



Глобальная программа по обеспечению учета вопросов благополучия в общественном здравоохранении на основе концепции укрепления здоровья населения

«Мировое сообщество одновременно сталкивается с целым рядом кризисов, которые угрожают самому выживанию человечества. Все эти кризисы — и пути их предотвращения и преодоления — комплексно рассмотрены в рамках ЦУР. Мы игнорируем их на собственный страх и риск».

(Генеральный секретарь ООН, Доклад о Целях в области устойчивого развития, ООН, 2022 г.)

Содержание

<u>СОДЕРЖАНИЕ</u>	1
<u>I. КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПРОГРАММЕ</u>	2
<u>II. ВВЕДЕНИЕ ОБЩЕСТВА БЛАГОПОЛУЧИЯ</u>	3
A. <u>УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ОБЩЕСТВ</u>	4
B. <u>ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ БЛАГОПОЛУЧИЯ И СОЦИАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ</u>	5
C. <u>ОБЩЕСТВЕННОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ И УЯЗВИМОСТЬ</u>	6
D. <u>УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ — ВАЖНЕЙШИЙ ПУТЬ К ДОСТИЖЕНИЮ БЛАГОПОЛУЧИЯ</u>	7
<u>III. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВОЗ В СФЕРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЛАГОПОЛУЧИЯ</u>	10
<u>IV. ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО ДОСТИЖЕНИЮ БЛАГОПОЛУЧИЯ</u>	11
A. <u>Концепция</u>	11
B. <u>Цель</u>	12
C. <u>Основные задачи</u>	12
D. <u>Основы благополучия</u>	13
E. <u>Стратегические направления и достижимые программные ориентиры</u>	13
<u>Стратегическое направление 1. Забота о планете Земля и ее экосистемах</u>	15
<u>Стратегическое направление 2. Разработка систем социальной защиты и социального обеспечения, основанных на принципах равенства, инклюзивности и солидарности</u>	16
<u>Стратегическое направление 3. Разработка и поддержка внедрения справедливых экономических систем, служащих развитию человека</u>	19
<u>Стратегическое направление 4. Содействие справедливому всеобщему охвату услугами здравоохранения, ориентированных на первичную медико-санитарную помощь, укрепление здоровья и профилактические услуги</u>	22
<u>Стратегическое направление 5. Развитие справедливых систем предоставления цифровых услуг, рассматриваемых в качестве услуг общего доступа, способствующих социальной сплоченности и свободных от коммерческих интересов</u>	26
<u>Стратегическое направление 6. Измерение и мониторинг уровня благополучия</u>	27
<u>V. ДАЛЬНЕЙШИЕ ДЕЙСТВИЯ</u>	29
<u>VI. ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА</u>	31
<u>Веб-сайты</u>	36

I. Краткая информация о программе

В 2022 г. семьдесят пятая Всемирная ассамблея здравоохранения поручила Генеральному директору разработать в рамках мандата ВОЗ программу по достижению благополучия на основе Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и ее 17 целей в области устойчивого развития и определить роль, отводимую в ней укреплению здоровья, в консультации с государствами-членами.

«Достижение благополучия — Глобальная программа по обеспечению учета вопросов благополучия в общественном здравоохранении на основе концепции укрепления здоровья населения» содержит ключевые стратегические направления деятельности по достижению «обществ благополучия»ⁱ. Программа объединяет наиболее перспективные стратегические направления и программные ориентиры, предлагаемые мировым медицинским сообществом, и призвана служить рамочным руководством для государств-членов и партнеров в их усилиях по содействию развитию обществ благополучия для всех.

Ввиду того что зачастую необходимые меры должны приниматься за пределами системы здравоохранения, Программа также позволяет всем секторам и партнерам использовать общий язык и определить цели для согласованного взаимодействия.

Программа предусматривает усиление эффективных партнерств и коллективных и скоординированных действий правительств, негосударственных структур общественного и частного секторов — как в рамках системы здравоохранения, так и за ее пределами — в целях содействия применению общегосударственного подхода с участием всего общества в интересах улучшения здоровья населения и планеты.

ⁱ Термины, используемые в данной глобальной программе, выверены в соответствии с глоссарием: Health promotion glossary of terms 2021. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240038349>, по состоянию на 29 марта 2023 г.).

II. Введение — Общества благополучия

Концепция «обществ благополучия» — которая частично основана на изучении и оценке традиционных систем знаний — закладывает предпосылки для обеспечения процветания всех представителей настоящего и будущих поколений людей на здоровой планете, вопреки кризисам и независимо от места их проживания. В рамках этой концепции все индивидуальные и коллективные аспекты жизни приобретают важное значение на протяжении всего жизненного пути человека. Общества благополучия строятся на основе инновационных стратегий и преобразующих подходов, в основе которых, в частности, лежат:

- позитивное определение здоровья, которое включает в себя физическое, психическое, психологическое, эмоциональное, духовное и социальное благополучие;
- принципы прав человека, социальной и экологической справедливости, солидарности, гендерного и межпоколенческого равенства и мира;
- новые показатели успеха, помимо валового внутреннего продукта, позволяющие учитывать индивидуальное и общественное благополучие и определяющие новые приоритеты государственных расходов на здравоохранение;
- ориентация деятельности в области укрепления здоровья на расширение прав и возможностей, обеспечение реализации принципов инклюзивности, справедливости и конструктивного участия.

В связи с отмечаемым ростом интереса к концепции благополучия возникает необходимость выработки нового «общественного договора», в рамках которого при принятии решений в политической и общественной сферах в центре внимания оказывается баланс между социальными, экономическими и экологическими интересами. Такая политика и действия основаны на общегосударственном подходе с участием всего общества, направленном на принятие более скоординированных и согласованных действий.

Для практического применения подходов, основанных на концепции обеспечения благополучия, необходимо, чтобы правительства и основные заинтересованные стороны согласовали между собой общий набор руководящих принципов и систему ориентиров с четко определенным распределением функций и механизмами подотчетности. Министерства, ведомства и организации здравоохранения играют решающую роль в распространении понимания того, что инвестиции в здоровье ведут к обеспечению всеобщего социального благополучия и устойчивого развития. Для повышения эффективности выполнения данной задачи эти структуры должны осуществлять преобразования и укрепить свой институциональный потенциал в целях обеспечения учета вопросов охраны здоровья в других стратегиях, программах и секторах.

а. Укрепление здоровья и благополучия обществ

Процесс постепенной фокусировки внимания на вопросах благополучия происходил на протяжении нескольких десятилетий, что подтверждается рядом международных деклараций и

хартий в области здравоохранения, в которых признается, что на здоровье и благополучие людей влияют социальные, экономические, политические, экологические и коммерческие факторы.

В 1978 г. в Алма-Атинской декларации было определено, что первичная медико-санитарная помощь имеет решающее значение для достижения цели «Здоровье для всех». Концепции здоровья и благополучия получили дальнейшее развитие в Оттавской хартии по укреплению здоровья, в которой они рассматриваются как состояние, переживаемое людьми, а также как ресурс для повседневной жизни (1986 г.). По мере перехода от индивидуалистического понимания образа жизни к акцентированию внимания на социальной среде и политике, происходило неуклонное смещение фокусировки с анализа индивидуальных факторов риска или моделей рискованного поведения к изучению окружающих условий и последствий совершаемых действий, а также факторов, оказывающих влияние на людей.

В знаменательном докладе Комиссии по социальным детерминантам здоровья, озаглавленном «Ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения», была предложена схема анализа факторов, влияющих на несправедливое распределение здоровья и благополучия. Эти «структурные детерминанты» охватывали все социальные и политические механизмы — включая управление, макроэкономическую, социальную, государственную политику, а также социальные и культурные ценности, — которые определяют, изменяют и закрепляют социально-экономические позиции в обществе. В 2009 г. Всемирная ассамблея здравоохранения рассмотрела этот доклад и призвала государства-члены взять на себя политические обязательства по коррекции социальных детерминант здоровья, которые приводят к несправедливому распределению показателей здоровья, с помощью программ социальной защиты.

В Рио-де-Жанейрской политической декларации по социальным детерминантам здоровья (2011 г.), подготовленной на основе работы Комиссии по социальным детерминантам здоровья, определены основные действия стран и глобальных партнеров в области здравоохранения для достижения большего равенства в сфере охраны здоровья и содействия равному доступу к товарам и услугам, необходимым для здоровья и благополучия. Эта декларация была утверждена государствами-членами в 2012 г.

В Шанхайской декларации 2016 г. по укреплению здоровья в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. содержится призыв к лидерам во всех секторах и на разных уровнях управления содействовать укреплению здоровья и благополучия в контексте всех ЦУР. В Женевской хартии за достижение благополучия, принятой по итогам 10-й Глобальной конференции по содействию укреплению здоровья в 2021 г., подчеркивается неотложная необходимость создания обществ устойчивого благополучия и достижения справедливых показателей здоровья без ущерба для здоровья нашей планеты.

в. Основные причины снижения уровня благополучия и социальные последствия

Универсальный и взаимосвязанный характер ЦУР является ключевым принципом Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Она была разработана в связи с растущим

пониманием того, что одновременное и комплексное воздействие адаптивных факторов на развитие затрагивает все сектора и устоявшиеся структуры, а также различные сегменты общества. ЦУР имеют важное значение для всего мира и носят комплексный и неделимый характер, обеспечивая сбалансированность экономического, социального и экологического измерений. Здоровье и благополучие также определяются факторами, выходящими за рамки того, что традиционно рассматривается как сектор здравоохранения, а именно — перекрывающимися и пересекающимися социальными, структурными, экономическими, политическими, экологическими и коммерческими детерминантами здоровья.

Основные проблемы в области устойчивого развития, включая те, которые влияют на здоровье и благополучие людей, обусловлены общими современными предпосылками, связанными со следующим факторами:

- **модели экономического развития**, основанные на массовом и интенсивном производстве и потреблении товаров и способствующие росту неинфекционных заболеваний (НИЗ), деградации природных экосистем и уделению приоритетного внимания извлечению прибыли для немногих, а не преодолению негативного воздействия на людей и планету, которые страдают от последствий этого и вынуждены за это платить;
- **несправедливое распределение ресурсов**, отражающее политическое наследие прошлого и влияющее на социальные, структурные, экономические, политические, экологические и коммерческие детерминанты здоровья людей и планеты;
- **неустойчивые системы здравоохранения и социальной защиты и ослабленные системы государственных услуг**, основанные на растущей приватизации государственных активов и бюрократизации, моделях заключения подрядов без надлежащего государственного контроля за обеспечением качества услуг или равенства в отношении доступности и оказания помощи, эксплуатационного обслуживания и инвестиций, а также ослабление системы общественного контроля за деятельностью правительства и государственных органов управления, что увеличивает масштабы неравенства в области здравоохранения и социального обеспечения;
- **преобразования в сфере цифровых технологий**, которые не только открывают возможности для внедрения цифровых решений в области здравоохранения, но и могут привести к возникновению неравенства в плане доступа к услугам здравоохранения и расширения экономических возможностей, а также к распространению дезинформации, появлению серьезных угроз социальных потрясений и кризису доверия;
- **быстрые темпы стихийной урбанизации и демографического роста** в сложных социально-экономических, политических и экологических условиях, приводящие к возрастанию угроз индивидуальному и общественному благополучию;
- **неконтролируемые технологические инновации**, затрагивающие вопросы этики и, как правило, не сопровождаемые оценкой их воздействия на здоровье человека и планетарные экосистемы.

с. Общественное благополучие и уязвимость

Мир сталкивается со сложными факторами неопределенности, потрясениями и рядом одновременных взаимосвязанных кризисов — от изменения климата и деградации окружающей среды, эпидемий и пандемий до длительных периодов нестабильности, гуманитарных катастроф, конфликтов и экономических потрясений. Человечество на собственном опыте убеждается в том, что существующие подходы к охране здоровья, окружающей среде и экономическому развитию не позволяют обеспечивать противостояние затяжным и протекающим одновременно кризисам, которые негативно влияют на здоровье людей и в конечном счете подрывают благополучие отдельных людей и общества в целом.

Страны имеют различную степень уязвимости к кризисам и их комплексному воздействию, в результате чего нации и сообщества сталкиваются с совершенно разными последствиями кризисных ситуаций и совершенно по-разному реагируют на них. Так, в результате пандемии COVID-19 были выявлены многие характерные линии раскола и проявления неравенства в обществе, неустойчивость существующих экономических моделей и продемонстрирована значимость многих социальных, экономических, политических, экологических и коммерческих детерминант здоровья. Несмотря на трагическую гибель людей, пандемия также наглядно продемонстрировала, каких поразительных результатов можно достичь на основе подлинно общегосударственного, многостороннего и многосекторального сотрудничества, когда оно направлено на охрану здоровья. Кроме того, она подтвердила принципиальную важность расширения возможностей и укрепления жизнестойкости сообществ и государственных систем, а также обеспечения нужд людей, оказавшихся в ситуации уязвимости.

Понятие благополучия отражено в изначальном определении ВОЗ здоровья как позитивного, желаемого и переживаемого всеми людьми состояния жизни: «Здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов». Для сохранения и защиты здоровья во время кризисов необходимо применять комплексный подход и меры по обеспечению благополучия на уровне всего общества, сообществ и отдельных людей, а также изменять модели поведения и осуществлять инвестиции в ключевые социальные структуры — особенно те, которые позволяют людям в большей степени контролировать собственную жизнь и здоровье.

Если такие кризисы затягиваются и накладываются на стихийные бедствия, экстремальные климатические явления, периоды отсутствия продовольственной безопасности, экономические проблемы, такие как инфляция, влияющая на цены на продукты питания, дефицит чистой воды и неэффективность систем здравоохранения, то возрастает вероятность вспышек заболеваний, которые усугубляют последствия первоначальных кризисов. В условиях, когда традиционные границы между управлением кризисными ситуациями и процессами восстановления, оказанием срочной гуманитарной помощи и внедрением национальных подходов к развитию стираются, для решения задач адаптации к новым реалиям требуется фундаментальная переориентация общественных ценностей и принимаемых мер в целях сохранения и защиты здоровья и благополучия на всех уровнях.

В этой связи, прежде всего, здоровье и благополучие следует рассматривать как неотъемлемые активы общества, которые необходимо защищать от эрозии. Сочетание кризисов приводит к наиболее серьезным последствиям во многих приоритетных областях, определенных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и соответствующих 17 ЦУР: продовольственная и энергетическая безопасность; доступ к чистой воде и санитарии; доступ к образованию; сокращение масштабов нищеты и достойная работа; экономическая и политическая стабильность; права человека; безопасное передвижение людей; охрана окружающей среды.

Медицинская парадигма здоровья сосредоточена в основном на отдельных пациентах, ориентирована на борьбу с заболеваниями и лежит в основе призывов к обеспечению равного доступа к лечению и помощи для всех. Профилактические подходы ориентированы на снижение риска распространения заболеваний и основаны на проведении профилактических мероприятий, охватывающих группы населения и местные сообщества. Деятельность, направленная на укрепление здоровья, включает в себя обеспечение надлежащего управления в интересах здоровья, при котором принимаются во внимание условия жизни людей, в частности социальный контекст и детерминанты здоровья, а также расширение прав и возможностей людей и сообществ. Понятие «благополучие», которое охватывает все эти аспекты, можно рассматривать как состояние единства целостного, материального и духовного благополучия, как у отдельных людей, так и в отношениях между людьми в обществе. Наконец, в рамках концепции «Единое здоровье» происходит объединение западной науки и традиционных знаний и планета рассматривается как живое существо, а ее взаимоотношения с человеком — как сбалансированная и симбиотическая взаимосвязь.

Точно так же, как различные глобальные кризисы не могут быть преодолены по отдельности, парадигма охраны здоровья будущего должна будет включать сочетание элементов медицинской, профилактической и оздоровительной парадигм.

d. Укрепление здоровья — важнейший путь к достижению благополучия

Укрепление здоровья — это процесс, позволяющий людям **усилить контроль за состоянием своего здоровья и улучшить его**. В качестве одной из основных функций общественного здравоохранения деятельность по укреплению здоровья направлена на оказание поддержки правительствам, сообществам и отдельным людям в решении и устранении проблем, связанных со здоровьем и благополучием, в целях улучшения здоровья населения и окружающей среды на основе подходов, ориентированных на детерминанты здоровья и «учет интересов здоровья во всех направлениях политики», а также на изменение моделей поведения отдельных людей. Это достигается с помощью информационно-разъяснительной работы, развития посредничества и расширения прав и возможностей.

Информационно-разъяснительная работа. Целью концепции укрепления здоровья является системное обеспечение в рамках различных стратегий и программ учета показателей здоровья и благополучия как важнейших факторов развития общества и личности. В рамках концепции благополучия обеспечивается необходимый потенциал для преодоления внешних воздействий и

проблем посредством создания благоприятных условий, способствующих совершению выбора в пользу здорового образа жизни.

Посредничество. Укрепление здоровья актуально в контексте различных секторов и дисциплин и реализуется на практике в результате объединения и взаимного понимания сфер компетенции каждой из заинтересованных сторон на основе многосекторального подхода. Важно признавать — и ценить — тот факт, что укреплением здоровья и благополучия часто занимаются люди, не являющиеся специалистами в области здравоохранения. Так, учителя, спортивные тренеры, социальные работники и многие другие играют исключительно важную роль в создании благоприятной для здоровья среды и содействии устранению детерминант плохого здоровья. Укрепление здоровья предполагает поиск баланса между различными интересами на основе посредничества. Ввиду того, что на показатели здоровья влияют политика и действия, выходящие за рамки сектора здравоохранения, крайне важно понять и оценить задачи и цели заинтересованных сторон в других секторах и определить потенциальные механизмы улучшения этих показателей. Вместе с тем некоторые из наиболее сложных и комплексных проблем нашего времени являются «коварными», то есть трудноразрешимыми. Многие из этих сложных проблем угрожают здоровью человека. К числу таких «коварных» проблем относятся изменение климата, утрата биоразнообразия, загрязнение окружающей среды, хроническая нищета, прогрессирующая эпидемия ожирения и отсутствие продовольственной безопасности. Тем не менее существует большое количество основанных на фактических данных публикаций, описывающих пути решения многих из этих проблем.

Расширение прав и возможностей. Укрепление здоровья является инструментом расширения прав и возможностей отдельных людей и целых сообществ наряду с проведением консультаций, расширением общественного участия и другими формами взаимодействия. Оно предполагает достижение достаточного уровня медико-санитарной грамотности, формирование чувства гражданской ответственности и принятие мер, непосредственно направленных на социальные и политические изменения. Государства-члены и основные заинтересованные стороны могут использовать мероприятия по укреплению здоровья для улучшения здоровья и благополучия людей посредством расширения их прав и возможностей в рамках стимулирования активных личных действий; поощрения деятельности групп, объединяемых общими интересами; общественных организаций и партнерств; а также общественно-политической активности.

Как и в отношении других функций общественного здравоохранения, конечной целью укрепления здоровья является улучшение показателей здоровья и содействие достижению физического, психического, социального и экономического благополучия населения и сообществ, включая повышение качества жизни, уровня работоспособности, независимости, справедливости, а также снижение показателей смертности и заболеваемости. В предшествующей работе по исследованию детерминант здоровья часто рассматривалось негативное воздействие на здоровье таких факторов, как неравенство, социальные переменные здоровья, отчуждение и т. д. Однако на условия, в которых люди рождаются, растут, учатся, работают и стареют, также можно влиять с помощью мероприятий по укреплению здоровья, с тем чтобы они оказывали положительное воздействие на здоровье, в частности в рамках содействия распространению полезных для здоровья продуктов, услуг и товаров, формированию государственной политики,

направленной на создание открытых обществ, и механизмов управления, обеспечивающих расширение прав и возможностей людей и сообществ.

III. Деятельность ВОЗ в сфере обеспечения благополучия

Достижение максимально возможного уровня индивидуального и общественного благополучия является основной целью ВОЗ. В связи с тем, что на достижение этой цели, несомненно, влияют многие политические решения, принимаемые за пределами сектора здравоохранения, в Уставе ВОЗ определены функции, возложенные на Организацию для выполнения ее широкого мандата. Они включают, в том числе, следующее:

- в сотрудничестве, где это потребуется, с другими специализированными учреждениями способствовать улучшению питания, жилищных условий, санитарных условий, условий отдыха, экономических условий или условий труда и других гигиенических условий окружающей обстановки;
- способствовать сотрудничеству между научными и профессиональными группами, которые участвуют в развитии дела здравоохранения.

Настоящая Программа полностью соответствует широкому мандату и функциям ВОЗ.

Когда в 2015 г. мировое сообщество приняло новую масштабную повестку дня в области развития и ЦУР — на основе предшествующих целей развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, в рамках которых основное внимание уделялось сокращению масштабов нищеты в странах с низким или средним уровнем дохода, — ВОЗ также подняла планку в отношении своих целей, возглавила усилия по укреплению здоровья в рамках ЦУР и работает над обеспечением здорового образа жизни и благополучия для всех в любом возрасте, никого не оставляя без внимания. Роль ВОЗ незаменима в обеспечении дальнейшего выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в части, касающейся здоровья и благополучия.

В Тринадцатой общей программе работы ВОЗ (ОПР-13) определены взаимосвязанные стратегические приоритеты («цели трех миллиардов»), направленные на достижение этих целей, а также сформулированы соответствующие оперативные задачи. Речь идет о том, чтобы к 2025 г. обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения (ВОУЗ) дополнительно для 1 миллиарда человек, обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения для 1 миллиарда человек и обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия для 1 миллиарда человек. Программа ВОЗ по улучшению показателей здоровья населения посвящена достижению третьей цели — повышение уровня здоровья и благополучия — и содержит руководящие принципы для различных социальных, экономических и экологических политических и программных инициатив.

IV. Глобальная программа по достижению благополучия

Формирование повестки дня в области благополучия требует в первую очередь создания программных рамок для выработки общего понимания и консенсуса в отношении ключевых программных ориентиров. В рамках Глобальной программы представлены основные идеи и функции в области укрепления здоровья, и в ее основе лежит принцип универсальности и равноправия, при этом наибольшее внимание уделяется тем группам населения, которые больше всего в этом нуждаются. В ней подчеркивается необходимость усиления общей подотчетности — правительств и партнеров перед людьми и планетой — за максимальное увеличение устойчивых и эффективных инвестиций и достижение соответствующих целеполаганию и значимых для общества результатов для настоящего и последующих поколений.

Глобальная программа включает в себя ключевую концепцию, общую цель, основные задачи, руководящие принципы и предварительный план осуществления и мониторинга.

Процесс достижения благополучия выходит за рамки какого-либо одного сектора и требует многосторонних, коллективных и скоординированных действий. Для претворения этой концепции в жизнь требуется построение эффективных партнерских отношений, так как только совместными усилиями можно добиться общественного благополучия для всех. В связи с существенным различием национальных условий и приоритетов в Глобальной программе приводится сводная информация о совместной работе различных участников, включая министерства и партнеров из государственного и частного секторов, а также структуры гражданского общества.

В основную целевую аудиторию входят ключевые заинтересованные стороны, представляющие сообщества и правительства, как местные, так и национальные, работающие в секторе здравоохранения и за его пределами.

а. Концепция

Благополучие общества, которое позволяет всем людям жить в благоприятных условиях и в полной мере реализовать свой потенциал физического и психического здоровья на протяжении всей жизни и в разных поколениях.

б. Цель

Поощрение, стимулирование и поддержка государств-членов в их усилиях по созданию обществ устойчивого благополучия посредством преобразующих изменений, нацеленных на достижение равноправного здравоохранения для настоящего и будущих поколений.

с. Основные задачи

Достижение этой масштабной цели требует постановки более конкретных задач, которые включают следующее.

- a. Привлечение лиц, принимающих решения на высоком уровне, представителей основных заинтересованных сторон и общественности в различных секторах к принятию мер и разработке политических стратегий и программ, направленных на улучшение здоровья и благополучия для всех.
- b. Содействие преобразующим изменениям посредством скоординированных межсекторальных действий и внесение вклада в построение жизнестойких обществ, основанных на принципах равенства, инклюзивности, солидарности и устойчивого развития.
- c. Ускорение прогресса в достижении поставленных целей в области устойчивого развития, всеобщего охвата услугами здравоохранения и других связанных с охраной здоровья целей, стратегий, программ и планов действий при поддержке усилий, направленных на укрепление здоровья.
- d. Ведение научно-исследовательской работы для изучения передовой практики укрепления здоровья и ее воздействия, а также влияния на уровень охвата и поведение населения.
- e. Создание социальной, физической и экономической среды, которая позволяет людям взять под контроль свою жизнь, здоровье и благополучие.
- f. Повышение и укрепление медико-санитарной грамотности в целях улучшения здоровья и благополучия для всех.
- g. Развитие потенциала и практики укрепления здоровья для решения текущих и возникающих проблем общественного здравоохранения, в том числе с ориентацией на преобразования в цифровой сфере.
- h. Содействие сотрудничеству с международными финансовыми институтами и соответствующими заинтересованными сторонами в целях стимулирования устойчивого финансирования стратегий, направленных на повышение уровня благополучия и здоровья населения всех стран.
- i. Совершенствование международных и национальных механизмов управления системой обеспечения благополучия и оказание помощи государствам-членам в их усилиях по достижению целей Глобальной программы.

d. Основы благополучия

- Общества с высоким уровнем благополучия создают основу для процветания всех представителей современного и будущих поколений на здоровой планете, независимо от места их проживания. В таких обществах применяются активные политические меры и преобразующие подходы, в основе которых лежит позитивное видение здоровья, которое объединяет физическое, психическое, духовное и социальное благополучие.
- Обеспечение всеобщего доступа к эффективным, безопасным, доступным и качественным системам здравоохранения, которые предусматривают финансовую защиту уязвимых групп населения.
- Руководящие принципы прав человека, социальной и экологической справедливости, устойчивого развития, солидарности, равноправия, биоэтики, гендерного и межпоколенческого равенства, межкультурного взаимодействия и мира.

- Общества, в которых большое внимание уделяется устранению основных факторов риска неинфекционных заболеваний, таких как рак, сердечно-сосудистые заболевания, диабет, респираторные заболевания или ожирение. Благополучные общества — это общества, в которых создаются благоприятные условия для повышения физической активности людей, оказывается постоянная поддержка программам продовольственной безопасности, людям прививается привычка потреблять здоровую пищу и меньше алкоголя, а также общества, свободные от табака.
- Обязательство обеспечить чистоту воздуха, которым дышат люди, воды, которую они пьют, и устойчивое низкоуглеродное развитие, основанное на принципах взаимности и уважения между людьми, а также гармонию с природой.
- Общества, которые выявляют основные риски для психического здоровья и обязуются создать благоприятную среду для укрепления психического здоровья.
- Новые показатели успеха, помимо валового внутреннего продукта, позволяющие учитывать благополучие людей и планеты и определяющие новые приоритеты государственных расходов на здравоохранение.
- Общественное благополучие необходимо для создания условий для индивидуального благополучия, при котором общественные структуры и системы способствуют соблюдению принципа социальной справедливости в отношении детерминант здоровья. В результате люди сталкиваются с меньшими препятствиями в вопросах доступа к ресурсам, способствующим укреплению здоровья, и приобщения к здоровому образу жизни.
- Общая ориентация деятельности в области укрепления здоровья на учет интересов здоровья во всех направлениях политики, создание благоприятных условий для здоровой жизни, расширение прав и возможностей, обеспечение реализации принципов инклюзивности, справедливости и конструктивного участия.

е. Стратегические направления и достижимые программные ориентиры

В настоящей Программе предлагаются стратегические направления деятельности по достижению благополучия в контексте укрепления здоровья, соответствующие программные ориентиры, а также примеры мероприятий, осуществляемых на национальном уровне для снижения остроты текущих и будущих проблем общественного здравоохранения и создания для правительства и населения необходимых условий для укрепления здоровья и благополучия в глобализованном мире.



Ожидается также, что Программа позволит активизировать проведение мероприятий, предусмотренных существующими глобальными планами действий ВОЗ, которые помогают странам достичь согласованных целей по преодолению бремени болезней и укреплению здоровья населения, включая: Глобальный план действий по обеспечению здорового образа жизни и

благополучия для всех (ГПД в отношении ЦУР-3), соответствующие обязательства по укреплению межучрежденческого сотрудничества для принятия совместных мер и оказания более скоординированной и согласованной поддержки национальным планам и стратегиям, разрабатываемым и осуществляемым под руководством стран; систему оценки первичной медико-санитарной помощи, позволяющую осуществлять мониторинг систем здравоохранения с помощью показателей первичной медико-санитарной помощи и способствующую соблюдению принципов гендерного равенства, справедливости и прав человека в политике и программах общественного здравоохранения; Глобальный механизм мониторинга питания матерей и детей грудного и раннего возраста; Глобальную стратегию по питанию, физической активности и здоровью; программу ВОЗ по созданию благоприятной для здоровья трудовой среды; Глобальные стандарты укрепления здоровья в школах; показатели воздействия экологической обстановки на здоровье; Глобальную стратегию и план действий по проблеме старения и здоровья; Глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам; Глобальную программу по поощрению физической активности; Глобальный план действий по профилактике НИЗ и борьбе с ними и соответствующую дорожную карту на 2023–2030 гг. (включая «приложение 3»); Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) и ее руководящие принципы, которые предоставляют странам основу для осуществления и регулирования мер по борьбе против табака в сочетании с пакетом мер ВОЗ-MPOWER; глобальные целевые показатели в области питания, установленные на 2025 г.; Глобальную стратегию ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата и соответствующий каталог руководств ВОЗ и других организаций системы ООН по вопросам охраны здоровья и окружающей среды (2022 г.); глобальный план действий по проблеме алкоголя; и глобальное Десятилетие действий по обеспечению безопасности дорожного движения (2021–2030 гг.).

Будучи одним из факторов улучшения здоровья населения, деятельность по укреплению здоровья способствует достижению этих целей. Для каждого стратегического направления приведены примеры программных ориентиров. В то время как стратегические направления следует рассматривать как составляющие единого комплексного подхода с участием основных заинтересованных сторон на национальном и местном уровнях, соответствующие программные ориентиры должны определяться с учетом национального контекста, ресурсов стран и в соответствии с глобальными обязательствами в рамках Повестки дня на период до 2030 г.

Стратегическое направление 1. Забота о планете Земля и ее экосистемах

Как всесторонне отражено в традиционных знаниях и опыте людей, здоровье человека и здоровье окружающей среды неразрывно связаны, а доступ к безопасной, чистой, здоровой и устойчивой окружающей среде является одним из прав человека. Снижение негативного воздействия обусловленных воздействием окружающей среды и экологических детерминант здоровья является залогом укрепления здоровья и благополучия настоящего и будущих поколений, а также создания условий для процветания всех людей. Общества благополучия ставят во главу угла быстрый и справедливый переход к низкоуглеродной экономике, в результате которого рост температуры в этом столетии не превысит согласованных пороговых значений, установленных в

Парижском соглашении. Они обеспечивают доступ к чистым источникам энергии для всех, способствуют сохранению биоразнообразия, снижению уровня истощения природных ресурсов и загрязнения окружающей среды, благоприятствуют гармоничным отношениям между людьми и природой и уделяют приоритетное внимание традиционным знаниям и ценностям. Они внедряют системы водоснабжения и продовольственного обеспечения, которые способствуют уменьшению масштаба негативных воздействий и поощрению здорового питания (включая грудное вскармливание).

Программные ориентиры

- Содействие развитию систем регулирования природопользования, которые обеспечивают учет интересов здоровья во всех направлениях политики и концепции «Единое здоровье» и ориентированы на развитие интегральной модели системного управления.
- Защита тех, кто находится в уязвимом положении в связи с воздействием природных рисков, экстремальных ситуаций или бедствий или в связи с условиями жизни и работы (например, загрязнение воздуха, воды и/или помещений).
- Разработка многосекторальных механизмов/планов на национальном уровне, включающих ключевые действия по достижению экологических целей, в том числе улучшение качества воздуха, обеспечение безопасной питьевой водой, снижение потерь и сохранение биоразнообразия, улучшение регулирования химических веществ и решение задач по смягчению последствий изменений климата и адаптации к ним.
- Разработка стратегий по сокращению добычи нефти и газа и зависимости от ископаемых видов топлива, развитие альтернативных возобновляемых источников энергии и снижение энергопотребления.
- Повышение уровня медико-санитарной грамотности населения и борьба с широко распространенной дезинформацией в целях обеспечения инициативной поддержки мер по защите окружающей среды.
- Внедрение экономических моделей и моделей ценообразования, расширяющих возможности выбора в пользу экологических товаров и услуг.
- Использование концепции «Единое здоровье» и подходов, способствующих укреплению здоровья, при развитии устойчивых продовольственных систем и разработке стратегий в области сельского хозяйства, землепользования, выбросов углекислого газа и водопользования, и регулирующих также использование агрохимикатов, пестицидов и трансгенного семенного материала.

Примеры мероприятий на национальном уровнеⁱⁱ

- Создание межсекторальных систем управления, основанных на концепции «Единое здоровье».
- Правительства должны рассмотреть возможность осуществления инвестиций в сферы экономики/отрасли промышленности, которые позволяют сохранять природные экосистемы и поддерживать процессы перехода к устойчивому развитию в городских и сельских районах.
- Политика в области национальной торговли, развития и сельского хозяйства, направленная на переориентацию сельских хозяйств по выращиванию и переработке табака и производству пальмового масла на альтернативные культуры, не причиняющие вреда людям и/или планете, и внедрение для сельскохозяйственных производителей программ социальной защиты на базе систем инвестирования, основанных на учете рисков.
- Правительство и международные партнеры оказывают содействие развитию партнерских отношений между государством, сообществами, организациями гражданского общества и представителями частного сектора на всех уровнях в целях наращивания экономического потенциала, приносящего пользу всем людям и не причиняющего вреда планете.

Стратегическое направление 2. Разработка систем социальной защиты и социального обеспечения, основанных на принципах равенства, инклюзивности и солидарности

В основе общественного благополучия лежит доступ к системам социальной защиты, которые опираются на принципы справедливости и равноправия. Политика в области социальной защиты играет важную роль в обеспечении здоровья населения и равенства в сфере здравоохранения. В целом, системы социальной защиты способствуют повышению стабильности доходов и дают возможность осуществлять инвестиции и увеличивать активы (например, человеческие, производственные и финансовые), диверсифицировать источники средств к существованию, менять профессию, что необходимо для динамично развивающейся экономики и создает целый

ⁱⁱ Примеры мероприятий на национальном уровне не являются исчерпывающими и должны рассматриваться с учетом контекста, имеющихся ресурсов и текущими политическими обязательствами стран.

ряд положительных импульсов для экономики, социальной сферы и здравоохранения. Эти системы и принципы должны быть интегрированы в процесс принятия государственных решений и программы государственной политики. ООН выступает за расширение охвата национальных систем социальной помощи, предусматривающих минимальные уровни социальной защиты, по крайней мере, в отношении четырех социальных гарантий: доступность основных медико-санитарных услуг; гарантированное получение базового дохода для детей; гарантированное получение базового дохода для лиц активного возраста, не имеющих возможности получать достаточный доход (в частности, в случае болезни, безработицы, рождения ребенка и инвалидности); гарантированное получение базового дохода для пожилых людей. С точки зрения охраны здоровья и обеспечения равенства в сфере здравоохранения эти социальные гарантии влекут за собой многочисленные преимущества, в том числе:

- облегчение острого и хронического стресса, голода, неполноценного питания и других существенных неблагоприятных воздействий;
- облегчение доступа к медико-санитарной помощи, соблюдение медицинских рекомендаций/улучшение моделей поведения в отношении здоровья;
- устранение социальных барьеров на пути к благополучию, таких как стигматизация, связанная с различными социальными обстоятельствами и нарушениями здоровья, и укрепление способности родителей успешно справляться с исполнением родительских обязанностей в интересах благополучия детей в целях стимулирования развития детей в раннем возрасте;
- улучшение межличностных отношений и снижение уровня межличностного насилия;
- сокращение масштабов передачи из поколения в поколение неблагоприятных факторов, усугубляемых плохим состоянием здоровья;
- улучшение показателей гендерного равенства и снижение уровня стигматизации и дискриминации;
- повышение социальной сплоченности и развитие человеческого и социального капитала.

Системы социальной защиты должны восприниматься как общественные инвестиции, которые способствуют экономическому, социальному и экологическому развитию и защищают будущие поколения от жизни в постоянной нищете. Крайние проявления неравенства негативно влияют на общество, порождают разобщенность между людьми и сообществами и в перспективе чреваты политическими потрясениями. Инвестиции в схемы социальной защиты и социального обеспечения могут быть увеличены благодаря совместным усилиям частного и государственного секторов, а также представителей гражданского общества.

Устойчивость этих схем зависит от степени приверженности населения и правительств принципам солидарности и формирования социального капитала. Правительствам необходимо проявить лидерство в установлении норм и создании равноправных и справедливых систем социальной защиты.

Программные ориентиры

- Установление и расширение систем социального обеспечения и создание гарантий их надлежащего и устойчивого финансирования и публичной прозрачности и подотчетности в вопросах управления ими и выделения соответствующих финансовых средств.
- Создание прочных политических и правовых рамок на основе общенационального и социального диалога, эффективных систем администрирования и устойчивых механизмов адекватного финансирования.
- Поддержка перехода от неформальной к формальной экономике и предоставление социального обеспечения лицам, не охваченным системой социальной защиты, с уделением особого внимания работникам, занятым в неформальном секторе экономики.
- Повышение эффективности функционирования систем социальной защиты, включая обеспечение бережного отношения к окружающей среде в контексте этих систем.
- Использование всего потенциала систем социального обеспечения для обеспечения адаптивных/устойчивых к потрясениям механизмов социальной защиты, способствующих устойчивому развитию и укреплению жизнестойкости в условиях пандемий и других кризисных ситуаций в области общественного здравоохранения, экологических и экономических кризисов.
- Обеспечение более тесной интеграции стратегий, направленных на обеспечение всеобщей социальной защиты.
- Содействие развитию систем социального обеспечения, стимулирующих социальные инновации, рост продуктивности, развитие навыков и сотрудничества при сохранении и поддержке традиций и культур 370–500 миллионов представителей коренных народов, проживающих более чем в 90 странах.
- Выстраивание сотрудничества с социальными партнерами для распространения устойчивых систем всеобщей социальной защиты и безопасной и здоровой рабочей среды, свободной от насилия и преследований, в качестве одного из основных прав человека.

Примеры мероприятий на национальном уровне

- На уровне кабинета министров/центрального правительства реализация мер в отношении широкого спектра экономических детерминант, включая налогообложение (например, введение налогов на вредные для здоровья продукты), инициирование программ развития рынка труда, установление норм в области охраны здоровья и безопасности, а также природоохранную деятельность.
- Совместное развитие схем социальной, экологической и экономической защиты, обеспечивающих поддержку работников/населения в период экономических преобразований и не усугубляющих неравенство.
- Совместное изучение министерствами труда и финансов критериев применимости и целесообразности внедрения моделей безусловного базового дохода.
- Развитие и поддержка национальными и местными органами государственного управления механизмов социального диалога на всех уровнях.
- Оценка министерствами здравоохранения проявлений неравенства в качестве вклада в разработку политики и программ в области здравоохранения.
- Укрепление совместными усилиями министерств социальных дел, здравоохранения, труда и социального обеспечения системы социальной защиты и социального обеспечения, чтобы никто не был оставлен без внимания.
- Разработка силами министерств юстиции, здравоохранения и социального обеспечения в партнерстве с организациями гражданского общества программ, включающих профилактику гендерного и бытового насилия.
- Внедрение/усиление схем защиты детей, обычно разрабатываемых совместно министерствами юстиции, образования, здравоохранения, молодежи и спорта.
- Обеспечение поддержки в финансовом или натуральном выражении для лиц, осуществляющих уход на бесплатной основе в рамках политики в области социальной защиты и социального обеспечения.
- Для наращивания потенциала государственного сектора в области здравоохранения и благополучия правительствам необходимо придерживаться принципов благого управления, укреплять доверие, обеспечивать участие населения в процессах разработки политики и создавать механизмы подотчетности.

Стратегическое направление 3. Разработка и поддержка внедрения справедливых экономических систем, служащих развитию человека

Как показывает практика, сложившиеся к настоящему времени экономические модели наносят ущерб как людям, так и окружающей среде. Страны все чаще начинают изучать новые модели экономики и долгосрочного финансового планирования, которые позволяют добиться большей справедливости и ставят во главу угла человека и планету. «Экономику благополучия» можно определить как создание добродетельных циклов, в рамках которых благополучие, экономическое процветание, стабильность и устойчивость жизни граждан дополняют и взаимно поддерживают друг друга и в которых «...положительные макроэкономические результаты позволяют [странам] поддерживать инвестиции в обеспечение благополучия в долгосрочной перспективе» (ОЭСР).

Текущая работа Совета ВОЗ по экономическим аспектам концепции «Здоровье для всех» тесно связана с этим стратегическим направлением, и ряд рекомендаций из серии аналитических записок Совета ⁱⁱⁱ был включен в стратегические направления и примеры мероприятий, приведенные ниже.

Совет предлагает три ключевые цели, в рамках которых «здоровье для всех» и благополучие рассматриваются как ценности, лежащие в основе успешного развития общества:

- ценность здоровья планеты, включая основные общественные блага, такие как чистая вода, чистый воздух и стабильный климат;
- ценность различных социальных устоев и видов деятельности, способствующих соблюдению принципа справедливости, включая социальную сплоченность, поддержку всех нуждающихся и создание условий для процветания сообществ;
- ценность здоровья и благополучия человека, когда каждый человек может процветать физически, духовно и эмоционально и наделен способностями и свободой, необходимыми для ведения достойной, полной возможностей и насыщенной общественной жизни.

Благодаря такой переориентации ценностей в экономике благополучия происходит намеренный отход от более традиционных моделей в пользу подходов, которые способствуют укреплению здоровья населения с использованием динамических возможностей. Это позволяет правительствам создавать новые механизмы и активно использовать имеющиеся финансовые инструменты в целях реагирования на меняющиеся задачи и угрозы в сфере охраны здоровья. В то время как такие модели будут способствовать созданию возможностей для экономического роста, на первый план в них выходит принцип справедливости в сфере здравоохранения и в отношении показателей здоровья, а также устойчивое развитие планеты. Модели экономики благополучия служат для поддержки структур управления, которые: обеспечивают удовлетворение основных потребностей человека; предоставляют людям равные возможности для развития; способствуют формированию чувства социальной принадлежности и стабильности;

ⁱⁱⁱ Ряд примеров был заимствован из документа WHO Council on the Economics of Health for All *Council briefs series*. Geneva: WHO Council on the Economics of Health For All; 2022 (<https://www.who.int/groups/who-council-on-the-economics-of-health-for-all>, по состоянию на 5 апреля 2023 г.).

обеспечивают условия для достойного труда и честной торговли; предусматривают системы всеобщей социальной защиты; поддерживают устойчивость систем производства и потребления. Это позволяет решать проблемы структурной дискриминации, оказывать поддержку переходным процессам и способствовать сохранению природных экосистем.

Очевидно, что показатели прогресса в моделях экономики благополучия не связаны исключительно с измерением параметров роста, но также учитывают различные аспекты социальных и экологических потребностей, а также степень удовлетворенности и самооценности. В настоящее время наблюдается растущая тенденция к использованию целого ряда параметров для лучшего отражения процесса продвижения стран и народов к повышению качества жизни. Комплексные международные системы оценки благополучия, такие как ЦУР, «индекс лучшей жизни» ОЭСР и экономическая модель «пончика», которую рассматривает Совет ВОЗ по экономическим аспектам концепции «Здоровье для всех», позволяют отслеживать и сравнивать широкий спектр параметров, имеющих значение для жизни людей, от здоровья планеты до жилищных условий и качества рабочих мест.

Такой сдвиг в системе управления и отслеживания прогресса может быть продуктивным только в том случае, если он подкреплен соответствующими бюджетными и финансовыми механизмами (включая налогообложение, инвестиции и субсидии), обеспечивающими направление инвестиций на виды деятельности, способствующие укреплению здоровья. Правительства ряда стран внедрили модели бюджета, ориентированные на повышение уровня благополучия, с установленными целями и задачами (в их числе ряд стран Европейского союза, Бутан, Канада, Исландия, Объединенные Арабские Эмираты и Новая Зеландия).

Международные организации должны оказывать поддержку таким инициативам национального уровня, и в то же время национальные правительства должны создавать благоприятные условия для проведения экспериментов и накопления опыта на местном уровне, включая усиление независимой роли гражданского общества в отстаивании идеи обеспечения подотчетности правительств и структур частного сектора за реализуемые ими стратегии и действия и ее осуществления на практике.

Программные ориентиры

- Рассмотрение правительствами мер денежно-кредитной и финансово-бюджетной политики, направленных на уменьшение неравенства, обеспечение приоритетности здоровья и защиты благополучия людей и планеты.
- Перенаправление инвестиций и разработка финансовой архитектуры и экономической системы, в которой здоровье занимает центральное место в общей системе ценностей и которая способствует укреплению здоровья населения и повышению устойчивости экономики.
- Использование и расширение динамических возможностей для того, чтобы поставить экономический рост на службу охране здоровья, и повышение потенциала для реагирования на социальные вызовы, угрожающие благополучию общества.

- Деятельность правительств должна быть направлена не только на устранение сбоев рынка, но и на создание инновационной системы здравоохранения, управляемой в интересах общественного блага.
- Отказ от стимулирования производства и потребления продуктов и услуг, которые наносят вред здоровью населения или угрожают природным экосистемам, и переориентация инвестиций на альтернативы, способствующие укреплению здоровья и лучше отражающие интересы заинтересованных сторон в долгосрочной перспективе.
- Систематическое применение принципа «загрязнитель платит», означающего, что затраты на охрану здоровья и окружающей среды, связанные с производством и потреблением продуктов и услуг, возлагаются на производителей этих продуктов и услуг.
- Поддержка программ и инициатив, способствующих укреплению здоровья и благополучия работников и обеспечению здоровой трудовой среды, особенно в отношении рабочих мест с низким уровнем заработной платы.
- Создание финансовых возможностей для осуществления государственных инвестиций, нацеленных на повышение уровня благополучия, в том числе на основе оценки сопутствующих выгод и совместных затрат на инвестиции в различных секторах.
- Применение принципов «учета интересов здоровья во всех направлениях политики» во всех секторах экономики, включая жилищный, пищевой, энергетический, транспортный, образовательный и другие сектора, для обеспечения удовлетворения основных потребностей всех людей.
- Переход к экономическим показателям развития, выходящим за рамки валового внутреннего продукта (ВВП).
- Повышение роли центральных и инвестиционных банков в рамках инвестирования в экономику благополучия.

Примеры мероприятий на национальном уровне

- Разработка правительствами экономической политики и подходов, которые определяются общественными интересами (например, введение условий для государственных инвестиций с целью создания симбиотических государственно-частных партнерств; снижение цен, отражающее соответствующий вклад; стимулы для передачи технологий и знаний; реформа моделей корпоративного управления для лучшего учета интересов заинтересованных сторон в долгосрочной перспективе; создание государственных учреждений долгосрочного кредитования и направление банковских кредитов на инвестиции в охрану здоровья; регулирование функционирования и финансирования частных рынков здравоохранения в интересах общества).
- Определение и применение правительствами подходов и инструментов, которые могут способствовать достижению здоровья и благополучия, таких как результативно-ориентированное бюджетное планирование, «бюджеты благополучия», стратегические закупки, ориентированные на конкретные задачи, и развитие удобной цифровой инфраструктуры.
- Изучение правительствами мер денежно-кредитной и финансово-бюджетной политики, позволяющих смягчить неравенство и способствовать укреплению здоровья и благополучия, таких как расширение налоговой базы, прогрессивное налогообложение, программы повышения финансовой грамотности и поддержка в устранении финансовых трудностей, ограничивающих доступ к услугам здравоохранения.
- Министерствам финансов следует избегать сокращения ассигнований во время экономических спадов и продолжать инвестировать в здравоохранение, исходя из того, что такие инвестиции способствуют повышению жизнестойкости, экономической стабильности и росту.
- Подходы на основе взаимодействия государственного и частного секторов, а также организаций гражданского общества могут способствовать разработке и внедрению моделей «циркулярной экономики», которые обеспечивают устранение отходов и загрязнения, циркуляцию продуктов и материалов и восстановление природы.
- В рамках национальной и инвестиционной политики рассмотреть возможности внедрения субсидий и стимулов для инвестиций в производство и/или потребление товаров, которые способствуют укреплению здоровья человека и экологической устойчивости.
- Государственный сектор должен управлять инновационной экосистемой в интересах общества на основе стратегических подходов.
- Правительствам, многосторонним организациям и наднациональным структурам необходимо изменить и преодолеть установки, препятствующие инвестициям в здоровье.

- Поддержка бюджетных систем, основанных на принципах благополучия и обеспечивающих ориентацию инвестиций на достижение благополучия и защиту планеты.
- Столичные правительства или муниципалитеты могут поставить перед собой цель ускорения реализации инициативы «Здоровые города», в рамках которой вопросы здоровья, благополучия местных сообществ и общества в целом, справедливости и устойчивого развития будут занимать центральное место в политике, стратегиях и программах на местном уровне.
- Создание механизмов финансирования и партнерств, в том числе со структурами частного сектора, для активизации действий по укреплению здоровья на всех уровнях, как правило, под совместным надзором министерств финансов и здравоохранения.
- Проведение многосекторальными комиссиями систематических оценок воздействия на показатели здоровья различных мер политики (например, списание долгов, проведение земельной реформы, установление предельных цен на энергоносители, установление предельной арендной платы, определение условий оздоровления финансовых структур и обеспечение доступности общественного транспорта) в целях обеспечения их соответствия принципам охраны здоровья и справедливости.
- Министерства здравоохранения и партнеры из государственного/частного секторов должны стремиться выявлять и развивать возможности налаживания сквозного сотрудничества, обмена данными и знаниями между заинтересованными сторонами и учреждениями, участвующими в мероприятиях по укреплению здоровья.

Стратегическое направление 4. Содействие справедливому всеобщему охвату услугами здравоохранения, ориентированными на первичную медико-санитарную помощь, укрепление здоровья и профилактику заболеваний

Во всех странах мира, независимо от их экономической или политической ситуации, существуют проблемы, связанные с обеспечением всеобщего охвата населения услугами здравоохранения (ВОУЗ) и доступа к высококачественным медико-санитарным услугам. В соответствии с Алма-Атинской декларацией и Астанинской декларацией (2018 г.), достижение ВОУЗ обеспечивает справедливое распределение ресурсов на протяжении всей жизни и непрерывность оказания помощи, включая услуги по укреплению здоровья, профилактике заболеваний, лечению и реабилитации, а также паллиативные услуги; содействие укреплению психического

благополучия в ходе переориентации услуг здравоохранения; поддержку и защиту работников здравоохранения.

Достижение ВОУЗ в контексте общественного благополучия требует укрепления систем здравоохранения, с тем чтобы люди могли своевременно получать доступ к услугам по охране здоровья и укреплению благополучия с учетом их ситуации, потребностей и предпочтений. Достижение справедливого всеобщего охвата услугами здравоохранения, ориентированными на первичную медико-санитарную помощь, укрепление здоровья и профилактические услуги, предполагает, что страны должны обеспечить: комплексное интегрированное медицинское обслуживание, включающее первичную медико-санитарную помощь, а также общественные блага и функции здравоохранения в качестве центральных элементов; многосекторальные стратегии и действия, направленные на устранение исходных и более широких детерминант здоровья; взаимодействие с отдельными лицами, семьями и сообществами и расширение их прав и возможностей в целях расширения общественного участия и повышения качества самопомощи. Применение подхода, охватывающего все этапы жизненного цикла, позволяет добиться оптимального здоровья и благополучия людей и расширения возможностей на всех этапах жизни для достижения или поддержания хорошего здоровья.

Важными факторами, влияющими на здоровье и благополучие людей, являются неинфекционные заболевания (НИЗ), а также состояние психического здоровья. В связи с этим в процессе разработки пакетов медицинского страхования необходимо предусмотреть, чтобы система ПМСП включала помощь в отношении НИЗ, в том числе психических расстройств, при обеспечении адекватного устойчивого финансирования. Это поможет проводить профилактику и лечение НИЗ, предупреждать возникновение катастрофических расходов на медицинских услуги и избегать усугубления неравенства в показателях здоровья и бремени для семей.

Достойная система здравоохранения является составной частью местной экосистемы и прочно связана с населением, которое она обслуживает. Помимо основных медико-санитарных услуг, которые предоставляются для профилактики и лечения заболеваний и болезней, система ПМСП способствует улучшению благополучия и качества жизни людей и их сообществ не только путем ознакомления людей с информацией и способами, которые позволяют им взять под контроль свое здоровье и здоровье своих семей, но и посредством участия в жизни общества и налаживания социального взаимодействия. Есть основания полагать, что такой инклюзивный подход, основанный на ориентированной на человека первичной медико-санитарной помощи, будет способствовать достижению справедливого всеобщего охвата услугами здравоохранения и повышению жизнестойкости и благополучия общества.

Программные ориентиры

- Содействие всеобщему охвату услугами здравоохранения (ВОУЗ) путем перехода к модели оказания помощи, ориентированной на первичную медико-санитарную помощь (ПМСП).
- Укрепление и стимулирование кадров ПМСП и обеспечение механизмов адекватного финансирования.

- Интеграция процессов и услуг по укреплению здоровья в переориентированные системы медико-санитарного обслуживания.
- Создание систем ПМСП в странах с низким уровнем ресурсов в целях комплексного ведения НИЗ в рамках:
 - пакета ВОЗ основных мероприятий в отношении неинфекционных заболеваний (PEN) в рамках первичной медико-санитарной помощи в условиях нехватки ресурсов и нестабильности;
 - инициатив и стратегий по борьбе против табака, включая Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака и связанные с ней инструменты;
 - поощрения физической активности и активного образа жизни на всех этапах жизненного пути;
 - использования установленных правовых и бюджетно-финансовых механизмов для снижения масштабов и последствий для здоровья вредного влияния алкоголя;
 - осуществления мер, изложенных в каталоге руководств ВОЗ и других организаций системы ООН по вопросам охраны здоровья и окружающей среды, по устранению связанных со здоровьем последствий загрязнения воздуха и других экологических факторов риска для здоровья;
 - укрепления психического здоровья и благополучия, а также создание условий, способствующих поддержанию позитивного психического здоровья, включая обеспечение осведомленности и поддержки;
 - борьбы с детским ожирением и поддержки реализации правовых и бюджетно-финансовых мер по регулированию ориентированного на детей маркетинга пищевых продуктов и подслащенных сахаром напитков.
- Создание национальных координационных структур и программ по повышению уровня медико-санитарной грамотности населения в целом и отдельных уязвимых групп.
- Развитие социальной инфраструктуры для вовлечения и расширения прав и возможностей людей и сообществ.
- Содействие проведению междисциплинарных исследований, ориентированных на ПМСП, в целях обоснования разработки соответствующих стратегий.
- Проведение оценок последствий воздействия различных товаров на здоровье населения, в особенности групп населения, находящихся в уязвимом или неблагоприятном положении.

Примеры мероприятий на национальном уровне

- Внедрение/совершенствование в рамках государственных и частных систем медицинского страхования механизмов предварительной оплаты (например, всеобщее медицинское страхование) для снижения уровня расходов на услуги здравоохранения, оплачиваемых населением из собственных средств, и катастрофических расходов на здравоохранение.
- В среднесрочной перспективе министерства здравоохранения и финансов могут осуществить переход к системам здравоохранения, предусматривающим устойчивое и общественно-солидарное финансирование здравоохранения.
- Министерства здравоохранения, научно-исследовательские институты и соответствующие организации гражданского общества совместно применяют оценки воздействия на здоровье для изучения потенциального влияния конкретных стратегий, программ и/или конкретных проектов на здоровье населения, особенно групп, находящихся в уязвимом или неблагоприятном положении.
- Использование накопленных фактических данных и опыта стран для структурирования систем управления здравоохранением на основе справедливого распределения ресурсов в отношении всех возрастных групп населения в рамках комплексного оказания помощи — от укрепления здоровья, профилактики заболеваний, лечения и реабилитации до предоставления паллиативных услуг — с тем, чтобы все люди и сообщества получали полный спектр основных, качественных медико-санитарных услуг на всех этапах жизни. При этом следует использовать опыт национальных правительств, партнеров по осуществлению и донорских инициатив.
- В сотрудничестве с частным сектором и профсоюзами/общественными организациями министерства здравоохранения должны упрочивать структуры поддержки и координации для проведения мероприятий по укреплению здоровья, например на рабочих местах, в школах и населенных пунктах.
- Министерством здравоохранения следует рассмотреть возможность выполнения рекомендаций Комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029>).
- В сотрудничестве с министерствами сельского хозяйства и структурами частного сектора, министерства здравоохранения должны обеспечивать внедрение и распространение стратегий здорового питания и грудного вскармливания.
- В партнерстве с компаниями и другими работодателями, профсоюзами и общественными организациями министерствам здравоохранения следует рассмотреть возможность обеспечения периодического проведения выездных медицинских осмотров (например, на рабочих местах, в школах и т. д.) в целях скрининга факторов риска и раннего выявления заболеваний и лиц, подверженных высокому риску.

- На уровне центральных правительств государства могут эффективно поощрять развитие физической активности путем реализации Глобального плана действий по повышению уровня физической активности на 2018–2030 гг. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272722/9789241514187-eng.pdf>).
- Содействие улучшению состояния окружающей среды и экологической устойчивости и предоставление услуг по защите здоровья от воздействия экологических факторов в рамках поддержки ВОУЗ посредством реализации Глобальной стратегии ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата на 2018–2030 гг. (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240000377>). В отдельных странах за эти вопросы отвечают разные министерства, но, как правило, это министерства охраны окружающей среды, энергетики, сельского хозяйства, водных ресурсов, промышленности и торговли, здравоохранения и транспорта.

Стратегическое направление 5. Развитие справедливых систем предоставления цифровых услуг, рассматриваемых в качестве услуг общего доступа, способствующих социальной сплоченности и свободных от коммерческих интересов

Цифровые и технологические преобразования могут открывать новые возможности для социального взаимодействия, повышения медико-санитарной грамотности, обмена знаниями и более эффективного и результативного предоставления услуг. Вместе с тем некоторые особенности цифровых систем и цифровое отчуждение могут приводить к разобщенности и усугублять неравенство. Здоровье и благополучие могут оказаться под угрозой в результате увеличения времени, затрачиваемого на цифровую деятельность и пребывание в виртуальной среде, информационной перегрузки, воздействия риторики ненависти и запугивания, распространения недостоверной информации в виде рекламы продуктов и/или моделей поведения, вредных для здоровья. В отношении некоторых групп населения, таких как жители сельских районов и пожилые люди, существуют потенциальные барьеры, связанные с неравным доступом к технологиям и интернет-услугам, а также с недостаточным уровнем цифровой грамотности. В обществе благополучия обеспечивается анализ и устранение проявлений вредного воздействия и бесправия, предоставляется равный доступ к технологиям, а их потенциал используется в интересах человека и планеты.

Программные ориентиры

- Использование потенциала ориентированных на человека, преобразующих цифровых технологий и услуг для достижения справедливого цифрового общества.

- Борьба с недостоверной информацией/дезинформацией в области здравоохранения, в том числе при помощи соответствующих мер регулирования.
- Реализация программ, направленных на повышение и распространение цифровой и медийной грамотности и расширение доступа к цифровым технологиям, особенно для уязвимых сообществ и групп населения разных возрастных категорий.
- Совершенствование законодательных норм в области цифровых коммуникаций и информации, обеспечивающих защиту от эксплуатации персональных данных и снижение связанных с этим уязвимостей.
- Разработка мероприятий по мониторингу и повышению уровня медико-санитарной грамотности населения.

Примеры мероприятий на национальном уровне

- В консультации с технологическим сектором правительствам необходимо будет обеспечивать меры регулирования и контроля в рамках цифровых экосистем по мере расширения сфер применения цифровых технологий и в соответствии с быстрыми темпами внедрения технологических инноваций.
- В рамках образовательных систем и схем социального обеспечения правительствам следует изучить способы увеличения инвестиций в схемы повышения цифровой грамотности, особенно для представителей сообществ, находящихся в уязвимом положении.
- В сотрудничестве с соответствующими организациями гражданского общества и структурами частного сектора министерствам здравоохранения, социального обеспечения и образования следует рассмотреть возможность разработки и распространения цифровых услуг здравоохранения на основе принципов универсального дизайна, доступности, инклюзивности и соответствия возрасту.
- В рамках партнерств в области социальных и научных исследований необходимо осуществлять разработку и проведение оценок воздействия цифровых технологий на повседневную жизнь и преодоление цифрового разрыва между различными группами населения, сообществами и поколениями.

Стратегическое направление 6. Измерение и мониторинг уровня благополучия

Измерение параметров благополучия и устойчивого развития предполагает использование всестороннего подхода, который позволяет сбалансировать материальные и нематериальные ценности для людей и планеты. Традиционные показатели прогресса, такие как

продолжительность жизни и рост ВВП, оказываются недостаточными для отражения того, что имеет наибольшее значение для людей и их сообществ. Для достижения благополучия и измерения показателей прогресса, приоритетом которого являются люди и планета, национальные системы управления должны предусматривать четкие функции и сферы ответственности для различных секторов, а также соответствующие механизмы подотчетности. Эти механизмы должны основываться на понимании социального, политического и управленческого контекста, в котором реализуются соответствующие планы.

Рабочая группа ООН по вопросам измерения показателей благополучия и устойчивости определила несколько областей, в которых можно добиться прогресса: неоплачиваемая работа по дому, распределение доходов домохозяйств, потребление, сбережения и благосостояние, эколого-экономический учет, образование и человеческий капитал, а также здоровье и социальные условия. Межсекретариатская рабочая группа по национальным счетам (ISWGNA)^{iv} разработала программу исследований для обоснования пересмотра Системы национальных счетов к 2025 г. В эту программу исследований входят вопросы глобализации, цифровизации, а также благополучия и устойчивости. Другие предлагаемые методы измерения благополучия включают параметры, связанные с материальным уровнем жизни, здоровьем, образованием, личной деятельностью, включая работу, политическими правами и системой управления, социальными связями и отношениями, состоянием окружающей среды — как настоящим, так и будущим — и экономической и физической незащищенностью. Комиссия по измерению экономических показателей и социального прогресса предложила отделить ВВП от показателей благополучия и сосредоточиться на домашних хозяйствах и распределении доходов, уровне потребления и богатства. В настоящее время это направление работы активно развивается и были предложены альтернативные наборы показателей, такие как индекс экономического благосостояния, индекс общественного здоровья, индекс человеческого развития и индикатор подлинного прогресса. Индекс лучшей жизни ОЭСР и дорожная карта Европейской комиссии «ВВП и не только: измерение прогресса в меняющемся мире» затрагивают схожие вопросы. Координационный совет руководителей системы Организации Объединенных Наций также предложил критерии для выхода за параметры ВВП в проекте доклада «Ценить то, что имеет значение — общеорганизационный вклад ООН в прогресс за пределами валового внутреннего продукта (ВВП)»^v в рамках подготовки к «Саммиту будущего» 2024 г.

^{iv} <https://unstats.un.org/unsd/nationalaccount/iswgna.asp>

^v В настоящее время Координационный совет руководителей системы ООН с опорой на существующие показатели, в частности показатели ЦУР, и статистические инструменты разрабатывает набор основных индикаторов «за пределами ВВП». При необходимости они будут включены в последующие проекты настоящей глобальной программы:

<https://unsceb.org/valuing-what-counts-united-nations-system-wide-contribution-beyond-gross-domestic-product-gdp>

Программные ориентиры

- Укрепление потенциала стран по сбору дезагрегированных данных, использованию инструментов анализа данных, механизмов реализации стратегий и подотчетности в целях усиления воздействия на показатели здоровья и благополучия, включая прогресс в достижении цели по повышению уровня здоровья 1 миллиарда человек.
- Укрепление национальных статистических систем, законов о конфиденциальности медицинских данных, систем здравоохранения и потенциала по отслеживанию прогресса в деле повышения уровня здоровья 1 миллиарда человек, а также влияния различных детерминант здоровья в целом.
- Устранение пробелов в статистике общественного здравоохранения, в особенности в том, что касается насилия в отношении детей и женщин, детского развития без отклонений, рисков для психического здоровья, связанных с изменением климата, а также показателей водоснабжения и санитарии.
- Налаживание сквозного сотрудничества, обмена данными и знаниями между заинтересованными сторонами и учреждениями, участвующими в мероприятиях по укреплению здоровья.
- Выработка консенсуса в отношении комплексных систем показателей, основанных на благополучии, как основном параметре измерения социального, экологического и экономического прогресса.

Примеры мероприятий на национальном уровне

- Подготовка национальных сводок о проявлениях неравенства и несправедливости в области здравоохранения, доступа к основным товарам и услугам, социальной защиты и в отношении подверженности экологическим рискам (например, связанным с сельскохозяйственной практикой) является важнейшим условием для осуществления эффективной политики в области здравоохранения. Это должно стать приоритетным направлением деятельности национальных статистических служб и национальных органов, занимающихся вопросами здравоохранения и охраны окружающей среды.
- В сотрудничестве с международными учреждениями и организациями, имеющими соответствующий опыт, следует разработать и согласовать на глобальном уровне набор показателей для измерения социального, экологического и экономического прогресса, основанных на параметрах благополучия, и применять их на национальном уровне в рамках деятельности центральных государственных структур.
- Министерствам здравоохранения, национальным органам здравоохранения и национальным статистическим службам необходимо разработать/укрепить системы сбора, сопоставления и анализа статистических данных общественного здравоохранения, включающих статистику по вопросам насилия в отношении детей и женщин, детского развития без отклонений, позитивного психического здоровья, рисков нарушений здоровья, связанных с изменением климата, а также водоснабжения и санитарии.
- В рамках правительственных ведомств и других секторов следует предпринять усилия по получению данных для количественной оценки сопутствующих выгод в области здоровья и благополучия и формирования многосекторальной базы знаний, а также для передачи актуальной информации политическим деятелям и членам парламента.
- Развитие систем хранения и обработки данных в странах и их потенциала по мониторингу прогресса в достижении цели по повышению уровня здоровья 1 миллиарда человек предполагает наличие эффективных информационных систем здравоохранения, а также слаженное взаимодействие многих из описанных выше механизмов.

V. Дальнейшие действия

Стратегические направления деятельности и соответствующие программные ориентиры, изложенные в настоящей глобальной программе, призваны служить руководством для стран и основных заинтересованных сторон в осуществлении комплексного перехода к благополучию

общества в целях реализации повестки дня в области устойчивого развития, в частности ЦУР-3, касающейся здоровья и благополучия.

Укрепление здоровья населения является одной из ключевых функций общественного здравоохранения и обеспечивает платформу, подходы и инструменты, позволяющие осуществлять это преобразующее межсекторальное сотрудничество, коллективное взаимодействие на основе расширения возможностей сообществ, и, в конечном счете, обеспечить надлежащее управление, необходимое для достижения общественного благополучия.

Параметры оценки и измерения воздействия в этих жизненно важных областях находятся в стадии разработки и будут учитывать обширные исследования, проделанные другими международными организациями, включая ОЭСР, а также ведущуюся в настоящее время Канцелярией Генерального секретаря ООН в Нью-Йорке работу по измерению уровня развития не только с помощью ВВП.

Дальнейшее движение вперед предполагает осуществление управляемого перехода к более устойчивым, справедливым обществам и изучение опыта стран, регионов, городов, сообществ и культур — особенно традиционных культур — по созданию более устойчивых, справедливых и жизнестойких обществ. ВОЗ будет содействовать этому переходу путем объединения усилий всех заинтересованных сторон для реализации концепции обществ благополучия, сбора фактических данных и оказания технической поддержки государствам-членам и партнерам в реализации настоящей глобальной программы. Здоровье и благополучие зависят от действий каждого из членов общества.

При том, что настоящая программа по достижению благополучия является глобальной по своему охвату, основной ее посыл заключается в воплощении и преобразовании устремлений в конкретные мероприятия на национальном и местном уровнях в соответствующих социальных, экономических и политических контекстах. Описанные подходы основаны на рекомендациях и деятельности ключевых заинтересованных сторон и призваны расширить процесс мобилизации усилий и мероприятия по разработке национальной и межстрановой повестки дня в области благополучия. Программные ориентиры и подходы к их достижению представлены в качестве примеров, и деятельность по каждому стратегическому направлению может осуществляться только при условии отбора, адаптации и комбинирования оптимальных подходов с учетом странового контекста, субнациональных юрисдикций и подгрупп населения. Каждой стране рекомендуется провести оценку собственных потребностей, выявить пробелы и создать возможности для учета параметров благополучия в существующих системах управления и укрепить свой потенциал в плане применения мер по укреплению здоровья.

Настоящая программа подразумевает необходимость общегосударственных и общественных преобразований. Ключевые партнеры, включая неправительственные и гражданские организации, научные круги, бизнес-структуры, правительства, международные организации, должны установить эффективные партнерские отношения на основе консенсуса и подотчетности в целях решительной реализации стратегий по укреплению здоровья и благополучия. Только такие коллективные действия будут способствовать переходу к обществам благополучия во всех странах, и никто не будет оставлен без внимания.

VI. Полезные ссылки и дополнительная литература

10 chemicals of public health concern. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/news-room/photo-story/photo-story-detail/10-chemicals-of-public-health-concern>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Access to a healthy environment, declared a human right by UN rights council. New York: United Nations; 2021 (<https://news.un.org/en/story/2021/10/1102582>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Australia's National Preventive Health Strategy 2021-2030. Canberra: Commonwealth of Australia as represented by the Department of Health; 2021 (<https://www.health.gov.au/sites/default/files/documents/2021/12/national-preventive-health-strategy-2021-2030.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Bases Conceptuales para el ejercicio de la rectoría del Ministerio de Salud. Lima: Ministerio de Salud; 2020 (<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1127257-bases-conceptuales-para-el-ejercicio-de-la-rectoria-del-ministerio-de-salud>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Bending the trends to promote health and well-being: a strategic foresight on the future of health promotion. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240053793>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Building back better lives: Using a well-being lens to refocus, redesign, realign and reconnect. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development; 2022 (<https://www.oecd-ilibrary.org/sites/1e1ecb53-en/1/3/1/index.html?itemId=/content/publication/1e1ecb53-en&csp=c628cf9bcf7362d2dc28c912508045f6&itemIGO=oecd&itemContentType=book#section-d1e5490>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Дорожная карта по химическим веществам. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2017 г. (<https://www.who.int/ru/publications/i/item/WHO-FWC-PHE-EPE-17.03>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Chemical safety. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/chemical-safety/infogr-he5-chemical-safety-20082019-web-spreads.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения: соблюдение принципа справедливости в здравоохранении. Краткий обзор заключительного доклада Комиссии по социальным детерминантам здоровья. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2008 г. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/86654>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Community engagement: a health promotion guide for universal health coverage in the hands of the people. Geneva: World Health Organization; 2020
(<https://www.who.int/publications/i/item/9789240010529>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г.
(<https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789240031029>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Compendium of WHO and other UN guidance on health and environment, 2022 update. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HEP-ECH-EHD-22.01>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Астанинская декларация. Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи. Женева: Всемирная организация здравоохранения/Детский фонд Организации Объединенных Наций; 2018 г. (<https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration-ru.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Decades of action on Road safety 2021- 2030. Geneva: World Health Organization; 2018
(<https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/safety-and-mobility/decade-of-action-for-road-safety-2021-2030>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Global Action Plan for Healthy Lives and Well-being for All. Geneva: World Health Organization; 2019
(<https://www.who.int/initiatives/sdg3-global-action-plan>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Global Action Plan On Physical Activity 2018-2030. Geneva: World Health Organization; 2018
(<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272722/9789241514187-eng.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Global Framework for Development and Stewardship to Combat Antimicrobial Resistance. Geneva: World Health Organization; 2018 (<https://www.who.int/groups/framework-development-stewardship-AMR>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Global strategy and action plan on ageing and health. Geneva: World Health Organization; 2017
(<https://www.who.int/publications/i/item/9789241513500>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Global strategy on health, environment and climate change. Geneva: World Health Organization; 2020
(<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331959/9789240000377-eng.pdf?ua=1#:~:text=This%20strategy%20aims%20to%20provide,4>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Global strategy to reduce the harmful use of alcohol. Geneva: World Health Organization; 2021
(https://cdn.who.int/media/docs/default-source/alcohol/alcohol-action-plan/first-draft/global_alcohol_action_plan_first-draft_july_2021.pdf, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Health in all policies: Helsinki statement. Framework for country action. Geneva: World Health Organization; 2014 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241506908>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Санитарная грамотность. Убедительные факты. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 г.
(https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/128703/Health_Literacy_RU_web.pdf, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Health Promotion Glossary. Geneva: World Health Organization; 2021
(<https://www.who.int/publications/i/item/9789240038349>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Healthy cities effective approach to a rapidly changing world. Geneva: World Health Organization; 2020
(<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331946/9789240004825-eng.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Innov8 approach for reviewing national health programmes to leave no one behind: technical handbook. Geneva: World Health Organization; 2016
(<https://www.who.int/publications/i/item/9789241511391>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Jakarta Declaration on Leading Health Promotion into the 21st Century. Geneva: World Health Organization; 1997 (<https://www.who.int/teams/health-promotion/enhanced-wellbeing/fourth-conference/jakarta-declaration>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Трехстороннее партнерство и ЮНЕП выражают поддержку предложенному ГЭВУ ЕЗ определению понятия «Единое здоровье». Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г. (<https://www.who.int/ru/news/item/01-12-2021-tripartite-and-uneep-support-ohhlep-s-definition-of-one-health>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Measuring What Matters: Toward a Quality of Life Strategy for Canada. Ottawa: Government of Canada. 2021; (<https://www.canada.ca/en/department-finance/services/publications/measuring-what-matters-toward-quality-life-strategy-canada.html>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2000 г. (<https://www.un.org/ru/millenniumgoals/>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Mobilizing Public Health Action on Climate Change in Canada. Ottawa: Government of Canada; 2022; (<https://www.canada.ca/en/public-health/corporate/publications/chief-public-health-officer-reports-state-public-health-canada/state-public-health-canada-2022/report.html#sec21>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

National Children's Mental Health and Wellbeing Strategy. . Canberra: National Mental Health Commission of the Australian Government; 2019
(<https://www.mentalhealthcommission.gov.au/projects/childrens-strategy/childrens-mental-health-wellbeing-strategy>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Noncommunicable diseases: Global monitoring framework. Geneva: World Health Organization; 2011
(<https://www.who.int/publications/i/item/ncd-surveillance-global-monitoring-framework>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Авторы нового доклада уделяют особое внимание влиянию изменений в окружающей среде на «Единое здоровье». Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. (<https://www.who.int/europe/ru/news/item/01-07-2022-new-report-highlights-the-impact-of-changes-in-environment-on-one-health>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Ottawa Charter for Health Promotion. Geneva: World Health Organization; 1986 (<https://www.who.int/teams/health-promotion/enhanced-wellbeing/first-global-conference#:~:text=The%20Ottawa%20Charter%20for%20Health%20Promotion&text=This%20conference%20was%20primarily%20a,concerns%20in%20all%20other%20regions>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Что можно сделать для защиты планеты и здоровья? Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. (<https://www.who.int/ru/campaigns/world-health-day/2022/recommended-actions-to-protect-our-planet-our-health>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Political Declaration of the High-level Meeting on Universal Health Coverage “Universal health coverage: moving together to build a healthier world”. New York: United Nation; 2019 (<https://www.un.org/pga/73/wp-content/uploads/sites/53/2019/07/FINAL-draft-UHC-Political-Declaration.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Уменьшение несправедливости в отношении здоровья посредством воздействия на социальные детерминанты здоровья (WHA62.14). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2009 г. (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/4384/A62_R14-ru.pdf, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Свод рекомендаций по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2012 г. (<https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789241500210>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Социальные детерминанты здоровья: итоги Всемирной конференции по социальным детерминантам здоровья (Рио-де-Жанейро, Бразилия, октябрь 2011 г.): доклад Секретариата. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2011 г. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/25902>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Strategic approach and sound management of chemicals and waste beyond 2020 - The Intersessional Process. Nairobi: United Nations Environment Programme; 2020 (<https://www.saicm.org/Beyond2020/IntersessionalProcess/tabid/5500/language/en-US/Default.aspx>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Strengthening public sector capacity, budgets and dynamic capabilities towards Health for All. Geneva: The WHO Council on the Economics of Health for All; 2022 (https://cdn.who.int/media/docs/default-source/council-on-the-economics-of-health-for-all/who_council4a_councilbrief4.pdf, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Stronger collaboration for an equitable and resilient recovery towards the health-related Sustainable Development Goals, incentivizing collaboration. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/354381>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Summary for policymakers – Environmental dimensions of antimicrobial resistance. Nairobi: United Nations Environment Programme; 2020 (<https://www.unep.org/resources/report/summary-policymakers-environmental-dimensions-antimicrobial-resistance>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Sustainable Transport, Sustainable Development Interagency Report I Second Global Sustainable Transport Conference. New York: United Nations; 2021 (https://sdgs.un.org/sites/default/files/2021-10/Transportation%20Report%202021_FullReport_Digital.pdf, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Алма-Атинская декларация 1978 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 1978 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/347882/WHO-EURO-1978-3938-43697-61474-rus.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

The Bangkok Charter for Health Promotion in a Globalized World. Geneva: World Health Organization; 2005 (<https://www.who.int/teams/health-promotion/enhanced-wellbeing/sixth-global-conference/the-bangkok-charter>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Dexter SB, Salmond KK, Payne L, Chia MC, Di Ruggiero E, Mahato S. The art and science of a strategic grantmaker: the experience of the Public Health Agency of Canada's Innovation Strategy. Canadian Journal of Public Health (2021); 112:186–203 (<https://link.springer.com/article/10.17269/s41997-021-00512-9>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

The case for investing in public health. Geneva: World Health Organization; 2014 (https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/278073/Case-Investing-Public-Health.pdf, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

The National Mental Health and Suicide Prevention Agreement. Canberra: Commonwealth Government of Australia (<https://federalfinancialrelations.gov.au/agreements/mental-health-suicide-prevention-agreement>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

The Public Health Agency of Canada – Innovation Strategy. Canadian Journal of Public Health (2021);112 (supplement issue 2) (<https://link.springer.com/journal/41997/volumes-and-issues/112-2/supplement>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

The public health impact of chemicals: knowns and unknowns - data addendum for 2019. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HEP-ECH-EHD-21.01>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

The Rio Political Declaration on the Social Determinants of Health. Geneva: World Health Organization; 2011 (<https://www.who.int/publications/m/item/rio-political-declaration-on-social-determinants-of-health#:~:text=The%20declaration%20expresses%20global%20political,national%20action%20plans%20and%20strategies>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

The Short and Winding Road to 2030: Measuring Distance to the SDG Targets. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development; 2022 (<https://www.oecd.org/wise/The-short-and-winding-road-to-2030-Policy-Insights-September-2022.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

The Triple Billion targets. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://www.who.int/about/what-we-do/thirteenth-general-programme-of-work-2019---2023>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Обзор Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г. (<https://fctc.who.int/ru/publications/m/item/the-who-framework-convention-on-tobacco-control-an-overview>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

The 9th Global Conference on Health Promotion, Shanghai. Geneva: World Health Organization; 2016 (<https://www.who.int/teams/health-promotion/enhanced-wellbeing/ninth-global-conference>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Решение проблемы маркетинга пищевых продуктов, направленного на детей в цифровом мире: трансдисциплинарный подход. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/344086/9789289052276-rus.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/328844/WHO-PRP-18.1-rus.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2015 г. (<https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N15/291/92/PDF/N1529192.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Valuing Health for All: Rethinking and building a whole-of-society approach. Geneva: The WHO Council on the Economics of Health for All; 2022 (https://cdn.who.int/media/docs/default-source/council-on-the-economics-of-health-for-all/who_councilbrief3.pdf, по состоянию на 25 марта 2025 г.)

Резолюция WHA75.19 «Благополучие и укрепление здоровья». Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_R19-ru.pdf, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

What is at stake at COP27? Our last chance to achieve a healthy future for humanity. Statement by the WHO Council on the Economics of Health for All. Geneva: The WHO Council on the Economics of Health for All; 2022 (<https://www.who.int/publications/m/item/what-is-at-stake-at-cop27--our-last-chance-to-achieve-a-healthy-future-for-humanity>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Программное заявление ВОЗ о принципах здорового восстановления после пандемии COVID-19, Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://www.who.int/ru/news-room/feature-stories/detail/who-manifesto-for-a-healthy-recovery-from-covid-19>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

WHO global air quality guidelines: particulate matter (PM2.5 and PM10), ozone, nitrogen dioxide, sulfur dioxide and carbon monoxide. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240034228>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

WHO global strategy on health, environment and climate change: the transformation needed to improve lives and wellbeing sustainably through healthy environments. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240000377>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

WHO package of essential noncommunicable (PEN) disease interventions for primary health care. Geneva: World Health Organization; 2020 (<https://www.who.int/activities/integrated-management-of-ncds>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Working for Health 2022–2030 Action Plan adopted by Seventy-fifth World Health Assembly. Geneva: World Health Organization; 2022 (https://www.who.int/news/item/02-06-2022-w4h_wha75#:~:text=COVID%2D19%20response-,Working%20for%20Health%202022%E2%80%932030%20Action%20Plan%20adopted,Seventy%2Dfifth%20World%20Health%20Assembly&text=Accelerating%20investments%20in%20health%20and,multisectoral%20partnership%2C%20coordination%20and%20financing, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Valuing What Counts A UN Systemwide Contribution on progress beyond Gross Domestic Product (GDP). New York: United Nations; 2022 (<https://www.cepal.org/sites/default/files/presentations/beyondgdp-unctad-anu-peltola-2022.pdf>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Веб-сайты

Загрязнение воздуха. Женева: Всемирная организация здравоохранения (без даты) (https://www.who.int/ru/health-topics/air-pollution#tab=tab_1, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Caring for the environment helps to care for your mental health. Nairobi: United Nations Environment Programme; 2019 (<https://www.unep.org/news-and-stories/story/caring-environment-helps-care-your-mental-health>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Environmental health. Geneva: World Health Organization (undated) (<https://www.who.int/health-topics/environmental-health>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

MPOWER [Fight against the global tobacco epidemic through MPOWER Strategy]. Geneva: World Health Organization (undated) (<https://www.who.int/initiatives/mpower>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Health impact assessment (HIA) tools and methods. Geneva: World Health Organization (undated) (<https://www.who.int/tools/health-impact-assessments>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Health promotion. Geneva: World Health Organization (undated) (<https://www.who.int/health-topics/health-promotion>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Healthier populations. Geneva: World Health Organization (undated) (<https://www.who.int/our-work/healthier-populations>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Healthy People 2030 Framework. Geneva: World Health Organization (undated) (<https://health.gov/healthypeople/about/healthy-people-2030-framework>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

International Network of Health-promoting Hospitals and Health Services. Hamburg (undated) (<https://www.hphnet.org/>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Move Your Way® Community Resources. Washington DC: United States Department of Health and Human Services; 2021 (<https://health.gov/our-work/nutrition-physical-activity/move-your-way-community-resources>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Первичная медико-санитарная помощь. Женева: Всемирная организация здравоохранения (без даты) (<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>, по состоянию на 25 марта 2023 г.)

Social determinants of health. Geneva: World Health Organization (undated) (<https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Strategic approaches to International Chemicals Management. Geneva: United Nations Environment Programme (undated) (<https://www.saicm.org>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

What is the Triple Planetary Crisis? Bonn: United Nations Climate Change; 2022 (<https://unfccc.int/blog/what-is-the-triple-planetary-crisis>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).

Centre on Well-being, Inclusion, Sustainability and Equal Opportunity (WISE). Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development (undated) (<https://www.oecd.org/wise>, по состоянию на 25 марта 2023 г.).