



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
5 October 2018
Russian
Original: English

Семьдесят третья сессия

Пункт 129 повестки дня

Здоровье населения мира и внешняя политика

Укрепление международной координации и сотрудничества в целях удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения для достижения целей в области устойчивого развития

Записка Генерального секретаря

Генеральный секретарь настоящим препровождает подготовленный во исполнение резолюции [72/139](#) Генеральной Ассамблеи доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения об укреплении международной координации и сотрудничества в целях удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения для достижения целей в области устойчивого развития.



Доклад Генерального директора Всемирной организации здравоохранения об укреплении международной координации и сотрудничества в целях удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения для достижения целей в области устойчивого развития

Резюме

Здоровье — это необходимое условие и одновременно конечный результат и показатель деятельности по достижению целей, относящихся ко всем трем компонентам устойчивого развития (экономическому, социальному и экологическому). Здоровье — не самоцель, оно представляет собой основу для развития человеческого капитала, имеющего фундаментальное значение для выполнения других задач в контексте целей в области устойчивого развития, предусмотренных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Важное значение для достижения цели 3 и других целей, связанных с охраной здоровья, и для обеспечения прогресса в этом направлении имеет способность реагировать на потребности в области охраны здоровья представителей наиболее уязвимых групп населения.

Усилия, направленные на удовлетворение потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения и создание более справедливых условий, должны дополняться укреплением международной координации и сотрудничества. В духе глобальной солидарности цель 17 в области устойчивого развития — укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках глобального партнерства в интересах устойчивого развития — предусматривает расширение глобальных партнерских связей в целях выполнения масштабных задач, содержащихся в Повестке дня на период до 2030 года, и поддержки этого процесса, а также объединение усилий национальных правительств, международного сообщества, гражданского общества, частного сектора и других субъектов. Необходимо предпринимать коллективные действия на глобальном уровне и обеспечивать большую согласованность действий на всех уровнях и во всех секторах, а также между всеми заинтересованными сторонами. Всемирная организация здравоохранения в сотрудничестве с 10 ведущими многосторонними организациями взяла на себя историческое обязательство по продвижению коллективных действий и ускорению хода достижения цели 3 и других связанных с охраной здоровья целей.

Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции [72/139](#) Генеральной Ассамблеи и содержит обзор усилий по укреплению международной координации и сотрудничества в целях удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения для достижения целей в области устойчивого развития.

I. Введение

1. В своей резолюции 72/139 Генеральная Ассамблея вновь обратилась с призывом уделять больше внимания вопросу охраны здоровья как важному межсекторальному стратегическому вопросу в международной повестке дня, поскольку здоровье является необходимым условием и одновременно конечным результатом и показателем деятельности по достижению целей, относящихся ко всем трем компонентам устойчивого развития — экономическому, социальному и экологическому. Ассамблея признала, что по-прежнему существуют и требуют неослабного внимания проблемы, касающиеся здоровья населения мира, в том числе значительное неравенство и факторы уязвимости внутри стран, регионов и групп населения, а также между ними, и отметила также, что для их решения необходимо незамедлительно добиться выполнения обязательств, касающихся укрепления глобального партнерства в целях развития.

2. В этой же резолюции Генеральная Ассамблея подчеркнула важность расширения международного сотрудничества и помощи для поддержки усилий государств-членов по достижению целей в сфере здравоохранения, обеспечению всеобщего доступа к медицинскому обслуживанию и решению проблем в сфере здравоохранения. Ассамблея призвала повысить уровень слаженности и координации между органами, специализированными учреждениями и структурами Организации Объединенных Наций в вопросах, касающихся здоровья населения мира и внешней политики, и подчеркнула важность поиска возможностей для взаимодействия и сотрудничества с другими соответствующими субъектами за пределами системы Организации Объединенных Наций в целях удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения.

3. Генеральная Ассамблея просила Генерального секретаря в тесном сотрудничестве с Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) представить Ассамблее на ее семьдесят третьей сессии доклад об укреплении международной координации и сотрудничества в целях удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения для достижения целей в области устойчивого развития.

II. Трудности, связанные с удовлетворением потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения для достижения целей в области устойчивого развития

4. Важное значение для достижения цели 3 в области устойчивого развития и других целей, связанных с охраной здоровья, и обеспечения прогресса в этом направлении является реагирование на потребности в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения. ВОЗ стремится помогать наиболее уязвимым группам населения, включая женщин, детей, престарелых, инвалидов и малоимущих. В особо уязвимом положении находятся вынужденные переселенцы.

5. Несмотря на значительный прогресс, достигнутый в области глобального здравоохранения, достижение цели 3 в области устойчивого развития будет зависеть от решения сохраняющихся серьезных проблем, связанных с необходимостью сокращения материнской, младенческой и детской смертности, улучшения питания, обеспечения всеобщего доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и осуществления прав на его охрану, а также от

достижения дальнейших успехов в борьбе с инфекционными заболеваниями, такими как ВИЧ и другие инфекции, передаваемые половым путем, туберкулез, малярия, тропические болезни, которым не уделяется должного внимания, и гепатит.

6. Мир добился значительного прогресса в деле сокращения детской смертности: глобальный коэффициент смертности детей в возрасте до пяти лет снизился с 93 случаев на 1000 живорождений в 1990 году до 41 случая на 1000 живорождений в 2016 году. Тем не менее в 2016 году ежедневно умирало 15 000 детей, не достигших пятилетнего возраста. Аналогичным образом после достижения на глобальном уровне небывалых успехов в борьбе с малярией прогресс замедлился. В 2016 году, по оценкам, во всем мире насчитывалось 216 миллионов случаев заболевания малярией по сравнению с 237 миллионами случаев в 2010 году и 210 миллионами в 2013 году. В 2016 году малярия унесла жизни около 445 000 человек — примерно столько же, сколько и в предыдущем году. В 2016 году, несмотря на сокращение числа случаев инфицирования ВИЧ, число умерших от связанных с ВИЧ заболеваний составило, по оценкам, 1 миллион человек, 120 000 из которых были дети в возрасте до 15 лет. В том же году, как сообщалось, в массовом или индивидуальном порядке в лечении от тропических болезней, которым не уделяется должного внимания и которые, как известно, связаны с нищетой, и в соответствующем уходе нуждались 1,5 миллиарда человек.

7. Несмотря на то, что с 2000 года риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, хронических респираторных заболеваний, диабета или рака сократился, в 2016 году от этих заболеваний умерло, по оценкам, 13 миллионов человек в возрасте до 70 лет. Во многих странах усиливается влияние таких факторов риска неинфекционных заболеваний, как табакокурение, ожирение и потребление алкоголя. Закреплению гендерного неравенства в сфере здравоохранения и в плане доступа к услугам способствует носящая повсеместный характер проблема насилия в отношении женщин и девочек. Согласно самым последним оценкам, около трети (35 процентов) женщин хотя бы однажды в жизни подвергались физическому и/или сексуальному насилию со стороны интимного партнера или сексуальному насилию со стороны лиц, не являвшихся их интимными партнерами.

8. Во многих странах по-прежнему недостаточно развита система здравоохранения, что не позволяет обеспечивать полный охват и пользование даже самыми элементарными услугами в сфере здравоохранения и надлежащий уровень готовности к чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения. По меньшей мере половина населения мира не имеет полноценного доступа к высококачественным основным медицинским услугам. При этом многие из тех, кто имеет доступ к необходимым услугам, сталкиваются с неоправданными финансовыми трудностями. Услуги высокого качества предоставляются неравномерно, при этом зачастую не защищаются, не поощряются и не уважаются права и достоинство лиц (особенно женщин и девочек), обращающихся за медицинской помощью. В большинстве случаев также лишены доступа к медицинским услугам мигранты и беженцы, которые нередко сталкиваются с множественными факторами риска для здоровья. Внутри стран и между странами неравенство в плане доступа к медицинским услугам существует в силу структурных различий по параметрам уровня дохода, характерных групповых отличий, места жительства, пережитых конфликтов или гуманитарных катастроф, возраста и пола.

9. В условиях функционирования эффективной системы здравоохранения высококачественные услуги предоставляются всем людям тогда, когда они в них нуждаются, и там, где они им нужны. Конкретная форма услуг варьируется от

страны к стране, тем не менее во всех случаях требуется наличие надежного механизма финансирования, хорошо подготовленного и надлежащим образом оплачиваемого персонала и достоверной информации для принятия решений и выработки стратегии действий. При этом важно отметить, что эффективность систем здравоохранения в существенной мере зависит от доступа к недорогим основным лекарственным средствам, вакцинам и товарам медицинского назначения гарантированного качества, которые должны иметься в наличии в любое время в надлежащих количествах и в соответствующих лекарственных формах.

10. Всеобщий охват услугами систем здравоохранения подразумевает, что все люди и общины имеют доступ к необходимым просветительским, профилактическим, лечебным, реабилитационным и паллиативным медицинским услугам и предполагает качество и эффективность этих услуг при одновременном обеспечении того, чтобы пользование такими услугами не ставило пользователей в трудное финансовое положение. Обеспечение всеобщего охвата услугами систем здравоохранения является мощным инструментом не только для улучшения состояния здоровья населения, но и для сокращения масштабов нищеты, создания рабочих мест и содействия инклюзивному экономическому росту и достижению гендерного равенства. Всеобщего охвата медицинскими услугами невозможно добиться без наличия надежных систем здравоохранения. Системы здравоохранения являются надежными, если они обладают потенциалом, позволяющим соответствующим субъектам и учреждениям и населению подготавливаться к кризисным ситуациям и эффективно реагировать на них, а также способны выполнять основные функции в случае наступления кризиса и — при необходимости и с учетом уроков, извлеченных в его ходе, — реорганизовывать свою деятельность. Всеобщий охват услугами систем здравоохранения может быть обеспечен только в том случае, если медицинские услуги оказываются с учетом потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения.

11. Усилия, направленные на удовлетворение потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения и создание более справедливых условий, должны дополняться укреплением международной координации и сотрудничества. В духе глобальной солидарности цель 17 в области устойчивого развития — укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках глобального партнерства в интересах устойчивого развития — предусматривает расширение глобальных партнерских связей в целях выполнения масштабных задач, поставленных в Повестке дня на период до 2030 года, и поддержки этого процесса, а также объединение усилий национальных правительств, международного сообщества, гражданского общества, частного сектора и других субъектов. Необходимо предпринимать глобальные коллективные действия и обеспечивать большую согласованность действий на всех уровнях и во всех секторах, а также между всеми заинтересованными сторонами.

III. Новая, перспективная, всеохватная и ориентированная на преобразования глобальная повестка дня в области здравоохранения

12. Как отмечается в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, здравоохранение имеет жизненно важное значение для будущего нашего мира. ВОЗ, взяв на себя обязательства в связи с целью 3 в области устойчивого развития, достижение которой требует от всех заинтересованных сторон

обеспечения здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте, играет ведущую роль в усилиях по осуществлению ориентированной на преобразования повестки дня, которая способствует выполнению странами всех связанных с охраной здоровья задач, имеющих отношение к целям в области устойчивого развития.

13. Параметры этой глобальной повестки дня в области здравоохранения определяются главным образом положениями тринадцатой общей программы работы ВОЗ (2019–2023 годы), которая была принята в 2018 году Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее семьдесят первой сессии, основана на целях в области устойчивого развития и актуальна для всех стран — с низким, средним и высоким уровнем дохода.

14. В тринадцатой общей программе работы определяется стратегическое направление деятельности ВОЗ, указывается, как организация будет ее осуществлять, и изложена концепция оценки прогресса в этих усилиях. Она будет служить руководством на каждый двухгодичный период в отношении принятия поэтапных мер по выполнению стратегических приоритетных задач и разработке планов осуществления, бюджета по программам, системы показателей достижения результатов и оперативных планов.

15. С учетом необходимости обеспечения того, чтобы никто не был забыт, ВОЗ в тринадцатой общей программе работы поставила цель охватить 1 миллиард человек в рамках каждой из трех предусмотренных в ней взаимосвязанных стратегических приоритетных задач, отводя центральное место в своей деятельности по улучшению положения представителей наиболее уязвимых групп населения. Выполнению этих стратегических приоритетных задач призван служить перенос акцента на работу по трем стратегическим направлениям: усиление руководящей роли, повышение результативности работы для достижения прогресса в сфере общественного здравоохранения в каждой стране и использование глобальных общественных благ в интересах улучшения положения; в них находят отражение шесть основных функций ВОЗ. Реализации этих стратегических приоритетных задач и обеспечению переориентации работы служат пять изменений на организационном уровне.

16. Поставленные три взаимосвязанные стратегические приоритетные задачи и цели заключаются в следующем:

а) обеспечение всеобщего охвата услугами систем здравоохранения: обеспечить, чтобы число людей, имеющих доступ к таким системам, стало на 1 миллиард больше;

б) решение проблем, связанных с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения: обеспечить, чтобы число людей, более надежно защищенных от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, увеличилось на 1 миллиард;

в) содействие улучшению состояния здоровья населения: укрепить здоровье и благосостояние еще 1 миллиарда человек.

17. Достижению целей охвата дополнительно миллиарда человек по каждому из трех приоритетных направлений посвящены совместные усилия государств-членов, ВОЗ и других партнеров. ВОЗ призвана играть каталитическую роль в достижении целей, содержащихся в тринадцатой общей программе работы. Ни один субъект, действуя в одиночку, не в состоянии реализовать эти цели. Необходимо участие множества партнеров, прежде всего самих государств-членов, но наряду с ними и негосударственных субъектов и секретариата ВОЗ. В этой связи существует необходимость не только принятия коллективных действий и

обеспечения подотчетности, но и демонстрации вклада в достижение положительных результатов и прогресса. Ставя эти три цели, ВОЗ обозначает свое намерение и приглашает членов глобального здравоохранительного сообщества сотрудничать с Организацией в интересах оптимизации и достижения этих целей, основанных на целях в области устойчивого развития.

18. ВОЗ стремится оказывать помощь наиболее уязвимым группам населения, и это отражено в ее новом программном заявлении «Содействие укреплению здоровья, поддержание безопасности в мире, оказание помощи уязвимым группам населения». ВОЗ играет центральную роль в усилиях, направленных на содействие реализации права на здоровье, с тем чтобы обеспечить наивысший достижимый уровень здоровья для всех и чтобы никто не был забыт.

IV. Международная координация и сотрудничество в целях удовлетворения потребностей в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения

19. Потребности в плане здравоохранения представителей наиболее уязвимых групп населения находятся в центре внимания трех взаимосвязанных стратегических приоритетных задач, поставленных в тринадцатой общей программе работы, а также задач, относящихся к цели 3 в области устойчивого развития, и других связанных с охраной здоровья целей. Многочисленные инициативы показывают, как достижение этих целей и выполнение этих задач можно ускорить посредством применения основанного на правах, учитывающего гендерную проблематику, справедливого и комплексного подхода на основе международной координации и сотрудничества, в том числе с помощью альянсов, коалиций, сетей, коллективных соглашений и политических обязательств на высоком уровне¹.

A. Инновационные методы финансирования

Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (Альянс ГАВИ)

20. Альянс ГАВИ — это созданная в 2000 году международная организация, объединяющая государственный и частный сектора общей целью: обеспечить равный доступ к новым и в недостаточной степени используемым вакцинам для детей, живущих в самых бедных странах мира. Альянс ГАВИ опирается на знания различных партнеров, объединяя технический опыт сообщества, занимающегося вопросами развития, и предпринимательские умения и навыки частного сектора.

Глобальный фонд финансирования в поддержку инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок»

21. Глобальный фонд финансирования в поддержку инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок» был учрежден на третьей Международной конференции по финансированию развития, состоявшейся в июле 2015 года в Аддис-Абебе, в контексте глобального диалога о путях финансирования деятельности по достижению целей в области устойчивого развития. Фонд признает, что финансирование развития требует изменения в подходе к этому вопросу: перехода от рассуждений о миллиардах долларов к признанию того, что для выполнения согласованных масштабных задач необходимы триллионы. Такой переход возможен

¹ Вопросы, касающиеся обеспечения глобальной безопасности в сфере здравоохранения и усилий по оказанию гуманитарной помощи, затрагивались в предыдущих докладах.

только при условии применения новых подходов к финансированию — подходов, в которых учитывается, что движущей силой прогресса являются страны и что роль внешней помощи заключается в оказании им поддержки как в более эффективном использовании имеющихся ресурсов, так и в увеличении общего объема финансирования. Уделяя особое внимание женщинам, детям и подросткам, страны инвестируют средства в позволяющие получить большую отдачу, но традиционно недостаточно финансируемые области, такие как охрана сексуального и репродуктивного здоровья и содействие осуществлению сексуальных и репродуктивных прав, обеспечение выживания новорожденных, охрана здоровья подростков, организация правильного питания, а также в системы здравоохранения, необходимые для достижения масштабных результатов и их закрепления.

Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

22. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией — это организация-партнерство, деятельность которой направлена на ускорение темпов ликвидации СПИДа, туберкулеза и малярии как эпидемий. Созданный в 2002 году Глобальный фонд представляет собой партнерство между правительствами, гражданским обществом, частным сектором и пострадавшими от этих болезней людьми. Глобальный фонд ежегодно мобилизует и инвестирует около 4 млрд долл. США для поддержки программ, осуществляемых местными экспертами в наиболее нуждающихся странах и общинах. Благодаря предпринимаемым совместным усилиям Глобальный фонд спас жизни миллионам людей и предоставил сотням миллионов людей лечебно-профилактические услуги и уход, содействуя восстановлению целых общин, укреплению местных систем здравоохранения и развитию экономики.

ЮНИТЭЙД

23. ЮНИТЭЙД был создан в 2006 году на основе партнерства с ВОЗ в качестве инициативы в области инновационного финансирования, предполагающей инвестирование в инновации, направленные на более быструю, доступную по цене и эффективную профилактику, диагностику и лечение ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии. Кроме того, ЮНИТЭЙД ведет работу над расширением доступа к диагностике и лечению сопутствующих ВИЧ инфекций, таких как гепатит С и вирус папилломы человека. ЮНИТЭЙД опирается на деятельность более 40 организаций-партнеров, которые выносят технические рекомендации и распоряжаются субсидиями на местах. Его Исполнительный совет состоит из представителей каждой из пяти стран-основателей (Бразилия, Норвегия, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Франция и Чили), представителей Испании и Республики Корея, представителя одной из стран Африки, назначенной Африканским союзом, и представителей соответствующих сетей гражданского общества, ряда фондов и ВОЗ. Цель ЮНИТЭЙД состоит в том, чтобы расширить доступ к услугам по лечению ВИЧ/СПИДа, малярии и туберкулеза для людей в развивающихся странах посредством снижения — исходя из их покупательной способности — цен на качественные лекарственные препараты и услуги по диагностике, которые в настоящее время являются недоступными по цене для большинства развивающихся стран, и ускорить темпы обеспечения их доступности.

В. Научные исследования и разработки

Коалиция по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям

24. Коалиция по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям — это новый альянс между правительствами, промышленными и научными кругами, благотворительными организациями, межправительственными учреждениями, такими как ВОЗ, и гражданским обществом. Она финансирует и координирует разработку новых вакцин для предотвращения и сдерживания эпидемий инфекционных заболеваний.

Совет по здравоохранительным исследованиям в целях развития

25. Совет по здравоохранительным исследованиям в целях развития является международной некоммерческой организацией, задача которой заключается в том, чтобы максимально использовать потенциал научных исследований и инноваций и найти долговременные решения связанных с охраной здоровья и развитием проблем, с которыми сталкиваются люди, живущие в странах с низким и средним уровнем дохода.

Глобальное партнерство по научным исследованиям и разработкам антибиотиков

26. Глобальное партнерство по научным исследованиям и разработкам антибиотиков было создано в мае 2016 года совместно ВОЗ и Инициативой по производству лекарств для заболеваний, которым не уделяется должного внимания, в качестве некоммерческой инициативы по научным исследованиям и разработкам. Задача Партнерства заключается в разработке новых методов лечения антибиотиками с целью решить проблему устойчивости к противомикробным препаратам и содействовать их ответственному использованию для оптимального контроля за их запасами при одновременном обеспечении равноправного доступа к ним всех нуждающихся.

Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней

27. Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней — это глобальная программа научного сотрудничества, которая призвана содействовать осуществлению и укреплению деятельности по борьбе с обусловленными нищетой заболеваниями. Специальная программа осуществляется ВОЗ при финансовой поддержке Всемирного банка, ВОЗ, Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН).

Специальная программа исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения

28. Специальная программа исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения является основным механизмом в рамках системы Организации Объединенных Наций, который занимается исследованиями в области воспроизводства населения и был разработан в связи с необходимостью проведения исследований по вопросам улучшения охраны сексуального и репродуктивного здоровья и содействия осуществлению сексуальных и репродуктивных прав. Специальная программа поддерживает и координирует проводимые в глобальных масштабах научные исследования, занимается укреплением научно-исследовательского потенциала и разрабатывает инстру-

менты распространения соответствующей информации. Учреждением-исполнителем Специальной программы и одной из пяти организаций-соучредителей (наряду со Всемирным банком, ПРООН, Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) и ЮНИСЕФ) является ВОЗ. При этом в состав руководящего органа Специальной программы входят Международная федерация планируемого родительства (МФПР) и Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС).

С. Доступ к медицинским технологиям

Партнерство в интересах обеспечения доступа к технологиям и их внедрения

29. Партнерство в интересах обеспечения доступа к технологиям и их внедрения было создано в 2013 году при поддержке правительства Японии в целях расширения возможностей стран с низким и средним уровнем дохода в плане получения доступа к новым медицинским технологиям для лечения туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и внедрения этих технологий. Эта инициатива осуществляется под руководством ПРООН в сотрудничестве со Специальной программой ВОЗ по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней и Программой применения современных технологий в области здравоохранения. Партнерство оказывает странам поддержку в разработке обоснованных стратегий и законов в интересах обеспечения скорейшего доступа к этим технологиям и их внедрения, занимается укреплением потенциала стран по выявлению и удовлетворению потребностей системы здравоохранения и выявлению и решению проблем, связанных с вопросами безопасности, содействует надлежащему ценообразованию на технологии в области здравоохранения и проведению надлежащей финансовой политики, а также расширяет возможности стран, касающиеся цепи снабжения и систем доставки.

«Глобальное сотрудничество в области разработки ассистивных технологий»

30. Инициатива «Глобальное сотрудничество в области разработки ассистивных технологий» представляет собой платформу для разработки ассистивных технологий с участием заинтересованных сторон, задача которой заключается в оказании государствам-членам помощи в расширении доступа к ассистивным технологиям в рамках обеспечения всеобщего охвата услугами систем здравоохранения. В рамках этой инициативы, осуществляемой в сотрудничестве с учреждениями Организации Объединенных Наций, международными организациями, учреждениями-донорами, профессиональными организациями, научными кругами и организациями инвалидов и для инвалидов основное внимание уделяется пяти взаимосвязанным компонентам: люди, политика, товары, снабжение и персонал.

D. Международное сотрудничество в области здравоохранения и инициативы по борьбе с конкретными заболеваниями

Рамочная конвенция по борьбе против табака

31. Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака была первым международным договором, разработанным под эгидой ВОЗ. Она была принята Всемирной ассамблеей здравоохранения 21 мая 2003 года и вступила в силу 27 февраля

2005 года. Рамочная конвенция была разработана в ответ на глобальное распространение табачной эпидемии в качестве основанного на фактических данных договора, в котором подтверждается право всех людей на наивысший достижимый уровень здоровья. Конвенция является одним из важнейших элементов развития общественного здравоохранения и определяет новые правовые параметры международного сотрудничества в сфере здравоохранения. В соответствии со статьями 22–26 Конвенции секретариат Конвенции содействует разработке на страновом уровне межсекторальной, комплексной антитабачной политики и обеспечению тесного сотрудничества с международными и межправительственными организациями. В соответствии с решениями Конференции Сторон механизмы помощи Сторонам (главным образом Сторонам, являющимся развивающимися странами, и Сторонам, являющимся странами с переходной экономикой) предусматривают, в частности, следующее: оценку потребностей и обмен передовым опытом; содействие разработке проектов и программ, направленных на удовлетворение выявленных потребностей; консультирование по вопросу о доступе к имеющимся ресурсам и содействие его обеспечению; осуществление информационно-просветительской и коммуникационной деятельности; содействие передаче технических, научных и юридических знаний и технологий; сбор и распространение информации по касающимся договора вопросам; поддержку сотрудничества Юг — Юг и трехстороннего сотрудничества; а также координацию усилий с международными организациями.

Глобальная Инициатива по искоренению полиомиелита

32. Глобальная инициатива по искоренению полиомиелита представляет собой партнерство между государственным и частным секторами, направленное на полную ликвидацию и сдерживание всех диких, связанных с вакцинацией полиовирусов и полиовирусов штамма Сейбина, с тем чтобы ни один ребенок больше никогда не заболел паралитическим полиомиелитом. Инициатива осуществляется под руководством национальных правительств и их пяти партнеров — ВОЗ, Международной ассоциации клубов «Ротари», Центров Соединенных Штатов Америки по контролю и профилактике заболеваний, ЮНИСЕФ и Фонда Билла и Мелинды Гейтс.

Специальная межучрежденческая координационная группа по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам

33. Эта специальная межучрежденческая координационная группа по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам была учреждена Генеральным секретарем в консультации с ВОЗ, Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций и Всемирной организацией по охране здоровья животных. Межучрежденческая координационная группа действует под совместным председательством первого заместителя Генерального секретаря и Генерального директора ВОЗ, а в ее состав входят высокопоставленные представители соответствующих учреждений Организации Объединенных Наций, других международных организаций и отдельные эксперты из различных секторов. Цель этой межучрежденческой координационной группы заключается в том, чтобы обеспечить практическое руководство в отношении подходов, необходимых для принятия последовательных и эффективных мер на глобальном уровне по решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, в том числе в отношении путей совершенствования координации усилий с учетом Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу

34. Для максимальной координации усилий и максимального увеличения объема глобальных инвестиций в связи с борьбой со СПИДом ЮНЭЙДС сотрудничает с широким кругом партнеров. Многолетнее сотрудничество между ЮНЭЙДС, Чрезвычайным планом президента Соединенных Штатов по оказанию помощи в связи со СПИДом и Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией способствует достижению целей, касающихся спасения жизни людей, осуществления санитарно-эпидемиологического контроля, укрепления безопасности в области здравоохранения и распределения бремени между всеми странами. С 2002 года ЮНЭЙДС оказала помощь более чем 100 странам посредством привлечения в Глобальный фонд инвестиций в объеме, превышающем 18 млрд долл. США, и содействия в освоении этих средств. ЮНЭЙДС помогает повысить отдачу от использования субсидий по линии Глобального фонда, поскольку она уделяет повышенное внимание людям и районам, в наибольшей степени пострадавшим от эпидемии, и содействует оказанию технической поддержки, необходимой для расширения масштаба оказания услуг по профилактике и лечению ВИЧ. Центральную роль в борьбе со СПИДом играют гражданское общество, люди, живущие с ВИЧ, и местные организации. Ломая стереотипы и расширяя представления о том, что способна сделать Организация Объединенных Наций, ЮНЭЙДС добивается впечатляющих результатов, ставя людей, живущих с ВИЧ, и затронутые им местные сообщества в центр внимания деятельности по борьбе с ВИЧ.

Партнерство «Обратить вспять малярию»

35. Партнерство «Обратить вспять малярию» является крупнейшей глобальной платформой для координации мер по борьбе с малярией, мобилизации действий и ресурсов и формирования консенсуса между партнерами. В рамках этого партнерства взаимодействуют свыше 500 партнеров, обязавшихся положить конец эпидемии малярии, в том числе эндемичные по малярии страны, их двусторонние и многосторонние партнеры по процессу развития, частный сектор, неправительственные организации и местные организации, фонды, а также научно-исследовательские и академические учреждения.

Партнерство «Остановить туберкулез»

36. Задача основанного в 2001 году партнерства «Остановить туберкулез» заключается в том, чтобы помогать каждому, кто заболел или подвержен риску заражения туберкулезом, и обеспечивать предоставление высококачественных лечебно-диагностических услуг и ухода всем, кто в них нуждается. Партнерство насчитывает почти 2000 официальных партнеров и представляет собой коллективную силу, которая преобразует методы борьбы с туберкулезом на глобальном уровне. К числу партнеров относятся, в частности, международные и технические организации, правительственные программы, исследовательские и финансирующие учреждения, фонды, неправительственные организации, группы гражданского общества, общинные группы и частный сектор. Партнерство осуществляет свою деятельность через посредство секретариата, размещаемого в Управлении Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов в Женеве, и имеет семь технических рабочих групп, а также региональные платформы и сети. Управление секретариатом осуществляет совет, который определяет стратегическое направление глобальной борьбы с туберкулезом и имеет в своей структуре шесть групп. Эти группы выполняют следующие функции: оказание высококачественных лечебно-диагностических услуг и укрепление потен-

циала в области закупок и снабжения через посредство Глобального лекарственного фонда Партнерства; выделение субсидий странам-партнерам для применения инновационных подходов и внедрения новых инструментов по выявлению и лечению больных туберкулезом через посредство механизма “TB REACH”; содействие разработке и внедрению новых инструментов, формированию спроса на их разработку и осуществлению страновых программ; а также оказание поддержки гражданскому обществу и местным сообществам. При этом они сотрудничают с ВОЗ и Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в деле выявления инфицированных и осуществляют информационно-просветительскую деятельность, содействуют активизации политических усилий на высоком уровне и проводят разъяснительную работу в связи с туберкулезом.

Совместная глобальная программа Организации Объединенных Наций по профилактике рака шейки матки и борьбе с ним

37. Семь учреждений Организации Объединенных Наций, работу которых координирует Межучрежденческая целевая группа Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, разработали пятилетнюю Совместную глобальную программу Организации Объединенных Наций по профилактике рака шейки матки и борьбе с ним, направленную на профилактику рака шейки матки и борьбу с ним. Совместная глобальная программа играет общую руководящую роль и предоставляет техническую помощь для оказания правительствам и их партнерам поддержки в разработке и осуществлении высококачественных и всеобъемлющих национальных программ по борьбе с раком шейки матки и обеспечении равного доступа к ним женщин. Программа сотрудничает с международными и национальными партнерами; изначально такое сотрудничество осуществлялось с шестью странами с низким и средним уровнем доходов для обеспечения того, чтобы к концу пятилетнего периода каждая страна-участница располагала надежной и долгосрочной, высококачественной национальной программой по борьбе с раком шейки матки, с тем чтобы рак шейки матки перестал быть проблемой общественного здравоохранения во всем мире.

Е. Инициативы, ориентированные на население

«Каждая женщина, каждый ребенок»

38. Движение «Каждая женщина, каждый ребенок», о котором Генеральный секретарь объявил в сентябре 2010 года в ходе пленарного заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи, посвященного целям в области развития, сформулированным в Декларации тысячелетия, представляет собой небывалое международное движение, направленное на мобилизацию и активизацию действий на международном и национальном уровнях со стороны правительств, многосторонних организаций, частного сектора и гражданского общества в целях решения основных проблем в области здравоохранения, с которыми сталкиваются женщины, дети и подростки во всем мире. В интересах достижения целей в области устойчивого развития это движение претворяет в жизнь свою Глобальную стратегию охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 годы), которая представляет собой «дорожную карту» по ликвидации в течение жизни одного поколения всех случаев смерти женщин, детей и подростков, которые можно предотвратить, и обеспечению их благополучия.

Глобальная группа в поддержку грудного вскармливания

39. Глобальная группа в поддержку грудного вскармливания объединяет партнеров-исполнителей и доноров из числа правительств, благотворительных организаций, международных организаций и гражданского общества и действует под руководством ВОЗ и ЮНИСЕФ. Группа стремится к построению такого мира, в котором всем матерям будет оказываться техническая, финансовая, психологическая и общественная поддержка, в которой они нуждаются, чтобы начать кормление грудью в течение часа после рождения ребенка, в течение шести месяцев кормить его исключительно грудью и продолжать грудное вскармливание в течение двух или более лет с введением прикорма. Ее задача заключается в том, чтобы мобилизовать политическую, правовую, финансовую и общественную поддержку, с тем чтобы повысить показатели грудного вскармливания, которое пойдет на пользу матерям, детям и обществу в целом.

Глобальный форум по миграции и развитию

40. Глобальный форум по миграции и развитию — это добровольный, неофициальный, не налагающий юридических обязательств и осуществляемый под руководством правительств процесс, который открыт для всех государств — членов Организации Объединенных Наций и наблюдателей и призван содействовать укреплению взаимопонимания и развитию сотрудничества в вопросах, касающихся взаимосвязи между миграцией и развитием, и достижению практических и связанных с конкретными действиями результатов, а также обеспечивать учет мнений и опыта представителей научных кругов, неправительственных организаций, профсоюзов, частного сектора, мигрантов и представителей диаспоры. Активное участие в работе Форума принимает ВОЗ.

Партнерство “Н6”

41. Партнерство “Н6” опирается на результаты коллективной работы ЮНФПА, ЮНИСЕФ, Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины»), ВОЗ, ЮНЭЙДС и Группы Всемирного банка для содействия осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков, разработанной в рамках инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок», и для поддержки национального руководства и национальных мер по охране здоровья женщин, детей и подростков. С 2008 года его партнеры оказывают странам поддержку в укреплении их систем здравоохранения и в совершенствовании медицинского обслуживания женщин, детей и новорожденных в местах, где уровень их смертности от предотвратимых причин вызывает тревогу. Благодаря объединению мандатов указанных шести организаций “Н6” расширяет масштабы оказания технической поддержки и политическое взаимодействие, активизирует информационно-пропагандистскую деятельность, содействует увеличению объема инвестиций и обеспечивает согласованность этих усилий, а также сводит к минимуму полное и частичное дублирование принимаемых мер и углубляет сотрудничество в целях улучшения показателей сексуального, репродуктивного, материнского, младенческого, детского и подросткового здоровья на страновом уровне.

Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей

42. Партнерство по охране здоровья матерей, новорожденных и детей объединяет в своем составе более 1000 организаций в 192 странах из числа субъектов, занимающихся вопросами сексуального, репродуктивного, материнского, младенческого, детского и подросткового здоровья, а также представителей секто-

ров, оказывающих воздействие на здравоохранение; оно содействует осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков, разработанной в рамках инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок». Партнерство представляет собой форум, в рамках которого организации имеют возможность согласовать цели, стратегии и ресурсы, а также меры по улучшению состояния здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков. Партнерство дополняет работу, проводимую отдельными его членами, и процессы представления ими отчетности, что позволяет им совместными усилиями добиваться более весомых результатов, чем они могли бы добиться в одиночку. Применение подхода, ориентированного на партнеров, мобилизует и вовлекает в работу партнеров-исполнителей и расширяет их возможности, позволяя им при этом координировать все действия и мероприятия, а также содействуя обеспечению взаимной подотчетности.

Г. Укрепление систем здравоохранения

Техническое пособие «Инновационный подход к пересмотру национальных программ в области здравоохранения в целях приведения их в соответствие с принципом “Никого не забыть”»

43. Техническое пособие «Инновационный подход к пересмотру национальных программ в области здравоохранения в целях приведения их в соответствие с принципом “Никого не забыть”» является ресурсом, который содействует достижению целей в области устойчивого развития. По завершении всех предусмотренных в рамках этого подхода этапов выносятся рекомендации, направленные на повышение эффективности программ посредством принятия конкретных мер по сокращению неравенства в сфере медицинского обслуживания и содействие обеспечению гендерного равенства и постепенному обеспечению всеобщего охвата услугами систем здравоохранения, а также осуществлению права на здоровье и решению проблемы социальных детерминант здоровья. Это пособие было разработано на основе тесного сотрудничества между правительствами и учреждениями при участии экспертов в различных областях.

Специальная инициатива по вопросам изменения климата и охраны здоровья в малых островных развивающихся государствах

44. Эта инициатива направлена на оказание национальным органам здравоохранения в малых островных развивающихся государствах политической, технической, фактологической и финансовой поддержки в целях более глубокого понимания ими последствий изменения климата для здоровья и их устранения. Речь идет, в частности, об устранении последствий изменения климата для основных детерминант здоровья, укреплении потенциала противодействия климатическим изменениям и обеспечении экологической устойчивости медицинских учреждений, а также содействии принятию мер по смягчению последствий изменения климата секторами, в наибольшей степени ответственными за загрязнение, чтобы добиться максимальной сопутствующей пользы для здоровья.

Международное партнерство в области здравоохранения в интересах всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами к 2030 году (“УНС2030”)

45. Международное партнерство в области здравоохранения в интересах всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами к 2030 году (“УНС2030”) представляет собой всемирное движение по совершенствованию систем здравоохранения в интересах обеспечения всеобщего охвата медицинскими услугами. Оно представляет собой многостороннюю платформу, которая

позволяет расширять сотрудничество на глобальном и страновом уровнях по вопросам укрепления систем здравоохранения, выступает за укрепление политической приверженности делу обеспечения всеобщего охвата услугами систем здравоохранения и содействует обеспечению подотчетности и обмену знаниями. Взаимодействующие в рамках Партнерства субъекты и смежные инициативы содействуют формированию общей глобальной концепции систем здравоохранения и обеспечению всеобщего охвата услугами систем здравоохранения. В рамках Партнерства определяются новые приоритетные задачи, выявляются трудности и вырабатываются совместные рекомендации в отношении ускорения прогресса в деле обеспечения всеобщего охвата услугами систем здравоохранения.

Партнерство по обеспечению всеобщего охвата услугами систем здравоохранения

46. Партнерство по обеспечению всеобщего охвата услугами систем здравоохранения объединяет широкий круг специалистов в области здравоохранения, проводящих совместную работу по содействию обеспечению всеобщего охвата услугами систем здравоохранения путем налаживания диалога по вопросам политики в области стратегического планирования и управления системами здравоохранения, разработки стратегий финансирования здравоохранения и содействия их осуществлению, а также путем создания условий для эффективного сотрудничества стран в целях развития. Консультанты по вопросам политики в области здравоохранения работают в тесном сотрудничестве с национальными министерствами здравоохранения, оказывают им обоснованную техническую экспертную помощь и поддержку на политическом уровне и в вопросах финансовых ресурсов и делятся многолетним опытом работы в рамках систем здравоохранения на международном и национальном уровнях. Это партнерство объединяет 38 стран-партнеров из нескольких регионов, действуя в интересах примерно 900 или более миллионов человек.

V. Заключение

48. Эффективные, ориентированные на конкретные результаты международные координация и сотрудничество имеют жизненно важное значение для достижения цели 3 в области устойчивого развития и других связанных с охраной здоровья целей. основополагающее значение имеет политическая поддержка на высоком уровне со стороны государств-членов и негосударственных субъектов, а также взаимодействие с ними. Усилия должны быть всеохватными и транспарентными, но при этом следует избегать дублирования и фрагментации усилий. На глобальном и национальном уровнях необходимо обеспечить надлежащее и планомерное финансирование, которое стимулирует совместные действия. Повышение уровня согласованности действий и расширение сотрудничества между органами, специализированными учреждениями и структурами Организации Объединенных Наций по вопросам, касающимся здоровья населения мира и внешней политики, должны способствовать укреплению коллективных действий и положительным сдвигам в сфере здравоохранения в целях ускорения темпов достижения цели 3 и других связанных с охраной здоровья целей, подкрепляемых программой реформ Организации Объединенных Наций. ВОЗ в сотрудничестве с 10 ведущими многосторонними организациями взяла на себя историческое обязательство по продвижению коллективных действий и ускорению хода достижения цели 3 и других связанных с охраной здоровья целей.

49. Генеральной Ассамблее предлагается принять настоящий доклад к сведению.