





Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро



# Руководство по E4As для достижения прогресса в сфере охраны здоровья и устойчивого развития

РЕСУРСЫ И ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ВЫРАБОТКИ  
И ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ

## Аннотация

Достижение Целей в области устойчивого развития (ЦУР) требует движения по пути преобразований. В данном руководстве используется подход E4As – взаимодействие и вовлечение в целях оценки, согласования, ускорения и подотчетности (Engage to Assess, Align, Accelerate, Account), позволяющий скомпоновать методы, диагностические инструменты, руководящие документы, процессы и механизмы для выработки более эффективных мер политики, которые позволят достичь ЦУР и добиться прогресса в сфере охраны здоровья в Европейском регионе ВОЗ. Данное руководство было разработано в ответ на запрос государств-членов о предоставлении комплекта ресурсов для осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Руководство разрабатывалось в сотрудничестве с национальными органами власти, гражданским обществом и научными кругами и содержит примеры из практики стран и организаций в Регионе. Инструменты и методы разрабатывались ВОЗ, другими ведомствами в системе Организации Объединенных Наций, научным сообществом и гражданским обществом. Ресурсы могут использоваться лицами, формирующими политику, учреждениями общественного здравоохранения, научными кругами, гражданским обществом, партнерами по развитию и финансирующими учреждениями как внутри, так и за пределами сектора здравоохранения, а также всеми, кто заинтересован в укреплении и защите здоровья и благополучия для всех в любом возрасте.

## Ключевые слова

SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS, UNIVERSAL HEALTH COVERAGE, INTERSECTORAL ACTION, HEALTH IN ALL POLICIES, GLOBAL ACTION PLAN, 2030 AGENDA, HEALTH TARGETS

ISBN: 978-92-890-5644-1

© Всемирная организация здравоохранения, 2022 г.

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводится библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за его содержание и точность. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке: E4As guide for advancing health and sustainable development. Resources and tools for policy development and implementation. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности.

Образец библиографической ссылки: Руководство по E4As для достижения прогресса в сфере охраны здоровья и устойчивого развития. Ресурсы и инструменты для выработки и осуществления политики. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке: <http://apps.who.int/iris/>.

Приобретение, авторские права и лицензирование. По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing/>.

Материалы третьих сторон. Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

Оговорки общего характера. Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

Оформление обложки: PELLEGRINI

Макет и верстка: PELLEGRINI and The New Division

# Содержание

Предисловие .....	vi
Выражение признательности .....	viii
Сокращения .....	x
Перечень вставок, примеров из практики, рисунков, таблиц и наборов инструментов .....	x
Резюме .....	xix
Об этом руководстве .....	xxiii
Руководство пользователя .....	1
<b>Подтверждение приверженности устойчивому развитию .....</b>	<b>2</b>
Повестка-2030 и ЦУР .....	2
Здоровье и благополучие для всех в любом возрасте во всем Европейском регионе ВОЗ .....	7
Возможности для действий .....	10
Глобальные и европейские инструменты в поддержку реализации Повестки-2030 .....	15
<b>Подход E4As: Преобразовательный подход к осуществлению Повестки-2030 .....</b>	<b>20</b>
Понимание преобразований .....	20
Что необходимо для того, чтобы преобразования стали возможны .....	22
Подход E4As .....	22
<b>Взаимодействие и вовлечение .....</b>	<b>25</b>
Коммуникация с целью отстаивания идей, создания возможностей и осуществления посредничества в интересах повышения уровня здоровья и благополучия .....	27
Содействие осознанному участию .....	29
Опора на существующие многосекторальные и межсекторальные механизмы .....	33
Взаимодействие с местными и региональными заинтересованными сторонами в целях локализации ЦУР .....	39

<b>Оценка</b> .....	<b>43</b>
Вовлечение в целях оценки .....	44
Оценка прогресса на пути к достижению ЦУР .....	45
Оценка интеграции ЦУР .....	51
Понимание ситуации в области развития .....	53
<b>Согласование</b> .....	<b>55</b>
Вовлечение в целях согласования .....	57
Стремление к согласованности политики в интересах здоровья и благополучия и устойчивого развития .....	58
Содействие учету интересов здоровья во всех стратегиях в рамках многосекторальных и межсекторальных механизмов .....	76
Содействие достижению справедливых результатов и применение призмы равенства.....	79
Защита будущих поколений .....	81
<b>Ускорение</b> .....	<b>82</b>
Вовлечение в целях ускорения.....	86
Определение приоритетов .....	87
Определение факторов ускорения и вмешательств .....	88
Определение общих препятствий и решений .....	94
Пример 1: укрепление ПМСП .....	95
Пример 2: повышение грамотности в вопросах здоровья .....	100
<b>Подотчетность</b> .....	<b>105</b>
Вовлечение в целях подотчетности .....	106
Элементы подотчетности .....	107
Использование и повышение качества данных.....	131

Заключительные замечания .....	136
Библиография .....	137
Приложение 1. Ситуация в области ДНО и НСУР в государства-членах в Европейском регионе ВОЗ .....	158
Приложение 2. Наборы инструментов .....	161
Приложение 3. Примеры из практики.....	218

# Предисловие

Здоровье и благополучие неотделимы от экономического и социального развития. Данная концепция не нова, но пандемия COVID-19 стала ярким примером того, что сбои в наших системах защиты здоровья граждан наносят серьезный урон как нашему обществу, так и самим системам, в которых возникают такие сбои. Возникшие серьезные нарушения вынуждают государства к реформированию политики, создавая окно возможностей для того, чтобы вывести системы на путь устойчивого развития и радикально изменить методы работы.

Чтобы такие изменения стали возможны, нам необходимо сформировать потенциал, позволяющий работать с большими объемами данных и разбираться в таких данных, создать институциональную основу, внедрять стратегические решения и отчитываться о достигнутом прогрессе. Нам необходимо действовать более радикально, если мы хотим побороть институциональную косность и стать более прогрессивными и гибко реагирующими на стремительно происходящие технологические и экологические изменения. Нам необходимо сделать свою работу более всеохватной и сформировать такие прозрачные механизмы подотчетности, которые позволят превратить намерения в реальные результаты. Нам следует более четко оценивать и измерять показатели здоровья, демонстрируя, как здоровье общества влияет на финансовую стабильность и устойчивое развитие. Такие изменения требуют способности и готовности привлекать индивидов или группы людей к участию в планировании, осуществлении и оценке решений, программ и мер политики, которые непосредственно влияют на них или их касаются.

Хотя универсального рецепта для осуществления столь радикального сдвига не имеется, настоящее руководство представляет собой результат коллективных усилий государств-членов в Европейском регионе ВОЗ, гражданского общества, академических кругов и партнеров по Организации Объединенных Наций, призванный обеспечить доступ к наиболее эффективным инструментам и методам, в настоящее время доступным в помощь при осуществлении комплексного подхода к политике в области здравоохранения. Руководство представляет собой сборник диагностических инструментов и методов, руководящих документов, процессов и механизмов взаимодействия и вовлечения

в интересах повышения согласованности политики и подотчетности. Все инструменты и ресурсы, включенные в данное руководство, прошли тщательный отбор с позиций эффективности и актуальности, что позволяет эффективно двигаться вперед по пути решения вопросов в области здравоохранения.

Одной из примечательных особенностей данного руководства является подход E4As: взаимодействие и вовлечение в целях оценки, согласования, ускорения и подотчетности. Этот подход учитывает возможности для действий, создаваемые Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Данный подход позволяет комплексным образом охватить все элементы осуществления Повестки-2030; он прост и может гибко применяться при планировании в интересах охраны здоровья и других сфер развития.

Существует ряд важных отправных точек, применительно к которым чрезвычайно полезен данный подход: разработка национальной стратегии развития, выработка стратегий и планов действий в области здравоохранения, подготовка добровольных национальных обзоров, участие в глобальных и региональных многосторонних механизмах, разработка планов восстановления. Сейчас, когда правительства готовятся к восстановлению после COVID-19, партнеры в области здравоохранения не должны упускать свой шанс сделать обеспечение здоровья и благополучия ключевой темой в рамках восстановления.

Мы благодарим всех, кто помогал в подготовке данного руководства и искренне надеемся, что оно будет использоваться и применяться в нашей работе с тем же воодушевлением, с которым разрабатывалось.



# Выражение признательности

Данное руководство по использованию ресурсов было разработано в рамках многоступенчатого процесса с использованием различных методов и при консультативном участии широкого круга специалистов как из числа представителей сектора здравоохранения, так и из числа представителей других секторов, государственных должностных органов, международных организаций, гражданского общества и академических кругов.

Bettina Menne и Emilia Aragón De León отвечали за выработку и опытную проверку концепции, разработку контента, координацию участия всех составителей и процесс доработки.

Многие люди внесли свой вклад в подготовку данного руководства. Мы благодарим Piroska Östlin за стратегическое руководство на начальном этапе осуществления данной инициативы, а также за поддержку в течение всего процесса ее реализации. Мы также благодарим Joanne Vincenten за выработку исходной концепции, а Katya Nogales Crespo и Marisol Yglesias Gonzalez – за инициирование сбора инструментов и ресурсов. Большой технический вклад в подготовку руководства внесли Tammy Boyce, Assia Brandrup-Lukanow, Rachel Hammonds и Amanda Shriwise. Dovile Adamonyte, Hilaire Armstrong, Dominic Cocciolone, Amine Lotfi и Christoph Wippel оказали большую техническую поддержку в процессе сбора инструментов и их описания. Maria Buzelli, Mariana Dyakova, Stephen Morton и Kristine Sørensen подготовили различные компоненты раздела «Ускорение». Примеры из практики были собраны Miranda Tran Ngoc при поддержке со стороны Tatjana Buzeti, Ana Carla Correia, Mariana Dyakova, Ana Cristina Garcia, Ruxanda Glavan, Manuela Mendonça Felício, Fátima Quitério, Nicole Rosenkötter и Amanda Shriwise.

Мы также признательны Graham Bickler, Silvio Brusaferrero, Snezhana Chichevalieva, Ana Paula Coutinho Rehse, Julie Desmet, Christopher Dye, Ruxanda Glavan, Florentina Ligia Furtunescu, Elke Jakubowski, Bahtygul Karriyeva, Marija Kishman, Monika Kosinska, Martin Kraye von Krauss, Jodie Littlewood, Srdan Matic, Franziska Matthies, Stephen Morton, Natasha Azzopardi Muscat, Åsa Nihlén, Nina Renshaw, Richard Steed, Faith Vorting, Catherine Weatherup, Isabel Yordi Aguirre, Francesco Zambon

и Mark Zuidberg за их экспертные советы и участие в консультативном совещании по вопросам концепции проекта, а также Marleen Bekker, Maria Elisabeth Bengtsson, Tatjana Buzeti, Neville Calleja, Karina Cazarez, Ana Correia, Masoud Dara, Mariana Dyakova, Florentina Furtunescu, Johanna Hanefeld, Chelsea Hedquist, Svenja Herrmann, Monika Kosinska, Martin Krayner von Krauss, Rosemary Kumwenda, John McCauley, Anna Cichowska Myrup, Iveta Nagyova, Åsa Nihlén, Mihail Peleah, Jürgen Pelikan, Amit Prasad, Ivo Rakovac, Pierre Roca, Nicole Rosenkötter, Miriam Sangiorgio, Jan Hendrik Schmitz-Guinote, Vivienne Taylor-Gee, Adam Tiliouine и Isabel Yordi Aguirre за экспертные консультации и участие в консультативном совещании по вопросам содержания руководства. Особая благодарность выражается всем членам Коалиции по проблемам здоровья и благополучия Организации Объединенных Наций, в особенности коллегам из Программы развития Организации Объединенных Наций и Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения, за их активную поддержку и практические рекомендации, позволяющие сделать этот проект максимально полезным для заинтересованных сторон в области здравоохранения.

Наконец, мы благодарим Andrew Barnfield, Ana Cristina Garcia, Pia Vračko и Werner De Wael за рецензирование руководства, а Assia Brandrup-Lukanow, Tatjana Buzeti, Stefania Davia, Tamar Khomasuridze, Nino Mirzikashvili, Stephen Morton, Marge Reinap, Amanda Shriwise, Göran Tomson, Melita Vujnovic, Jane Ward и Yongjie Yon за их подробные комментарии и анализ проекта руководства по использованию ресурсов.

## Сокращения

<b>ВОУЗ</b>	всеобщий охват услугами здравоохранения
<b>ДНО</b>	добровольный национальный обзор
<b>ММСП</b>	Международные медико-санитарные правила
<b>МРОВ</b>	местные и региональные органы власти
<b>НИЗ</b>	неинфекционное заболевание
<b>НПО</b>	неправительственная организация
<b>НСУР</b>	национальная стратегия в области устойчивого развития
<b>ОГО</b>	организация гражданского общества
<b>ПМСП</b>	первичная медико-санитарная помощь
<b>Повестка-2030</b>	Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.
<b>ПРООН</b>	Программа развития Организации Объединенных Наций
<b>ПФУР</b>	Политический форум высокого уровня по устойчивому развитию
<b>ЭЗ</b>	электронное здравоохранение
<b>ЦУР</b>	Цели в области устойчивого развития
<b>RIA</b>	быстрая комплексная оценка [rapid integrated assessment]
<b>UNSDCF</b>	Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития

# Перечень вставок, примеров из практики, рисунков, таблиц и наборов инструментов

## Вставки

<b>Вставка 1.</b> Повестка-2030: универсальная, комплексная, всеохватная и ориентированная на преобразование .....	3
<b>Вставка 2.</b> Пять направлений устойчивого развития и здоровье.....	4
<b>Вставка 3.</b> Основные приоритеты Европейской программы работы .....	16
<b>Вставка 4.</b> Понимание преобразований в ЦУР.....	20
<b>Вставка 5.</b> Кто относится к числу заинтересованных сторон в области здравоохранения? .....	25
<b>Вставка 6.</b> Шесть аспектов эффективного вовлечения в целях оценки и планирования реализации ЦУР .....	26
<b>Вставка 7.</b> Шаги по оценке контекста и план информационно-разъяснительной работы .....	28
<b>Вставка 8.</b> Консультации с общественностью как официальный процесс получения обратной связи.....	32
<b>Вставка 9.</b> Примеры совместных действий правительства.....	35
<b>Вставка 10.</b> Воздействие на экологические детерминанты здоровья с помощью многосекторальных действий .....	38
<b>Вставка 11.</b> Сети, способствующие взаимодействию органов власти местного уровня в интересах здоровья и благополучия .....	42
<b>Вставка 12.</b> Отслеживание ВОУЗ.....	47
<b>Вставка 13.</b> Ретроспективное прогнозирование, перспективное прогнозирование и определение индексов как методы оценки прогресса .....	48
<b>Вставка 14.</b> Признаки эффективных НСУР и планов действий .....	62

<b>Вставка 15.</b> Рамочные механизмы финансирования в интересах устойчивого развития .....	63
<b>Вставка 16.</b> Мобилизация внутренних ресурсов .....	66
<b>Вставка 17.</b> Софинансирование в интересах здоровья и развития .....	68
<b>Вставка 18.</b> Основные компоненты локализации .....	71
<b>Вставка 19.</b> Глобальный план действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех .....	73
<b>Вставка 20.</b> Европейский процесс «Окружающая среда и здоровье»....	76
<b>Вставка 21.</b> Семь факторов ускорения, предложенных в Глобальном плане действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех .....	83
<b>Вставка 22.</b> Критерии, способствующие определению приоритетов .....	87
<b>Вставка 23.</b> Флагманские инициативы, дополняющие Европейскую программу работы.....	91
<b>Вставка 24.</b> Примеры наиболее распространенных преград и препятствий на пути к достижению ЦУР.....	95
<b>Вставка 25.</b> Основные стандарты.....	116
<b>Вставка 26.</b> ММСП.....	117
<b>Вставка 27.</b> Создание механизмов стратегического руководства для информационных систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ .....	134

## Примеры из практики

<b>Пример из практики 1.</b> Совещание и декларация министров здравоохранения G7 – Пример лидерства в интересах охраны здоровья и достижения ЦУР .....	219
<b>Пример из практики 2.</b> Глобальное здравоохранение и ЦУР на повестке дня здравоохранения основных международных групп стран .....	220
<b>Пример из практики 3.</b> Коммуникация и повышение осведомленности в процессе реализации ЦУР.....	222

<b>Пример из практики 4.</b> Использование личных примеров в целях поддержки стратегических рекомендаций.....	225
<b>Пример из практики 5.</b> Процедуры общественного участия в Латвии.....	226
<b>Пример из практики 6.</b> Молодежные посланники ЦУР в Кыргызстане.....	226
<b>Пример из практики 7.</b> Совместная подготовка ДНО в Бельгии.....	227
<b>Пример из практики 8.</b> Примеры межсекторальных структур и механизмов в целях реализации Повестки-2030 в Финляндии .....	228
<b>Пример из практики 9.</b> Руководство и контроль за осуществлением ЦУР в Исландии и Швеции .....	229
<b>Пример из практики 10.</b> Казахские рабочие группы 5Ps.....	230
<b>Пример из практики 11.</b> Межсекторальный подход к охране здоровья и обеспечению устойчивого развития на субнациональном уровне в Помурском регионе, Словения .....	231
<b>Пример из практики 12.</b> Взаимодействие с негосударственными субъектами в рамках Федерального совета по устойчивому развитию, Бельгия.....	233
<b>Пример из практики 13.</b> Действия местных органов власти по решению вопросов местного и общественного развития в Ирландии.....	234
<b>Пример из практики 14.</b> Определение целевых ориентиров и показателей в Латвии .....	235
<b>Пример из практики 15.</b> Прогнозирование тенденций в области здравоохранения в Нидерландах .....	237
<b>Пример из практики 16.</b> Видение-2050, долгосрочная стратегия Фландрии, Бельгия .....	239
<b>Пример из практики 17.</b> Содействие развитию здоровых, жизнестойких, сплоченных и устойчивых сообществ в Уэльсе (Соединенное Королевство) .....	240
<b>Пример из практики 18.</b> Национальный план здравоохранения в интересах устойчивого здоровья на 2021–2030 гг., от всех к каждому, в Португалии.....	241

<b>Пример из практики 19.</b> Многоуровневое стратегическое руководство в целях профилактики НИЗ и борьбы с ними .....	242
<b>Пример из практики 20.</b> Подготовка добровольных местных обзоров в Финляндии.....	244
<b>Пример из практики 21.</b> Повышение уровня физической активности в городах .....	244
<b>Пример из практики 22.</b> Примеры ролей многосторонних организаций в рамках осуществления Повестки-2030 .....	246
<b>Пример из практики 23.</b> Согласование международной помощи с национальными приоритетами в Сербии.....	247
<b>Пример из практики 24.</b> Координация донорской помощи в Азербайджане .....	248
<b>Пример из практики 25.</b> Применение подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики в рамках оценки воздействия на здоровье стратегии по улучшению качества воздуха в Андалусии, Испания.....	249
<b>Пример из практики 26.</b> Оценка социального и экономического воздействия пандемии COVID-19 и мер по ее сдерживанию на состояние справедливости в отношении здоровья в Северной Македонии.....	251
<b>Пример из практики 27.</b> Законодательство в целях защиты будущих поколений в Уэльсе (Соединенное Королевство) .....	252
<b>Пример из практики 28.</b> Обязательство Исландии стремиться к обеспечению глобального сексуального и репродуктивного здоровья и защиты соответствующих прав .....	256
<b>Пример из практики 29.</b> Примеры вмешательств, направленных на повышение уровня грамотности в вопросах здоровья, в странах Европейского региона ВОЗ.....	257
<b>Пример из практики 30.</b> Проект Heart Skills в интересах повышения грамотности в вопросах здоровья в Дании.....	261
<b>Пример из практики 31.</b> Образовательная платформа MILSA в Швеции .....	262

**Пример из практики 32.** Никого не оставить без внимания: выработка политики в области оказания услуг медико-санитарной помощи трансгендерным людям, Мальта .....263

**Пример из практики 33.** Реализация ЦУР с участием всех слоев общества в Польше ..... 265

## Рисунки

**Рис. 1.** ЦУР 3 и ее задачи ..... 5

**Рис. 2.** Задачи ЦУР в области здравоохранения ..... 6

**Рис. 3.** Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 41 государстве-члене в Европейском регионе ВОЗ ..... 9

**Рис. 4.** Примеры возможностей для повышения уровня здоровья и благополучия для всех в любом возрасте в эпоху ЦУР .....10

**Рис. 5.** Цели «трех миллиардов», заложенные в Тринадцатую общую программу работы ВОЗ на 2019–2023 гг. ....15

**Рис. 6.** Подход E4As к осуществлению задач ЦУР в области здравоохранения ..... 24

**Рис. 7.** Спектр участия: цели участия общественности ..... 30

**Рис. 8.** Стратегически спланированное вовлечение заинтересованных сторон на всех этапах процесса ..... 30

**Рис. 9.** Пример межсекторального механизма координации ..... 33

**Рис. 10.** Индекс, относящийся к вопросам охраны здоровья, для всех показателей, Швеция, 2017 г. .... 49

**Рис. 11.** Оценка возможности добиться сокращения смертности детей в возрасте до 5 лет к 2030 г. .... 50

**Рис. 12.** Оценки возможности достичь ВОУЗ к 2030 г. .... 50

**Рис. 13.** Быстрая комплексная оценка в Украине, отражающая включение целевых ориентиров ЦУР в стратегические документы во всех областях политики .....51



<b>Рис. 14.</b> Оценка взаимодействия целей .....	52
<b>Рис. 15.</b> Аналитический рамочный механизм стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия.....	59
<b>Рис. 16.</b> Восемь блоков согласованности политики в интересах устойчивого развития .....	60
<b>Рис. 17.</b> Четыре компонента разработки и введения в действие рамочных механизмов финансирования.....	64
<b>Рис. 18.</b> Функции и задачи систем управления государственными финансами и финансирования здравоохранения .....	67
<b>Рис. 19.</b> Разрозненный подход к финансированию структурных вмешательств по сравнению с софинансированием со стороны различных получающих пользу секторов.....	69
<b>Рис. 20.</b> Как сокращение неравенства в отношении здоровья влияет на осуществление других задач ЦУР .....	90
<b>Рис. 21.</b> ЦУР, на которые влияет укрепление ПМСП и системы здравоохранения .....	96
<b>Рис. 22.</b> ЦУР, на которые влияет повышение грамотности в вопросах здоровья.....	100
<b>Рис. 23.</b> Компоненты подотчетности .....	107
<b>Рис. 24.</b> Направляющая роль парламентов в осуществлении Повестки-2030 .....	109
<b>Рис. 25.</b> Здоровье и права человека .....	113
<b>Рис. 26.</b> Число государств-членов (из 52) в Европейском регионе ВОЗ, которые отчитались по приоритетным темам в сфере обеспечения здоровья и благополучия в своих ДНО .....	128
<b>Рис. 27.</b> Четыре основные проблемы, связанные с проведением мониторинга и предоставлением отчетности по информации, касающейся вопросов здоровья, благополучия и реализации ЦУР .....	132

## Таблицы

**Таблица 1.** Вмешательства, предлагаемые для того, чтобы ускорить укрепление ПМСП и систем здравоохранения в целях

обеспечения ВОУЗ..... 97

**Таблица 2.** Вмешательства, предлагаемые для того, чтобы использовать грамотность в вопросах здоровья с целью активизировать достижение ЦУР..... 103

## Наборы инструментов

**Набор инструментов 1.** Инструменты и исходные документы в отношении Повестки-2030 и ЦУР.....162

**Набор инструментов 2.** Здоровье и благополучие для всех в любом возрасте ..... 163

**Набор инструментов 3.** Информационные бюллетени о задачах ЦУР в области здравоохранения ..... 164

**Набор инструментов 4.** Краткие аналитические обзоры относительно задач ЦУР в области здравоохранения..... 166

**Набор инструментов 5.** Возможности для действий .....167

**Набор инструментов 6.** Глобальные и европейские политические инструменты в поддержку реализации Повестки-2030 ..... 169

**Набор инструментов 7.** Инструменты и ресурсы для применения преобразовательного подхода к осуществлению Повестки-2030 ..... 171

**Набор инструментов 8.** Коммуникация, способствующая информационно-разъяснительной деятельности, созданию возможностей и налаживанию контактов в интересах здоровья и благополучия.....174

**Набор инструментов 9.** Поощрение осознанного участия.....175

**Набор инструментов 10.** Опора на существующие многосекторальные и межсекторальные механизмы в целях активизации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики .....177

**Набор инструментов 11.** Взаимодействие с местными и региональными партнерами в целях локализации ЦУР ..... 180

**Набор инструментов 12.** Оценка прогресса на пути к достижению ЦУР ..... 181

<b>Набор инструментов 13. Оценка интеграции ЦУР .....</b>	<b>185</b>
<b>Набор инструментов 14. Вовлечение в целях согласования.....</b>	<b>189</b>
<b>Набор инструментов 15. Обеспечение согласованности политики в интересах здоровья и благополучия .....</b>	<b>189</b>
<b>Набор инструментов 16. Инструменты и механизмы политики.....</b>	<b>190</b>
<b>Набор инструментов 17. Финансовые инструменты и механизмы.....</b>	<b>192</b>
<b>Набор инструментов 18. Согласование с местным уровнем .....</b>	<b>194</b>
<b>Набор инструментов 19. Согласование сотрудничества в целях развития с национальными приоритетами.....</b>	<b>.....</b>
<b>Набор инструментов 20. Содействие учету интересов здоровья во всех направлениях политики .....</b>	<b>197</b>
<b>Набор инструментов 21. Содействие в обеспечении справедливых результатов и рассмотрение вопросов сквозь призму равенства .....</b>	<b>200</b>
<b>Набор инструментов 22. Защита будущих поколений .....</b>	<b>201</b>
<b>Набор инструментов 23. Инструменты и ресурсы, необходимые для ускорения .....</b>	<b>202</b>
<b>Набор инструментов 24. Укрепление ПМСП и систем здравоохранения в целях обеспечения ВОУЗ.....</b>	<b>207</b>
<b>Набор инструментов 25. Повышение грамотности в вопросах здоровья.....</b>	<b>207</b>
<b>Набор инструментов 26. Элементы подотчетности.....</b>	<b>209</b>
<b>Набор инструментов 27. Механизмы подотчетности .....</b>	<b>213</b>
<b>Набор инструментов 28. Использование и повышение качества данных .....</b>	<b>215</b>

# Резюме

В сентябре 2015 г. главы государств и правительств договорились вывести мир на траекторию устойчивого развития, приняв Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (Повестка-2030) и Цели в области устойчивого развития (ЦУР). Прогресс, достигнутый к 2020 г., был неоднородным. Мы не были готовы к пандемии COVID-19, нанесшей беспрецедентный ущерб экономике и жизням людей.

Мировые лидеры, партнеры Организации Объединенных Наций и гражданское общество – все согласны с тем, что Повестка-2030 и ЦУР сегодня остаются как никогда актуальными. Если мы хотим достичь ЦУР, нам необходимо преобразовывать наши системы и предпринимать согласованные, основанные на фактических данных меры политики и действия, которые касаются здоровья, благополучия и всех их детерминант на всех этапах жизни и во всех секторах государства и общества.

Настоящее руководство представляет собой набор ресурсов (избранных подходов, информации, инструментов и примеров из практики), позволяющих накопить знания, содействовать пониманию мер политики, стратегий и процессов, которые послужили основой для Повестки-2030, а также помочь в осуществлении преобразований, необходимых для реализации Повестки-2030. Данные ресурсы могут использоваться (изолированно или в сочетании с другими) для поддержки планирования, организации и разработки национальных или субнациональных дорожных карт, стратегий или планов действий по укреплению здоровья и повышению благополучия для всех людей в любом возрасте, а также для активизации усилий по обеспечению устойчивого развития.

Руководство начинается с представления Повестки-2030 и разъяснения того, как интересы здоровья учтены в ЦУР; описывается неравномерный прогресс на пути к достижению ЦУР в области охраны здоровья в Европейском регионе ВОЗ и акцентируются возможности для действий.

Настоящее руководство является инструментом, помогающим максимально использовать имеющиеся возможности для содействия достижению приоритетов в области здравоохранения в рамках ЦУР, Тринадцатой общей программы работы ВОЗ на 2019–2023 гг. и

Европейской программы работы по ряду мероприятий, таких как разработка национальной стратегии устойчивого развития, добровольного национального обзора (ДНО), национального рамочного механизма планирования в области здравоохранения, а также выработка политики или стратегии в других секторах, имеющих отношение к охране здоровья, участие в переговорах или политических дебатах по вопросам здравоохранения, а также планирование мер по устойчивому и прочному восстановлению после COVID-19.

Центральное место в руководстве занимает подход E4As – преобразующий подход к осуществлению Повестки-2030, который предполагает «взаимодействие и вовлечение» (Engage) в целях «оценки» (Assess), «согласования» (Align), «ускорения» (Accelerate) и «подотчетности» (Account). Опираясь на выводы, сделанные в ходе управления изменениями в области общественного здравоохранения, и динамические подходы к реализации политики развития, подход E4As позволяет объединить общественные преобразования с реализацией политики на системном уровне. В рамках подхода E4As взаимодействие и вовлечение выступает движущей силой концепции, а 4 «А» являются созидательными факторами, элементы которых могут использоваться преемственно и согласованно.

**Вовлечение.** Это целенаправленное, инклюзивное, преобразующее, проактивное, укрепляющее доверие и устойчивое взаимодействие с заинтересованными сторонами в различных секторах. Оно призвано способствовать информационно-разъяснительной деятельности, созданию возможностей и налаживанию контактов в интересах здоровья и благополучия, а также повышению ответственности и вовлеченности в ходе реализации политики путем поощрения конструктивного участия. Вовлечение должно быть широкомасштабным, но нет необходимости начинать с нуля. Во всех странах имеются многосекторальные и межсекторальные механизмы, на которые можно опереться и которые предполагают участие на местном и региональном уровнях.

**Оценка.** Прогресс в достижении ЦУР необходимо оценивать с учетом контекста и с выявлением пробелов и возможностей. Имеется ряд методологий, позволяющих использовать рамочный механизм ЦУР для выявления пробелов и прогнозирования.

Но одного лишь понимания пробелов недостаточно. Достижение ЦУР требует интеграции, и оценка такой интеграции будет способствовать пониманию того, где и как можно улучшить механизмы планирования. Контекст играет ключевую роль. Картина и траектория развития могут быть определены с помощью оценки демографического, экономического и политического контекста.

**Согласование.** Согласование означает гармонизацию финансовых, нормативно-правовых и регуляторных механизмов и популяризацию осознания сопутствующих выгод повышения уровня здоровья и благополучия с позиций осуществления всех ЦУР, то есть применение подхода, предусматривающего учет интересов здоровья во всех направлениях политики. Согласования можно достичь за счет последовательного учета интересов здоровья, благополучия и устойчивого развития в рамках политических, нормативно-правовых и финансовых инструментов и механизмов. Применение принципа «снизу вверх» является чрезвычайно важным, но требует обеспечения преемственности в области политических обязательств, расширения прав и возможностей местных и региональных правительств, а также создания нормативно-правовой и институциональной среды для местных должностных органов. Межпоколенческий характер ЦУР предполагает долгосрочную перспективу; политические инструменты позволяют создать возможности для стратегического руководства, которое будет способствовать обеспечению здоровья и благополучия для нынешних и будущих поколений.

**Ускорение.** Данный блок в рамках подхода E4As направлен на продвижение конкретных областей политики и (или) программ, которые являются системными мультипликаторами, что подчеркивает важность эффективных циклов в качестве возможных катализаторов. Ускорение зависит от контекста, что подчеркивает важность установления приоритетов, выявления стимулирующих мер и вмешательств в соответствии со сложившимися условиями, а также преодоления распространенных препятствий в целях обеспечения успешной реализации.

**Подотчетность.** Признание общей ответственности за достижение ЦУР означает, что и те, кто обладает правами, и те, на кого возложены обязанности, должны играть определенную роль, в основу которой

положены ответственность, подотчетность и наличие механизмов для их осуществления. Подотчетность – это продукт сложной и динамичной системы взаимоотношений между субъектами, платформами и функциями. Опора на составляющие систем подотчетности может дать субъектам возможность и стимул для выполнения и прозрачного освобождения от своих основанных на правах обязательств, обязанностей и обещаний. Наличие достоверных и надежных дезагрегированных данных высокого качества имеет решающее значение для подотчетности. Обеспечение доступности таких данных позволяет добиться того, чтобы люди знали, что делают правительства и другие партнеры по реализации и могли оценить, выполняют ли указанные субъекты свои обязательства в соответствии с данными ими обещаниями.

Хотя ресурсы и примеры, приводимые в настоящем руководстве, не носят исчерпывающего характера, они являются отражением общих знаний и опыта наших сетей, платформ, планов действий, организаций, секторов, сообществ и стран.

Осталось менее 10 лет для того, чтобы достичь ЦУР. Это непростая, но не невыполнимая задача. Хотя данная публикация не является универсальным рецептом, лицам, формирующим политику и отвечающим за принятие решений, консультантам, гражданскому обществу, академическому сообществу и всем партнерам в области здравоохранения будет полезно понимать, с чего начать, как действовать, где искать дополнительную информацию и совместно с кем вести инновационную, инклюзивную и преобразующую работу.

## Об этом руководстве

Данное руководство было разработано Европейским региональным бюро ВОЗ в ответ на обращение государств-членов к Региональному директору с просьбой предоставить основной пакет технических ресурсов, знаний и инструментов для содействия в осуществлении Повестки-2030 и заданных в ней Целей в области устойчивого развития (ЦУР) (1,2). Хотя данное руководство разрабатывалось в целях поддержки лиц, формирующих политику, организаций общественного здравоохранения, академических кругов, гражданского общества, партнеров в области развития и финансирующих учреждений как внутри, так и за пределами сектора здравоохранения, оно может использоваться всеми, кто заинтересован в укреплении и защите здоровья и благополучия для всех в любом возрасте (3). Настоящее руководство будет способствовать:




- накоплению знаний в отношении здоровья и благополучия, а также в отношении Повестки-2030;
- пониманию мер политики, стратегий и процессов, изложенных в Повестке-2030, а также того, как они могут использоваться в интересах обеспечения здоровья и благополучия для всех в любом возрасте;
- пониманию важности участия в диалогах и процессах развития для того, чтобы активизировать усилия по обеспечению здоровья и благополучия и эффективно воздействовать на их детерминанты;
- обеспечению доступа к фактическим данным, инструментам и методам в целях последовательного согласования мер политики и планов (а также других механизмов стратегического руководства) в области здравоохранения и развития;
- установлению приоритетов и контрольных точек и поиску путей, позволяющих обеспечить согласованность политики с помощью механизмов эффективного стратегического управления;
- подбору научно обоснованных вмешательств, позволяющих ускорить достижение целей в области здоровья и благополучия;
- выявлению элементов подотчетности и распространению знаний и примеров, способствующих ответственности, подотчетности и формированию механизмов для их осуществления;
- выявлению возможностей для обучения и обмена опытом реализации преобразующих подходов и стратегий, а также обеспечению доступа к знаниям, источником которых служат существующие сети, платформы, планы действий, организации, секторы и страны.



## Руководство пользователя

Данное руководство включает в себя различные разделы. Вступительный раздел позволяет получить более подробную информацию о самом руководстве, Повестке-2030 и ЦУР. Основная часть руководства представляет собой подробное изложение подхода E4As и его компонентов: вовлечения, оценки, согласования, ускорения и подотчетности. В заключительном разделе представлены выводы и приложения, содержащие дополнительную информацию, полный перечень примеров из практики и наборов инструментов.

Каждый из разделов руководства дополнен:

-  вставками, содержащими дополнительную информацию;
-  примерами из практики с изложением конкретных действий;
-  наборами инструментов со ссылками на соответствующие ресурсы.

Пользователю необходимо нажать на значок примера из практики и инструментария, чтобы получить доступ к полному примеру из практики и полному перечню ресурсов на следующей странице.

## Навигационное меню

В верхней и нижней части страницы размещено интерактивное меню.




Нажмите на соответствующую кнопку для быстрого перехода к соответствующему разделу.



Домой: нажмите на кнопку и быстро перейдите к обобщенной версии соответствующего подхода E4As;





данный значок указывает на интерактивную ссылку;


**Вернуться**  возвращает к тому разделу основной части, где содержится ссылка на пример из практики и набор инструментов.


# Подтверждение приверженности устойчивому развитию

## В данном разделе:

Повестка-2030 и ЦУР 

Здоровье и благополучие для всех в любом возрасте во всех странах Европейского региона ВОЗ 

Возможности для действий 

Глобальные и европейские инструменты в поддержку осуществления Повестки-2030 

## Повестка-2030 и ЦУР

В сентябре 2015 г. главы 193 государств и правительств договорились вывести мир на траекторию устойчивого развития, приняв Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (2).

Эта смелая повестка дня включает перспективное видение, изложенное в виде 17 ЦУР и 169 задач. В ней четко оговариваются пути реализации, с особым вниманием к экономическому, экологическому и социальному компонентам устойчивого развития, а также рамочным механизмам для осуществления последующей деятельности и проведения обзора. Приняв Повестку-2030, государства-члены обязались обеспечивать устойчивый и всеохватный экономический рост, социальную интеграцию и защиту окружающей среды, способствовать построению миролюбивого, справедливого и свободного от социальных барьеров общества путем формирования обновленного глобального партнерства (вставка 1).

В Повестке-2030 четко определяются пять направлений устойчивого развития: люди, планета, процветание, мир и партнерство. Указанные направления отражают целостный подход к пониманию и решению проблем развития, и все они связаны с охраной здоровья (вставка 2).

## Вставка 1. Повестка-2030: универсальная, комплексная, всеохватная и ориентированная на преобразование



### **Универсальность**

Повестка-2030 и ЦУР являются глобальными по своему характеру и универсально применимыми. Они актуальны для всех стран, как развитых, так и развивающихся, и основаны на принципе общей, но дифференцированной ответственности. ЦУР и их конкретные задачи учитывают различные национальные реалии, возможности и уровни развития. Каждому правительству предлагается установить свои собственные национальные задачи, руководствуясь глобальными пожеланиями, но принимая во внимание национальные условия. Страны несут общую ответственность, и каждая из них играет свою роль в достижении устойчивости на местном, национальном и глобальном уровнях.

### **Комплексность**

Повестка-2030 включает в себя все три компонента устойчивого развития: социальный, экономический и экологический. Таким образом, Повестка-2030 и ЦУР неотделимы друг от друга и должны осуществляться комплексным образом.

### **Всеохватность**

Никого не оставить без внимания – это главное обещание преобразовательного характера, включенное в Повестку-2030 и отражающее безоговорочную приверженность всех государств-членов Организации Объединенных Наций делу ликвидации нищеты во всех ее формах, искоренению дискриминации и социальной изоляции, а также снижению неравенства и уязвимости. Это означает переход от оценки усредненного и совокупного прогресса к обеспечению прогресса для всех без исключения групп населения, включая неграждан, таких как беженцы, мигранты и лица без гражданства.

### **Ориентация на преобразование**

Повестка-2030 содержит призыв к применению стратегических подходов в целях ускорения или смещения траектории развития в сторону широкомасштабного и устойчивого воздействия. Преобразовательный подход предполагает стратегические изменения в области формирования политики, при распределении бюджета и реализации политики в рамках национального планирования. Необходимо участие всех слоев общества в целях мобилизации и распространения знаний, опыта, технологий и финансовых ресурсов, с тем чтобы поддерживать достижение ЦУР во всех странах. Учитывая ее сложность, реализация Повестки-2030 требует способности управлять преобразовательными изменениями.

## Вставка 2. Пять направлений устойчивого развития и здоровье



### Люди

Здоровье людей неотделимо от здоровья общества и планеты. Повестка-2030 опирается на модель, в рамках которой экономическое развитие измеряется его вкладом в человеческий и социальный прогресс, а также в рациональное использование природных ресурсов нашей планеты.

### Планета

Забота о нашей планете чрезвычайно важна, для того чтобы у нас и впредь была возможность вести здоровую жизнь. Повестка-2030 содержит обязательство защитить планету от деградации, с тем чтобы планета могла обеспечить удовлетворение потребностей нынешнего и будущих поколений.

### Процветание

ЦУР направлены на то, чтобы все люди могли жить в условиях процветания и благополучия и чтобы экономический, социальный и технический прогресс продолжался в гармонии с природой.

### Мир

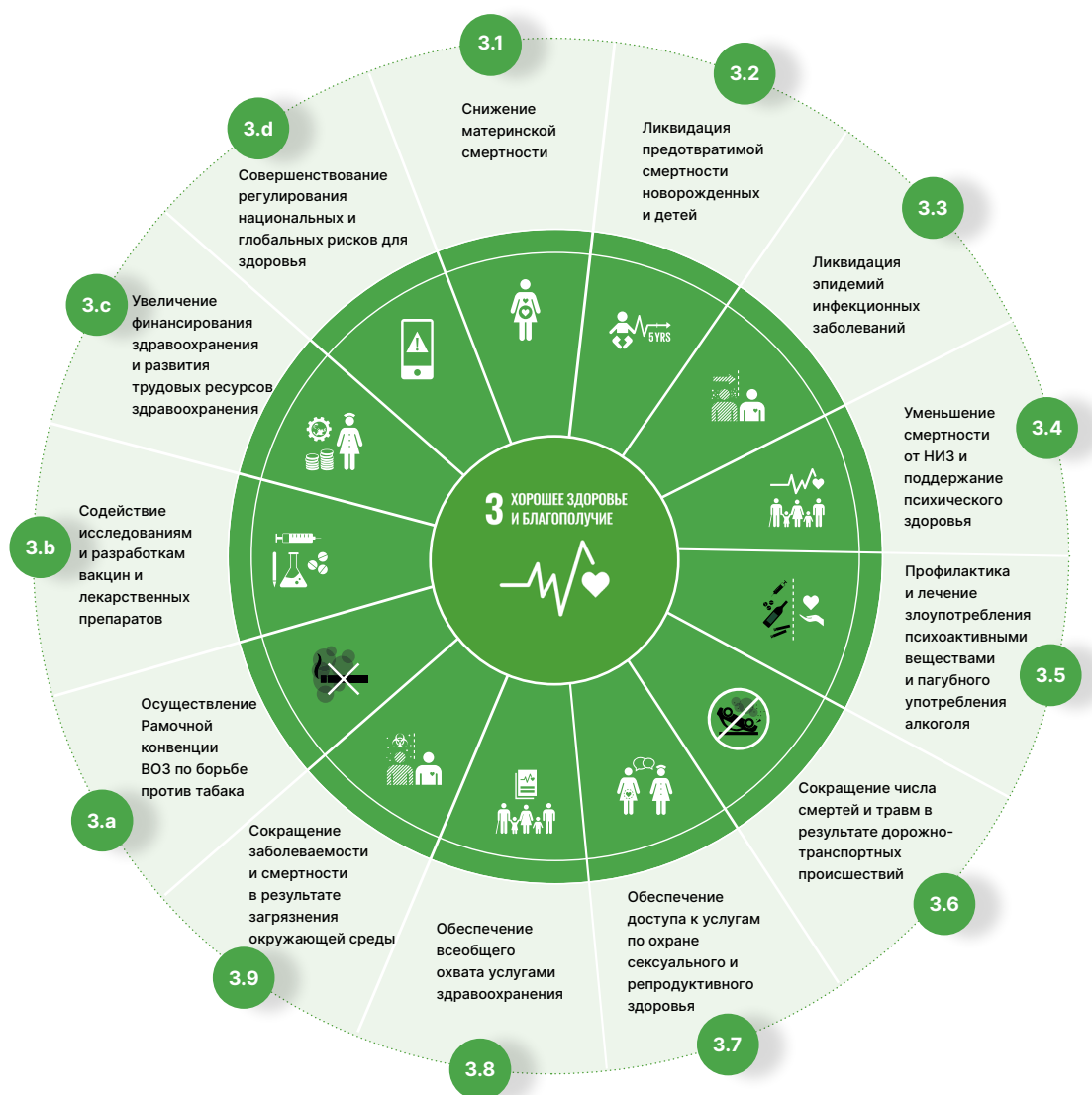
Не может быть здоровья и устойчивого развития без мира и мира без здоровья и устойчивого развития.


### Партнерство

Для достижения прогресса необходимо партнерское взаимодействие на всех уровнях: международные партнерства, партнерские отношения между секторами и партнерские отношения между политическим руководством стран и такими организациями, как ВОЗ, неправительственными организациями (НПО), гражданским обществом и организациями гражданского общества (ОГО), академическими кругами, средствами массовой информации и другими организациями.


ЦУР 3, направленная на обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте, ориентирована исключительно на охрану здоровья и включает 13 задач (рис. 1 и рис. 2). Достижение данной ЦУР во многом зависит от достижения других ЦУР, направленных на устранение исходных причин ухудшения здоровья. Таким образом, для ее достижения необходимо, чтобы все занимающиеся вопросами охраны здоровья лица и организации имели возможности для партнерского взаимодействия между секторами и уровнями государственной власти, что будет способствовать укреплению лидерства в интересах здоровья и благополучия.


Рис. 1. ЦУР 3 и ее задачи



Набор инструментов 1. Инструменты и исходные документы в отношении Повестки-2030 и ЦУР 



Набор инструментов 2. Здоровье и благополучие для всех в любом возрасте 

Набор инструментов 3. Информационные бюллетени о задачах ЦУР в области здравоохранения 


Набор инструментов 4. Краткие аналитические обзоры относительно задач ЦУР в области здравоохранения 

Рис. 2. Задачи ЦУР в области здравоохранения



Источник: по материалам Menne et al., 2020 (4).

## Здоровье и благополучие для всех в любом возрасте во всем Европейском регионе ВОЗ

В Европейском регионе ВОЗ достигнут прогресс в сфере улучшения показателей здоровья и благополучия, но этим прогрессом охвачено не все население Региона. Хотя ожидаемая продолжительность жизни неуклонно растет, а преждевременная смертность от неинфекционных заболеваний (НИЗ) снижается, достижения ЦУР к 2030 г. еще предстоит добиться.

Пандемия COVID-19 показала важность хорошего здоровья – для людей, общества и экономики. Неспособность защитить здоровье на данный момент обернулась величайшим экономическим потрясением и усугубила по-прежнему существующие неравенства. Разные люди и разные страны оказались затронуты в разной степени. Больше всего пострадали те, кто уже был уязвим.

Сохраняющиеся неравенства проявляются в форме НИЗ, включая нарушения психического здоровья и смертность от самоубийств, смертность и травматизм в результате дорожно-транспортных происшествий, а также смертность и заболеваемость в результате воздействия экологических и социальных факторов риска (5).

Такие факторы риска ухудшения здоровья, как употребление табака, пагубное употребление алкоголя, избыточная масса тела/ожирение и злоупотребление психоактивными веществами, также распределены неравномерно. В результате мы видим широкий разброс показателей ожидаемой продолжительности жизни при рождении в странах Региона (рис. 3) (6).

Несмотря на то, что в Европейском регионе ВОЗ располагается ряд лучших систем здравоохранения в мире, пробелы в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ) по-прежнему сохраняются. Многие государства-члены, в том числе и с более высоким уровнем дохода, уже испытывали сложности с обеспечением равного в географическом, культурном и финансовом отношении доступа к услугам здравоохранения и основным лекарственным средствам, включая надлежащие возможности направления к специалистам; эта проблема

еще более усложнилась из-за серьезного нарушения работы служб здравоохранения, вызванного пандемией COVID-19 (7).

По состоянию на 2015 г. охват услугами в государствах-членах в Регионе существенно варьировался (8). В государствах-членах, которые отличает более высокая степень неравенства, домохозяйства оказываются в бедности или становятся еще беднее в результате оплаты услуг здравоохранения из собственных средств пациентов (9). Более того, информация о деятельности служб медико-санитарной помощи по-прежнему ограничена в силу многих факторов, но такая информация необходима для принятия решений, в том числе относительно общей нехватки кадровых ресурсов здравоохранения, особенно в географически отдаленных районах, а также относительно несправедливого доступа к услугам первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) и отсутствия комплексных информационных систем управления здравоохранением. Доступность недорогих лекарственных средств высокого качества также вызывает серьезную озабоченность во многих государствах-членах.

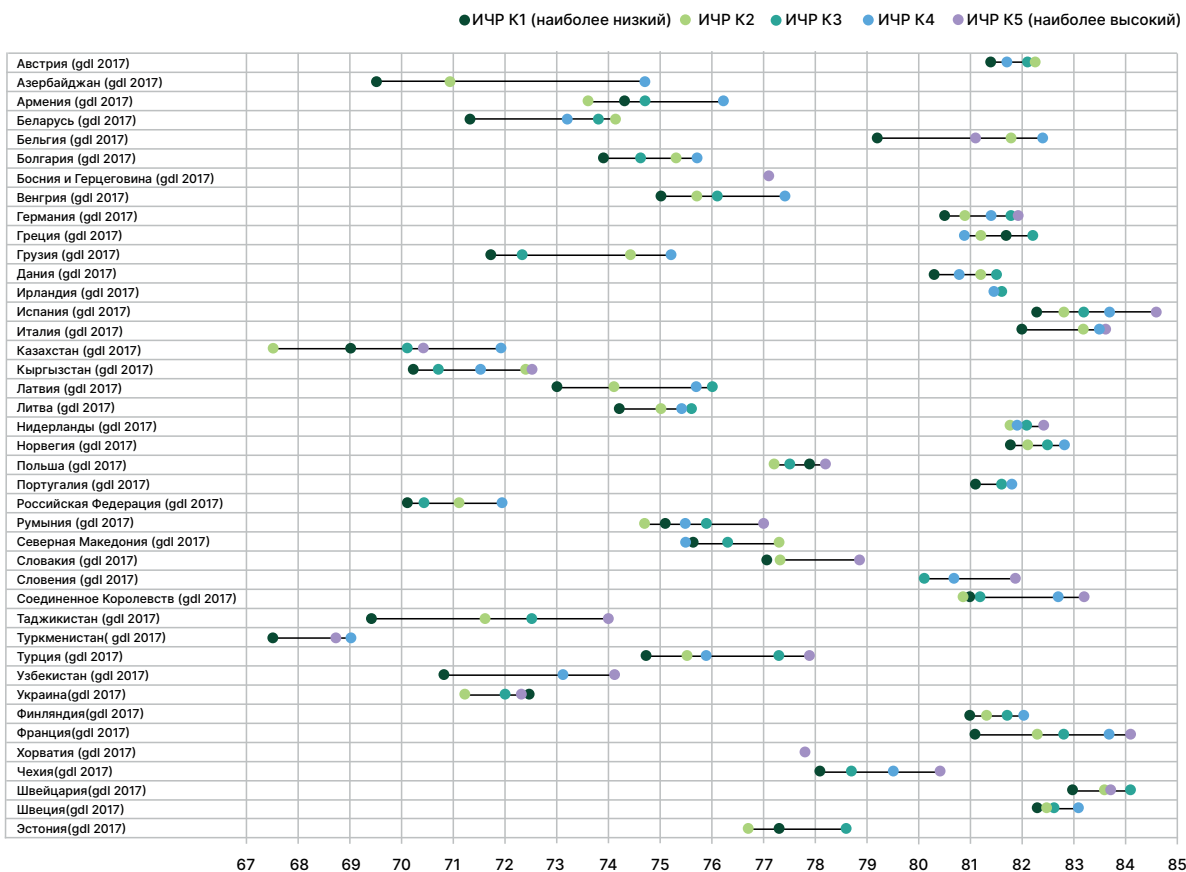
Как внутри, так и вне сектора здравоохранения существуют ключевые проблемы, требующие эффективного лидерства в области здравоохранения: чрезмерное и ненадлежащее использование противомикробных препаратов в сельском хозяйстве и здравоохранении, острая необходимость увеличения инвестиций в укрепление базового потенциала для реагирования на чрезвычайные ситуации, в особенности в многосекторальное и трансграничное взаимодействие, смягчение рисков, быстрое реагирование и обмен информацией, а также неминуемые экологические угрозы в связи с изменением климата и утратой биоразнообразия.

Для того, чтобы страны Региона смогли преодолеть шок для здравоохранения и экономики, вызванный COVID-19, и избежать ошибок прошлого, правительствам необходимо будет по-прежнему уделять первоочередное внимание вопросам здравоохранения и подкреплять свои намерения необходимыми инвестициями. Речь идет о растущей бюджетной нагрузке не только в связи с необходимостью устранить отставание, вызванное нарушением работы служб здравоохранения, но и в связи с необходимостью смягчить неблагоприятное воздействие



на здоровье населения, обусловленное недополученной медицинской помощью, безработицей и бедностью, а также в связи с необходимостью повысить готовность к будущим потрясениям (10).

Рис. 3. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 41 государстве-члене в Европейском регионе ВОЗ



Источник: WHO Regional Office for Europe, 2021 (6).

## Возможности для действий

В силу междисциплинарного характера ЦУР их реализация и достижение зависят от согласованности и интеграции различных секторов и уровней стратегического руководства, а также от согласованности и интеграции национальных целевых ориентиров, стратегий и планов реализации, включая программы реализации на национальном и местном уровне. Таким образом, крайне важно добиваться интеграции ЦУР в процессы, где наблюдается широкомасштабное и межсекторальное участие и имеются возможности для обеспечения подлинной согласованности политики и взаимосвязи между секторами, мобилизации ресурсов для реализации, а также оценки и мониторинга прогресса. Некоторые возможности для обеспечения интеграции ЦУР проиллюстрированы на рис. 4.

Рис. 4. Примеры возможностей для повышения уровня здоровья и благополучия для всех в любом возрасте в эпоху ЦУР



## Национальные стратегии устойчивого развития

Национальные стратегии устойчивого развития (НСУР) являются полезным инструментом для принятия обоснованных решений, которые служат рамочным механизмом для достижения ЦУР (11). НСУР определяются как «скоординированный, партисипативный и циклический процесс размышления и принятия мер в целях осуществления экономических, экологических и социальных задач сбалансированным и комплексным образом» (12).

Дополнительная информация о НСУР в разделах Оценка и Согласование



Такие стратегии наиболее эффективны, когда они носят многосекторальный характер и предполагают широкое участие заинтересованных сторон, учитывают местные условия и осуществляются на многосторонней основе, а также когда имеются необходимые ресурсы и политическая поддержка для обеспечения их реализации.

## Национальные рамочные механизмы планирования здравоохранения

Национальные рамочные механизмы планирования здравоохранения могут принимать различную форму, но задают всеобъемлющий или комплексный политический курс, который предполагает участие полного спектра заинтересованных сторон и секторов и акцентирует внимание на улучшении здоровья населения и его детерминант, а также на взаимодействии между сектором здравоохранения и другими секторами. Такая стратегия способствует формированию общих ценностей, развитию синергизма и популяризации прозрачности и подотчетности. Хотя многие из национальных стратегий в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ включают некоторые важнейшие элементы ЦУР, они не обязательно учитывают комплексный характер ЦУР или первоочередные направления действий, позволяющих ускорить достижение более широкомасштабных целей в области развития. Истечение срока действия и пересмотр национальных стратегий в области здравоохранения в государствах-членах Региона создает возможности для гармонизации таких стратегий с Повесткой-2030 и ЦУР, что достигается с участием всех заинтересованных сторон.

Дополнительная информация в разделе  
Согласование



## Подход с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики или во всех ЦУР

Принцип неделимости и комплексности ЦУР создает новый импульс для вовлечения различных секторов государства и общества в целях учета интересов здоровья и обеспечения подотчетности за учет интересов здоровья во всех направлениях политики других секторов. Как обобщено в Аделаидском заявлении II, принцип учета интересов здоровья во всех направлениях политики наиболее эффективен, когда четкий мандат делает обязательным обеспечение совместного руководства, систематические процессы учитывают взаимодействие

Дополнительная информация в разделе  
Согласование



различных секторов, посредничество позволяет учесть различные интересы, налицо подотчетные, прозрачные и партисипативные процессы, вовлечены заинтересованные стороны негосударственного сектора, а практика межсекторальных инициатив способствует укреплению партнерских отношений и доверия (13). Обязанности сектора здравоохранения в целях реализации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики включают понимание политической повестки дня и управленческих императивов других секторов, накопление знаний и формирование базы фактических данных в отношении возможных вариантов политики и стратегий, оценку тех или иных последствий для здравоохранения в процессе выработки вариантов политики, создание платформ для регулярного диалога и улаживания проблем с другими секторами, оценку эффективности межсекторального взаимодействия и комплексного формирования политики, наращивание потенциала с помощью более совершенных механизмов, ресурсов, ведомственной поддержки, а также компетентного и преданного своему делу персонала, а также работу с другими ветвями государственной власти в целях осуществления поставленных задач, способствуя тем самым повышению уровня здоровья и благополучия населения.


## Глобальные и региональные переговоры по вопросам здравоохранения

В условиях меняющегося мира дипломатия в области здравоохранения служит важной площадкой для обсуждения вопросов общемировой политики, определяющих и оказывающих влияние на общемировые условия для охраны здоровья. Все большее число вопросов здравоохранения выносятся на рассмотрение Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и других межгосударственных форумов, таких как «Большая семерка» (G7; [пример из практики 1](#)) или «Большая двадцатка» (G20), что приводит к вовлечению множества новых действующих лиц, подходов и возможностей финансирования ([пример из практики 2](#)) (14,15). Устойчивость к противомикробным препаратам, НИЗ, туберкулез и другие вопросы обсуждаются в рамках регулярного пункта повестки дня «Здоровье населения мира и внешняя политика». Вопросы ВИЧ/СПИД и вируса Эбола были переданы на рассмотрение Совету Безопасности Организации Объединенных Наций, а вопросы охраны материнского и детского здоровья, инфекции Эбола, кризисов в области здравоохранения в целом, доступа к лекарственным препаратам и занятости в сфере здравоохранения поднимались


Дополнительная информация в разделе [Согласование](#)



и обсуждались на уровне Генерального секретаря Организации Объединенных Наций. Необходимо признать, что переговоры по вопросам здравоохранения становятся все сложнее. Особо спорные вопросы включают роль частного сектора, вопросы охраны сексуального и репродуктивного здоровья и защиты соответствующих прав, а также рекомендации, требующие ответственности правительств и принятия соответствующих мер политики, будь то в отношении доступности медико-санитарной помощи, налогообложения продукции, наносящей вред здоровью, или меры политики в области охраны окружающей среды. ЦУР закладывают эффективный путь к тому, чтобы интересы здоровья были отражены во всех направлениях политики и планах действий.

**Пример из практики 1. Совещание и декларация министров здравоохранения G7 – Пример лидерства в интересах охраны здоровья и достижения ЦУР** 



**Пример из практики 2. Глобальное здравоохранение и ЦУР на повестке дня здравоохранения основных международных групп стран** 

## ДНО

ДНО являются частью официально установленного контрольного и обзорного механизма в рамках осуществления Повестки-2030 (16). Государства-члены добровольно представляют свои ДНО на ежегодно проводимом Политическом форуме высокого уровня по устойчивому развитию (ПФУР), и ДНО являются основным инструментом отчетности об осуществлении ЦУР как на страновом, так и на общемировом уровне. В качестве основного механизма отслеживания прогресса в достижении ЦУР ДНО обеспечивают оценку результатов, на данный момент достигнутых государством-членом в области осуществления ЦУР, включая успехи, трудности, пробелы в реализации, возможные решения и возникающие вопросы. ДНО позволяют государствам-членам отчитаться перед собственным населением о прогрессе, достигнутом в сфере осуществления ЦУР. В качестве инструмента отчетности процесс подготовки ДНО позволяет усилить национальную ответственность за достижение ЦУР, способствовать прозрачности, всеохватности и общему участию в отчетности по ЦУР, а также более эффективной реализации Повестки-2030.


Дополнительная информация в разделе **Подотчетность**



Для заинтересованных сторон в сфере здравоохранения ДНО – это возможность обеспечивать лидерство в интересах здоровья и благополучия и уделять большее внимание вопросам охраны здоровья в рамках повестки дня в области развития. К концу 2020 г. на ПФУР было представлено 60 ДНО от 52 государств-членов в Европейском регионе ВОЗ (всеми, кроме Сан-Марино).

## COVID-19 и возможность восстановления и улучшения нашего общества

COVID-19 – это напоминание о том, что здоровье человека неразрывно связано со здоровьем планеты, экономики и общества. Сбои, вызванные пандемией COVID-19, привели к преобразованиям, продемонстрировав, насколько быстро может изменяться экономическое и социальное поведение. Пандемия позволила получить представление о том, как может выглядеть более совершенный мир, и создала окно возможностей для формирования будущего устойчивого развития. В рамках усилий по подавлению пандемии и подготовки к восстановлению мы можем либо отстроить общество заново, перезапустив традиционные модели экономического роста (то есть вернуться к добыче, потреблению, наличию отходов и выбросам), либо, в соответствии с Повесткой-2030, восстановить и улучшить наше общество путем повышения сопротивляемости стран и сообществ и радикального преобразования нашей экономики как средства улучшения показателей здоровья и благополучия людей и планеты. Поскольку страны используют множество инструментов политики и стратегического руководства для смягчения негативных последствий пандемии, появляется возможность изучить, как меры политики и процессы могут быть согласованы в целях реализации видения устойчивого и открытого для всех мира с помощью институционализации всеохватной и справедливой межсекторальной политики, которая ставит во главу угла людей и планету.

Набор инструментов 5. Возможности для действий 



## Глобальные и европейские инструменты в поддержку реализации Повестки-2030

Твердо ориентируясь на 2030 г., в 2018 г. ВОЗ предложила Тринадцатую общую программу работы на 2019–2023 гг. (17). Основной миссией программы является укрепление здоровья, поддержание безопасности в мире и охват услугами уязвимых групп населения. В Программе заложены новые амбициозные цели, которые должны быть достигнуты к 2023 г. – цели «трех миллиардов»: обеспечить охват услугами здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек, обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно одного миллиарда человек и обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно одного миллиарда человек (рис. 5).

Рис. 5. Цели «трех миллиардов», заложенные в Тринадцатую общую программу работы ВОЗ на 2019–2023 гг.



Источник: WHO, 2019 (17).

В 2017 г. Европейский региональный комитет ВОЗ принял Дорожную карту по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (1). В Дорожной карте определено, как Региональное бюро могло бы помочь государствам-членам в реализации Повестки-2030, что в значительной степени отражено в указанном документе.

Чтобы привести работу Европейского регионального бюро ВОЗ в соответствие с целями «трех миллиардов» и содействовать государствам-членам в выполнении принятых ими обязательств по реализации Повестки-2030, Европейский региональный комитет ВОЗ на своей семидесятой сессии принял Европейскую программу работы (18). Этот документ определил стратегическое направление будущей работы Регионального бюро по активизации поддержки государств-членов в деле удовлетворения ожиданий граждан в отношении здоровья. Европейская программа работы отражает решимость Региона никого не оставить без внимания и укрепить лидерство органов здравоохранения в Регионе. В программу заложены три основных приоритета (вставка 3).

### Вставка 3. Основные приоритеты Европейской программы работы



#### Основной приоритет 1: стремление к обеспечению ВОУЗ

Жители Региона справедливо ожидают, что государство гарантирует им право на ВОУЗ, то есть на всеобщий доступ к качественной помощи без связанных с ее получением финансовых затруднений. Люди хотят, чтобы системы здравоохранения обеспечивали защиту от всего комплекса угроз для здоровья и проблем со здоровьем: коллективного и индивидуального характера, острых и хронических, инфекционных и неинфекционных.

Работа Европейского регионального бюро ВОЗ в области обеспечения ВОУЗ охватывает пять направлений:

- поддержка государств-членов в их усилиях, направленных на то, чтобы ориентировать услуги на нужды людей;
- обеспечение и укрепление финансовой защиты;
- преодоление проблем с кадровыми ресурсами здравоохранения в процессе восстановления после COVID-19;



### Вставка 3. Продолжение

- обеспечение всеобщего доступа к лекарственным средствам, вакцинам и другим изделиям медицинского назначения;
- укрепление стратегического руководства и управления.

#### **Основной приоритет 2: защита при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения**

Мало какая другая проблема здравоохранения занимала столь значимое место в общественных дискуссиях, как кризис, обусловленный COVID-19. Поддержка местными сообществами и отдельными гражданами коллективных ответных мер оказалась исключительно важной. Этот кризис подтвердил наличие в обществе широкого консенсуса относительно того, что ответственность за обеспечение защиты населения от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения лежит непосредственно на органах здравоохранения. Извлечение уроков из этого опыта имеет актуальное значение для восстановления после кризиса, вызванного COVID-19, и для преодоления трудностей для систем общественного здравоохранения, связанных с его последствиями. Этот опыт также будет направлять усилия Регионального бюро по наращиванию потенциала для оказания поддержки странам в предотвращении, выявлении и реагировании на различные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, в том числе на риски, связанные с изменением климата, зоонозными болезнями и устойчивостью к противомикробным препаратам. Основное внимание будет уделяться:

- извлечению уроков из ситуации и расширению текущего и осуществляемого в режиме реального времени анализа мер в ответ на кризис, вызванный COVID-19, чтобы провести на его основе формальный обзор предпринятых Регионом действий в ответ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, которые произошли в последнее время;
- поддержке готовности и потенциала стран в области принятия ответных мер;
- повышению готовности и укреплению потенциала Региона в области принятия ответных мер и создания общественных благ, которые необходимы для противодействия кризисам.

#### **Основной приоритет 3: укрепление здоровья и повышение благополучия**

Для людей очень важно жить в безопасных и обеспечивающих поддержку сообществах, где созданы социальные и физические условия,

### Вставка 3. Продолжение


благоприятствующие физическому, психологическому и социальному здоровью и благополучию индивида. Работа в сфере профилактики болезней, укрепления здоровья и повышения уровня благополучия населения требует наличия специализированных программ, чья деятельность направлена на решение особых, четко обозначенных задач в области охраны общественного здоровья. Европейская программа работы подчеркивает особую важность этого приоритета, объединяя усилия в работе над ним в пять рабочих направлений:

- поддержка местных условий жизни, способствующих здоровью и благополучию населения;
- содействие более безопасной, здоровой и благополучной жизни;
- повышение безопасности пациентов и борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам;
- сбор стратегических оперативных данных об уровнях здоровья и благополучия населения и распространенности неравенств;
- проведение обзора основных давно функционирующих программ, входящих в комплекс технических направлений деятельности Регионального бюро, с целью оценки необходимости повышения их эффективности за счет применения цифровых, технологических и организационных инноваций.

Одних лишь перечисленных мер ВОЗ будет недостаточно. В целях дальнейшего усиления своего воздействия на глобальное здравоохранение ВОЗ необходимо активизировать работу с правительствами на самом высоком уровне для обеспечения включения вопросов здравоохранения в политическую повестку дня. Организация должна укреплять свою ведущую роль в тех областях, в которых она имеет наибольшее воздействие, и рационализировать методы своей деятельности, с тем чтобы работать эффективнее и быстрее получать результаты. Нам также необходимо добиться того, чтобы сбои в работе, вызванные COVID-19 и экономическим спадом, не повлияли на с трудом заработанные достижения в области здравоохранения, включая инвестиции.

Достижение целей Тринадцатой общей программы работы ВОЗ, Европейской программы работы и ЦУР потребует неизменной политической и финансовой приверженности со стороны


государств-членов и доноров, а также постоянного и расширенного сотрудничества с негосударственными структурами, такими как академические круги, гражданское общество и другие учреждения системы Организации Объединенных Наций. Отвечая на этот вызов, 13 глобальных организаций в сфере здравоохранения, развития и гуманитарной деятельности объединились в рамках Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех (19), с тем чтобы содействовать странам в активизации прогресса на пути к достижению ЦУР в области здравоохранения. Данные организации обладают значительным опытом в области финансирования здравоохранения, нормативно-правового регулирования и политического руководства, технического взаимодействия, влияния на рынок, а также опытом объединения заинтересованных сторон и гуманитарных организаций в сфере реагирования, что позволяет им более эффективно содействовать странам в активизации прогресса на пути к достижению ЦУР в области здравоохранения.


**Набор инструментов 6. Глобальные и европейские политические инструменты в поддержку реализации Повестки-2030** 




# Подход E4As: преобразовательный подход к осуществлению Повестки-2030

## В данном разделе:

Понимание преобразований 

Что необходимо для того, чтобы преобразования стали  
возможны 

Подход E4As 

## Понимание преобразований

ЦУР и связанные с ними задачи неразделимы и должны осуществляться комплексно. Таким образом, Повестка-2030 побуждает правительства к преобразованию и изменению методов выработки и реализации мер политики и отношения к людям. Сектору здравоохранения такого рода трансформация дает возможность преобразовать универсальный характер Повестки-2030 в четко определенные приоритетные направления действий и целевые ориентиры в области обеспечения здоровья и благополучия и создать всеохватные национальные и субнациональные механизмы для последовательного планирования, осуществления, мониторинга и корректировки осуществления.

Преобразование требует радикальных изменений и устранения исходных причин, обуславливающих проблемы и неравенство ([вставка 4](#)).

### Вставка 4. Понимание преобразований в ЦУР



Преобразовательные изменения относятся к долгосрочным процессам, которые помогают достичь большего равенства, устойчивости и расширения прав и возможностей применительно к экономическим, экологическим и социальным аспектам устойчивого развития (20).

#### Вставка 4. Продолжение

Необходимы изменения применительно ко всем трем компонентам Повестки-2030:

- изменения в наших экономических структурах, например путем продвижения всеохватных экономических моделей, позволяющих обеспечить макроэкономическую стабильность и пространство для маневра в политике;
- изменения в том, как мы видим окружающую среду и взаимодействуем с ней, требующие глубоких изменений в моделях производства, потребления и энергопользования посредством законодательства, регулирования и мер государственной политики в целях обеспечения экологической устойчивости;
- изменения наших социальных структур и отношений, включая устранение растущих неравенств в сфере экономических и политических возможностей и моделей расслоения, связанных с принадлежностью к определенному классу, гендеру, этнической группе, религии или с местоположением, которые могут поставить людей (включая будущие поколения) в невыгодное положение и ограничить их выбор и свободу действий.

Речь идет также об изменении норм и институтов, как формальных, так и неформальных, которые определяют поведение людей и организаций в социальной, экономической, экологической и политической сферах.

## Что необходимо для того, чтобы преобразования стали возможны

С точки зрения устойчивого развития ключевой вопрос заключается в том, как ускорить процессы изменений, которые позволяют осуществить преобразования. Преобразовательные изменения – это длительный и сложный процесс, требующий как индивидуального участия, так и коллективных действий со стороны общества. Министры, отвечающие за охрану здоровья и деятельность учреждений общественного здравоохранения, играют ключевую роль в стимулировании преобразовательных изменений, участвуя в формировании повестки дня, предоставляя необходимые фактические данные и рекомендуя меры политики. Заинтересованные стороны в сфере здравоохранения играют ключевую роль, согласуя необходимые меры политики и планы действий в рамках и вне рамок сектора здравоохранения, с тем чтобы способствовать достижению ЦУР.



## Подход E4As

Разработанный в ходе двухлетнего многоступенчатого процесса интенсивной теоретической и эмпирической работы, подход E4As (взаимодействие и вовлечение в целях оценки, согласования, ускорения и подотчетности) призван способствовать партнерам в области здравоохранения в активизации преобразовательных изменений и выполнении обязательств по обеспечению устойчивого развития. Основываясь на выводах, сделанных в процессе руководства изменениями в области общественного здравоохранения (21), и динамических подходах к реализации политики развития (22), подход E4As позволяет объединить преобразовательные изменения общественного характера с реализацией политики на системном уровне (4). В рамках подхода E4As взаимодействие и вовлечение выступает движущей силой концепции, а 4 «А» являются созидательными факторами, элементы которых могут использоваться преемственно и согласованно (23):

- **вовлечение** предполагает участие заинтересованных сторон из различных секторов, имеющих отношение к укреплению и защите здоровья, и может выступать частью любого из 4 «А»;
- **оценка** относится к процессу понимания того, что необходимо сделать для осуществления задач ЦУР в области здравоохранения, а также условий, возможностей и трудностей, связанных с их осуществлением;
- **согласование** относится к гармонизации мер политики и процессов, реализуемых различными секторами в целях осуществления задач ЦУР в области здравоохранения, с тем чтобы способствовать сотрудничеству и взаимосвязанности действий;
- **ускорение** относится к использованию активизирующих элементов, которые позволяют добиться мультипликативного эффекта в рамках всех ЦУР и связанных с ними задач в конкретных условиях;

- **подотчетность** позволяет обеспечить признание общей ответственности тех, кто обладает правами, и тех, на кого возложены обязанности, в деле осуществления Повестки-2030 и выполнения обязательств.

Хотя в процессе реализации необходим учет каждого из компонентов подхода E4As, компоненты могут использоваться в любом порядке и на любом из этапов реализации, и на некоторые из компонентов может делаться больший упор, чем на другие, в зависимости от потребностей и приоритетов в конкретных условиях (рис. 6). Подход E4As может включать определенную долю экспериментирования, например использование новых политических структур или новаторских инструментов политики в целях укрепления сотрудничества, совместного диалога, новых форм партнерства и совместного творчества.

Рис. 6. Подход E4As к осуществлению задач ЦУР в области здравоохранения





Источник: Menne et al., 2020 (4).





## Взаимодействие и вовлечение

### В данном разделе:

Коммуникация с целью отстаивания идей, создания возможностей и осуществления посредничества в интересах повышения уровня здоровья и благополучия 

Содействие осознанному участию 

Опора на существующие многосекторальные и межсекторальные механизмы 

Взаимодействие с местными и региональными заинтересованными сторонами в целях локализации ЦУР 

В Повестке-2030 признается, что охрана здоровья не может осуществляться исключительно сектором здравоохранения. Необходимо вовлечение и скоординированное участие всех заинтересованных сторон: правительства, сектора здравоохранения и других секторов социально-экономического блока, гражданского общества, местных органов власти, частного сектора и местных сообществ ([вставка 5](#)).

### Вставка 5. Кто относится к числу заинтересованных сторон в области здравоохранения?



К числу заинтересованных сторон в области здравоохранения относятся, в числе прочих, национальные, субнациональные и муниципальные органы власти; представители академического и университетского сообщества; государственные и частные финансирующие организации и партнеры; представители частного сектора, включая компании; общественные и религиозные организации; заинтересованные группы, такие как профессиональные сообщества; а также отдельные граждане и члены их семей.

Вовлечение не является односторонней деятельностью; чтобы содействовать преобразованиям, вовлечение должно быть эффективным во многих областях ([вставка 6](#)) (24).

Лидерство, являющееся нормативным, беспристрастным, всеохватным, подотчетным, многомерным, основанным на принципе широкого участия и преобразовательным, имеет решающее значение для организации конструктивного взаимодействия, позволяющего усилить стратегическое руководство, усовершенствовать меры политики и добиться повышения уровня здоровья и благополучия для всех в любом возрасте (25).

## Вставка 6. Шесть аспектов эффективного вовлечения в целях оценки и планирования реализации ЦУР



Международная ассоциация общественного участия сформулировала следующие аспекты эффективного вовлечения в реализацию ЦУР (24):

- **целенаправленность** – наличие четко определенных задач, методологий, выделенных ресурсов и механизмов обратной связи;
- **всеохватность** – снижение системных и поведенческих барьеров и управление дисбалансом сил в целях создания безопасных возможностей для участия, содействие выявлению заинтересованных сторон, а также анализ и использование методов, которые позволяют учитывать различные мнения, в том числе мнение тех, кто зачастую остается без внимания;
- **преобразовательность** – стимулирование участия всех заинтересованных сторон из всех секторов государства и общества и использование методологий, которые позволяют обеспечить учет экономического, экологического и социального компонентов устойчивого развития;
- **проактивность** – включение планов по вовлечению в стратегии реализации, консультирование с заинтересованными сторонами относительно того, какое участие они готовы принять, и, по возможности, приоритизация их предпочтений, а также своевременное и доступное предоставление информации;
- **укрепление доверия** – посредством соблюдения глобальных норм и стандартов, включая защиту прав человека, обеспечение надежного и ответственного участия, технической компетентности и открытой приверженности принципам прозрачности и искоренения социальной несправедливости;
- **устойчивость** – последовательное информирование и внимание к вопросам национальной ответственности и справедливости отношений между поколениями.

## Коммуникация, способствующая информационно-разъяснительной деятельности, созданию возможностей и налаживанию контактов в интересах здоровья и благополучия

ЦУР обладают прочной репутацией, и имеются широкие возможности для их информационного продвижения. Информационные мероприятия должны быть направлены на повышение осведомленности о ЦУР и расширение их поддержки, необходимо настойчиво отстаивать включение вопросов охраны здоровья в повестку дня других секторов и всех уровней государственной власти, а также способствовать формированию баланса различных интересов в обществе, с тем чтобы обеспечить здоровье и благополучие для всех в любом возрасте (пример из практики 3) (26,27).

### Пример из практики 3. Коммуникация и повышение осведомленности в процессе реализации ЦУР



Для эффективной коммуникации необходимы комплексные каналы связи, обеспечивающие возможность получения обратной связи от заинтересованных сторон на всех этапах процесса реализации. Такие циклы обратной связи предназначены для отслеживания результативности и эффективности текущих мер политики и вмешательств и позволяют определить, когда может потребоваться смена курса. Для того, чтобы обратная связь была значимой, она должна быть полезной; заинтересованные стороны в области здравоохранения должны добиться того, чтобы предоставляемая ими обратная связь учитывалась при последующей выработке и реализации политики.

Для эффективной коммуникации необходима четкость в отношении результатов или изменений, которых предполагается достичь с помощью коммуникации. Таким образом, необходимо четко сформулировать задачи, определить целевую аудиторию и выбрать механизмы и продукты, которые позволят наилучшим образом донести идею до различных аудиторий (28). Понимание целевой аудитории является ключом к эффективному взаимодействию и включает, среди прочего,

оценку того, как целевая аудитория воспринимает конкретную тему. Коммуникативное сообщение, которое соответствует ценностям целевой аудитории, с большей вероятностью окажется убедительным, а средства передачи сообщения должны соответствовать контексту (**вставка 7**) (29).

### Вставка 7. Шаги по оценке контекста и план информационно-разъяснительной работы




Сотрудничающий центр ВОЗ по инвестициям в здоровье и благополучие, действующий на базе Агентства общественного здравоохранения Уэльса, предоставил полезный ресурс для определения шагов, которые необходимо предпринять с целью обоснования необходимости долгосрочных инвестиций в интересах здоровья и благополучия (29)

- Кто принимает решение: администраторы, менеджеры, старшие медсестры или главные врачи, законодатели, главы государств, назначенные должностные лица, лица, формирующие политику, судьи, министры или консультативные советы?
- В отношении чего принимается решение: планы работы, законы, меры политики, приоритетные направления, нормативы, услуги, программы, организации, бюджеты, заявления, платформы сторон или назначения?
- Каким образом принимаются решения: доступ граждан к информации и процессу принятия решений, степень и механизмы консультаций с различными заинтересованными сторонами, подотчетность и оперативность реагирования лиц, ответственных за принятие решений, на запросы граждан и других заинтересованных сторон?
- Как обеспечивается соблюдение, выполнение и оценка решений: подотчетность, позволяющая приводить решения в действие и обеспечивать надлежащее соблюдение законов?


Подготовка ДНО – хороший пример возможности вовлечь широкий круг заинтересованных сторон в осуществление Повестки-2030. Партнеры в области здравоохранения могут использовать эту возможность для того, чтобы заявить о своей приверженности достижению ЦУР; активизировать совместные усилия по сбору и анализу данных применительно к ЦУР; способствовать повышению осведомленности, мотивации и эффективному приложению совместных усилий на нужных направлениях действий; способствовать осуществлению необходимых изменений в поведении людей; устранить пробелы в понимании

между лицами, ответственными за принятие решений, исполнителями, должностными органами и гражданами.

**Пример из практики 4** – это пример использования целого ряда подходов на основе широкого участия в дополнение к более формальным количественным методам, что облегчает участие местных сообществ в реализации соответствующих мер политики (30).

**Пример из практики 4. Использование личных примеров в целях поддержки стратегических рекомендаций** 



**Набор инструментов 8. Коммуникация, способствующая информационно-разъяснительной деятельности, созданию возможностей и налаживанию контактов в интересах здоровья и благополучия** 



## Содействие осознанному участию

Участие способствует повышению ответственности и вовлеченности в осуществление политики (24). Участие носит осознанный характер, когда партнеры в области здравоохранения на равных участвуют в обсуждениях, относящихся к принятию непосредственно затрагивающих их решений; они могут быть не согласны, но выражаемую ими в рамках имеющихся полномочий точку зрения необходимо воспринимать серьезно и оценивать объективно (рис. 7) (31). Переговоры по вопросам согласования Повестки-2030 и ЦУР были в этом смысле весьма позитивным шагом, поскольку представляли собой беспрецедентный консультативный процесс, объединивший мнения миллионов людей из самых разных стран мира.

Планы вовлечения заинтересованных сторон являются ключевым инструментом, позволяющим применять всеохватные и партисипативные подходы к вовлечению. В зависимости от влияния и интересов партнеров в области здравоохранения и других ключевых участников процесса повышения уровня здоровья и благополучия, вовлечение можно стратегически планировать таким образом, чтобы способствовать

повышению осведомленности, информационно-разъяснительной деятельности или поощрению сотрудничества (рис. 8).

Рис. 7. Спектр участия: цели участия общественности




Источник: International Association for Public Participation, 2018 (24).

Рис. 8. Стратегически спланированное вовлечение заинтересованных сторон на всех этапах процесса




Примечание: влияние относится к полномочиям заинтересованных сторон в рамках процесса или страны; интерес относится к заинтересованности, проявляемой заинтересованными сторонами в решении какого-либо вопроса или в осуществлении процесса.

Внутри стран вовлечение заинтересованных сторон может принимать различные формы, включая очные рабочие совещания, политические диалоги, онлайн-платформы, письменные обязательства, фокус-группы, гражданские жюри, встречи с общественностью, потребительские группы и краудсорсинговые комментарии в отношении предлагаемых мер политики или законодательных актов (пример из практики 5) (32). В рамках консультативного процесса создается возможность услышать мнения различных сторон, в особенности маргинализированных и уязвимых групп населения, что позволяет активизировать участие в реализации ЦУР различных партнеров, например молодежи (пример из практики 6)(33).

**Пример из практики 5. Процедуры общественного участия в Латвии** 



**Пример из практики 6. Молодежные посланники ЦУР в Кыргызстане** 

Консультации обеспечивают доступ к новым перспективам, информации и идеям относительно реализации ЦУР, что позволяет выработать меры политики и услуги, которые более четко спланированы, более практикоориентированы и актуальны, а также более эффективно и результативно осуществляются. Консультации также позволяют укрепить легитимность принятия решений и повысить национальную ответственность за достижение ЦУР. Консультации с общественностью могут проводиться на любом из этапов реализации и служить отправной точкой для институционализации широкого общественного участия (вставка 8). Консультации с населением могут проводиться многими участниками, такими как ОГО и НПО, общественные лидеры и общественные организации, фонды, государственные ведомства и министерства из различных секторов, члены парламента, независимые исследовательские учреждения и аналитические центры, организации, занимающиеся исследованием рынка, СМИ и политические партии.

Консультации с общественностью служат повышению информированности населения относительно текущей ситуации в области здравоохранения и предлагаемых реформ, расширяют информационную базу для принятия решений в области

здравоохранения, способствуют совершенствованию мониторинга и оценки, а также повышению эффективности, подотчетности и прозрачности. Во многих государствах-членах консультации с общественностью по вопросам ЦУР проводились в рамках подготовки ДНО (пример из практики 7) (34).

### Вставка 8. Консультации с общественностью как официальный процесс получения обратной связи



Консультации с общественностью представляют собой официальный процесс, посредством которого субъекты государственной системы и заинтересованные стороны могут высказать комментарии и изложить свою точку зрения относительно мер политики, планов, предложений, законов и других опций, представленных правительством. Консультации могут проводиться на различных этапах выработки политики, начиная с изучения идей, изложенных в виде предложений или программных документов, до рассмотрения проектов законодательства, мер политики, стратегий, планов и отчетов. Всеохватные, регулярные и содержательные консультации между национальными правительствами и заинтересованными сторонами (включая гражданское общество) являются необходимым условием реализации ЦУР и подотчетности. Консультации позволяют услышать различные мнения по вопросам, значимым для граждан, дают людям возможность поделиться знаниями, видением и опытом, что позволяет по-новому увидеть и активизировать реализацию ЦУР. В процессе консультаций открывается доступ к новым перспективам, информации и идеям относительно реализации ЦУР, что позволяет выработать меры политики и услуги, которые более четко спланированы, более практикоориентированы и актуальны, а также более эффективно и результативно осуществляются. Консультации также позволяют укрепить легитимность принятия решений и повысить национальную ответственность за осуществление мер политики, планов и стратегий.

### Пример из практики 7. Совместная подготовка ДНО в Бельгии



### Набор инструментов 9. Поощрение осознанного участия





## Опора на существующие многосекторальные и межсекторальные механизмы


Для реализации преобразующего подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики необходимо взаимодействие во всех секторах государства и общества и между ними. Странам рекомендуется выработать или адаптировать механизмы институциональной координации, с тем чтобы ликвидировать организационную и секторальную раздробленность, способствовать повышению согласованности и эффективности и устранить нарушения в существующих структурах (35). Некоторые из таких структур будут играть роль в продвижении целостного и инновационного мышления, с тем чтобы оказывать более оптимальное содействие и более эффективную поддержку усилий по реализации ЦУР в интересах здоровья и благополучия (рис. 9).

Рис. 9. Пример межсекторального механизма координации





Во многих государствах-членах в Европейском регионе ВОЗ создаются многосекторальные и межсекторальные координационные и консультативные механизмы для реализации Повестки-2030 (пример из практики 8, пример из практики 9, пример из практики 10, пример из практики 11), которые отличает участие сектора здравоохранения (36,37,38,39,40) и негосударственных субъектов (пример из практики 12) (34).


Участие партнеров в области здравоохранения в такого рода механизмах координации и консультативной поддержки призвано способствовать укреплению лидерства в отношении охраны здоровья и воздействия на детерминанты здоровья, а также содействовать интеграции указанных вопросов в работу других секторов и в более широкий спектр мер государственной политики и планов действий на всех уровнях (41).


**Пример из практики 8.** Примеры межсекторальных структур и механизмов в целях реализации Повестки-2030 в Финляндии 



**Пример из практики 9.** Руководство и контроль за осуществлением ЦУР в Исландии и Швеции 

**Пример из практики 10.** Казахские рабочие группы 5Ps 

**Пример из практики 11.** Межсекторальный подход к охране здоровья и обеспечению устойчивого развития на субнациональном уровне в Помурском регионе, Словения 

**Пример из практики 12.** Взаимодействие с негосударственными субъектами в рамках Федерального совета по устойчивому развитию, Бельгия 

Принципы неделимости и интеграции ЦУР придают новый импульс охвату всех секторов государства и общества в целях обеспечения справедливости в отношении здоровья и включения подотчетности в отношении охраны здоровья в стратегии, реализуемые другими секторами, как того требует подход с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики или подход с учетом интересов здоровья во всех ЦУР. В Аделаидском заявлении II определяется наиболее оптимальное применение подхода с учетом интересов здоровья во

всех направлениях политики: путем объединения государственных, межсекторальных взаимосвязей и процессов, а также с учетом всех интересов, включая интересы негосударственных субъектов. Для эффективного обеспечения партнерского взаимодействия и доверия необходимы процессы, осуществляемые на основе подотчетности, прозрачности и широкого участия (**вставка 9**) (13).

С тем чтобы содействовать реализации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики, необходимо включение ряда новых компетенций сектора здравоохранения, а именно:

- понимание политической повестки дня и управленческих императивов в других секторах;
- накопление знаний и формирование базы фактических данных в отношении вариантов политики и стратегий;
- проводимая в процессе выработки политики сопоставительная оценка последствий для здравоохранения в результате реализации тех или иных вариантов;
- создание регулярных платформ для диалога и совместного с другими секторами решения проблем;
- оценка эффективности межсекторальной работы и комплексного формирования политики;
- наращивание потенциала с помощью более совершенных механизмов, ресурсов, ведомственной поддержки, а также квалифицированного и преданного своему делу персонала;
- совместная работа с другими ветвями власти для достижения поставленных целей;
- тем самым – повышение уровня здоровья и благополучия.

### Вставка 9. Примеры совместных действий правительства



В Аделаидском заявлении II определены следующие взаимосвязи между конкретными секторами или вопросами в области обеспечения здоровья и благополучия (13).

#### **Экономика и занятость**

Высокий уровень здоровья населения способствует экономической устойчивости и экономическому росту.

**Вставка 9. Продолжение**

Более здоровые люди более производительнее работают, легче адаптируются к изменениям в работе и продолжают работать дольше, способствуя таким образом повышению семейного дохода. Возможности для работы и стабильной занятости способствуют повышению уровня здоровья всех людей во всех социальных группах.

**Безопасность и правосудие**

Показатели насилия, нарушений здоровья и травматизма повышаются среди тех групп населения, где наблюдается более ограниченный доступ к питанию, водоснабжению, обеспечению жильем, возможностям трудоустройства и справедливой системе правосудия. В этом случае системам правосудия приходится иметь дело с последствиями ограниченного удовлетворения таких базовых потребностей. Распространенность проблем с наркотиками и алкоголем тесно связана с насилием, преступностью и лишением свободы.

**Образование и ранние годы жизни**

Ослабленное здоровье детей или членов семьи препятствует получению образования и снижает образовательный потенциал, способность противостоять жизненным трудностям и использовать предоставляющиеся возможности. Уровень образования как женщин, так и мужчин напрямую способствует улучшению показателей здоровья и повышению способности продуктивно участвовать в жизни общества.

**Сельское хозяйство и питание**

Продовольственная безопасность повышается за счет учета интересов здоровья при производстве, обработке, маркетинге и распределении продуктов питания, поскольку это ведет к повышению доверия потребителей и обеспечению более устойчивых методов ведения сельского хозяйства. Здоровое питание является необходимым условием здоровья людей, а надлежащие практики обеспечения безопасности пищевых продуктов способствуют сокращению передачи болезней от животных к человеку и стимулируют методы ведения сельского хозяйства, положительно влияющие на здоровье сельскохозяйственных рабочих и сельского населения.

**Инфраструктура, проектирование и транспорт**

Оптимальное проектирование дорог, транспортных систем и жилья требует учета воздействия на здоровье, поскольку таким образом может достигаться

**Вставка 9. Продолжение**

снижение наносящих значительный ущерб окружающей среде выбросов и увеличение пропускной способности транспортных систем и их эффективности с позиций перевозки людей, перемещения товаров и оказания услуг.

Более широкий спектр возможностей передвижения, включая возможности для езды на велосипеде и пешей ходьбы, способствует формированию более безопасных и пригодных для жизни районов, сокращению деградации окружающей среды и повышению уровня здоровья людей.

**Окружающая среда и экологическая устойчивость**

Оптимизация использования природных ресурсов и обеспечение экологической устойчивости лучше всего достигаются с помощью реализации таких мер политики, которые влияют на потребительское поведение населения, что также может способствовать повышению показателей здоровья людей.

В общемировом масштабе четверть всех предотвратимых болезней является следствием экологических условий, в которых живут люди.

**Жилье и жилищно-коммунальные услуги**

Проектирование жилья и планирование инфраструктуры с учетом интересов здоровья и благополучия (например соответствующее проектирование изоляции, вентиляции, общественных мест и вывоза мусора) и вовлечением сообщества способствует повышению социальной сплоченности и осуществлению проектов в области развития. Хорошо спроектированное, доступное жилье и адекватные жилищно-коммунальные услуги оказывают влияние на ряд фундаментальных детерминант здоровья находящихся в уязвимом положении людей и сообществ.

**Земля и культура**

Упрощение доступа к земле может способствовать повышению уровня здоровья и благополучия коренных народов, поскольку их здоровье и благополучие духовно и культурно связаны с глубоким чувством принадлежности к земле и стране. Повышение уровня здоровья коренных народов способствует укреплению общин и сохранению культурной самобытности, более активному участию граждан в общественных процессах и сохранению биоразнообразия.

**Вставка 10** содержит описание приоритетных направлений политики для Европейского региона ВОЗ, позволяющих воздействовать на экологические детерминанты здоровья посредством многосекторальных действий (42).

Показаны связи между окружающей средой и здоровьем в качестве одного из примеров детерминант здоровья, воздействие на которые возможно путем осуществления вмешательств за пределами сектора здравоохранения.

### **Вставка 10. Воздействие на экологические детерминанты здоровья с помощью многосекторальных действий**



Главные последствия влияния экологических детерминант на здоровье жителей Европейского региона ВОЗ связаны с НИЗ, инвалидностью и непреднамеренным травматизмом; при этом растет обеспокоенность по поводу воздействия изменения климата и снижения биоразнообразия на изменение характеристик существующих и появление новых инфекционных болезней, а также по поводу неблагоприятных последствий для репродуктивного здоровья. В целом, неограниченная эксплуатация природных ресурсов и поощрение вредных для здоровья привычек потребления требуют особого внимания. Решение вышеуказанных проблем требует взаимодействия между секторами, как предусмотрено следующими основными приоритетными направлениями политики для Европейского региона ВОЗ.

#### **Снижение бремени болезней, обусловленных экологическими факторами, для нынешних и будущих поколений и содействие в достижении синергизма между вовлеченными в данный процесс секторами.**


Оставской декларации Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (42) определены конкретные направления действий: улучшение качества воздуха внутри и вне помещений; обеспечение всеобщего, справедливого и устойчивого доступа к безопасной питьевой воде; сведение к минимуму негативного воздействия химических веществ на здоровье людей; предотвращение и устранение негативных последствий для экологии и здоровья, а также затрат и неравенств, связанных с процессом удаления отходов и наличием загрязненных территорий; повышение адаптивной способности и устойчивости к рискам для здоровья, связанным с изменением климата, а также поддержка мер по смягчению последствий изменения климата; поддержка усилий европейских городов и регионов, направленных

**Вставка 10. Продолжение**

на то, чтобы улучшить здоровье их жителей и стать более инклюзивными; создание экологически устойчивых систем здравоохранения в целях устранения факторов риска НИЗ, чрезвычайных ситуаций, инфекционных болезней и устойчивости к противомикробным препаратам.

**Внедрение и укрепление правовых и регуляторных механизмов, мер государственной политики и стратегий в секторах помимо сектора здравоохранения в целях борьбы с общими факторами риска.**

Вопросы повышения уровня здоровья и благополучия требуют всеобъемлющего и комплексного подхода с участием многих секторов. Так, например, загрязнение окружающей среды оказывает негативное влияние на здоровье так же, как и вредные для здоровья товары, к числу которых относятся алкоголь, наркотики и табак, но указанные факторы находятся в компетенции секторов, иных нежели здравоохранение (43). Повышение грамотности в вопросах здоровья может сформировать такую среду потребления, которая будет способствовать более здоровому выбору и позволит гражданам более осознанно подходить к вопросам собственного здоровья и здоровья членов своей семьи.


**Набор инструментов 10. Опора на существующие многосекторальные и межсекторальные механизмы в целях активизации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики** 



## Взаимодействие с местными и региональными партнерами в целях локализации ЦУР

Подсчитано, что 65% Повестки-2030 невозможно выполнить без участия региональных и местных партнеров (44). Таким образом, институциональное развитие, в части децентрализации, создания надлежащих многоуровневых механизмов стратегического руководства и доступности адекватных средств реализации, должно лечь в основу преобразовательных мероприятий на местах под

руководством местных и региональных органов власти (МРОВ). В Европейском регионе местные органы власти в значительной степени отвечают за поступление государственных доходов и расходование государственных средств (25% в среднем, но до 52% в северных государствах-членах) и играют решающую роль при направлении государственных инвестиций (40%) (45). В силу своей большей близости к населению МРОВ, при наличии соответствующих механизмов, могут возглавить разработку планов действий в области обеспечения здоровья и благополучия, как, например, это происходит в Ирландии ([пример из практики 13](#)) (46,47).

**Пример из практики 13. Действия местных органов власти по решению вопросов местного и общественного развития в Ирландии** 



МРОВ могут преобразовать работу государственных служб в целях формирования более инклюзивных, процветающих и экологически устойчивых сообществ посредством:

- преобразований в сфере предоставления услуг путем поддержки ПМСП и укрепления партнерского взаимодействия социальных и медицинских служб;
- принятия на себя ведущей роли в сфере сохранения и восстановления экосистем и улучшения доступа к зеленым зонам;
- принятия мер в целях обеспечения чистой и доступной энергией;
- совершенствования жилищно-строительного сектора;
- принятия мер по развитию более экологически чистых и общедоступных систем мобильности;
- содействия безопасному удалению отходов, снабжению чистой водой и предоставлению надлежащих услуг санитарии;
- уделения особого внимания предотвращению опасности стихийных бедствий.

Термин «локализация» используется государствами-членами в Европейском регионе ВОЗ в отношении действий, инициируемых «снизу» (41). Локализация способствует широкому участию, расширению прав и возможностей, сотрудничеству и обеспечению неукоснительного соблюдения законов и нормативных актов. Сотрудничество с заинтересованными сторонами на местном уровне

! Дополнительная информация в разделе **Согласование**





способствует объединению здравоохранения с другими секторами и негосударственными субъектами, реализации мер по обеспечению ВОУЗ и осуществлению успешного мониторинга ЦУР.

Для успешной локализации необходимо сформировать соответствующие механизмы координации (вертикальные и горизонтальные) или так называемые многоуровневые механизмы стратегического руководства. Многоуровневые механизмы стратегического руководства должны обеспечивать участие МРОВ в принятии решений и достижении консенсуса и, таким образом, способствовать уменьшению несогласованности, адаптации стратегий на местном уровне, а также создавать возможности для инноваций и экспериментов.

Как уже было подчеркнуто, многими правительствами созданы или адаптированы национальные координационные механизмы для достижения ЦУР (например, комитеты или советы по ЦУР), но степень вовлеченности в работу таких координирующих органов варьируется от страны к стране. Хотя Европейский регион ВОЗ является одним из регионов, где уровень участия МРОВ или их консультативная роль в рамках работы национальных координационных механизмов более высоки, речь по-прежнему идет лишь о 54% государств-членов. Таким образом, необходимо повысить уровень участия МРОВ, а также обеспечить наращивание потенциала для осуществления ЦУР на местном уровне.

На международном уровне местные органы власти будут играть жизненно важную роль в достижении всех 17 ЦУР. Так, например, МРОВ играют весьма существенную роль, непосредственно участвуя или привлекая к участию в подготовке ДНО и их представлении на ПФУР. МРОВ могут также участвовать в работе Глобальной целевой группы местных и региональных органов власти (48). Целевая группа – это координационный механизм, который объединяет основные международные сети местных органов власти в целях осуществления совместной информационно-разъяснительной работы в отношении международных процессов в области политики, в особенности в отношении Повестки-2030 и ЦУР, Парижского соглашения об изменении климата и Новой городской повестки дня.

Кроме того, участие в работе региональных сетей и платформ, таких как сети ВОЗ «Здоровые города» (49) и «Регионы – за здоровье» (50) (вставка 11), может способствовать обмену знаниями и информацией между коллегами путем объединения заинтересованных сторон из различных секторов. Такие сети также способствуют формированию синергизма и укреплению сотрудничества и взаимодействия между заинтересованными сторонами на субнациональном уровне, независимо от их местоположения, и активизируют лидерскую роль субнациональных и местных органов власти и вносимый ими вклад в рамках процессов формирования национальной и международной политики. В целом, такого рода сети способствуют наращиванию потенциала региональных и местных систем здравоохранения.

### Вставка 11. Сети, способствующие взаимодействию органов власти местного уровня в интересах здоровья и благополучия



#### Сеть «Здоровые города»

В настоящее время на этапе VII Сеть «Здоровые города» признает, что действия на местном уровне и решения местных органов власти могут существенно влиять на осуществление задач ЦУР в области здравоохранения. В этой связи подход, продвигаемый советами и сетями по устойчивому развитию, помогает городам действовать в качестве движущей силы реализации Повестки-2030, уделяя особое внимание вопросам обеспечения здоровья и благополучия (49).

#### Сеть «Регионы – за здоровье»


Сеть «Регионы – за здоровье» с 1993 г. оказывает регионам поддержку в целях активизации усилий по повышению уровня здоровья населения. Форум призван способствовать формированию синергизма между регионами и заинтересованными сторонами в области решения вопросов охраны здоровья (посредством взаимообучения); укреплению сотрудничества и взаимодействия между региональными и местными субъектами и международными организациями в сфере здравоохранения; активизации участия регионов, местных органов власти и органов здравоохранения в международных процессах формирования политики; а также более четкому пониманию региональных и местных систем здравоохранения (посредством обмена опытом) (50).

### Набор инструментов 11. Взаимодействие с местными и региональными партнерами в целях локализации ЦУР




## Оценка

### В данном разделе:

Вовлечение в целях оценки 

Оценка прогресса на пути к достижению ЦУР 

Оценка интеграции ЦУР 

Понимание ситуации в области развития 

Оценка относится к процессу понимания того, каковы пробелы на пути к осуществлению задач ЦУР в области здравоохранения или в связи с охраной здоровья, а также каковы условия, возможности и трудности их осуществления. Оценка призвана заложить опирающуюся на фактические данные основу для формирования и внедрения мер политики и вмешательств. Задача состоит в получении реалистичной оценки текущей ситуации в области обеспечения здоровья и благополучия; определении приоритетных направлений работы, а также сложностей и преград на пути к обеспечению прогресса; оценке согласованности политики с ЦУР; анализе готовности к осуществлению и текущего уровня осуществления ЦУР.

Оценка может включать диагностику ЦУР, анализ готовности к ЦУР, изучение взаимосвязей между ЦУР и их целевыми показателями и понимание стратегического руководства здравоохранением в контексте Повестки-2030.

### Оценка прогресса на пути к достижению ЦУР

Анализ существующих тенденций применительно к задачам в области здравоохранения и данные относительно пути, который предстоит преодолеть до достижения целевых показателей ЦУР в области здравоохранения, должны, по мере возможности, опираться на данные, дезагрегированные по полу, возрасту и географическому местоположению, а также по уязвимым группам населения. Этот этап предполагает определение актуальных целевых ориентиров и показателей, анализ тенденций и оценку пути, который предстоит преодолеть для осуществления ЦУР.

## Оценка интеграции ЦУР

Такая оценка позволяет проанализировать согласованность существующих стратегий и мер политики с ЦУР, а также потенциально возможные трудности и преграды на пути к обеспечению прогресса. Результаты будут способствовать достижению более оптимального баланса трех компонентов устойчивого развития, повышению согласованности политики и сокращению бремени мониторинга (путем определения пересекающихся показателей).

## Понимание ситуации в области развития

Речь идет о понимании общего процесса развития страны и определении приоритетов и потребностей развития, процессов, институтов, участников, ресурсов и других факторов, которые влияют на эффективное осуществление ЦУР. Все они имеют значение для планирования в интересах достижения ЦУР и реального осуществления ЦУР.

## Вовлечение в целях оценки

На этапе оценки имеется целый ряд возможностей для взаимодействия с широким кругом заинтересованных сторон. Ситуационный анализ – это метод оценки положения страны, сектора, региона или города с позиций достижения ЦУР в области здравоохранения и условий, возможностей и проблем на пути к их достижению. Хотя ситуационный анализ – это весьма техническая задача, его результаты и выводы актуальны для всего населения. Эффективное информирование о результатах процесса оценки является необходимым условием для обеспечения дальнейшего участия и ответственности за процесс реализации.

Консультации создают возможности для выражения различных мнений (особенно для выражения позиции маргинализированных и уязвимых групп населения) и позволяют людям стать активными участниками процессов осуществления ЦУР. Консультации обеспечивают доступ к новым перспективам, информации и идеям относительно реализации ЦУР, что позволяет выработать меры политики и услуги, которые более четко спланированы, более практикоориентированы и актуальны, а также более эффективно и результативно осуществляются.


Взаимодействие с различными группами заинтересованных сторон также актуально с позиций определения и приоритизации целевых ориентиров и показателей ЦУР с учетом контекста, а также для подбора методологий и критериев, позволяющих осуществлять оценку и судить о прогрессе.

## Оценка прогресса на пути к достижению ЦУР

### Определение соответствующих целевых ориентиров и показателей

Широта и комплексный характер ЦУР обуславливают трудности при сборе данных. С учетом 169 целевых ориентиров и 232 показателей (51) сбор данных, необходимых для осуществления и мониторинга Повестки-2030, является сложной задачей даже для стран с мощным статистическим потенциалом.

Для определения доступности национальных данных и выявления пробелов в сборе данных для мониторинга официальных показателей ЦУР, относящихся к охране здоровья, рекомендуется соотнесение национальных целевых ориентиров и показателей с целевыми ориентирами и показателями ЦУР в области здравоохранения. Последующий быстрый расчет позволяет увидеть реальную ситуацию применительно к показателям ЦУР, относящимся к охране здоровья (пример из практики 14) (52). Зачастую в процессе национализации ЦУР странам приходится адаптировать или модифицировать целевые ориентиры и показатели ЦУР таким образом, чтобы они соответствовали условиям конкретной страны.

**Пример из практики 14. Определение целевых ориентиров и показателей в Латвии** 



### Методологии оценки прогресса на пути к достижению ЦУР

После тщательного отбора соответствующих показателей с учетом конкретных условий определению прогресса на пути к достижению ЦУР может способствовать оценка тенденций. Существуют различные методологии для оценки прогресса, и выбор правильной методологии представляет собой достижение баланса между доступностью эмпирических данных, первоочередными потребностями,

комплексностью показателей и учетом других обусловленных конкретными условиями соображений. Таким образом, вовлечение соответствующих заинтересованных сторон является необходимым условием для всесторонней, осуществимой и полезной оценки тенденций.

К числу стандартных методологий, обычно используемых и включаемых в различные отчеты о ходе осуществления ЦУР, относятся агрегирование данных, анализ тенденций, прогнозирование и классификации пороговых значений. Все они осуществляются с применением таких традиционных эпидемиологических методов, как анализ временных рядов, и на основании экспертного мнения относительно того, являются ли происходящие изменения шагом на пути к достижению ЦУР, относящимся к охране здоровья (53).

- Оценка уровня позволяет оценить дистанцию между текущим уровнем и целевым показателем на глобальном и региональном уровнях. Текущий уровень соотносится с последними доступными данными.
- Оценка тенденций позволяет оценить прогресс по сравнению с исходным годом (обычно речь идет о 2015 г. или 2010 г., если по 2015 г. недостаточно эмпирических данных). Такая оценка также должна учитывать, что в структуре ЦУР есть показатели без четкого числового ориентира и показатели с четко заданным числовым ориентиром, которого необходимо достичь.
- Индексы – это комбинированные показатели, которые позволяют агрегировать данные по нескольким показателям (часто называемым контрольными показателями) для получения единой оценки, отражающей отдельные точки данных. Индексы помогают корректировать положение между лучшим и худшим исходом или целевым ориентиром: так, например, индекс ВОУЗ имеет диапазон от 0 до 100 (вставка 12). Индексы часто используются для обобщения текущей ситуации и тенденций применительно к 17 ЦУР или группе показателей. Показатели, данные и методология варьируются от индекса к индексу, именно поэтому так важно иметь четкое понимание того, какие контрольные показатели использовались для формирования индекса. Анализ исходных метаданных применительно к индексу и каждому из контрольных показателей позволяет аналитикам данных и лицам, ответственным за формирование политики, получить четкое

представление о том, как наилучшим образом использовать индекс и данные в целях формирования научно обоснованной политики.

- Анализ временных рядов позволяет нам извлекать значимые статистические данные и отслеживать тенденции применительно к данным, многократно измеряемым с течением времени.
- Прогнозирование – это использование математического моделирования в целях прогнозирования будущих значений на основе наблюдаемых значений. Прогноз определяется тремя факторами: объемом данных, четкостью наблюдаемых паттернов, а также способностью прогноза повлиять на изменение паттерна. Ретроспективное прогнозирование, перспективное прогнозирование и определение индексов являются методами, которые используются для оценки прогресса (вставка 13). Перед тем, как приступить к прогнозированию, важно понимать, как осуществляется анализ данных.

## Вставка 12. Отслеживание ВОУЗ



В целях измерения прогресса на пути к достижению цели «трех миллиардов», включающей обеспечение ВОУЗ без финансовых затруднений дополнительно одного миллиарда человек, ВОЗ объединила два ключевых компонента для выработки индекса, позволяющего измерить ВОУЗ применительно к основным медико-санитарным услугам (ЦУР 3.8.1) и защите от финансовых рисков (ЦУР 3.8.2)(54).

Охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам) предполагает учет 14 показателей, к которым относятся дородовое наблюдение; детская пневмония; планирование семьи; иммунизация; сахарный диабет; гипертензия; употребление табака; ВИЧ; малярия; туберкулез; вода, санитария и гигиена; больничные койки; кадры здравоохранения; соблюдение Международных медико-санитарных правил (ММСР).

Расчетный индекс охвата услугами в 2017 г. для стран Европейского региона ВОЗ составил 75,53 из 100 возможных (ЦУР 3.8.1). Текущий индекс показывает, что, хотя на протяжении многих лет наблюдается прогресс и разрыв между странами с самыми низкими и самыми высокими значениями индекса сокращается, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам по-прежнему является целью, к которой Региону следует стремиться.



### Вставка 13. Ретроспективное прогнозирование, перспективное прогнозирование и определение индексов как методы оценки прогресса



**Ретроспективное прогнозирование** – это метод, который позволяет оценить предшествующие тенденции на пути к достижению ЦУР, относящихся к охране здоровья. Хотя ЦУР в области здравоохранения и соответствующие показатели были установлены в 2015 г., данные по многим из этих показателей доступны достаточно давно. Ретроспективное прогнозирование позволяет воспользоваться такими данными в целях отражения прогресса на пути к достижению целевых ориентиров ЦУР в области здравоохранения и соответствующих показателей с течением времени (53).

**Перспективное прогнозирование** используется для прогнозирования наиболее вероятного сценария на будущее, который прогнозируется на конкретный временной период, в основном на основе экстраполяции тенденций и прогнозов, основанных на ретроспективном анализе.

Ретроспективное прогнозирование и перспективное прогнозирование дополняют оценку медико-санитарного, социального, экономического и экологического воздействия, что позволяет более четко формулировать рекомендации в области политики и соответствующие вмешательства в целях ускорения и поддержания прогресса на пути к осуществлению задач ЦУР в области здравоохранения (пример из практики 15) (55).

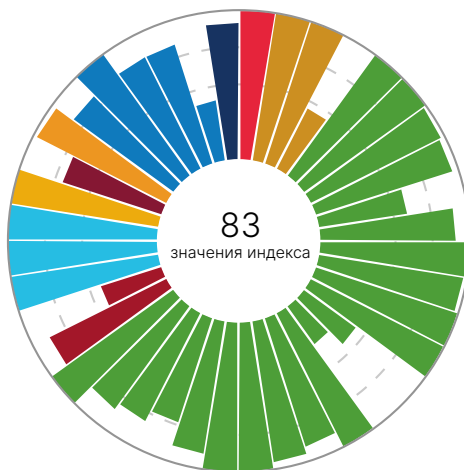
**Индекс и индикаторные панели ЦУР**, публикуемые ежегодно в виде глобальных, континентальных и субнациональных докладов, а также визуализация относящихся к охране здоровья данных по ЦУР, выпускаемая Институтом показателей и оценки здоровья, – это примеры инструментов, позволяющих получить информацию о текущем состоянии и перспективах достижения целевых показателей ЦУР в области здравоохранения (56).

Указанные инструменты весьма полезны для сопоставления ситуации между странами и контекстами в силу использования индексов и агрегатов сложных данных (таких как относящийся к вопросам охраны здоровья индекс для всех показателей (рис. 10)(57); но они имеют ограничения применительно к формированию политики на уровне отдельной страны. Данные инструменты способствуют оценке, поскольку позволяют проводить сравнения между странами и контекстами с использованием индексов и агрегатов сложных данных.




Вставка 13. Продолжение

Рис. 10. Индекс, относящийся к вопросам охраны здоровья, для всех показателей, Швеция 2017 г.



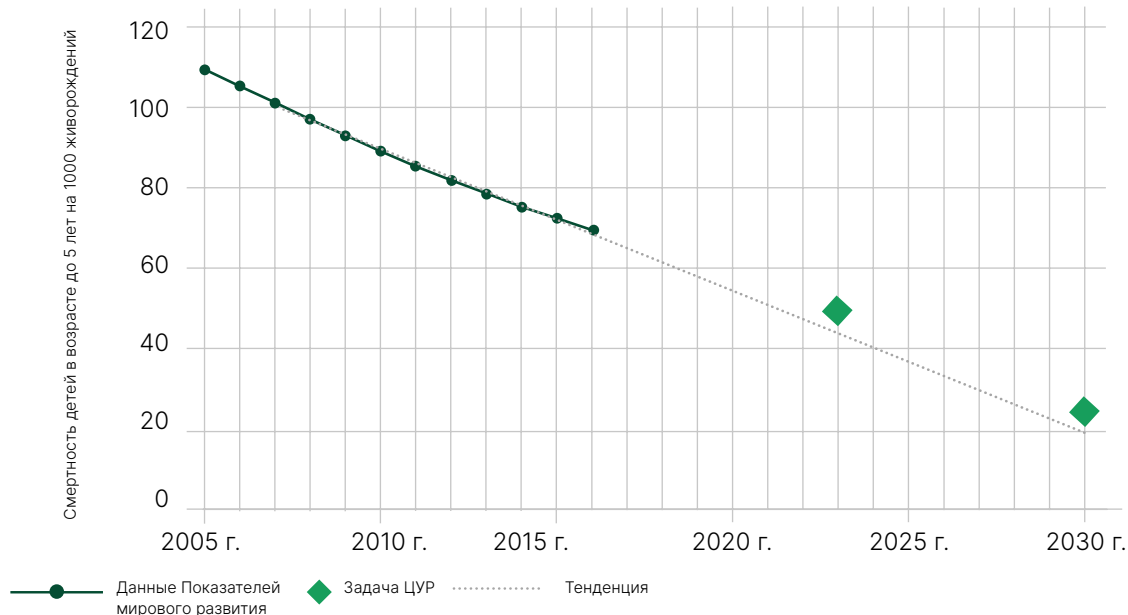
Источник: Institute for Health Metrics and Evaluation, 2021 (57).

Пример из практики 15. Прогнозирование тенденций в области здравоохранения в Нидерландах 



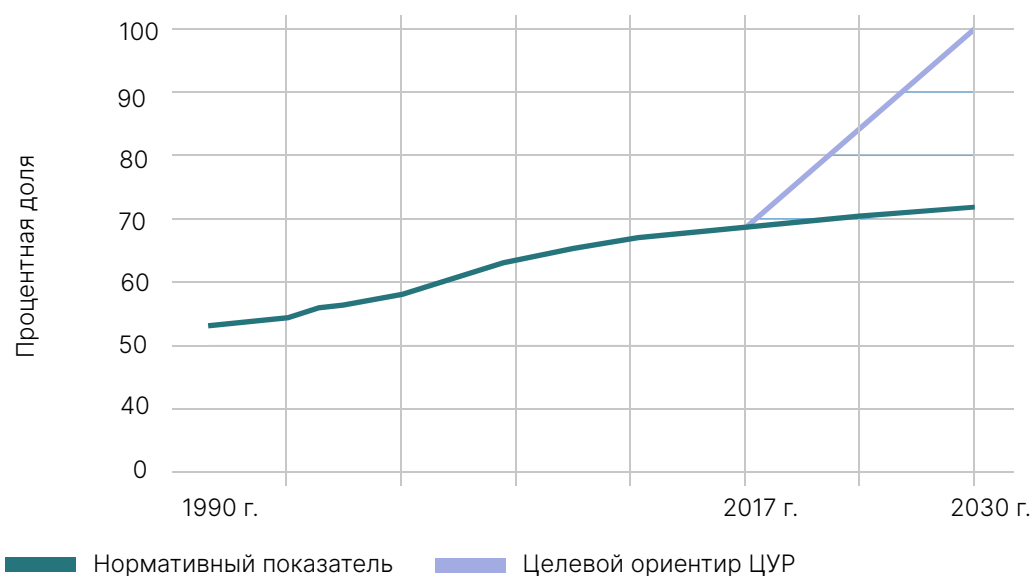
Опираясь на анализ тенденций и результаты ретроспективного и перспективного прогнозирования, можно оценить дистанцию до достижения целевых ориентиров ЦУР в области здравоохранения и определить, находится ли страна на пути к их достижению (рис.11 и рис. 12). Такой анализ также способствует определению целевых ориентиров, для достижения которых требуется активизация усилий.

Рис. 11. Оценка возможности добиться сокращения смертности детей в возрасте до 5 лет к 2030 г.




Источник: WHO Regional Office for Europe, 2020 (58).

Рис. 12. Оценки возможности достичь ВОУЗ к 2030 г.



Источник: WHO, 2018 (19).

Набор инструментов 12. Оценка прогресса на пути к достижению ЦУР 

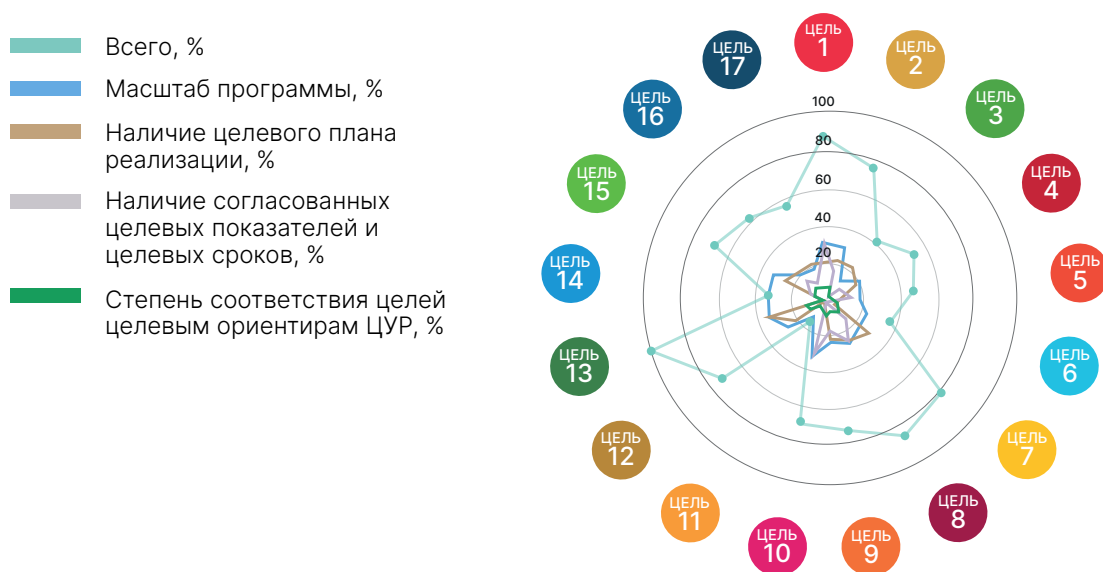


## Оценка интеграции ЦУР

Оценка интеграции ЦУР включает определение национальных и субнациональных приоритетов развития и их соотнесение с целевыми ориентирами ЦУР. Речь идет об анализе (и пересмотре) национальных документов, отражающих перспективное видение, национальных планов развития и НСУР, мер политики в области здравоохранения, мер политики, стратегий, планов и программ других секторов, соответствующих законодательных и нормативных актов, а также планов развития, выработанных на местном и субнациональном уровнях. Результаты такой оценки позволяют достичь более четкого баланса трех компонентов устойчивого развития, повысить согласованность политики и сократить бремя мониторинга (путем выявления пересекающихся показателей).

Быстрая комплексная оценка [Rapid Integration Assessment – RIA] – это специально предназначенный для измерения ЦУР инструмент, разработанный Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) для содействия странам в приоритетном включении ЦУР в национальное и субнациональное планирование (рис. 13) (59).

Рис. 13. Быстрая комплексная оценка в Украине, отражающая включение целевых ориентиров ЦУР в стратегические документы во всех областях политики

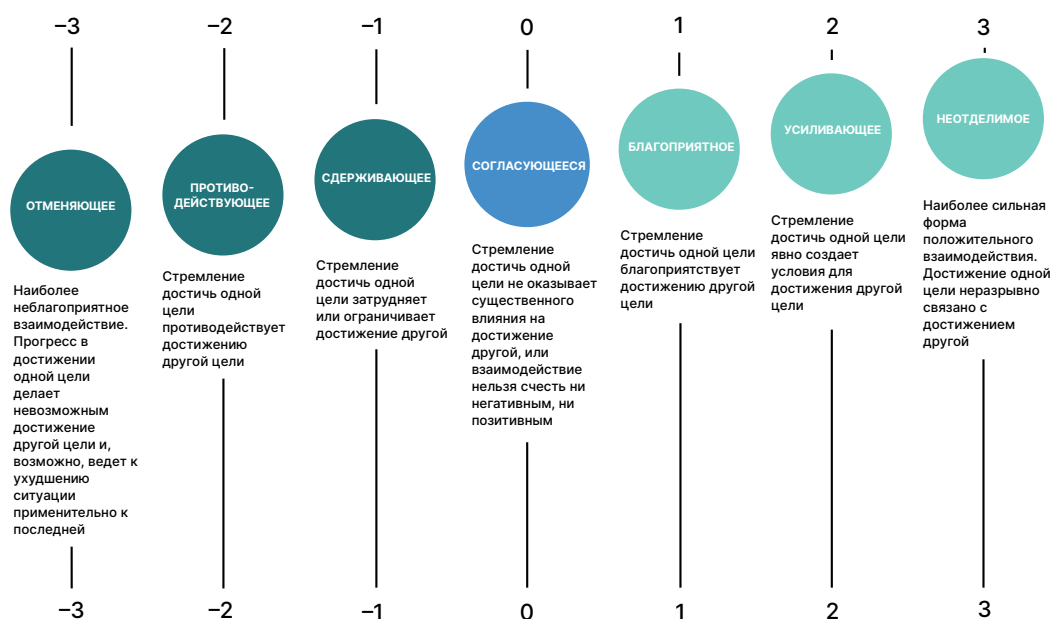


Источник: UNDP, 2017 (60).

Указанный инструмент четко определяет необходимые шаги и содержит шаблоны, позволяющие лицам, ответственным за формирование политики, провести комплексную оценку той степени, в которой ЦУР в области здравоохранения отражены в программных документах, стратегиях и планах действий различных секторов. Такой анализ может включать применение подходов на основе широкого участия и дополнить четкое понимание того, каковы текущие процессы, институты, субъекты, меры политики, мандаты и другие факторы, которые могут повлиять на осуществление ЦУР в области здравоохранения.

Методология быстрой комплексной оценки учитывает взаимосвязи, которые существуют между целевыми ориентирами и ЦУР, и помогает выявить возможности синергизма, компромисса и потенциального конфликта. Такая методология была предложена Международным советом по науке (рис. 14) (61).

Рис. 14. Оценка взаимодействия целей



Источник: Nilsson et al., 2016 (61).



## Понимание ситуации в области развития

Понимание общей ситуации в области развития в заданном контексте является ключевым аспектом оценки, поскольку позволяет партнерам в области здравоохранения выявить возможности для дальнейшей интеграции ЦУР и лучше вести информационно-разъяснительную работу в интересах здоровья и благополучия.

Оценка ситуации и траектории развития может быть получена путем оценки демографических, экономических и политических условий. Основные источники информации включают национальные и субнациональные рамочные документы планирования в области здравоохранения и развития, основные документы с изложением обязательств, существующие законодательные и нормативные акты, а также официальные отчеты (такие как ДНО). Необходимо также понимать, какие многосекторальные и межсекторальные механизмы созданы в целях достижения ЦУР. Цель состоит в том, чтобы получить представление о направлении движения страны в целом, ее приоритетах, цикле планирования или осуществления политики, то есть обо всем, что может повлиять на то, когда и как может происходить интеграция ЦУР и какие имеются возможности для информационно-разъяснительной деятельности относительно мероприятий в интересах здоровья и благополучия, осуществляемых другими секторами.

Дополнительная информация в разделе [Согласование](#)



### НСУР

Многие страны инициировали выработку своих НСУР в ответ на Конференцию Организации Объединенных Наций по окружающей среде и развитию и ее итоговый документ – Повестку дня на XXI век (62). НСУР задают общее направление для всех секторов государства и разрабатываются в рамках систематических процессов, подразумевающих взаимодействие между секторами (часто при посредничестве) и механизмы подотчетности, прозрачности и широкого участия для обеспечения реализации. Таким образом, НСУР создают для заинтересованных сторон в сфере здравоохранения весьма значимую возможность отстаивать необходимость осуществления многосторонних и межсекторальных действий в интересах здоровья и благополучия. Другие возможности заключаются в конкретном участии в реализации мер политики в других секторах, таких как стратегии сокращения бедности, международные соглашения в области развития

Дополнительная информация в разделе [Подтверждение приверженности устойчивому развитию и Согласование](#)



и финансовые стратегии. В последние годы многие страны обновили свои НСУР на основе Повестки-2030.

### Циклы планирования и государственного финансирования

Оценка циклов планирования и государственного финансирования требует понимания государственной финансовой системы – институтов, мер политики и процессов, которые регулируют использование государственных ресурсов, включая законы, постановления, структуру расходов и текущие реформы. Результаты опросного исследования относительно реализации Повестки-2030 государствами-членами в Европейском регионе ВОЗ показывают, что (в большинстве случаев) государства-члены располагают заранее определенными процессами оценки и пересмотра, которые влияют на то, когда планы и стратегии пересматриваются, оцениваются, обновляются или разрабатываются (41). Такого рода случаи дают возможность для последовательной оценки и содействия интеграции ЦУР. Кроме того, необходимо понимать механизмы многосекторальной и межсекторальной координации, которые созданы для достижения ЦУР.


Дополнительная информация в разделе [Согласование](#)





## Согласование


### В данном разделе:

Вовлечение в целях согласования 

Стремление к согласованности политики в интересах здоровья и благополучия и устойчивого развития 

Содействие учету интересов здоровья во всех направлениях политики в рамках многосекторальных и межсекторальных механизмов 

Содействие достижению справедливых результатов и применение призыва равенства 

Защита будущих поколений 

Согласование относится к гармонизации мер политики и процессов в целях обеспечения слаженности взаимодействия внутри секторов и между ними, а также на всех уровнях стратегического руководства применительно ко всем трем компонентам устойчивого развития (социальному, экономическому и экологическому) в рамках всех ЦУР, независимо от географических границ и, что особенно важно, между поколениями. Целью согласования является урегулирование конфликтов в области политики, максимальный отказ от компромиссов и укрепление синергизма. Что еще более важно, согласование позволяет никого не оставить без внимания.

Согласование всех секторальных мер политики, стратегий, планов и вмешательств – непростая задача. Согласование начинается с анализа информации, полученной в ходе описанной выше оценки, с тем чтобы привлечь заинтересованные стороны к выработке совместного перспективного видения и определиться со скоординированными действиями. Для этого требуется понимание (с должным уважением) секторальных мандатов и интересов различных заинтересованных сторон, что позволяет выявлять возможности.

Согласование позволяет гармонизировать финансовые, правовые и нормативные механизмы и способствует получению сопутствующих выгод повышения показателей здоровья и благополучия применительно ко всем ЦУР. Согласование также предполагает гармонизацию приоритетных направлений работы и выделения ресурсов. Это способствует мобилизации ресурсов и обеспечению эффективного использования средств и ресурсов на протяжении всего процесса реализации.

Возможности содействия согласованию в интересах повышения уровня здоровья и благополучия включают:

- выработку НСУР и содействие учету интересов здоровья и благополучия и их детерминант в рамках таких стратегий;
- разработку дорожных карт в целях достижения ЦУР в области здравоохранения;
- участие в национальных институциональных координационных процессах и механизмах;
- всеохватные и прозрачные механизмы участия на уровне министерств, отвечающих за охрану здоровья, для эффективного руководства реализацией (например, путем назначения координаторов);
- процессы мониторинга, анализа и оценки.

В числе инструментов, позволяющих отстаивать необходимость согласования, находятся обязательства в соответствии с международными законами о правах человека и договорами в области здравоохранения (такими как ММСП и Рамочная конвенция по борьбе против табака); глобальные и региональные обязательства в области здравоохранения и прав человека; декларации и резолюции министров, одобренные Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций, Всемирной ассамблеей здравоохранения или другими многосторонними комиссиями (например Парижское соглашение об изменении климата и Соглашение ТРИПС по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности).


В целях содействия согласованию необходимо добиваться согласованности политики, содействовать тесному межсекторальному сотрудничеству, увязывать механизмы стратегического руководства




с долгосрочными целями, наращивать потенциал и укреплять институты общественного здравоохранения. Одним из подходов, направленных на содействие согласованию, является содействие (по мере возможности) повышению местной автономии.


## Вовлечение в целях согласования

Согласование невозможно без проактивного и содержательного взаимодействия. Процесс формирования общего перспективного видения должен способствовать согласованию норм, ценностей, принципов и технических стандартов; так, например, Видение-2050 во Фландрии, Бельгия, это долгосрочная стратегия в интересах благополучия ([пример из практики 16](#)) (63). Такие инициативы дают возможность найти точки соприкосновения, прояснить и озвучить ожидания, сформировать доверие между партнерами-исполнителями, а также повысить качество процесса планирования и обеспечить соответствие результатов планирования потребностям и интересам нынешнего и будущих поколений ([пример из практики 17](#); см. также [пример из практики 5](#)) (63,64,65). Совместное видение помогает также гармонизировать содействие в целях развития с национальными и субнациональными целями и таким образом дополнить мобилизацию внутренних ресурсов (66).

**Пример из практики 16.** Видение-2050, долгосрочная стратегия Фландрии, Бельгия 



**Пример из практики 17.** Содействие развитию здоровых, жизнестойких, сплоченных и устойчивых сообществ в Уэльсе (Соединенное Королевство) 


**Набор инструментов 14.** Вовлечение в целях согласования 



## Стремление к согласованности политики в интересах здоровья и благополучия и устойчивого развития

Отсутствие согласованности мер государственной политики может привести к нежелательным компромиссам: часть государственной политики может быть ориентирована на повышение показателей здоровья, в то время как другие государственные ведомства могут продвигать инициативы, потенциально вредные с позиций здравоохранения, в ряде случаев оказывая особенно сильное неблагоприятное воздействие на справедливость в отношении здоровья и положение уязвимых групп населения. Так, например, употребление табака связано с НИЗ, и службы здравоохранения ведут работу, направленную на борьбу против табака, в то время как финансовый сектор контролирует налогообложение табачной продукции, а другие секторы контролируют популяризацию табака и курения. Отсутствие согласованности мер государственной политики может также приводить к неэффективности, результатом которой становятся неоптимальный прогресс и утраченные возможности по объединению усилий таким образом, чтобы они были взаимовыгодными и положительно взаимовлияющими.

ЦУР 17.14 содержит обращенный ко всем странам призыв обеспечить создание механизмов, позволяющих сделать более последовательной политику по обеспечению устойчивого развития, что определяется как «подход ... к систематической интеграции экономического, социального и экологического компонентов устойчивого развития на всех этапах формирования внутренней и международной политики» (67). Это достигается за счет горизонтального взаимодействия всех секторов и вертикального взаимодействия всех уровней власти, от местного до международного, в целях планирования, выработки и реализации мер политики, стратегий и планов действий в интересах здоровья и благополучия ([пример из практики 18](#)) (68).

**Пример из практики 18.** Национальный план здравоохранения в интересах устойчивого здоровья на 2021–2030 гг., от всех к каждому, в Португалии 



Что касается здравоохранения, то ключевыми факторами эффективного воздействия на детерминанты здоровья являются: то, как правительства взаимодействуют с заинтересованными сторонами, то, как они относятся к гражданам, и то, как принимаются решения. В рамках концептуальной модели, предлагаемой Европейским региональным бюро ВОЗ (рис. 15), инструменты и механизмы стратегического руководства (стратегические, политические, правовые, технические, финансовые и структурные) представляют собой инструменты и процессы для управления сообществами, целыми странами или даже группами стран в стремлении обеспечить высокий уровень здоровья как неотъемлемый элемент устойчивого развития. Такие механизмы могут использоваться при наличии координации на высоком уровне в интересах здоровья и благополучия (согласованности). Данная модель соотносится с рамочным механизмом, предложенным в рамках Дорожной карты по формированию устойчивой финансовой системы, инициированной Программой Организации Объединенных Наций по окружающей среде и Группой Всемирного банка (69).

Рис. 15. Аналитический рамочный механизм стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия



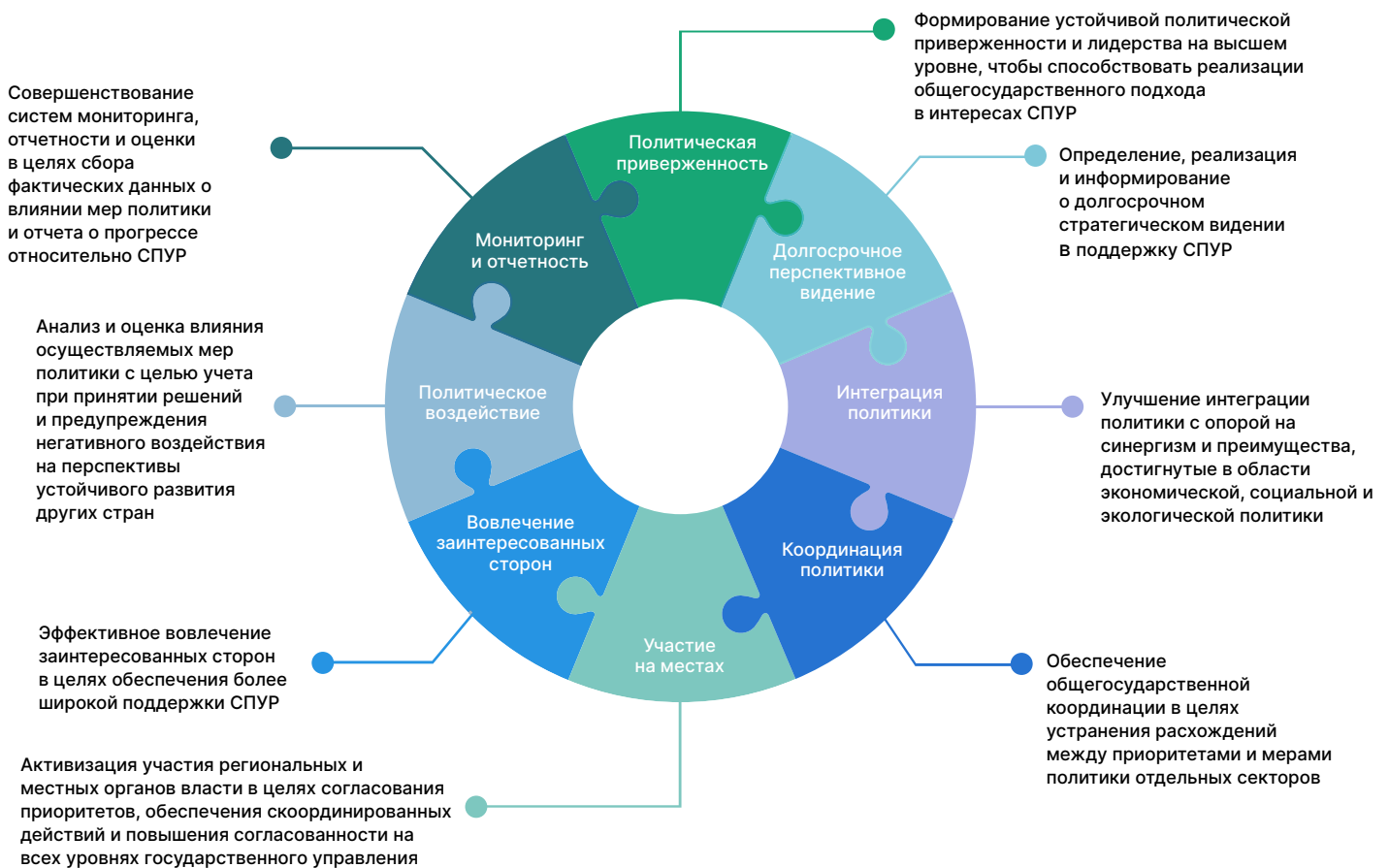
Источник: WHO Regional Office for Europe, 2018 (70).

**Набор инструментов 15. Обеспечение согласованности политики в интересах здоровья и благополучия**



Рамочный механизм согласованности политики в интересах устойчивого развития (рис. 16) предлагает рамочную основу и методологии для содействия в выявлении, понимании и учете взаимосвязей между тесно пересекающимися ЦУР, а также для принятия решений относительно потенциального трансграничного и межпоколенческого воздействия на политику в результате принятия мер на внутреннем или международном уровне, начиная от обеспечения политической приверженности и лидерства на высшем уровне государственной власти.

**Рис. 16. Восемь блоков согласованности политики в интересах устойчивого развития**




Источник: Organisation for Economic Co-operation and Development, 2018 (67).

В следующих разделах будут приведены примеры политических и финансовых инструментов и механизмов, а также способы повышения согласованности за счет улучшения координации между различными уровнями государственного управления.

## Инструменты и механизмы политики

Политика, стратегии и планы являются полезными инструментами и механизмами для определения средств, позволяющих достичь ЦУР. Их выработка представляет собой сложный и динамичный процесс, отличающийся от страны к стране в зависимости от преобладающей политической, исторической и социально-экономической ситуации. Политика, стратегии и планы практически в каждой стране создают рамочную основу для решения сложного ряда вопросов на пути к обеспечению более высоких показателей здоровья и благополучия, отражая таким образом более сбалансированный и согласованный подход к оптимальному использованию ресурсов и продвижению по пути к долгосрочным устойчивым улучшениям.

Дополнительная информация в разделе Подтверждение приверженности устойчивому развитию 

Процесс выработки политики, стратегий и планов способствует объединению субъектов и усилий, будучи построенным на их совместном участии и обсуждениях. Подобные мероприятия актуальны для партнеров в области здравоохранения на всех политических и бюрократических уровнях выработки политики во всех секторах, поскольку позволяют, в частности, достичь согласия относительно конкретных мер политики в области здравоохранения, принять решения, позволяющие утвердить конкретные меры политики или планы, и использовать конкретные инструменты политики в целях эффективной реализации. Приведем несколько примеров политических процессов, в которых должны участвовать партнеры в области здравоохранения:

- выработка НСУР и планов действий в интересах здоровья и благополучия (вставка 14);
- выработка национальных мер политики, стратегий и планов в области здравоохранения;
- разработка национальных рамочных механизмов финансирования (вставка 15);
- воздействие на социальные, экологические и экономические детерминанты здоровья, а также принятие первоочередных мер и решение проблем в области общественного здравоохранения.

## Вставка 14. Признаки эффективных НСУР и планов действий



Не существует единого образца выработки эффективной НСУР. Тем не менее, имеется ряд элементов и свойств, как правило характеризующих эффективные стратегии, а именно:

- интеграция экономических, социальных и экологических задач посредством реализации взаимоспособствующих мер политики и практик, а также эффективное управление компромиссными решениями между секторами, территориями и поколениями;
- связь национального и местного уровней, включая поддержку передачи полномочий на всех этапах выработки и реализации стратегии;
- формирование стратегии или плана, используя широкое участие и эффективное партнерство, чтобы инициировать обсуждение потребностей, выявить соответствующую информацию и решения и достичь консенсуса и политической поддержки;
- опора на существующие стратегии и процессы, тем самым обеспечивая конвергенцию и согласованность;
- использование комплексных обзоров текущей ситуации, а также прошлых и будущих тенденций на основе эмпирического анализа;
- наличие четких бюджетных приоритетов с намерением охватить наиболее уязвимых;
- включение в стратегию или план механизмов постоянного мониторинга и оценки на основе четких показателей для отслеживания и управления прогрессом;
- ориентированность стратегий и планов на людей, с тем чтобы, опираясь на долгосрочное видение и фокусируясь на результатах и средствах реализации, никого не оставить без внимания;
- укрепление и наращивание существующего потенциала, будь то общественность, гражданское общество или частный сектор.

## Вставка 15. Рамочные механизмы финансирования в интересах устойчивого развития



Межучрежденческая целевая группа ООН по финансированию развития рекомендует всем странам рассматривать выработку рамочных механизмов финансирования как способ поддержки собственных национальных стратегий развития (71). Такие рамочные механизмы призваны помочь странам справляться со сложной финансовой ситуацией, согласовывать финансирование с долгосрочными приоритетами, усиливать согласованность мер финансовой политики, преодолевать разрозненность и преобразовывать приоритеты в стратегические действия. В целом, прочная система управления государственными финансами может обеспечить более высокие и более предсказуемые бюджетные ассигнования, меньшую фрагментированность бюджетных поступлений и потоков финансирования, своевременное исполнение бюджета, а также более оптимальную финансовую подотчетность и прозрачность. Улучшения в сфере управления государственными финансами обычно благотворны для сектора здравоохранения. Целевая группа выделила четыре компонента разработки и введения в действие рамочных механизмов финансирования (рис. 17) (71).

**Оценка и диагностика.** Речь идет об охвате четырех основных направлений: а) оценка потребностей в финансировании и ресурсах, б) оценка потоков для создания базового понимания финансового дефицита, в) оценка рисков; г) диагностика для определения политики и институционально-кадровых ограничений.

**Стратегия финансирования.** Стратегия финансирования сводит воедино приоритетные мероприятия в области финансовой политики. Опыт показывает, что такая стратегия должна быть всеобъемлющей по охвату, выходящей за рамки государственного финансирования и бюджетов, с тем чтобы охватить весь спектр направлений действий в рамках Аддис-Абебской программы действий (72). В то же время стратегия должна быть целенаправленной и высоко упорядоченной с учетом ограниченности потенциала, а также основанной на результатах оценки и диагностики.

**Механизмы мониторинга, анализа и отчетности.** Мониторинг воздействия различных финансовых потоков и мер политики обеспечивает основу для принятия взвешенных решений, облегчает изучение и адаптацию инструментов и мер политики, с тем чтобы усилить их воздействие и помочь снизить риски.

Вставка 15. Продолжение

**Механизмы стратегического управления и координации.**


Комплексные механизмы финансирования должны иметь мощную политическую поддержку и широкое заинтересованное участие. Это последовательно вытекает из опыта реализации стратегий устойчивого развития и усилий по реформированию финансовой политики. Таким образом, необходимы механизмы координации на высоком государственном уровне и участие всех заинтересованных сторон.

Рис. 17. Четыре компонента разработки и введения в действие рамочных механизмов финансирования



Примечание: СР: средства реализации.

Источник: Inter-agency Task Force on Financing for Development, 2020 (71).

Набор инструментов 16. Инструменты и механизмы политики 





## Финансовые инструменты и механизмы

Достижение ВОУЗ и осуществление других задач ЦУР в области здравоохранения будет зависеть от способности партнеров в области здравоохранения направлять средства туда, где необходимы вмешательства и услуги, обеспечивать справедливость, находить новые способы финансирования вмешательств и создавать стимулы для повышения эффективности и качества. Обеспечение достаточного финансирования для осуществления задач ЦУР в области здравоохранения зависит от повышения эффективности и действенности мер политики, мобилизации внутренних и донорских ресурсов и обеспечения оптимального использования фискального пространства, финансовых инструментов и партнерств для поддержки реализации. Объемы финансирования, необходимого для осуществления Повестки-2030, оцениваются триллионами долларов (73). Странам необходимо быть более инициативными и наращивать возможности для мобилизации ресурсов, как финансовых, так и нефинансовых (государственного, частного, внутреннего и международного финансирования, наращивания технологического и институционально-кадрового потенциала), а также более упорядоченно и эффективно использовать ресурсы. Независимо от источников финансирования, внутренние ресурсы, особенно государственные внутренние ресурсы, уже являются наиболее важным источником финансирования для достижения ЦУР (вставка 16). Информация о примерах других финансовых инструментов (таких как смешанное финансирование, краткосрочное привлечение капитала, финансовые потоки) и о том, как наилучшим образом их использовать, изложена в *Financing for sustainable development report 2019* [Докладе о финансировании устойчивого развития за 2019 г.] (71).

С учетом естественной ограниченности ресурсов повышение эффективности за счет более оптимального использования имеющихся ресурсов позволяет достичь большего с позиций осуществления задач в области обеспечения здоровья и благополучия. Одним из распространенных препятствий для эффективного осуществления является то, что системы управления государственными финансами по многим позициям зачастую не учитывают задач финансирования в области здравоохранения, поскольку системы управления государственными финансами и системы финансирования здравоохранения формируются и действуют параллельным образом (75).

В рабочем документе ВОЗ и Института содействия использованию результатов исследований в интересах развития обозначены области, в которых система управления государственными финансами и правила управления государственными финансами имеют решающее значение для эффективной реализации политики финансирования здравоохранения в поддержку ВОУЗ, и предлагаются рекомендации по повышению согласованности (рис. 18) (75). В документе также описываются другие причины несоответствий и предлагаются общие улучшения в области осуществления реформ управления государственными финансами.

### Вставка 16. Мобилизация внутренних ресурсов



Государственные внутренние ресурсы с большей вероятностью, чем внешние ресурсы, вызовут преобразовательные структурные изменения в экономике и перераспределение ресурсов посредством изменений в сфере налогообложения и других социальных отчислений. Результатом может стать улучшение ситуации в области равенства, социальной интеграции и социальной защиты. Внутренние ресурсы уже являются наиболее важным источником финансирования развития, превышая частные потоки, а также международную помощь. Необходимы реформы на международном уровне в целях повышения вертикальной согласованности между глобальными режимами и национальными усилиями, направленными на расширение финансового пространства (71,74), например:

- стимулирование более устойчивого потребления и моделей производства;
- экологические налоги;
- налоги на вредные виды деятельности;
- минеральная рента в целях диверсификации, позволяющей избежать минеральной зависимости.

Более того, учитывая, что здоровье и благополучие определяются условиями, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют, а эти условия, в свою очередь, определяются структурными, экономическими, политическими, культурными, экологическими и другими факторами, инвестирование в интересах здоровья и благополучия требует вложений, выходящих далеко за рамки сектора здравоохранения.

Рис. 18. Функции и задачи систем управления государственными финансами и финансирования здравоохранения



Источник: Cashin et al., 2017 (75).

Комплексный и взаимозависимый характер ЦУР обеспечивает мощную основу для согласования коллективных действий, политики и механизмов финансирования.

Подход, который следует рассмотреть в целях содействия осуществлению многосекторальных и межсекторальных действий путем финансирования, – это софинансирование. При таком подходе два или более сектора или распорядителя бюджета, каждый из которых решает собственные задачи в области развития, объединяют средства в целях реализации вмешательства или в рамках более широкой инвестиционной области, что одновременно способствует осуществлению соответствующих задач каждого из них (вставка 17) (76,77,78).

## Вставка 17. Софинансирование в интересах здоровья и развития



Софинансирование предполагает, что государственные секторы, преодолевая разрозненность, планируют и ведут совместную работу, в том числе с помощью эффективных межсекторальных механизмов стратегического руководства, планирования и финансирования, с использованием механизмов межсекторального взаимодействия и координации (рис. 19). Общеизвестно, что управление государственными финансами и реформирование чрезвычайно сложны в тех случаях, когда институциональные структуры отличает отсутствие гибкости и неготовность к изменениям. Секторы могут относиться к обособленным регуляторным и финансовым структурам, некоторые из которых весьма негибки, что затрудняет межсекторальное софинансирование и акцентирует важность эффективного стратегического руководства.

Обоснование необходимости софинансирования базируется на двух основных допущениях: во-первых, что задача распорядителей бюджета состоит в том, чтобы добиться максимально возможных секторальных результатов, и, во-вторых, что распорядители бюджета ограничены собственным бюджетом при принятии решений относительно вмешательств, в которые предполагается инвестировать. Тем не менее, на практике возможно наличие целого ряда препятствий, особенно в части институциональной осуществимости и стимулирующих или сдерживающих факторов, затрудняющих вовлечение различных секторов. Так, например, в основе политики может лежать стремление увеличить объем бюджетных средств под контролем сектора, а не желание добиться максимальной эффективности и результатов (76). Точно так же правительственные департаменты и районные органы власти часто ограничены руководящими принципами составления бюджета и предписаниями, устанавливающими границы для инвестирования (77).

Кроме того, повышенное внимание к секторальным вложениям, а не результатам может привести к нежеланию участвовать в софинансировании. Переход от составления бюджета, исходя из вложений, к составлению бюджета, исходя из осуществления конкретных программ или достижения конкретных результатов, может способствовать устранению вышеуказанного барьера (78). Четкое определение экономических издержек и выгод от расширенной межсекторальной работы позволяет заручиться поддержкой инициатив софинансирования со стороны здравоохранения и других секторов. Так, например, в случае реализации мероприятий, направленных на укрепление здоровья школьников, речь пойдет о расчете затрат на обучение и соответствующую работу учителей и другого персонала, а также об учете любого положительного воздействия на такие результаты обучения, как академическая успеваемость или нарушения дисциплины в классе.

Вставка 17. Продолжение

Рис. 19. Разрозненный подход к финансированию структурных вмешательств по сравнению с софинансированием со стороны различных получающих пользу секторов



Источник: Inter-agency Task Force on Financing for Development, 2020 (71).

### Набор инструментов 17. Финансовые инструменты и механизмы




Вовлечение структур на других уровнях стратегического руководства, например на местном уровне, является необходимым условием вертикальной согласованности политики в интересах здоровья и благополучия и позволяет учитывать знания и потребности местного уровня в рамках национальных процессов. При общесистемном подходе приоритет будет отдаваться согласованности также на каждом уровне управления.

Для достижения согласованности на разных уровнях стратегического управления необходимо установить соответствующие механизмы координации (вертикальные и горизонтальные) или то, что называется многоуровневыми механизмами стратегического управления.

Многоуровневые механизмы стратегического управления должны допускать участие местных и региональных органов власти в принятии решений и достижении консенсуса, и, таким образом, уменьшать несогласованность и способствовать адаптации стратегий на разных уровнях, в то же время стимулируя инновации и эксперименты (см. [пример из практики 13](#)).

### Деятельность на местном уровне

Достижение целевых ориентиров ЦУР в области здравоохранения будет зависеть от действий на местах. По оценкам, до 65% повестки дня ЦУР не может быть осуществлено без участия субъектов на региональном и местном уровнях (44). Локализация, в широком смысле, означает адаптацию органами власти (центральными или местными) таких подходов к достижению ЦУР, которые позволяют учитывать местные условия.

Дополнительная информация в разделе Подтверждение приверженности устойчивому развитию 

В государствах-членах в Европейском регионе ВОЗ спектр компетенций на национальном, региональном и местном уровнях варьируется; следовательно, координационные и политические механизмы, определяющие возможности локализации, в одних государствах-членах могут быть сложнее, чем в других. Государства-члены на севере и западе Региона обладают наиболее высоким уровнем децентрализации, в то время как в большинстве государств-членов в евразийской части Региона несколько реформ после распада Советского Союза либо усилили, либо сократили автономию МРОВ (на основе Индекса автономии, позволяющего оценить уровни правовой и административной автономии). Уровень децентрализации варьируется от высокоцентрализованных систем в Беларуси и государствах-членах в Центральной Азии (Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан) до относительно автономного местного самоуправления в Армении и Грузии (на муниципальном или районном уровне) и двухуровневой системы местного самоуправления в Российской Федерации. В других государствах-членах, таких как Азербайджан и Украина, органы местного самоуправления сосуществуют с децентрализованными органами центрального правительства. Хотя у МРОВ имеются значительные бюджетные и инвестиционные возможности (41,9% государственного инвестирования, в среднем), на практике они обладают довольно ограниченным контролем над своей расходной политикой.

Многоуровневый подход к стратегическому управлению (45), или то, что, по определению Европейской комиссии, называется «принятием территориального подхода к осуществлению ЦУР» (79), позволяет распределять полномочия и обязанности правительства как по вертикали, так и по горизонтали в соответствии с принципом субсидиарности и уважения к местной автономии. Такой подход учитывает отсутствие оптимального уровня децентрализации, а также то, что реализация и компетенции сильно зависят от контекста (вставка 18).

### Вставка 18. Основные компоненты локализации



Локализация – это термин, который используется применительно к действиям, инициируемым снизу, с участием МРОВ. Речь идет о шести ключевых аспектах.


1. Обеспечение последовательной политической приверженности достижению ЦУР. Исходной является политическая приверженность на высшем уровне государственной власти, подкрепляемая четкими политическими задачами и целевыми ориентирами.
2. Расширение прав и возможностей МРОВ. Это будет способствовать передаче полномочий и ресурсов, обеспечению субсидиарности и местного самоуправления, а также повысит подотчетность и ответственность МРОВ. Признание децентрализации в конституции страны важно, но не является гарантией успеха. Факторы, расширяющие права и возможности МРОВ, включают возможность проводить регулярные выборы, наличие четко прописанных функций и обязанностей, а также наличие адекватных человеческих и финансовых ресурсов. Все это также позволит повысить подотчетность МРОВ перед местными сообществами.
3. Создание благоприятной правовой и институциональной среды для МРОВ. Это позволит МРОВ выполнять свои обязательства, вводить новые формы работы и с выгодой использовать имеющиеся ресурсы.
4. Обеспечение адекватного финансирования. Предоставление МРОВ доступа к долгосрочному финансированию, а также обеспечение отрегулированных, предсказуемых процессов его получения может иметь огромное воздействие с позиций активизации инвестирования в устойчивую инфраструктуру. Подходы к обеспечению адекватного финансирования могут включать улучшение структурирования межбюджетных трансфертов между национальными и местными


## Вставка 18. Продолжение

органами власти, укрепление систем для получения доходов из собственных источников, локализацию помощи в целях развития и поддержку доступа к инновационным механизмам финансирования.


5. Налаживание процессов надлежащего мониторинга и анализа в целях реализации, с тем чтобы способствовать участию всех заинтересованных сторон.


Конкретные примеры действий, осуществляемых на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях, приводятся в [примере из практики 19](#), [примере из практики 20](#) и [примере из практики 21](#) (36,41,80).


Дополнительная информация в разделе [Подтверждение приверженности устойчивому развитию](#) 

**Пример из практики 19.** Многоуровневое стратегическое руководство в целях профилактики НИЗ и борьбы с ними 



**Пример из практики 20.** Подготовка добровольных местных обзоров в Финляндии 

**Пример из практики 21.** Повышение уровня физической активности в городах 

**Набор инструментов 18.** Согласование с местным уровнем 



### Согласование сотрудничества в целях развития с национальными приоритетами

Достижение устойчивого развития по своей природе является глобальной задачей, поскольку ни одна страна не может в одиночку встать на путь долгосрочной устойчивости, учитывая взаимосвязанность таких проблем, как изменение климата, инфекционные болезни и утрата биоразнообразия.

Многосторонние организации играют различную роль в осуществлении Повестки-2030 в странах ([вставка 19](#)) (41).



В странах с присутствием Организации Объединенных Наций страновые группы Организации Объединенных Наций в рамках партнерского взаимодействия с правительствами и другими заинтересованными сторонами осуществляют процессы планирования, финансирования, оказания и оценки коллективной поддержки Организации Объединенных Наций странам в целях достижения ЦУР, обычно в рамках пятилетнего цикла с помощью Рамочных программ Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в целях устойчивого развития (РПООНСУР). Под национальным руководством РПООНСУР служат средством поиска решений в целях развития посредством всеохватного диалога (81). В [примере из практики 22](#) приводятся примеры государств-членов с разным уровнем сотрудничества с многосторонними организациями.

Дополнительная информация в разделе [Ускорение](#)

Подобно процессу, предложенному в данном руководстве, процесс разработки и подготовки РПООНСУР напрямую вытекает из анализа приоритетов страны, потребностей и финансовых обязательств, осуществляемого Организацией Объединенных Наций, (то есть национального планирования и бюджетных механизмов), а также других аналитических материалов на национальном и субнациональном уровнях.

### Вставка 19. Глобальный план действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех



Тринадцать ведущих общемировых организаций в области здравоохранения и развития (Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации; Глобальный фонд финансирования; Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; Международная организация труда; ПРООН; ЮНИТЭЙД (глобальная инициатива в области здравоохранения, направленная на профилактику, диагностику и лечение основных заболеваний в странах с низким и средним уровнем дохода); Детский фонд Организации Объединенных Наций; Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения; Программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу; Структура «ООН-женщины»; Группа Всемирного банка; Всемирная продовольственная программа и ВОЗ объединились в рамках единого перспективного видения и обязались вести совместную работу более эффективно и результативно с целью активизировать воздействие в рамках осуществления задач Повестки-2030 (19).

**Вставка 19. Продолжение**


Указанные 13 организаций претворяют данное обязательство в жизнь посредством ряда конкретных коллективных действий на глобальном, региональном и страновом уровнях и предлагают 7 направлений потенциального ускорения: а) ПМСП; б) устойчивое финансирование здравоохранения; в) вовлечение сообществ и гражданского общества; г) детерминанты здоровья; д) новаторские программы в условиях нестабильности и уязвимости, а также в интересах реагирования на вспышки болезней; е) исследования и разработки, инновации и доступ; ж) данные и цифровое здравоохранение.

В результате заинтересованные страны смогут воспользоваться данными предложениями совместной поддержки в ходе выработки и реализации собственных подходов, учитывающих условия страны, для ускорения прогресса на пути к осуществлению задач ЦУР в области здравоохранения.


**Пример из практики 22. Примеры ролей многосторонних организаций в рамках осуществления Повестки-2030**


Основываясь на совместной оценке и общем понимании имеющихся в стране возможностей, рисков и трудностей, а также с учетом сохраняющегося неравенства, система развития Организации Объединенных Наций соглашается с результатами развития, которым она может способствовать как через отдельные организации, так и через партнерства. Совместная оценка также определяет области сравнительных преимуществ для обеспечения того, чтобы учреждения Организации Объединенных Наций могли внести наилучший коллективный вклад. В целях обеспечения согласованности с ЦУР заложенные в Рамочные программы показатели конечных и непосредственных результатов должны по умолчанию соотноситься с национальными системами показателей ЦУР, которые, в идеале, должны быть увязаны с региональными и глобальными системами показателей ЦУР. Это позволяет создать возможности для систематизации и агрегирования в целях более точной оценки и отчетности о результатах развития в рамках осуществления Повестки-2030 на региональном и глобальном уровнях.

Официальная международная помощь играет ключевую роль в финансировании устойчивого развития. Хотя такие потоки относительно малы по сравнению с внутренними государственными ресурсами или частными потоками, эти потоки играют важную роль, поскольку зачастую выполняют роль «начального капитала» или катализаторов мобилизации дополнительных ресурсов в тех секторах или проектах, где другие варианты финансирования ограничены или где инвесторы участвуют неохотно. Важность официальных потоков подчеркивается в 11 задачах в рамках Повестки-2030, включая официальную поддержку секторов сельского хозяйства, здравоохранения, водоснабжения и санитарии, экологически чистой энергии, биоразнообразия и других. Однако вопрос заключается не только в увеличении объема официальной помощи в целях развития, но и в ее качестве и эффективности. Слишком часто количественный рост многочисленных донорских программ приводит к высоким операционным и административным издержкам для стран. Точно так же внешние потоки иногда подменяют внутренние ресурсы таким образом, который не способствует наращиванию возможностей для финансирования здравоохранения или скоординированной мобилизации внутренних ресурсов. В соответствии с Парижской декларацией по повышению эффективности внешней помощи (2005 г.), Аккрской программой действий (2008 г.) и Пусанским соглашением о партнерстве (2011 г.) (82) официальная помощь в целях развития должна быть лучше увязана с национальными целями, более справедливо распределяться и способствовать мобилизации внутренних ресурсов и формированию преобразующих партнерств ([пример из практики 23](#)) (83). В идеале страны смогут перейти от статуса получателя иностранной помощи к тому, чтобы стать независимыми от нее и, наконец, стать донорами ([пример из практики 24](#)) (36).

**Пример из практики 23.** Согласование международной помощи с национальными приоритетами в Сербии 



**Пример из практики 24.** Координация донорской помощи в Азербайджане 

**Набор инструментов 19.** Согласование сотрудничества в целях развития с национальными приоритетами 



## Содействие учету интересов здоровья во всех направлениях политики в рамках многосекторальных и межсекторальных механизмов

Здоровье – это политический выбор, и все решения в экономической, социальной и экологической областях влияют на показатели здоровья и благополучия. Целостные и комплексные подходы к реализации ЦУР включают охват различных секторов государственной власти и общества с целью содействовать в реализации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики, при котором справедливость в отношении здоровья и ответственность за ситуацию в области здравоохранения являются неотъемлемым компонентом мер политики во всех секторах (35). Государства-члены в Европейском регионе ВОЗ также ведут совместную работу в целях осуществления межсекторальных действий в интересах здоровья (вставка 20).

Дополнительная информация в разделе [Взаимодействие и вовлечение](#)

### Вставка 20. Европейский процесс «Окружающая среда и здоровье»



Европейский процесс «Окружающая среда и здоровье» является примером применения подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики (84). Данный процесс, возглавляемый Европейским региональным бюро ВОЗ, направлен на объединение секторов охраны окружающей среды и здравоохранения, выработки мер политики и действий в области охраны окружающей среды и здоровья в Регионе и продвижение совместных решений по устранению наиболее значимых экологических угроз здоровью человека. Прогресс в достижении этих целей обеспечивается серией министерских конференций, которые проводятся каждые пять лет. Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья прошла в Остраве, Чехия, в 2018 г. (42). В Оставской декларации обобщены приоритеты в данной области для Европейского региона ВОЗ, предложены инструменты в помощь государствам-членам при разработке национальных портфелей действий, которые они обязались представить к концу 2018 г., а также представлены новые институциональные механизмы для Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье».

Все государства-члены в Регионе активизировали включение детерминант здоровья в более обширные государственные стратегии и планы с помощью многосекторальных рабочих групп и комитетов на всех уровнях, от местных до национальных. Во многих государствах-членах созданы структуры стратегического управления в целях осуществления многосекторальных и межсекторальных действий. Тем не менее, для реализации подходов с участием всего государства и всего общества, а также подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики необходимы дополнительные многосекторальные действия. Например, чрезвычайно важно воздействовать на социальные детерминанты здоровья, уделяя надлежащее внимание национальным, региональным и местным мерам государственной политики, воздействующим на ситуацию в отношении здоровья и справедливости, в том числе мерам, направленным на сокращение бедности, повышение социальной сплоченности, сокращение уязвимости и содействие всеохватному и устойчивому развитию, уменьшение бремени болезней, вызванных экологическими факторами, устранение факторов риска НИЗ, чрезвычайных ситуаций, инфекционных болезней и устойчивости к противомикробным препаратам, а также на расширение прав и возможностей граждан путем повышения грамотности в вопросах здоровья.


Метод оценки воздействия на здоровье является одним из инструментов содействия учету интересов здоровья во всех направлениях политики. Он может использоваться для определения потенциального воздействия предлагаемой стратегии, плана, программы или проекта, относящихся к охране здоровья населения, а также распределения такого воздействия в рамках популяции. Оценка воздействия на здоровье может проводиться с использованием количественных, качественных и (или) партисипативных методов и позволяет получить ряд весьма полезных результатов, а именно:

- позволяет систематически выявлять в стратегиях, планах и проектах различных секторов потенциальные компромиссы применительно к охране здоровья и оценивать несправедливое воздействие таких компромиссов на здоровье уязвимых групп населения;

- позволяет предоставлять лицам, ответственным за принятие решений, информацию, необходимую для выбора оптимальных мер предупреждения болезней и травматизма и укрепления здоровья;
- помогает повысить информированность в секторах, не относящихся к сфере здравоохранения, и способствует межсекторальному взаимодействию;
- обеспечивает большую прозрачность и подотчетность в отношении мер государственной политики.

Опыт проведения оценки воздействия на здоровье в Андалусии (пример из практики 25) (85) позволил выявить несколько составляющих успешной реализации:

- сильное политическое лидерство, которое требует как значительных навыков ведения переговоров, так и умения находить союзников и стратегических партнеров;
- надежное техническое руководство, позволяющее предоставлять рекомендации и критерии, необходимые для проведения оценки;
- наличие финансовых, людских ресурсов и ресурсов для наращивания потенциала, которые необходимы для правильного определения масштабов проектов.


**Пример из практики 25. Применение подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики в рамках оценки воздействия на здоровье стратегии по улучшению качества воздуха в Андалусии, Испания** 



Для того, чтобы оценка воздействия на здоровье способствовала принятию мер в интересах здоровья, она должна быть интегрирована в соответствующие существующие механизмы, такие как многосекторальные и межсекторальные механизмы для активизации осуществления Повестки-2030, и ее использование должно быть оптимизировано с помощью административных, нормативных и правовых инструментов (см. пример межсекторальных действий на субнациональном уровне в Словении, описанный в примере из практики 11).

При разработке оценки воздействия на здоровье необходимо учитывать несколько факторов и делать правильный выбор, чтобы уравновесить задачи и имеющиеся ресурсы, а именно:

- правовой характер оценки (обязательная или добровольная; юридически обязывающая или необязывающая);
- объем оценки (фиксированный или предварительный; государственная или частная деятельность; секторы, подлежащие оценке);
- процедуру (полное или частичное включение или отдельный документ);
- участие и роли заинтересованных сторон.

**Набор инструментов 20. Содействие учету интересов здоровья во всех направлениях политики** 



## Содействие в обеспечении справедливых результатов и рассмотрение вопросов сквозь призму равенства

Важность сокращения неравенства внутри стран и между странами четко признана в качестве отдельной цели (ЦУР 10), но актуальна и для всех других ЦУР, включая ЦУР 3, относящуюся к обеспечению здоровья и благополучия. Сокращение неравенства в отношении дохода, благосостояния, гендера, образования, услуг медико-санитарной помощи и доступа к таким услугам – это один из наиболее эффективных путей к повышению уровня здоровья и благополучия для всех. Государства-члены в Европейском регионе ВОЗ подтвердили обязательство ускорить принятие мер в целях обеспечения справедливости в отношении здоровья, приняв резолюцию EUR/RC69/R5 Европейского регионального комитета ВОЗ об ускорении прогресса на пути к обеспечению здоровой и благополучной жизни для всех, повышению справедливости в отношении здоровья и работе над тем, чтобы ни один житель Европейского региона ВОЗ не был оставлен без внимания (86).




Обеспечение того, чтобы никто не остался без внимания, способствует сокращению неравенства в отношении здоровья путем воздействия на все детерминанты здоровья, применения охватывающих все этапы жизни, учитывающих гендерные аспекты и права человека подходы в отношении здоровья, а также путем всеобщего осуществления прогрессивных мер политики и законов и расширения прав и возможностей. Действия по сокращению неравенства в отношении здоровья не только создают, поддерживают и увеличивают социальный и человеческий капитал, но также обеспечивают поддающийся количественной оценке экономический рост.


ЦУР 10.3 призывает обеспечить равенство возможностей и уменьшение неравенства результатов, а ЦУР 10.4 – к принятию политики, особенно бюджетно-налоговой политики, политики в вопросах заработной платы и социальной защиты, для постепенного обеспечения большего равенства. Вместе они представляют собой важные цели для строительства более благополучного и справедливого общества в рамках восстановления после пандемии COVID-19.

Инструмент обеспечения справедливости в отношении здоровья – это концептуальная основа для отслеживания мер политики по обеспечению справедливости в отношении здоровья, которая была опубликована Европейским региональным бюро ВОЗ как один из компонентов набора инструментов и ресурсов в рамках инициативы по подготовке Доклада о ситуации с обеспечением справедливости в отношении здоровья (87). Наряду с онлайн-набором данных ВОЗ о ситуации с обеспечением справедливости в отношении здоровья (6), вышеуказанный инструмент представляет собой важный ресурс для оценки текущей ситуации и прогресса и может быть подспорьем при планировании и приоритизации инвестиций, направленных на повышение уровня здоровья и благополучия для всех. В условиях пандемии COVID-19 разрабатываются дополнительные инструменты и ресурсы для оценки воздействия пандемии на ситуацию в отношении здоровья и благополучия людей и разработки планов восстановления ([пример из практики 26](#)) (88).



**Пример из практики 26.** Оценка социального и экономического воздействия пандемии COVID-19 и мер по ее сдерживанию на состояние справедливости в отношении здоровья в Северной Македонии 




**Набор инструментов 21.** Содействие в обеспечении справедливых результатов и рассмотрение вопросов сквозь призму равенства 




## Защита будущих поколений

Межпоколенческий характер ЦУР требует долгосрочной перспективы, которая учитывает потребности нынешнего и будущих поколений (2). Речь, в том числе, идет о принятии решений и механизмов предупредительного характера, с тем чтобы сохранять приверженность выполнению соответствующих обязательств в течение длительного времени.

Политика, законодательство, нормативно-правовая база, финансирование и технические стандарты и нормы являются вспомогательными инструментами, которые способствуют стратегическому управлению в интересах здоровья и благополучия нынешнего и будущих поколений. Примером является принятый в Уэльсе в 2015 г. Закон о благополучии будущих поколений, который стал итогом консультаций с неправительственными субъектами, заинтересованными сторонами и общественностью (65) и призван поддержать решимость правительства Уэльса сделать устойчивое развитие центральным организационным принципом государственных служб (пример из практики 27; см. также пример из практики 17) (89).

**Пример из практики 27.** Законодательство в целях защиты будущих поколений в Уэльсе (Соединенное Королевство) 





**Набор инструментов 22.** Защита будущих поколений 



## Ускорение


### В данном разделе:

Вовлечение в целях ускорения 

Определение приоритетов 

Определение факторов ускорения и вмешательств 

Определение общих препятствий и решений 


Пример 1: укрепление ПМСП 

Пример 2: повышение грамотности в вопросах здоровья 

Широта Повестки-2030 и заданных в ней ЦУР требует выхода за рамки традиционных разрозненных подходов и принятия комплексного подхода к формированию и осуществлению политики, который сможет обеспечить положительный мультипликативный эффект в рамках всех ЦУР и связанных с ними задач, ускорить достижение прогресса и способствовать внедрению инноваций на всех уровнях (3).

Ускорение направлено на продвижение конкретных областей политики и (или) программ, которые являются системными мультипликаторами, что подчеркивает важность эффективных циклов в качестве возможных катализаторов.

Ускорение зависит от контекста, что подчеркивает, насколько важен при осуществлении ЦУР учет свойств системы, институциональных условий, а также конкретных потребностей здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях. Для определения способствующих факторов необходимо использовать методологии широкого участия, которые предполагают учет результатов оценки, позволяющей выявить национальные приоритеты, близость к достижению ЦУР, пробелы, потенциальные препятствия и барьеры, потенциальные вмешательства и сферы возможностей. При выявлении способствующих факторов необходимо продумать связи и синергизм между целями, подчеркивая, как действия в одной области могут принести пользу в других областях

Дополнительная информация в разделе [Согласование](#) 

или потребовать определенных компромиссов. В Глобальном плане действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех (19) определены семь «факторов ускорения», позволяющих ускорить прогресс на пути к осуществлению Повестки-2030 (вставка 21) (90).

### Вставка 21. Семь факторов ускорения, предложенных в Глобальном плане действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех



В Глобальном плане действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех определены семь направлений, работа в рамках которых позволяет ускорить достижение ЦУР 3 (90).

**Фактор ускорения 1: устойчивое финансирование.** Одним из наиболее эффективных путей осуществления задач ЦУР 3 является быстрое улучшение ситуации в области привлечения, распределения и использования средств для целей здравоохранения. Привычный подход к данной работе не позволяет добиться обеспечения ВОУЗ или осуществления более широкого круга задач в рамках ЦУР 3. Глобальные организации в области здравоохранения будут вести совместную работу по содействию странам в наращивании потенциала в целях получения адекватных и устойчивых доходов посредством реализации мер бюджетно-налоговой политики в интересах бедного населения и в интересах здоровья, уделения повышенного внимания вопросам здравоохранения, повышения эффективности и справедливости расходов на здравоохранение и обеспечения надлежащего финансирования критически значимых общественных благ, таких как готовность к эпидемиям и пандемиям.

**Фактор ускорения 2: первичное звено здравоохранения/ПМСП.** Для достижения ЦУР 3 необходимо, чтобы услуги медико-санитарной помощи были доступными, используемыми, недорогими и качественными. Более того, необходимо вовлечение других секторов, помимо здравоохранения, а также расширение прав и возможностей граждан и сообществ таким образом, чтобы они стремились быть здоровыми и требовали надлежащего качества услуг. Включая маргинализированные сообщества и начиная с них (в том числе с удаленных сельских сообществ, бедного населения городов, беженцев, мигрантов и перемещенных лиц, а также с меньшинств), фактор ускорения в сфере ПМСП поможет правительствам выявить потенциальные преграды и укрепить недостаточно эффективные системные рычаги в целях формирования и масштабирования таких моделей оказания услуг, которые включают наиболее уязвимые группы населения.

Вставка 21. Продолжение

**Фактор ускорения 3: участие сообществ и гражданского общества.** ОГО и сообщества исторически играют уникальную роль в повышении справедливости в отношении здоровья, однако они часто сталкиваются с такими ограничивающими их эффективность и влияние препятствиями, как отсутствие ресурсов, возможностей и поддержки или сложные правовые, социальные и политические условия. Кроме того, отсутствие механизмов, платформ или возможностей для объединения ОГО и общественных групп, работающих над различными аспектами улучшения показателей здоровья на глобальном и страновом уровнях, позволяет продолжать разрозненную работу и ограничивает усилия по стимулированию синергизма и реализации своего потенциала. Более согласованный подход со стороны глобальных организаций здравоохранения мог бы акцентировать уникальную роль и расширить возможности сообществ и ОГО по целому ряду направлений, от выработки политики до предоставления услуг и подотчетности.

**Фактор ускорения 4: детерминанты здоровья.** Обеспечение права на здоровье и ответственность за повышение благополучия всех людей без исключения выходят далеко за рамки сектора здравоохранения и требуют ответных мер с участием множества заинтересованных сторон и множества секторов, в основу которых положены защита прав человека и обеспечение гендерного равенства. Тем не менее, существующий в настоящее время подход к стратегическому руководству, финансированию и архитектуре глобального здравоохранения не вполне отвечает потребностям надлежащего воздействия на социальные, политические, коммерческие и экологические детерминанты здоровья. Это ставит под угрозу прогресс в достижении ЦУР 3, других связанных с ней ЦУР и обязательства никого не оставить без внимания. Глобальный план действий предлагает уникальную возможность продвинуть новую парадигму, которая прямо касается детерминант здоровья, которым в настоящее время уделяется недостаточное внимание, и благодаря коллективным действиям и согласованности политики может привести к более высоким результатам в отношении здоровья для всех.

**Фактор ускорения 5: исследования и разработки, инновации и обеспечение доступа.** Наблюдается недостаточная координация заинтересованных сторон в сфере глобальных исследований в области здравоохранения; национальные научно-исследовательские приоритеты не определяют повестку дня, а многообещающие инновации зачастую не масштабируются и не достигают тех, кто больше всего в них нуждается. Необходимы фактические данные,

**Вставка 21. Продолжение**

которые позволят выявить факторы, способствующие успешному расширению масштабов инноваций, повысить согласованность в рамках глобальной системы научных исследований, придать больший вес национальным приоритетам исследований и использовать уроки, извлеченные в одной области, в других областях.

**Фактор ускорения 6: данные и цифровое здравоохранение.** Распространение и использование информации улучшает работу систем здравоохранения, позволяя работникам здравоохранения и сообществам получить фактические данные, которые необходимы им для принятия правильных и благоприятствующих здоровью решений. Предпринимается множество усилий для того, чтобы дать информацию в руки тех, кому она необходима, но будет весьма непросто добиться осуществления задач ЦУР 3 без необходимого согласования и координации на субнациональном и национальном уровнях. Технологические инновации могут помочь смягчить проблемы при сборе, хранении, обработке, анализе и использовании данных на всех уровнях системы здравоохранения. Цифровые технологии и более обширный объем данных обеспечивают многообещающие возможности для ускорения и инноваций в сфере осуществления и мониторинга задач ЦУР 3, способствуя при этом созданию более устойчивых систем.

**Фактор ускорения 7: инновационное программирование в условиях нестабильности и уязвимости, а также при реагировании на вспышки болезней.** Более 50% неудовлетворенных потребностей применительно к основным целевым направлениям ЦУР, таким как материнская и детская смертность, приходится на 30 стран с нестабильной обстановкой. Именно в таких условиях происходит более 80% эпидемий. В обстановке нестабильности нарушается работа систем здравоохранения, и доступ к основным медико-санитарным услугам оказывается ограниченным. Данный фактор ускорения позволит рассмотреть возможности более согласованных действий партнеров в области развития и оказания гуманитарной помощи, а также возможности для осуществления инновационных программ, адаптированных с учетом конкретных условий и основанных на предсказуемых процессах в рамках соблюдения гуманитарных принципов.

## Вовлечение в целях ускорения


На этапе ускорения в рамках реализации подхода E4As вовлечение направлено на совместное определение критериев применительно к приоритетным направлениям действий и вмешательствам. Участие множества различных субъектов, включая граждан, политические, правовые, экономические и социальные институты, частный сектор и специалистов в конкретной области, может помочь в выявлении и валидации факторов ускорения, связанных с ними трудностей и движущих сил, которые способствуют прогрессу применительно к данным факторам ускорения.

Определение приоритетов и факторов ускорения требует участия политических институтов на различных уровнях государственной власти, а также заинтересованных сторон из числа представителей гражданского общества и частного сектора. Содействуя социальному диалогу, важно учитывать не только традиционных участников, но и весь круг заинтересованных сторон, особенно тех, которые традиционно недопредставлены или маргинализированы в рамках процессов принятия решений. В диалоге должны участвовать не только заинтересованные стороны, занимающиеся осуществлением, но и те, кто имеет влияние и (или) заинтересован в осуществлении конкретных действий, с соблюдением при этом принципов должной осмотрительности.

Эффективные механизмы вовлечения, описанные в разделе **Взаимодействие и вовлечение** (см. [вставку 6](#)), могут использоваться для того, чтобы обеспечить участие в процессах выявления факторов ускорения и вмешательств, например путем коллективного определения критериев при выборе приоритетных направлений работы и соответствующих вмешательств. В числе других консультативных механизмов следует назвать социальный диалог, консультации с общественностью, очные форумы, онлайн-платформы и взаимодействие со СМИ.

## Определение приоритетов

Процесс определения приоритетов по своей сути политический, а это означает, что это процесс, в котором важны общественные ценности и цели, а итоговые приоритеты отражают компромисс между заинтересованными сторонами. Определение приоритетов является предметом совместной ответственности правительств и органов здравоохранения, но во главе его должны стоять люди, те, кто является бенефициарами вмешательств, а также все сообщество заинтересованных сторон в области здравоохранения. Для определения приоритетных направлений работы, призванной обеспечить удовлетворение наиболее значимых потребностей в области здравоохранения и развития с учетом имеющихся ресурсов, существует целый ряд критериев и подходов.

Дополнительная информация в разделе Оценка 

Обсуждение интеграции ЦУР позволяет выявить приоритеты, которые зачастую уже определены в рамках механизмов стратегического планирования страны. В тех случаях, когда необходимо определить приоритеты, это осуществляется с использованием многогранных процессов, в основу которых положены оценки и научно обоснованные критерии, установленные всеми заинтересованными сторонами (вставка 22).

### Вставка 22. Критерии, способствующие определению приоритетов



В публикации *Strategizing national health in the 21st century, a handbook* [Стратегизация национального здравоохранения в XXI веке, руководство] предлагаются пять основных критериев для определения приоритетных направлений работы сектора здравоохранения (91):

- бремя болезней;
- эффективность вмешательства;
- стоимость вмешательства;
- приемлемость вмешательства;
- справедливость, возможность не оставить никого без внимания.

Данный перечень не полон, и другие критерии, в особенности связанные с преобразовательными подходами, предлагаются, например Рабочей группой по

**Вставка 22. Продолжение**

программным вопросам Рабочей группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития (92):

- наиболее актуальные и важные приоритеты и пробелы в развитии, а также связанные с ними преграды и точки входа;
- приоритеты, соответствующие национальным планам или стратегиям развития;
- наличие мандатов, технических возможностей и других ресурсов;
- наличие стратегических решений каталитического характера;
- взаимодополняемость с приоритетами других секторов и заинтересованных сторон.

Выбор критериев и их вес станут результатом дискуссий и обсуждений со стороны общества, заинтересованных сторон и лиц, ответственных за формирование политики.

## Определение факторов ускорения и вмешательств

Государства-члены могут использовать несколько источников информации для определения факторов ускорения и вмешательств, которые будут способствовать прогрессу. Возможные источники информации включают национальные планы развития и концептуальные документы, секторальные планы, доклады о ходе осуществления ЦУР, опросные исследования, базы данных и диагностические отчеты, неофициальные данные и другие показатели эффективности. Доступность данных является ключом к определению уровня детализации и сложности анализа. Наличие дезагрегированных данных по географическим регионам и другим социально-экономическим показателям имеет решающее значение для проведения анализа.

Возможными отправными точками при определении факторов ускорения являются области действий, в которых наблюдается отставание, (такие как доступ к услугам здравоохранения, доступность санитарии или социальной защиты) или учет потребностей тех, кто традиционно остается без внимания.



При определении факторов ускорения необходимо добиться того, чтобы они были достаточно конкретными. Если фактор ускорения будет определен слишком широко, то бесконечный перечень вмешательств значительно затруднит приоритизацию. Так, например, конкретным фактором ускорения следует считать «улучшение предоставления услуг медико-санитарной помощи в сельской местности». Фактор ускорения должен быть:

- сфокусированным;
- учитывающим контекст;
- способствующим переменам;
- соответствующим системным характеристикам и институциональным механизмам;
- способствующим коллективному и межсекторальному взаимодействию с вовлечением всего общества;
- актуальным и имеющим установленные сроки;
- измеримым, особенно в отношении воздействия, ориентированного на интересы людей.

Методологию определения факторов ускорения можно найти в пособии по оценке факторов ускорения и преград на пути к осуществлению ЦУР, подготовленном ПРООН (93).

На рис. 20 показано, как тот или иной фактор ускорения и возможные вмешательства могут быть определены с помощью простого обзора ситуации. Возможные области вмешательства в интересах обеспечения справедливости в отношении здоровья и достижения того, чтобы никто не остался без внимания, сопоставляются с ЦУР.

Фактические данные свидетельствуют о том, что, если не будут выработаны меры политики, позволяющие обеспечить более справедливое распределение дохода и других социальных услуг, неравенство может привести к ослаблению экономического роста, сокращению доходов и повышению уровня бедности, что, как следствие, повлияет на здоровье и благополучие (94). Как показывает приведенный обзор ситуации, сокращение неравенства в отношении здоровья и обеспечение того, чтобы никто не остался без внимания, имеют жизненно важное значение не только для достижения более высокого уровня здоровья и благополучия для всех, но также и для ликвидации нищеты (ЦУР 1) и содействия всеохватному экономическому росту (ЦУР 10).

Рис. 20. Как сокращение неравенства в отношении здоровья влияет на осуществление других задач ЦУР

Услуги здравоохранения	Гарантия дохода	Работа и занятость	Задача ЦУР	ЦУР
	✓		1.1	ЦУР 1
	✓		1.2	
✓	✓		1.3	
	✓		1.4	
	✓		1.5	ЦУР 2
✓	✓		2.1	
		✓	2.2	
			2.4	
✓			3.1	ЦУР 3
✓			3.2	
✓			3.3	
✓			3.4	
✓	✓	✓	3.5	
✓	✓		3.7	
✓	✓		3.8	
✓		✓	3.9	
		✓	3.a	
✓		✓	3.b	
✓	✓		3.c	
		✓	3.d	ЦУР 4
			4.1	
			4.2	
		✓	4.3	
			4.4	
			4.a	ЦУР 5
✓	✓	✓	5.1	
✓	✓	✓	5.2	
✓	✓	✓	5.3	
	✓	✓	5.4	
✓		✓	5.5	
			5.c	ЦУР 6
			6.1	
			6.2	
			6.3	
			6.a	ЦУР 7
	✓		6.b	
			7.1	ЦУР 8
			7.b	
✓			8.1	ЦУР 8
✓			8.2	
✓			8.3	
		✓	8.5	
		✓	8.6	
✓	✓	✓	8.7	
	✓	✓	8.8	
	✓	✓	8.b	ЦУР 9
			9.1	
			9.c	ЦУР 10
✓	✓	✓	10.1	
✓	✓	✓	10.2	
✓	✓	✓	10.3	
✓	✓	✓	10.4	
✓	✓	✓	10.7	ЦУР 11
			11.1	
✓	✓		11.2	
	✓		11.5	
			11.6	ЦУР 12
			11.b	
		✓	12.4	ЦУР 13
✓	✓		12.5	
✓	✓		13.1	ЦУР 16
✓	✓	✓	16.1	
✓	✓	✓	16.2	
✓	✓	✓	16.3	ЦУР 17
✓		✓	17.9	
✓		✓	17.16	
✓		✓	17.17	



Область вмешательства делает возможным осуществление задачи ЦУР или способствует ему.

Примечание: Рисунок приводится исключительно в иллюстративных целях и не является отражением комплексного анализа перечисленных областей вмешательства в интересах справедливости в отношении здоровья и их воздействия на достижение ЦУР.

Вовлечение органов государственной власти и соответствующих заинтересованных сторон является ключом к определению и валидации факторов ускорения. Вовлечение может осуществляться в форме экспертных рабочих групп с участием представителей соответствующих государственных министерств, других заинтересованных сторон национального уровня, а также представителей ОГО и частного сектора. Необходимо, чтобы заинтересованные стороны в сфере здравоохранения развивали потенциал для достижения консенсуса.

Семь факторов ускорения, определенных в Глобальном плане действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех (19), основаны на фактических данных, согласованных обязательствах и извлеченных уроках (см. [вставку 21](#)) (90). Для Европейского региона ВОЗ Региональное бюро определило четыре флагманских инициативы в качестве факторов ускорения изменений в дополнение к Европейской программе работы ([вставка 23](#)) (95).

### Вставка 23. Флагманские инициативы, дополняющие Европейскую программу работы



Четыре флагманские инициативы, разработанные Европейским региональным бюро ВОЗ, призваны ускорить перемены, способствуя мобилизации для решения важнейших вопросов, которые занимают видное место в повестке дня государств-членов и в отношении которых заметная политическая приверженность может иметь решающее значение (95).

#### **Коалиция по охране психического здоровья**

Психические заболевания широко распространены и входят в число ведущих причин бремени болезней и инвалидности в Европейском регионе ВОЗ. Проблемы с психическим здоровьем затрагивают все без исключения возрастные и социальные группы. Коалиция по охране психического здоровья, созданная Европейским региональным бюро ВОЗ в 2020 г., нацелена на изменение отношения к психическому здоровью, активизацию реформы служб охраны психического здоровья и ускорение прогресса на пути к обеспечению ВОУЗ для людей, живущих с нарушениями психического здоровья. Задачей Коалиции является ликвидация стигматизации и дискриминации путем повышения грамотности в вопросах психического здоровья, в том числе и среди работников здравоохранения. Она поможет мобилизовать инвестиции в охрану психического здоровья и будет выступать в поддержку

**Вставка 23. Продолжение**

реформирования соответствующих услуг в государствах-членах согласно стандартом XXI века и европейским ценностям. Коалиция позволит изменить общественное восприятие психического здоровья в Европейском регионе, а также поможет государствам-членам повысить эффективность работы своих служб здравоохранения на индивидуальном уровне и на уровне местных сообществ в интересах охраны психического здоровья.

**Расширение прав и возможностей граждан при помощи цифрового здравоохранения**

Данная инициатива направлена на использование цифровых технологий в целях улучшения опыта взаимодействия граждан со службами здравоохранения, повышения эффективности систем здравоохранения и усиления важнейших функций общественного здравоохранения, включая эпиднадзор за заболеваниями, раннее предупреждение и оценку рисков. Инициатива служит источником технических и стратегических рекомендаций и экспертных знаний по вопросам безопасности и эффективности решений в сфере цифрового здравоохранения, закрепляя принципы справедливости в отношении здоровья, гендерного равенства и прав человека в качестве ключевых ценностных ориентиров при развертывании этих решений.

**Европейская повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г.**

Справедливое расширение доступа к вакцинам и увеличение показателей их использования значительно снизят заболеваемость и смертность от вакциноуправляемых инфекций и помогут предотвратить эпидемии и пандемии. Поддерживаемая государствами-членами повестка дня в области иммунизации устанавливает новый курс на устранение неравенства в охвате вакцинацией внутри государств-членов и между ними. Основу этого направления составит работа над устранением перебоев в поставках и распределении вакцин, в том числе перебоев, связанных с недостаточным спросом на вакцины и их неприятием обществом, а также с необходимостью преодолевать скептическое отношение людей к вакцинам и бороться с распространением ложной информации о вакцинации.

Эта флагманская инициатива объединит политических лидеров на региональном, субрегиональном и страновом уровнях и обеспечит их неизменную и хорошо заметную приверженность достижению высоких показателей охвата населения вакцинацией на справедливой основе. Эта инициатива должна привести к улучшению и выравниванию показателей, отражающих уровни охвата вакцинацией в государствах-членах.

Вставка 23. Продолжение

### **Здоровые модели поведения: больше внимания к анализу поведенческих и культурных факторов**

На поведение людей могут негативно влиять факторы, которые зачастую недостаточно учитываются в процессе разработки и реализации стратегий и организации услуг или в правилах поведения медицинских работников. К числу таких факторов относятся: недостаточная грамотность в вопросах здоровья, противоречащие друг другу системы убеждений, ощущение страха, недоверия и неопределенности, неправильно истолкованная информация, ощущение неудобства либо опыт неуважительного отношения или дискриминации. Зачастую действие этих факторов, препятствующих достижению оптимального состояния здоровья, можно предотвратить либо нейтрализовать, сформировав более полное представление об их социальных, поведенческих и культурных основах. Данная инициатива будет содействовать использованию результатов анализа этих социальных, поведенческих и культурных факторов с целью повышения уровня грамотности в вопросах здоровья, а также с целью улучшения процессов, процедур и правил поведения поставщиков услуг при взаимодействии граждан с медицинскими и социальными службами. Инициатива будет способствовать появлению новых научных знаний о взаимосвязях между данными факторами и теми или иными мерами политики и процессами оказания услуг, для того чтобы помочь государствам-членам оптимизировать показатели использования услуг и соблюдения режима лечения, практику самопомощи, а также правила индивидуального и коллективного поведения (в том числе в свете новых подходов к социальному взаимодействию в условиях борьбы с пандемией COVID-19). Привлекая к этой работе специалистов из других областей знаний, помимо биомедицинской сферы, таких как социальные науки и медицинские гуманитарные науки, данная инициатива поможет органам здравоохранения привести оказываемые ими услуги в соответствие с ожиданиями граждан, которые нуждаются в уважительном и ориентированном на их потребности медицинском обслуживании.

## Определение общих препятствий и решений

Ускорения можно добиться только путем устранения препятствий на пути к прогрессу и поиска соответствующих решений.

Препятствия выявляются на уровне вмешательств и могут быть географическими, экономическими, социокультурными, политическими и (или) экологическими по своей сути и проистекать из правовых, стратегических, институциональных проблем и (или) проблем в части потенциала (93). Поскольку препятствия возникают на различных этапах процесса выработки и реализации политики, подход к их выявлению должен осуществляться с использованием такой методологии, которая позволяет извлечь опыт всех участников в целях выявления препятствий и возможных решений с учетом условий местной культуры принятия решений.

После определения первоочередности препятствий необходимо будет найти решения. Решение, позволяющее устранить препятствие, определяется как действие, которое позволяет устранить препятствие в процессе осуществления вмешательства, чтобы добиться быстрого и значимого воздействия. Решения призваны обеспечить успешное осуществление вмешательств. Во [вставке 24](#) приводятся примеры тех областей, где наиболее часты препятствия.

Более подробную информацию о методологии выявления препятствий и решений можно найти в пособии по оценке факторов ускорения и преград на пути к осуществлению ЦУР (93). Далее приводятся два примера факторов ускорения, позволяющих ускорить прогресс в интересах устойчивого развития: укрепление ПМСП и повышение грамотности в вопросах здоровья.

## Вставка 24. Примеры наиболее распространенных преград и препятствий на пути к достижению ЦУР



- Формирование политики и планирование, в форме отсутствия политической воли и соответствующего интереса
- Законодательство и обеспечение его неукоснительного соблюдения
- Институциональный потенциал и кадровые ресурсы
- Бюджет и финансирование, включая привлечение ресурсов, их выделение и расходование
- Предложение и оказание услуг с учетом географических и демографических факторов
- Качество, справедливость и всеохватность при оказании услуг
- Расширение прав и возможностей граждан, а также их уверенности в себе в целях использования услуг, в том числе с позиций их приемлемости, наличия и ценовой доступности
- Вовлечение и информационно-разъяснительная деятельность
- Координация и согласование
- Подотчетность и прозрачность
- Коммуникация

## Набор инструментов 23. Инструменты и ресурсы, необходимые для ускорения



### Пример 1: укрепление ПМСП

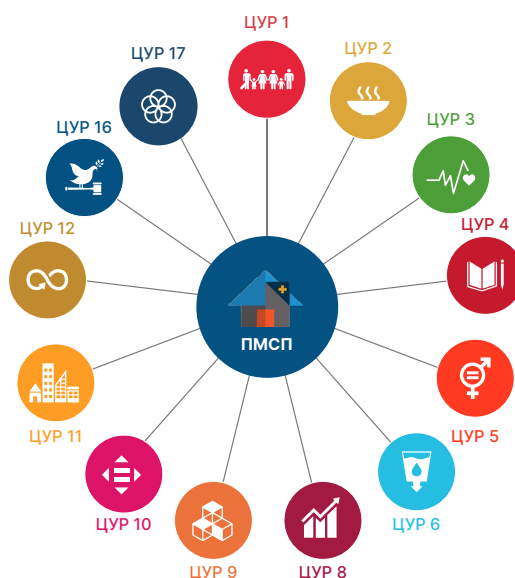
ПМСП является основной точкой входа в систему здравоохранения, а также основой и краеугольным камнем ВОУЗ. ПМСП удовлетворяет большинство потребностей человека в услугах здравоохранения на протяжении всей жизни, будь то физическое и психическое здоровье или социальное благополучие. ПМСП ставит во главу угла людей, а не болезни и использует подход с участием всего общества, который включает укрепление здоровья, профилактику болезней, лечение, реабилитацию и паллиативную помощь. Подход ПМСП включает три компонента:


- удовлетворение потребностей людей в области охраны здоровья на протяжении всей жизни;
- влияние на детерминанты здоровья более широкого характера с помощью многосекторальной политики и деятельности;

- расширение прав и возможностей индивидов, семей и сообществ, с тем чтобы они взяли на себя ответственность за свое здоровье.

Укрепление ПМСП и систем здравоохранения в целях обеспечения ВОУЗ не только ведет к улучшению показателей здоровья, но и имеет множество преимуществ с позиций ЦУР в целом. ПМСП является катализатором социально-экономического развития и ключевым фактором социального и гендерного равенства, социальной справедливости, защиты прав человека и инклюзивного экономического роста (рис. 21). В равной степени многие задачи ЦУР влияют на ПМСП; например образование (ЦУР 4) является необходимым условием подготовки работников здравоохранения; мир (ЦУР 16) необходим для создания стойкой инфраструктуры (ЦУР 9) и функционирования системы ПМСП; а партнерства (ЦУР 17) могут быть необходимы в тех странах, которые более ограничены в ресурсах (пример из практики 28). Степень, в которой осуществление той или иной задачи ЦУР может повлиять на укрепление ПМСП и системы здравоохранения в качестве фактора ускорения (или любого другого фактора ускорения), определяется в первую очередь условиями страны.

**Рис. 21.** ЦУР, на которые влияет укрепление ПМСП и системы здравоохранения



**Пример из практики 28.** Обязательство Исландии стремиться к обеспечению глобального сексуального и репродуктивного здоровья и защиты соответствующих прав 





## Каковы возможные вмешательства?

Ключевыми составляющими эффективно работающей системы здравоохранения являются оказание услуг, кадровые ресурсы здравоохранения, лидерство и стратегическое руководство, финансирование здравоохранения, информационная система здравоохранения, а также основные продукты и технологии медицинского назначения. К числу возможных вмешательств относятся те, которые могут способствовать развитию вышеназванных ключевых составляющих, специфичных для каждой страны и ее условий (96).

Страны могут определить, какие вмешательства необходимы, анализируя первопричины имеющихся проблем (таблица 1) (97).

**Таблица 1.** Вмешательства, предлагаемые для того, чтобы ускорить укрепление ПМСП и систем здравоохранения в целях обеспечения ВОУЗ


Вид вмешательств	Примеры вмешательств
<b>Правовые и стратегические</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработка национальной и субнациональной стратегии ПМСП и обеспечение ее реализации</li> <li>• Обеспечение хорошего и своевременного доступа к услугам медико-санитарной помощи для всех путем устранения экономических, географических, административных и культурных барьеров</li> <li>• Реализация ММСП</li> <li>• Реализация стратегии «Единое здравоохранение» в целях предупреждения устойчивости к противомикробным препаратам</li> <li>• Проведение регулярной оценки соблюдения прав пациентов и качества оказания услуг</li> <li>• Содействие оказанию на уровне ПМСП услуг, ориентированных на нужды и потребности людей</li> </ul>
<b>Системные вопросы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Создание надежных систем закупки и поставки лекарственных средств и технологий здравоохранения</li> <li>• Гарантии наличия эффективной системы информации здравоохранения с набором показателей, четко ориентированных на результат</li> </ul>

Таблица 1. Продолжение

Вид вмешательств	Примеры вмешательств
<b>Системные вопросы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявление возможностей для повышения эффективности системы здравоохранения (то есть борьба с ненадлежащим использованием лекарственных средств, неэффективной организацией работы, обеспечение подотчетности руководящего звена, инновационные процессы)</li> <li>• Внедрение стратегических закупок с целью повысить эффективность расходования средств здравоохранения</li> <li>• Обеспечение необходимых кадровых ресурсов здравоохранения</li> </ul>
<b>Усовершенствование служб и функциональных механизмов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Инвестирование в расширение портфеля высококачественных услуг (особенно профилактических), оказываемых на уровне ПМСП</li> <li>• Создание института, занимающегося повышением качества медицинских услуг и их безопасности пациентов</li> <li>• Инвестирование в обеспечение достаточного числа квалифицированных медицинских кадров и содействие в формировании многопрофильных бригад</li> <li>• Обеспечение достойных условий труда для медицинских работников и возможностей для дальнейшего профессионального развития</li> <li>• Содействие в формировании партнерств с социальными службами и НПО на уровне местных сообществ в целях выявления и защиты уязвимых лиц и групп населения</li> </ul>
<b>Поведенческие</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Усиление роли ПМСП в сфере укрепления здоровья</li> <li>• Популяризация надлежащего обращения за медицинской помощью</li> </ul>

Таблица 1. Продолжение

Вид вмешательств	Примеры вмешательств
<b>Инновационные</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Применение инновационных технологий здравоохранения для повышения качества и экономической эффективности ПМСП</li> </ul>
<b>Поведенческие</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение пакетов базовой медицинской помощи и ПМСП и обеспечение их финансовой поддержки</li> <li>• Расширение механизмов объединения средств из источников обязательного финансирования в целях улучшения финансовой защиты для всех</li> <li>• Мобилизация ресурсов за счет прогрессивного налогообложения и приоритизация здравоохранения в рамках устойчивой макроэкономической системы</li> </ul>

Набор инструментов 24. Укрепление ПМСП и систем здравоохранения в целях обеспечения ВОУЗ 

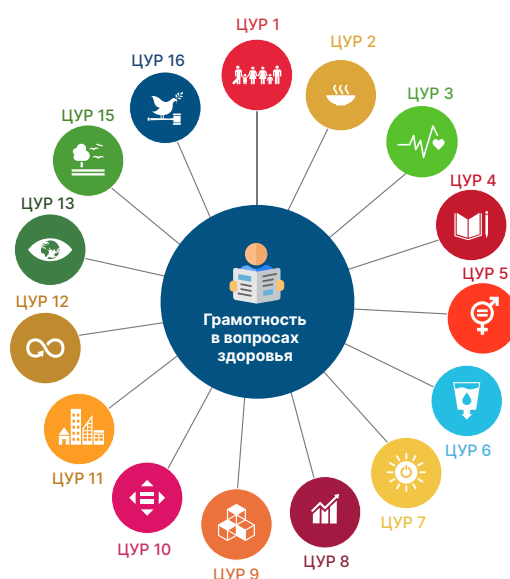


## Пример 2: повышение грамотности в вопросах здоровья

В Шанхайской декларации по укреплению здоровья в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. грамотность в вопросах здоровья выделена в качестве важного элемента укрепления здоровья и признана одной из важнейших детерминант здоровья (98). В Европейском регионе ВОЗ грамотность в вопросах здоровья стоит на повестке дня здравоохранения с начала 2000-х гг., что привело к широкому распространению мероприятий в области политики, научных исследований и практики.

Усилия по повышению грамотности в вопросах здоровья будут иметь решающее значение для обеспечения полной реализации социальных, экономических и экологических целей Повестки-2030. Повышение грамотности в вопросах здоровья, достигнутое посредством санитарного просвещения и различных форм коммуникации, а также действий, предпринимаемых в рамках систем здравоохранения и реализации других мер политики, может способствовать осуществлению задач, связанных с ЦУР 3 в области здравоохранения, в то же время позволяя продвинуться на пути к осуществлению широкого круга других ЦУР (рис. 22) (99). В частности, в Дорожной карте по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. грамотность в вопросах здоровья упоминается в качестве одного из четырех сопутствующих факторов на пути к реализации Повестки-2030 (1).

**Рис. 22.** ЦУР, на которые влияет повышение грамотности в вопросах здоровья



Грамотность в вопросах здоровья рассматривается в качестве социальной детерминанты здоровья (99). Речь идет о знаниях, мотивации и компетенциях людей, необходимых им для доступа, понимания, оценки и применения информации, которая позволяет на повседневной основе формировать суждения и принимать решения относительно медико-санитарной помощи, профилактики болезней и укрепления здоровья, позволяющие сохранять и улучшать качество жизни на всех ее этапах и пользоваться поддержкой специалистов и систем. В широком смысле такая грамотность определяется как способность людей «получать доступ к информации, понимать и использовать ее способами, способствующими укреплению и поддержанию хорошего здоровья» для себя, своих семей и своих сообществ (100).

Хотя грамотность в вопросах здоровья определяется по-разному и продолжает развиваться в качестве концепции, нельзя не согласиться с тем, что грамотность в вопросах здоровья означает нечто большее, чем просто возможность «почитать брошюры», «записаться на прием», «понять содержание этикетки на пищевой продукции» или «выполнить предписания» врача.

Грамотность в вопросах здоровья также не является и исключительно личным ресурсом; более высокий уровень грамотности в вопросах здоровья у населения в целом приносит социальные выгоды, например благодаря мобилизации сообществ в целях воздействия на социальные, экономические и экологические детерминанты здоровья. Такое понимание отчасти подпитывает все чаще звучащие призывы к тому, чтобы грамотность в вопросах здоровья не рассматривалась исключительно как ответственность индивидов, а чтобы не меньшее внимание уделялось организациям, занимающимся повышением грамотности в вопросах здоровья (101).

Европейское исследование грамотности в вопросах здоровья, проведенное в 2011 г., показало, что у 47,6% взрослых жителей 8 участвовавших государств-членов (Австрии, Болгарии, Германии (Северный Рейн-Вестфалия), Греции, Испании, Ирландии, Нидерландов и Польши) уровень общей грамотности в вопросах здоровья является неоптимальным или проблемным и что это связано с более низким уровнем здоровья по данным самооценки, более высокими

показателями хронических заболеваний и долгосрочных расстройств, более нездоровым образом жизни (в части физической активности, избыточной массы тела или ожирения, а также употребления алкоголя) и более частым обращением за медико-санитарной помощью (102). Такие популяционные данные в сочетании с растущим пониманием взаимосвязи между грамотностью в вопросах здоровья и показателями здоровья позволяют считать грамотность в вопросах здоровья весьма актуальным вопросом государственной политики в Регионе.

### Каковы возможные вмешательства?

Европейский проект по грамотности в вопросах здоровья позволил активизировать работу в области повышения грамотности в вопросах здоровья в Европейском регионе и стимулировал осуществление более широкомасштабных мероприятий в сфере формирования политики и стратегического мышления, таких как выработка национальных планов действий, наращивание потенциала в целях повышения грамотности в вопросах здоровья посредством обучения и профессионального развития, осуществление мер повышения грамотности в вопросах здоровья на уровне местных сообществ, а также более широкомасштабные научные исследования в рамках конкретных целевых групп. Экономическое обоснование применительно к грамотности в вопросах здоровья в Европейском регионе ВОЗ в настоящее время недостаточно проработано. В [таблице 2](#) перечислены возможные вмешательства.


**Таблица 2.** Вмешательства, предлагаемые для того, чтобы использовать грамотность в вопросах здоровья с целью активизировать достижение ЦУР

Вид вмешательств	Примеры вмешательств
<b>Правовые и стратегические</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Интеграция грамотности в вопросах здоровья в меры политики и стратегическое планирование на национальном, региональном и местном уровнях, либо посредством отдельных инициатив, либо, там где это возможно, путем интеграции аспектов грамотности в вопросах здоровья в другие темы.</li> </ul>
<b>Усовершенствование служб и институциональных механизмов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Инвестирование в организации, службы и системы, занимающиеся повышением грамотности в вопросах здоровья, путем использования подходов, благоприятствующих повышению грамотности в вопросах здоровья.</li> <li>Содействие в наращивании кадрового потенциала и обеспечении обновления процедур, необходимых для повышения уровня грамотности в вопросах здоровья.</li> <li>Планирование услуг таким образом, чтобы они учитывали интересы и потребности людей.</li> </ul>
<b>Поведенческие</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Использование поведенческих факторов в качестве механизма, закладываемого в основу вмешательств, направленных на повышение грамотности в вопросах здоровья.</li> </ul>
<b>Инновационные</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Стимулирование новых технологий и инновационных решений, позволяющих повышать грамотность в вопросах здоровья как на индивидуальном, так и на общественном уровне.</li> <li>Повышение уровня цифровой грамотности в вопросах здоровья как фундаментального компонента справедливости в отношении здоровья в будущем.</li> </ul>


Таблица 2. Продолжение


Вид вмешательств	Примеры вмешательств
<b>Финансовые</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Содействие в экономическом обосновании необходимости инвестировать в повышение уровня грамотности в вопросах здоровья путем разработки системы мониторинга, позволяющей собирать данные об уровне грамотности в вопросах здоровья и соответствующих показателях для демонстрации результатов инвестирования в повышение уровня грамотности в вопросах здоровья.</li> <li>• Выделение дополнительных ресурсов в поддержку мероприятий по повышению уровня грамотности в вопросах здоровья посредством целенаправленных программ и инвестиций для всех групп населения, не оставляя никого без внимания.</li> </ul>


В примере из практики 29 приводятся примеры вмешательств в области повышения грамотности в вопросах здоровья из разных стран Региона (103,104,105,106,107,108,109,110,111,112). В [примере из практики 30](#) и [примере из практики 31](#) более подробно описываются два вмешательства – в Дании (110) и Швеции (108,113).

**Пример из практики 29.** Примеры вмешательств, направленных на повышение уровня грамотности в вопросах здоровья, в странах Европейского региона ВОЗ 



**Пример из практики 30.** Проект Heart Skills в интересах повышения грамотности в вопросах здоровья в Дании 

**Пример из практики 31.** Образовательная платформа MILSA в Швеции 

**Набор инструментов 25.** Повышение грамотности в вопросах здоровья 







## Подотчетность

### В данном разделе:

Вовлечение в целях подотчетности 

Элементы подотчетности 

Использование и повышение качества данных 

Подотчетность предполагает признание общей ответственности за достижение ЦУР. Подотчетность можно определить как процесс, позволяющий выявить, что эффективно и что не эффективно, с тем чтобы пересмотреть ход работы (114). Роль местных сообществ в процессе подотчетности заключается в том, чтобы понять, насколько эффективно носитель обязательств (например, правительство) выполняет данные им обязательства, и предоставить носителю обязательств возможность объяснить, что сделано и по какой причине. В целом, подотчетность помогает обеспечить выполнение обязательств и гарантировать, что информация и статистика здравоохранения рассматриваются вне политики и с участием местных сообществ.

Подотчетность основывается на трех основных принципах (115):

- **обязанность:** все участники должны быть наделены четко определенными обязанностями и снабжены стандартами, в соответствии с которыми их работа может оцениваться объективно и прозрачно;
- **ответственность:** все участники обязаны продумывать, разъяснять и обосновывать принимаемые решения и предпринимаемые действия, что предполагает использование как формальных, так и неформальных механизмов мониторинга;
- **исполняемость:** надзор со стороны нескольких ветвей государственной власти и (или) независимых органов, которые должны иметь возможность контролировать действия носителей обязательств и вносить коррективы в ход процессов, при необходимости налагая санкции на тех, кто нарушает и (или) не выполняет свои обязательства.


Подотчетность можно повысить за счет преобразования институтов и процессов таким образом, чтобы распределить политические и экономические полномочия в интересах здоровья и устойчивого развития (116). Речь, в частности, может идти о сдерживании конкурирующих интересов и расширении прав и возможностей тех, кто зачастую оказывается маргинализирован или лишен голоса.

## Вовлечение в целях подотчетности

Эффективная реализация Повестки-2030 требует подхода к анализу и принятию последующих мер с участием многих заинтересованных сторон, в рамках которого компетентные субъекты и участники подотчетны друг другу. Расширение участия в процессах пересмотра и принятия последующих мер позволяет легитимизировать деятельность правительств, дает гражданам возможность почувствовать себя полноправными участниками процесса и стимулирует других участников к укреплению сотрудничества с государственными субъектами.

Число активных участников расширяется при наличии искренней заинтересованности в участии, возможностей для коллективной работы и совместного накопления знаний (31). Переговорный процесс в рамках выработки ЦУР был процессом с беспрецедентно широким участием, позволившим учесть мнения миллионов людей из самых разных стран мира.

Вовлечение в целях подотчетности призвано способствовать выработке у обладателей прав и носителей обязательств единого понимания ситуации, а также устранению избыточной иерархичности структур, неоптимального планирования, слабости институтов, отсутствия социальной сплоченности и порочных стимулов (31), которые препятствуют прозрачности, приверженности и равному представительству в рамках реализации Повестки-2030.

Дополнительная информация в разделе [Взаимодействие и вовлечение](#) 

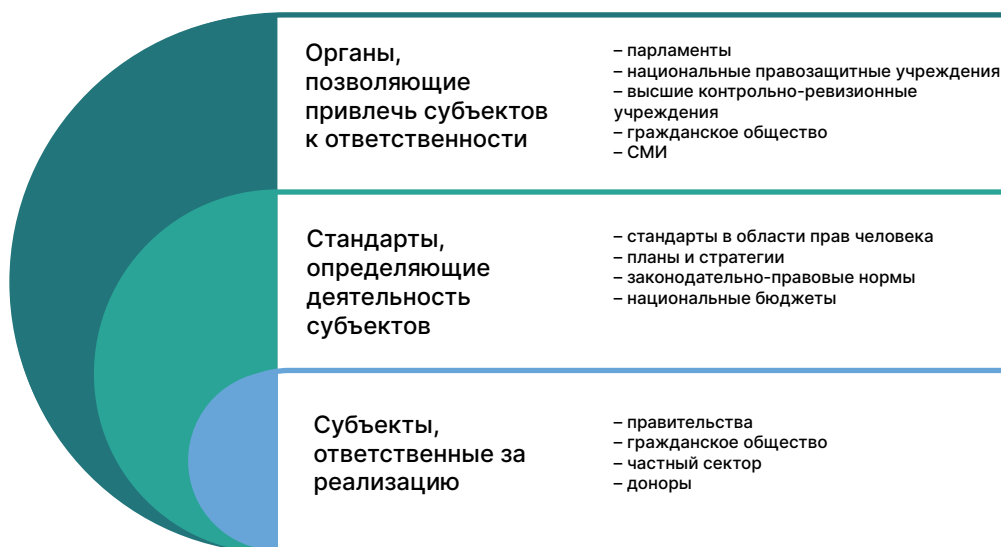
Вовлечение в целях подотчетности требует эффективной координации. Масштабы и механизмы взаимодействия могут отличаться в зависимости от контекста и принадлежности к той или иной группе заинтересованных сторон.

## Элементы подотчетности

Подотчетность – это продукт сложной и динамичной системы взаимоотношений между субъектами, платформами и функциями. В целях более систематического и эмпирического изучения подотчетности можно выделить конкретные элементы подотчетности, а именно (рис. 23) (116,117):

- субъекты, ответственные за реализацию, носители обязательств;
- нормы и стандарты, определяющие ответственность как обладателей прав, так и носителей обязательств;
- субъекты, ответственные за соблюдение норм и стандартов и выполнение основанных на правах обязательств;
- механизмы, посредством которых осуществляются процессы подотчетности.

Рис. 23. Компоненты подотчетности



Указанные компоненты формируют систему подотчетности, которая дает субъектам возможность и стимул к полноценному и прозрачному исполнению своих основанных на правах обязанностей и обязательств, в том числе обязательств в области устойчивого развития (юридически обязывающих и иных).

## Субъекты, ответственные за реализацию: носители обязательств

Каждая страна несет основную ответственность за собственное устойчивое развитие и достижение ЦУР. Правительства, парламенты, ОГО и частный сектор несут разнообразные обязанности по реализации Повестки-2030.

### Правительства

Правительства отвечают за выполнение принятых международных обязательств, включение глобальных целей в собственные программы в области здравоохранения и развития, выделение государственных ресурсов в интересах достижения заданных ими целей развития и принятие решений относительно того, как распределить соответствующие роли и обязанности между ключевыми участниками.

Правительства контролируют координацию реализации ЦУР, а также анализируют, отслеживают и оценивают прогресс. Правительства также несут ответственность за сбор, обработку, анализ и распространение информации прозрачным и способствующим ее использованию образом, что имеет важное значение для подотчетности.

Правительства также обеспечивают формирование условий для реализации подходов с участием всего государства и всего общества и призваны стремиться к созданию среды, в рамках которой мероприятия по реализации синхронизированы для достижения положительных и взаимоподкрепляющих результатов в области повышения уровня здоровья и благополучия. Все государства-члены в Европейском регионе ВОЗ сформировали такие механизмы координации и надзора в поддержку реализации Повестки-2030 (118). Данные механизмы могут принимать различную форму в зависимости от условий страны, варьируясь от межминистерских комиссий до министерств устойчивого развития. В то время как эти органы координируют и контролируют реализацию, за фактическую реализацию отвечают преимущественно отраслевые министерства, национальные институты или ведомства. Указанные механизмы координации способствуют подотчетности, гарантируя, чтобы национальные планы осуществления ЦУР включали конкретные сроки, четко прописанные сферы ответственности для государственных субъектов и институтов, а также прозрачные конечные результаты, о которых необходимо регулярно отчитываться.

Дополнительная информация в разделе [Взаимодействие и вовлечение](#)



В некоторых случаях такие органы могут служить платформой для взаимодействия множества заинтересованных сторон.

### Парламенты

Парламентарии несут ответственность за обеспечение подотчетности субъектов и сами являются носителями обязательств (рис. 24).

В Повестке-2030 признается «чрезвычайно важная роль национальных парламентов в деле принятия законодательных актов и утверждения бюджетов и их роль в обеспечении подотчетности в деле эффективного выполнения наших обязательств» (2).

Рис. 24. Направляющая роль парламентов в осуществлении Повестки-2030



Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2020 (36).

Члены парламентов обязаны выполнять функцию связующего звена между людьми, органами власти и ОГО, а также способствовать принятию мер политики и законодательных актов, ориентированных на нужды и потребности людей и позволяющих никого не оставить без внимания (119). В рамках своих законодательных функций парламенты могут способствовать созданию среды, благоприятствующей достижению ЦУР в области здравоохранения и уделять первоочередное внимание правовым реформам и законопроектам в интересах здоровья и устойчивого развития. Выполняя свою роль по контролю за исполнением и расходованием бюджетов, парламенты могут помочь в обеспечении необходимой финансовой поддержки и согласования таких

инструментов с ЦУР. Роль, которую парламентарии играют в представлении интересов своих избирателей, имеет чрезвычайно важное значение с позиций отчетности по ЦУР, что особенно важно для уязвимых или маргинализированных групп населения, которые могут не располагать достаточными возможностями для выражения своей озабоченности.

### Гражданское общество

В дополнение к своей роли по контролю за деятельностью подотчетных субъектов ОГО и сами имеют обязательства в качестве субъектов. То, как и перед кем отчитываются ОГО, зависит от контекста (114).

Наиболее важным аспектом, вероятно, является то, что каждая ОГО действует в рамках соблюдения прав человека и трудовых прав и придерживается надлежащей практики ведения дел (то есть соблюдает этические, экологические и антикоррупционные нормы и борется с мошенничеством).

Правительствам и другим субъектам рекомендуется взаимодействовать с негосударственными субъектами; однако такое взаимодействие должно осуществляться в жестких рамках, способствующих выявлению рисков, конфликта интересов, а также недолжного или ненадлежащего воздействия (особенно при выработке мер политики, норм и стандартов).

### Частный сектор

Бизнес-объединениям и лидерам частного сектора отводится заметная роль в рамках Повестки-2030; они несут ответственность за экологически эффективную организацию собственной деятельности и имеют уникальную возможность оказывать положительное воздействие (120). Так, например, некоторые компании объявили о процессах согласования своей деятельности с ЦУР; частные кредиторы учредили «облигации ЦУР»; более распространенной практикой стала корпоративная отчетность в отношении ЦУР. По мере того, как эволюционируют ожидания частного сектора в эпоху ЦУР, бизнес-структуры должны отвечать за принимаемые решения и стремиться к достижению максимально полезных и устойчивых результатов в области развития. И Повестка-2030, и Аддис-Абебская программа действий по финансированию развития (72) призывают

бизнес-сообщество принять такую модель работы, которая учитывала бы не только финансовое и экономическое воздействие, но также и экологическое, социальное и стратегическое воздействие их деятельности на устойчивое развитие, а также предполагала бы долгосрочное инвестирование в соответствии с ЦУР 12 (обеспечение перехода к рациональным моделям потребления и производства).

С учетом сквозного характера и смелости Повестки-2030 достижение ЦУР требует увеличения государственных и частных инвестиций во всех странах, а также создания новых партнерств. Следовательно, существует необходимость увеличить государственное и частное финансирование для того, чтобы содействовать достижению ЦУР (121). Государственно-частные партнерства представляют собой долгосрочные контракты на предоставление государственных активов или услуг, в рамках которых частная сторона договора несет значительные риски, а управленческая ответственность и вознаграждение зависят от эффективности (122). Такая форма взаимодействия может быть инструментом повышения эффективности и устойчивости при предоставлении государственных услуг, если они проектируются и оказываются в рамках благоприятствующей регуляторной среды (122). Тем не менее, государственно-частное партнерство сопряжено с уникальными видами риска, и правительствам необходимо развивать сильные институты, укреплять системы сбора и мониторинга данных, наращивать потенциал, содействовать прозрачности и поощрять взаимодействие со всеми соответствующими заинтересованными сторонами, чтобы избежать конфликта интересов и неправомерного или ненадлежащего влияния, особенно при определении мер политики, норм и стандартов.

### Доноры и партнеры по развитию

Доноры и партнеры по развитию, будучи сторонними организациями, могут играть вспомогательную роль в процессе прогрессивных изменений. С учетом того, насколько сложны изменения в области развития, донорам и различным сторонам, работающим в сфере помощи в интересах развития, необходимо быть политически информированными, иметь возможность эффективно использовать информацию и делегировать местным субъектам право определять, согласовывать и реализовывать приоритетные меры и вмешательства (123).



Как определено в Парижской декларации по повышению эффективности внешней помощи, доноры и страны-получатели должны нести совместную ответственность за эффективность и качество сотрудничества в целях развития, что необходимо для укрепления доверия и партнерства в рамках общей повестки дня (124).

Такая взаимная подотчетность позволяет эффективно стимулировать изменение мер политики и действий, необходимых для осуществления обязательств, а не налагать санкции за их несоблюдение.

Помимо общих задач, такая взаимная подотчетность предполагает определенную степень симметрии во взаимоотношениях, которую нелегко соблюдать, поскольку отношения донор-получатель включают в себя внутренний дисбаланс сил; следовательно, эти процессы должны поддерживаться строгим мониторингом национальных и глобальных механизмов подотчетности.

## Стандарты, определяющие деятельность субъектов

### Стандарты в области прав человека

Более 90% из 169 задач ЦУР отражают основные международные стандарты в области прав человека (125). В отличие от ЦУР, эти международные стандарты являются юридически обязательными, что означает, что те, кто подписал международные договоры о правах человека, несут ответственность перед национальным и международным сообществом за их выполнение. Юридические обязательства в отношении прав, связанных со здоровьем, а также соответствующих стандартов и процессов закреплены в конституциях государств, а также в ратифицированных ими международных и региональных договорах по правам человека. Как и другие права человека, права, связанные со здоровьем, основаны на принципах прав человека, касающихся участия, подотчетности, прозрачности, недискриминации, расширения прав и возможностей и справедливости (рис. 25).



Рис. 25. Здоровье и права человека




Источник: по материалам the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights, 2008 (126).

Право на здоровье является неотъемлемым правом каждого человека, как это широко определено в Главе 12 Международного пакта Организации Объединенных Наций об экономических, социальных и культурных правах, где признается «право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья» (127). В Уставе ВОЗ, принятом в 1946 г., признается, что «обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения» (128). Другими примерами международных договоров, касающихся здоровья, являются Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенция о правах ребенка и Конвенция о правах инвалидов (129,130,131). Понимание здоровья как права человека налагает на государства юридическое обязательство обеспечивать доступ к своевременной, приемлемой и доступной медико-санитарной помощи надлежащего качества, а также учитывать основные детерминанты здоровья, такие как безопасное и питьевое водоснабжение, санитария, питание, жилье, информирование и просвещение по вопросам здоровья, а также гендерное равенство.

Подход к охране здоровья с позиций защиты прав человека закладывает ряд четких принципов для формирования и оценки политики здравоохранения и оказания услуг, а также для целенаправленной борьбы с дискриминационной практикой и несправедливыми властными отношениями, которые лежат в основе неравных показателей здоровья (132). При реализации подхода, основанного на защите прав человека, подотчетность включает проверку политики, стратегий и программ в области здравоохранения на предмет того, разработаны ли они надлежащим образом для улучшения реализации всеми людьми права на здоровье с уделением особого внимания наиболее уязвимым группам населения.

Существует ряд международных правозащитных механизмов, которые можно использовать для повышения ответственности за достижение ЦУР, включая договорные органы по правам человека, такие как Универсальный периодический обзор и Специальные процедуры Совета по правам человека (114).

Дополнительная информация в разделе  
Нормативно-правовые акты 

### Стратегии и программы

Стратегии, программы и планы действий позволяют обозначить задачи и желаемые результаты. В числе прочих характеристик эффективную стратегию, программу или план действий отличают целенаправленность и четко прописанные бюджетные приоритеты; учет необходимости создания систем постоянного мониторинга и оценки, в основу которых положены четкие показатели, позволяющие отслеживать и направлять прогресс; ориентированность на нужды и потребности людей; долгосрочное перспективное видение; ориентация на результат и средства реализации (133). Таким образом, перспективное видение, результаты и бюджетные приоритеты могут служить стандартами, отталкиваясь от которых можно оценивать участников. В этом отношении мониторинг, оценка и обзор являются важными функциями для обеспечения того, чтобы приоритетные действия в области здравоохранения, изложенные в стратегиях, программах и планах действий, выполнялись в соответствии с установленными целями и желаемыми результатами.

Методология оценки задач, решаемых в рамках реализации стратегий и программ, должна быть определена на этапе их выработки. Основные показатели и целевые ориентиры должны опираться на

международные стандарты данных, такие как Система глобальных показателей достижения ЦУР, и основываться на соображениях научной обоснованности, актуальности, полезности с позиций принятия решений, восприимчивости к изменениям и доступности данных. Задача состоит в том, чтобы обеспечить сбалансированный экономный набор основных показателей с четко определенными исходными данными и целевыми ориентирами. Набор основных показателей должен учитывать информационные потребности в целях мониторинга прогресса и результативности достижения основных целей стратегий и программ, причем необходимо достичь баланса в рамках логистической структуры в целом (то есть с учетом точек входа, точек выхода, результатов и воздействия) и по всем основным программным направлениям действий. Важно помнить, что количественные показатели предназначены для отражения фактического положения дел: то есть они являются индикативными показателями, не предназначенными для описания всей совокупности происходящего.

### Нормативно-правовые акты

Хотя законодательство редко позволяет принять меры, способствующие полному решению проблемы, часто оно является чрезвычайно важным первым шагом на пути к обеспечению условий, благоприятствующих действиям. Законодательство способствует подотчетности, прописывая четкие стандарты и юридические обязательства, которым обязаны следовать носители обязательств, рекомендации по эффективным отношениям подотчетности, юридические требования к прозрачности и раскрытию информации, правовые и формальные институты и механизмы, позволяющие привлечь к ответственности носителей обязательств, а также юридически установленные и эффективные санкции для тех, кто не несет ответственности (134).

Расширение юридических прав и возможностей позволяет людям знать, использовать и формировать закон. Расширение юридических прав и возможностей относится к наращиванию потенциала всех людей в целях осуществления их прав (либо как индивидов, либо как членов группы или сообщества) и обеспечению того, чтобы закон был доступен и значим для людей. Законодательство и стратегический судебный процесс – два средства, позволяющих обеспечить подотчетность на всех этапах процесса реализации ЦУР. Во [вставке 25](#) перечисляются основные международные стандарты, относящиеся к подотчетности

на региональном и международном уровнях, а во **вставке 26** более подробно рассматривается один из указанных правовых инструментов, имеющий мандат на международном уровне: ММСП 2005 г. (135).

## Вставка 25. Основные стандарты



Ниже приведены основные соглашения, с которыми следует ознакомиться заинтересованным сторонам, в особенности представителям должностных органов и парламентариям. Перечисленные документы следует использовать в процессе последующих действий и анализа в целях обеспечения подотчетности на региональном и национальном уровнях.

- ☑ [Всеобщая декларация прав человека \(https://www.un.org/ru/about-us/universal-declaration-of-human-rights\)](https://www.un.org/ru/about-us/universal-declaration-of-human-rights)
- ☑ [Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах \(https://www.ohchr.org/RU/ProfessionalInterest/Pages/CESCR.aspx\)](https://www.ohchr.org/RU/ProfessionalInterest/Pages/CESCR.aspx)
- ☑ [Международные медико-санитарные правила \(2005 г.\), третье издание \(https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789241580496\)](https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789241580496)
- ☑ [Аддис-Абебская программа действий третьей Международной конференции по финансированию развития \(резолюция A/RES/69/313 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций\) \(https://www.un.org/en/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/69/313&Lang=R\)](https://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/69/313&Lang=R)
- ☑ [Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году \(резолюция A/RES/70/266 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций\) \(https://www.un.org/en/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/70/266&Lang=R\)](https://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/266&Lang=R)
- ☑ [Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними \(резолюция A/RES/64/265 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций\)](https://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/64/265&Lang=R)
- ☑ [Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними \(резолюция A/RES/66/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций\) \(https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N11/458/96/PDF/N1145896.pdf?OpenElement\)](https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N11/458/96/PDF/N1145896.pdf?OpenElement)
- ☑ [Политическая декларация заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом \(резолюция A/RES/73/3 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций\) \(https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N18/315/56/PDF/N1831556.pdf?OpenElement\)](https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N18/315/56/PDF/N1831556.pdf?OpenElement)

## Вставка 25. Продолжение

- ☑ [Политическая декларация заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам \(резолюция A/71/L.2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций\) \(https://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/71/L.2&Lang=R\)](https://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/71/L.2&Lang=R)
- ☑ [Здоровье населения мира и внешняя политика \(резолюция A/RES/67/81 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций\) \(https://www.un.org/en/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/67/81&Lang=R\)](https://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/67/81&Lang=R)
- ☑ [Протокол по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года \(https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/water\\_protection.shtml\)](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/water_protection.shtml)
- ☑ [Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака \(http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42811/9789244591017\\_rus.pdf?sequence=4\)](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42811/9789244591017_rus.pdf?sequence=4)
- ☑ [Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями \(https://www.who.int/fctc/protocol/Protocol-to-Eliminate-Illicit-Trade-in-Tobacco-Products-RU.pdf?ua=1\)](https://www.who.int/fctc/protocol/Protocol-to-Eliminate-Illicit-Trade-in-Tobacco-Products-RU.pdf?ua=1)
- ☑ [Устав ВОЗ \(https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-ru.pdf?ua=1#page=9\)](https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-ru.pdf?ua=1#page=9)
- ☑ [Международная инициатива по обеспечению прозрачности помощи \(на англ. яз.\) \(https://iatistandard.org/en/\)](https://iatistandard.org/en/)
- ☑ [Европейский процесс «Окружающая среда и здоровье» \(https://www.euro.who.int/ru/health-topics/environment-and-health/pages/european-environment-and-health-process-ehp\)](https://www.euro.who.int/ru/health-topics/environment-and-health/pages/european-environment-and-health-process-ehp)
- ☑ [Общеввропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья \(ОПТОСОЗ\) \(на англ. яз.\) \(https://unece.org/transport-health-environment-pep-0#\)](https://unece.org/transport-health-environment-pep-0#)

## Вставка 26. ММСП




ММСП обязательны для всех государств-членов ВОЗ и служат международной правовой основой для обеспечения глобальной безопасности в области общественного здравоохранения. ММСП определяют права и обязанности стран относительно информирования о событиях в области общественного здравоохранения и устанавливают процедуры, которым ВОЗ должна следовать в своей работе для обеспечения глобальной безопасности в области общественного здравоохранения.

**Вставка 26. Продолжение**

ММСП вступили в силу 15 июня 2007 г. с целью и сферой применения, состоящих «в предотвращении международного распространения болезней, предохранении от них, борьбе с ними и принятии ответных мер на уровне общественного здравоохранения, которые соизмеримы с рисками для здоровья населения и ограничены ими и которые не создают излишних препятствий для международных перевозок и торговли» (135). Применение ММСП не ограничено конкретными болезнями, что было специально сделано для того, чтобы актуальность и применимость правил сохранялась в последующие годы даже в условиях продолжающейся эволюции болезней и факторов, влияющих на их возникновение и передачу. ММСП также требуют от государств укрепления основных инструментов эпиднадзора и реагирования на первичном, промежуточном и национальном уровнях, а также в определенных международных портах, аэропортах и наземных транспортных узлах. Кроме того, правила вводят требование об использовании ряда медицинских документов, в частности судовых санитарных свидетельств и международных свидетельств о вакцинации или профилактике для путешественников.

В [примере из практики 32](#) разбирается использование изменений в законах и нормативных актах при выработке политики в области оказания услуг медико-санитарной помощи на Мальте с целью защитить уязвимую группу населения и не оставить никого без внимания (136).

**Пример из практики 32. Никого не оставить без внимания: выработка политики в области оказания услуг медико-санитарной помощи трансгендерным людям, Мальта** 

**Национальные бюджеты или иные стандарты, определенные системами государственного финансирования**

Бюджет является наиболее мощным из государственных экономических инструментов для удовлетворения потребностей своего народа. О какой бы из ЦУР ни шла речь, ни одна из реализуемых с самыми благими намерениями мер государственной политики не сможет существенно повлиять на достижение этой цели, если не будет подкреплена достаточными государственными ресурсами, гарантирующими ее эффективную реализацию.

Государственный бюджет – это финансовый документ, в котором изложены предполагаемые государственные доходы и расходы за определенный период времени и который проходит слушания в законодательном органе страны, утверждается главой государства и представляется нации министром финансов. На протяжении всего бюджетного цикла, включающего составление бюджета, рассмотрение и утверждение бюджета, надзор за исполнением бюджета и аудит бюджета, то, какие решения принимаются в отношении государственного бюджета и как эти решения реализуются на практике, оказывает прямое и преобразующее воздействие на жизни людей (119). Лучший способ эффективно и справедливо управлять государственными средствами – это наличие прозрачных и инклюзивных бюджетных систем, которые контролируются сильными независимыми надзорными учреждениями.

Операционная основа финансовой подотчетности начинается с внутриведомственных финансовых систем, которые следуют единым правилам и стандартам бухгалтерского учета. Финансирующие ведомства – это важная группа субъектов в рамках подотчетности системы здравоохранения; помимо министерств финансов, речь может идти о министерствах, занимающихся вопросами планирования, также могущих выполнять надзорные и контролирующие функции по отношению к отраслевым министерствам и другим учреждениям-исполнителям. В случае с системами здравоохранения, которые платят поставщикам за заранее определенные пакеты базовых услуг, одна из ключевых ролей в рамках финансовой подотчетности принадлежит страховым фондам. Хотя наиболее очевидная роль в рамках подотчетности, выполняемая страховыми фондами, связана с финансовым контролем, такие фонды могут существенно влиять на подотчетность применительно к качеству медицинской помощи, другим стандартам (обеспечения качества) и результативности посредством разработки и внедрения систем оплаты услуг поставщикам (134).



## Лица и организации, обеспечивающие подотчетность субъектов

При наличии искренней заинтересованности во взаимодействии, возможностей для коллективной работы и совместного накопления знаний участниками соблюдения норм, стандартов и основанных на правах обязательств могут стать многие стороны.

### Парламенты

Парламенты – это институты, формально отвечающие за соблюдение правительствами взятых на себя обязательств. Будучи ответственными за обеспечение подотчетности субъектов, парламенты могут принимать или изменять законы в соответствии с требованиями Повестки-2030, могут вести мониторинг деятельности правительства и его ведомств в ходе реализации ЦУР, могут исследовать деятельность министров, гражданских служащих и других государственных должностных лиц, задавая вопросы, проводя расследования и слушания в целях получения экспертных свидетельств, а также могут получать доступ к официальным документам и информации (114). Парламенты могут способствовать подотчетности, выводя ЦУР в ранг первоочередных задач и координируя усилия совместно с надзорными органами, национальными статистическими бюро, а также международными и региональными организациями, координирующими реализацию Повестки-2030. Они могут оценивать общий прогресс в достижении ЦУР с помощью периодических отчетов, представляемых в парламент. Они могут оценивать бюджеты и обеспечивать адекватное распределение финансовых ресурсов в интересах достижения ЦУР. Парламенты также могут проводить общественные слушания и расследования по вопросам, относящимся к ЦУР, стимулируя общественные дебаты в отношении мер политики, направленных на достижение ЦУР, и предоставляя возможность экспертам и гражданам высказать свое мнение о том, что эффективно или не эффективно на местах (119). Роль, которую парламентарии играют в представлении интересов своих избирателей, имеет жизненно важное значение для подотчетности в рамках достижения ЦУР, особенно применительно к уязвимым или маргинализированным группам населения, которые могут не иметь достаточной возможности для выражения своих чаяний.



### Национальные правозащитные учреждения

Национальные правозащитные учреждения – это независимые государственные органы с конституционными или законодательными полномочиями по защите и поощрению прав человека (114).

В их числе могут быть комиссии по правам человека, институты по правам человека или омбудсмены. Хотя конкретный мандат может варьироваться от страны к стране, общие функции правозащитных учреждений в отношении прав человека обычно включают мониторинг и оценку национальной ситуации в области соблюдения прав человека в соответствии с международными стандартами в области прав человека (137). Многие правозащитные учреждения уделяют большое внимание дискриминации и неравенству и отслеживают положение уязвимых и маргинализированных групп и конкретных правообладателей. На международном уровне национальные правозащитные учреждения готовят «теневые отчеты» для Универсального периодического обзора Совета по правам человека и договорных органов. Национальные правозащитные учреждения могут играть важную роль в обеспечении подотчетности в рамках осуществления Повестки-2030, используя имеющиеся у них мандаты. В Меридской декларации эти институты признаются как «обладающие уникальной возможностью играть роль связующего звена между заинтересованными сторонами и содействовать прозрачным, основанным на широком участии и инклюзивным национальным процессам реализации и мониторинга» Повестки-2030 (138).

### Высшие ревизионные учреждения

Высшие ревизионные учреждения – это независимые национальные надзорные органы, в значительной степени отвечающие за аудит государственных доходов и расходов, помогающие обеспечить полную прозрачность и подотчетность и даже проверяющие эффективность и результативность использования государственных средств государственными органами и министерствами (114). Структуры, мандаты и отношения отчетности отличаются; соответственно, данные учреждения могут играть разные роли в зависимости от страны. Будучи ключевым участником обеспечения прозрачности и подотчетности в отношении любых государственных бюджетов и программ, высшее ревизионное учреждение может играть очень важную роль в оценке прогресса на пути к осуществлению ЦУР и Повестки-2030 путем проведения независимых проверок результативности применительно

к деятельности правительств по реализации ЦУР. Высшие ревизионные учреждения могут проводить проверки бюджетных ассигнований и расходов правительства, обеспечивать соответствие программ правительства существующим законам и постановлениям, а также оценивать готовность национального правительства к реализации ЦУР и его способность отчитываться по ним (139).

### Советы по вопросам здравоохранения

Советы по вопросам здравоохранения в качестве консультативных и надзорных органов чаще встречаются в рамках систем стратегического руководства и подотчетности систем здравоохранения. Зачастую они являются продуктом стратегий децентрализации и усилий по повышению оперативности учреждений здравоохранения и согласованности политики на разных уровнях государственного управления. Хотя их специфика варьируется в зависимости от системы здравоохранения, советы и правления создаются в качестве уставных органов с четким правовым статусом. Советы, будь то на уровне района, области, страны или муниципалитета, обычно являются надзорными органами по отношению к правлениям и, таким образом, становятся связующим звеном в цепи подотчетности, ведущим вверх к министерствам здравоохранения и законодательным органам (134).

### Гражданское общество


ОГО призваны играть важную роль в обеспечении подотчетности субъектов; в их числе коалиции и сети гражданского общества; активистские, протестные и агитационные организации; социальные движения; добровольные органы; благотворительные организации; религиозные группы; профсоюзы; благотворительные фонды. Когда ОГО сочетают глубокие знания по вопросам политики, таким как вопросы здравоохранения или образования, с твердым знанием бюджетов и эффективной адвокации, они могут положительно влиять на принятие решений в области политики и требовать от субъектов ответа о выполнении своих обязательств. ОГО могут обеспечить учет и признание самых различных точек зрения, гарантировать прозрачность операций и стратегий, а также стимулировать приверженность к открытости в отношении успехов и неудач на пути к реализации Повестки-2030.

## СМИ

Любое процветающее общество построено на участии граждан с целью обеспечения подотчетности правительств и возможности влиять на решения, которые определяют жизни людей. Предоставление гражданам доступа к информации является одним из важнейших требований.

СМИ – термин, относящийся к коллективным образованиям и индивидам, ответственным за освещение новостей, предоставление информации, производство просветительских и (или) развлекательных программ, достигающих людей или воздействующих на них. СМИ, таким образом, могут быть мощным средством информирования о вопросах ЦУР и содействия в обеспечении подотчетности государственных субъектов (114). Независимые и плюралистические СМИ позволяют обеспечить гражданам доступ к информации и способствуют формированию хорошо информированного, критически настроенного и жизнестойкого общества, члены которого обладают правами и возможностями, необходимыми для выбора путей собственного развития, а также для участия, защиты интересов и мониторинга при формировании справедливого и демократического общества. СМИ могут помочь дополнить данные и статистическую информацию, освещая человеческие истории, стоящие за цифрами и фактами, и могут усилить давление на правительства с целью принятия мер по реализации ЦУР.

Свободные и независимые СМИ могут предоставлять необходимую информацию и влиять на общественное мнение о политике правительства, контролировать деятельность государственных учреждений, разоблачать неправомерное поведение и отстаивать необходимость изменений.

Набор инструментов 26. Элементы подотчетности 



## Механизмы подотчетности

Переговоры по вопросам Повестки-2030 и ЦУР привели к формированию всеобщего, управляемого государством, добровольного, основанного на широком участии и многоуровневого процесса реализации.

В Повестке-2030 всем государствам-членам предлагается проводить регулярные обзоры прогресса на национальном и субнациональном уровнях. В идеале, такой анализ должен осуществляться на основе широкого участия и включать национальные парламенты и широкий круг заинтересованных сторон.

Обзоры дают возможность определить, какие из процессов реализации и вмешательств эффективны, а какие требуют внимания и доработки для осуществления задач ЦУР в области здравоохранения к 2030 г.

Механизмы, предназначенные для проведения обзора, позволяют наращивать потенциал, способствуют обмену знаниями и опытом, повышают объем информации, доступной в отношении передовой практики в области реализации и партнерского взаимодействия.

Результаты обзоров также служат основой для регулярных национальных, региональных и глобальных обзоров, которые позволяют определить, каким образом действия, осуществляемые в одной стране, могут повлиять на устойчивое развитие в другой, и способствуют подотчетности за пределами национальных границ.

Механизмы, предназначенные для проведения обзора и осуществления последующей деятельности, опираются на сбор количественных данных и выходят за его рамки, подключая качественную и аналитическую оценку, с тем чтобы содействовать всеохватному, постепенному осуществлению задач ЦУР в области здравоохранения путем накопления информации и экспериментирования.

## Общественные слушания и стратегический судебный процесс

Общественные слушания представляют собой формальный процесс, посредством которого граждане и заинтересованные стороны высказывают свои отзывы и мнения в отношении мер политики, планов, предложений, законов и иных решений, представленных правительством. Общественные слушания могут проходить на различных этапах выработки политики, начиная с изучения идей, изложенных в предложениях или программных документах,

до анализа проектов законодательства, стратегий, программ, планов и отчетов (см. [пример из практики 5](#)). Хотя общественные слушания обычно предполагают участие граждан и заинтересованных сторон, реагирующих на предложения правительства, в случае с ЦУР они также должны включать регулярный диалог между лицами, ответственными за принятие решений, гражданами и другими заинтересованными сторонами в отношении прогресса, пробелов и дальнейших шагов в рамках реализации, мониторинга и анализа достижения ЦУР.

Существует ряд приемов и методов проведения консультаций с гражданами и заинтересованными сторонами, в том числе очные рабочие совещания, политические диалоги, онлайн-платформы, письменные комментарии, фокус-группы, гражданские жюри, встречи с общественностью, потребительские группы и краудсорсинговые комментарии в отношении предлагаемых мер политики и законодательных актов. Всеохватные, регулярные и содержательные консультации между национальными правительствами и заинтересованными сторонами (включая гражданское общество) – это необходимое условие для реализации ЦУР и соответствующей подотчетности. Консультации позволяют услышать различные точки зрения по вопросам, значимым для граждан, дают людям возможность обменяться знаниями, мнениями и опытом в целях активизации процессов осуществления ЦУР. В процессе консультаций может быть сформировано новое видение, получена новая информация и высказаны идеи относительно реализации ЦУР, в результате чего меры политики и услуги окажутся более четко проработаны, более практичны и актуальны, а также будут осуществляться более эффективно и результативно. Консультации также могут укрепить легитимность принятия решений и повысить национальную ответственность за достижение ЦУР.

Стратегический судебный процесс – это судебное разбирательство, связанное с общественными интересами, цель которого состоит в том, чтобы добиться внесения значительных изменений в закон (то есть уточнить, изменить или дополнить закон таким образом, чтобы решить более масштабные задачи реформирования законодательства) путем передачи в суд отдельного дела. Стратегический судебный процесс может использоваться в целях содействия подотчетности в отношении ЦУР или с целью получить отчет правительства о выполнении (или невыполнении) самих законодательных актов.

Так, например, если действия органов государственной власти приводят к ограничению доступности базовых услуг или наносят несоизмеримо большой ущерб отдельным людям или группам людей, стратегический судебный процесс может привести к тому, что должностным органам потребуется обосновать свои действия, принять определенные меры или сформировать механизм надзора, способствующий повышению подотчетности. Зачастую участники стратегического судебного процесса становятся жертвами нарушений прав человека со стороны субъектов.


### Государственные расходы и финансовая отчетность

Многие страны могут улучшить использование государственных средств в интересах здравоохранения и повысить эффективность за счет совершенствования систем управления государственными финансами, в том числе за счет совершенствования исходных бюджетных процессов и уточнения задач финансирования. Более качественная информация и анализ могут способствовать повышению прозрачности и подотчетности, более оптимальному распределению ресурсов и повышению результативности сектора здравоохранения, а также повышению доверия к государственным службам. В числе полезных инструментов управления государственными финансами и аналитических подходов следует назвать отчеты о финансовой стабильности, демографические прогнозы, а также комплексное инвестиционное и оперативное планирование (140). Обзоры государственных расходов широко используются для анализа расходования бюджетных средств в целях выявления источников неэффективности, неэффективных моделей расходования и потенциальных новых источников доходов.

Прозрачная платформа для диалога по политике финансирования здравоохранения, такая как межотраслевая рабочая группа, позволяет улучшить взаимопонимание между участниками осуществляемой деятельности и должностными лицами.

### ДНО


Во многих странах имеются механизмы или платформы для мониторинга и отчетности в отношении глобальных или национальных обязательств в одной или нескольких тематических областях (таких как развитие, здравоохранение, питание или образование). Существующие механизмы обзора могут быть усовершенствованы путем обеспечения их всеохватности, расширения возможностей участия и выделения

Дополнительная информация в разделе Подтверждение приверженности устойчивому развитию 

необходимых кадровых ресурсов, а также за счет использования наилучших доступных данных в целях содействия мониторингу и оценке.

ДНО являются неотъемлемой частью контрольного и обзорного механизма в рамках осуществления Повестки-2030. ДНО ежегодно представляются на ПФУР в рамках трехдневного министерского компонента в июле, причем проводят ДНО как развитые, так и развивающиеся страны. ДНО обычно включает четыре основных этапа: первоначальная подготовка и организация; написание ДНО и его основных тезисов; презентация на ПФУР; дальнейшие действия после ПФУР. Участие заинтересованных сторон возможно на каждом из вышеуказанных этапов. Основным справочным пособием для стран, готовящих ДНО, является Руководство по подготовке добровольных национальных обзоров, которое регулярно обновляется и служит рамочной основой для общих элементов обзора (141). ДНО дают странам возможность поделиться своим личным опытом, включая успехи, проблемы и извлеченные уроки, с целью ускорения реализации ЦУР.

ДНО являются ключевым инструментом подотчетности в отношении ЦУР как на национальном, так на общемировом уровне. В качестве основного механизма отслеживания прогресса на пути к достижению ЦУР на национальном уровне и отчетности об этом на глобальном уровне ДНО дает странам важную возможность отчитаться перед населением о том, что делается для достижения ЦУР. ДНО призваны показать, какие шаги предпринимаются в стране для осуществления Повестки-2030 и представить оценку результатов, включая успехи, трудности, пробелы в осуществлении, возможные решения и возникающие вопросы. В качестве инструмента подотчетности процесс подготовки ДНО позволяет повысить ответственность страны за достижение ЦУР, способствует обеспечению прозрачности, всеохватности и широкого участия в вопросах отчетности по ЦУР, а также содействует более эффективному осуществлению Повестки-2030 (пример из практики 33; см. также пример из практики 7) (34,41).

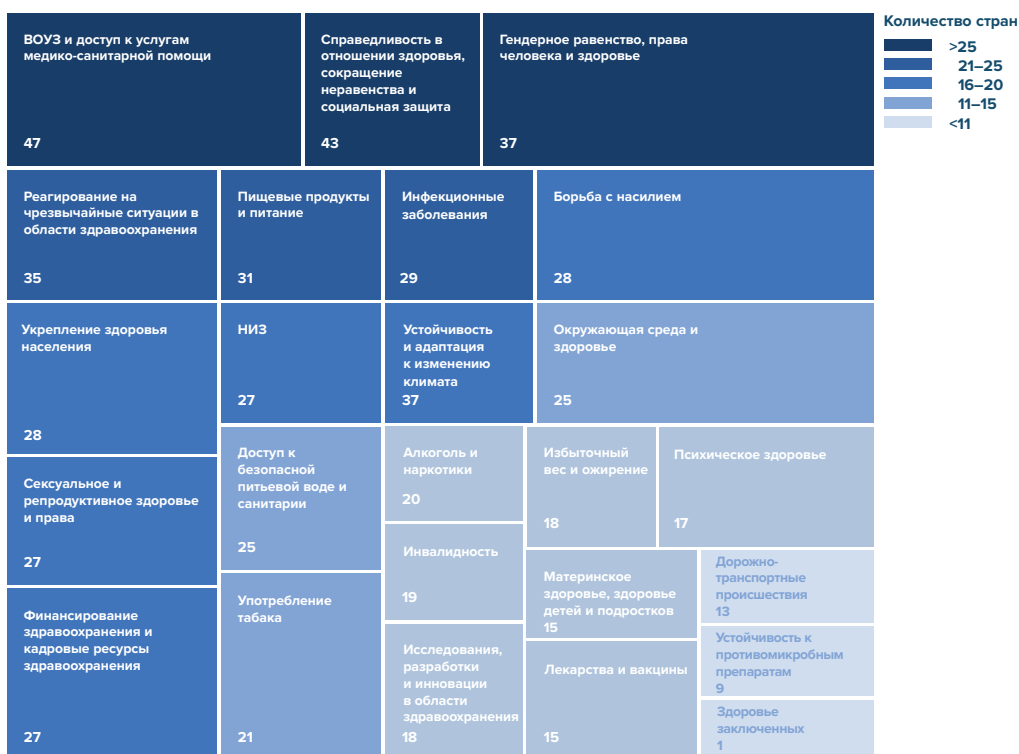
**Пример из практики 33. Реализация ЦУР с участием всех слоев общества в Польше** 





Хотя ДНО не являются обязательными, Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций рекомендовал всем странам провести как минимум 2 ДНО в течение 15-летнего периода реализации ЦУР. Применительно к здравоохранению ДНО – это возможность содействовать лидерству в интересах здоровья и благополучия и привлекать повышенное внимание к вопросам охраны здоровья в рамках повестки дня в области развития. В период с 2016 г. по конец 2020 г. 52 государства-члена в Европейском регионе ВОЗ (все, кроме Сан-Марино) представили 60 ДНО. Проведенный Европейским региональным бюро ВОЗ анализ показал, что страны в большинстве случаев сообщают о согласованности национальных стратегий развития с Повесткой-2030 (36). Вопросы здоровья и благополучия рассматриваются во всех обзорах, но с разной степенью детализации. На рис. 26 отражены аспекты охраны здоровья наиболее часто упоминаемые в ДНО и НСУР государств-членов в Европейском регионе ВОЗ (118).

**Рис. 26.** Число государств-членов (из 52) в Европейском регионе ВОЗ, которые отчитались по приоритетным темам в сфере обеспечения здоровья и благополучия в своих ДНО



Примечание: Не все 53 страны представили ДНО к моменту проведения оценки.



Международная организация «Объединенные Города и Местные Власти» также способствует использованию местных версий ДНО, в первую очередь в качестве инструмента мониторинга ЦУР, а также в качестве инструмента, имеющего политическое значение. Добровольные местные обзоры рассматриваются как потенциально способствующие мобилизации общества и планированию на основе широкого участия и в то же время способствующие развитию партнерских отношений и инвестированию в достижение глобальных целей.

Участие в подготовке добровольных местных обзоров создает возможности для укрепления многоуровневых механизмов стратегического руководства, особенно в тех случаях, когда такие обзоры успешно встроены в процессы подготовки ДНО на уровне страны (см. [пример из практики 20](#)) (142).

### Форумы по вопросам здоровья и устойчивого развития

Осуществлению Повестки-2030 способствует целый ряд форумов по вопросам здоровья и устойчивого развития. В Европейском регионе ВОЗ Европейский региональный комитет ВОЗ является основным директивным органом ВОЗ, в который входят представители каждого государства-члена в Регионе. Комитет ежегодно собирается на четыре дня в сентябре, и Секретариат ВОЗ может отчитаться о реализации региональных стратегий, программ и планов, согласованных в предыдущие годы, включая анализ бюджета и ресурсов, используемых для реализации данных. Обсуждаются и утверждаются новые приоритетные направления работы, стратегии и будущие бюджеты. Каждые пять лет Региональный комитет выдвигает кандидатуру Европейского регионального директора ВОЗ, и решение Регионального комитета направляется Исполнительному комитету ВОЗ для утверждения.

На общемировом уровне органом ВОЗ, ответственным за принятие решений, является Всемирная ассамблея здравоохранения. Ассамблея ежегодно собирается в Женеве, Швейцария, и в ней принимают участие делегации всех государств-членов. Каждый год в центре внимания находится конкретный спектр вопросов в области здравоохранения, подготовленный Исполнительным комитетом. Основные функции Всемирной ассамблеи здравоохранения заключаются в определении глобальной политики ВОЗ с учетом потребностей и приоритетов всех

регионов, контроле финансовой политики, а также рассмотрению и утверждению программного бюджета. Во время Всемирной ассамблеи здравоохранения государства-члены просят Секретариат ВОЗ отчитываться о проделанной работе для обеспечения подотчетности ВОЗ в отношении принятых обязательств, а также перед государствами-членами.

В рамках системы Организации Объединенных Наций ценной платформой для принятия решений в отношении ЦУР с участием различных заинтересованных сторон является Региональный форум по устойчивому развитию, организуемый Европейской экономической комиссией Организации Объединенных Наций в тесном сотрудничестве с региональной системой Организации Объединенных Наций. Форум отслеживает и анализирует выполнение Повестки-2030 и ЦУР в 56 государствах-членах в Европе, Северной Америке и Азии, которые образуют регион Европейской экономической комиссии Организации Объединенных Наций. Основное внимание уделяется вопросам практически ориентированной передачи знаний, созданию регионального пространства для обмена решениями в области политики, передовым опытом и проблемами в реализации ЦУР, а также помощи в выявлении основных региональных и субрегиональных тенденций. Форум открыт для всех заинтересованных сторон, включая международные и региональные организации, гражданское общество, научные круги и частный сектор.

На общемировом уровне в июле 2013 г. был официально открыт ПФУР, целью которого является обеспечение политического лидерства и стратегического руководства, а также содействие общемировым преобразованиям в интересах устойчивого развития и надзор за сетью различных процессов обзора. Формальные договоренности в области дальнейших действий и обзора ориентированы на утверждение официального набора показателей, позволяющего отслеживать прогресс на пути к осуществлению заданных целей и задач (51).

**Набор инструментов 27. Механизмы подотчетности**



## Использование и повышение качества данных

Принятие Повестки-2030, 17 ЦУР и механизма мониторинга требует беспрецедентного объема данных в целях обеспечения прогресса на пути к достижению 232 общемировых показателей ЦУР и других показателей, установленных на национальном уровне. Доступность достоверных, надежных и качественных данных чрезвычайно важна для мониторинга прогресса на пути к достижению ЦУР. Обеспечение доступности таких данных позволяет гарантировать, что население знает, что предпринимается правительствами и другими партнерами по реализации, и может оценить, действительно ли данные субъекты выполняют свои обязанности в соответствии со взятыми на себя обязательствами. Государства-члены несут ответственность за создание, обработку, анализ и распространение данных и информации о реализации ЦУР прозрачным и позволяющим укрепить подотчетность образом.

Мониторинг прогресса на пути к осуществлению задач ЦУР в области здравоохранения является непростой задачей, требующей сбора и анализа количественных и качественных данных, а также дезагрегации данных по уровню дохода, гендеру, возрасту и социальному статусу, с тем чтобы иметь возможность отследить состояние и воздействие мер реализации, ориентированных на наиболее уязвимые группы населения (рис. 27).

Получаемые из официальных источников данные обычно предоставляются национальными статистическими бюро и включают данные, собранные в рамках таких общегосударственных процессов, как перепись населения или обследования домохозяйств. В тех случаях, когда официальные данные в отношении ЦУР генерируются на основе широкого участия, они могут расширить возможности и поддержать ориентированный на нужды и потребности людей подход к подотчетности, обеспечив участие населения в отчетности о реализации мероприятий, направленных на осуществление задач ЦУР в области здравоохранения.

Рис. 27. Четыре основные проблемы, связанные с проведением мониторинга и предоставлением отчетности по информации, касающейся вопросов здоровья, благополучия и реализации ЦУР

### Доступность данных

Значимые, актуальные, количественные и качественные данные могут быть ограниченны или недоступны. Наличие данных очень важно для планирования, принятия решений, мониторинга и анализа экономических и социальных программ и стратегий, которые влияют на достижение показателей развития и, в частности, на достижение показателей здоровья и благополучия. Более того, существует нехватка дезагрегированных данных, особенно дезагрегированных данных здравоохранения, которые важны для определения и мониторинга путей, в силу социально-экономических факторов, приводящих к неравным рискам и показателям здоровья

### Неоптимальность мониторинга и оценки

На субнациональном уровне процессы мониторинга и оценки и механизмы отслеживания прогресса остаются неоптимальными

### Низкий уровень аналитического потенциала и возможностей оценки

Слишком мало инвестируется в расширение аналитического потенциала и возможностей, и существует нехватка человеческих ресурсов с высоким уровнем квалификации для понимания, мониторинга и анализа данных и статистической информации

### Низкий уровень инвестиций в технологии и системы

Технологии обработки данных и статистические системы являются медленными и устаревшими, они не могут интегрировать и обрабатывать многочисленные источники информации и большой объем данных

Источник: WHO Regional Office for Europe, 2020 (36).

Информация также может предоставляться неправительственными организациями, такими как исследовательские институты, академические круги, частный сектор, ОГО или сами граждане (см. [пример из практики 4](#)). Такие источники могут быть особенно важны, поскольку они могут предложить более сложную и точную картину прогресса на всех уровнях. Подобные данные могут дополнять официальные источники данных, заполнять пробелы в данных и (или) дополнять официальную отчетность. Использование информации из таких неофициальных источников также может улучшить двустороннюю коммуникацию и укрепить доверие между различными уровнями правительства и общества.

Сбор нетрадиционных данных с помощью методов мониторинга, предполагающих широкое участие, (таких как фокус-группы, оценочные карточки, распространяемые на уровне сообщества, или офлайн- и онлайн-опросы) особенно на местном уровне, доказанно открывает такие каналы и пространства, где люди, такие как представители маргинализированных групп населения, могут принять участие в отслеживании прогресса на пути к достижению ЦУР. Такие источники позволяют получить качественную информацию по различным вопросам, а также в отношении восприятия, представлений и жизненного опыта населения о том, достигают ли ЦУР желаемых результатов.

Поскольку подотчетность должна выходить за рамки мониторинга и сбора данных, государствам-членам необходимо укреплять свой аналитический потенциал, чтобы определять причины своих успехов и неудач в осуществлении задач ЦУР в области здравоохранения, оценивать меры и определять инструменты, необходимые для дальнейшего улучшения своей деятельности в будущем. Признавая данную необходимость, Комиссия Ланцет по вопросам глобального здравоохранения призвала глобальных, региональных и национальных доноров инвестировать в развитие национальных организаций, осуществляющих сбор фактических данных в отношении качества систем здравоохранения и содействовать в разработке показателей качества системы здравоохранения; наращивать кадровый потенциал и совершенствовать навыки цифровой грамотности на местном уровне; а также улучшать возможности управления данными на субнациональном уровне (117).

Качественная информация здравоохранения, поступающая из национальных информационных систем здравоохранения, позволяет государствам-членам определять направления действий, направленных на решение приоритетных задач в области здравоохранения и устойчивого развития, а также оценивать воздействие соответствующих мер политики и вмешательств. Европейским региональным бюро ВОЗ разработано Методическое пособие для оценки информационных систем и разработки и укрепления стратегий информации здравоохранения (143). Данный инструмент основан на существующих инструментах, разработанных в рамках Сети измерения показателей здоровья ВОЗ, и охватывает все этапы, связанные с разработкой стратегии в области информации здравоохранения: от оценки текущего состояния информационных систем здравоохранения, до разработки и реализации стратегии и далее до оценки. Более того, в нем рассматриваются все различные элементы информационных систем здравоохранения, такие как стратегическое руководство, базы данных и ресурсы. Инструмент также является гибким, позволяя государствам-членам определять конкретные этапы или элементы, которые требуют внимания или имеют приоритет в их национальном контексте (вставка 27).

### **Вставка 27. Создание механизмов стратегического руководства для информационных систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ**




Европейское региональное бюро ВОЗ предоставило 10 государствам-членам консультативную и техническую помощь в формировании механизмов стратегического руководства информационными системами здравоохранения и электронного здравоохранения (ЭЗ), а также в разработке, оценке и анализе стратегий и мер политики в их поддержку. В рамках данного процесса информация здравоохранения обычно собирается автоматизированными системами и персональными устройствами отслеживания, но также и клиническими системами, такими как электронные медицинские карты, которые делают информацию о пациентах мгновенно и надежно доступной для авторизованных пользователей.

Из 53 государств-членов в Европейском регионе ВОЗ в 31 (59%) есть национальная система электронных медицинских карт, и в 21 из них (69%) имеется законодательство, регулирующее ее использование.

**Вставка 26. Продолжение**

Электронные медицинские карты помогают в принятии клинических решений посредством предупреждений или напоминаний о необходимости улучшить оказание помощи. Как правило, клиническая информация собирается с использованием стандартных терминов, например терминов, используемых в Международной классификации болезней ВОЗ, что облегчает анализ и группировку. Тем не менее, неструктурированные данные также собираются в виде текущих записей, и порядка 80% информации в электронных медицинских картах доступно в виде свободного текста. Кроме того, для получения целостного представления о состоянии здоровья населения необходим сбор данных из нетрадиционных источников, например данных о демографических, генетических и социальных факторах, семейном анамнезе, образе жизни, социально-экономическом статусе или окружающей среде. В сочетании с данными из традиционных источников данные такого рода позволяют получить весьма существенное понимание поведенческих факторов.

**Набор инструментов 28. Использование и повышение качества данных** 

## Заключительные замечания

На выполнение ЦУР осталось менее 10 лет. Усилия, предпринимаемые в интересах здоровья и благополучия, и усилия по обеспечению устойчивого развития являются взаимодополняющими. Несмотря на негативное воздействие пандемии COVID-19 на наши жизни, источники существования, свободы и экономику, достижение ЦУР продолжает оставаться приоритетом для всех стран и сообществ. После пандемии странам необходимо будет пересмотреть свои стратегии и планы и придется столкнуться с непростыми компромиссами.

Как мы можем добиться большей согласованности политики здравоохранения и политики в области развития?

Что касается здравоохранения, государства-члены согласились с тем, что в ближайшие пять лет первоочередное внимание будет уделяться обеспечению ВОУЗ, повышению защиты людей и сообществ от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и воздействию на детерминанты здоровья в целях повышения уровня здоровья и благополучия для всех. Все это само по себе требует взаимодействия внутри секторов и между ними под эффективным стратегическим руководством.

Хотя ресурсы, инструменты и примеры, приводимые в настоящем руководстве, не носят исчерпывающего характера, они являются отражением общих знаний и опыта наших сетей, платформ, планов действий, организаций, секторов, сообществ и стран. Ресурсы и инструменты, основанные на подходе E4As, иллюстрируют возможности работы на пути к достижению необходимых преобразований, а примеры из практики субъектов в Европейском регионе ВОЗ показывают, как это может быть сделано. Мы надеемся, что данный ресурс станет полезной и применимой концептуальной основой для дальнейшей реализации Повестки-2030.



# Библиография

1. Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (EUR/RC67/9; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/338461>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
2. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2015 (A/RES/70/1; <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N15/291/92/PDF/N1529192.pdf?OpenElement>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
3. Health and Sustainable Development Goals advisory meeting, Copenhagen, 18–19 June 2019. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019 (<https://www.euro.who.int/en/health-topics/health-policy/sustainable-development-goals/news/news/2019/07/health-and-sustainable-development-goals-advisory-meeting>, accessed 27 January 2021).
4. Menne B, Aragon de Leon E, Bekker M, Mirzikashvili N, Morton S, Shriwise A et al. Health and well-being for all: an approach to accelerating progress to achieve the Sustainable Development Goals (SDGs) in countries in the WHO European Region. Eur J Public Health. 2020;30(suppl 1):i3–i9. doi: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa026>
5. Основные показатели здоровья в Европейском регионе ВОЗ. В центре внимания: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020 (<https://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-resources/core-health-indicators-in-the-who-european-region/core-health-indicators-in-the-who-european-region-2020.-special-focus-2030-sustainable-development-agenda>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
6. The health equity dataset of the WHO European Health Equity Status Report initiative (HESri) [online database]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021 ([https://whoEurope.shinyapps.io/health\\_equity\\_dataset/](https://whoEurope.shinyapps.io/health_equity_dataset/), accessed 27 January 2021).

7. Jakab M, Nathan NL, Pastorino G, Evetovits T, Garner S, Langins M et al. Managing health systems on a seesaw: balancing the delivery of essential health services whilst responding to COVID-19. *Eurohealth*. 2020;26(2):63-7 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336263/Eurohealth-26-2-2020-eng.pdf>, accessed 29 June 2021).
8. Первичная медико-санитарная помощь на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения: доклад о мониторинге 2019 г., резюме. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/328913>, accessed 27 January 2021).
9. В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европе (2019 г.). Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<https://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/can-people-afford-to-pay-for-health-care-new-evidence-on-financial-protection-in-europe-2019>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
10. Spending on health in Europe: entering a new era. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021 (<https://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/spending-on-health-in-europe-entering-a-new-era-2021>, accessed 29 June 2021).
11. Guidance in preparing a national sustainable development strategy: managing sustainable development in the new millennium. New York: United Nations Department of Economic and Social Affairs; 2002 (Background paper No. 13 for the World Summit on Sustainable Development; <https://sustainabledevelopment.un.org/index.php?page=view&type=400&nr=90&menu=1515>, accessed 27 January 2021).
12. National sustainable development strategies: the global picture. New York: United Nations; 2009 ([https://sustainabledevelopment.un.org/content/dsd/dsd\\_aofw\\_nsds/nsds\\_pdfs/NSDS\\_map\\_bg\\_note.pdf](https://sustainabledevelopment.un.org/content/dsd/dsd_aofw_nsds/nsds_pdfs/NSDS_map_bg_note.pdf), accessed 27 January 2021).
13. Adelaide statement II: implementing the Sustainable Development Goals through good governance for health and well-being: building on the experience of Health in All Policies. Geneva: World Health Organization; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331585>, accessed 27 January 2021).

14. G7 Health Ministers' declaration. Paris: Ministry of Solidarity and Health; 2019 (<https://www.elysee.fr/en/g7/2019/05/17/g7-ministers-commit-to-improving-access-to-health-care-for-all>, accessed 18 January 2021).
15. McBride B, Hawkes S, Buse K. Soft power and global health: the Sustainable Development Goals (SDGs) era health agendas of the G7, G20 and BRICS. *BMC Public Health*. 2019;19:815. doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7114-5>
16. Sustainable development knowledge platform [website]. New York: United Nations Department of Economic and Social Affairs Statistics Division; 2021 (<https://sustainabledevelopment.un.org/vnrs/>, accessed 27 January 2021).
17. Тринадцатая общая программа работы на 2019-2023 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 (<https://www.who.int/about/what-we-do/thirteenth-general-programme-of-work-2019---2023>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
18. Европейская программа работы на 2020–2025 гг. «Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы». Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020 (<https://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-policy/european-programme-of-work/about-the-european-programme-of-work>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
19. Towards a global action plan for healthy lives and well-being for all: uniting to accelerate progress towards the health-related SDGs. Geneva: World Health Organization; 2018 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/311667>, accessed 27 January 2021).
20. UNRISD flagship report 2016. Policy innovations for transformative change: implementing the 2030 Agenda for Sustainable Development. Geneva: United Nations Research Institute for Social Development; 2016 (<https://www.unrisd.org/flagship2016>, accessed 27 January 2021).
21. Gorenflo G, Moran JW. The ABCs of PDCA. Washington (DC): Public Health Foundation; 2010 ([http://www.phf.org/resourcestools/pages/the\\_abcs\\_of\\_pdca.aspx](http://www.phf.org/resourcestools/pages/the_abcs_of_pdca.aspx), accessed 27 January 2021).

22. Andrews M, Pritchett L, Woolcock M. Escaping capability traps through problem driven iterative adaptation (PDIA). *World Dev.* 2013;51:234-44. doi: <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2013.05.011>
23. Stronger collaboration, better health. Global action plan for healthy lives and well-being for all. In: Global action plan [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021 (<https://www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan>, accessed 27 January 2021).
24. The IAP2 spectrum of public participation: public participation goals. Toowong: International Association for Public Participation; 2018 ([https://cdn.ymaws.com/www.iap2.org/resource/resmgr/pillars/Spectrum\\_8.5x11\\_Print.pdf](https://cdn.ymaws.com/www.iap2.org/resource/resmgr/pillars/Spectrum_8.5x11_Print.pdf), accessed 12 January 2021).
25. Greer, SL, Wismar M, Figueras J, editors. Укрепление стратегического руководства системами здравоохранения: более эффективные стратегии, более высокие результаты деятельности. Maidenhead: Open University Press; 2016 (Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения; <https://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/strengthening-health-system-governance-better-policies,-stronger-performance-2015>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
26. Mulholland E, Bernardo A, Berger G. Communication and awareness raising in the implementation of the 2030 Agenda and the SDGs: activities and challenges. Vienna: European Sustainable Development Network; 2017 (Quarterly report 44; [https://www.sd-network.eu/quarterly%20reports/report%20files/pdf/2017-April-Communication\\_and\\_Awareness\\_Raising\\_in\\_the\\_Implementation\\_of\\_the\\_2030\\_Agenda\\_and\\_the\\_SDGs.pdf](https://www.sd-network.eu/quarterly%20reports/report%20files/pdf/2017-April-Communication_and_Awareness_Raising_in_the_Implementation_of_the_2030_Agenda_and_the_SDGs.pdf), accessed 18 January 2021).
27. Оттавская хартия по укреплению здоровья. В: Первая международная конференция по укреплению здоровья, Оттава, 21 ноября 1986 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 1986 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/349655>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
28. Emergency risk communication training [website]. Geneva: World Health Organization; 2016 (<https://www.who.int/emergencies/risk-communications/emergency-risk-communication-training>, accessed 27 January 2021).

29. Public Health Wales, WHO Regional Office for Europe. How to make the case for sustainable investment in well-being and health equity: a practical guide. Bangor: Public Health Wales; 2019 (<https://phw.nhs.wales/services-and-teams/policy-and-international-health-who-collaborating-centre-on-investment-for-health-well-being/publications-and-resources-bucket/how-to-make-the-case-for-sustainable-investment-in-well-being-an-interactive-guide/>, accessed 27 January 2021).
30. Moving forwards: move more, more often. Annual Report of the Director of Public Health for Cardiff and the Vale of Glamorgan, 2018. Cardiff: NHS Wales; 2018 (<https://sway.office.com/6QLeWnDIJVFgqoCx>, accessed 18 January 2021).
31. Cázarez-Grageda K. The whole of society approach: levels of engagement and meaningful participation of different stakeholders in the review process of the 2030 Agenda. Bonn: Partners for Review; 2018 (Discussion paper; <http://www.partners-for-review.de/wp-content/uploads/2018/11/Whole-of-Society-P4R-Discussion-Paper-Oct.-2018-1.pdf>, accessed 27 January 2021).
32. Procedures for the public participation in the development planning process. Riga: Republic of Latvia; 2009 (Cabinet Regulation No. 970; <https://likumi.lv/ta/en/en/id/197033-procedures-for-the-public-participation-in-the-development-planning-process>, accessed 18 January 2021).
33. Молодежные посланники Целей устойчивого развития в Кыргызской Республике на 2020-2021 гг. Бишкек: Организация Объединенных Наций Кыргызстан; 2020 (<https://kyrgyzstan.un.org/ru/96323-molodyozhnye-poslanniki-celey-ustoychivogo-razvitiya-v-kyrgyzskoy-respublike-2020-2021>, accessed 18 January 2021).
34. Pathways to sustainable development. First Belgian national voluntary review on the implementation of the 2030 Agenda. Brussels: Federal Government of Belgium; 2017 ([https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/15721Belgium\\_Rev.pdf](https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/15721Belgium_Rev.pdf), accessed 18 January 2021).
35. Institutional and coordination mechanisms: guidance note on facilitating integration and coherence for SDG implementation. New York: United Nations Development Programme; 2017 ([https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/2478Institutional\\_Coordination\\_Mechanisms\\_GuidanceNote.pdf](https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/2478Institutional_Coordination_Mechanisms_GuidanceNote.pdf), accessed 27 January 2021).

36. Здоровье и благополучие в добровольных национальных обзорах осуществления повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европейском регионе ВОЗ за 2016–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/340008>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
37. Iceland's implementation of the 2030 Agenda for Sustainable Development. Voluntary national review June 2019. Reykjavík: Government of Iceland Prime Minister's Office; 2019 ([https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/23408VNR\\_Iceland\\_2019\\_web\\_final.pdf](https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/23408VNR_Iceland_2019_web_final.pdf), accessed 18 January 2021).
38. Sweden and the 2030 Agenda. Report to the UN High-level Political Forum on Sustainable Development. Stockholm: Government of Sweden; 2017 (<https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/16033Sweden.pdf>, accessed 27 February 2021).
39. Sustainable development in Wales and other regions in Europe: achieving health and equity for present and future generations. Copenhagen: WHO regional office for Europe; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/344137>, accessed 6 September 2021).
40. National report on the implementation of the 2030 Agenda for Sustainable Development. Finland 2016. Helsinki: Prime Minister's Office; 2016 ([https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/10611Finland\\_VNR.pdf](https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/10611Finland_VNR.pdf), accessed 16 February 2021).
41. Health and well-being and the 2030 Agenda for Sustainable Development in the WHO European Region: an analysis of policy development and implementation. Report of the first survey to assess Member States' activities in relation to the WHO European Region Roadmap to implement the 2030 Agenda for Sustainable Development. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/339795>, accessed 28 February 2021).
42. Отчет Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (Оставская декларация). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/347631>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).

43. Резолюция Европейского регионального комитета ВОЗ EUR/RC61/10 Укрепление потенциала и служб общественного здравоохранения в Европе: рамочная основа действий. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2011 EUR/RC61/10; (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/335798>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
44. Delivering the Sustainable Development Goals at local and regional level: recommendations to the European Commission by the subgroup on "SDGs at local and regional level" of the Multi-stakeholder Platform on the Implementation of the Sustainable Development Goals in the EU. Brussels: European Commission; 2018 (<https://www.local2030.org/library/568/Delivering-the-Sustainable-Development-Goals-at-local-and-regional-level-.pdf>, accessed 27 January 2021).
45. The localization of the global agendas: how local action is transforming territories and communities. Barcelona: United Cities and Local Governments; 2019 (<https://www.gold.uclg.org/sites/default/files/ENG-GOLD-V-2020.pdf>, accessed 27 January 2021).
46. Healthy Wicklow action plan 2018–2021. Wicklow: County Wicklow Local Community Development Committee; 2018 ([https://www.wicklow.ie/Portals/0/HEALTHY%20WICKLOW\\_ACTION%20PLAN\\_2018\\_2021.pdf](https://www.wicklow.ie/Portals/0/HEALTHY%20WICKLOW_ACTION%20PLAN_2018_2021.pdf), accessed 18 January 2021).
47. Healthy Waterford strategic plan 2018–2021. Dublin: Healthy Ireland, Department of Health; 2018 (<https://assets.gov.ie/10235/03aec1aff2d743c3bb854cc613f0d2da.pdf>, accessed 18 January 2021).
48. Global Taskforce of Local and Regional Governments [website]. Istanbul: Global Taskforce of Local and Regional Governments; 2021 (<https://www.global-taskforce.org>, accessed 27 January 2021).
49. Европейская сеть ВОЗ «Здоровые города» [вебсайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 (<https://www.euro.who.int/ru/health-topics/environment-and-health/urban-health/who-european-healthy-cities-network>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).

50. Regions for health network (RHN) [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021 (<https://www.euro.who.int/en/about-us/networks/regions-for-health-network-rhn>, accessed 27 January 2021).
51. Система глобальных показателей достижения целей в области устойчивого развития и выполнения задач Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года [вебсайт]. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2021 (<https://unstats.un.org/sdgs/indicators/indicators-list/>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
52. Latvia: implementation of the Sustainable Development Goals. Riga: Cross Sectoral Coordination Centre of the Government of Latvia; 2018 ([https://sdgtoolkit.org/wp-content/uploads/2018/10/VNR\\_Latvia\\_Implementation\\_of\\_the\\_SDGs.pdf](https://sdgtoolkit.org/wp-content/uploads/2018/10/VNR_Latvia_Implementation_of_the_SDGs.pdf), accessed 18 January 2021).
53. Global burden of disease database [website]. Seattle (WA): Institute for Health Metrics and Evaluation; 2021 (<http://www.healthdata.org/gbd>, accessed 27 January 2021).
54. Institutional information: concepts and definitions. Indicator 3.8.1: coverage of essential health services. New York: United Nations Department of Economic and Statistical Affairs; 2021 (<https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-08-01.pdf>, accessed 17 February 2021).
55. Verschuuren M, Hilderink HBM, Vonk RAA. The Dutch Public Health Foresight Study 2018: an example of a comprehensive foresight exercise. Eur J Public Health. 2020;30:30–5. doi: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckz200>
56. Sachs J, Schmidt-Traub G, Kroll C, Lafortune G, Fuller G. Sustainable development report 2019: transformations to achieve the Sustainable Development Goals. New York: Bertelsmann Stiftung and Sustainable Development Solutions Network (SDSN); 2019 (<https://www.sdgindex.org/reports/sustainable-development-report-2019/>, accessed 27 January 2021).



57. Health-related SDGs [online database]. Seattle (WA): Institute for Health Metrics and Evaluation; 2021 (<https://vizhub.healthdata.org/sdg/>, accessed 17 February 2021).
58. Европейский портал информации здравоохранения [вебсайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020 (<https://gateway.euro.who.int/ru/>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
59. Rapid integration assessment (RIA) to facilitate mainstreaming of SDGs into national local plans. New York: United Nations Development Programme; 2017 (<https://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/sustainable-development-goals/rapid-integrated-assessment---mainstreaming-sdgs-into-national-a.html>, accessed 27 January 2021).
60. Implementing the 2030 Sustainable Development Goals in Ukraine: analysis of government strategies and public policy. Kiev: Institute for Social and Economic Research; 2017 ([http://iser.org.ua/uploads/files/ISED\\_Resume-ENG\\_v07%20FINAL.pdf](http://iser.org.ua/uploads/files/ISED_Resume-ENG_v07%20FINAL.pdf), accessed 27 January 2021).
61. Nilsson M, Griggs D, Visbeck M, Ringler C. Working paper: a draft framework for understanding SDG interactions. Paris: International Council for Science; 2016 (<https://council.science/publications/working-paper-a-draft-framework-for-understanding-sdg-interactions-2016/>, accessed 25 January 2021).
62. Agenda 21. In: United Nations Conference on Environment and Development, Rio de Janeiro, Brazil, 3–14 June 1992. New York: United Nations; 1992 (<https://sustainabledevelopment.un.org/outcomedocuments/agenda21>, accessed 27 January 2021).
63. Vision 2050 (a long-term strategy for Flanders). Brussels: Government of Flanders; 2016 (<https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regional-innovation-monitor/policy-document/belgique-belgië/vision-2050-long-term-strategy-flanders>, accessed 18 January 2021).
64. Well-being of future generations (Wales) Act 2015. Cardiff: Welsh Government; 2015 (<https://www.futuregenerations.wales/wp-content/uploads/2017/02/150623-guide-to-the-fg-act-en.pdf>, accessed 18 January 2021).

65. The Wales we want report: a report on behalf of future generations. Cardiff: Welsh Government; 2014 (<https://cynnalcyrmru.com/the-wales-we-want-national-conversation/>, accessed 18 January 2021).
66. UN Vision 2030: UNDAF companion guidance. New York: United Nations Development Programme; 2017 (<https://unsdg.un.org/sites/default/files/UNDG-UNDAF-Companion-Pieces-3-The-UN-Vision-2030.pdf>, accessed 27 January 2021).
67. Policy coherence for sustainable development 2018: towards sustainable and resilient societies. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development; 2018 ([https://www.oecd-ilibrary.org/development/policy-coherence-for-sustainable-development-2018\\_9789264301061-en;jsessionid=auGbG8v\\_3EPZmF8laSSM4Y8Z.ip-10-240-5-153](https://www.oecd-ilibrary.org/development/policy-coherence-for-sustainable-development-2018_9789264301061-en;jsessionid=auGbG8v_3EPZmF8laSSM4Y8Z.ip-10-240-5-153), accessed 25 January 2021).
68. Seminário "Saúde e Objetivos de Desenvolvimento Sustentável: Desafios para uma década" [Health and Sustainable Development Goals: challenges for a decade]. Lisbon: Directorate-General for Health; 2019 (in Portuguese; <http://www.aenfermagemeasleis.pt/2019/11/05/seminario-saude-e-objetivos-de-desenvolvimento-sustentavel-desafios-para-uma-decada-2/>, accessed 28 February 2021).
69. Maimbo SM, Zadek S. Roadmap for a sustainable financial system. Nairobi: UN Environment Programme and World Bank; 2017 (<https://unepinquiry.org/publication/roadmap-for-a-sustainable-financial-system/>, accessed 19 February 2021).
70. Concept note: assessment tool for governance for health and well-being. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/346163>, accessed 25 January 2021).
71. Financing for sustainable development report 2020. New York: United Nations Inter-agency Task Force on Financing for Development; 2020 (<https://developmentfinance.un.org/fsdr2020>, accessed 25 January 2021).

72. Addis Ababa action agenda. New York: United Nations; 2015 (<https://sustainabledevelopment.un.org/index.php?page=view&type=400&nr=2051&menu=35>, accessed 27 January 2021).
73. Financing across sectors for sustainable development. New York: United Nations Development Programme; 2019 (Guidance note; <https://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/financing-across-sectors-for-sustainable-development.html>, accessed 25 January 2021).
74. SDG financing solutions. In: Financing solutions for sustainable development [website]. New York: United Nations Development Programme; 2021 (<https://www.sdfinance.undp.org/content/sdfinance/en/home/solutions.html>, accessed 27 January 2021).
75. Cashin C, Bloom D, Sparkes S, Barroy H, Kutzin J, O'Dougherty S. Aligning public financial management and health financing: sustaining progress toward universal health coverage. Geneva: World Health Organization; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/254680>, accessed 27 January 2021).
76. Summary of findings from SDG mainstreaming, acceleration, and policy support mission reports. New York: United Nations Development Programme; 2019 (<https://www.eurasia.undp.org/content/rbec/en/home/library/sustainable-development/summary-of-findings-from-sdg-MAPS-missions.html>, accessed 27 January 2021).
77. Dieleman JL, Cowling K, Agyepong IA, Alkenbrack S, Bollyky TJ, Bump JB et al. The G20 and development assistance for health: historical trends and crucial questions to inform a new era. *Lancet*. 2019;394:173–83. doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)31333-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)31333-9)
78. McDaid D, Park A-L. Фактические данные о механизмах финансирования и бюджетирования в поддержку взаимодействия между секторами здравоохранения, образования, социального обеспечения и труда. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 (Health Evidence Network (HEN) synthesis report 48; <https://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/evidence-on-financing-and-budgeting-mechanisms-to-support-intersectoral-actions-between-health,-education,-social-welfare-and-labour-sectors-2016>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).

79. A territorial approach to the Sustainable Development Goals: synthesis report. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development; 2020 (<https://www.oecd.org/cfe/a-territorial-approach-to-the-sustainable-development-goals-e86fa715-en.htm>, accessed 27 January 2021).
80. Повысить уровень физической активности в городах: качественное преобразование общественных мест в интересах повышения уровня физической активности — важный фактор достижения Целей в области устойчивого развития в Европе. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/345138>, по состоянию на 6 сентября 2021 г.).
81. United Nations sustainable development cooperation framework. New York: United Nations Development Programme; 2019 ([https://unsdg.un.org/sites/default/files/2019-10/UN-Cooperation-Framework-Internal-Guidance-Final-June-2019\\_1.pdf](https://unsdg.un.org/sites/default/files/2019-10/UN-Cooperation-Framework-Internal-Guidance-Final-June-2019_1.pdf), accessed 27 January 2021).
82. The high level fora on aid effectiveness: a history [website]. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development; 2020 (<https://www.oecd.org/dac/effectiveness/thehighlevelforaonaideffectivenessahistory.htm>, accessed 27 January 2021).
83. National priorities for international assistance (NAD) 2014–2017 with projections until 2020. Belgrade: Government of the Republic of Serbia; 2014 ([http://www.evropa.gov.rs/Documents/Home/DACU/12/74/NAD%202014-2017%20with%20projections%20until%202020%20\(english\).pdf](http://www.evropa.gov.rs/Documents/Home/DACU/12/74/NAD%202014-2017%20with%20projections%20until%202020%20(english).pdf), accessed 18 January 2021).
84. Европейский процесс «Окружающая среда и здоровье» [вебсайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (<https://www.euro.who.int/ru/health-topics/environment-and-health/pages/european-environment-and-health-process-ehp>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
85. The versatility of health impact assessment: experiences in Andalusia and other European settings. Copenhagen: WHO regional office for Europe; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/344137>, accessed 7 September 2021).

86. Резолюция Европейского регионального комитета ВОЗ EUR/RC69/R5. Ускорение прогресса на пути к обеспечению здоровой и благополучной жизни для всех, повышение справедливости в отношении здоровья и работа над тем, чтобы ни один житель Европейского региона ВОЗ не был оставлен без внимания. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/339641>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
87. Европейский Инструмент обеспечения справедливости в отношении здоровья. Проект концептуальной основы и показателей. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/346028>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
88. Health inequity and the effects of COVID-19: assessing, responding to and mitigating the socioeconomic impact on health to build a better future. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/338199>, accessed 19 February 2021).
89. Weatherup C, Azam S, Rees I, Palmer M, Madge C, Lewis R et al. Legislating for sustainable development and embedding a Health in All Policies approach in Wales. In: Lin V, Kickbusch I, editors. Progressing the Sustainable Development Goals through Health in All Policies: case studies from around the world. Geneva: World Health Organization; 2018 ([https://www.who.int/social\\_determinants/publications/progressing-sdg-case-studies-2017.pdf](https://www.who.int/social_determinants/publications/progressing-sdg-case-studies-2017.pdf), accessed 18 January 2021).
90. Accelerator. In: Global action plan [website]. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan/accelerator-discussion-frames>, accessed 27 January 2021).
91. Terwindt F, Rajan D, Soucat A. Strategizing national health in the 21st century: a handbook; chapter 4: priority-setting for national health policies, strategies and plans. Geneva: World Health Organization; 2016 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/250221>, accessed 27 January 2021).

92. Results-based management handbook. New York: United Nations Development Group Working Group on Programming Issues; 2012 (<https://unsdg.un.org/sites/default/files/UNDG-RBM-Handbook-2012.pdf>, accessed 27 January 2021).
93. SDG accelerator and bottleneck assessment. New York: United Nations Development Programme; 2017 (<https://www.undp.org/publications/sdg-accelerator-and-bottleneck-assessment>, accessed 27 January 2021).
94. Здоровая и благополучная жизнь для всех. Доклад о ситуации с обеспечением справедливости в отношении здоровья в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330667>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
95. Флагманские инициативы [вебсайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 (<https://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-policy/european-programme-of-work/flagship-initiatives>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
96. Kieny MP, Bekedam H, Dovlo D, Fitzgerald J, Habicht J, Harrison G et al. Strengthening health systems for universal health coverage and sustainable development. Bull World Health Organ. 2017;95(7):537–9. doi: <https://doi.org/10.2471/BLT.16.187476>
97. Roberts MR, Hsiao W, Berman P, Reich M. Getting health reform right: a guide to improving performance and equity. New York: Oxford University Press; 2004 (<https://oxford.universitypressscholarship.com/view/10.1093/acprof:oso/9780195371505.001.0001/acprof-9780195371505>, accessed 27 January 2021).
98. Шанхайская декларация по укреплению здоровья в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. В: Девятая глобальная конференция по укреплению здоровья, Шанхай, 21–24 ноября 2016 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 ([https://www.who.int/healthpromotion/conferences/9gchp/Shanghai\\_declaration\\_final\\_draft\\_Ru.pdf](https://www.who.int/healthpromotion/conferences/9gchp/Shanghai_declaration_final_draft_Ru.pdf), по состоянию на 7 сентября 2021 г.).

99. Kickbusch I, Pelikan JM, Apfel F, Tsouros A. Санитарная грамотность. Убедительные факты. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/128703>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
100. Nutbeam D. Health promotion glossary. *Health Promot Int.* 1998;13(4):349–64. doi: <https://doi.org/10.1093/heapro/13.4.349>
101. Brach C, Keller D, Hernandez LM, Baur C, Parker R, Dreyer B et al. Ten attributes of health literate health care organizations. Washington (DC): National Academy of Medicine; 2012 ([https://nam.edu/wp-content/uploads/2015/06/BPH\\_Ten\\_HLit\\_Attributes.pdf](https://nam.edu/wp-content/uploads/2015/06/BPH_Ten_HLit_Attributes.pdf), accessed 27 January 2021).
102. Sørensen K, Pelikan JM, Röthlin F, Ganahl K, Slonska Z, Doyle G et al. Health literacy in Europe: comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU). *Eur J Public Health.* 2015;25(6):1053–8. doi: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckv043>
103. Health targets Austria. Vienna: Federal Minister of Health and Women's Affairs; 2017 (<https://gesundheitsziele-oesterreich.at/website2017/wp-content/uploads/2017/05/health-targets-austria.pdf>, accessed 18 January 2021).
104. Plano de ação para a literacia em saúde 2019–2021. Lisbon: Directorate-General for Health; 2019 (in Portuguese; <https://www.dgs.pt/documentos-e-publicacoes/plano-de-acao-para-a-literacia-em-saude-2019-2021.aspx>, accessed 18 January 2021).
105. Making it easier: a health literacy action plan for Scotland. Edinburgh: NHS Scotland; 2017 (<https://www.gov.scot/publications/making-easier-health-literacy-action-plan-scotland-2017-2025/>, accessed 18 January 2021).
106. M-POHL [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021 (<https://m-pohl.net>, accessed 18 January 2021).
107. WHO national health literacy demonstration projects (NHLDP) for the control and management of NCDs. Geneva: World Health Organization; 2017 (<https://www.who.int/global-coordination-mechanism/activities/working-groups/GCM-NCD-Health-Literacy-Demonstration-Projects.pdf>, accessed 18 January 2021).

108. MILSA: national education platform for civic and health communication [website]. Malmö: County Administrative Board of Skåne; 2018 (<https://www.lansstyrelsen.se/skane/tjanster/publikationer/milsa---national-education-platform-for-civic-and-health-communication.html>, accessed 18 January 2021).
109. Long AF, Gamblin T. Enhancing health literacy and behavioural change within a tele-care education and support intervention for people with type 2 diabetes. *Health Expect.* 2011;15:267–82. doi: <https://doi.org/10.1111/j.1369-7625.2011.00678.x>
110. Bakker MM, Putrik P, Aaby ASE, Debussche X, Morrissey J, Borge CR et al. Общее дело: Национальные демонстрационные проекты ВОЗ по развитию грамотности в вопросах здоровья (НДПГВЗ) служат удовлетворению потребностей в этой сфере в Европейском регионе. Панорама общественного здравоохранения. 2019;5:244–58. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/327077>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
111. RheumaBuddy [website]. Maidenhead: National Rheumatoid Arthritis Society; 2021 (<https://www.rheumabuddy.com/english>, accessed 18 January 2021).
112. The health literacy place [website]. Edinburgh: NHS Scotland; 2021 (<http://www.healthliteracyplace.org.uk>, accessed 18 January 2021).
113. MILSA: support platform for migration and health – laying the foundation. Malmö: County Administrative Board of Skåne and Malmö Institute for Studies of Migration, Diversity and Welfare, Malmö University; 2015 (<https://www.lansstyrelsen.se/4.26f506e0167c605d569376e2.html>, accessed 18 January 2021).
114. Cardinal N, Romano J, Sweeney E. *SDG accountability handbook: a practical guide for civil society*. New York: Transparency, Accountability & Participation Network; 2019 (<https://tapnetwork2030.org/>, accessed 27 January 2021).
115. Ocampo JA. *A post-2015 monitoring and accountability framework*. New York: United Nations Department of Economic and Social Affairs; 2015 (CDP Background Paper No. 27; <https://www.un.org/development/desa/dpad/wp-content/uploads/sites/45/publication/CDP-bp-2015-27.pdf>, accessed 27 January 2021).



116. Ottersen OP, Dasgupta J, Blouin C, Buss P, Chongsuvivatwong V, Frenk J et al. The political origins of health inequity: prospects for change. *Lancet*. 2014;383:630–67. doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)62407-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)62407-1)
117. Kruk ME, Gage AD, Arsenault C, Jordan K, Leslie HH, Roder-DeWan S et al. High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: time for a revolution. *Lancet Glob Health*. 2018;6(11):e1196–252. doi: [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30386-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30386-3)
118. Отчет о ходе выполнения дорожной карты по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (EUR/RC69/8)E; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/339317>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
119. Глобальная организация парламентов против коррупции, Исламский банк развития, Программа развития Организации Объединенных Наций. Роль парламентов в достижении Целей устойчивого развития. Нью-Йорк: Программа Развития Организации Объединенных Наций; 2017 ([https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/publications/parliaments%20role%20in%20implementing%20the%20sdgs\\_rus.pdf](https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/publications/parliaments%20role%20in%20implementing%20the%20sdgs_rus.pdf), по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
120. Integrating the SDGs into corporate reporting: a practical guide. New York: United Nations Global Compact; 2018 ([https://d306pr3pise04h.cloudfront.net/docs/publications%2FPPractical\\_Guide\\_SDG\\_Reporting.pdf](https://d306pr3pise04h.cloudfront.net/docs/publications%2FPPractical_Guide_SDG_Reporting.pdf), accessed 27 January 2021).
121. Sustainable Development Goals Fund: joining efforts for sustainable development [website]. New York: United Nations Development Programme Sustainable Development Goals Fund; 2019 (<https://www.sdgfund.org/>, accessed 27 January 2021).
122. Public–private partnerships. Washington (DC): World Bank; 2019 (<https://www.worldbank.org/en/topic/publicprivatepartnerships/overview>, accessed 27 January 2021).

123. Booth D, Unsworth S. Politically smart, locally led development. London: Overseas Development Institute; 2014 (<https://odi.org/sites/odi.org.uk/files/odi-assets/publications-opinion-files/9204.pdf>, accessed 27 January 2021).
124. Paris declaration and Accra agenda for action. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development; 2021 (<https://www.oecd.org/dac/effectiveness/parisdeclarationandaccraagendaforaction.htm>, accessed 27 January 2021).
125. Human rights and the SDGs: two sides of the same coin. New York: United Nations Development Programme; 2019 (<https://www.undp.org/blogs/human-rights-and-sdgs-two-sides-same-coin>, accessed 27 January 2021).
126. Право на здоровье. Женева: Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека; 2008 (Информационный бюллетень № 31; <https://www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31ru.pdf>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
127. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах. Женева: Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека; 1966 ([https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/pactecon.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pactecon.shtml), по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
128. Устав (конституция) Всемирной организации здравоохранения. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 1948 ([https://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_ru.pdf](https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_ru.pdf), по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
129. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. Женева: Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека; 2021 (<https://www.ohchr.org/RU/ProfessionalInterest/Pages/CEDAW.aspx>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
130. Конвенция о правах ребенка. Женева: Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека; 2021 (<https://www.ohchr.org/RU/ProfessionalInterest/Pages/CRC.aspx>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).

131. Конвенция о правах инвалидов. Женева: Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека; 2021 (<https://www.ohchr.org/ru/HRBodies/CRPD/Pages/ConventionRightsPersonsWithDisabilities.aspx>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
132. Health policy makers: summary reflection guide on a human rights-based approach to health. Geneva: Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights; 2014 ([https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/WRGS/Health/RGuide\\_HealthPolicyMakers.pdf](https://www.ohchr.org/Documents/Issues/Women/WRGS/Health/RGuide_HealthPolicyMakers.pdf), accessed 27 January 2021).
133. Strategies for sustainable development: guidance for development co-operation. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development; 2001 (<https://www.oecd.org/dac/environment-development/2669958.pdf>, accessed 27 January 2021).
134. Brinkerhoff D. Accountability and health systems: overview, framework, and strategies. Bethesda (MD): Abt Associates; 2003 (<https://www.who.int/management/partnerships/accountability/AccountabilityHealthSystemsOverview.pdf>, accessed 27 January 2021).
135. Международные медико-санитарные правила (2005 г.), третье издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 (<https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789241580496>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
136. Participatory approaches to reaching the Sustainable Development Goals: Malta. Leaving no one behind: participatory development of policy on health services for transgender people. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/346214>, accessed 18 January 2021).
137. Ege O, Feiring B, Filskov N, Franklin-Ryan A, Hansen SF, Hassler A et al. Human rights in follow-up and review of the 2030 Agenda for Sustainable Development. Copenhagen: Danish Institute for Human Rights; 2016 (<https://www.humanrights.dk/publications/human-rights-follow-review-2030-agenda-sustainable-development>, accessed 27 January 2021).

138. Mérida declaration. The role of national human rights institutions in implementing the 2030 Agenda for Sustainable Development. Geneva: Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights; 2015 (<https://nhri.ohchr.org/EN/ICC/InternationalConference/12IC/Background%20Information/Merida%20Declaration%20FINAL.pdf>, accessed 27 January 2021).
139. Supreme audit institutions and the SDGs. In: INTOSAI [website]. Vienna: International Organization of Supreme Audit Institutions; 2021 (<https://www.intosai.org/focus-areas/intosai-un-sdgs/sais-a-regions>, accessed 27 January 2021).
140. Framework for assessing public financial management. In: Public expenditure and financial accountability (PEFA) [website]. Washington (DC); World Bank PEFA Secretariat; 2016 (<https://www.pefa.org/node/119>, accessed 27 January 2021).
141. Политический форум высокого уровня по устойчивому развитию. Руководство по подготовке добровольных национальных обзоров, версия 2020 г. Нью-Йорк: Департамент по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций; 2020 ([https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/25406Handbook\\_2020\\_RU.pdf](https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/25406Handbook_2020_RU.pdf), по состоянию на 7 сентября 2021 г.).
142. Ciambra A. Guidelines for voluntary local reviews. Volume 1: a comparative analysis of existing VLRs. Barcelona: United Cities and Local Governments, United Nations Habitat; 2020 (<https://unhabitat.org/guidelines-for-voluntary-local-reviews-volume-1-a-comparative-analysis-of-existing-vlrs>, accessed 27 January 2021).
143. Методическое пособие для оценки информационных систем и разработки и укрепления стратегий информации здравоохранения. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/172764>, по состоянию на 7 сентября 2021 г.).



# Приложение 1

Ситуация в области ДНО и НСУР  
в государства-членах  
в Европейском регионе ВОЗ



## Приложение 1. Ситуация в области ДНО и НСУР в государства-членах в Европейском регионе ВОЗ

Страна	Год представления ДНО	Имеется НСУР
Азербайджан	2017, 2019	Да
Албания	2018	Да
Андорра	2018	Да
Армения	2018, 2020	Да
Беларусь	2017	Да
Бельгия	2017	Да
Болгария	2020	Да
Босния и Герцеговина	2019	Да
Венгрия	2018	Да
Германия	2016	Да
Греция	2018	Да
Грузия	2016	Да
Дания	2017	Да
Израиль	2019	Да
Ирландия	2018	Да
Исландия	2019	Да
Испания	2018	Нет
Италия	2017	Да
Казахстан	2019	Да
Кипр	2017	Нет
Латвия	2018	Да
Литва	2018	Да
Люксембург	2017	Да

Приложение 1. Продолжение

Страна	Год представления ДНО	Имеется НСУР
Монако	2017	Нет
Нидерланды	2017	Да
Норвегия	2016	Да
Польша	2018	Да
Португалия	2017	Нет
Республика Молдова	2020	Да
Румыния	2018	Да
Сербия	2019	Да
Словакия	2018	Да
Словения	2017, 2020	Да
Соединенное Королевство	2019	Да
Таджикистан	2017	Да
Туркменистан	2019	Да
Турция	2016, 2019	Да
Украина	2020	Да
Финляндия	2016, 2020	Да
Франция	2016	Да
Хорватия	2019	Да
Черногория	2016	Да
Чехия	2017	Да
Швейцария	2016, 2018	Да
Швеция	2017	Нет
Эстония	2016	Да



# Приложение 2

Наборы инструментов




## Набор инструментов 1: Инструменты и исходные документы в отношении Повестки-2030 и ЦУР




### Ресурсы


---

Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. 


---

Будущее, которого мы хотим (итоговый документ) 

---

Youth: The future is ours! 

---

Make the SDGs a reality 

---

Вернуться 

### Как это может вам помочь?

---

В данном документе перечислены 17 ЦУР и 169 задач. Заинтересованные стороны могут использовать данный ресурс в качестве справочного материала.

---

Данный ресурс представляет собой декларацию об устойчивом развитии и «зеленой» экономике, принятую государствами-членами на Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию в Рио-де-Жанейро в 2012 г. В ней перечислены и описаны общие задачи устойчивого развития, приверженность которым подтвердили государства-члены. Государства-члены могут ссылаться на данный ресурс при разработке своих стратегических приоритетов и действий по достижению ЦУР.

---

Данная брошюра призвана воодушевить молодежь и подчеркнуть, какую всеобъемлющую важную роль играет обеспечение здоровья и благополучия в реализации Повестки-2030. Особое внимание в ней уделяется вопросам, которые имеют отношение к охране здоровья и с наибольшей вероятностью касаются молодежи, и предлагаются варианты их решения. Информация представлена в формате, который нацелен на то, чтобы стимулировать стремление к познанию и расширять возможности лиц, содействующих обеспечению здоровья и благополучия.

---

На данной универсальной платформе представлены информация и ресурсы, касающиеся ЦУР, включая новости, события, полезные базы данных и аналитические инструменты; здесь также приводится детальное описание партнерств и обязательств. Лица, формирующие политику и занимающиеся планированием, могут воспользоваться данным полезным ресурсом прежде, чем начать процесс планирования и реализации мер политики и действий в области устойчивого развития.


---

## Набор инструментов 2. Здоровье и благополучие для всех в любом возрасте




### Ресурсы


---

Часто задаваемые вопросы о ЦУР (на англ. яз.) 


---

Отчет о ходе выполнения дорожной карты по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020 

---

Информационные бюллетени о Целях в области устойчивого развития (ЦУР): задачи в области здравоохранения (на англ. яз.) 

---

Краткие аналитические обзоры относительно задач ЦУР в области здравоохранения (на англ. яз.) 

---

### Как это может вам помочь?

---

В данном ресурсе приводятся часто задаваемые вопросы о ЦУР со ссылками на дополнительные ресурсы и более подробную информацию. Это хорошая отправная точка для тех, кто желает больше узнать о ЦУР.

---

В данном отчете анализируется ход работы по выполнению связанных со здоровьем задач ЦУР, и по реализации дорожной карты, проведенной государствами-членами и Европейским региональным бюро ВОЗ, а также его партнерами.

---

В информационных бюллетенях приводятся основные факты и цифры, описываются прогресс, проблемы, существующие обязательства, даются рекомендации относительно того, как действовать и как проводить мониторинг прогресса в области выполнения связанных со здоровьем задач ЦУР, в контексте Европейского региона ВОЗ. В бюллетенях содержатся адресованные заинтересованным сторонам в сфере здравоохранения рекомендации относительно связанных со здоровьем задач ЦУР, которые могут послужить информационной поддержкой в работе по реализации Повестки-2030. Большинство из бюллетеней доступны на английском и русском языках.

---

Каждый из подготовленных ВОЗ кратких аналитических обзоров посвящен одной из ЦУР и ее взаимосвязи с ЦУР 3. В кратких аналитических обзорах приводятся основные факты, проблемы, цифры, взаимосвязи и перечисляются действия, которые возможно предпринять

## Набор инструментов 2. Продолжение

для достижения прогресса в контексте Европейского региона ВОЗ. Кроме того, в обзорах приводятся примеры того, как Европейское региональное бюро ВОЗ поддерживает государства-члены на их пути к повышению уровня здоровья и благополучия для всех. Информация, содержащаяся в кратких аналитических обзорах, также может помочь заинтересованным сторонам в их работе по реализации Повестки-2030, в том числе при разработке мероприятий, ускоряющих ее реализацию. Большинство аналитических обзоров доступно на английском и русском языках.

[Вернуться](#) 

## Набор инструментов 3. Информационные бюллетени о задачах ЦУР в области здравоохранения



Доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам и медицинским технологиям (2017 г.)



Качество воздуха и здоровье (2018 г.)



Потребление алкоголя и устойчивое развитие (2020 г.)



Устойчивость к противомикробным препаратам (2017 г.)



Здоровье детей и подростков (2017 г.)



Изменение климата и здоровье (2017 г.)



Инвалидность (2019 г.)



Финансовая защита и Цели в области устойчивого развития (2020 г.)



ВИЧ (2017 г.) (на англ. яз.)



### Набор инструментов 3. Продолжение

---

Опасные химические вещества (2017 г.)



---

Управление рисками в случае чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (2019 г.)



---

Трудовые ресурсы здравоохранения (2018 г.)



---

Системы иммунизации (2017 г.)



---

Малярия (2017 г.)



---

Материнское здоровье (2017 г.)



---

Корь и краснуха (2017 г.)



---

Психическое здоровье (2018 г.)



---

Миграция и здоровье (2017 г.)



---

Неинфекционные заболевания (2017 г.)



---

Физическая активность (2019 г.) (на англ. яз.)



---

Полиомиелит (2017 г.)



---

Реабилитация (2019 г.)



---

Безопасность дорожного движения (2017 г.)



---

Сексуальное и репродуктивное здоровье (2017 г.)



---

Борьба против табака (2019 г.)



---

Туберкулез (2017 г.)



### Набор инструментов 3. Продолжение

---

Насилие, здоровье и устойчивое развитие (2020 г.)



---

Вирусный гепатит (2017 г.)



---

[Вернуться](#)

### Набор инструментов 4. Краткие аналитические обзоры относительно задач ЦУР в области здравоохранения



---

ЦУР 5: Здоровье и гендерное равенство (2019 г.)



---

ЦУР 6: Водоснабжение, санитария, гигиена и здоровье (2020 г.)



---

ЦУР 8: Здоровье, достойная работа и экономика (2019 г.)



---

ЦУР 10: Здоровье и сокращение неравенства (2019 г.)



---

ЦУР 13: Здоровье и принятие мер по борьбе с изменением климата (2019 г.)



---

ЦУР 14: Здоровье, мировой океан и морские ресурсы (2019 г.)



---

ЦУР 15: Здоровье и экосистемы суши (2019 г.)



---

[Вернуться](#)

## Набор инструментов 5. Возможности для действий



### Ресурсы

**Health and well-being and the 2030 agenda for sustainable development in the WHO European region: an analysis of policy development and implementation**



### Как это может вам помочь?

Данный доклад является первым обзором, посвященным оценке деятельности государств-членов в отношении дорожной карты Европейского региона ВОЗ по реализации Повестки-2030. В нем представлен анализ мер политики, управления и действий по реализации, направленных на обеспечение здоровья и благополучия для всех в любом возрасте, а также на достижение ЦУР в государствах-членах в Европейском регионе ВОЗ. Анализ был сделан на основании обзоров, проведенных в 29 государствах-членах в 2019 г.

**National sustainable development strategies: the global picture**



В данной краткой аналитической записке содержится общая информация о глобальной карте национальных стратегий устойчивого развития. Государствам-членам может быть полезно ознакомиться с картой, так как в ней обобщена полезная информация о том, что представляет собой национальная стратегия устойчивого развития и описаны различные ее виды. В публикации перечислены международные и региональные обязательства, принятые в отношении национальных стратегий устойчивого развития, и описан прогресс, достигнутый в выполнении таких обязательств, что дает представление о прогрессе в области устойчивого развития во всех регионах мира. Данная информация может быть полезна для государств-членов при выработке их собственной национальной стратегии устойчивого развития.

**Progressing the Sustainable Development Goals through Health in All Policies: case studies from around the world**



В данном ресурсе через анализ существующих и новых моделей описывается опыт применения и практические элементы концепции учета интересов здоровья во всех направлениях политики. Это может помочь заинтересованным сторонам, которые хотят узнать больше о том, как реализовывать концепцию учета интересов здоровья во всех направлениях политики и как это использовать для более активной реализации ЦУР.

## Набор инструментов 5. Продолжение

### **Дипломатия в области здравоохранения: европейское видение**



В данную публикацию вошли практические примеры дипломатии в области здравоохранения, характерные для европейского контекста, где особо подчеркивается применение межсекторального подхода – подхода, охватывающего все общество и предусматривающего осуществление концепции учета интересов здоровья во всех направлениях политики. Публикация также включает главу о том, какова ситуация в области устойчивого развития в Швеции.

### **Здоровье и благополучие в добровольных национальных обзорах осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европейском регионе ВОЗ за 2016–2020 гг.**



В данном отчете анализируются 60 добровольных национальных обзоров (ДНО), представленных 52 государствами-членами в Европейском регионе ВОЗ за период с 2016 по 2020 г., с позиций того, каким образом в их структуру включены и как отражены вопросы здоровья и благополучия. В отчете выявляются общие черты и различия между государствами-членами в их усилиях по реализации Повестки-2030 и исследуется, какие меры ими принимаются для обеспечения более справедливого и устойчивого улучшения показателей здоровья и благополучия для всех в любом возрасте.

### **Words into action guidelines: build back better in recovery, rehabilitation and reconstruction (consultative version)**



Данная версия руководства, которая является консультативной, стала результатом обзоров литературы, дискуссий и предложений различных заинтересованных сторон и экспертов, назначенных Управлением Организации Объединенных Наций по снижению риска бедствий специально для разработки данного документа. В то время как основное внимание в руководстве уделяется странам и сообществам, пострадавшим от стихийных бедствий, принципы, согласно которым необходимы более эффективные инструменты для того, чтобы длительный период восстановления, реабилитации и реконструкции проходил более эффективно, применимы к текущему кризису COVID 19. По мере увеличения количества соответствующих источников эта часть будет обновляться.




## Набор инструментов 5. Продолжение

**Recovery toolkit: supporting countries to achieve health service resilience: a library of tools and resources available during the recovery period of a public health emergency** 

---

В данный набор инструментов входят ресурсы для поддержки стран с целью возобновления работы служб здравоохранения, которые могли пострадать в результате стихийных бедствий или чрезвычайных ситуаций. Этот инструментарий можно использовать для сбора фактических данных при выработке мер политики по обеспечению функционирования национальной системы здравоохранения после стихийного бедствия.

---


[Вернуться](#) 

## Набор инструментов 6. Глобальные и европейские политические инструменты в поддержку реализации Повестки-2030



### Ресурсы

---


**Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг.** 

### Как это может вам помочь?

---

В программе описываются стратегические приоритеты, установленные и принятые государствами-членами в мае 2018 г., которые призваны обеспечить здоровую жизнь и благополучие для всех. Приоритеты (цели «трех миллиардов») связаны с ЦУР и направлены на ускорение прогресса в реализации Повестки-2030. Данный ресурс может использоваться государствами-членами и другими заинтересованными сторонами в качестве справочного материала при выработке собственных приоритетов, стратегий, мер политики и действий в области устойчивого развития.

---


**Европейская программа работы на 2020–2025 гг. «Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы»** 

В программе представлено видение того, как Европейское региональное бюро ВОЗ может помочь своим государствам-членам лучше соответствовать ожиданиям граждан в отношении сферы здравоохранения. Данная программа не является исчерпывающим списком всех направлений нормотворческой и технической деятельности,

## Набор инструментов 6. Продолжение

которую осуществляет ВОЗ, а скорее описывает новый способ работы по устранению пробелов в сфере здравоохранения во всем Регионе. Программа направлена на согласование деятельности Европейского регионального бюро ВОЗ с целями «трех миллиардов» и на оказание странам поддержки в выполнении своих обязательств по реализации Повестки-2030 и Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех людей.


---

**Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020** 

---

Дорожная карта представляет собой руководство для европейских государств-членов ВОЗ и является полезным справочным документом для лиц, формирующих политику, и специалистов по планированию, которым они могут воспользоваться до того, как начать процесс планирования и реализации политики и действий в области устойчивого развития.

---


**Укрепление сотрудничества, улучшение здоровья. Глобальный план действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех** 

---

В Глобальном плане действий описывается, каким образом будет укрепляться сотрудничество и взаимодействие 13 глобальных организаций, занимающихся вопросами здравоохранения, развития и гуманитарной помощи (ГАВИ-Альянс по вакцинам, Глобальный фонд финансирования (ГФФ) для женщин, детей и подростков, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Международная организация труда, ЮНИТЭЙД, Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ и СПИДУ (ЮНЭЙДС), Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Группа Всемирного банка и Всемирная продовольственная программа (ВПП) ) для ускорения прогресса стран в достижении ЦУР,

## Набор инструментов 6. Продолжение

связанных со здоровьем. Хотя данный план носит стратегический характер, в нем содержатся некоторые оперативные детали, способствующие его реализации. Данный ресурс может использоваться государствами-членами и заинтересованными сторонами в области здравоохранения и имеющими отношение к укреплению и защите здоровья в качестве справочного материала при выработке собственных приоритетов, стратегий, мер политики и действий, направленных на ускорение прогресса на пути к достижению ЦУР, связанных со здоровьем.

Вернуться 

## Набор инструментов 7. Инструменты и ресурсы для применения преобразовательного подхода к осуществлению Повестки-2030



### Ресурсы

**Policy innovations for transformative change: implementing the 2030 Agenda for Sustainable Development** 

### Как это может вам помочь?

В данном ресурсе анализируются меры политики и подходы, которые могут способствовать достижению ЦУР, исследуются способы повышения согласованности политики и содействия политическим процессам, основанным на принципах демократии и широкого участия общественности, и необходимым для этого институтам. Ресурс включает описание инноваций (политических, институциональных, социальных, технологических и концептуальных), которые могут быть использованы для реализации Повестки-2030. Заинтересованные стороны могут использовать данный ресурс при выработке планов, стратегий и мер политики для достижения ЦУР, а также при создании, реализации и продвижении институциональных и межсекторальных механизмов и институтов, необходимых для реализации Повестки-2030.

## Набор инструментов 7. Продолжение

### Доклад о Целях в области устойчивого развития, 2019 г.

В данном докладе обобщается глобальный прогресс, достигнутый в реализации Повестки-2030, определяются проблемы и области, требующие срочных действий, а также перечисляются и описываются направления деятельности, которые могут стать движущей силой прогресса в достижении всех 17 ЦУР. Информация, представленная в докладе, основана на данных, имеющихся на май 2019 г. Государства-члены могут использовать информацию, представленную в докладе, для принятия дальнейших взвешенных решений относительно политических приоритетов и шагов в отношении ЦУР.


### Strengthening resilience: a priority shared by Health 2020 and the Sustainable Development Goals

Данный ресурс содержит информацию о важности усиления способности противостоять внешним воздействиям и создания благоприятной среды для укрепления здоровья и повышения благополучия. Данный ресурс будет полезен лицам, формирующим политику на национальном, региональном и местном уровнях, или заинтересованным сторонам, работающим в НПО и группах на уровне местного сообщества, которые отвечают за обеспечение готовности к социальным и экономическим факторам стресса (таким как бедность, стихийные бедствия или изоляция). Данный ресурс также может быть полезен при восстановлении потенциала и жизнестойкости сообщества после стихийного бедствия или пережитых трудных ситуаций.

### Capacity development tools

Данная платформа Организации Объединенных Наций позволяет заинтересованным сторонам находить инструменты и ресурсы для развития потенциала, включая учебные материалы, которые доступны онлайн. Среди инструментов и ресурсов заинтересованные стороны могут выбрать те, которые будут способствовать укреплению их потенциала (как индивидуального, так и в рамках организации или сообщества), направленного на осуществление Повестки-2030.


## Набор инструментов 7. Продолжение

**Tools for building capacity: noncommunicable diseases and mental health** 

---

На данном веб-сайте перечислены инструменты и ресурсы для повышения потенциала персонала, работающего в подразделениях, которые занимаются НИЗ, фармацевтическими товарами и товарами медицинского назначения, и отвечающего за улучшение доступа к основным лекарственным средствам и технологиям здравоохранения.


---

**Planning, monitoring and evaluation. Framework for research capacity strengthening (revision 2016)** 

---

Заинтересованные стороны могут использовать данный концептуальный документ для улучшения координации между теми, кто предоставляет финансирование в целях укрепления исследовательского потенциала. Документ включает в себя матрицу с основными показателями, которые можно использовать, чтобы устанавливать и измерять цели и инициативы по наращиванию потенциала.

---

**Работа ФАО по развитию потенциала. Практические инструменты** 

---

На данном веб-сайте представлены практические инструменты и информация, служащие для наращивания потенциала, и им могут воспользоваться заинтересованные стороны, которые разрабатывают и реализуют программы на страновом уровне. Указанные ресурсы помогут укрепить индивидуальный или институциональный потенциал по осуществлению Повестки-2030.


---

**Вернуться** 

## Набор инструментов 8. Коммуникация, способствующая информационно-разъяснительной деятельности, созданию возможностей и налаживанию контактов в интересах здоровья и благополучия



### Ресурсы

**Global goals for sustainable development: resources** 

### Как это может вам помочь?

Данная платформа предоставляет для бесплатного скачивания мультимедийный контент о ЦУР и графические ресурсы для информационно-разъяснительной деятельности о ЦУР. Эти материалы можно использовать при подготовке образовательных и информационных кампаний, например, при разработке веб-сайтов.

**Emergency risk communication training**



Данный курс создан с целью предоставить государствам-членам ВОЗ начальный набор учебных материалов по информированию общественности о рисках эпидемий, пандемий и других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и предназначен для самостоятельного использования.

**How to make the case for sustainable investment in well-being and health equity: a practical guide**




В данном руководстве описывается пошаговый процесс того, как синтезировать фактические данные по общественному здравоохранению и экономике здравоохранения, как передавать их и как использовать в политике и практике, обеспечивая условия для устойчивых инвестиций в благополучие и справедливость в вопросах здоровья. Это руководство создано в помощь основным заинтересованным сторонам, тем, кто стоит на страже здоровья и справедливости, государственным служащим и другим специалистам, занятым как в сфере здравоохранения, так и в других областях, тем, кто участвует в предоставлении научных данных, влияет или играет какую-либо роль в формировании национальной и субнациональной политики и практики.

## Набор инструментов 8. Продолжение

**Commitments and challenges: stakeholder participation in follow up and review of the Sustainable Development Goals, 2019** 

В данном докладе представлены результаты проведенного исследования о вовлечении заинтересованных сторон в подготовку национального обзора и работу по достижению ЦУР. В нем представлены рекомендации относительно того, каким образом ДНО могут способствовать значительному прогрессу в деле достижения ЦУР; как заинтересованные стороны могут участвовать в процессе работы над обзором; приводятся примеры передовой практики, когда процессы подготовки обзора и достижения ЦУР являются всеохватными и проходят с участием общественности.

**Руководство по подготовке добровольных национальных обзоров: версия 2020 г.** 


В данном руководстве представлена практическая информация и рекомендации о шагах, которые страны могут предпринять в ходе подготовки своего ДНО.

**Вернуться** 

## Набор инструментов 9. Поощрение осознанного участия



### Ресурсы

**Model for network analysis – for a bigger and stronger local prevention network** 

### Как это может вам помочь?

С помощью данного ресурса вы сможете найти в вашем муниципалитете или регионе соответствующие заинтересованные стороны для своего проекта и определить качество и объем взаимодействия с ними. Это было бы полезно при планировании и управлении проектом и сетью.

## Набор инструментов 9. Продолжение

**Strategizing national health in the 21st century: a handbook. Chapter 2: population consultation on needs and expectations**



В данном ресурсе указаны цель и задачи проведения консультаций с населением, их значение для планирования национального здравоохранения и способы их проведения.

**Механизм взаимодействия с негосударственными структурами**



В рамках данного механизма устанавливается, каким образом можно укрепить взаимодействие между ВОЗ и негосударственными структурами, с которыми она сотрудничает (например с НПО, организациями частного сектора, благотворительными фондами и академическими учреждениями), при этом определяется, когда и почему взаимодействие между ними может быть необходимо. Кроме того, данный механизм помогает ВОЗ выявить потенциальные риски в сопоставлении с ожидаемыми выгодами, одновременно защищая и сохраняя целостность, репутацию и полномочия ВОЗ в области общественного здравоохранения.

**Методологическое пособие по вопросам социального участия (на англ. яз.)**



В данном ресурсе описаны методы и способы обеспечения участия представителей народности рома и других социальных групп в разработке, реализации, мониторинге и оценке мер политики и программ, направленных на улучшение их здоровья.

**Вернуться**






## Набор инструментов 10. Опора на существующие многосекторальные и межсекторальные механизмы в целях активизации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики




### Ресурсы


**Институциональные и координационные механизмы: Рекомендательная записка по содействию интеграции и согласованности в реализации ЦУР (на англ. яз.)** 

### Как это может вам помочь?

В данном ресурсе представлена информация о том, каким образом может быть распределена ответственность между различными уровнями государственной власти (национальным, субнациональным и местным) для обеспечения согласованности в реализации и подготовке обзора Повестки-2030. Здесь также представлена ключевая информация, которую страна должна учитывать при создании новой институциональной рамочной основы или адаптации существующей. Данный ресурс может быть полезен экспертам и специалистам-практикам из многосторонних и двусторонних организаций, НПО и гражданского общества, при оказании поддержки государственным партнерам в процессе разработки планов по достижению и мониторингу ЦУР.

**Compendium of national institutional arrangements for implementing the 2030 Agenda for Sustainable Development** 

В данном ресурсе обобщены существующие в мире институциональные механизмы и структуры, связанные с реализацией Повестки-2030. В публикации приводятся примеры извлеченных уроков и примеры из практики, основанные на фактических данных и свидетельствующие о том, как работа в партнерстве и межсекторальное сотрудничество могут способствовать решению сложных проблем здравоохранения. Данная информация будет полезна государствам-членам при создании или реформировании институциональных механизмов и структур, необходимых для реализации Повестки-2030.

**Strategizing national health in the 21st century: a handbook. Chapter 12: intersectoral planning for health and health equity** 

В данном ресурсе представлена информация о межсекторальном планировании в интересах здоровья и справедливости в отношении здоровья, в том числе объясняется само понятие межсекторального планирования, почему оно необходимо, кто должен

## Набор инструментов 10. Продолжение

быть в него вовлечен и как заинтересованные стороны должны участвовать в планировании и реализации плана. В публикации также содержатся тематические исследования и примеры передовой практики. Данный ресурс может служить ориентиром для заинтересованных сторон, занятых выработкой планов, стратегий и мер политики в целях достижения ЦУР, что позволит обеспечить продвижение и реализацию межсекторальных действий.

---

### Promoting Health in All Policies and intersectoral action capacities

На данном веб-сайте содержатся полезные ресурсы, информация о мероприятиях и тренингах, посвященных учету интересов здоровья во всех направлениях политики, а также ссылки на глобальные и учебно-методические сети. Данный ресурс будет полезен как странам, которые еще только принимают концепцию учета интересов здоровья во всех направлениях политики, так и тем, кто уже работает над ее реализацией, поскольку на сайте представлены инновационные решения и идеи, этому способствующие. На сайте представлена информация о новых структурах, механизмах и инструментах, которые помогут создать в таких странах каналы для диалога и принятия решений, действующие в рамках традиционных подразделений, осуществляющих государственную политику.

---

### Поддержка и обеспечение межсекторальных мер в интересах справедливости в здоровье и благополучии: адаптация коммуникации к концепции и к аудитории (на англ. яз.)

В данном отчете описываются материалы и темы, обсуждавшиеся в ходе прошедшей при поддержке Европейского регионального бюро ВОЗ двухдневной летней школы, посвященной важности коммуникации, в частности, информационно-разъяснительной работы и передачи фактических данных в отношении межсекторальных действий в интересах здоровья, справедливости и благополучия различным целевым аудиториям. В частности, чтобы подчеркнуть особую роль межсекторальных решений в улучшении общественного здравоохранения и достижении ЦУР, в отчете представлены различные точки зрения и приводятся многочисленные примеры из практики. Отчет охватывает три области: передача фактических данных для принятия политических решений, распространение информации и данных о здравоохранении (включая обработку данных

## Набор инструментов 10. Продолжение

и проведение кампаний социального маркетинга в поддержку стратегий справедливости в отношении здоровья и сокращения бедности) и информирование о здоровье и рисках.

---

### **Promoting intersectoral and interagency action for health and well-being in the WHO European Region: working together for better health and well-being**

---

В данном отчете о конференции высокого уровня кратко излагается обсуждавшаяся там ключевая информация, а также представлены примеры из практики и результаты состоявшейся конференции. На конференции обсуждались такие темы как социальные детерминанты здоровья; всеобщая социальная защита и ее связь с улучшением здоровья и благополучия; образование и здоровье; укрепление межсекторальной политики; создание рынка труда для развития человеческого капитала и устойчивого развития; надлежащее управление в интересах здоровья и благополучия всех детей и подростков; инновации и фактические данные как основа для действий; и преобразующее партнерство между секторами здравоохранения, образования и социального обеспечения для реализации Повестки-2030. Государства-члены и их соответствующие заинтересованные стороны и партнеры могут использовать фактические данные, представленные в данном ресурсе, при утверждении и разработке мер политики и программ, требующих межсекторальных и межведомственных действий в интересах здоровья и благополучия.

---

### **Гражданское общество и здравоохранение: содействие и потенциал**

---

В данном ресурсе описываются функции и вклад гражданского общества в политику здравоохранения и предоставление услуг. Его целью является подчеркнуть не только ту важную роль, которую гражданское общество играет в выработке политики в области здравоохранения, но и проблемы, с которыми оно при этом сталкивается. В публикации приводятся примеры из практики, которые могут помочь правительствам, организациям гражданского общества, другим организациям и учреждениям, а также отдельным лицам наладить эффективные и устойчивые партнерства с гражданским обществом для совместной работы по достижению целей в области здоровья и благополучия.


---

**Вернуться** 

## Набор инструментов 11. Взаимодействие с местными и региональными партнерами в целях локализации ЦУР




### Ресурсы


Европейская сеть ВОЗ  
«Здоровые города» 

### Как это может вам помочь?


На веб-сайте представлена информация о сети «Здоровые города», включая ссылки на новости, события, мероприятия и публикации. Сеть оказывает поддержку городам в деле реализации Повестки-2030. Заинтересованные стороны в области здравоохранения и областях, связанных с охраной здоровья, могут обратиться к данному веб-сайту при рассмотрении подходов к достижению ЦУР на местном уровне и при согласовании целей в области здоровья и благополучия, установленных на местном уровне, с региональными, национальными и глобальными целями.

Сеть «Регионы за  
здоровье»  
(на англ. яз.) 

На этом веб-сайте представлена информация о сети «Регионы за здоровье» (RHN), включая ссылки на новости, события, мероприятия, видео, информационные бюллетени и публикации. Заинтересованные стороны в области здравоохранения и областях, связанных со здоровьем, могут обращаться к этому веб-сайту при рассмотрении подходов к достижению ЦУР на региональном уровне и при согласовании целей в области здоровья и благополучия, установленных на местном уровне, с региональными, национальными и глобальными целями.

Regions and cities making  
the SDGs happen 

На сайте представлена информация о Комитете регионов Европейского Союза. Заинтересованные стороны могут обращаться к данному веб-сайту при рассмотрении подходов к достижению ЦУР на региональном уровне и при согласовании региональных ЦУР с местными целями в области обеспечения здоровья и благополучия.

Getting started with the  
SDGs in cities: a guide for  
local stakeholders 

Данное руководство будет полезно для заинтересованных сторон на местном уровне, поскольку в нем содержатся предложения о том, как использовать

## Набор инструментов 11. Продолжение

ЦУР, чтобы задавать направление местному планированию и развитию. В нем также представлены примеры из практики, показывающие, как лучше всего реализовывать ЦУР на местном уровне.

### Matrix for an integral preventive health policy



Данный ресурс является разновидностью инструмента «матрица здоровья», который позволяет заинтересованным сторонам в области здравоохранения и областях, связанных с охраной здоровья, совместно вырабатывать комплексный подход к затрагивающим сферу здравоохранения действиям, проектам и мерам политики на местном уровне.

Вернуться

## Набор инструментов 12. Оценка прогресса на пути к достижению ЦУР



### Ресурсы

Система глобальных показателей достижения целей в области устойчивого развития и выполнения задач Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

GPW 13 triple billion dashboard

### Как это может вам помочь?

Заинтересованным сторонам следует использовать данную систему при оценке и мониторинге прогресса в достижении ЦУР. В документе перечислены обязательства по ЦУР (то есть цели, задачи и показатели ЦУР), согласованные государствами-членами.

Данная информационная панель – важный инструмент для регионов, стран и партнеров, позволяющий точно отслеживать и ускорять прогресс в достижении целей «трех миллиардов» и итоговых показателей. В ней используется динамическая визуализация и

## Набор инструментов 12. Продолжение

интерактивные инструменты, чтобы познакомить пользователей с информацией, которая является как доступной, так и имеющей практическое значение для принятия научно обоснованных мер национальной политики и вмешательств в области здравоохранения. Визуализация данных и инструменты могут быть дезагрегированы по странам и могут использоваться для оценки вклада страны в достижение целей «трех миллиардов» за счет того, что страны могут самостоятельно вводить собственные значения национальных данных и прогнозов.

---


### 2018 global reference list of 100 core health indicators (plus health- related SDGs)

---

Глобальный справочный перечень из 100 основных показателей здоровья и связанных со здоровьем показателей ЦУР, которые определены мировым сообществом в качестве приоритетных для предоставления краткой информации о состоянии и тенденциях в области здравоохранения и в отношении ЦУР, включая меры реагирования на национальном и глобальном уровнях. Данным перечнем могут воспользоваться государства-члены и сотрудничающие с ними заинтересованные стороны, чтобы определиться с выбором приоритетных показателей для сектора национального здравоохранения и для планов и стратегий конкретных программ; чтобы управлять мониторингом в отношении приоритетов и целей здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях; способствовать координации внутренних и внешних инвестиций в национальные системы данных и аналитический потенциал; а также обеспечить основу для рационализации требований к отчетности о результатах и согласования их с глобальными партнерами. Данный перечень может способствовать снижению требований к отчетности, обеспечить более высокую степень согласованности с единой государственной платформой сектора здравоохранения, где отражаются результаты и ведется отчетность, а также способствовать увеличению инвестирования в эту платформу, которая может стать основой как страновой, так и глобальной или региональной отчетности.

## Набор инструментов 12. Продолжение

---

**Европейский портал информации здравоохранения. Путеводитель по базе данных «Здоровье для всех»** 

---

Эта база данных позволяет пользователям получать доступ к интегрированным данным и ресурсам здравоохранения для 53 государств-членов в Европейском регионе ВОЗ. Государства-члены могут собирать и анализировать соответствующую информацию о здравоохранении, которая поможет устанавливать обоснованные приоритеты и принимать обоснованные решения в области обеспечения здоровья и благополучия.

---

---

**Health equity dataset**



Данная интерактивная платформа, созданная в рамках Европейской инициативы ВОЗ по подготовке докладов о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья (инициатива HESRi), позволяет осуществлять мониторинг и анализ неравенства внутри страны по: а) показателям здоровья; б) показателям жизненно важных базовых условий и мер политики, относящихся к пяти областям политики. Платформа включает показатели с разбивкой по полу, возрасту, социально-экономическому статусу и географическому региону. Набор данных позволяет составить страновые профили справедливости в отношении здоровья.

---

---

**Health-related SDGs: country index scores**



Эта база данных Института показателей и оценки здоровья позволяет пользователям исследовать, проводить мониторинг и визуализировать данные о ЦУР в области здравоохранения. Государства-члены могут использовать эту базу данных для мониторинга своего продвижения к осуществлению ЦУР, в частности целевых показателей в области здравоохранения, а данные могут служить основой для установления политических приоритетов и принятия решений.

## Набор инструментов 12. Продолжение

### Human development reports: the Human Development Index and its components

С помощью данного индекса оценивается и классифицируется уровень развития страны, при этом используется ряд критериев, таких как ожидаемая продолжительность жизни при рождении или ожидаемая продолжительность обучения в школе. Государства-члены могут использовать индекс как один из источников информации для оценки социально-экономического развития страны, для изучения и анализа политических решений на национальном уровне, определения приоритетов государственной политики или измерения достижений в области человеческого развития. Следует отметить, что индекс отражает только ключевые аспекты человеческого развития, и он один не может служить основанием для политических решений и (или) действий.

### The Subnational Human Development Index: moving beyond country-level averages

Данный индекс показывает различия в человеческом развитии внутри страны на основании ряда критериев, включая ожидаемую продолжительность жизни при рождении и ожидаемую продолжительность обучения в школе. Заинтересованные стороны на национальном и субнациональном уровнях могут использовать индекс как один из источников информации для оценки различий в человеческом развитии в зависимости от географического региона внутри стран, при изучении и анализе политических решений, принятых на национальном и субнациональном уровнях, а также приоритетов и достижений в области человеческого развития. Следует отметить, что индекс отражает только ключевые аспекты человеческого развития, и он один не может служить основанием для политических решений и (или) действий.

### Global health data exchange: life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality forecasts 2016–2040

Эта база данных Института показателей и оценки здоровья поможет странам прогнозировать будущие события или ситуации в области здравоохранения, включая спрос на услуги здравоохранения и потребности в них. Данная информация важна при определении приоритетов в области здравоохранения и выработке мер политики и планов.



## Набор инструментов 12. Продолжение

### COVID-19 socioeconomic impact on health equity dashboard (forthcoming)

Данная информационная панель поможет странам, а также заинтересованным сторонам в области здравоохранения и областях, связанных со здоровьем, проводить мониторинг последствий, вызванных COVID-19 и приводящих к несправедливости в отношении здоровья и благополучия, и делать так, чтобы меры по смягчению последствий в нужной степени достигали тех, кто является уязвимым и наиболее незащищенным. Используя доступные показатели, панель инструментов объединяет данные с разбивкой по возрасту; полу; социально-экономическому статусу, который включает уровень образования и экономический статус/уровень дохода; по месту жительства: житель города/пригорода или сельский житель; по уровню регионального развития; а также по ключевым аспектам, вызывающим повышенную уязвимость, таким как статус мигранта. Показатели информационной панели также согласованы с элементами плана ООН по социально-экономическому реагированию и восстановлению от последствий пандемии COVID-19 с целью поддержки усилий по оценке и мониторингу на протяжении всего восстановительного и переходного периода.

---


Вернуться 

## Набор инструментов 13. Оценка интеграции ЦУР



### Ресурсы

---

**Rapid integrated assessment (RIA): to facilitate mainstreaming of SDGs into national and local plans** 

### Как это может вам помочь?


---

Данный инструмент содержит инструкции и шаблоны, которые лица, формирующие политику, могут использовать для проведения быстрой комплексной оценки ЦУР, чтобы определить их соответствие условиям страны на национальном и субнациональном уровнях, а также определить, какие взаимосвязи существуют между целями. Было бы полезно провести

## Набор инструментов 13. Продолжение


быструю комплексную оценку ЦУР при разработке дорожной карты, стратегии или плана по достижению ЦУР и для оказания поддержки государственным партнерам. Инструмент содержит шаблоны, которые позволяют лицам, формирующим политику, исследовать, насколько существующие национальные и субнациональные структуры, меры политики и стратегии соотносятся с ЦУР.

---

**Руководство по взаимодействию с ЦУР: от науки к реализации (на англ. яз.)** 


В данном руководстве исследуются различные виды взаимодействия между ЦУР, оценивается, насколько они усиливают друг друга или противоречат друг другу, являются ли взаимозависимыми или находятся в балансе друг с другом. Данное руководство поможет странам более эффективно управлять своими подходами к ЦУР. В частности, оно может способствовать более последовательному и эффективному принятию решений, укреплению сотрудничества и координации между различными секторами и организациями, а также большей эффективности дальнейших действий и мониторинга прогресса в достижении ЦУР.

---

**A draft framework for understanding SDG interactions** 

В данном концептуальном документе исследуются взаимосвязи между ЦУР. Ученым, лицам, формирующим политику, и практикам рекомендуется использовать этот инструмент, чтобы понять, как складывается пазл под названием «ЦУР» и как это можно осуществить. С помощью данного инструмента можно протестировать пути развития, чтобы минимизировать негативные взаимодействия и усилить позитивные, создавая доказательную базу для принятия решений по ЦУР.

---

**Sustainable development strategies: a resource book** 

Данный ресурс представляет собой руководство по выработке, реализации и оценке национальных стратегий устойчивого развития. Представлена информация о методах анализа; об участии в выработке стратегии; о принятии стратегических

## Набор инструментов 13. Продолжение

решений и взаимосвязях; о финансовой основе для стратегий; о системах мониторинга и оценки; о способах коммуникации и образовании. Данный ресурс будет полезен для государств-членов при выработке национальной стратегии устойчивого развития.

---

### **Aligning public financial management and health financing: sustaining progress toward universal health coverage**

В данном документе, подготовленном по поручению ВОЗ, определены области, в которых система и правила государственного управления финансами имеют решающее значение для эффективного осуществления политики финансирования здравоохранения в поддержку ВОУЗ, и предлагаются рекомендации по улучшению согласованности. Многие из шагов по улучшению согласованности государственного управления финансами и политики финансирования здравоохранения рассматриваются как универсальные передовые практики управления. Однако для удовлетворения особых требований при составлении бюджета здравоохранения могут потребоваться специальные меры. Основная цель состоит в том, чтобы поддержать продуктивный диалог между органами здравоохранения и финансов, чтобы лучше согласовать государственное управление финансами с политикой финансирования здравоохранения и тем самым достичь ВОУЗ в соответствии с принципами надлежащего управления государственным сектором.

---


### **Инструмент систематического анализа механизмов стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия: метод органиграфических схем (на англ. яз.)**

Европейское региональное бюро ВОЗ совместно с партнерами из экспертного и научного сообщества разработало инструмент на основе метода составления органиграфических схем для систематического анализа структур стратегического руководства и механизмов подотчетности в рамках систем стратегического руководства. Эта публикация призвана помочь странам и соответствующим заинтересованным сторонам в использовании данного инструмента с целью определения сфер, нуждающихся в дальнейшем укреплении, с тем чтобы гарантировать, что существующие системы содействуют повышению показателей здоровья и благополучия всех людей. В публикации представлена справочная информация о

## Набор инструментов 13. Продолжение

методе составления органиграфических схем, а также приведены практические указания по их использованию, включая примеры таких схем.


---

**Guidance note:  
institutional and  
context analysis for the  
Sustainable Development  
Goals** 

---

В данном ресурсе представлена информация об институциональном и контекстном анализе применительно к целям в области устойчивого развития, а также обоснование необходимости проведения анализа на страновом уровне. В публикации содержатся рекомендации относительно того, как следует проводить анализ, и информация о практических требованиях к его проведению.

---

**Data ecosystems for  
sustainable development:  
an assessment of six pilot  
countries** 

---

Данный отчет может быть использован государствами-членами для того, чтобы сделать выводы на основе опыта шести пилотных стран, которые провели у себя оценку данных и статистических экосистем. Оценке подверглись правовые и политические рамочные основы и возможности официальной статистики; отправные моменты для совершения действий; препятствия, возникающие при взаимодействии многих заинтересованных сторон с данными в ходе реализации и мониторинга ЦУР; инновации и новые технологии для устранения пробелов в данных; требования к инфраструктуре для повышения эффективности сбора, распространения и использования данных. Данная информация будет полезна для государств-членов при выработке национальных рамочных основ для мониторинга и подотчетности в отношении достижения ЦУР, а также для создания или реформирования национальных структур и механизмов координации для более эффективного отслеживания целей и показателей ЦУР.


---

**Вернуться** 

## Набор инструментов 14. Вовлечение в целях согласования



### Ресурсы

**EVIPNet-Европа:  
Список контрольных  
вопросов при подготовке  
и проведении  
политического  
диалога** 

### Как это может вам помочь?


Цель данного документа, подготовленного в 2016 г. – помочь фасилитаторам и их командам в руководстве процессом политического диалога, который призван внести эффективный и стратегический вклад в формирование политики. Документ может быть использован для подготовки отдельных лиц или группы с целью проведения политического диалога и осуществления последующих мероприятий. Он может послужить для «освежения» связанных с политическим диалогом концепций, инструментов и многого другого, что связано с политическим диалогом, или стать удобным справочным пособием для проведения индивидуальных или групповых тренингов.

Вернуться 

## Набор инструментов 15. Обеспечение согласованности политики в интересах здоровья и благополучия



### Ресурсы

**Concept note:  
assessment tool for  
governance for health  
and well-being** 

### Как это может вам помочь?

Данный инструмент полезен для оценки существующего уровня стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия. Этот инструмент можно использовать для оценки потенциала стран, который позволяет выработать, координировать и внедрять различные подходы к стратегическому руководству для улучшения здоровья и повышения уровня благополучия. Он также может использоваться для поддержки стран при разработке ими национальных стратегий

## Набор инструментов 15. Продолжение

развития, ориентированных на улучшение здоровья и повышение уровня благополучия; при разработке мер национальной политики, стратегий и планов в области здравоохранения; для повышения эффективности систем здравоохранения; для повышения уровня услуг общественного здравоохранения и усиления его функций; для воздействия на социальные детерминанты здоровья; для решения приоритетных задач и проблем общественного здравоохранения.

### Policy coherence for sustainable development toolkit


Данный набор инструментов включает контрольный перечень вопросов для самооценки, примеры передовой практики и инструменты, позволяющие странам анализировать, улучшать и отслеживать прогресс в обеспечении согласованности политики по достижению ЦУР. Данный набор инструментов будет полезен заинтересованным сторонам при выработке стратегий, согласованных с политикой, и при выполнении рекомендаций по согласованию политики в интересах устойчивого развития в рамках национального контекста.

Вернуться 

## Набор инструментов 16. Инструменты и механизмы политики



### Ресурсы

Strategizing national health in the 21st century: a handbook 


### Как это может вам помочь?

В данном пособии представлено новейшее практическое руководство по национальному планированию и выработке стратегии здравоохранения, а также примеры передовой практики. Заинтересованные стороны могут использовать этот ресурс в качестве методического подспорья при выработке стратегических планов в области здоровья и благополучия, а также устойчивого развития. В пособии даются рекомендации по финансированию ЦУР, а также по вопросам

## Набор инструментов 16. Продолжение

стратегического руководства и лидерства, необходимым для решения вопросов в области здравоохранения в эпоху ЦУР.


---

**Укрепление стратегического руководства системами здравоохранения: более эффективные стратегии, более высокие результаты деятельности**  
(на англ. яз.) 

---

В данной публикации предложен действенный механизм, определяющий пять аспектов стратегического руководства: прозрачность, подотчетность, широкое участие, организационную целостность и стратегический потенциал (TAPIC). Механизм TAPIC протестирован и представлен в восьми примерах из практики, к которым страны и заинтересованные стороны могут обращаться при планировании и реализации реформы системы здравоохранения. Данный ресурс призван помочь странам выявлять, анализировать, решать проблемы и находить возможные решения при осуществлении стратегического руководства системой здравоохранения.


---

**The DAC guidelines: strategies for sustainable development** 

---

В данном ресурсе представлено руководство по передовому опыту в разработке и реализации стратегий устойчивого развития, где особое внимание уделяется опыту развивающихся стран. Государства-члены могут обращаться к данному ресурсу при планировании и реализации стратегий устойчивого развития.

---

**Перспективы глобального развития 2019: переосмысление стратегий развития** 

---

Данная публикация содержит примеры стратегий развития и позволяет извлечь из них уроки. В ней также описывается влияние, которое оказало перемещение богатства не только на экономические результаты, достигнутые страной, но и на всеобщее благополучие. Государства-члены могут обращаться к этому ресурсу при планировании путей будущего развития и при реализации стратегий устойчивого развития.

---

**Вернуться** 

## Набор инструментов 17. Финансовые инструменты и механизмы



### Ресурсы

**Financing for sustainable development report 2019**



### Как это может вам помочь?

В данном докладе подробно описывается, как могут выглядеть комплексные механизмы финансирования. Скоординированные комплексные механизмы финансирования – это национальный инструмент планирования и реализации устойчивого развития, который обеспечивает механизм его финансирования. Объединяя Иными словами, весь спектр источников финансирования (государственные финансы и налоги, денежную помощь, займы и частные инвестиции), эти механизмы координируют существующие меры финансовой политики и подходы и намечают стратегии для увеличения инвестиций, управления рисками и достижения устойчивого развития. Они помогают странам реализовывать Аддис-Абебскую программу действий.

**Аддис-Абебская программа действий**




Программа действий, принятая на третьей Международной конференции по финансированию развития (Аддис-Абеба, Эфиопия, 13–16 июля 2015 г.) и одобренная резолюцией 69/313 от 27 июля 2015 г., предлагает государствам-членам всеобъемлющий набор стратегических действий. В этот пакет входит более 100 конкретных мер по финансированию устойчивого развития, преобразованию мировой экономики и достижению ЦУР.

**Financing across sectors for sustainable development: guidance note**




На данной платформе представлена база данных по финансовым решениям, которыми заинтересованные стороны могут воспользоваться для достижения ЦУР. Это поможет заинтересованным сторонам выбирать и выработать необходимые финансовые решения, стратегии и меры политики, которые будут способствовать достижению ЦУР.




**Financing for SDGs:  
breaking the bottlenecks  
of investment from policy  
to impact** 

Данный набор передовых практик и других инициатив в области финансирования здравоохранения призван помочь заинтересованным сторонам существенно повысить частное финансирование ЦУР, а также способствовать сотрудничеству с организациями государственного сектора. Эта информация важна для заинтересованных сторон при выработке планов, стратегий и бюджетов, касающихся ЦУР.

**Aligning public financial  
management and health  
financing** 

В данном документе, подготовленном по поручению ВОЗ, определены области, в которых система и правила государственного управления финансами имеют решающее значение для эффективного осуществления политики финансирования здравоохранения в поддержку ВОУЗ, и предлагаются рекомендации по улучшению согласованности. Многие из шагов по улучшению согласованности государственного управления финансами и политики финансирования здравоохранения рассматриваются как универсальные передовые практики управления. Однако для удовлетворения особых требований при составлении бюджета здравоохранения могут потребоваться специальные меры. Основная цель состоит в том, чтобы поддержать продуктивный диалог между органами здравоохранения и финансов, чтобы лучше согласовать государственное управление финансами с политикой финансирования здравоохранения и тем самым достичь ВОУЗ в соответствии с принципами надлежащего управления государственным сектором.

**eLearning course on  
health financing policy for  
universal health coverage  
(УНС)** 

Данный учебный курс проводится в режиме онлайн и охватывает основные функции финансовой политики в области здравоохранения, включая ВОУЗ, повышение денежных поступлений, объединение средств и приобретение услуг. Данный курс обучения может быть востребован заинтересованными сторонами, участвующими в финансировании здравоохранения, планировании и укреплении систем здравоохранения, а также в повышении эффективности систем здравоохранения.

**Вернуться** 

## Набор инструментов 18. Согласование с местным уровнем



### Европейская сеть ВОЗ «Здоровые города»



На веб-сайте представлена информация о сети «Здоровые города», включая ссылки на новости, события, мероприятия и публикации. Сеть оказывает поддержку городам в деле реализации Повестки-2030. Заинтересованные стороны в области здравоохранения и областях, связанных со здоровьем, могут обратиться к данному веб-сайту при рассмотрении подходов к достижению ЦУР на местном уровне и при согласовании целей в области здоровья и благополучия, установленных на местном уровне, с региональными, национальными и глобальными целями.

### Сеть «Регионы – за здоровье» (на англ. яз.)



На данном веб-сайте представлена информация о сети «Регионы – за здоровье», включая ссылки на новости, события, мероприятия, видео, информационные бюллетени и публикации. Заинтересованные стороны в области здравоохранения и областях, связанных со здоровьем, могут обращаться к данному веб-сайту при рассмотрении подходов к достижению ЦУР на региональном уровне и при согласовании целей в области здоровья и благополучия, установленных на местном уровне, с региональными, национальными и глобальными целями.

### Getting started with the SDGs in cities: a guide for local stakeholders



Данное руководство будет полезно для заинтересованных сторон на местном уровне, поскольку в нем содержатся предложения о том, как использовать ЦУР, чтобы задавать направление местному планированию и развитию. В нем также представлены примеры из практики, показывающие, как лучше всего реализовывать ЦУР на местном уровне.

### Global Observatory on Local Democracy and Decentralization



Целью данной платформы, разработанной организацией «Объединенные города и местные власти» (группа ОГМВ), является обмен информацией о том, как развивается местная демократия и децентрализация во всем мире, а также анализ прогресса и неудач.

## Набор инструментов 18. Продолжение

Она призвана повысить международный авторитета членов ОГМВ, предоставить им возможность выразить свои взгляды в ходе глобальных дебатов и содействовать развитию диалога и партнерства между местными органами власти и национальными правительствами, международными организациями, научными кругами, частным сектором и заинтересованными сторонами на местном уровне.

---

### Governance assessment framework: for metropolitan, territorial and regional management (GAF-MTR)

---

Данный документ представляет собой качественный инструмент для оценки и улучшения стратегического руководства территориями на городском и региональном уровнях. В нем содержатся шаблоны оценки для применения данной рамочной основы, а также серия примеров из практики, служащих иллюстрацией концепций и рекомендаций в отношении политики.

---

### Matrix for an integral preventive health policy

---

Данный ресурс является разновидностью инструмента «матрица здоровья», который позволяет заинтересованным сторонам в области здравоохранения и областях, связанных с охраной здоровья, совместно разрабатывать комплексный подход к затрагивающим сферу здравоохранения действиям, проектам и мерам политики на местном уровне.


---

[Вернуться](#) 

## Набор инструментов 19. Согласование сотрудничества в целях развития с национальными приоритетами



### Ресурсы

Глобальное партнерство  
(на англ. яз.) 

### Как это может вам помочь?

Глобальное партнерство для эффективного сотрудничества в области развития - это важнейший механизм с участием многих заинтересованных сторон, способствующий повышению эффективности развития, максимизации эффективности всех форм сотрудничества в целях развития во имя общего блага для людей, планеты, процветания и мира. Оно, в частности, объединяет правительства, двусторонние и многосторонние организации, гражданское общество, частный сектор и представителей парламентов и профсоюзов, то есть тех, кто привержен повышению эффективности своих партнерств в целях развития и реализации Повестки-2030.

Руководство по  
Рамочным программам  
ООН по сотрудничеству  
в целях устойчивого  
развития(на англ. яз.)



Этот руководящий документ поможет страновым командам Организации Объединенных Наций разработать обновленные рамочные программы по оказанию помощи в области устойчивого развития, которые отражают Повестку-2030 и позволяют им оказывать эффективную и качественную поддержку государствам-членам. Согласно рамочной программе по сотрудничеству необходимо, чтобы страновые команды сотрудничали с правительствами и другими заинтересованными сторонами при планировании, финансировании, реализации и оценке прогресса на пути к достижению ЦУР. Рамочная программа также является средством, позволяющим найти решения в области развития посредством инклюзивного диалога. Стандартно в рамочные основы мониторинга входит выполнение задач и индикаторов ЦУР и в дальнейшем также будет осуществляться их мониторинг и отслеживание. Этот документ будет полезен страновым командам Организации Объединенных Наций, государствам-членам и их партнерам, которые могут руководствоваться

## Набор инструментов 19. Продолжение

им в совместной работе независимо от их мандатов, секторов и институциональных границ; он поможет им осуществлять более согласованное и интегрированное общесистемное стратегическое планирование, реализацию и отчетность; и поможет им согласовывать итоги и конечные результаты реализации рамочных программ сотрудничества с системами региональных, национальных и глобальных показателей достижения ЦУР.

### Аддис-Абебская программа действий



Программа действий, принятая на третьей Международной конференции по финансированию развития (Аддис-Абеба, Эфиопия, 13–16 июля 2015 г.) и одобренная резолюцией 69/313 от 27 июля 2015 г., предлагает государствам-членам всеобъемлющий набор стратегических действий. В данный пакет входит более 100 конкретных мер по финансированию устойчивого развития, преобразованию мировой экономики и достижению ЦУР.

Вернуться

## Набор инструментов 20. Содействие учету интересов здоровья во всех направлениях политики



### Health and development governance: Health in All Policies




На данном веб-сайте содержатся полезные ресурсы, информация о мероприятиях и тренингах, посвященных учету интересов здоровья во всех направлениях политики, а также ссылки на глобальные и учебно-методические сети. Данный ресурс будет полезен как странам, которые еще только принимают концепцию учета интересов здоровья во всех направлениях политики, так и тем, кто уже работает

## Набор инструментов 20. Продолжение

над ее реализацией, поскольку на сайте представлены инновационные решения и идеи, этому способствующие. На сайте представлена информация о новых структурах, механизмах и инструментах, которые помогут создать в таких странах каналы для диалога и принятия решений, действующие в рамках традиционных подразделений, осуществляющих государственную политику.


---

**Progressing the Sustainable Development Goals through Health in All Policies: case studies from around the world** 

---

В данной публикации задокументирован опыт и элементы практики учета интересов здоровья во всех направлениях политики посредством анализа уже существующих и перспективных моделей. Это может помочь заинтересованным сторонам, которые хотят узнать больше о том, как внедрить подход, обеспечивающий учет интересов здоровья во всех направлениях политики, и как использовать его для содействия достижению ЦУР.


---

**Секторальные аналитические справки: межсекторальная работа в интересах здоровья и благополучия** 

---

Это серия аналитических справок, в которых приводятся примеры общегосударственного подхода и подхода с участием всего общества к укреплению здоровья и повышению благополучия для всех. Например, в одной из аналитических справок рассматривается межсекторальное взаимодействие в сфере политики секторов здравоохранения, социальной защиты и рынка труда. Эти примеры могут быть использованы заинтересованными сторонами в качестве ориентира, когда они планируют интегрировать экономические, социальные, экологические и управленческие аспекты устойчивого развития в процесс формирования политики.

---

**Evidence and resources to act on health inequities, social determinants and meet the SDGs** 

---

Данный ресурс предоставляет данные о ключевых социальных детерминантах здоровья и может помочь заинтересованным сторонам в обеспечении интеграции интересов здоровья во все ЦУР и продвижение государствами-членами охраны здоровья как фактора, способствующего реализации Повестки-2030. Фактические данные, представленные в данном ресурсе,

## Набор инструментов 20. Продолжение

могут помочь в создании основы для общенациональных дискуссий о позиционировании здоровья как центральной темы в национальных процессах адаптации ЦУР к местным условиям, о совместных действиях и межсекторальных мерах политики.

---

### Европейский процесс «Окружающая среда и здоровье» (ЕПОСЗ)

---

Данный веб-сайт содержит полезные ресурсы и информацию о мероприятиях по вопросам охраны окружающей среды и здоровья в Европейском регионе ВОЗ. Государства-члены могут использовать данный ресурс, чтобы узнать о проблемах, связанных с окружающей средой и здоровьем в своем регионе, здесь они также могут найти идеи о том, какие действия можно предпринять для ускорения прогресса в достижении результатов в области здоровья и окружающей среды.

---

### WHO HiAP Trainers Network

---

Данная онлайн-платформа предоставляет учебные материалы и ресурсы, касающиеся принципа учета интересов здоровья во всех направлениях политики. Лица, определяющие политику, могут зарегистрироваться и пройти предлагаемое обучение, что может помочь им в их усилиях по интеграции принципа учета интересов здоровья во всех направлениях политики в деятельность всех органов управления государством.

---

### Health in All Policies training manual

---

Данное руководство представляет собой учебный ресурс, который будет способствовать лучшему пониманию заинтересованными сторонами подхода «Учет интересов здоровья во всех направлениях политики». Тренинг поможет заинтересованным сторонам наращивать потенциал для продвижения, реализации и оценки подхода «Учет здоровья во всех направлениях политики» и позволит им организовать эффективное взаимодействие и сотрудничество между секторами.


---


Вернуться 

## Набор инструментов 21. Содействие в обеспечении справедливых результатов и рассмотрение вопросов сквозь призму равенства



### Ресурсы

Ускорение прогресса на пути к обеспечению здоровой и благополучной жизни для всех, повышение справедливости в отношении здоровья и работа над тем, чтобы ни один житель Европейского региона ВОЗ не был оставлен без внимания 

Инструмент обеспечения справедливости в отношении к здоровью: концептуальная основа мониторинга мер политики повышения справедливости в отношении здоровья в Европейском регионе ВОЗ 

### Как это может вам помочь?

Резолюция EUR/RC69/R5 Европейского регионального комитета ВОЗ предусматривает практические и политические шаги по сокращению неравенства в отношении здоровья в государствах-членах и ускорению действий на всех уровнях государственной власти и местных сообществ, занимающихся активизацией решений для обеспечения справедливости в отношении здоровья.

Инструмент обеспечения справедливости в отношении здоровья был разработан для оказания поддержки государствам-членам и партнерам ВОЗ в их деятельности по содействию в продвижении и мониторинге таких целей, как сокращение барьеров для обеспечения справедливости в отношении здоровья, устранение уязвимостей и укрепление солидарности в интересах охраны здоровья. Указанные цели отражены в обязательствах и стратегиях высокого уровня, принятых государствами-членами в Регионе, и выражаются:

- а) в создании равных возможностей для сохранения и укрепления здоровья на протяжении всей жизни;
- б) в уменьшении неравенств в подверженности предотвратимым факторам риска для здоровья;
- в) в смягчении последствий для людей, находящихся в неблагоприятном положении из-за комплекса накопившихся социальных, экономических и медицинских проблем.



## Набор инструментов 21. Продолжение

### Health equity dataset



Данная интерактивная платформа, созданная в рамках Европейской инициативы ВОЗ по подготовке докладов о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья (инициатива HESRi), позволяет осуществлять мониторинг и анализ неравенства внутри страны по: а) показателям здоровья и б) показателям жизненно важных базовых условий и мер политики, относящихся к пяти направлениям действий в области политики. Платформа включает показатели с разбивкой по полу, возрасту, социально-экономическому статусу и географическому региону. Набор данных позволяет составить страновые профили справедливости в отношении здоровья.

---

Вернуться

## Набор инструментов 22. Защита будущих поколений



---

### Ресурсы

**Compendium of case studies. Partnership for the health and well-being of our young and future generations**

---

### Как это может вам помочь?

В данной публикации обобщены существующие в мире институциональные механизмы и структуры, связанные с реализацией Повестки-2030. Государства-члены могли бы использовать данный документ, так как в нем приводятся примеры извлеченных уроков и примеры из практики, основанные на фактических данных, о том, как работа в партнерстве и межсекторальное сотрудничество могут способствовать решению сложных проблем здравоохранения. Эта информация будет полезна государствам-членам при создании или реформировании собственных институциональных механизмов и структур.

---

Вернуться

## Набор инструментов 23. Инструменты и ресурсы, необходимые для ускорения



### Ресурсы

SDG accelerator and bottleneck assessment



### Как это может вам помочь?

Данный инструмент помогает странам определить области политики и (или) программ, выполняющие каталитическую роль (факторы ускорения), которые могут вызвать положительный мультипликативный эффект в отношении ЦУР и связанных с ними задач. Данный инструмент позволяет заинтересованным сторонам найти решения для устранения преград на пути к осуществлению мер вмешательства, дающих возможность использовать такие факторы ускорения. В частности, данный инструмент позволяет заинтересованным сторонам определять, какие факторы ускорения и движущие силы способствуют прогрессу в достижении ЦУР; определять и приоритизировать меры вмешательства, позволяющие добиться прогресса с помощью выявленного фактора ускорения; определять и приоритизировать факторы, препятствующие ускорению; находить и приоритизировать решения, позволяющие устранить такие преграды; подготовить план осуществления и мониторинга решений, направленных на устранение выявленных преград.

Strategizing national health in the 21st century: a handbook. Chapter 4: priority-setting for national health policies, strategies and plans



В данном пособии представлено новейшее практическое руководство по национальному планированию и выработке стратегии здравоохранения, а также примеры передовой практики. Заинтересованные стороны могут использовать этот ресурс как ориентир при выработке стратегических планов в области обеспечения здоровья и благополучия, а также устойчивого развития. В пособии предлагаются задания на установление приоритетов в специфических контекстах, например в условиях децентрализации или высокой централизации, в нестабильных государствах и странах, зависящих от внешней помощи.

## Набор инструментов 23. Продолжение

### Results-based management handbook



Данное руководство разработано Рабочей группой по вопросам программирования Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития с целью обеспечения последовательности и координации посредством совместно согласованных и ориентированных на результаты концепций и подходов к управлению программами в системе Организации Объединенных Наций. Данное руководство предназначено для оказания поддержки в планировании национальных программ, мониторинга их выполнения и отчетности на основе лучших практик в области управления, ориентированного на результаты.

### Европейская программа работы: флагманские инициативы




Европейское региональное бюро ВОЗ определило четыре флагманских инициативы в дополнение к Европейской программе работы на 2020–2025 гг., в которой определены приоритеты здравоохранения на пятилетний период. Данные флагманские инициативы призваны стать факторами активизации перемен, мобилизуя усилия, направленные на решение важнейших вопросов, которые занимают видное место в повестках дня государств-членов, и для которых заметная политическая приверженность на высоком уровне может иметь решающее значение.

Вернуться

## Набор инструментов 24. Укрепление ПМСП и систем здравоохранения в целях обеспечения ВОУЗ




### Ресурсы

**Healthy Systems for Universal Health Coverage: A Joint Vision for Healthy Lives** 

### Как это может вам помочь?

Данный ресурс предоставляет информацию для лиц, формирующих политику, и специалистов по планированию относительно того, как улучшить работу системы здравоохранения, используя три направления политики в системе здравоохранения: предоставление услуг, финансирование и стратегическое руководство. Описаны отправные точки действий, которые позволяют обеспечить ВОУЗ посредством укрепления систем здравоохранения. Данный ресурс был бы полезен для лиц, формирующих политику, и специалистов по планированию при изучении ими мер политики и подходов, способствующих укреплению систем здравоохранения.


**Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения** 

Данная рамочная основа описывает, каким образом следует преобразовать систему предоставления услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, чтобы она эффективно отвечала на вызовы XXI века. Предлагаемые в ней действия опираются на принципы ПМСП как основы построения системы здравоохранения, ориентированной на нужды людей. Рамочная основа для действий тщательно согласована с глобальными и региональными обязательствами, ценностями, принципами и стратегиями. Приоритетные направления действий включают группы населения и отдельных лиц, процессы предоставления услуг, факторы, способствующие работе системы и управление изменениями. Данная рамочная основа полезна для лиц, определяющих политику, ответственных за осуществление преобразований в системе предоставления услуг здравоохранения, поскольку в ней содержится информация о том, как определить общие проблемы при осуществлении преобразований в системе предоставления услуг,

## Набор инструментов 24. Продолжение

и описываются области действий, необходимых для осуществления преобразований в системе предоставления услуг.


---

**Всеобщий охват услугами здравоохранения: обзоры финансовой защиты в странах** 

---

На данном веб-сайте содержится ряд обзоров финансовой защиты, которая осуществляется в нескольких европейских государствах-членах ВОЗ. В частности, в каждом обзоре оценивается влияние оплаты услуг здравоохранения из собственных средств пациента на уровень жизни домохозяйств. В обзорах определяются факторы, способствующие или препятствующие выполнению обязательства никого не оставить без внимания, когда речь идет о финансовой защите; подчеркиваются последствия для политики; привлекается внимание к областям, требующим дальнейшего анализа. Данные обзоры полезны для лиц, формирующих политику, и специалистов по планированию, поскольку в них представлены надежные, соответствующие конкретным условиям и действенные фактические данные, которые могут быть использованы в работе по достижению ВОУЗ.


---

**В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европе** 


---

Данный ресурс содержит оценку уровня финансовой защиты в Европейском регионе ВОЗ, предоставляет информацию и рекомендации относительно того, как добиться прогресса в обеспечении ВОУЗ, а также описывает, как страны могут сократить оплату услуг здравоохранения из собственных средств пациента для людей, наиболее нуждающихся в защите. В данной публикации выявляются пробелы в охвате услугами здравоохранения, которые необходимо устранить, чтобы сократить финансовые затруднения. Лица, формирующие политику, и специалисты по планированию в Европейском регионе ВОЗ могли бы использовать приведенные примеры передовой практики при выработке мер политики и действий, направленных на улучшение финансовой защиты и обеспечение ВОУЗ.


---

**Возглавляя преобразование системы здравоохранения: переход на следующий уровень** 


В данной публикации обобщены уроки, извлеченные при проведении реформ системы здравоохранения на макроуровне. Данный ресурс был бы особенно полезен лицам, формирующим политику, при планировании и проведении реформ системы здравоохранения, поскольку позволяет получить рекомендации относительно того, как начать реформы и как ускорить или улучшить их реализацию. В данной публикации определяются барьеры и ограничения, препятствующие реализации, и предлагается структурированный подход к оценке готовности к изменениям и реализации.

**Глобальная стратегия для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.** 

Данный ресурс предоставляет информацию о глобальной стратегии в области кадровых ресурсов здравоохранения, включая описание глобальных целей в области кадровых ресурсов здравоохранения. Ресурс полезен для лиц, формирующих политику, специалистов по планированию и заинтересованных сторон в сфере здравоохранения, которые несут ответственность за выработку мер политики, стратегий и действий по улучшению ситуации с кадровыми ресурсами и решению проблем в данной области.

**На пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий** 

Данный ресурс представляет собой рамочную основу для действий по созданию устойчивых кадровых ресурсов здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. Ресурс полезен для лиц, формирующих политику, специалистов по планированию и заинтересованных сторон в сфере здравоохранения, которые несут ответственность за выработку мер политики, стратегий и действий по улучшению ситуации с кадровыми ресурсами и решению проблем в данной области.


**Методическое пособие по обеспечению устойчивых трудовых ресурсов здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ** 

Данное методическое пособие содержит информацию и ссылки на практические материалы и публикации, в том числе на методические руководства по оценке кадровых ресурсов здравоохранения, формированию политики и планированию, а также примеры из практики, призванные помочь заинтересованным сторонам в их усилиях по устойчивому укреплению кадровых ресурсов

## Набор инструментов 24. Продолжение

здравоохранения. Структура пособия определяется четырьмя стратегическими целями: образование и выполнение профессиональных обязанностей, планирование и инвестиции, укрепление потенциала кадров и анализ и мониторинг. Заинтересованные стороны могут использовать данный набор инструментов при выработке мер политики, стратегий и действий по улучшению ситуации с кадровыми ресурсами и решению проблем в данной области.

---

**eLearning course on health financing policy for universal health coverage (UHC)** 

---

Данный учебный курс проводится в режиме онлайн и охватывает основные функции финансовой политики в области здравоохранения, включая ВОУЗ, повышение денежных поступлений, объединение средств и приобретение услуг. Данный курс обучения может быть востребован заинтересованными сторонами, участвующими в финансировании здравоохранения, планировании и укреплении систем здравоохранения, а также в повышении эффективности систем здравоохранения, особенно, если страна поставила перед собой цель достичь ВОУЗ.

---

**Вернуться** 

## Набор инструментов 25. Повышение грамотности в вопросах здоровья



---

### Ресурсы

**MILSA: national education platform for civic and health communication**



---

### Как это может вам помочь?

Платформа поддержки миграции и здоровья «MILSA» – это основанный на данных научных исследований проект создания платформы для поддержки миграции и здоровья, который поощряет ведение межсекторального диалога по вопросам здоровья мигрантов в Швеции и стимулирует интеграцию и мобилизацию сообществ на

## Набор инструментов 25. Продолжение

местном уровне. Проект направлен на повышение уровня грамотности в вопросах здоровья среди мигрантов с тем, чтобы им предоставлялась важная информация, касающаяся здоровья и позволяющая улучшить их здоровье и благополучие. Заинтересованные стороны в области здравоохранения и областях, связанных с охраной здоровья, могут использовать рекомендации, предоставленные в проекте, основываясь на них при выработке политики здравоохранения, направленной непосредственно на создание справедливых, устойчивых и ориентированных на человека систем здравоохранения, способных адаптироваться к потребностям всех людей в отношении здоровья.

---

### Health literacy tool shed



---

В этой глобальной базе данных содержится более 100 инструментов для измерения уровня грамотности в вопросах здоровья. В базе данных содержится информация об инструментах, описание понятия санитарной грамотности и рекомендуемые ресурсы. Лица, формирующие политику, могут использовать эту базу данных, когда им нужно найти подходящий инструмент для измерения уровня грамотности человека в вопросах здоровья.

---

### Проект дорожной карты для Европейского региона ВОЗ по реализации инициатив в сфере развития грамотности в вопросах здоровья на всех этапах жизни



---

Данный ресурс полезен для государств-членов в их усилиях по расширению и усилению развития грамотности в вопросах здоровья на протяжении всей жизни, поскольку здесь даются рекомендации о том, как сделать действия по развитию грамотности в вопросах здоровья более интегрированными, целенаправленными и основанными на фактических данных. Данный ресурс может служить ориентиром и поддержкой для лиц, формирующих и реализующих политику, при выработке и реализации национальных и субнациональных, отдельных или комплексных мер политики или стратегий в сфере грамотности в вопросах здоровья.

---



## Набор инструментов 25. Продолжение

### M-POHL: WHO Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy

На данной платформе представлены сравнительные исследования грамотности в вопросах здоровья, касающиеся населения Европейского региона ВОЗ, здесь собираются данные о грамотности организаций в вопросах здоровья и предоставляются данные для принятия основанных на фактических данных политических решений по повышению грамотности в вопросах здоровья в соответствии с инициативой Здоровье-2030 и другими рамочными основами политики в Регионе, включая Шанхайскую декларацию по укреплению здоровья в рамках Повестки-2030. Эта информация полезна для лиц, формирующих политику, для принятия политических решений, основанных на фактических данных и направленных на повышение грамотности в вопросах здоровья.

---


[Вернуться](#) 

## Набор инструментов 26. Элементы подотчетности



---


### Ресурсы

**SDG accountability handbook: a practical guide for civil society** 

---

### Как это может вам помочь?

Это ресурс для развития потенциала, который может служить поддержкой гражданскому обществу на национальном уровне при обеспечении подотчетности своего правительства в отношении Повестки2030 и обязательств по ЦУР. Он призван повысить понимание конкретных подходов и указать практические шаги, которые общество может предпринять для улучшения подотчетности за выполнение Повестки-2030 в своей стране. Здесь представлены различные подходы, которые гражданское общество может использовать для мониторинга и контроля реализации ЦУР, а также примеры из практики конкретных стран и ключевые ресурсы и советы.

**The Lancet–University of Oslo Commission on Global Governance for Health** 


В данном докладе анализируются неравенство и динамика возможностей применительно к целому ряду влияющих на ситуацию в области здравоохранения и требующих более четкого стратегического руководства направлений политики, таких как экономические кризисы и меры жесткой экономии, знания и интеллектуальная собственность, договоры об иностранных инвестициях, продовольственная безопасность, транснациональная корпоративная деятельность, нерегулярная миграция и насильственные конфликты.

**The whole of society approach: levels of engagement and meaningful participation of different stakeholders in the review process of the 2030 Agenda.**  
Discussion paper 


В данном документе обсуждаются уровни вовлечения и то, как сделать участие значимым.

**Accreditation by the Global Alliance of National Human Rights Institutions: accreditation as of 27 November 2019** 

В данном документе представлен список аккредитованных национальных правозащитных учреждений.

**Роль парламентов в достижении целей в области устойчивого развития: пособие по парламентской деятельности** 

Данное пособие, подготовленное совместно Программой развития Организации Объединенных Наций, Глобальной организацией парламентариев против коррупции и Исламским банком развития, призвано стать удобным ресурсом, который может помочь парламентариям и сотрудникам секретариатов парламентов эффективно выполнять свои функции по достижению ЦУР. В нем представлена Повестка-2030 и перечислены передовые практики и инструменты со всего мира, которые можно при необходимости адаптировать к национальному контексту. Парламентариям предлагается использовать это пособие в качестве практического инструмента, способствующего вовлечению в работу по достижению ЦУР.

**Цели устойчивого  
развития – ЦУР** 

Международная организация высших органов аудита действует как зонтичная организация для сообщества организаций, осуществляющих внешний государственный аудит. Данное НПО обладает специальным консультативным статусом при Экономическом и Социальном Совете Организации Объединенных Наций. Веб-сайт данной организации, посвященный ЦУР, предоставляет информацию о методиках, с помощью которых высшие органы аудита могут проводить аудит и обзоры в отношении ЦУР.

**Human rights in follow-up  
and review of the  
2030 Agenda for  
Sustainable Development**



В представленном документе Датского института по правам человека дается обзор институциональных механизмов и идей, возникших после принятия Повестки-2030, вместе с обширным опытом и уроками, извлеченными при проведении мониторинга соблюдения прав человека.

**Summary reflection guide  
on a human rights-based  
approach to health. Guide  
for health policy makers**



Данное краткое справочное пособие предназначено для содействия усилиям лиц, формирующих политику в области здравоохранения, по эффективной и значимой реализации основанного на правах человека подхода к охране сексуального и репродуктивного здоровья, материнского здоровья и здоровья детей в возрасте до 5 лет. Пособие дополняет другие инструменты и основано на двух технических руководствах Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, которые охватывают основанные на правах человека подходы к снижению предотвратимой материнской смертности и заболеваемости, а также смертности и заболеваемости детей в возрасте до 5 лет.

**Accountability and health  
systems: overview,  
framework, and strategies**




В данном документе дается определение подотчетности с точки зрения ответственности и санкций; согласно документу, различают три вида отчетности: финансовую отчетность, отчетность по показателям деятельности и политическую (демократическую) отчетность.

## Набор инструментов 26. Продолжение

Рассматривается, какую роль в подотчетности играют субъекты сектора здравоохранения. Предлагается инструмент картирования подотчетности, который выявляет связи между субъектами сектора здравоохранения и оценивает их способность запрашивать и предоставлять информацию. В документе описаны три стратегии усиления подотчетности: сокращение злоупотреблений, обеспечение соблюдения процедур и стандартов и повышение результатов работы (или обучения). Взгляд на реформу сектора здравоохранения через призму подотчетности может помочь сформировать общесистемное представление о реформе и выявить связи между отдельными мерами вмешательства, направленными на совершенствование работы в данном секторе. В итоге, это может дать взаимоусиливающий эффект, улучшить работу системы и способствовать ее устойчивости.

---

**Blueprint for business leadership on the SDGs: a principles-based approach** 

---

Рамочная основа для любого бизнеса, стремящегося к лидерству в области ЦУР. В этом инструменте используется основанный на принципах подход, позволяющий вести бизнес таким образом, чтобы содействовать достижению ЦУР и участвовать в их достижении. Данный проект демонстрирует, как пять лидерских качеств (четкость намерений, амбициозность, последовательность, сотрудничество и подотчетность) могут быть применены к бизнес-стратегии, бизнес-модели, продуктам, цепочке поставок, партнерским отношениям и операциям, чтобы поднять планку и оказать масштабное воздействие.

---

**Вернуться** 

## Набор инструментов 27. Механизмы подотчетности



### Ресурсы

Система оценки управления государственными финансами: совершенствование управления государственными финансами. Поддержка устойчивого развития.



Руководство по подготовке добровольных национальных обзоров: версия 2020 г.



Voluntary local reviews



European handbook for SDG voluntary local reviews



Guidelines for voluntary local reviews. Volume 1. A comparative analysis of existing VLRs



### Как это может вам помочь?

Данная рамочная основа, разработанная программой "Государственные расходы и финансовая отчетность" (PEFA), была создана для отражения меняющейся картины реформ управления государственными финансами и эволюции передовой практики. Выделены семь столпов эффективности в открытой и упорядоченной системе управления государственными финансами, которые необходимы для достижения данных целей; определены ключевые элементы этой системы и отражено то, что желательно и возможно измерить.

В данном пособии представлена практическая информация и рекомендации относительно шагов, которые страны могут предпринять при подготовке ДНО.

На данном веб-сайте показаны примеры представленных добровольных местных обзоров, а также руководство по их представлению на ПФУР.


Данная публикация представляет собой доклад из серии «Наука для политики», подготовленный Объединенным исследовательским центром, службой науки и знаний Европейской комиссии. Доклад направлен на обеспечение поддержки европейского процесса выработки политики с опорой на фактические данные.

В первом томе серии «Руководящие принципы добровольных местных обзоров» представлен обзор и анализ всех документов, изданных местными органами власти в рамках проведения обзора и оценки эффективности их работы, а также делается попытка

## Набор инструментов 27. Продолжение

найти общие черты, сопоставимые переменные и нить, связывающую добровольные местные обзоры воедино.


---

**Политический форум  
высокого уровня по  
устойчивому развитию  
(на англ. яз.)** 

---

Платформа предоставляет информацию о Форуме, хронологию его проведения, ссылку на базу данных ДНО и ссылки на ключевые резолюции, а также на дополнительные ресурсы и информацию.


---

**База данных  
добровольных  
национальных обзоров  
(на англ. яз.)** 

---

На данной платформе представлена информация о процессе ДНО, о семинарах по их подготовке, ссылки на ключевые документы и всю собранную информацию из стран, участвующих в ДНО. Государства-члены могут получить доступ к ДНО, подготовленным в более ранний период и, таким образом, взять на вооружение опыт и идеи других государств-членов по реализации Повестки-2030 с учетом странового контекста.

---

**Partners for review.  
Releases analysis of the  
2019 VNRs** 

---

Данный анализ позволяет выявить черты сходства и различия в ДНО, которые государства-члены представили на ПФУР в 2019 г. Данная информация позволит государствам-членам понять, как Повестка-2030 осуществляется другими странами, вдохновить их и предложить идеи реализации Повестки-2030 с учетом странового контекста.


---


**Вернуться** 


## Набор инструментов 28. Использование и улучшение данных



### Ресурсы

**Система глобальных показателей достижения целей в области устойчивого развития и выполнения задач Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года** 

**Strengthening civil registration and vital statistics for births, deaths and causes of death: resource kit** 

**Методическое пособие для оценки информационных систем и разработки и укрепления стратегий информации здравоохранения** 

**GATHER: guidelines for accurate and transparent health estimates reporting**



### Как это может вам помочь?

Данный веб-сайт содержит наиболее актуальную версию глобальной системы показателей, которая ежегодно уточняется и всесторонне анализируется Статистической комиссией. Данный пересмотр был осуществлен на пятьдесят первой сессии комиссии в марте 2020 г.; в следующий раз пересмотр будет проведен на пятьдесят шестой сессии в 2025 г.

Данный ресурс предоставляет странам со слабыми системами регистрации актов гражданского состояния и статистики естественного движения населения ключевые рекомендации относительно того, как они могут выработать и успешно реализовать стратегии улучшения своих систем.

Данное пособие охватывает все этапы процесса разработки стратегии информации здравоохранения. Государства-члены могут использовать его для оценки текущего состояния национальных и субнациональных информационных систем здравоохранения в своей стране, а информацию, полученную в результате такой оценки, использовать для обоснования будущих приоритетов и планирования. Данный инструмент может помочь государствам-членам при разработке, внедрении и оценке стратегий информационных систем здравоохранения.

Данные руководящие принципы способствуют использованию опыта передовой практики при предоставлении отчетов об оценках состояния здоровья. Эти руководящие принципы могут использоваться государствами-членами при публикации новых

## Набор инструментов 28. Продолжение

глобальных оценок, чтобы обеспечить надлежащее документирование данных и методов сбора данных.

---

### Knowledge hub on statistics for SDGs

---

Данная онлайн-платформа предназначена для оказания помощи странам в подготовке и передаче статистических данных, а также в формулировании и оценке мер политики, основанных на фактических данных и направленных на достижение ЦУР. Государствам-членам было бы полезно воспользоваться данной платформой при оценке мер политики и для обеспечения надлежащей отчетности о данных и методах их сбора.

---

### Guidance note: data for implementation and monitoring of the 2030 Agenda for Sustainable Development

---

В данном руководстве содержатся рекомендации, направления и примерные мероприятия в сфере политики для страновых офисов, способствующие обеспечению согласованной и скоординированной поддержки получения надежных данных и формирования статистики в интересах устойчивого развития. В документе рассматриваются возможности согласования последующего контроля и обзора Повестки-2030 с национальными механизмами мониторинга и оценки, приоритизации показателей ЦУР в целях национального мониторинга, укрепления национального статистического потенциала и оздоровления информационных систем, а также эффективного использования партнерств и инноваций.

---

### Data ecosystems for sustainable development: an assessment of six pilot countries

---

Данный отчет может быть использован государствами-членами для того, чтобы сделать выводы на основе опыта шести пилотных стран, которые провели у себя оценку данных и статистических экосистем. Эта информация будет полезна для государств-членов при разработке ими национальных рамочных основ для мониторинга и подотчетности в отношении достижения ЦУР, а также для создания или реформирования национальных структур и механизмов координации в целях более эффективного отслеживания задач и показателей ЦУР.




Набор инструментов 28. Продолжение

**Counting on the world  
to act: a roadmap for  
governments to achieve  
modern data systems for  
sustainable development**



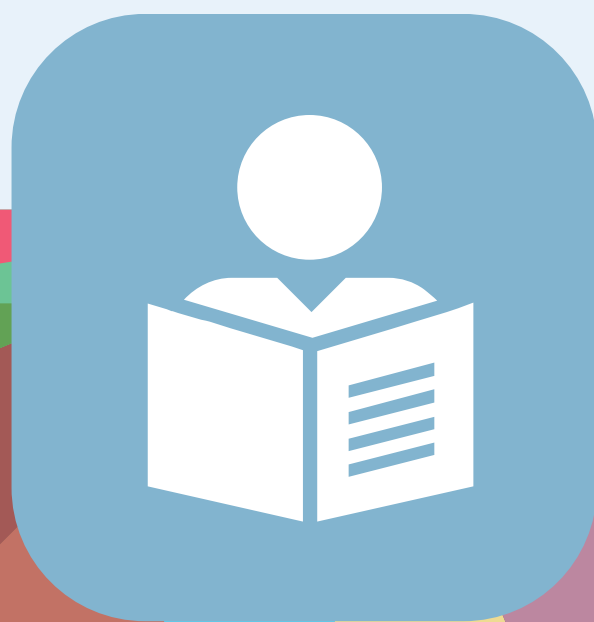
Предлагаемый план действий содержит рекомендации, направленные на расширение прав и возможностей государственных субъектов (включая специалистов по обработке данных, министров, занимающихся планированием, и статистиков) отстаивать, строить новую экосистему данных и руководить ей.

---

Вернуться 

# Приложение 3

Примеры из практики



## Пример из практики 1. Совещание и декларация министров здравоохранения G7 – Пример лидерства в интересах охраны здоровья и достижения ЦУР



G7 – это организация, в состав которой входят семь наиболее экономически развитых стран мира: Германия, Италия, Канада, Соединенное Королевство, США, Франция и Япония. На сорок пятом саммите в мае 2019 г. результатом встречи министров здравоохранения стало принятие декларации о всеобъемлющих, основанных на фактических данных и устойчивых действиях в области глобального здравоохранения (14). Министры здравоохранения, присутствующие на встрече, взяли на себя обязательства по улучшению доступа к медицинской помощи для всех, а также по укреплению системы ПМСП. Принятая совместная декларация преследовала три цели.

- **Борьба с неравным доступом к медицинскому обслуживанию.** Следует укреплять систему ПМСП для удовлетворения потребностей людей в отношении профилактики, обследования и лечения. Одним из приоритетов является обеспечение гендерного равенства, особенно в том, что касается здоровья женщин.
- **Усиление борьбы с тремя основными пандемиями: СПИДом, малярией и туберкулезом.** Будет организована серия конференций для привлечения новых ассигнований на борьбу со СПИДом, туберкулезом и малярией, что привело бы к их ликвидации к 2030 г. в соответствии с Повесткой-2030.
- **Повышение эффективности систем здравоохранения. С помощью пяти международных организаций будет создана платформа для обмена знаниями.** Платформа будет стимулировать инновационную деятельность со стороны гражданского общества и продвигать диалог в поддержку укрепления ПМСП.

### Результаты и воздействие

Принятая декларация демонстрирует, что вопросы глобального здравоохранения остаются одним из главных приоритетов в политической повестке дня, и представляет собой обязательство способствовать достижению ВОУЗ и ЦУР. Декларация также принималась во внимание на

### Пример из практики 1. Продолжение

других международных мероприятиях, которые проводились в 2019 г., включая Конференцию по пополнению финансовых ресурсов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; Генеральную Ассамблею Организации Объединенных Наций; Всемирную ассамблею здравоохранения и встречу министров здравоохранения стран G20.

Читать дальше  Вернуться 

### Пример из практики 2. Глобальное здравоохранение и ЦУР на повестке дня здравоохранения основных международных групп стран



«Большая семерка» (G7), «Большая двадцатка» (G20) и страны БРИКС (Бразилия, Российская Федерация, Индия, Китай и Южная Африка) – это неформальные группы, осуществляющие стратегическое руководство, которые проводят ежегодные саммиты глав государств для обсуждения вопросов глобальной политики. Министры здравоохранения стран, входящих в G20, впервые встретились в 2017 г., чтобы обсудить вопросы глобального здравоохранения и различные установленные ими приоритеты. На саммитах БРИКС и G7 также обсуждаются эти приоритеты и принимаются обязательства в отношении глобального здравоохранения. Члены указанных групп обладают значительным политическим и экономическим влиянием и могут оказывать помощь в развитии здравоохранения. Воздействуя посредством сочетания жесткой и мягкой силы, можно влиять на повестку дня и приоритеты в области здравоохранения как стран-членов, так и других глобальных субъектов. Повестки дня и приоритеты в области здравоохранения, установленные на данных встречах на высшем уровне, могут повлиять на глобальные повестки дня и приоритеты в области здравоохранения государств-членов, других стран и субъектов.

## Пример из практики 2. Продолжение

### Стратегия анализа

Проводилось исследование, в котором анализировались коммюнике министров здравоохранения стран G7, G20 и БРИКС после принятия ЦУР в 2015 г. (15).

Пристальное внимание в исследовании уделялось включению в эти глобальные встречи на высшем уровне вопросов, касающихся сферы здравоохранения, и мотивации, определяющей это включение; определению повестки дня в области стратегического руководства глобальным здравоохранением; соблюдению обязательств, принятых на саммите. Сравнивалось, о каких приоритетах в области здравоохранения заявлялось на каждом из саммитов, и как эти приоритеты соотносятся с задачами ЦУР 3 (касающимися здоровья и благополучия). Содержание этих коммюнике строилось вокруг девяти задач в области здравоохранения, четырех задач, служащих средством реализации и семи принципов и способов работы, подробно описанных в ЦУР 3. Для оценки качества обязательств использовалась система светофора, где зеленый цвет указывает на наличие прямой ссылки или выражения приверженности одной из задач ЦУР 3 по крайней мере в одном из положений коммюнике, желтый означает наличие неявной или косвенной ссылки, а красный означает отсутствие ссылок.

### Результаты и воздействие

Задачи ЦУР 3 часто совпадают с приоритетами, установленными всеми тремя группами (БРИКС, G7 и G20), особенно те, что касаются готовности к чрезвычайным ситуациям, устойчивости к противомикробным препаратам и ВОУЗ; однако стратегии групп в таких областях, как загрязнение окружающей среды, психическое здоровье и здоровье матери и ребенка, различаются. Некоторые проблемы в области здравоохранения, такие как злоупотребление психоактивными веществами, дорожно-транспортный травматизм, сексуальное здоровье и вопросы, связанные с бременем болезней, часто не фигурировали в повестках дня, относящихся к области здравоохранения. Хотя все указанные политические группы заявили о своей приверженности Повестке-2030, методы их работы в области прав человека, равенства и взаимодействия с негосударственными субъектами различаются. Так как все три политические группы имеют экономический характер, все они решали проблемы здравоохранения. Если рассматривать нарушения здоровья преимущественно с позиций неблагоприятного воздействия на ситуацию в сфере экономики и торговли, этого может быть недостаточно для реализации

### Пример из практики 2. Продолжение

Повестки-2030. Чтобы устранить пробелы в повестках дня БРИКС, G7 и G20 в области здравоохранения, необходимо рассматривать этот вопрос более широко и изучить другие задачи ЦУР 3, которым не уделяется достаточно внимания. Кроме того, более выраженная приверженность принципу «никого не оставить без внимания», содействие справедливости, повышенное внимание детерминантам здоровья, принятие четких обязательств в отношении прав человека и обеспечения более высокого качества услуг поможет охватить большее количество задач ЦУР 3.

Читать дальше  Вернуться 

### Пример из практики 3. Коммуникация и повышение осведомленности в процессе реализации ЦУР



Коммуникация со всеми вовлеченными субъектами играет важную роль в реализации ЦУР. Стратегии коммуникации и повышения осведомленности – это в первую очередь национальные инициативы, такие же, как национальные стратегии устойчивого развития, комитеты по устойчивому развитию и политике, министерства и правительственные рабочие группы (26). Многие страны признают, что проактивная информационная политика важна для успешного осуществления устойчивого развития на всех уровнях общества и государства. Вовлечение в коммуникацию о ЦУР на национальном и субнациональном уровнях имеет важное значение и помогает охватить как заинтересованные стороны, так и гражданское общество.

#### Интернет-стратегии Швейцарии

Коммуникационная стратегия Швейцарии включает в себя множество различных действий и инструментов. Существует веб-сайт, посвященный Повестке-2030 и ЦУР, который регулярно обновляется. Использование информационного портала способствует повышению прозрачности хода реализации национальной стратегии устойчивого развития. Вертикальная интеграция политики очень важна и занимает центральное место в стратегии

### Пример из практики 3. Продолжение

Швейцарии. Наличие платформы, способствующей вертикальной интеграции политики, обеспечивается Форумом по устойчивому развитию благодаря тому, что в его рамках осуществляется обмен и взаимодействие на различных уровнях государственной власти. Форум поддерживает как региональные, так и местные проекты и процессы в области устойчивого развития, а также обеспечивает техническую и логистическую поддержку, включая предлагаемый ряд мероприятий для установления связи между заинтересованными субъектами. Это способствует диалогу относительно ЦУР и вовлекает в процесс гражданское общество, заинтересованные стороны и организации.

Однако в Швейцарии возникли проблемы, касающиеся повышения осведомленности с помощью средств массовой информации, в том числе с помощью газет, радио и телевидения, особенно в отношении ЦУР 3. Трудности в вовлечении средств массовой информации в коммуникацию о Повестке-2030 и ЦУР заключаются в том, что различные агентства в зависимости от вида их деятельности связаны с конкретными ЦУР. Использование прессы в целях коммуникации по вопросам, касающимся здоровья, важно для повышения осведомленности общественности, но общественность в Швейцарии не обладает достаточными знаниями о ЦУР или интересом к ним, поэтому средства массовой информации неохотно распространяют соответствующую информацию, и, следовательно, общественность остается неосведомленной. Средства массовой информации необходимо знакомить своих пользователей с ЦУР для того, чтобы идея ЦУР стала неотъемлемой частью повседневной жизни.

### Образовательный план Эстонии

Департамент окружающей среды Эстонии разработал семилетний образовательный план для повышения осведомленности в вопросах устойчивого развития. Программа включает семинары для учителей академических лицеев и профессиональных колледжей, чтобы познакомить их с ЦУР и помочь им интегрировать ЦУР в школьные программы.

### Социальные сети и видео

Другие обучающие мероприятия, такие как видеоролик ЮНИСЕФ о смурфах, также нацелены на детскую аудиторию и знакомят с ЦУР таким образом, чтобы было легче понять, что это такое, и чтобы можно было рассказать о ЦУР без чрезмерной детализации. Использование видео может помочь сделать ЦУР

### Пример из практики 3. Продолжение

более применимыми и способствовать их адаптации к конкретным условиям. Социальные сети – это эффективный способ значительно повысить осведомленность общественности о ЦУР за короткий период времени и держать людей в курсе того, что происходит применительно к ЦУР. Кампании, проводимые в социальных сетях в Финляндии, позволили охватить более 300 000 контактов, в основном через Twitter и Facebook. Набор инструментов, который задействовали социальные сети, включал видео, визуальные материалы, сообщения, фотографии и примеры того, как можно принять участие в достижении ЦУР. Другие инструменты, такие как статьи, информационные бюллетени и приложения для смартфонов, обеспечивают быстрый поток информации и эффективны как средство отслеживания происходящего. Использование более широкого набора инструментов помогает обратиться к разным аудиториям, что необходимо для достижения ЦУР.

#### Извлеченные уроки

Данные инструменты коммуникации имеют целью повышение осведомленности общественности о Повестке-2030 и ЦУР. Некоторые из основных проблем связаны с тем, что Повестка-2030 и содержащиеся в ней 17 ЦУР носят обширный характер, что не всегда позволяет людям ощутить свою причастность к данным процессам. Важно интегрировать контекст страны в коммуникационную стратегию, чтобы найти лучший инструмент или вид деятельности для распространения информации. Для успешного осуществления коммуникации и повышения осведомленности о ЦУР, необходимо добиться того, чтобы большинство населения воспринимало ЦУР как часть своей повседневной жизни.

Читать дальше  Вернуться 



## Пример из практики 4. Использование личных примеров в целях поддержки стратегических рекомендаций



Использование исключительно количественных отчетов о ситуации в области общественного здравоохранения не позволило бы так проиллюстрировать и усилить стратегические рекомендации, как это можно сделать, используя качественные данные и информацию, которые получены по итогам реализации подходов на основе широкого участия. Это может быть особенно актуально на местном уровне, где количественные данные часто более ограничены, чем на региональном или национальном уровнях. Качественные подходы подразумевают описание условий жизни, здоровья и поведения граждан в отношении здоровья, а также позволяют провести определенные параллели, в том числе с историями из реальной жизни, чтобы сделать проблемы общественного здравоохранения более близкими и понятными для местных сообществ.

В 2018 г. директор отдела общественного здравоохранения Кардиффа и долины Гламорган (Уэльс, Соединенное Королевство) в своем отчете сообщил о том, с какими препятствиями могут столкнуться люди всех возрастов, пытаясь стать более активными, и использовал истории конкретных людей, чтобы можно было живо представить некоторые из этих проблем, а также проинформировал о том, какую помощь и поддержку могут оказать людям организации (30). Такие истории, а также статистические данные, инфографика и фактические данные, полученные в результате научных исследований, легли в основу комплексных рекомендаций в отношении политики, также учитывающих меры более широкомасштабного характера. Ассоциация директоров общественного здравоохранения признала этот отчет одним из трех лучших годовых отчетов по вопросам общественного здравоохранения в Соединенном Королевстве.

[Читать дальше](#)  [Вернуться](#) 

## Пример из практики 5. Процедуры общественного участия в Латвии



Постановлением Кабинета министров в Латвии в 2009 г. был установлен порядок участия общественности в процессе планирования развития (32). Данные правила обязательны для исполнения парламентом, кабинетом министров, государственными учреждениями, а также региональными и местными органами, которые занимаются планированием. Целью постановления было способствовать эффективному, открытому, инклюзивному, своевременному и ответственному участию общественности в процессе планирования развития, что повысило бы качество процесса планирования и обеспечило соответствие результатов планирования общественным потребностям и интересам. Участие общественности должно осуществляться через формальные (такие как ассоциации, фонды, профсоюзы, организации работодателей или религиозные организации) и неформальные (такие как незарегистрированные инициативные группы, ассоциации по интересам) общественные группы, а также путем сотрудничества с отдельными людьми (представителями общественности).

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 6. Молодежные посланники ЦУР в Кыргызстане



Программа «Молодежные посланники ЦУР» была создана для повышения осведомленности о ЦУР и расширения участия молодежи в реализации Повестки-2030 на национальном уровне. В настоящее время в программе участвуют 34 молодых человека, которые вносят свой вклад во взаимодействие молодежи, гражданского общества, частного сектора и государственных учреждений (33). В рамках данной программы также создана платформа, обеспечивающая молодым людям возможность взаимодействовать с заинтересованными сторонами и обсуждать национальные приоритеты в рамках Повестки-2030.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 7. Совместная подготовка ДНО в Бельгии



Бельгия представила подробный доклад о подготовке ДНО и о том, как осуществлялось горизонтальное сотрудничество (34).

В целях подготовки данного первого Добровольного национального обзора (ДНО) был создан стратегический координационный комитет под председательством премьер-министра ... Этим комитетом было проведено четкое разделение задач в отношении сбора данных. Межведомственная конференция по устойчивому развитию отвечала за сбор данных о реализации ЦУР внутри страны, Федеральное министерство иностранных дел – за сбор данных о действиях за ее пределами, также способствующих реализации ЦУР, а Межфедеральный статистический институт – за сбор статистических данных.

Двум авторам из числа представителей Федерального министерства иностранных дел помогала сплоченная сеть координаторов, обеспечивающая сбор дополнительных материалов для составления текста доклада и прямые контакты с администрациями и подразделениями всех соответствующих федеральных органов власти и органов власти субъектов федерации. Периодически администрациям, участвующим в подготовке доклада, а также стратегическому координационному комитету предлагалось обсудить очередной вариант проекта доклада. Доклад по Бельгийскому ДНО также обсуждался в федеральном парламенте на совместном заседании его комитетов по международным отношениям, окружающей среде и охране здоровья.

На разных этапах вовлеченность гражданского общества обеспечивалась через Федеральный совет по устойчивому развитию.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 8. Примеры межсекторальных структур и механизмов в целях реализации Повестки-2030 в Финляндии



В Финляндии были созданы межсекторальные механизмы в поддержку реализации ЦУР (40).

**Местные органы власти.** Регионы и муниципалитеты играют ключевую роль в реализации Повестки-2030, при этом в состав Национальной комиссии по устойчивому развитию входят по два представителя от каждого региона, городской и муниципальной администрации.

**Парламент.** Парламент Финляндии играет ключевую роль в реализации Повестки-2030 на национальном и глобальном уровнях. Национальная комиссия по устойчивому развитию и Комитет по политике в области развития проводят совместные мероприятия с членами парламента для разъяснения роли парламента в таких мероприятиях, как мониторинг и оценка реализации.

**Гражданское общество и частный сектор.** В Национальную комиссию по устойчивому развитию и Комитет по политике в области развития входят представители ключевых групп гражданского общества и частного сектора.

**Национальная сеть обзора показателей.** За мониторинг и обзор отвечает Национальная сеть обзора показателей, которая на протяжении длительного времени изучает показатели и способствует проведению мониторинга и оценки в отношении устойчивого развития. Сеть также отвечает за помощь в проведении международного мониторинга показателей ЦУР.

**Бюджет.** В национальном плане по реализации Повестки-2030 правительство Финляндии стремится определить краткосрочные и среднесрочные задачи, которые являлись бы достаточно конкретными для того, чтобы их можно было включить в бюджетное планирование различных ветвей власти Финляндии. Каждая ветвь власти должна включить данные задачи в свои бюджетные предложения, которые составляют основу для подготовки национального бюджета. В государственном секторе для реализации Повестки-2030 также требуется, чтобы при составлении бюджета учитывались задачи, которые намечены к реализации различными ветвями власти, особенно в приоритетных областях.

### Пример из практики 8. Продолжение

**Аудит.** На аналитическом портале Высшего органа аудита выделено специальное пространство для ЦУР. Портал позволяет гражданам получить доступ ко всем ранее проведенным аудитам, касающимся ЦУР, включая возможность проверить их выводы и рекомендации. Информация обо всех аудитах, связанных с ЦУР, которые будут проводиться в будущем, также будет собираться через портал. В настоящее время Высший орган аудита проводит аудит эффективности деятельности правительства по обеспечению его готовности к реализации ЦУР.

Читать дальше  Вернуться 

### Пример из практики 9. Руководство и контроль за осуществлением ЦУР в Исландии и Швеции



#### Исландия



Работа правительства Исландии по реализации ЦУР направляется и контролируется межведомственной рабочей группой. Эта группа составила схему, отражающую ситуацию в Исландии применительно ко всем 169 задачам, и выделила 65 приоритетных задач, которые будут определяющими в достижении целей (37). В рабочую группу входят представители канцелярии премьер-министра, отдельных министерств (Министерства окружающей среды и природных ресурсов, Министерства финансов и экономики, Министерства иностранных дел и Министерства благосостояния), Статистического управления Исландии, а также Ассоциации местных органов власти Исландии. Также в группу входят наблюдатели от Молодежного совета по ЦУР и Ассоциации содействия ООН в Исландии. Рабочая группа руководит осуществлением анализа, ходом достижения и содействием осуществлению ЦУР, международным сотрудничеством, способствующим осуществлению целей, а также руководила подготовкой первого ДНО страны.

Читать дальше  Вернуться 

Пример из практики 10. Продолжение

### Швеция

В Швеции основную ответственность за руководство и координацию деятельности по достижению ЦУР несут два министра. Министр государственного управления отвечает за координацию и содействие достижению ЦУР на национальном уровне, а министр сотрудничества в области международного развития и климата координирует вклад Швеции на международном уровне с учетом принятой в 2016 г. Стратегии глобального развития и сотрудничества Швеции в области развития (38). Однако в деятельности, связанной с ЦУР, участвуют все министерства, их работа координируется Межведомственной рабочей группой Швеции по вопросам Повестки-2030. Кроме того, консультативная группа по вопросам Повестки-2030, в которую входят государственные секретари Министерства предпринимательства и инноваций, Министерства окружающей среды и энергетики, Министерства финансов и Министерства иностранных дел, отвечает за предоставление замечаний и предложений министрам, ответственным за достижение ЦУР. Правительство назначило комитет, который называется «Делегация по Повестке-2030», для того чтобы способствовать реализации Швецией ЦУР и стимулировать ведение диалога между различными заинтересованными сторонами. В июне 2017 г. «Делегация» предложила проект плана действий по Повестке-2030. Каждое министерство разработало планы действий по реализации ЦУР.

Читать дальше  Вернуться 

### Пример из практики 10. Казахстанские рабочие группы 5Ps




Казахстан создал пять рабочих групп для поддержки мониторинга и реализации Повестки-2030, которые обозначены как 5Ps: люди (people), планета (planet), процветание (prosperity), мир (peace) и партнерство (partnership).

Эти рабочие группы являются межсекторальными и включают представителей всех государственных органов, частного сектора, гражданского общества и международных организаций, а также независимых экспертов (36).

#### Пример из практики 10. Продолжение

- Рабочая группа «Люди» отвечает за анализ проблем, связанных с искоренением бедности, гендерным равенством и обеспечением хорошего здоровья и образования.
- Рабочая группа «Планета» занимается вопросами устойчивого использования наземных и водных экосистем и изменения климата.
- Рабочая группа «Процветание» занимается вопросами инклюзивного роста и экономических преобразований.
- Рабочая группа «Мир» рассматривает задачи, связанные с построением безопасных и мирных обществ, сильных институтов и правосудия.
- Рабочая группа «Партнерство» отвечает за вопросы, связанные с достижением ЦУР, включая вопросы глобального партнерства, мобилизацию ресурсов, наращивание потенциала и торговлю.

Читать дальше  Вернуться 

#### Пример из практики 11. Межсекторальный подход к охране здоровья и обеспечению устойчивого развития на субнациональном уровне в Помурском регионе, Словения



В Словении произошли значительные улучшения в части экономического развития, а также в отношении охраны здоровья населения. Помурский регион является наименее развитым в Словении и самым неблагополучным в стране по показателям здоровья. Программа Мига была разработана в 2002 г. и апробирована в Помурье как первая национальная межсекторальная программа по сокращению неравенства в отношении здоровья в регионах Словении (39). Ориентированная на осуществление политики Здоровье-2020, программа была направлена на продвижение Повестки-2030 с применением мер на местном и региональном уровнях.

##### Принятые меры

Был создан совет программы, в который вошли представители основных заинтересованных сторон из всех секторов региона, особенно тех,

### Пример из практики 11. Продолжение

которые обладают возможностью серьезно воздействовать на неравенство, таких как государственные секторы, соответствующие НПО и ОГО. Были определены ключевые области, обладающие наибольшим потенциалом для устойчивого экономического и социального развития региона. В центре внимания программы Muga находятся четыре основных области, которые являются приоритетными для региона и согласуются с ЦУР. Меры по их достижению реализуются в рамках региональной программы развития Помурья (2014–2020 гг.) и подхода «инвестиции в интересах здоровья». Реализация региональной программы внесла непосредственный вклад в работу, направленную на достижение ЦУР, и в развитие целевых областей.

В центре внимания находились следующие области:

- продвижение здорового образа жизни (в соответствии с ЦУР 3);
- увеличение производства и распространения здоровых продуктов (в соответствии с ЦУР 3 и 12);
- разработка продуктов и программ здорового туризма (в соответствии с ЦУР 3 и 12);
- сохранение природного и культурного наследия и снижение экологической нагрузки (в соответствии с ЦУР 3,11, 12 и 15).

Программа Muga привела к значительным изменениям во взглядах бизнеса, государственных учреждений и местного населения на здоровье, пропагандируя его как инвестицию, а также как возможность для развития.

### **Проблемы и возможности**

По-прежнему существует много проблем, особенно в том, что касается сотрудничества между различными секторами государства и частным сектором в решении вопросов, касающихся здоровья населения и справедливости в отношении здоровья. Работая над сокращением неравенства регионов в отношении здоровья, учреждения должны предоставлять как человеческие, так и финансовые ресурсы, как это предусмотрено их бюджетами и планами управления. Разработка правовых рамок для межсекторальных действий и сотрудничества может способствовать решению этих проблем. Межсекторальные подходы могут осуществляться по-разному: через стратегии, планы действий и долгосрочные инициативы с постоянными координационными структурами.



### Пример из практики 11. Продолжение

Межведомственные комитеты представляют собой пример основного механизма, с помощью которого могут быть инициированы и реализованы межсекторальные действия и сотрудничество.

#### Извлеченный урок

Опыт, накопленный в Помурском регионе, показал, что наращивание человеческого и институционального потенциала способствует устойчивости межсекторального сотрудничества в интересах здоровья. Инвестирование в создание потенциала является частью непрерывного процесса, открытого для инноваций, но консервативного в отношении приоритизации ЦУР. Регион демонстрирует важность информационно-разъяснительной работы и лидерского потенциала в деле укрепления здоровья и достижения ЦУР.

Читать дальше  Вернуться 

### Пример из практики 12. Взаимодействие с негосударственными субъектами в рамках Федерального совета по устойчивому развитию, Бельгия



В первом ДНО, подготовленном в Бельгии, объяснялась «давняя традиция страны, предусматривающая вовлечение гражданского общества и ведение с ним консультаций» и тесное взаимодействие с консультативными советами (например Федеральным советом по устойчивому развитию) во всех федеральных и федеративных субъектах. Такие советы объединяют различные общественные группы, включая социальных партнеров (профсоюзы и организации работодателей), а также организации по сотрудничеству в области окружающей среды и развития, потребителей, женщин, молодежь и академические организации (34).

Консультативные советы часто создаются потому, что это предусмотрено законом, и несут ответственность за:

- консультирование государственных органов по различным мерам

### Пример из практики 12. Продолжение

политики в области устойчивого развития и участие в политическом диалоге с членами правительства;

- создание форума для обмена мнениями по вопросам устойчивого развития, включая организацию диалогов с заинтересованными сторонами при подготовке к сессиям уставных органов, рабочих групп и форумов;
- информирование и повышение осведомленности граждан, частного сектора и государственных органов по вопросам устойчивого развития;
- выдвижение предложений о проведении исследований во всех областях, связанных с устойчивым развитием.




Существует также тесное сотрудничество с гражданским обществом в плане повышения осведомленности общественности о ЦУР.

Читать дальше  Вернуться 

### Пример из практики 13. Действия местных органов власти по решению вопросов местного и общественного развития в Ирландии



В стратегии «Здоровая Ирландия» признается, что достижение целей в области здравоохранения зависит от участия многих секторов общества. В ней предлагается перейти к более широкому и инклюзивному подходу к стратегическому руководству в интересах здоровья, который предполагает выход за рамки службы здравоохранения, участие национальных и местных органов власти и вовлеченность всех секторов общества и самих людей. С этой целью 19 местных органов власти из 31 разработали планы улучшения здоровья и достижения благополучия. Вот некоторые примеры: план «Здоровый Уиклоу» на 2018–2021 гг. (46), который координируется Комитетом по развитию местных сообществ графства Уиклоу в партнерстве с представителями Совета графства Уиклоу, Комитета по предоставлению услуг для детей и молодежи Уиклоу и местного спортивного партнерства Уиклоу, а также стратегический план «Здоровый Уотерфорд» на 2018–2021 гг. (47).

Читать дальше  Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 14. Определение целевых ориентиров и показателей в Латвии



Латвия интегрировала ЦУР в национальную систему планирования и сформулировала собственные задачи ЦУР, которые вошли в программу «Латвия-2030». Затем цели были включены в Национальный план развития на 2014–2020 гг. и секторальные стратегии и планы. Задачи в области политики нашли отражение в государственном бюджете с помощью набора конкретных показателей. Составление схемы того, как задачи ЦУР отражены в политике Латвии, проходило при поддержке всех министерств, и два раза в год проводилась оценка результатов выполнения Национального плана развития.

### Стратегия

Процесс сведения воедино исходных показателей по стране для всех ЦУР проходил в Латвии на основе широкого участия с вовлечением заинтересованных сторон, затем эти данные были утверждены Кабинетом министров. Благодаря сотрудничеству экспертов и министерств ЦУР были интегрированы в политику Латвии и картированы в соответствии с существующими политическими документами, результатами и соответствующими показателями эффективности для 169 задач ЦУР. Национальный план развития – это инструмент политики, который включает показатели результативности политики. Картирование ЦУР показало место целей и задач ЦУР в иерархии политики Латвии, что позволило лучше понять согласованность и охват политики. Картирование ЦУР относительно целей политики Латвии происходило в несколько этапов.

1. Была определена связь каждой из 169 задач с показателями эффективности, определенными программой «Латвия-2030», Национальным планом развития и другими стратегическими документами.
2. Задачи ЦУР были проанализированы с целью определить степень их актуальности для Латвии.
3. Все соответствующие задачи были разделены на категории в зависимости от того, были ли они отражены во внутренней политике, сотрудничестве в области развития или других внешних направлениях деятельности, включая любую их комбинацию.
4. Было определено профильное министерство или другое государственное учреждение, ответственное за решение конкретной задачи, а также все министерства или учреждения, несущие совместную ответственность.

#### Пример из практики 14. Продолжение

5. В целях сопоставления были картированы международные показатели для каждой из 169 задач. Картирование включало официальные показатели, используемые Организацией Объединенных Наций, пилотным проектом ОЭСР и Сетью устойчивого развития.
6. Информация из министерств и ведомств была проанализирована с точки зрения актуальности задач ЦУР для будущего Латвии.
7. Для обсуждения механизмов достижения ЦУР в ходе реализации политики Латвии были подготовлены заключения и документы, а также организована конференция.
8. Заключения были включены в ДНО Латвии.

Для оценки прогресса и проблем в достижении целей развития Латвии были проанализированы Национальный план развития и программа «Латвия-2030»; полученные результаты послужат ориентиром для планирования развития в будущем.

#### Результаты и воздействие

На основе картирования и оценки была подготовлена информация по каждой из ЦУР (52). В отчете описывается важность ЦУР для Латвии и прогресс в достижении поставленных целей. Также был проведен статистический анализ вторичных данных по реализации обоих планов развития. В нем использованы стратегические показатели программы «Латвия-2030» и Национального плана развития, а также другие показатели, используемые в описаниях ЦУР. Группировка показателей и оценка тенденций производились исходя из базового уровня 2010 г. При планировании политики, в процессе анализа и при оценке прогресса в достижении ЦУР использовались показатели эффективности. Чтобы было легче выявить пробелы, задачи ЦУР для Латвии сравнивались с глобальными показателями и другими существующими стратегическими целями и целевыми показателями.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 15. Прогнозирование тенденций в области здравоохранения в Нидерландах



Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды Нидерландов по закону обязан регулярно сообщать о любых важных изменениях в области общественного здравоохранения, текущих или предполагаемых. В рамках процесса представления отчетности каждые четыре года начиная с 1997 г. под эгидой Министерства здравоохранения, благосостояния и спорта проводится форсайт-исследование в области общественного здравоохранения, которое помогает проводить научно обоснованную политику в области общественного здравоохранения. Такие исследования стали частью процесса формирования политики и помогают определить стратегические темы для Меморандума о национальной политике в области здравоохранения Нидерландов. Последнее исследование было проведено в 2018 г. (54).

### Стратегия

Форсайт-исследования в области общественного здравоохранения используются в Нидерландах как способ изучить, как общественное здравоохранение и медицинское обслуживание будут развиваться в следующие 25 лет, если и дальше будут применяться действующие в настоящее время стратегии. Кроме того, исследования позволяют выявлять новые наработки и предлагают варианты решения основных социальных проблем, которые могут возникать. Междисциплинарная группа, в которую входят эксперты, представители заинтересованных сторон и граждане, вносит свой вклад в работу на различных этапах исследования.

Первая часть исследования основана на подходе, предполагающем, что если не будут реализованы новые или усиленные меры политики, то сохранятся прежние тенденции. При использовании как количественных, так и качественных методов создается подробная картина трендового сценария и тематических форсайт-исследований. Трендовый сценарий использует количественные демографические и эпидемиологические прогнозы в дополнение к перечню ключевых движущих факторов. Указанные движущие факторы связаны с опосредующими факторами, влияющими на медицинское обслуживание и общественное здравоохранение. Тематические форсайт-исследования в 2018 г. были сосредоточены на трех темах, которые

### Пример из практики 15. Продолжение

были отобраны на основе предварительных собеседований: спрос на медико-санитарную помощь, более широкие детерминанты здоровья (например условия жизни, труд и образование) и технологии. Во второй части исследования задействуются результаты, при этом для решения основных проблем могут использоваться различные варианты действий. С помощью вопросника, на который ответила группа экспертов, неоднородная по составу, можно выбрать ключевые социальные проблемы, исходя из восприятия необходимости их неотложного решения; в 2018 г. это были сердечно-сосудистые заболевания и рак, проблема пожилых людей, проживающих отдельно, и различные виды психического давления, которое испытывают подростки и молодые люди (54). Заключительный этап – это варианты действий, которые разрабатываются с учетом выявленных проблем.

### Результаты и воздействие

Основные результаты исследования обобщены в краткой и интегрированной форме и опубликованы в отчете; другие элементы исследования доступны на специальном веб-сайте. Данные исследования сыграли официальную роль при выработке политики в области здравоохранения на национальном и местном уровнях, при этом Меморандум о национальной политике в области здравоохранения Нидерландов на 2020–2023 гг. основан на проблемах, выявленных в ходе исследования, проведенного в 2018 г. Форсайт-исследования в области общественного здравоохранения использовались в качестве инструментов, которые позволяли бы ставить стратегические цели и способствовали интеграции долгосрочного мышления в процесс формирования краткосрочной политики. Однако лицам, формирующим политику, и обществу по-прежнему трудно увидеть конкретный набор проблем, которые встанут перед ними в будущем, и, следовательно, существует необходимость в продвижении межсекторальных решений для того, чтобы справиться со сложными проблемами в сфере общественного здравоохранения.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 16. Видение-2050, долгосрочная стратегия Фландрии, Бельгия



В стратегии Фландрии «Видение-2050» излагается видение «инклюзивного, открытого, устойчивого и обладающего международными связями региона, который создает для своих граждан условия процветания и благополучия умным, инновационным и устойчивым образом» (63).

Для того, чтобы процесс формирования данного видения был научно обоснованным, правительство Фландрии проанализировало глобальные и национальные мегатенденции и то, как соотносится с ними ситуация во Фландрии. В результате этого первоначального анализа рост неравенства в отношении здоровья был признан серьезной проблемой. Помимо сбора данных и выявления тенденций состоялось несколько диалогов с заинтересованными сторонами, что способствовало осуществлению всеохватного и основанного на принципе широкого участия подхода к выработке видения.

Благополучие граждан является составной частью заявления о видении. Чтобы обеспечить благополучие, был предложен подход, предполагающий «учет интересов здоровья во всех направлениях политики» как средство построения «заботливого общества, которое никого не оставляет без внимания»; при этом признается, что здоровье и благополучие граждан определяется рядом социальных, экологических и экономических факторов. Стратегия призывает использовать гибкие механизмы стратегического руководства, чтобы обеспечить долгосрочную перспективу и способствовать сотрудничеству.




Читать дальше  Вернуться 



## Пример из практики 17. Содействие развитию здоровых, жизнестойких, сплоченных и устойчивых сообществ в Уэльсе (Соединенное Королевство)

С целью улучшения социального, экологического, экономического и культурного благополучия в Уэльсе принятый правительством Уэльса в 2015 г. Закон о благополучии будущих поколений (Уэльс) обязывает правительство Уэльса и все государственные органы Уэльса принимать коллективные меры по развитию инклюзивных и сплоченных сообществ и повышению жизнестойкости на всех уровнях (64). Закон был принят по итогам проходивших в течение года консультаций, так называемого «Валлийского диалога», который позволил сообществам играть центральную роль в стимулировании и выработке совместных стратегических решений (65). «Диалог» привел к изменениям в политике и законодательстве, а также к расширению прав и возможностей, жизнестойкости и большему чувству ответственности сообществ, дав им возможность действовать в собственных интересах. Закон основан на комплексном взаимодействии служб, людей и сообществ (подход, предусматривающий участие всего общества) и вовлекает в работу различные государственные секторы и уровни (общегосударственный подход).

При реализации аналогичных мер вмешательства следует учитывать, что Закон был направлен на решение хронических проблем, таких как неравенство в отношении здоровья, изменение климата и увеличение доли пожилых людей в общей численности населения, посредством прозрачных, инклюзивных и демократических процессов. Кроме того, хотя Уэльс является частью Соединенного Королевства, у него есть собственное правительство и демократически избранный парламент, который может принимать в Уэльсе законы, касающиеся здравоохранения, экономического развития, образования, жилья и окружающей среды; это облегчило проведение изменений законодательного и политического характера. Так как Закон направлен на проведение преобразований и затрагивает все три аспекта устойчивого развития, он представляет собой глобальную модель того, как ЦУР могут претворяться в жизнь на местном и региональном уровнях.

Читать дальше  Читать дальше  Вернуться 



## Пример из практики 18. Национальный план здравоохранения в интересах устойчивого здоровья на 2021–2030 гг., от всех к каждому, Португалия



Португалия впервые разрабатывает свой национальный план здравоохранения, в котором сокращение неравенств без ущерба для будущего последующих поколений рассматривается как средство достижения ЦУР к 2030 г.

Национальный план здравоохранения основан на логической модели планирования охраны здоровья населения, которая:

- дает прочную техническую основу, легко воспринимается и принимается всеми заинтересованными сторонами;
- допускает и поощряет участие и вовлеченность межсекторальных заинтересованных сторон в процесс разработки национального плана здравоохранения, а также взятие ими обязательств по реализации конкретных совместно выбранных действий, вытекающих из стратегий в сфере устойчивого здоровья, в период с 2021 по 2030 гг.;
- затрагивает материковую часть Португалии и острова (Азорские острова и Мадейру);
- задействует национальный и субнациональный уровни (региональный и местный);
- пользуется рекомендациями независимого межсекторального органа, Национального Совета по здравоохранению.

Проект стратегии был представлен и обсужден на публичном семинаре («Цели в области здравоохранения и устойчивого развития: вызовы на десятилетие») с участием более 200 партнеров/заинтересованных сторон (68); на трех рабочих совещаниях («Субнациональное планирование в интересах устойчивого здоровья»), участие в которых приняли представители всех региональных и местных служб общественного здравоохранения, координаторы, действующие на Португальских островах (129 участников), научно-техническом консультативном совете Национального плана по развитию здравоохранения и Комиссии заинтересованных сторон Национального плана по развитию здравоохранения.

Комиссия была создана в самом начале процесса, чтобы способствовать вовлечению ключевых заинтересованных сторон, а также их приверженности выполнению Национального плана.

### Пример из практики 18. Продолжение

В деятельности Комиссии участвуют все секторы, НПО, независимые гражданские движения/организации (платформы общественного участия, организации пациентов), а также представители всех государственных министерств.

Что касается субнационального уровня, работа над местными планами здравоохранения позволила службам общественного здравоохранения сотрудничать с муниципалитетами, образовательными и научными учреждениями, частным сектором, НПО и общественными организациями, действующими как в секторе здравоохранения, так и вне его, выявляя и приоритизируя потребности и ожидания, касающиеся сферы здравоохранения, а также реализуя стратегии, направленные на повышение устойчивости здоровья и благополучия посредством социальных обязательств. Семинары по выработке стратегии также помогли создать потенциал для субнационального планирования в интересах здоровья населения и интеграции ЦУР.

Читать дальше  Вернуться 

### Пример из практики 19. Многоуровневое стратегическое руководство в целях профилактики НИЗ и борьбы с ними



Эффективное ведение НИЗ требует многоуровневого и многосекторального подхода к стратегическому руководству, который бы обеспечивал согласованность между всеми уровнями управления (национальным, региональным и местным (городским или муниципальным)) и между секторами помимо сектора здравоохранения. Национальные меры политики играют ключевую роль в предоставлении городским и муниципальным властям возможности предпринимать действия и реализовывать меры по профилактике НИЗ и борьбе с ними. В многоуровневой системе для обеспечения эффективности, воздействия, возможности переноса и масштабируемости при реализации политики необходима ее согласованность. Важно, чтобы установление приоритетов в области общественного здравоохранения на

### Пример из практики 19. Продолжение

региональном и национальном уровнях происходило на основании приоритетов, определенных на городском и местном уровнях, чтобы обеспечить их должный учет.

В отличие от национальных правительств, которые часто имеют дело с мерами политики в масштабах всей системы, местные органы власти ежедневно и интенсивно взаимодействуют с населением и сообществами. Как партнеры по реализации, находящиеся на передовых рубежах, муниципальные органы власти являются ключевыми субъектами, которые способствуют сокращению факторов риска НИЗ, включая употребление табака, недостаточную физическую активность, нездоровое питание и пагубное употребление алкоголя, а также поощряют и делают возможной более здоровую жизнь. Местные органы власти играют ключевую роль в партнерстве со службами здравоохранения в отношении предоставления услуг, снижения и устранения факторов риска, регулирования продаж таких товаров, как алкоголь, при создании мест, свободных от табачного дыма, при воздействии на более широкие детерминанты здоровья, в деятельности по ослаблению факторов, нарушающих социальную сплоченность, при решении проблемы социальной изоляции и одиночества, при обеспечении надлежащих жилищных условий и в отношении воздействия на экологические детерминанты здоровья посредством здорового городского планирования.

Например, города могут решать проблему отсутствия физической активности посредством здорового городского планирования и создания зеленых зон. Парки, детские площадки или озеленение в общественных местах и частном секторе могут помочь обеспечить городским жителям достаточные возможности для контакта с природой, сохранение городского биоразнообразия и улучшение качества жизни в городе. Они также помогают снизить экологические опасности, такие как загрязнение воздуха или шум, и смягчить воздействие экстремальных погодных явлений. Все это поможет улучшить здоровье и повысить благополучие жителей.

Вернуться 

## Пример из практики 20. Подготовка добровольных местных обзоров в Финляндии



В ДНО Финляндии за 2020 г. обозначена роль некоторых городов и муниципалитетов в определении целей и мер по продвижению ЦУР и реализации Повестки-2030 на местном уровне. Такие города, как Эспоо, Хельсинки и Турку, подготовили добровольные местные обзоры, в которых описываются цели и инициативы, предпринимаемые на местном уровне (36). Такие обзоры позволяют городу внимательно взглянуть на свою деятельность в контексте устойчивого развития и определить области для развития, связанные с его собственными конкретными проблемами, процессами и деятельностью.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 21. Повышение уровня физической активности в городах



Отсутствие физической активности сегодня является причиной увеличения показателей смертности и инвалидности во всем мире и ведет к значительным расходам на здравоохранение и снижению производительности труда. Многие люди во всем Европейском регионе ВОЗ в своем стремлении к физической активности сталкиваются с препятствиями. В числе таких препятствий продолжающееся доминирование автомобильного движения на дорогах и ограниченная возможность интегрированного использования активных видов передвижения; проблемы, касающиеся доступности зеленых зон и других общественных зон для отдыха, особенно в более бедных районах наших городов; а также отсутствие необходимого человеку размаха в дизайне общественных пространств, что не способствует физической активности или делает ее нецелесообразной или непривлекательной.

Уровни физической активности во многом определяются физической средой. Поскольку к 2030 г. ожидается, что более 80% населения Региона будет проживать на городских территориях, города играют центральную роль в укреплении и охране здоровья и благополучия. Однако проблема отсутствия физической активности представляет собой лишь одну из многих проблем,

### Пример из практики 21. Продолжение

характерных для городов во всем мире. Вот почему существует острая потребность в умных решениях, которые позволяют городам одновременно достигать нескольких целей, например связанных с устойчивостью транспортной системы и справедливыми мерами в области жилищной политики. В Регионе есть прекрасные примеры городов, которые взяли на себя инициативу по продвижению физической активности и улучшению антропогенной среды.

Города в Европейском регионе ВОЗ сильно различаются не только с позиций размера, структуры, климата, географического положения, экономического благополучия, транспортных систем и видов транспорта, но и по ряду более сложных факторов, включая традиции планирования, внимание и подход к строительству, социальные нормы и отношение к физической активности, велосипедистам и пешеходам, а также правовые основы.

В совместной публикации Европейского регионального бюро ВОЗ и Института Геля на основании предшествующей работы и имеющихся знаний излагаются руководящие принципы продвижения физической активности в европейских городах, причем особое внимание уделяется различным этапам политического цикла: от выработки государственной политики до реализации стратегии и дизайнерских решений (80). В публикации приводятся следующие примеры: Стамбул и его прогресс в направлении развития города, удобного для пеших прогулок; переход Москвы от масштабного планирования в интересах автомобильного движения к планированию в интересах людей; возобновление велосипедного движения в Любляне; подход Барселоны к возвращению публике общественных зон. В публикации также представлены инструменты и ресурсы для планирования, реализации и оценки будущих изменений в городах.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 22. Примеры ролей многосторонних организаций в рамках осуществления Повестки-2030



Многосторонние организации могут играть различные роли в рамках осуществления Повестки-2030 в странах. В ходе опроса, проведенного Европейским региональным бюро ВОЗ в 2019 г. (41), были приведены следующие примеры сотрудничества с международными партнерами.

**Армения:** представительство Организации Объединенных Наций в стране участвует в осуществлении руководства по вопросам, касающимся ЦУР.

**Чехия:** все заинтересованные стороны, за исключением международных организаций, были приглашены на открытые общественные консультации по ЦУР.

**Латвия:** национальная статистическая служба участвует в Статистической комиссии Организации Объединенных Наций, которая разрабатывает и утверждает систему глобальных показателей для измерения прогресса в достижении ЦУР.

**Польша:** обзор хода реализации политики ЦУР осуществляется в сотрудничестве с ВОЗ.

**Швейцария:** Федеральный департамент иностранных дел Швейцарии играет важную роль в сотрудничестве и усилиях, осуществляемых на международном уровне, продвигая Женеву как центр компетенций, в том числе работая над усилением признания Швейцарии на международном уровне и содействием созданию в Женеве международных институтов, активно занимающихся вопросами устойчивого развития.

Читайте дальше  Вернуться 

## Пример из практики 23. Согласование международной помощи с национальными приоритетами в Сербии



Стратегический программный документ Республики Сербия «Национальные приоритеты для получения международной помощи на 2014–2017 гг. с прогнозами до 2020 г.» способствовал большей согласованности предоставляемой стране международной помощи с национальными приоритетами с тем, чтобы целенаправленные меры партнеров по развитию дополняли расходы национального бюджета на реформы в области политики и чтобы можно было избежать дублирования деятельности партнеров по развитию, тем самым повышая ее экономическую эффективность (83). В документе определены девять отдельных секторов (юстиция; внутренние дела; реформа государственного управления; конкурентоспособность; энергетика; окружающая среда и изменение климата; транспорт; кадровые ресурсы и социальное развитие; а также сельское хозяйство и развитие сельских районов), три тематических области (гражданское общество, СМИ и культура) и два сквозных вопроса (местное/региональное развитие и гендерное равенство). Это первый в Сербии документ по планированию внешней помощи, в котором содержатся индикаторы и устанавливаются поддающиеся контролю годовые и среднесрочные целевые ориентиры, которые можно использовать для оценки прогресса реформ в каждом секторе или тематической области.

Работа по развитию координируется национальными и международными партнерами по развитию, включая Европейский Союз, международные финансовые институты и двусторонних доноров, через секторальные рабочие группы, возглавляемые Министерством европейской интеграции правительства Республики Сербия.

Почти все секторы, определенные в документе, имеют прямое или косвенное отношение к здоровью и благополучию. Реформы, проводимые в сфере государственного управления, кадровых ресурсов и социального развития, делают повышение уровня здоровья населения одним из главных приоритетов. Снижение распространенности НИЗ и укрепление потенциала управления здравоохранением – это лишь некоторые из областей, которые пользуются приоритетом при получении международной помощи.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 24. Координация донорской помощи в Азербайджане



В ДНО Азербайджана в 2019 г. было сказано о том, что страна поддерживает мировое сообщество в деятельности в области развития, а также что за предыдущее десятилетие страна перешла из статуса получателя иностранной помощи к статусу донора (36). Азербайджан предоставляет финансовую помощь для развития потенциала, в том числе в области здравоохранения и благополучия, наименее развитым странам через Агентство международного развития Азербайджана. Агентство целенаправленно координирует помощь и предоставляет ее в общих рамках с соответствующими государственными органами. Использование платформы Агентства позволяет осуществлять эффективную координацию с другими донорами и предоставлять помощь в зависимости от приоритетов стран-получателей. Большая часть международной помощи, предоставляемой с помощью Агентства, осуществляется через многосторонние платформы, что позволяет заинтересованным сторонам обмениваться опытом, налаживать партнерские отношения и обеспечивать эффективное оказание помощи.

Агентство международного развития Азербайджана присоединилось к программе Global Partnership Initiatives, которая вносит свой вклад в Глобальное партнерство по эффективному сотрудничеству в целях развития. Этот момент был отмечен в ДНО как имеющий большое значение для Азербайджана, поскольку позволяет повысить общемировую осведомленность о его донорской деятельности и расширить глобальные партнерские отношения страны.

Читать дальше  Вернуться 



## Пример из практики 25. Применение подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики в рамках оценки воздействия на здоровье стратегии по улучшению качества воздуха в Андалусии, Испания



Андалусия – одно из 17 автономных сообществ Испании, расположенное в самой юго-западной точке континентальной Европы. План развития здравоохранения Андалусии, принятый в 2003 г., определяет действия, которые должны быть предприняты различными департаментами в рамках реализации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики (85). В соответствии с Законом Андалусии об общественном здравоохранении (2011 г.) оценка воздействия на здоровье является обязательным элементом всех отраслевых планов и программ, утвержденных правительством региона, включая проект стратегии Андалусии по улучшению качества воздуха.

### Предпринятые действия

Процедура оценки воздействия на здоровье представленной стратегии по улучшению качества воздуха предполагала три фазы и была разделена на семь этапов. Существует настоятельная необходимость проведения оценки на протяжении всего процесса разработки стратегии, так как оценка позволяет понять, где следует предпринимать действия.

#### 1. Фаза описания

этап 1: описание деятельности;

этап 2: описание затронутого населения и окружающей среды.

#### 2. Фаза оценки

этап 3: выявление факторов потенциального воздействия на детерминанты здоровья;

этап 4: предварительный анализ (решение относительно глубины анализа);

этап 5: актуальность воздействия;

этап 6: углубленный анализ.

#### 3. Заключительная фаза

этап 7: представление выводов оценки.

Оценка показала, что данная стратегия окажет значительное воздействие на здоровье населения Андалусии, и указала группы населения, которые окажутся

### Пример из практики 25. Продолжение

затронутыми и уязвимыми. Этим группам населения следует уделять особое внимание при проведении мероприятий, которые должны быть направлены на повышение осведомленности общественности о том, насколько велико значение домашнего, делового и институционального секторов как источников выбросов.

#### **Проблемы и возможности**

Использование оценки воздействия на здоровье в качестве инструмента для реализации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики связано со многими сложностями. Это административные барьеры, бюрократические требования, перегруженность управленческого аппарата, увеличение расходов, реструктуризация персонала, противодействие со стороны основных органов (экологических, городских и муниципальных), а также необходимость координации процедур между различными органами власти и согласованности официальных заявлений.

#### **Извлеченные уроки**

Опыт Андалусии выявил основные элементы, необходимые для реализации подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики: сильное политическое лидерство с хорошими навыками ведения переговоров и способностью создавать стратегические союзы; внутреннее стратегическое планирование; многоуровневая (как политическая, так и техническая) административная координация; информационно-разъяснительная деятельность; сотрудничество. Использование оценки воздействия на здоровье обеспечивает большую прозрачность и подотчетность при инициировании государственных мер политики и помогает поддерживать их реализацию.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 26. Оценка социального и экономического воздействия пандемии COVID-19 и мер по ее сдерживанию на состояние справедливости в отношении здоровья в Северной Македонии



Чтобы поддержать страны, находящиеся на этапе восстановления и выхода из режима ограничений, связанных с COVID-19, офис ВОЗ по инвестициям в здоровье и развитие в Венеции, Италия, разработал инструмент для оценки социально-экономического воздействия пандемии COVID-19 и мер по ее сдерживанию на здоровье и справедливость в отношении здоровья (88). Инструмент в настоящее время апробируется в Северной Македонии, и итоговый отчет о первых результатах, полученных в этой стране, послужил основой для диалога об инвестициях, которые помогли бы нивелировать неравенство во время кризиса, вызванного COVID-19 в Северной Македонии в декабре 2020 г. Как обсуждалось в ходе диалога, первые результаты оценки показали, каким образом пандемия COVID-19 усугубила ранее существовавшую несправедливость в отношении здоровья, а также способствовала возникновению новых факторов несправедливости. Например, до пандемии COVID-19 регионы Штип и Куманово в Северной Македонии имели более низкие показатели индекса человеческого развития, чем другие регионы страны, и там же наблюдались одни из самых высоких в стране показателей заболеваемости и смертности от COVID-19 с момента начала пандемии весной 2020 г. Эти первые выводы, сделанные в Северной Македонии, показывают, что инвестирование в здоровье и выравнивание показателей индекса человеческого развития для восстановления по принципу «лучше, чем было» критически важно не только для обеспечения лучших результатов в отношении здоровья, но и для предотвращения неравномерного развития стран и укрепления их социальной сплоченности.

Читайте дальше  Вернуться 

## Пример из практики 27. Законодательство в целях защиты будущих поколений в Уэльсе (Соединенное Королевство)



Уэльс (Соединенное Королевство) – одна из первых стран, которая ввела законодательные требования в отношении устойчивого развития (в 1998 г.). Был реализован ряд последовательных программ содействия устойчивому развитию как на национальном, так и на местном уровне. С помощью законодательства и использования юридических и политических ресурсов Правительство Уэльса обязалось сделать устойчивое развитие центральным организационным принципом предоставления государственных услуг (89). Здоровье и благополучие признаны важной предпосылкой для достижения экономического роста, сокращения бедности, поддержки социального капитала и повышения производительности труда. Также признано, что проблемы общественного здравоохранения требуют принятия более устойчивых решений, чтобы справиться со сложными медицинскими и социальными проблемами, существующими в Уэльсе.

### Принятые меры

Уэльс разработал свои законодательные предложения, согласующиеся с процессом разработки ЦУР. В основу закона «О благополучии будущих поколений» (Уэльс), принятого в 2015 г. (64), были положены итоги продолжавшегося целый год консультативного процесса, так называемого «Валлийского диалога» (65), в ходе которого общественность участвовала в процессах принятия решений. Такой подход, основанный на широком участии, обеспечил поддержку со стороны неправительственных субъектов, заинтересованных сторон и общественности в выработке как национальной, так и региональной политики (см. [пример из практики 17](#)). Закон помог активизировать усилия по решению важных межпоколенческих проблем и продемонстрировал приверженность Уэльса устойчивому развитию.

Законом определены изменения, которые должны произвести государственные органы, чтобы было возможно придерживаться приоритетов устойчивого развития, решать сложные проблемы здравоохранения и общества и мобилизовать гражданское общество на помощь, служение и обеспечение поддержки будущим поколениям. Закон устанавливает рамочные основы и новые обязанности для государственных органов и побуждает их работать по-новому.

### Пример из практики 27. Продолжение

С 2016 г. все государственные органы в Уэльсе работают над достижением общей цели, которая является юридически обязательной, а также над решением семи задач, касающихся повышения благополучия (процветающий, жизнеспособный, более здоровый, более равноправный Уэльс с глобальной ответственностью, сплоченными сообществами, яркой культурой и процветающим валлийским языком), при этом они используют подход, основанный на следующих пяти способах работы, позволяющих придавать новую форму тому, что они делают, тому, как они это делают, и тому, как об этом сообщается: работа с долгосрочными целями, профилактика, интеграция, сотрудничество и вовлеченность.

Закон определяет обязанности правительства Уэльса по выработке рекомендаций и предоставлению информации о будущих тенденциях, национальных показателях и основных этапах. Согласно Закону для оказания поддержки участвующим государственным органам (например местным органам власти и национальным паркам) при разработке инструментов, учебных материалов, пакетов ресурсов и т. д. была задействована программа «Ранние последователи». Благодаря разработке инструментов программа помогла местным органам власти оценить свой прогресс в соблюдении Закона. Программа «Ранние последователи» способствовала созданию динамичной среды, для которой характерны организационные изменения и изменения в руководстве, содействуя проведению дискуссий и вовлечению на всех уровнях.

Как ключевая заинтересованная сторона Агентство общественного здравоохранения Уэльса признало, что Закон предоставляет уникальную возможность работать над реализацией подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики и осуществлять поиск устойчивых решений комплексной проблемы бедности и неравенства в отношении здоровья в Уэльсе. Для того, чтобы помочь организациям выполнить требования Закона, был создан Центр здоровья и устойчивого развития, который должен стать катализатором изменений. Чтобы обеспечить вступление Закона в силу, Центр произвел базовую оценку готовности к изменениям, а также принял участие в разработке целей общественного здравоохранения Уэльса в области благополучия. В целях обеспечения и оказания поддержки в реализации Закона были созданы и другие ресурсы, такие как Совет по государственным услугам.

### Пример из практики 27. Продолжение

Правительство Уэльса часто рекомендует проводить оценку воздействия на здоровье, и в соответствии с Законом об общественном здравоохранении Уэльса от 2017 г., такая оценка является обязательной. С целью учета краткосрочного и долгосрочного воздействия мер политики и проектов при реализации Закона была проведена оценка воздействия на здоровье. Это способствовало прогрессу в осуществлении подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики и обеспечило учет интересов здоровья в рамках целого ряда мероприятий, включая выработку мер политики, планов и проектов, намеченных государственными органами.

### Проблемы и возможности

Закон был разработан на основе масштабных консультаций с местными сообществами, которые проводились по всему Уэльсу, и большого количества откликов, полученных от государственных органов. Это позволило организациям определить, какой вклад и какие идеи они могут внести в решение сложных проблем, сотрудничая с другими организациями. Однако революционное законодательство такого масштаба требует от организаций проведения значительных изменений, что может создать проблемы, с которыми трудно справиться. Кроме того, пять способов работы, определенных Законом, тоже имеют свои сложности, и с каждым из них связаны свои проблемы.

Чтобы справиться с подобными вызовами, организации могут использовать Закон таким образом, чтобы придать своему мышлению и действиям новую форму. Реализация Закона зависит от силы и прозрачности руководства на всех уровнях и готовности государственных органов участвовать и использовать возможности для придания своим действиям новой формы. Использование пяти способов работы имело важное значение для претворения Закона в жизнь, поскольку в них четко сформулированы принципы устойчивого развития, и они позволяют определить те области, которые требуют изменений. Хотя Уэльс все еще находится в процессе деволюции (децентрализации власти и наделения региональных властей всё большими полномочиями), существуют явные факторы, которые способствовали реализации законодательства. Выбор правильного момента и благоприятная возможность также были важны для содействия согласованию мер политики Уэльса с целями в области устойчивого развития. Поддержка основных заинтересованных сторон и широкомасштабное участие общественности помогли Закону обрести форму, а также позволили





### Пример из практики 27. Продолжение

реализовать подход с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики.

#### Извлеченные уроки

Закон о благополучии будущих поколений в Уэльсе дает организациям возможность мыслить по-другому, работать по-новому и способствовать повышению благополучия населения. Закон способствует реализации беспроигрышной стратегии и позволяет обрести общий язык и цель для межсекторальной работы на национальном, региональном и местном уровнях. Комплексный подход, используемый для планирования политики и услуг, дает возможность определить, как и где решение вопросов здоровья способствует решению других вопросов, и наоборот. Использование модели, основанной на пяти способах работы, и национальных показателей помогает показать, как должен развиваться и действовать широкий спектр государственных услуг. Закон поощряет использование превентивного подхода, требуя, чтобы все государственные органы демонстрировали то, как они предотвращают возникновение проблем. Соблюдение принципов устойчивого развития входит в область ответственности государственных органов, что помогает им в разработке новых подходов к работе.

Поскольку законодательство поддерживает использование подхода с учетом интересов здоровья во всех направлениях политики, можно воздействовать на более широкий спектр детерминант здоровья, включая решение таких проблемы, как неравенство, насилие и ожирение. Достижению более позитивных результатов в Уэльсе способствуют научно обоснованные механизмы принятия решений и подотчетности, сотрудничество партнеров для выработки общих подходов и вовлеченность местных сообществ.

[Читать дальше](#)  [Читать дальше](#)  [Читать дальше](#)  [Вернуться](#) 

## Пример из практики 28. Обязательство Исландии стремиться к обеспечению глобального сексуального и репродуктивного здоровья и защиты соответствующих прав



Приверженность Исландии обеспечению сексуального и репродуктивного здоровья и соблюдению соответствующих прав в государствах-членах с низким уровнем дохода подтверждается следующими действиями в других странах, которые были описаны в ее ДНО (36):

- утроение своего основного взноса в Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, который отвечает за обеспечение сексуального и репродуктивного здоровья и соблюдение соответствующих прав в странах с низким уровнем дохода;
- поддержка и руководство проектами, направленными на искоренение бедности;
- обеспечение быстрого доступа к противозачаточным средствам;
- поддерживающие меры по снижению передачи ВИЧ;
- обеспечение безопасных родов;
- обеспечение равного доступа матерей и детей к ПМСП;
- инвестирование в половое и семейное образование.

Читать дальше  Вернуться 




## Пример из практики 29. Примеры вмешательств, направленных на повышение уровня грамотности в вопросах здоровья, в странах Европейского региона ВОЗ




### Законодательство и политика


**Австрия.** В 2017 г. Министерство здравоохранения Австрии поставило перед здравоохранением 10 новых задач на следующие 20 лет (103). Одна из этих задач направлена на повышение грамотности населения в вопросах здоровья [Gesundheitskompetenz der Bevölkerung stärken], а точнее на расширение возможностей пациентов и разработку информации, касающейся конкретных целевых групп, для повышения их грамотности в вопросах здоровья.

Читать дальше 

**Португалия.** Чтобы улучшить способность людей получать, понимать и использовать правильную информацию для поддержания хорошего здоровья, Португалия инициировала План действий по повышению грамотности в вопросах здоровья, который поощряет активное участие ее граждан в принятии решений в области здравоохранения (104). Центральное место в Плане действий занимают меры вмешательства, ориентированные на нужды людей, обеспечивающие устойчивое повышение уровня грамотности португальского населения в вопросах здоровья; на повышение способности людей ориентироваться в Национальной службе здравоохранения Португалии в контексте их повседневной жизни; а также на повышение уровня самопомощи и ведения заболеваний.

Читать дальше 


**Шотландия (Соединенное Королевство).** Национальная служба здравоохранения Шотландии последовательно разработала два плана действий по повышению грамотности в вопросах здоровья. Последний из них основан на оценке результатов действия первого и направлен на улучшение разработки и предоставления услуг в будущем (105). В плане заложена идея о том, что реалистичная медицина будет лучше отвечать потребностям людей за счет совместного принятия решений.

Читать дальше 


Пример из практики 29. Продолжение

### Повышение уровня услуг


Европейским региональным бюро ВОЗ была создана Сеть действий по оценке грамотности в вопросах здоровья среди населения и на уровне организаций (M-POHL), работа которой направлена на увеличение продуктивности национальных усилий по повышению грамотности в вопросах здоровья путем проведения регулярных национальных обследований грамотности населения и организаций в вопросах здоровья (106). Полученные данные могут использоваться при выработке политики и вмешательств на национальном и местном уровнях.

Читать дальше 

**Глобальный координационный механизм ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними.** Национальные демонстрационные проекты ВОЗ по повышению уровня грамотности в вопросах здоровья были запущены с целью продвижения международной практики повышения уровня грамотности в вопросах здоровья и поддержки ускоренного прогресса в выполнении странами обязательств по профилактике НИЗ и борьбе с ними, принятых на высоком уровне (107).

Читать дальше 


**Швеция.** Платформа MILSA – это национальная образовательная платформа, предназначенная для коммуникации по общественным вопросам и по вопросам здравоохранения, на которой имеются ссылки на другие соответствующие форумы (108). Она была разработана Партнерством Сконе, работу которого координирует Окружной административный совет Сконе, действующий от имени правительства с целью повышения регионального и национального потенциала для приема вновь прибывших беженцев и мигрантов. Платформа MILSA обеспечивает обучение специалистов по санитарному просвещению, работающих с беженцами и мигрантами в местных сообществах, а также проводит курсы для беженцев и мигрантов (см. [пример из практики 31](#)). Грамотность в вопросах здоровья является основным элементом предоставляемого обучения, кроме того, проект MILSA, опираясь на знания и научные исследования, проводит работу в области развития с целью поддержки устойчивых подходов.

Читать дальше 


Пример из практики 29. Продолжение

### **Поведенческие вмешательства**

Вмешательство PACCTS (проактивная поддержка лечения через колл-центр). Данное вмешательство основано на нескольких теориях изменения поведения и включает медицинское обслуживание, ориентированное на пациента, и проведение мотивационного интервью, и осуществляется с помощью специалистов, оказывающих телемедицинские услуги. Основное внимание уделяется улучшению понимания и повышению уровня знаний пациентов о сахарном диабете, об элементах индивидуального самоконтроля (таких как мониторинг гликированного гемоглобина крови, диета, упражнения и соблюдение режима лечения), а также о самопомощи в целом для обеспечения и поддержания хорошего уровня контроля (109).


Читать дальше 

**Навыки ведения болезней сердца.** Комплексное вмешательство в Дании было направлено на разработку конкретных мероприятий по повышению медико-санитарной грамотности персонала отделения кардиологической реабилитации и пациентов, посещающих отделение, с целью улучшения самоконтроля пациентов при кардиологической реабилитации (см. [пример из практики 30](#)) (110).

Читать дальше 

### **Инновационные подходы**

**RheumaBuddy.** Это цифровое приложение оказывает поддержку пациентам с артритом (111). Оно помогает повысить уровень самопомощи и дает пациентам возможность лучше контролировать свой артрит. Приложение обеспечивает более качественный обзор моделей заболеваний и помогает пациентам самостоятельно решить, что можно сделать, чтобы облегчить течение болезни. Приложение также имеет платформу, на которой пациенты могут «подружиться», чтобы иметь социальную поддержку.

Читать дальше 

Пример из практики 29. Продолжение

**Шотландия (Соединенное Королевство).** Национальная служба здравоохранения Шотландии повышает осведомленность населения в отношении грамотности в вопросах здоровья за счет использования веб-сайта Health Literacy Place и социальных сетей (112). Сайт стал основным источником информации о грамотности в вопросах здоровья, предоставляя фактические данные, инструменты и примеры передовой практики.

Читать дальше  Вернуться 

## Пример из практики 30. Проект Heart Skills в интересах повышения грамотности в вопросах здоровья в Дании



Целью проекта Heart Skills [«Навыки ведения болезней сердца»] в Дании является выработка конкретных мер вмешательства по развитию грамотности в вопросах здоровья для привлечения к участию людей, направляемых в муниципальное отделение кардиологической реабилитации в Дании, и улучшения их здоровья. Понимание пациентами своего заболевания, самопомощь, а также их способность ориентироваться в системе здравоохранения играют центральную роль в выздоровлении и предотвращении осложнений. Указанные компетенции являются показателями грамотности в вопросах здоровья, а низкая грамотность в вопросах здоровья тесно связана с распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний и с поведением, которое является фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Оценка потребностей в рамках проекта Heart Skills производилась как в отношении грамотности отдельных лиц в вопросах здоровья, так и в отношении способности подразделения оперативно реагировать на потребности в повышении грамотности в вопросах здоровья. Обзор способности подразделения оперативно реагировать на потребности в повышении грамотности в вопросах здоровья был использован, чтобы инициировать переход к использованию такого показателя, как грамотность в вопросах здоровья для определения подходов к выявлению и ведению уязвимых пациентов в будущем. Пациенты, персонал и менеджеры участвовали в разработке семинаров, в рамках которых можно было генерировать идеи для повышения посещаемости и более активного участия пациентов. В результате этих процессов проект Heart Skills переходит к тестированию лучших мер вмешательства в отделении реабилитации, уделяя особое внимание социальной поддержке пациентов и их поддержке со стороны поставщиков услуг здравоохранения (110).

Читайте дальше  Вернуться 

## Пример из практики 31. Образовательная платформа MILSA в Швеции



Образовательная платформа MILSA – это национальный проект, реализуемый в округах Швеции и направленный на развитие потенциала для обеспечения качественной гражданской ориентации и коммуникации по вопросам здоровья для вновь прибывших беженцев и мигрантов (113). Проект позволяет обучить специалистов, осуществляющих коммуникацию по вопросам гражданской ориентации и здоровья, а также способствует сотрудничеству и одновременному расширению знаний субъектов, занятых в смежных секторах. Цель состоит в том, чтобы усилить поддержку и расширить знания вновь прибывших мигрантов, помочь им превратиться в знающих, способных граждан с демократическими взглядами, обладающих уверенностью в себе и способных делать свой собственный осознанный выбор. MILSA также поддерживает убежденность в том, что мирные политические и социальные перемены возможны и что каждый может стать их частью и способствовать развитию шведской демократии как равноправного, инклюзивного, многокультурного, мирного, уважительного и эффективного политического сообщества. В ознакомительной программе для вновь прибывших беженцев и мигрантов и их семей участвуют различные субъекты, такие как муниципалитеты, государственные учреждения и гражданское общество. Программа состоит из 10 модулей и использует различные методы, чтобы донести информацию о правах человека и фундаментальных демократических ценностях, об индивидуальных правах и обязанностях, об организации шведского общества и повседневной жизни в контексте Швеции.

Читайте дальше  Вернуться 

## Пример из практики 32. Никого не оставить без внимания: выработка политики в области оказания услуг медико-санитарной помощи трансгендерным людям, Мальта



В 2018 г. правительство Мальты предприняло конкретные шаги по расширению гражданских свобод и улучшению оказания услуг медико-санитарной помощи лесбиянкам, геям, бисексуалам, трансгендерным людям, интерсексуалам и лицам, не определившимся со своей сексуальной ориентацией. В Плане действий в отношении ЛГБТИК на 2015–2017 гг. содержится подробная правовая информация о том, как бороться с дискриминацией по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности. Когда План действий вступил в силу, вредная конверсионная терапия была объявлена вне закона, а смена пола была узаконена (136).

### Стратегия

При высоком уровне политической приверженности и сильном руководстве со стороны Министерства здравоохранения был использован подход, основанный на широком участии, с вовлечением государственных министерств, многопрофильных групп и местного сообщества лесбиянок, геев, бисексуалов, транссексуалов, интерсексуалов и лиц, не определившихся со своей сексуальной ориентацией. Формулирование политики было инклюзивным и новаторским, поскольку в ее создании принимали участие как лица, формирующие политику, так и ее пользователи. В то время как научные данные легли в основу развития клинических услуг, применение подхода, основанного на широком участии, предусматривающего встречи с заинтересованными сторонами и процесс обсуждения, обеспечило получение замечаний и предложений от гражданского общества и достижение консенсуса.

Вопросом первостепенной важности в рамках данного процесса было внесение законодательных изменений, которые включали «состояния, связанные с гендерной идентичностью и гендерными характеристиками» в качестве обязательного условия. Это позволило трансгендерным людям получить доступ к бесплатной гормональной терапии.

Была создана Клиника гендерного благополучия, которая с помощью мультидисциплинарной бригады предоставляет медицинские услуги, учитывающие гендерные аспекты и адаптированные к потребностям пользователей.

### Пример из практики 32. Продолжение

Изменения в мальтийской политике и улучшения в предоставлении медицинских услуг трансгендерным людям способствуют достижению ЦУР 3 (здоровье и благополучие) и ЦУР 10 (сокращение неравенства).

#### **Результаты и воздействие**

Пока еще невозможно до конца оценить, какое воздействие окажет данное изменение политики. Однако первые результаты показывают положительную реакцию пользователей на инклюзивный подход и расширение сотрудничества между сообществом трансгендерных людей и Департаментом политики в сфере здравоохранения. Это изменило тенденцию в пользовании услугами здравоохранения в сообществе.

Пример Мальты показывает важность учета контекста при выработке политики и определения параметров предлагаемых услуг. Данный закон был новаторским, поскольку узаконил изменение пола на основе самоопределения без необходимости предварительного лечения. Потребовался значительный вклад с точки зрения законодательства для обеспечения согласованности при его реализации. Этот пример иллюстрирует взятое правительством обязательство обеспечивать уход, здоровье и благополучие для всех, никого не оставляя без внимания.

Читать дальше  Вернуться 



### Пример из практики 33. Реализация ЦУР с участием всех слоев общества в Польше



Координационный комитет по политике в области развития является главной платформой Польши для мониторинга процесса управления развитием страны. Комитетом была назначена специальная группа для обзора хода реализации ЦУР и согласованности Польской стратегии ответственного развития с Повесткой-2030 (41). В состав группы входил широкий круг представителей многих сфер: отдельных министерств и Статистического управления Польши; органов власти регионального и местного уровня; социально-экономических партнеров, таких как организации работников или работодателей, молодежных организаций; академических учреждений; многосторонних организаций, таких как агентства в системе Организации Объединенных Наций (в том числе ВОЗ). Проводились общественные консультации на национальном и региональном уровнях как в электронном виде, так и путем выяснения мнений конкретных сообществ и групп заинтересованных сторон.

Читать дальше  Вернуться 

## Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

## Государства-члены

Австрия	Италия	Сербия
Азербайджан	Казахстан	Словакия
Албания	Кипр	Словения
Андорра	Кыргызстан	Соединенное Королевство
Армения	Латвия	Таджикистан
Беларусь	Литва	Туркменистан
Бельгия	Люксембург	Турция
Болгария	Мальта	Узбекистан
Босния и Герцеговина	Монако	Украина
Венгрия	Нидерланды	Финляндия
Германия	Норвегия	Франция
Греция	Польша	Хорватия
Грузия	Португалия	Черногория
Дания	Республика Молдова	Чехия
Израиль	Российская Федерация	Швейцария
Ирландия	Румыния	Швеция
Исландия	Сан-Марино	Эстония
Испания	Северная Македония	

Всемирная организация здравоохранения  
Европейское региональное бюро

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

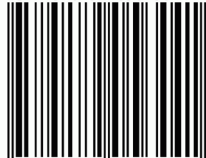
Тел.: +45 45 33 70 00

Факс: +45 45 33 70 01

Эл. почта: [eurocontact@who.int](mailto:eurocontact@who.int)

Веб-сайт: [www.euro.who.int](http://www.euro.who.int)

ISBN 978-92-890-5644-1



9 789289 056441