к таким вопросам, как послекризисное восстановление, устойчивость к неблагоприятным внешним воздействиям и надежность систем; iii) программу двусторонних партнерств и коллегиальной поддержки для оказания помощи руководителям высшего звена в управлении изменениями.

Согласование с общими основными приоритетами: Региональное бюро, отвечающее своему назначению

34. Как только переход из острой фазы пандемии позволит начать аргументированную дискуссию о будущей совместной работе со странами, Региональное бюро в приоритетном порядке обновит все стратегии странового сотрудничества (ССС). Обновленные СССР будут приведены в соответствие с ЕПР; в них найдут свое отражение прогнозируемые потребности в инвестициях для восстановления и реформ.

35. Региональное бюро будет систематически уделять внимание поддержанию баланса между воздействием на региональные и субрегиональные механизмы и оказанием прямой поддержки странам. При этом будет отдаваться предпочтение тем из них, которым необходимо в наиболее короткие сроки догнать страны с наилучшими показателями, и где органы здравоохранения больше всего нуждаются в помощи. Приоритетной задачей станет содействие более тесной интеграции всех стран в рамках форумов для наднационального диалога по вопросам здравоохранения.

36. Региональное бюро будет обеспечивать для своих сотрудников такие условия труда, которые будут способствовать достижению наилучших результатов, как действуя на упреждения, так и реагируя на существующие вызовы. Оно будет использовать ЕПР для консолидации своего руководства и поддержки в соответствии с тремя основными приоритетами и необходимостью послекризисного восстановления и создания устойчивых к внешним воздействиям и надежных систем. Будет организовано, по запросам от государств-членов, оперативное предоставление экспертных знаний для проведения стратегического диалога по актуальным вопросам политики на местах и в виртуальном "безопасном пространстве".

Мобилизация ресурсов

37. Региональное бюро разработает отдельную стратегию мобилизации ресурсов, которая будет основана на положениях ОПР-13 о целесообразности вложения ресурсов в деятельность ВОЗ и на глобальной стратегии ВОЗ в области мобилизации ресурсов (документ ЕВ 146/29). Эта стратегия будет поддерживать реализацию ОПР-13 и ЕПР. Она будет опираться на результаты детального анализа предшествующих процессов, текущих проблем и открывающихся возможностей; в ней найдут свое отражение такие вопросы, как добровольные взносы и приоритетные области для предоставления поддержки, основные доноры и их категории, а также состав финансовой базы. В целях мобилизации ресурсов Региональное бюро воспользуется детальными данными регионального профилирования с помощью Механизма взаимодействия с негосударственными структурами в качестве руководства для поиска источников гибкого финансирования, не привязанного к конкретным целям, технического сотрудничества, неденежных безвозмездных вкладов и новых партнеров.

38. Стратегия мобилизации ресурсов преследует следующие цели: (i) повышение уровня гибкости, стабильности и предсказуемости взносов, (ii) привлечение новых доноров на уровне правительств стран и среди других структур, (iii) наращивание масштабов мобилизации ресурсов на страновом уровне, (iv) согласование с ЕПР;

(v) определение операционной модели Регионального бюро для мобилизации ресурсов;
(vi) укрепление потенциала Регионального бюро и страновых офисов ВОЗ в области мобилизации ресурсов.

39. В соответствии с реформами Организации Объединенных Наций будут предприниматься усилия по участию в реализации программы "Единство действий" и по включению вопросов здоровья в более широкую повестку дня ООН и в программы развития, в частности в Рамочную программу ООН по сотрудничеству в целях устойчивого развития.

Измерение прогресса

40. Кризис, обусловленный COVID-19, подчеркнул абсолютную необходимость того, чтобы все страны укрепляли свои системы данных и информации здравоохранения и были в состоянии генерировать своевременные, достоверные, надежные и практически применимые данные.

41. Регион располагает исходными сведениями и возможностями для оценки прогресса в достижении целей трех миллиардов в соответствии с Механизмом оценки воздействия ВОЗ (вставка 3). Регион будет измерять этот прогресс с помощью глобальных показателей, однако Региональное бюро также установит региональные траектории и определит показатели для мониторинга процесса. Это позволит Региональному бюро предоставлять странам конкретные рекомендации по вопросам политики в отношении ускорения прогресса.

42. Информационной основой для мониторинга процесса станет сотрудничество Регионального бюро с государствами-членами и их национальными статистическими агентствами. Вместе с тем, чтобы уменьшить бремя отчетности для государств-членов, Региональное бюро будет сотрудничать с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и с ключевыми партнерами, такими как Европейская комиссия, Организация экономического сотрудничества и развития и Европейский центр профилактики и контроля заболеваний.

43. Региональное бюро внедрит в практику систему мониторинга ЕПР, обеспечив ее согласованность с системами для ОПР-13, Целями в области устойчивого развития и с Единым механизмом мониторинга. Эта система будет специально приспособлена для мониторинга эффекта флагманских инициатив и работы в рамках трех основных приоритетов. В нее войдут показатели для мониторинга усилий по схождению показателей в Регионе и укреплению лидерства в сфере здравоохранения, а также совместных действий для улучшения здоровья.

Вставка 3. Готовность к измерению прогресса в отношении трех основных общеорганизационных приоритетов

1. ВОУЗ: прогресс в этом направлении будет оцениваться по степени финансовой защиты. По этому вопросу имеются исходные сведения и хорошо налаженный организационный потенциал для проведения количественной оценки. Используемые показатели объединяют охват услугами и финансовую защиту и будут дополнены

показателями, учитывающими уровень справедливости с включением анализа неудовлетворенных потребностей.

2. Защита от чрезвычайных ситуаций: кризис, обусловленный COVID-19, высветил необходимость обновления индекса готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и включения эффективной системы отслеживания чрезвычайных ситуаций и принимаемых мер реагирования. Соответствующие показатели должны быть представлены в разбивке по полу, возрасту и социально-экономическому статусу. Следует включить данные эпиднадзора за заболеваниями и параметры эффективности работы систем здравоохранения.

3. Здоровье и благополучие: мониторинг по множественным показателям хорошо налажен в рамках использования Глобальной системы мониторинга в области профилактики неинфекционных заболеваний (НИЗ) и борьбы с ними, а также в контексте глобальных задач в отношении НИЗ. Кроме этого полезный набор показателей также представлен в Европейской инициативе по подготовке доклада о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья. Исходные данные можно получить через Базу данных показателей достижения Целей в области устойчивого развития Организации Объединенных Наций, по каналам ВОЗ и посредством других источников в системе ООН, для которых существуют надежные методы измерения и рабочий потенциал. Эти сведения могут быть дополнены данными по различным этапам жизни, гендерным аспектам и вопросам справедливости в отношении здоровья.

Консультации, взаимодействие и принятие решений

44. Постоянный комитет Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать седьмого созыва одобрил ЕПР и согласился вынести ее на утверждение на семидесятой сессии Регионального комитета в сентябре 2020 г.

45. До этого Региональное бюро надеется до конца июня 2020 г. получить дополнительные отзывы и предложения от всех государств-членов в отношении стратегического направления и компонентов ЕПР, представленных в настоящем проекте.

46. Также Региональное бюро стремится вовлечь другие заинтересованные стороны и партнеров, включая межправительственные организации и негосударственных субъектов, а также сотрудников Регионального бюро и страновых офисов ВОЗ, в конструктивный диалог по вопросам реализации ЕПР, в том числе посредством формирования партнерств. Этот процесс продолжится и после утверждения ЕПР.

= = =