

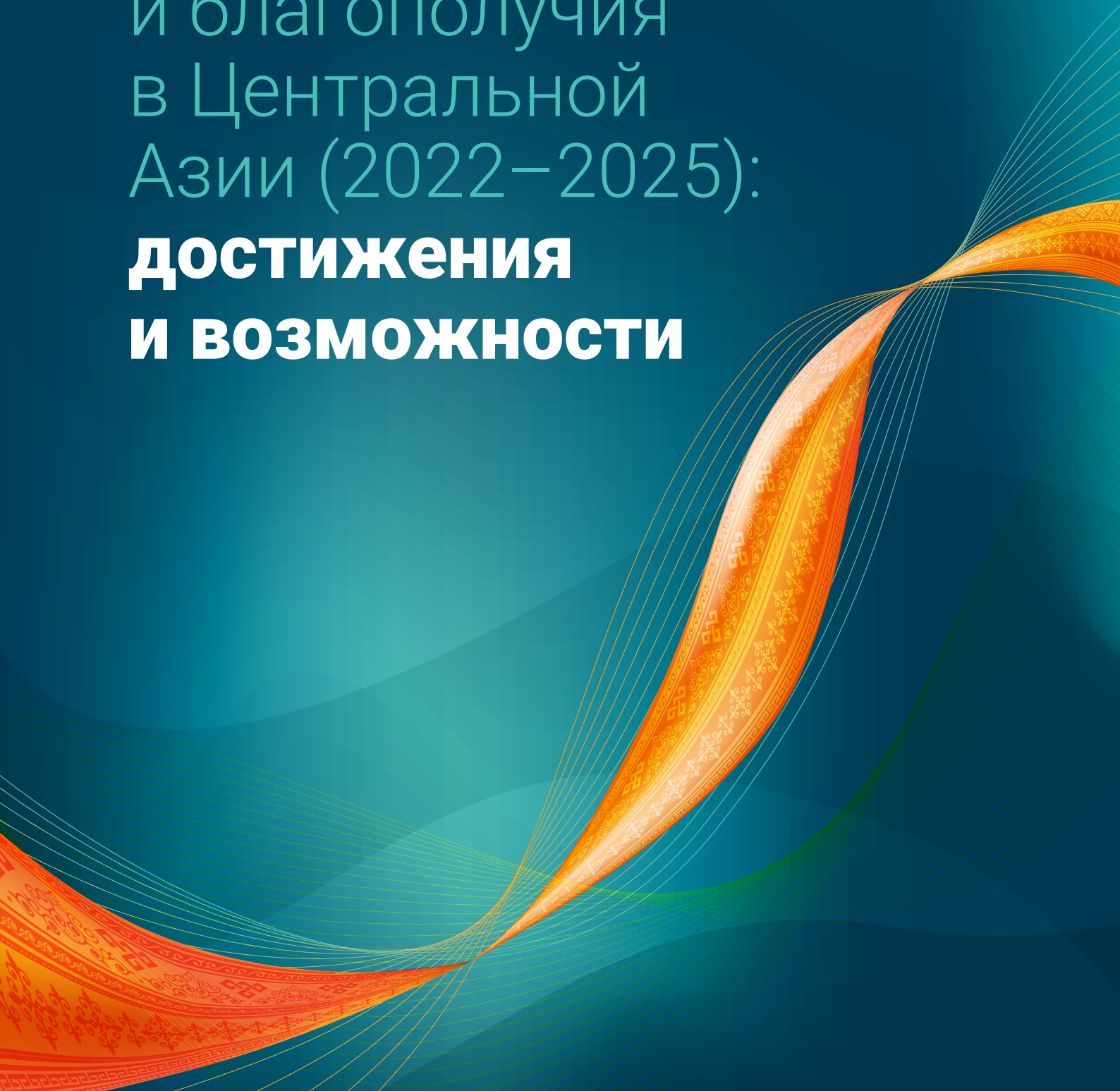


Всемирная организация
здравоохранения

Европейский регион

Дорожная карта
в поддержку здоровья
и благополучия
в Центральной
Азии (2022–2025):

**ДОСТИЖЕНИЯ
И ВОЗМОЖНОСТИ**





Всемирная организация
здравоохранения

Европейский регион

Дорожная карта в поддержку
здоровья и благополучия
в Центральной Азии
(2022–2025):

ДОСТИЖЕНИЯ И ВОЗМОЖНОСТИ

Аннотация

В отчете оценивается прогресс, достигнутый с 2022 по середину 2024 г. в рамках реализации Дорожной карты в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии (2022–2025 гг.) (далее по тексту – Дорожная карта) в пяти странах Центральной Азии (ЦА). Одобренная президентами Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Узбекистана и поддержанная министрами здравоохранения всех стран ЦА, Дорожная карта охватывает 11 ключевых направлений деятельности и 32 инициативы по реформированию. В отчете представлены индивидуальные и совместные достижения стран ЦА в условиях поликризиса (изменение климата, пандемия COVID-19 и политическая нестабильность), а также подчеркивается необходимость партнерства и скоординированных действий для достижения политических, инвестиционных и технических целей, указанных в Дорожной карте. Европейское региональное бюро ВОЗ содействовало проведению дискуссий, обеспечивало политическое участие и предлагало техническую помощь, тем самым повышая роль здравоохранения как движущей силы социально-экономического прогресса в регионе. Конкретные достижения демонстрируют приверженность стран ЦА охране здоровья и благополучия людей, прокладывают путь к инклюзивному и стабильному будущему. Молодой возраст населения Центральной Азии позволяет ей стать лидером в области здравоохранения и экономического успеха в сотрудничестве с Европейским союзом и ВОЗ. Однако для реализации этих амбиций необходимы дальнейшие инвестиции в здравоохранение по всем 11 областям деятельности Дорожной карты. Расширение сотрудничества и финансирования необходимо для улучшения показателей здоровья и обеспечения экономического будущего региона.

Ключевые слова

ASIA, CENTRAL; POPULATION HEALTH; SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS; UNIVERSAL HEALTH CARE; PUBLIC PRIVATE PARTNERSHIP

Номер документа: WHO/EURO:2024-10121-49893-75041

© Всемирная организация здравоохранения, 2024

Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

По условиям данной лицензии разрешается копирование, распространение и адаптация работы в некоммерческих целях при условии надлежащего цитирования по указанному ниже образцу. В случае какого-либо использования этой работы не должно подразумеваться, что ВОЗ одобряет какую-либо организацию, товар или услугу. Использование эмблемы ВОЗ не разрешается. Результат адаптации работы должен распространяться на условиях такой же или аналогичной лицензии Creative Commons. Переводы настоящего материала на другие языки должны сопровождаться следующим предупреждением и библиографической ссылкой: «Данный перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), и ВОЗ не несет ответственность за его содержание или точность. Аутентичным и подлинным изданием является оригинальное издание на английском языке: "Roadmap for health and well-being in Central Asia (2022–2025): progress and opportunities. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024".

Любое урегулирование споров, возникающих в связи с указанной лицензией, проводится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Пример оформления библиографической ссылки для цитирования. Дорожная карта в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии (2022–2025): достижения и возможности. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2024. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

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

Приобретение, вопросы авторских прав и лицензирование. Для приобретения публикаций ВОЗ перейдите по ссылке: <http://apps.who.int/bookorders>. Чтобы направить запрос для получения разрешения на коммерческое использование или задать вопрос об авторских правах и лицензировании перейдите по ссылке: <http://www.who.int/about/licensing/>.

Материалы третьих лиц. Если вы хотите использовать содержащиеся в данной работе материалы, такие как таблицы, рисунки или изображения, правообладателем которых является третье лицо, вам надлежит самостоятельно выяснить, требуется ли для этого разрешение правообладателя, и при необходимости получить у него такое разрешение. Риски возникновения претензий вследствие нарушения авторских прав третьих лиц, чьи материалы содержатся в настоящей работе, несет исключительно пользователь.

Общие оговорки об ограничении ответственности. Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения ВОЗ относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие может быть еще не достигнуто.

Упоминание конкретных компаний или продукции отдельных изготовителей, патентованной или нет, не означает, что ВОЗ поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами. ВОЗ приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. ВОЗ ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Содержание

Выражение признательности	iv
Сокращения и аббревиатуры	v
Резюме	vii
Введение.....	1
Позиционирование здоровья в качестве приоритета в программах развития и политической повестке стран Центральной Азии.....	1
Техническая поддержка ВОЗ согласована с направлениями деятельности Дорожной карты в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии.....	7
Дорожная карта. Направление деятельности 1: укрепление ПМСП.....	7
Продвижение услуг по охране психического здоровья и оказанию социальной поддержки	9
Дорожная карта. Направление деятельности 2: совершенствование управления здравоохранением и кадровые ресурсы здравоохранения.....	11
Дорожная карта. Направление деятельности 3: стимулирование цифровой трансформации в здравоохранении.....	15
Дорожная карта. Направление деятельности 4: увеличение объема инвестиций для повышения финансовой защищенности и равенства в отношении здоровья.....	17
Дорожная карта. Направление деятельности 5: уменьшение бремени инфекционных заболеваний.....	19
Дорожная карта. Направление деятельности 6: уменьшение бремени неинфекционных заболеваний.....	22
Дорожная карта. Направление деятельности 7: укрепление санитарно-эпидемиологической безопасности	25
Деятельность в рамках инициативы «Единое здоровье» в Центральной Азии	27
Дорожная карта. Направление деятельности 8: выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, снижение связанных с ними рисков и принятие мер реагирования.....	28
Дорожная карта. Направление деятельности 9: создание здоровой и экологичной среды обитания.....	31
Дорожная карта. Направление деятельности 10: борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам	34
Дорожная карта. Направление деятельности 11: использование знаний о поведенческих и культурных факторах.....	36
Возможности для дальнейшей работы и инвестиций	39
Библиография	42

Выражение признательности

Европейское региональное бюро ВОЗ выражает признательность за подготовку этого отчета нижеследующим специалистам: Anton Drobov (консультант ВОЗ), Kristina Mauer-Stender и Bahtygul Karriyeva (Отдел страновой поддержки и партнерств, ВОЗ).

ВОЗ благодарит за ценный вклад в подготовку отчета коллег из Европейского регионального бюро ВОЗ: Stela Bivol, Christine Elisabeth Brown, David Brutsaert, Robb Butler, Corinne Reisinger Capuano, Anna Chaturvedi, Siddhartha Sankar Datta, Oxana Domenti, Tamas Gyula Evetovits, Nils Fietje, Kira Fortune, Gauden Galea, Katrine Bach Habersaat, Triin Habicht, Peter Sousa Hoejskov, Nicolas Isla, Melitta Jakab, Dorota Jarosinska, Arnoldas Jurgutis, Stanislav Kniazkov, Anastasia Koylyu, Margrieta Langins, Tiina Likki, Sandra Lindmark, Alyona Mazhnaya, Natasha Azzopardi Muscat, Sulakshana Nandi, Sinaia Netanyahu, David Novillo Ortiz, Jonathon Passmore, Ihor Perehinets, Max Perry-Wilson, Francesca Racioppi, Pierre Roca, Anna Roepstorff, Svenja Roy, Cristiana Salvi, Jussi Sane, Martha Scherzer, Tanja Schmidt, Oliver Schmoll, Catherine Smallwood, Vee Snijders, Julie Steffler, Oleg Storozhenko, Tyrone Reden Sy, Jihane F.Tawilah, Levan Tibilashvili, Faith Estrild Ivy Kilford Vorting, Gundo Aurel Weiler, Kremlin Wickramasinghe, Danilo Lo Fo Wong, Askar Yedilbayev, Zhamin Yelgezekova, Tomas Zapata.

Искренняя благодарность также выражается следующим представителям ВОЗ и коллегам из страновых офисов ВОЗ за их неоценимую помощь в сборе информации и рецензировании отчета: Nazokat Kasymova, Asheena Khalakdina, Parvina Makhmudova, Ayjeren Myratdurdyeva, Victor Stefan Olsavszky, Aigul Sydykova, Skender Sylva, Laura Utemisova, Liviu Vedrasco и Egor Zaitsev.

Мы выражаем признательность всем донорам за их финансовую помощь, которая позволила проделать эту работу.

Сокращения и аббревиатуры

АРТЗ	анализ рынка труда в здравоохранении
ВОУЗ	всеобщий охват услугами здравоохранения
ВПЧ	вирус папилломы человека
ВСГ	водоснабжение, санитария и гигиена
ГГССАД	главные государственные специалисты по сестринскому и акушерскому делу
ЕС	Европейский союз
ЕЦКЗ	Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний
МЛУ-ТБ	туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью
ММСП (2005 г.)	Международные медико-санитарные правила (2005 г.)
Национальная стратегия здравоохранения	Стратегия охраны здоровья населения Республики Таджикистан на 2021–2023 гг. (Таджикистан)
НИЗ	неинфекционные заболевания
ОТГ	Организация тюркских государств
ПКФ	поведенческие и культурные факторы
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
СНГ	Содружество Независимых Государств
ТБ	туберкулез
УПП	устойчивость к противомикробным препаратам
ЦА	Центральная Азия
ЦАРЭС	Центральноазиатское региональное экономическое сотрудничество (программа)
Центр ПМСП	Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи
ЦКЗ	Центры по контролю и профилактике заболеваний США
ЦУР	Цели в области устойчивого развития
ЧМБ	чрезвычайная медицинская бригада
ШОС	Шанхайская организация сотрудничества
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
CAESAR	Эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам в Центральной Азии и Европе (сеть)
COVID-19	коронавирусная инфекция
ETAGE	Европейская техническая консультативная группа экспертов
FAO	Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН
RCCE-IM	информирование о рисках, привлечение общественности и борьба с инфодемией
USAID	Агентство США по международному развитию
WOAH	Всемирная организация охраны здоровья животных



Резюме

В этом отчете описывается прогресс, достигнутый в период с 2022 до середины 2024 г. в пяти странах Центральной Азии (ЦА)¹ по 11 ключевым направлениям деятельности и 32 инициативам по реформированию, изложенным в Дорожной карте в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии (2022–2025 гг.) (далее – Дорожная карта). Дорожная карта получила высочайшую оценку президентов Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана на Пятой консультативной встрече глав государств Центральной Азии 14 сентября 2023 г. и министров здравоохранения всех стран ЦА 11 сентября 2022 г.

Дорожная карта выдвигает на первый план коллективные достижения и усилия стран Центральной Азии, направленные на уделение приоритетного внимания вопросам здоровья и благополучия на фоне таких текущих проблем, как климатический кризис, пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) и политическая нестабильность. В документе подчеркивается необходимость партнерства, солидарности и скоординированных действий для достижения политических, инвестиционных и технических целей, а также важность постоянной поддержки со стороны Европейского регионального бюро ВОЗ. Выступая в роли организатора, Европейское региональное бюро способствует обсуждению важнейших вопросов здравоохранения, обеспечивает политическое участие (под руководством Регионального директора) и техническую поддержку как отдельных стран ЦА, так и региона Центральной Азии в целом. Такая вовлеченность в процессы придала особое значение здоровью как движущей силе социально-экономического прогресса в субрегионе. С момента публикации Дорожная карта является актуализируемым документом. Используя гибкие, интегративные и целостные подходы для быстрой адаптации к меняющимся обстоятельствам, потребностям, возможностям и расширяющейся доказательной базе, этот документ задал общее направление поступательного движения.

Стратегическое позиционирование здоровья как одного из приоритетов в развитии и политической повестке стран ЦА подтверждается активным участием национальных лидеров и представителей высокого уровня в различных глобальных, региональных и субрегиональных мероприятиях, которые делают акцент на том, что здоровью в субрегионе придается первостепенное значение.

Успехи, достигнутые в каждой области ЦУР, подтверждаются конкретными результатами стран Центральной Азии, которые демонстрируют коллективную приверженность приоритету здоровья и благополучия перед лицом текущих проблем и стремление полностью реализовать цели Дорожной карты. По мере того, как страны Центральной Азии продолжают содействовать региональной интеграции и решать ключевые задачи, обозначенные в Дорожной карте, они прокладывают путь к инклюзивному и устойчивому будущему для всех своих граждан. Благодаря своему молодому населению Центрально-Азиатский регион готов стать мировым лидером в установлении эталонов здоровья и экономического успеха в партнерстве с Европейским союзом и Европейским региональным бюро ВОЗ.

Однако достижение этих целей требует дальнейших действий, совместных усилий и наращивания инвестиций в системы здравоохранения. Очень важно определить приоритетность ключевых областей, обозначенных в ЦУР, таких как первичная медико-санитарная помощь, финансовая защита, сокращение показателей неинфекционных заболеваний, здоровая окружающая среда, чрезвычайные ситуации в области здравоохранения и многие другие. Мобилизация средств и укрепление постоянного сотрудничества могут привести к осязаемому улучшению показателей здоровья во всех странах Центральной Азии. Для экономики субрегиона улучшение здоровья является основополагающим фактором в настоящее время и останется таковым в будущем.

¹ Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан.



Введение

Принятие Дорожной карты в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии (2022–2025 гг.) (Дорожная карта) (1) в качестве первой субрегиональной стратегии по здоровью и благополучию знаменует собой важную веху. Дорожная карта была одобрена министрами здравоохранения всех пяти стран Центральной Азии (ЦА) – Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана – 11 сентября 2022 г. на семьдесят второй сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в Тель-Авиве, Израиль. Годом позже, 14 сентября 2023 г., на Пятой консультативной встрече глав государств Центральной Азии Дорожная карта получила высочайшее одобрение президентов Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана. Дорожная карта подчеркивает коллективные достижения и усилия этих стран в поддержании их политической приверженности приоритетам здоровья и благополучия в условиях продолжающихся кризисов (климатический кризис, пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19)) и повсеместной политической нестабильности (2). Генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус объявил о прекращении чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, вызванной пандемией COVID-19, подчеркнув, что это не означает, что болезнь более не представляет глобальной угрозы (2). Дорожная карта соответствует основным целям Европейской программы работы (2020–2025 гг.): «Совместные действия для улучшения здоровья» (3) и содействует достижению Целей в области устойчивого развития (ЦУР) (4). При постоянной поддержке со стороны Европейского регионального бюро ВОЗ Дорожная карта способствует развитию партнерских отношений, солидарности и возможностей для скоординированных действий, направленных на достижение политических, инвестиционных и технических целей. В Дорожной карте определено 11 направлений деятельности с высокой отдачей и намечено 32 инициативы по реформированию, которые задают направление усилиям стран Центральной Азии и инвестициям в техническое сотрудничество как самостоятельно, так и совместно с партнерами.

Региональное бюро играет ключевую роль лидера в продвижении целей Дорожной карты, объединяя страны и партнеров и оказывая техническую помощь. Эта работа проводится с опорой на четыре основные стратегии: взаимодействие с министрами, обеспечение присутствия в Центральной Азии, развитие партнерств и сотрудничества, а также на технические встречи с экспертами – сторонами, заинтересованными в успешной реализации Дорожной карты. Эти усилия направлены на то, чтобы сделать здоровье приоритетом в программах развития и политической повестке стран ЦА.

Позиционирование здоровья в качестве приоритета в программах развития и политической повестке стран Центральной Азии

Центральная Азия – это особый субрегион, соединяющий Европу и Азию. В сотрудничестве с Европейским региональным бюро ВОЗ регион Центральной Азии добился значительных успехов в развитии, уделяя особое внимание социальным обязательствам, ответственности за состояние окружающей среды и достижению ЦУР. Об этом свидетельствуют текущие стратегии развития отдельных стран Центральной Азии и мероприятия высокого уровня на глобальном, региональном и субрегиональном уровнях (вставка 1). Страны Центральной Азии активизировали свои усилия по укреплению субрегиональной интеграции путем разработки общего стратегического видения и многочисленных инициатив, направленных на смягчение внешнего давления, сохранение окружающей среды, реагирование на изменение климата, укрепление стратегического планирования и инвестиций в кадры здравоохранения, а также на реализацию мероприятий в контексте недавно созданной Рамочной программы действий «Единое здоровье» для улучшения качества услуг (5).

О постоянной приверженности Европейского регионального бюро ВОЗ оказанию поддержки странам Центральной Азии свидетельствует его участие в разработке и внедрении Дорожной карты в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии в период с 2022 до середины 2024 г., а также постоянные успехи в ее реализации. С момента принятия в 2022 г. Дорожная карта является актуализируемым документом. Используя гибкие, интегративные и целостные подходы для быстрой адаптации к меняющимся обстоятельствам, потребностям, возможностям и расширяющейся доказательной базе, она задает общее направление для развития

и поступательного движения. В настоящее время ведутся дискуссии о продлении срока действия Дорожной карты после 2025 г. на период до 2030 г. для обеспечения большей согласованности с ЦУР.

Региональное бюро поддерживает партнерские отношения с субрегиональными организациями, в том числе с Содружеством Независимых Государств (СНГ), Межпарламентской Ассамблеей государств-членов СНГ и Евразийской организацией экономического сотрудничества, в которую входят некоторые страны ЦА, для решения широкого круга технических вопросов по темам, рассмотренным в Дорожной карте, включая ПМСП, Международные медико-санитарные правила (ММСП) (2005 г.) (17), миграцию, борьбу с табаком и «Единое здоровье». Важным событием стала презентация новой стратегии сотрудничества между Региональным бюро и государствами-членами в Европейском регионе ВОЗ на ежегодном заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ в октябре 2022 г. в Туркестане, Казахстан. Кроме того, высокопоставленные представители Межпарламентской ассамблеи выступили на встрече высокого уровня по вопросам здравоохранения и миграции, организованной Европейским региональным бюро ВОЗ в марте 2022 г.

На семьдесят второй сессии Европейского регионального комитета в 2022 г. была принята резолюция по осуществлению «Совместных действий для улучшения здоровья» (18) – стратегии, определяющей сотрудничество между Европейским региональным бюро ВОЗ и европейскими государствами-членами ВОЗ. Стратегия включает предложения Регионального бюро по шести основным функциональным возможностям: три технические возможности, направленные на достижение прогресса в обеспечении всеобщего охвата населения услугами здравоохранения (ВОУЗ), повышении готовности к чрезвычайным ситуациям и укреплении здоровья и благополучия населения, и три возможности, способствующие развитию лидерства, информационного взаимодействия и практического здравоохранения. Государства-члены подчеркнули важную роль субрегиональных стратегий сотрудничества, дорожных карт и меморандумов о взаимопонимании в обеспечении ценного взаимодействия между группами стран с общими целями. Они также подчеркнули дополнительные преимущества технических и программных сетей для обмена опытом в Регионе, в том числе в рамках субрегиональных сетей.

Региональное бюро оказывает содействие странам ЦА в реализации Дорожной карты в поддержку здоровья и благополучия, выступая в качестве организатора и предоставляя представителям стран ЦА платформу для сбора данных и обсуждения стратегически важных вопросов здравоохранения в субрегионе. В следующем разделе описывается техническая поддержка ВОЗ, обсуждаются достижения всех стран ЦА по направлениям деятельности Дорожной карты, и приводятся яркие примеры полученных результатов.

Вставка 1.

Значимые события в сфере политики и развития, имеющие отношение к контексту здравоохранения, которые произошли в Центральной Азии за период с 2022 до середины 2024 г.

Второй региональной Саммит по Целям в области устойчивого развития стран Центральной Азии «За пределами COVID – на пути к справедливому восстановлению в Центральной Азии», состоявшийся в июне 2022 г. в Алматы, Казахстан (6), укрепил партнерские отношения для достижения ЦУР и вывел на первый план цель обеспечить значительное воздействие на социальную сферу и окружающую среду.

Четвертая консультативная встреча глав государств Центральной Азии, состоявшаяся в июле 2022 г. в Чолпон-Ата, Кыргызстан (7,8), объединила лидеров стран ЦА в разработке совместного стратегического видения и многочисленных инициатив по совершенствованию защиты субрегиона от внешних потрясений и в создании Проектного офиса стран ЦА по охране окружающей среды, реализации согласованной политики в области изменения климата и молодежной политики. Главы государств создали консультативную платформу Регионального форума – Совещание министров здравоохранения стран ЦА, утвердив Дорожную карту по развитию регионального сотрудничества на 2022–2024 гг. (8).

На субрегиональной встрече министров «Защита продовольственных систем и предотвращение пандемий», состоявшейся в ноябре 2022 г. в Алматы (Казахстан), собрались министры здравоохранения, охраны окружающей среды и сельского хозяйства, чтобы подписать коммюнике, ознаменовавшее официальное начало разработки рамочной программы действий «Единое здоровье» в Центральной Азии с призывом к совместной мобилизации ресурсов.

Восемнадцатая Министерская встреча «ЕС – Центральная Азия», состоявшаяся в ноябре 2022 г. в Самарканде (Узбекистан), стала продолжением встречи глав государств Центральной Азии и Президента Европейского совета в октябре 2022 г. в Астане (Казахстан) и способствовала укреплению межрегионального сотрудничества между Центральной Азией и Европейским союзом (ЕС). ЕС также обязался использовать свою новую стратегию Global Gateway (9), чтобы «содействовать в установлении связей между Европой и ее партнерами с инвестициями в устойчивую и высококачественную инфраструктуру, инклюзивное развитие навыков молодежи и системы здравоохранения региона, более устойчивые к негативным внешним воздействиям» (10).

На первом совещании главных государственных специалистов по сестринскому и акушерскому делу стран Центральной Азии в ноябре 2022 г. в Бишкеке (Кыргызстан) было принято решение разработать план действий по сотрудничеству и укреплению потенциала региона в этой сфере.

Вторая встреча главных государственных специалистов по сестринскому и акушерскому делу стран Центральной Азии, состоявшаяся в январе 2023 г. в Душанбе (Таджикистан), была организована с целью обмена опытом по проведению образовательных реформ в области сестринского и акушерского дела.

На **первом заседании Постоянной группы высокого уровня по вопросам реализации Дорожной карты в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии**, состоявшемся в июне 2023 г. в Душанбе, Таджикистан, была подчеркнута важность выведения вопросов здравоохранения в число приоритетов в политической повестке, укрепления и расширения партнерских отношений в странах Центральной Азии и определения критических областей, требующих незамедлительных действий в соответствии с целями Дорожной карты. К ним относятся укрепление первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), сокращение факторов риска и моделей поведения, сопряженных с риском неинфекционных заболеваний (НИЗ), мобилизация сектора здравоохранения на борьбу с изменением климата и защиту Аральского моря², содействие внедрению подхода «Единое здоровье» (11) и ликвидация туберкулеза (ТБ) к 2030 г. (12).

Третья встреча главных государственных специалистов по сестринскому и акушерскому делу стран Центральной Азии, состоявшаяся в июне 2023 г. в Ташкенте, Узбекистан, была организована для обмена опытом по повышению роли медсестер и акушерок в оказании услуг.

Седьмая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья, которая состоялась в июле 2023 г. в Будапеште, Венгрия (13), предоставила государствам-членам в Европейском регионе ВОЗ (включая страны ЦА) возможность подтвердить свою политическую приверженность решению проблемы экологических детерминант здоровья. Особое внимание на конференции было сосредоточено на взаимосвязях между изменением климата, загрязнением окружающей среды и утратой биоразнообразия. Кроме того,

² Ухудшение состояния окружающей среды в бассейне Аральского моря привело к серьезным проблемам со здоровьем местного населения, в том числе к развитию респираторных заболеваний из-за токсичной пыли в воздухе, заболеваний, передающихся через воду вследствие загрязнения систем водоснабжения, и неполноценного питания в связи с крахом местной рыбной промышленности. Восстановление Аральского моря может повысить качество воздуха и воды, что приведет к улучшению общего состояния здоровья населения региона.

Вставка 1 продолжение

участники конференции отметили стремление стран-участниц следовать лозунгу ЦУР «никого не оставлять без внимания». В Декларации министров, известной как Будапештская декларация (14), и сопровождающей ее Дорожной карте по укреплению здоровья людей, обеспечению процветания планеты и достижению устойчивого будущего намечен ряд мер по решению поставленных задач. Декларация определяет Дорожную карту в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии как одну из субрегиональных платформ, с помощью которой страны ЦА могут сотрудничать для ускорения прогресса в достижении ЦУР, связанных с окружающей средой и здоровьем.

На Пятой консультативной встрече глав государств Центральной Азии, которая прошла в сентябре 2023 г. в Душанбе, Таджикистан, лидеры стран выразили поддержку расширению регионального сотрудничества для решения проблем, связанных с воздействием изменения климата и уязвимостью продовольственной безопасности, защитой границ стран ЦА и достижением ЦУР. Дорожная карта в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии получила высочайшее одобрение со стороны президентов Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана.

На 10-м саммите Совета глав государств Организации тюркских государств, состоявшемся в ноябре 2023 г. в Астане (Казахстан), лидеры заявили о своей неизменной приверженности углублению сотрудничества между тюркскими государствами, подписав совместный с Европейским региональным бюро ВОЗ План действий на 2024–2025 гг. (15) для продвижения повестки в области здравоохранения в тюркских государствах,³ Центральной Азии и за ее пределами.

На 28-й Конференции ООН по изменению климата (известная как COP28), организованной в ноябре 2023 г. в Дубае (Объединенные Арабские Эмираты), была отмечена важность уделения первостепенного внимания здоровью в рамках мероприятий, направленных на борьбу с изменением климата посредством изучения влияния изменений климата на системы здравоохранения, определения приоритетов стран и содействия сотрудничеству. В завершение конференции 132 государства-члена, включая Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан и Туркменистан, приняли политическую декларацию по климату и здоровью, которая должна стать призывом к действию и формированию общего стратегического видения для этих стран.

На 7-й встрече министров здравоохранения государств-членов Шанхайской организации сотрудничества, которая состоялась в марте 2024 г. в Астане (Казахстан), государства-члены отметили важность климатической повестки для социально-экономического прогресса. Министры подчеркнули необходимость сотрудничества между странами и регионами на всех уровнях и выступили за создание информационных служб, систем здравоохранения и инфраструктур, устойчивых к климатическим изменениям, за вовлечение в эти процессы общественности и за пропаганду здорового образа жизни. По итогам встречи участники утвердили План действий по развитию сотрудничества в области здравоохранения между государствами-членами Шанхайской организации сотрудничества на 2025–2027 гг. и подписали протокол (16).

³ В состав тюркских государств входят Азербайджан, Казахстан, Кыргызстан, Турция и Узбекистан.



Техническая поддержка ВОЗ согласована с направлениями деятельности Дорожной карты в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии

Дорожная карта. Направление деятельности 1: укрепление ПМСП

Центральная Азия становится лидером в формировании систем здравоохранения, центральное место в которых занимает первичная медико-санитарная помощь (ПМСП). Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи (Центр ПМСП), расположенный в Алматы (Казахстан), играет ключевую роль в развитии ПМСП в странах ЦА и за пределами этого субрегиона во всем Европейском регионе ВОЗ. Сотрудничество Казахстана с Европейским региональным бюро ВОЗ в вопросах развития и укрепления ПМСП демонстрирует его лидерство в этой области и усиливает значение Центральной Азии в глобальной дипломатии здравоохранения. Это было подчеркнуто проведением международной конференции «Политика и практика первичной медико-санитарной помощи: стремиться к высоким результатам», посвященной 45-й годовщине Алма-Атинской декларации и пятой годовщине Астанинской декларации, организованной ЕРБ ВОЗ и Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) в Астане, Казахстан, 23 октября 2023 г.⁴

Свыше 600 делегатов из более чем 70 стран приняли участие в работе конференции, на которой был сделан обзор результатов работы, достигнутых с 2018 г., определены стратегии реализации, основанные на опыте стран, а также рассмотрены практические шаги и меры политики, направленные на перспективное развитие ПМСП с целью сохранения и достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Опыт всех стран ЦА был представлен на выставке постеров и на заседаниях групп специалистов. По итогам конференции правительство Казахстана выступило

⁴ Международная конференция по случаю 45-й годовщины Алма-Атинской декларации и пятой годовщины Астанинской декларации «Политика и практика в сфере первичной медико-санитарной помощи: стремиться к высоким результатам» (<https://www.who.int/europe/ru/news-room/events/item/2023/10/23/default-calendar/international-conference-commemorating-alma-ata-45-and-astana-5---on-primary-health-care-policy-and-practice--implementing-for-better-results>) [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (по состоянию на 13 июня 2024 г.).



© WHO

с глобальной инициативой «Коалиция партнеров» для объединения стран, желающих поддержать развитие ПМСП.

Для содействия обмену опытом между странами в 2022 г. в г. Есик (Казахстан) была открыта Демонстрационная платформа ВОЗ по ПМСП (19). Она демонстрирует переход от системы узкоспециализированной медицинской помощи к системе здравоохранения, ориентированной на ПМСП, с мультидисциплинарными командами, занимающимися социальными детерминантами, а также с расширением роли медсестер и семейных врачей в лечении сложных хронических заболеваний. Платформа уже стала значимым полезным ресурсом для соседних стран ЦА, о чем свидетельствуют визиты делегаций высокого уровня из Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана (20). В ноябре 2023 г. делегация из Казахстана посетила вторую Демонстрационную платформу ВОЗ по ПМСП в Швеции, где было представлено использование возможностей телемедицины для оказания качественных медицинских услуг жителям отдаленных регионов. Этот визит позволил членам делегации значительно расширить их понимание процессов и представление об инновационных методах оказания медицинской помощи.

В целях укрепления модели ПМСП в регионе были организованы регулярные миссии экспертной поддержки ВОЗ в Казахстане, Кыргызстане, Узбекистане и Таджикистане. Миссии были нацелены на обновление стратегий и политики ПМСП в свете пандемии, укрепление процессов управления путем создания/переосмысления модели оказания медицинской помощи с акцентом на междисциплинарность, решение проблем доступности услуг здравоохранения в отдаленных районах и обеспеченности медицинскими кадрами, а также на пересмотр подходов к финансированию, включая покрытие расходов на лекарственное обеспечение в амбулаторном звене. Кыргызстан стал первой из стран ЦА, которая создала междисциплинарную целевую группу по ПМСП для ускорения процессов внедрения с четким мандатом на разработку политических предложений, стратегий внедрения, содействие обмену передовым опытом и демонстрацию результатов. В Таджикистане ВОЗ и МЗ сообща работали над тем, чтобы подтвердить национальные обязательства и обязательства партнеров по развитию в области ПМСП и согласовывать усилия в рамках совместного заявления, подписанного в мае 2022 г. В Узбекистане перспективная модель ПМСП с расширением функций медсестер и семейных врачей при ведении хронических заболеваний, вовлечением местных сообществ через махалли, расширенной цифровизацией и новой моделью оплаты труда была опробована в Сырдарьинской области с постепенным внедрением в Ташкенте и Республике Каракалпакстан.

В дискуссионной программе «Давайте поговорим о первичной медико-санитарной помощи» общеевропейской диалоговой платформы Центр ПМСП продолжал предоставлять странам

ЦА возможности для поддержки и формирования программ субрегиональных и региональных обменов. В 22 эпизодах дискуссионной программы, аудитория которой составила 3000 человек, а количество просмотров на YouTube достигло 4000, рассматривались важнейшие вопросы политики в области ПМСП, актуальные для стран ЦА, такие как лидерство в преобразовании ПМСП, создание мультидисциплинарных команд и сетей, включение в практику цифровых решений для расширения доступности услуг, формирование благоприятной среды для работников ПМСП и расширение стратегий охраны психического здоровья в рамках ПМСП. В дискуссионной программе приняли участие директор Европейского регионального бюро ВОЗ, министры здравоохранения Казахстана и Узбекистана, а также другие высокопоставленные политики, практикующие врачи и эксперты из всех стран ЦА.

Постоянная поддержка ВОЗ способствовала проведению нескольких политических диалогов на высоком уровне, направленных на укрепление сотрудничества между правительствами стран ЦА, партнерами по развитию и министерствами здравоохранения. Эти мероприятия были посвящены вопросам ПМСП, доступности лекарственных средств, снижения материнской, младенческой и детской смертности, ускорения прогресса на пути к выполнению задач ЦУР в области здравоохранения, а также развития сотрудничества между местными сообществами и поставщиками услуг ПМСП. На основе этого сотрудничества в июле 2023 г. стартовала программа «Сохранение жизни и процветание каждой матери и каждого ребенка – снижение предотвратимой смертности матерей и новорожденных в 227 перинатальных центрах Узбекистана».

На различных встречах и круглых столах, организованных в странах ЦА, рассматривались ключевые темы ПМСП. В Узбекистане обсуждались вопросы расширения специализированной помощи и создания многофункциональных медицинских центров.

В марте 2021 г. началось годовое сотрудничество между Центром ПМСП и Центром сотрудничества ВОЗ по вопросам качества и равенства в системах первичной медико-санитарной помощи при Медицинском центре Амстердамского университета. Сотрудничество сосредоточено на укреплении навыков проведения оценки эффективности ПМСП для последующего применения на практике полученных результатов и на реализации программы обучения и наставничества для руководителей. Группы специалистов из Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана приняли участие в этих мероприятиях и определили приоритетные проекты в области мониторинга эффективности работы ПМСП и управления этим сектором здравоохранения.

В Кыргызстане заинтересованные стороны встретились в ноябре 2023 г. для содействия реализации государственной программы здравоохранения «Здоровый человек – процветающая страна» (2019–2030 гг.), возглавляемой Министерством здравоохранения при поддержке ВОЗ. Результатом этих встреч стали конкретные дорожные карты и планы действий.

Кроме того, в феврале 2024 г. был проведен семинар Партнерства по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ) для выработки стратегии по активизации усилий в сфере ПМСП, кадрового обеспечения в здравоохранении и финансирования, а также для документального подтверждения долгосрочного воздействия проводимых мероприятий для обеспечения ВОУЗ. В работе совещания, организованного Центром ПМСП, приняли участие консультанты по вопросам политики в области ВОУЗ, представители штаб-квартиры ВОЗ, Европейского регионального бюро ВОЗ и некоммерческих организаций. На совещании были определены практически достижимые результаты, содействующие обеспечению ВОУЗ в Европейском регионе ВОЗ и, в частности, в Центральной Азии.

Продвижение услуг по охране психического здоровья и оказанию социальной поддержки

Флагманская инициатива по охране психического здоровья в рамках Европейской программы работы на 2020–2025 гг. (3) обеспечила значительный прогресс в стимулировании действий в этой области после принятия Европейской рамочной программы действий ВОЗ по охране психического здоровья на 2021–2025 гг. (21). В апреле 2023 г. Общеевропейская коалиция по охране психического здоровья (22) – флагманская инициатива ВОЗ в области охраны психического здоровья в Европе, – провела политический диалог, специально подготовленный для развития сотрудничества между странами ЦА. Диалог был посвящен общим проблемам, таким как борьба со стигмой, удовлетворение потребностей детей в охране психического здоровья и реализация инициатив

по преобразованию служб здравоохранения. Обсуждения были стратегически согласованы с задачами Дорожной карты по содействию усилиям, направленным на укрепление психического здоровья в субрегионе.

В октябре 2023 г. была организована учебная поездка в Триесте (Италия) для специалистов здравоохранения и представителей министерств здравоохранения Казахстана, Кыргызстана, Туркменистана и Узбекистана. Цель поездки заключалась в том, чтобы извлечь уроки из образцовой практики оказания психиатрической помощи, основанной на правах человека, и внедрить эти подходы в психиатрическую помощь в своих странах. Визит был организован Сотрудничающим центром ВОЗ по исследованиям и подготовке кадров в области психического здоровья в Триесте и включал посещения государственных центров психического здоровья. Также были проведены двусторонние встречи с представителями каждой страны ЦА для обсуждения будущих областей сотрудничества и стратегий укрепления инициатив в области психического здоровья.

Мощная политическая поддержка целей и областей деятельности, определенных в Дорожной карте, в сочетании с постоянной поддержкой ВОЗ и достижениями каждой центральноазиатской страны и субрегиона в целом открывают многочисленные возможности. Страны ЦА могут их использовать для укрепления здоровья населения, улучшения показателей здоровья, достижения всех целей ЦУР в области охраны здоровья к 2030 г. и прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Пример из практики: повышение значимости ПМСП в программе развития Таджикистана

ПМСП была определена в качестве приоритета в Национальной стратегии развития Таджикистана на период до 2030 г. и в последующем Плане здравоохранения на 2021–2025 гг. (23). В мае 2022 г. правительство Таджикистана подписало совместное заявление с ВОЗ и более чем 18 учреждениями ООН и партнерами по развитию, ознаменовавшее начало нового этапа сотрудничества в укреплении ПМСП в стране. В заявлении обозначены пять основных областей для улучшения координации и взаимодействия с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения: укрепление механизмов управления ПМСП, приоритетное финансирование и выделение ресурсов на инициативы ПМСП, решение проблемы острой нехватки медицинского персонала, инвестиции в развитие и модернизацию инфраструктуры, а также расширение сферы услуг ПМСП для охвата более широкого спектра потребностей в медицинском обслуживании. В рамках перехода к мультидисциплинарному подходу с элементами поддержания психического здоровья и социальной работы Таджикистан стремится построить высококачественную систему ПМСП и создать демонстрационную платформу на основе модели ВОЗ.

Дорожная карта.

Направление деятельности 2: совершенствование управления здравоохранением и кадровые ресурсы здравоохранения

Европейское региональное бюро ВОЗ демонстрирует свою приверженность оказанию поддержки странам ЦА посредством частых технических миссий, в особенности ориентированных на укрепление кадрового потенциала в здравоохранении. Все пять стран ЦА подписали Бухарестскую декларацию (24) на Региональном совещании высокого уровня «Кадры медико-санитарных и социальных работников в Европе: время действовать», которое было организовано в Бухаресте, Румыния. На основе Декларации была разработана Рамочная основа для действий в отношении медицинских и медико-социальных кадров в Европейском регионе ВОЗ (24), которая получила одобрение на семьдесят третьей сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в Астане, Казахстан. Рамочная основа служит руководством для всех технических миссий и мероприятий поддержки в странах ЦА.

Дорожная карта по реализации Глобальных стратегических направлений развития сестринского и акушерского дела в Европейском регионе ВОЗ (26) и Резолюция 74.15 Всемирной ассамблеи здравоохранения (27) содержат дополнительные рекомендации по целенаправленному наращиванию потенциала в области сестринского и акушерского дела. В результате консультаций со странами ЦА в ноябре 2022 г. было проведено первое учредительное совещание Совета главных государственных специалистов по сестринскому и акушерскому делу (ГГССАД), на котором началось обсуждение необходимости пятилетнего плана действий по развитию



© ВОЗ

сестринского и акушерского дела в субрегионе и элементов, подлежащих включению в этот документ. План действий должен быть представлен на Международном форуме по инвестициям в здравоохранение в Центральной Азии в июне 2024 г. (28).

Кроме того, в апреле 2023 г. стартовал второй демонстрационный проект Общеευропейской академии лидерства (29). В рамках этого проекта специалисты среднего звена из национальных министерств и институтов здравоохранения стран ЦА проходят 6-месячную программу, направленную на повышение компетентности в области трансформационного лидерства и содействие обмену опытом между коллегами.

В рамках реализации Дорожной карты в конце апреля 2023 г. в Таджикистане был проведен политический диалог высокого уровня, посвященный кадровым ресурсам здравоохранения, с целью обсуждения результатов анализа рынка труда в здравоохранении (АРТЗ) Таджикистана, потенциальных политических мер для укрепления кадровых ресурсов здравоохранения и решения таких вопросов, как несбалансированное распределение кадров, проблемы удержания специалистов в системе здравоохранения, нехватка рабочей силы, сестринское дело и последипломное медицинское образование. Диалог по вопросам политики лег в основу разработки пилотного проекта ПМСП в Согдийской области (Таджикистан) для обеспечения активного набора и удержания кадров в системе здравоохранения. На встрече был представлен отчет АРТЗ (30), а в ходе рабочего совещания по обсуждению национального плана действий в отношении кадров здравоохранения в феврале 2024 г. была получена политическая поддержка на высоком уровне.

В Кыргызстане ВОЗ поддержала расширение Национальной информационной системы управления ресурсами для включения в нее больших объемов данных о кадрах здравоохранения. После консультаций и диалога с ВОЗ и международными партнерами в декабре 2022 г. начались реформы сестринского образования. В частности, в качестве приоритета в Комплексную страновую стратегию (2024–2030 гг.) Кыргызстана (31) были включены вопросы кадрового обеспечения, что дает возможность продолжать поддерживать национальную политику и нормативные акты, касающиеся кадровых ресурсов здравоохранения и АРТЗ.

Казахстан был выбран для участия в программе активного обучения под эгидой инициативы ВОЗ «Работа во имя здоровья» 2030 (когорты 2024 г.). В рамках этой деятельности Казахстан провел двухдневную конференцию по акушерству. Мероприятие способствовало обмену опытом между странами Балтии (Эстония, Латвия и Литва), Швецией и ЦА в области образования, регулирования и выбора моделей предоставления услуг. В настоящее время ведется подготовка к проведению двух мероприятий по наращиванию потенциала, предназначенных исключительно для стран ЦА, которые пройдут в этом году: рабочего совещания по семейной медицине и краткого курса для руководителей по управлению и работе с кадровыми ресурсами сектора здравоохранения.

Для внедрения инновационных решений Европейское региональное бюро ВОЗ тесно сотрудничает с высокопоставленными официальными лицами в сфере здравоохранения и образования в странах ЦА, а также со Всемирным банком и другими крупными донорами. В Центральноазиатской конференции по инновациям в сестринском и акушерском деле, которая прошла в мае – июне 2023 г., приняли участие представители Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана, в том числе Совет ГГССАД. Аналогичная конференция, посвященная инновациям в сестринском и акушерском образовании, прошла в Душанбе (Таджикистан). Обе конференции были направлены на содействие обмену передовым опытом и активизацию инициатив по укреплению кадрового потенциала здравоохранения во всем субрегионе.

В сотрудничестве с министерствами здравоохранения ВОЗ провела учебные курсы по эффективной перинатальной помощи в субрегионе, в том числе в Казахстане и Узбекистане с целью повышения качества ухода за матерями и новорожденными. Последующие курсы подготовки инструкторов позволили местным специалистам получить навыки распространения знаний и проведения будущих курсов по соответствующей тематике по всей стране. Эта инициатива позволила сформировать группу квалифицированных местных инструкторов, готовых поддерживать процесс непрерывного совершенствования перинатальной помощи в масштабах всей страны.

Пример из практики: подготовка лидеров в сестринском и акушерском деле через партнерство между странами ЦА

Первый в своем роде доклад ВОЗ «Состояние сестринского дела в мире 2020: вложение средств в образование, рабочие места и воспитание лидеров» (32) показал, что наличие сильных главных государственных специалистов по сестринскому делу, которые получают необходимую поддержку на уровне правительства, связано с улучшением регулирования образования и условий труда для представителей этой профессии, доля которых в системе здравоохранения и медико-санитарной помощи в Центральной Азии составляет 70% от общего числа медработников. На основании этих выводов в ноябре 2022 г. был создан Совет ГГССАД Центральной Азии. Этот пример является яркой иллюстрацией того, как сотрудничество ГГССАД во всех пяти странах ЦА может укрепить лидерство сестринских и акушерских кадров и придать новый импульс стратегическому планированию в регионе. Совет ГГССАД провел заседания в очном формате в Бишкеке (Кыргызстан) в ноябре 2022 г., Баку (Азербайджан) в декабре 2022 г., Душанбе (Таджикистан) в январе 2023 г., Бухаресте (Румыния) в марте 2023 г. и Ташкенте (Узбекистан) в мае 2023 г. С ноября 2022 г. Совет ГГССАД каждые 2 месяца проводит встречи для перекрестного обучения и повышения потенциала в области анализа и интерпретации данных, разработки политики и планирования мероприятий для специалистов сестринского и акушерского дела. Такие мероприятия способствуют обзору данных по сестринскому делу и акушерству, а также обсуждению основных областей, требующих внимания, с акцентом на образование, объем работ и определение приоритетов для Центральной Азии. Совет также внес свой вклад в проведение комплексного анализа рынка труда в здравоохранении региона, технических миссий по кадровым вопросам здравоохранения и другим программным областям, в разработку национальных планов действий по кадровым вопросам здравоохранения и организацию диалогов высокого уровня и конференций с участием национальных заинтересованных сторон для обсуждения моделей предоставления услуг, образовательных реформ и приоритетов в сестринском и акушерском деле для стран ЦА.

Ожидается, что результатом совместных усилий стран ЦА станет представление Плана действий по укреплению сестринского и акушерского дела в Центральной Азии во время Международного инвестиционного форума по здравоохранению в Центральной Азии в июне 2024 г., который подчеркнет коллективную приверженность укреплению кадрового потенциала в этой сфере и выделит данное направление деятельности в качестве одного из ключевых приоритетов.

Пример из практики: анализ рынка труда в секторе здравоохранения Таджикистана ложится в основу национальной кадровой политики в здравоохранении для улучшения обеспеченности медицинскими кадрами

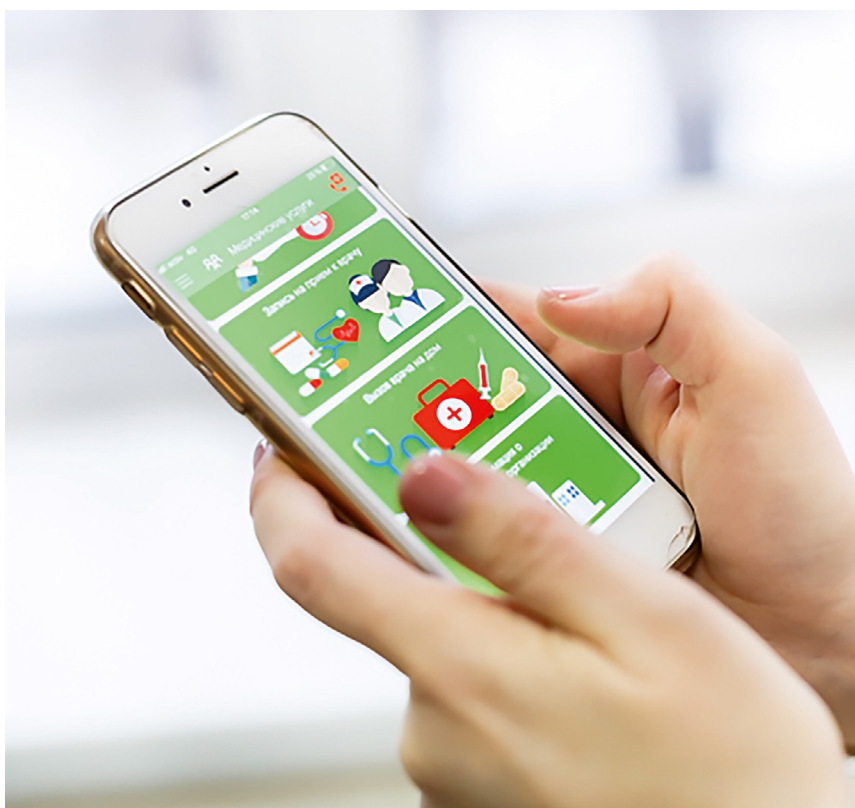
Европейское региональное бюро ВОЗ уже более 2 лет сотрудничает с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Таджикистана с целью устранения основных пробелов, связанных с кадровым обеспечением ПМСП в стране. Работа по анализу рынка труда в секторе здравоохранения была инициирована в 2022 г. Министерством в сотрудничестве с ВОЗ для решения трех политических вопросов, которые были определены в процессе консультаций под руководством Технической рабочей группы, состоящей из специалистов различных технических подразделений и медицинских учреждений. Проект выводов по результатам проведенного анализа был рассмотрен в апреле 2023 г. участниками политического диалога высокого уровня по вопросам кадрового обеспечения здравоохранения. В отчете, опубликованном в феврале 2024 г., представлены политические соображения по устранению пробелов и проблем (30). Этот документ содействовал разработке плана действий по кадровому обеспечению сектора здравоохранения в рамках консультативного многосекторального процесса с участием ключевых партнеров, включая

Министерство экономического развития и торговли, Министерство труда, миграции и занятости, Министерство финансов, а также Министерство образования и науки. Сотрудничество опирается на высокий уровень политической поддержки процессов реализации плана действий (33) и включает в себя приоритетные реформы сестринского образования, повышение качества последипломного образования, а также разработку финансовых и нефинансовых стимулов для удержания кадров в сельской местности. План приоритетных действий на 2024–2026 гг. Стратегии охраны здоровья населения Республики Таджикистан на период до 2030 г. (Национальная стратегия здравоохранения) (34) подчеркивает важную роль кадров здравоохранения. План был одобрен Министерством здравоохранения в марте 2024 г. Результаты анализа рынка труда в здравоохранении и политические соображения были доведены до сведения других партнеров по развитию в стране для информирования о приоритетах в области кадрового обеспечения в секторе здравоохранения.

Дорожная карта. Направление деятельности 3: стимулирование цифровой трансформации в здравоохранении

Страны ЦА добились значительных успехов в использовании новых цифровых инструментов и методов для интеграции систем общественного здравоохранения и ПМСП, что способствовало разработке Регионального плана действий в области цифрового здравоохранения для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг. (35), который был принят в 2022 г. Субрегиональная сеть телемедицины в Центральной Азии была официально открыта на рабочем совещании в Узбекистане в мае 2022 г. В марте 2023 г. делегаты из всех стран ЦА приняли участие в семинаре, посвященном образовательной программе «Большие данные в здравоохранении», организованном Европейским региональным бюро ВОЗ в сотрудничестве с Валенсийским политехническим университетом. Образовательная программа охватывала широкий круг тем, включая вопросы регулирования больших данных и данных о здоровье, разработку политики на основе фактических данных, анализ процессов, искусственный интеллект и большие данные. Примечательно, что делегаты из стран ЦА активно участвовали в практических занятиях, используя примеры, адаптированные к условиям их стран. В апреле 2023 г. ВОЗ, Центры по контролю и профилактике заболеваний США (ЦКЗ США) и Международный учебно-образовательный центр по здравоохранению в Восточной Европе и Центральной Азии совместно учредили стипендию «Информатика и наука о данных для здравоохранения». Стипендия предназначена для поддержки управления цифровыми преобразованиями в секторе здравоохранения в странах и повышения уровня цифровой медицинской грамотности. В первую когорту из 20 стипендиатов вошли представители Казахстана, Кыргызстана и Узбекистана. Кроме того, в рамках Совместных действий ЕС/ВОЗ по вакцинации (36) во всех странах ЦА была проведена комплексная оценка основных компонентов информационных систем здравоохранения с особым акцентом на цифровые информационные системы здравоохранения и иммунизации. Информационная сеть центральноазиатских республик провела серию встреч, направленных на содействие техническому прогрессу в цифровизации информационных систем здравоохранения. Эти совместные усилия подчеркивают стремление стран ЦА внедрять цифровые инновации в здравоохранение и расширять возможности для удовлетворения меняющихся потребностей населения.

Реализуемая в Туркменистане Совместная программа ВОЗ и ЕС «Кризисное реагирование на COVID-19 в Центральной Азии» (37) направлена на укрепление национального потенциала для достижения ВОУЗ путем цифровизации систем здравоохранения и расширения возможностей для сбора и использования качественных данных здравоохранения. В результате ВОЗ и Министерство здравоохранения Туркменистана обновили электронную систему иммунизации VACBASE и провели обучение национальных специалистов. В рамках программы в 2023 г. была проведена комплексная



© ВОЗ / Jerome Flayosc

оценка информационной системы здравоохранения Туркменистана с использованием методического пособия ВОЗ (38).

Кроме того, в августе 2023 г. началась подготовительная работа над созданием дорожной карты по развитию информационных систем здравоохранения и цифрового здравоохранения в Кыргызстане, Казахстане, Таджикистане и Узбекистане.

Для поддержки постоянного совершенствования информационных систем здравоохранения в ЦКЗ Европейское региональное бюро ВОЗ в сотрудничестве с Институтом Роберта Коха и ЦКЗ США в феврале 2023 г. оказало помощь странам Центральной Азии в подаче заявки на грант в размере 18 млн долл. США для «укрепления сетей цифровых преобразований в секторе здравоохранения для региона Центральной Азии».



© WHO / Jerome Flayosc

Дорожная карта. Направление деятельности 4: увеличение объема инвестиций для повышения финансовой защищенности и равенства в отношении здоровья

Европейское региональное бюро ВОЗ продолжает поддерживать меры финансовой защиты, которая представляет собой основополагающий аспект ВОУЗ и служит индикатором достижения ЦУР. ВОЗ предлагает всем странам ЦА прямую практическую техническую помощь в разработке соответствующих показателей и использовании аналитических инструментов ВОЗ. Различные региональные и местные мероприятия, посвященные финансовой защите, оказались полезными для стран ЦА. В числе таких мероприятий – встреча, организованная в феврале 2022 г., на которой собрались представители статистических управлений и министерств здравоохранения, а также независимые национальные эксперты из стран Центральной Азии. Во время этой встречи проводились консультации с отдельными странами. В сентябре 2022 г. специалисты из Восточной Европы и Центральной Азии встретились для анализа финансовых проблем, с которыми сталкиваются люди, оплачивая медицинские услуги из собственных средств. В ноябре 2022 г. высокопоставленные должностные лица из Таджикистана получили ценные знания во время поездки в Турцию, где они изучали многокомпонентность реформ финансирования здравоохранения. Чтобы использовать этот новый опыт, в апреле 2023 г. Таджикистан организовал форум по финансированию здравоохранения, посвященный вопросам финансового обеспечения ПМСП. Кроме того, в сентябре 2023 г. Таджикистан продемонстрировал свою приверженность улучшению показателей здоровья, приняв у себя инвестиционный форум «Dushanbe Invest», посвященный инвестициям в фармацевтический сектор.

Кроме того, пятое Субрегиональное европейское совещание по отслеживанию расходов на здравоохранение с помощью системы счетов здравоохранения, состоявшееся в Стамбуле (Турция) в апреле 2023 г., засвидетельствовало возобновление обязательств по повышению качества и прозрачности данных о расходах на здравоохранение в странах ЦА. В апреле 2023 г. на совместном рабочем совещании с участием политиков и экспертов по финансированию здравоохранения, в том числе представителей ЦА, прозвучал призыв к правительствам перейти к новому этапу отслеживания расходов на здравоохранение. В том же месяце Европейское

региональное бюро ВОЗ и Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения (39) созвали в Алматы (Казахстан) совещание стран ЦА для участия в политическом диалоге по теме «Обеспечение стабильности и ценовой доступности лекарственных средств» с целью укрепления национальной политики в отношении лекарств и развития сотрудничества между странами ЦА и другими субрегионами. В рамках своей программы «Доступ к лекарственным средствам и товарам медицинского назначения» (40) Региональное бюро оказывает целевую поддержку странам ЦА в таких областях, как ценообразование и возмещение расходов, стратегические закупки и цепочка поставок, укрепление системы регулирования и борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам. Результатом этой деятельности стало проведение опросного исследования цен на субсидируемые лекарственные средства в Узбекистане, информационно-разъяснительная работа по вопросам возмещения стоимости лекарств и улучшения цепочки поставок в Туркменистане, а также анализ динамики цен на лекарства и структуры потребления для принятия решений и моделирования бюджета в поддержку введения системы возмещения стоимости лекарств в Таджикистане (41–43). В ряде стран Центральной Азии проводилась оценка доступности лекарственных средств и ценообразования на эту продукцию.

Дорожная карта. Направление деятельности 5: уменьшение бремени инфекционных заболеваний

Европейское региональное бюро ВОЗ активно участвует в субрегиональных инициативах по снижению бремени инфекционных заболеваний в Центральной Азии. Во всех странах этого субрегиона были проведены тщательные обзоры ситуаций по ВИЧ, туберкулезу и вирусным гепатитам для оценки прогресса в достижении национальных целевых ориентиров в области диагностики, лечения и профилактики этих инфекционных заболеваний, а также для выработки рекомендаций по усилению национальных мер реагирования. Эти обзоры дают важное понимание эффективности существующих стратегий и предлагают рекомендации по совершенствованию общего подхода к борьбе с указанными выше заболеваниями. Полученная поддержка стала возможной благодаря финансированию со стороны Агентства США по международному развитию (USAID), Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и правительства Германии. При поддержке проекта «Активизация усилий по ликвидации лекарственно-устойчивого туберкулеза в Туркменистане», финансируемого USAID, ВОЗ оказала содействие Министерству здравоохранения в принятии новейших рекомендаций по профилактике, скринингу, диагностике и лечению туберкулеза, в том числе с лекарственной устойчивостью возбудителя (ЛУ-ТБ) в рамках



© ВОЗ / Pavel Belyayev

Национальной программы по борьбе туберкулезом. Оказанная помощь включала разработку новых сводных руководств по профилактическому лечению и систематическому скринингу на туберкулез, а также руководств по лечению туберкулеза и его рифампицинорезистентной формы (РУ-ТБ). Кроме того, ВОЗ провела оценку сети учреждений, предоставляющих услуги по диагностике туберкулеза, и внедрила стандартизированный пакет услуг по оказанию противотуберкулезной помощи на уровне местных сообществ. Проект был успешно осуществлен и будет продолжен в 2025 г. В 2022 г. началась реализация инициативы по одновременному лечению гепатита С и лекарственно-устойчивого туберкулеза, ее цель – укрепление сотрудничества между соответствующими секторами здравоохранения на национальном уровне и совершенствование клинической помощи пациентам с туберкулезом. В партнерстве с негосударственными структурами и при финансовой поддержке Глобального фонда был успешно завершен Региональный проект по борьбе с туберкулезом в Восточной Европе и Центральной Азии 2.0, направленный на повышение эффективности профилактики ТБ и ЛУ-ТБ качества противотуберкулезной помощи (44). Более 900 пациентов в Центральной Азии получили помощь в результате реализации региональной инициативы по проведению операционных исследований полностью безынъекционных модифицированных укороченных режимов лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза. Казахстан и Таджикистан завершили оценку с использованием Многосекторального механизма обеспечения подотчетности в отношении туберкулеза для ускорения прогресса в деле ликвидации туберкулеза к 2030 г. (45) и разработали дорожные карты. В дорожных картах изложены дополнительные меры по усилению межсекторальной координации, подотчетности и стимулированию значимого вовлечения гражданского общества и затронутых сообществ в усилия по борьбе с туберкулезом. Во всех странах ЦА разработаны национальные руководства, посвященные вопросам профилактического лечения туберкулеза и систематического скрининга на туберкулез в соответствии с последними рекомендациями ВОЗ (46–48). Этот стратегический шаг ускорит реализацию действий по ликвидации туберкулеза в Центральной Азии за счет предотвращения возникновения новых и выявления пропущенных случаев заболевания, особенно среди уязвимых групп населения, подверженных высокому риску развития туберкулеза.

В Туркменистане Программа «Кризисное реагирование на COVID-19 в Центральной Азии» (37) направлена на создание долгосрочной устойчивости систем плановой иммунизации для успешного реагирования на будущие вспышки заболеваний, предотвращаемых с помощью вакцинации, в том числе путем внедрения надлежащих методов мониторинга и оценки и разработки национальных планов иммунизации. Результатом работы программы стала национальная программа иммунизации в рамках Европейской повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. (49). ВОЗ содействует вовлечению молодых граждан Туркменистана в мероприятия по вакцинации, которые осуществляются при поддержке региональной сети Youth4Health (50). Наряду с этим ВОЗ представила инновационную цифровую игровую образовательную платформу «Иммунный патруль» для внедрения в средних школах Туркменистана в 2024–2025 гг.

В соответствии с задачами и целями Европейской повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. (49), которая направлена на искоренение болезней, предотвращаемых с помощью вакцин, и укрепление систем иммунизации, Европейское региональное бюро ВОЗ оказало поддержку целому ряду мероприятий, проведенных в Центральной Азии. Региональное бюро сотрудничало с Европейской комиссией и Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ), оказывая специализированную техническую поддержку странам ЦА для расширения вакцинации против COVID-19 среди уязвимых групп населения. Партнерство помогло отдельным странам ЦА получить доступ к вакцинам против COVID-19 по программе глобального доступа к вакцинам COVID-19 – COVAX, а также эффективно использовать средства Альянса Gavi для реализации четких планов развертывания вакцинации против COVID-19. Стратегические политические диалоги, проведенные в 2022 г. в рамках Европейской повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г., способствовали организации встреч между руководителями национальных программ иммунизации стран ЦА и их региональными и глобальными партнерами. Совместными усилиями руководители программ и партнеры разработали операционную структуру для реализации Европейской повестки дня в области иммунизации на период до 2030 г. и составили план действий по устранению неравенства при обеспечении доступа к иммунизации в странах ЦА. В дополнение к этому Региональное бюро предложило стратегическую помощь в проведении оценки систем организации работы с вакцинами, провело формативное исследование для понимания спроса на вакцины против COVID-19, разработало индивидуальную коммуникационную стратегию для расширения масштабов вакцинации против вируса папилломы человека (ВПЧ), провело коммуникационный тренинг по ВПЧ и вакцинации против COVID-19 для медицинских работников и сформировало электронный регистр вакцинированных для создания информационной системы плановой иммунизации. Таджикистан

получил особую помощь для подтверждения оценки вспышки циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения, чтобы сохранить Центральную Азию свободной от полиомиелита.

При постоянной поддержке со стороны Регионального бюро национальные специалисты из стран ЦА прошли ряд учебных курсов и активно участвовали в научных исследованиях. В течение 2023 г. национальные специалисты из ЦА проходили обучение на демонстрационной платформе по ликвидации вирусного гепатита в Сотрудничающем центре ВОЗ по ликвидации вирусного гепатита (Национальный центр по контролю заболеваний и общественного здоровья) в Грузии. В марте 2023 г. при взаимодействии с Институтом Роберта Коха и Сотрудничающим центром ВОЗ по вирусным гепатитам и ВИЧ в Кыргызстане было проведено исследование по определению добавочной доли популяционного риска. В марте 2024 г. ВОЗ вместе с НИИ вирусологии в Ташкенте и Сотрудничающим центром ВОЗ по ликвидации вирусного гепатита провела тренинги по ведению случаев гепатита С для более чем 50 специалистов. Занятия охватывали различные аспекты оказания услуг при гепатите С, такие как диагностика, лечение, уход, а также борьба со стигмой и дискриминацией.

В период с 2022 до середины 2024 г. страны ЦА активно участвовали в субрегиональных мероприятиях, посвященных ВИЧ-инфекции и туберкулезу, в том числе совещаниях Региональной сети и мероприятиях по распространению руководств по ВИЧ в Севилье (Испания), по доконтактной профилактике в Центральной Азии в Алматы (Казахстан) и рабочем совещании по лечению туберкулеза с лекарственной устойчивостью в Стамбуле (Турция).

Пример из практики: Кыргызстан, Туркменистан и Узбекистан достигли целевых ориентиров в борьбе с гепатитом В

Кыргызстан, Туркменистан и Узбекистан успешно достигли региональных целевых ориентиров по борьбе с гепатитом В, указанных в Планах действий по борьбе с вирусным гепатитом в секторе здравоохранения Европейского региона ВОЗ (51). Это значительное достижение было подтверждено Европейской технической консультативной группой экспертов (ETAGE) после тщательного анализа отчетов стран и рекомендаций, представленных Рабочей группой ETAGE по гепатиту В на ее пятом заседании 17 марта 2023 г. В ходе анализа в каждой стране учитывался охват вакцинацией против гепатита В первой (при рождении) и последующими дозами, а также оценивались дополнительные меры по предотвращению передачи инфекции от матери ребенку. Кроме того, серологические исследования выявили заметное снижение распространенности гепатита В в привитых когортах, что свидетельствует об эффективности вакцинации. По мере того, как все больше стран центральноазиатского региона достигает этих целей по контролю инфекции, их коллективные усилия приближают Европейский регион ВОЗ к достижению главной цели – ликвидации вирусного гепатита как угрозы общественному здоровью к 2030 г.

Пример из практики: прорыв в лечении туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью в Центральной Азии

Совместными усилиями всех пяти стран ЦА была запущена региональная инициатива по проведению операционных исследований с целью изучения эффективности полностью безынъекционных модифицированных укороченных режимов лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) (52). К 31 декабря 2023 г. в программу лечения было включено в общей сложности 3228 пациентов: 679 в региональной когорте и 2549 в национальных когортах. Примечательно, что показатель успешного лечения в программе превысил 82%. Эта инициатива знаменует собой значительный прорыв в лечении МЛУ-ТБ благодаря внедрению новых режимов химиотерапии, которые характеризуются не только более высокой эффективностью, но и большей безопасностью и не требуют инъекций. Объединив ресурсы и опыт субрегиона, страны ЦА продемонстрировали свою приверженность решению проблем, связанных с МЛУ-ТБ, и улучшению результатов лечения пациентов.

Дорожная карта. Направление деятельности 6: уменьшение бремени неинфекционных заболеваний

В рамках специальной инициативы Европейского консультативного совета по инновациям в области неинфекционных заболеваний при Региональном директоре ВОЗ, посвященной детскому ожирению (53), в июне 2022 г. на мероприятии высокого уровня в странах ЦА был дан старт политическим диалогам по вопросам ожирения. В диалогах приняли участие ключевые заинтересованные стороны из секторов здравоохранения стран ЦА. Эти мероприятия сопровождались учебной программой по профилактике и лечению детского ожирения для врачей ПМСП. Цель этой деятельности состояла в том, чтобы содействовать реализации научно обоснованных политических мер, согласованных с концепцией работы с НИЗ, для эффективной борьбы с ожирением. Центральноеазиатские страны также воспользовались результатами регионального рабочего совещания 2022 г. по научно обоснованной политике в борьбе с ожирением, которое было организовано совместными усилиями Института Азиатского банка развития и Европейского регионального бюро ВОЗ для выработки понимания региональных



© WHO

и национальных факторов и тенденций развития ожирения и их последствий для устойчивого развития и систем здравоохранения. В саммите супруг и супругов европейских лидеров 2023 г. в Загребе (Хорватия) приняла участие первая леди Кыргызстана. На саммите был поднят вопрос о приоритете борьбы с детским ожирением в регионе, и дан старт деятельности Сети по профилактике детского ожирения в Европейском регионе ВОЗ (54).

В 2022 г. миссия ВОЗ в Таджикистане была нацелена на улучшение процесса принятия решений на основе фактических данных в отношении руководств по борьбе с НИЗ. Три рабочих совещания с участием ключевых заинтересованных сторон были посвящены планированию мероприятий по адаптации руководств, посвященных диабету и гипертензии. Эти усилия были подкреплены инициативами по наращиванию потенциала и повышению уровня осведомленности, за которыми последовали незамедлительные действия. В сотрудничестве с Европейским региональным бюро ВОЗ и Всемирным фондом для борьбы с диабетом Министерство здравоохранения Кыргызстана в 2022 г. инициировало проект по повышению качества лечения диабета путем реструктуризации систем диагностики и поддержки пациентов. В документальном видеофильме о Таллиннской конференции по системам здравоохранения, состоявшейся в декабре 2023 г., представлены мнения людей, живущих с диабетом, медицинских работников и специалистов, формирующих политику. В своих комментариях они отмечали, что залогом успеха трансформационных процессов является доверие людей (55).

В августе 2022 г. было проведено описательное ситуационное исследование для изучения научно обоснованных политических инициатив по борьбе с детским раком в Узбекистане (56). В этом совместном проекте приняли участие Европейское региональное бюро ВОЗ и медицинские работники, специализирующиеся в области онкологии. Его цель – разработать научно обоснованные меры политики в отношении профилактики и лечения детского рака и расширения использования медицинской информации. В декабре 2023 г. Глобальная платформа по обеспечению лекарственными препаратами для оказания онкологической помощи детям провела миссию в Узбекистане. Ее задача заключалась в оценке существующей практики закупок и управления поставками лекарственных средств для лечения рака у детей и в определении путей совершенствования этих процессов.

В своем проекте BRIEF ВОЗ признает, что краткие консультации по факторам риска НИЗ являются эффективной мерой, поскольку помогают людям отказаться от табака, сократить или прекратить употребление алкоголя и увеличить физическую активность (57). Проект BRIEF реализуется во всех странах ЦА. В марте 2023 г. в Астане (Казахстан) был проведен семинар, посвященный комплексным услугам по отказу от табака с целью их интеграции в существующие системы здравоохранения. Европейское региональное бюро ВОЗ организовало серию семинаров для студентов, аспирантов, начинающих исследователей и молодых специалистов, интересующихся аспектами общественного здоровья, связанными с алкоголем. В Кыргызстане и Узбекистане были проведены имплементационные исследования, посвященные мерам организации и регулирования школьного питания, которые включали проведение мероприятий по наращиванию потенциала, анализ мер политики и выработку рекомендаций по дальнейшему улучшению питания в школах. В дополнение к существующему набору инструментов для практиков и политиков был выпущен новый инструмент ВОЗ для защиты детей от маркетинга нездоровых продуктов питания. В 2023 г. в Казахстане и Кыргызстане началось исследование SUNRISE⁵ по надзору за уровнем физической активности, сидячим поведением и сном детей в возрасте до 5 лет (58).

Было налажено сотрудничество между Специальной инициативой Европейского регионального бюро ВОЗ по НИЗ и инновациям и венгерской консалтинговой компанией BeHive Consulting, специализирующейся на поведенческих науках, для разработки основанных на поведенческих данных кампаний по повышению осведомленности о соли в странах ЦА. Оптимизированные под определенные условия кампании были запущены в Казахстане в мае 2023 г., в Кыргызстане продолжается работа по реализации подобных мероприятий. Были сформированы национальные рабочие группы, включающие представителей местных сообществ, для содействия сокращению потребления соли, по различным каналам распространялись информационные материалы для просвещения населения о здоровом потреблении соли. Целью партнерства является использование достижений поведенческой науки для эффективной передачи информации о соли и содействия позитивным изменениям в моделях поведения жителей ЦА.

⁵ Международное исследование 24-часового двигательного поведения в раннем возрасте.

Пример из практики: Узбекистан предпринимает шаги по расширению доступности лекарственных препаратов для лечения рака у детей и детской онкологической помощи

Узбекистан занял лидирующие позиции среди стран ЦА, инициировав значимую деятельность по расширению доступности лекарственных препаратов для лечения рака у детей посредством подачи заявки на членство в Глобальной платформе по обеспечению лекарственными препаратами для оказания онкологической помощи детям (59). Платформа является новаторской инициативой, обеспечивающей стабильное снабжение стран с низким и средним уровнем дохода препаратами гарантированного качества для лечения онкологических заболеваний. При постоянной поддержке со стороны Европейского регионального бюро ВОЗ Узбекистан стремится активизировать свои усилия, внедряя основные компоненты инициативы, учитывая факторы, стимулирующие реализацию рамочной программы CureAll (60), и содействуя глобальному запуску платформы в декабре 2023 г. Вторая фаза пилотного скрининга на рак шейки матки в Узбекистане началась в сентябре 2023 г., и это стало еще одним подтверждением приверженности страны повышению качества онкологической помощи. В стране также уделяется приоритетное внимание лечению онкологических заболеваний у детей. Европейское региональное бюро ВОЗ начало сотрудничество с Министерством здравоохранения для укрепления потенциала паллиативной помощи. Кроме того, 12 февраля 2024 г. Узбекистан отметил начало II фазы крупного проекта ВОЗ «Поддержка развития онкологических служб в Республике Узбекистан» (61). Четырехлетний проект получает финансирование в размере 4 млн долларов США от Исламского банка развития и поддержку от партнеров, среди которых Международное агентство по изучению рака, Международное агентство по атомной энергии, ЮНИСЕФ и Управление ООН по обслуживанию проектов. Эти средства используются для повышения качества скрининга, быстрой диагностики, лечения, паллиативной и неотложной помощи, а также регистрации случаев онкологических заболеваний. Проект направлен на борьбу с раком груди, шейки матки, пищеварительной системы и детскими онкологическими заболеваниями, что подчеркивает комплексный подход Узбекистана к борьбе с видами рака, поражающими различные возрастные группы.

Дорожная карта. Направление деятельности 7: укрепление санитарно-эпидемиологической безопасности

Специалисты программы ЕРБ ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (62) активно участвуют в укреплении потенциала готовности к чрезвычайным ситуациям в странах ЦА по различным направлениям, включая информирование о рисках, работу с населением и управление инфодемией (RCSE-IM), профилактику и контроль инфекций, укрепление лабораторного потенциала, эпидемиологический надзор, клиническое ведение пациентов и медицинские контрмеры.

С 2022 до середины 2024 г. основное внимание в работе уделялось мерам реагирования и восстановлению после пандемии COVID-19. Европейское региональное бюро ВОЗ координировало свои действия с Глобальной сетью оповещения о вспышках заболеваний и ответных действиях (63) для мобилизации ресурсов и экспертных знаний. В частности, для оказания помощи в этот



© WHO / Arete / Maxime Fossat

критический период были развернуты медицинские бригады быстрого реагирования (МББР). Фаза II Программы «Кризисное реагирование на COVID-19 в Центральной Азии» направлена на сокращение негативного воздействия пандемии и укрепление устойчивости здравоохранения в регионе (37) путем оперативного распространения вакцин, укрепления систем плановой иммунизации и обеспечения ВОУЗ посредством цифровизации. Приоритетное внимание в Программе уделяется организации и укреплению систем здравоохранения с особым акцентом на ПМСП для гарантии доступности жизненно важных услуг, таких как иммунизация и профилактика инфекций. В дополнение к этому отдельные страны получили экстренную помощь, в том числе в инициировании мультимедийной кампании по вакцинации для борьбы с пандемией в Казахстане и в обучении специалистов по коммуникациям в области передачи информации о рисках в Узбекистане. В Кыргызстане создан парамедицинский совет для защиты пожилых людей от COVID-19.

Защита населения занимает центральное место в мероприятиях по обеспечению готовности, реагирования и устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ (64). Стратегия «Готовность 2.0» определяет устойчивость местных сообществ к негативным внешним воздействиям как основу готовности к чрезвычайным ситуациям и мер реагирования (65). Она предусматривает сотрудничество местных сообществ с органами здравоохранения для использования их знаний и сильных сторон в целях повышения устойчивости к будущим кризисам в сфере здравоохранения.

На втором цикле Школы информирования о рисках, работы с населением и борьбы с инфодемией (RCCE-IM), организованном в Казахстане в апреле 2023 г., представители пяти стран ЦА собрались для обмена знаниями, тестирования инновационных инструментов и содействия планированию мер реагирования на различные опасности. В настоящее время ВОЗ оказывает поддержку в проведении анализа потенциала RCCE-IM в Таджикистане в рамках проекта по повышению готовности к чрезвычайным ситуациям. Недавно внедренный инструмент RCCE-IM Capability Map будет способствовать этим усилиям и предоставит ценные сведения для повышения качества работы по направлениям RCCE-IM в Таджикистане (66).

В 2022 г. в Ташкенте (Узбекистан) была проведена субрегиональная консультация, направленная на укрепление сотрудничества в области предотвращения пандемий. На региональном семинаре в сентябре 2022 г. представители стран ЦА имели возможность обменяться мнениями и опытом развития потенциала и управления центрами по реагированию на чрезвычайные ситуации. Это мероприятие было организовано совместно Европейским региональным бюро ВОЗ и Центрами по контролю и профилактике заболеваний США с целью повышения готовности и способности стран к реагированию на чрезвычайные ситуации в регионе. В октябре 2022 г. в Душанбе, Таджикистан, на Региональном форуме – совещании глав чрезвычайных ведомств стран Центральной Азии в рамках финансируемой ЕС акции «Укрепление финансовой устойчивости и ускорение снижения риска бедствий в Центральной Азии» – была подчеркнута важность укрепления регионального сотрудничества в области снижения риска бедствий.

Совместные усилия Ассоциации лабораторий общественного здравоохранения, Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ЕЦКЗ), Продовольственной и сельскохозяйственной организации ООН (ФАО), ВОЗ, Всемирной организации здоровья животных (WOAH) и Центров по контролю и профилактике заболеваний США (ЦКЗ) привели к разработке Глобальной программы лабораторного лидерства (67). Программа направлена на укрепление потенциала стран для эффективного реагирования на будущие вспышки инфекций и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения путем усиления эпиднадзора и лабораторной диагностики особо опасных патогенов.

Утверждение Фондом борьбы с пандемиями (68) заявки на грант для нескольких стран (с запросом на финансирование в размере 27 млн долларов США) стало значительным шагом в развитии и укреплении усилий по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и ответных мер в Центральной Азии. Успешная заявка демонстрирует общую приверженность стран-участниц укреплению коллективного потенциала для ликвидации чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и защиты здоровья населения в регионе.

Деятельность в рамках инициативы «Единое здоровье» в Центральной Азии

Четырехсторонний региональный координационный механизм «Единое здоровье» для Европы и Центральной Азии был создан в апреле 2021 г. Механизм закладывает основу для усиления координации и сотрудничества между Продовольственной и сельскохозяйственной организацией ООН (ФАО), Программой ООН по окружающей среде, Всемирной организацией охраны здоровья животных (WOAH) и ВОЗ. В августе 2022 г. региональными директорами четырех организаций было подписано совместное заявление о намерениях. В рамках сотрудничества Европейского регионального бюро ВОЗ и Всемирного банка, которое нацелено на решение вопросов здравоохранения и окружающей среды, Всемирный банк организовал субрегиональную консультацию в Ташкенте, Узбекистан, в июле 2022 г. На этом мероприятии директор Европейского регионального бюро ВОЗ встретился с высокопоставленными представителями Всемирного банка, чтобы изучить возможности будущего сотрудничества в области предотвращения пандемий и выработать совместный межрегиональный подход с участием различных секторов для решения насущных проблем в рамках инициативы «Единое здоровье». В июле 2022 г. в Туркменистане прошла субрегиональная конференция для государств-членов из Центральной Азии и партнеров, на которой вновь была подчеркнута приверженность концепции «Единое здоровье». На конференции на высшем правительственном уровне были определены общие приоритеты для инновационного применения на практике подходов, определенных этой концепцией. В мае 2023 г. состоялась совместная четырехсторонняя миссия в Туркменистан, в рамках которой была предоставлена техническая помощь и стратегические рекомендации по внедрению подхода «Единое здоровье» в Туркменистане. В 2023 г. Четырехстороннее партнерство совместно с Всемирным банком успешно подало заявку в Фонд борьбы с пандемиями для участия в многострановом проекте по укреплению потенциала для предотвращения пандемий, обеспечения готовности и мер реагирования в Центральной Азии. Проект направлен на усиление эпиднадзора, развитие лабораторных возможностей и компетенций специалистов внутри стран и между странами с использованием подхода «Единое здоровье».



Дорожная карта. Направление деятельности 8: выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, снижение связанных с ними рисков и принятие мер реагирования

Не ограничиваясь непосредственным реагированием на пандемию COVID-19, Европейское региональное бюро ВОЗ продолжает оказывать поддержку странам ЦА с учетом их конкретных потребностей и приоритетов. Эта деятельность включает оказание помощи в создании, оценке и укреплении потенциала готовности и реагирования на пунктах въезда посредством таких мероприятий, как проведение оценки рисков, разработка и реализация планов действий при авариях и чрезвычайных ситуациях, проведение многопрофильной подготовки персонала на границе и сотрудничество с назначенными медицинскими учреждениями. Международное сотрудничество между всеми странами ЦА проявилось в их участии в заседаниях Рабочей группы CAREC по здравоохранению в 2022 г. На заседаниях представители Центральной Азии активно делились мнениями о системах медицинской информации и уроками, извлеченными из их опыта, полученного во время пандемии COVID-19. Кроме того, Европейский офис ВОЗ по инвестициям в здравоохранение и развитие в Венеции (Италия) оказал помощь Казахстану и Кыргызстану в рамках плана действий по обеспечению гендерного равенства, справедливости и прав человека для проекта по реализации Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ) (69) с целью выявления лиц, обделенных вниманием в ходе противодействия пандемии COVID-19, и повышения готовности к будущим чрезвычайным ситуациям. Наряду с анализом полученных данных в марте 2022 г. был проведен политический диалог под руководством Министерства здравоохранения Кыргызстана с участием нескольких организаций гражданского общества. При поддержке ВОЗ в Таджикистане была осуществлена исследовательская инициатива по оценке косвенного воздействия пандемии COVID-19 на пожилых людей. Цель исследования – получить всестороннее понимание косвенного воздействия пандемии на пожилых людей и дать ей оценку. Основная задача инициативы заключалась в содействии формированию среды, дружественной к пожилым людям, по всему Таджикистану для оказания более качественных услуг поддержки и ухода за пожилыми людьми.

В 2023 г. в Актау (Казахстан) для представителей всех стран ЦА был проведен субрегиональный тренинг по использованию механизма оценки требований к основным возможностям в назначенных пунктах въезда в соответствии с ММСП ВОЗ (2005). Кроме того, в 2022 г. Европейский центр ВОЗ по гуманитарным чрезвычайным ситуациям и чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в Стамбуле, Турция, организовал 15 мероприятий по наращиванию потенциала. Одним из них была конференция по обеспечению устойчивого развития и готовности, в которой приняли участие 25 экспертов из стран ЦА и пяти партнерских организаций.

Развитие сети чрезвычайных медицинских бригад (ЧМБ) началось во всех странах ЦА с назначения национальных координаторов ЧМБ. Доноры и партнеры признают важность укрепления национального потенциала ЧМБ для сохранения здоровья населения во время чрезвычайных ситуаций и принципиально значимую роль ЧМБ в национальных системах здравоохранения и механизмах реагирования на стихийные бедствия в регионе. В настоящее время разрабатывается Региональный план действий по обеспечению деятельности чрезвычайных медицинских бригад (70), который является региональной адаптацией Глобальной стратегии ВОЗ по обеспечению деятельности чрезвычайных медицинских бригад на период до 2030 г. (71). В план действий включены специфичные для Центральной Азии приоритеты, а представители субрегиона вошли в состав рабочей группы по реализации плана действий. Такой подход обеспечивает создание



© WHO / MuhssinoImagine

всеобъемлющей общерегиональной стратегии и повышает значимость и вовлеченность стран Центральной Азии.

Во время глобальной вспышки оспы обезьян Европейское региональное бюро ВОЗ организовало серию неформальных вебинаров для эффективной работы с местными сообществами в ответ на вспышку оспы в Кыргызстане и Казахстане. Эти занятия стали ценной платформой для сбора информации о местных сообществах, особенно с учетом того, что исследования поведенческих факторов не получили широкого распространения.

Для поддержки внедрения системы управления инцидентами и центров по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в странах Центральной Азии было проведено несколько мероприятий. С целью укрепления потенциала и содействия сотрудничеству и координации в Центральной Азии во всех странах субрегиона были назначены национальные координаторы через Сеть центров по реагированию в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения (72).

Программа «Кризисное реагирование на COVID-19 в Центральной Азии» способствует укреплению национального потенциала в области безопасности вакцин (37). В рамках этой деятельности в Туркменистане была внедрена Программа ВОЗ по международному мониторингу лекарственных средств (73). Признавая важность непрерывного обучения медицинских работников действиям в чрезвычайных ситуациях, ВОЗ поддерживает участие специалистов Министерства здравоохранения Туркменистана в региональных учебных мероприятиях, что позволяет им распространять полученные знания на национальных учебных курсах. В качестве успешного примера обмена знаниями можно привести учебный курс по информированию о вакцине против ВПЧ, который был проведен для медицинских работников Туркменистана в поддержку текущих кампаний по борьбе с раком шейки матки и вакцинации против ВПЧ как девочек, так и мальчиков.

Пример из практики: повышение готовности Казахстана к чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение

Объявление вспышки оспы в июне 2022 г. чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, побудило страновой офис ВОЗ в Казахстане к активным действиям несмотря на то, что в стране не было зарегистрировано ни одного случая оспы. Для предоставления медицинским работникам и общественным группам научно обоснованной информации об оспе была инициирована кампания по обеспечению готовности. В рамках этой работы были проведены многочисленные вебинары по стратегиям лечения, выявления и работы с населением, в которых приняли участие сотни медицинских работников, и было распространено более 500 000 информационных материалов. Даже в странах, где не зарегистрировано ни одного случая заболевания, необходимо повышать готовность медицинских работников к вспышкам инфекций и информировать население о признаках, симптомах и мерах профилактики заболевания. Для повышения уровня осведомленности населения о проблеме и содействия эффективности действий служб быстрого реагирования и затронутых сообществ крайне важно оперативно действовать в самом начале вспышки инфекции. Промедление может помешать осуществлению необходимых мер и успешной работе с населением.

Дорожная карта. Направление деятельности 9: создание здоровой и экологичной среды обитания

Обострение климатического кризиса особенно остро ощущается в Центральной Азии, поскольку оно усугубляет существующие проблемы в области здравоохранения. Все страны ЦА подвержены различным опасностям, в частности, наводнениям, экстремальным температурам и таянию ледников, которые могут привести к гибели людей и ухудшению здоровья, благосостояния и экономических показателей (74), а также серьезно повлиять на работу систем здравоохранения и медицинских учреждений.

В странах ЦА Европейское региональное бюро ВОЗ сыграло ключевую роль в содействии повышению политической приверженности и вовлеченности сектора здравоохранения в решение вопросов климата и здоровья. Это было достигнуто путем содействия политическим диалогам и оказания технической помощи в разработке научно обоснованной политики и инициатив с использованием инструментов ВОЗ. Как следствие, страны ЦА внесли политический вклад в проведение Седьмой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая состоялась в Будапеште, Венгрия, в 2023 г. (13). Конференция предоставила государствам-



© WHO

членам Европейского региона ВОЗ, включая страны Центральной Азии, возможность подтвердить свою политическую приверженность решению проблемы экологических детерминант здоровья. Основное внимание на конференции было уделено взаимосвязанным проблемам изменения климата, загрязнения окружающей среды и утраты биоразнообразия. Участники конференции отметили стремление стран-участниц следовать лозунгу ЦУР «никого не оставлять без внимания». В Декларации министров и сопровождающей ее Дорожной карте по укреплению здоровья людей, обеспечению процветания планеты и достижению устойчивого будущего на 2023–2030 гг. (13) намечен ряд мер по решению поставленных задач. Важно отметить, что Декларация определяет Дорожную карту как одну из субрегиональных платформ, с помощью которой страны ЦА могут сотрудничать для ускорения прогресса в достижении ЦУР, связанных с окружающей средой и здоровьем.

Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья оказал помощь странам ЦА в достижении значительных успехов, главным образом в таких направлениях работы, как реагирование на события, связанные с химическими веществами, в рамках ММСП (2005), внедрение подхода «Единое здоровье» в масштабах всего субрегиона, создание токсикологического центра в Узбекистане и разработка национальных планов действий по защите здоровья населения от воздействия жары в Туркменистане и Таджикистане, внедрение мер по обеспечению водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ) в субрегионе, укреплении потенциала систем данных по безопасности дорожного движения, а также разработка систем регистрации причин смерти и интегрированных/межсекторальных систем данных по безопасности дорожного движения.

В январе 2022 г. Центр провел вводный тренинг по инициативе ООН – водные ресурсы: «Глобальный анализ и оценка состояния санитарии и питьевого водоснабжения» для более чем 40 участников в Казахстане. В декабре 2022 г. в Бишкеке был организован диалог по научной политике в области качества воздуха и здоровья, который провели Страновой офис ВОЗ в Кыргызстане и Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья. В диалоге приняли участие более 30 экспертов, которые рассмотрели актуальные проблемы здравоохранения, связанные с загрязнением воздуха, а советники из Всемирной организации здравоохранения представили Глобальное руководство ВОЗ по качеству воздуха (75) и такие инструменты, как AirQ+ (76), CLIMAQ-H – смягчение последствий изменения климата, качество воздуха и здоровье (77), HEAT – инструмент экономической оценки здоровья для пешеходов и велосипедных прогулок (78), GreenUr – зеленые городские пространства и здоровье (79) и BAR-HAP – преимущества действий по снижению загрязнения воздуха в домашних хозяйствах (80). В декабре 2023 г. Европейское региональное бюро ВОЗ организовало в Бишкеке учебный семинар «Качество воздуха и здоровье» для более чем 50 участников с целью расширения возможностей по оценке рисков для здоровья, связанных с загрязнением воздуха.

Ситуационный анализ ВСГ в более чем 350 медицинских учреждениях Таджикистана выявил недостатки (81), которые были устранены посредством укрепления национального потенциала и координации действий, что содействовало превращению мер по обеспечению ВСГ в стандартную практику во всех медицинских учреждениях страны. Основные выводы и рекомендации послужили основой для включения ВСГ в Национальную стратегию здравоохранения на 2030 г. (34), которая направлена на привлечение большего внимания к этой проблематике и подотчетности в работе по обеспечению водоснабжения, санитарии и гигиены, а в идеале – на обеспечение финансирования этих услуг. Кроме того, в декабре 2023 г. в Астане (Казахстан) ВОЗ провела субрегиональный семинар по ВСГ в школах. Мероприятие проводилось в рамках Протокола по проблемам воды и здоровья (82) и было направлено на укрепление потенциала стран ЦА в области внедрения безопасных и инклюзивных услуг ВСГ в школах. В семинаре приняли участие представители министерств здравоохранения и образования всех стран ЦА, эксперты ЮНИСЕФ и Фонда сети «Школы за здоровье в Европе» (83), а также специалисты по детскому и подростковому здоровью.

В 2022–2023 гг. Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья оказывал поддержку в расширении возможностей систем данных по безопасности дорожного движения, создании систем регистрации причин смерти и разработке интегрированных/межотраслевых систем данных по безопасности дорожного движения во всех странах ЦА. Центральная Азия активно участвовала в исследовании «Дорожная полиция» и внесла свой вклад в составление тематических исследований для Технического руководства по обеспечению безопасности дорожного движения (84).

Пример из практики: Туркменистан лидирует по готовности к защите здоровья населения от воздействия жары

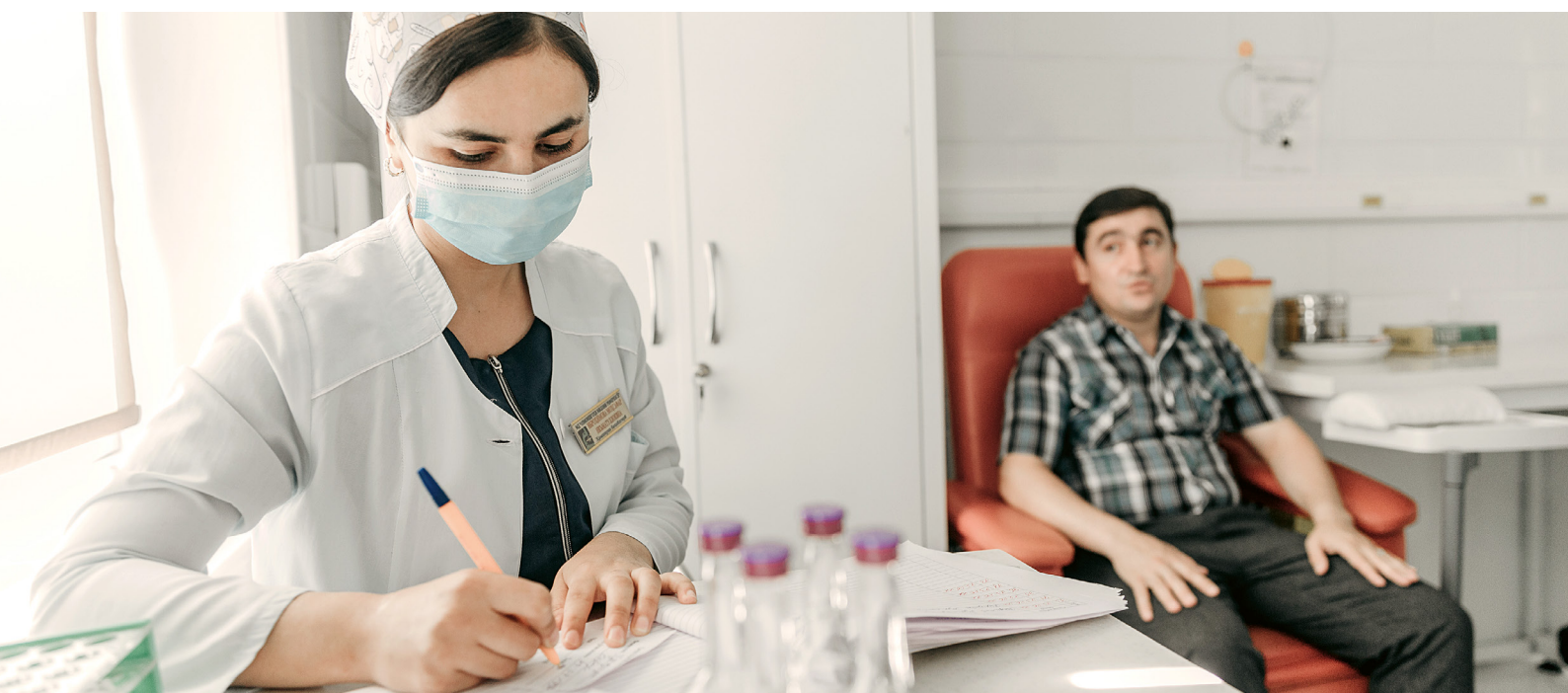
В апреле 2023 г. Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья и страновой офис ВОЗ в Туркменистане организовали мероприятие в Ашхабаде для оказания помощи Министерству здравоохранения Туркменистана в разработке первого национального плана действий по защите здоровья населения от воздействия жары в Центральной Азии (85). План действий был нацелен на снижение заболеваемости, связанной с тепловыми волнами, а также на повышение уровня осведомленности населения и согласование действий по снижению рисков для здоровья, связанных с воздействием жары. Заинтересованные стороны разработали сводные протоколы обеспечения готовности и прошли обучение для эффективной реализации плана действий. Заметным достижением стало создание национальной стратегии по изменению климата для повышения устойчивости общественного здравоохранения посредством целенаправленной борьбы с последствиями климатических изменений и тепловых волн.

Дорожная карта. Направление деятельности 10: борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам

Страны ЦА внесли значительный вклад в работу Сети ВОЗ по потреблению противомикробных лекарственных средств и сети Центральноазиатского и Европейского эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам (CAESAR). Страны активно участвовали в оценке структуры поставок противовирусных и антибактериальных препаратов в общественные аптеки на ранних этапах пандемии COVID-19 (2022 г.) (86). Кроме того, страны ЦА провели сравнительный анализ актуальных национальных перечней лекарственных средств 17 стран Центральной Азии и Восточной Европы (87) с антибиотиками, включенными в модельные перечни ВОЗ (88). Эта деятельность свидетельствует об активном подходе стран ЦА к усилению эпиднадзора за УПП и содействию надлежащему использованию антибиотиков в субрегионе. В 2022 г. в мероприятиях внешней оценки качества CAESAR приняли участие более 300 лабораторий из стран-участниц CAESAR (89). Инициатива позволила участвующим лабораториям, в том числе в Казахстане, Кыргызстане и Узбекистане оценить свои возможности по выявлению и тестированию лекарственной чувствительности к четко определенным патогенам.

В ноябре 2022 г. ВОЗ оказала помощь Казахстану в проведении пилотного исследования распространенности нозокомиальных инфекций и использования противомикробных препаратов (90). Кроме того, в Кыргызстане, Таджикистане и Туркменистане была проведена комплексная оценка программ профилактики и контроля инфекций на национальном и региональном уровнях. В этих странах также были пересмотрены национальные руководства по профилактике и контролю инфекций.

Данные из Казахстана и Туркменистана впервые были включены во второй совместный отчет по эпиднадзору за УПП в Европе, который был опубликован совместно Европейским региональным бюро ВОЗ и ЕЦКЗ в апреле 2023 г. (91), что подчеркивает стремление стран ЦА интегрироваться



© WHO / Mukhsin Abidjanov

в более широкое сообщество общественного здравоохранения на региональном уровне. Эти достижения не только расширили возможности Центральной Азии по разработке и реализации индивидуальных планов действий стран по борьбе с УПП, но и стимулировали субрегиональный политический диалог и консультации по новой Дорожной карте по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг., которые прошли в марте 2023 г. (92).

Региональное бюро инициировало внедрение учебных планов и программ обучения по вопросам УПП в Центральной Азии. В частности, в Казахстане около 40 клинических фармакологов и больничных фармацевтов прошли обучение по надзору за использованием противомикробных препаратов в больницах. Эти усилия направлены на укрепление потенциала в других странах ЦА посредством предоставления специализированного обучения и обмена опытом в области эпиднадзора и контроля за УПП в больничных условиях. Национальные наставники прошли соответствующую подготовку для оказания помощи лабораториям по внедрению систем управления качеством в работе по контролю УПП в соответствии со стандартами ISO 15189:2022 (93). В Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане от двух до восьми национальных наставников из каждой страны прошли такое обучение и значительно повысили уровень внедрения систем управления качеством лабораторных исследований. Первая лаборатория регионального уровня в Ошской области Кыргызстана готовится к аккредитации. Это знаменует собой важную веху в усилиях субрегиона по повышению качества лабораторной работы и стандартов в борьбе с УПП.

Дорожная карта. Направление деятельности 11: использование знаний о поведенческих и культурных факторах

Дорожная карта нацелена на использование знаний о поведенческих и культурных факторах (ПКФ) в политике здравоохранения, процессах оказания услуг и коммуникации для повышения доступности медицинской помощи и пропаганды здорового образа жизни. ВОЗ оказала широкую техническую поддержку региону Центральной Азии, чтобы помочь органам здравоохранения внедрить научно обоснованные подходы к использованию знаний о ПКФ в их многосторонних усилиях по решению приоритетных задач здравоохранения и устранению неравенства. Многочисленные исследовательские проекты, учебные инициативы и межстрановые обмены способствуют выполнению стратегических обязательств, изложенных в Европейской региональной рамочной программе действий по изучению поведенческих и культурных аспектов в интересах здоровья на 2022–2027 гг. (94). Эти начинания значительно укрепили потенциал в использовании знаний ПКФ в Центральной Азии. В частности, Кыргызстан стал примером для подражания: его заметное участие в различных проектах по изучению ПКФ мотивирует к подобной деятельности другие страны субрегиона. В июне 2023 г. в Кыргызстане был успешно проведен комплексный исследовательский проект ПКФ, посвященный изучению факторов, препятствующих и способствующих исключительно грудному вскармливанию в первые 6 месяцев жизни младенцев.

В период с 2022 по 2024 г. в регионе Центральной Азии было проведено несколько исследований по различным тематикам. Одно из них было нацелено на изучение стратегий коммуникации во время пандемии COVID-19 в Казахстане и Кыргызстане в 2020–2022 гг., ориентированных как на широкие слои населения, так и на конкретные группы. Исследования, проведенные с целью тщательного изучения качества госпитального ухода за матерями, новорожденными и детьми, были направлены



© WHO / Manuchehr Boboev

на анализ факторов, препятствующих и способствующих эффективному использованию научно обоснованных практик при госпитализации матерей и детей в Кыргызстане и Таджикистане. Исследовательские инициативы, направленные на сокращение потребления детьми подслащенных сахаром напитков, способствовали распространению практик более здорового питания в Кыргызстане и Таджикистане.

В 2023 г. Программа «Кризисное реагирование на COVID-19 в Центральной Азии» в Туркменистане поддержала исследование поведенческих аспектов, чтобы лучше понять социальные факторы спроса на вакцины и принятия вакцинации (37). Как следствие, в Туркменистане было проведено первое качественное исследование приемлемости вакцинации против ВПЧ среди населения.

Казахстан стал членом Европейской сети действий ВОЗ по измерению грамотности в вопросах здоровья на популяционном и организационном уровнях (95). Два примера из Кыргызстана о сдерживающих факторах и движущих силах, влияющих на использование благоприятных для здоровья практик, были включены в платформу обмена знаниями VCIHub для сбора фактических данных и образцов передового опыта (93).

Пример из практики: расширение подхода исключительно грудного вскармливания в Кыргызстане

Несмотря на то, что во всем мире отмечают важность исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев жизни младенцев, Кыргызстан еще не достиг национального целевого ориентира – 70%-го показателя к 2023 г.: в 2018 г. лишь 46% младенцев находились исключительно на грудном вскармливании. Проблему усугубляет маркетинг заменителей грудного молока. В рамках многостороннего подхода были проведены обзоры фактических данных и качественное исследование с целью выявления факторов, препятствующих и способствующих исключительно грудному вскармливанию в Кыргызстане. Основные выводы были представлены на совещании заинтересованных сторон в июне 2023 г. Они послужили основой для обсуждения практических мер. Кроме того, положения об исключительно грудном вскармливании в течение первых 6 месяцев жизни младенцев были включены в новый закон о защите здоровья населения в Кыргызской республике (97). Подразделение ПКФ Инициативы по грудному вскармливанию и детскому питанию, Специальная инициатива по НИЗ и инновациям, страновой офис ВОЗ в Кыргызстане и национальные заинтересованные стороны сотрудничали для решения этой проблемы. Благодаря их совместным усилиям в Кыргызстане увеличиваются показатели исключительно грудного вскармливания.



Возможности для дальнейшей работы и инвестиций

Одобрение Дорожной карты 11 сентября 2022 г. министрами здравоохранения Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана стало заметным стимулом к выведению вопросов здравоохранения в число приоритетов субрегиона. Кроме того, Дорожная карта получила высочайшую оценку президентов Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана на Пятой консультативной встрече глав государств Центральной Азии в сентябре 2023 г. в Душанбе, Таджикистан. Одобрение Дорожной карты подчеркивает привлекательность региона для инвестиций, а для глобальных партнеров служит сигналом о том, что выделение ресурсов на здравоохранение в регионе Центральной Азии имеет решающее значение и сулит ощутимые выгоды для здоровья всего населения, экономического роста и стабильности. С 1 января 2022 по 30 марта 2024 г. (дата, на которую имеются самые свежие данные) Европейское региональное бюро ВОЗ мобилизовало для субрегиона в общей сложности 101,78 млн долларов США за счет начисленных взносов, инвестиционных фондов и целевого добровольного финансирования. Благодаря донорской поддержке ВОЗ смогла достичь и превзойти исторически высокие уровни финансирования, выделяемого для региона Центральной Азии. Однако это только начало. Учитывая масштабы проблемы, крайне важно сохранить и увеличить объемы финансовой помощи для поддержания прогресса и эффективного удовлетворения текущих потребностей региона в области здравоохранения. Страны ЦА также должны изучить возможности для увеличения внутренних ресурсов на здравоохранение за счет таких мер, как введение целевых налогов на вредные для здоровья продукты. Эти меры являются беспроблемными решениями, приносящими доход и одновременно снижающими распространенность заболеваний и связанные с ними расходы на здравоохранение.

Сотрудничество стран ЦА в рамках реализации Дорожной карты приносит ощутимые результаты, примером чего является эффективное распределение гранта в размере 27 млн долларов из Фонда борьбы с пандемиями. Это финансирование способствует применению подхода «Единое здоровье» с целью предотвращения пандемий, обеспечения готовности и мер реагирования, одобренного Четырехсторонним партнерством «Единое здоровье» и международными партнерами, такими как Всемирный банк. Успешная заявка на грант подчеркивает преимущества партнерства в области здравоохранения в Центральной Азии.

В рамках реализации Дорожной карты создан механизм управления для обеспечения национальной ответственности и консенсуса при принятии решений. Координаторы высокого уровня, назначаемые министрами, содействуют сотрудничеству в рамках Постоянной группы высокого уровня. Одобренная всеми министрами здравоохранения стран Центральной Азии, Постоянная группа проводит регулярные встречи и является институциональной движущей силой сотрудничества в области здравоохранения в субрегионе. Она была создана с учетом интересов стран, работает под пристальным вниманием со стороны министров здравоохранения и нацелена на формализацию регулярных встреч на уровне министров, о чем свидетельствует создание консультативной платформы Регионального форума – Совещания министров здравоохранения стран ЦА. На Четвертой консультативной встрече глав государств Центральной Азии, которая состоялась в июле 2022 г. в Чолпон-Ате, Кыргызстан, была утверждена Дорожная карта по развитию регионального сотрудничества на 2022–2024 гг. (98).

Объединение экспертов всего Европейского региона ВОЗ способствует совместному обучению и обмену знаниями, повышает осведомленность о трансграничных проблемах здравоохранения, региональную и глобальную устойчивость к мировым кризисам в области здравоохранения. Постоянное взаимодействие экспертов сыграло важную роль в позиционировании здоровья как движущей силы социально-экономического прогресса в субрегионе. При поддержке Регионального бюро были проведены многочисленные политические диалоги на высоком уровне для

укрепления сотрудничества между правительствами, партнерами по развитию и министерствами здравоохранения. Эти мероприятия были посвящены разнообразным направлениям деятельности, в том числе ПМСП, обеспечению доступности лекарственных средств, снижению материнской, младенческой и детской смертности, укреплению кадрового потенциала здравоохранения, снижению бремени инфекционных заболеваний, обеспечению безопасности здоровья и борьбе с УПП. Эти усилия ускорили прогресс в достижении ЦУР в области здравоохранения и способствовали сотрудничеству между местными сообществами и поставщиками услуг ПМСП.

Запуск Демонстрационной платформы ВОЗ по ПМСП в г. Есик в Казахстане в 2022 г. (19) принес существенную пользу соседним странам ЦА. Платформу посетили высокопоставленные делегации из Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана, что свидетельствует о значимости ее деятельности в субрегионе. Вдохновленный моделью ВОЗ, Таджикистан планирует создать надежную систему ПМСП, которая будет включать в себя элементы охраны психического здоровья и социальной работы в рамках мультидисциплинарного подхода.

Пять стран ЦА сформировали стратегическое партнерство для развития потенциала сестринских и акушерских кадров. По всему субрегиону были проведены или проводятся комплексные оценки результатов анализа рынка труда в здравоохранении с целью обоснования стратегических решений по расширению доступности, распределению и обеспечению качества медицинских кадров в регионе. В Рамочной основе для действий в отношении медицинских и медико-социальных кадров в Европейском регионе ВОЗ на 2023–2030 гг. (25) подчеркивается важность инвестирования в развитие лидерства и управленческого потенциала работников здравоохранения. План действий по укреплению сестринского и акушерского дела уже разработан в Центральной Азии.

Также начата работа по созданию дорожной карты по совершенствованию информационных систем здравоохранения и цифрового здравоохранения в Кыргызстане, Казахстане, Таджикистане и Узбекистане. Примечательно, что Кыргызстан, Туркменистан и Узбекистан достигли региональных целевых ориентиров по борьбе с гепатитом В, установленных в Плане действий сектора здравоохранения по борьбе с вирусными гепатитами в Европейском регионе ВОЗ (51).

Несмотря на то, что региональные лидеры демонстрируют непоколебимую приверженность позиционированию здравоохранения в качестве приоритета в регионе, существует острая необходимость ускорить прогресс и обеспечить устойчивость изменений. Для этого требуется существенная поддержка со стороны ключевых партнеров по развитию. После начала пандемии COVID-19 Европа и Центральная Азия вошли в состояние перманентного кризиса, столкнувшись с чрезвычайными ситуациями, вызванными эпидемиями, стихийными бедствиями и конфликтами, которые усилили уязвимость экономических систем и систем здравоохранения региона. Центральная Азия переживает самую быстрорастущую эпидемию ВИЧ-инфекции в мире и является глобальным эпицентром МЛУ-ТБ, который представляет собой значительную трансграничную угрозу для общественного здравоохранения. Сохраняются проблемы с выявлением случаев заболевания и профилактикой туберкулеза, а также с предоставлением услуг уязвимым группам населения, в том числе трудовым мигрантам. Постоянные сложные задачи включают борьбу с сочетанной инфекцией ВИЧ/ТБ, лекарственно-устойчивым туберкулезом и решение проблемы нехватки финансирования, что подчеркивает необходимость расширения технических знаний. Страны ЦА имеют все возможности для ликвидации случаев передачи ВИЧ-инфекции, сифилиса и вирусного гепатита В от матери ребенку, что в совокупности известно как «тройная элиминация». Оказание помощи странам в подготовке и подтверждении достижения статуса элиминации позволит им сосредоточиться на повышении качества услуг, предоставляемых на финальном этапе, путем обеспечения равенства и укрепления систем здравоохранения. Инвестиции не только укрепят политическую приверженность, но и принесут выгоды, выходящие за рамки искоренения трех заболеваний.

Защита населения от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения является одной из главных задач правительств и тем общественных обсуждений. В связи с этим все страны ЦА испытывают определенное давление с требованиями укрепить внутренний потенциал для реагирования на чрезвычайные ситуации. Это подчеркивает острую необходимость инвестирования в безопасность здоровья, информирование о рисках, работу с населением и борьбу с инфодемией, а также важность извлечения уроков из прошлых чрезвычайных ситуаций для создания более безопасной среды в Центральной Азии.

По мере того как сужается окно возможностей для реализации задач ЦУР по борьбе с НИЗ в субрегионе, все более актуальными становятся следующие приоритеты: осуществление мер по борьбе с табаком, введение налогов на алкоголь, снижение потребления соли, отказ от трансжиров, проведение скрининга на рак шейки матки и лечение повышенного кровяного давления. Реализация мер политики, основанных на фактических данных, и содействие совместным усилиям могут стать катализатором действий по достижению глобальных целей и формированию более здорового будущего для всех.

Центральная Азия сталкивается с такими уникальными проблемами, как обеспечение доступа к питьевой воде и возникновение случаев заболевания астмой, туберкулезом и ревматизмом в сельских населенных пунктах, расположенных в прибрежных зонах. Эти факторы уязвимости в первую очередь связаны с исключительно сложными экологическими условиями Аральского и Каспийского морей и еще более усугубляются изменением климата. Международное сотрудничество и национальная политическая воля обладают значительным потенциалом для ускорения прогресса, о чем свидетельствуют уже достигнутые успехи по разным направлениям деятельности. Поэтому для создания единого целевого сходящегося потока ресурсов, необходимых для сокращения уязвимости к стрессогенным факторам окружающей среды, включая последствия изменения климата, крайне важно мобилизовать значительные инвестиции в этом субрегионе. Страны ЦА уделяют большое внимание развитию сельских районов, признавая важность этих процессов для жизнедеятельности местных сообществ, содействия социальной сплоченности и справедливости.

Существует острая необходимость укрепления систем здравоохранения в странах Центральной Азии для более эффективного удовлетворения потребностей >50% населения, проживающего в отдаленных или горных районах.

Центральная Азия также сталкивается с проблемой борьбы с глобальной пандемией гендерного насилия, включая дискриминационные практики, устаревшие общественные нормы, патриархальные взгляды и стереотипы. Преодоление этих препятствий требуется для достижения полного гендерного равенства в странах ЦА.

Текущие усилия по изучению ПКФ в субрегионе вносят свой вклад в реализацию стратегического видения Дорожной карты, но в настоящее время они зависят от разовых возможностей и финансирования, не имеют устойчивости и более широкой стратегической основы. Для достижения значительного эффекта требуется более целенаправленный и индивидуальный подход с увеличением инвестиций. Потенциал ориентированных на людей, научно обоснованных методов поддержки и пропаганды важных для здоровья моделей поведения, сфокусированных на приоритетных темах здравоохранения и потребностях маргинализированных групп населения в регионе Центральной Азии, является значительным, но еще недостаточно изученным. Достижение изменений в моделях поведения требует комплексного подхода на разных уровнях при увеличении объемов финансирования.

Выделение ресурсов на ключевые направления деятельности, отмеченные в Дорожной карте, необходимо для улучшения показателей здоровья, достижения всех задач ЦУР в области здравоохранения к 2030 г. и поступательного движения по пути к обеспечению ВОУЗ. Нынешняя твердая политическая приверженность и готовность к действиям предоставляет историческую возможность добиться значительных успехов в области здравоохранения. До срока реализации ЦУР остается всего 6 лет, и мы должны использовать окно возможностей для того, чтобы приблизиться к достижению целевых ориентиров в области здравоохранения. Черпая вдохновение в уже достигнутых результатах, необходимо обеспечивать их устойчивость и извлекать уроки из прошлого. Для этих усилий крайне важное значение будет иметь укрепление существующих и установление новых партнерских отношений. Благодаря привлечению инновационного финансирования и развитию постоянного сотрудничества ВОЗ готова поддерживать страны ЦА на их пути к улучшению здоровья и повышению уровня благополучия для всех.

Библиография

1. Дорожная карта в поддержку здоровья и благополучия в Центральной Азии (2022–2025 гг.). Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ (<https://iris.who.int/handle/10665/364331>).
2. WHO chief declares end to COVID-19 as a global health emergency [news release]. UN News; 5 May 2023 (<https://news.un.org/en/story/2023/05/1136367#:~:text=WHO%20chief%20declares%20end%20to%20COVID%2D19%20as%20a%20global%20health%20emergency,-5%20May%202023&text=The%20head%20of%20the%20UN,no%20longer%20a%20global%20threat>).
3. Европейская программа работы на 2020–2025 гг. «Совместные действия для улучшения здоровья». Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/339486>).
4. 17 целей [веб-сайт]. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2015 (<https://sdgs.un.org/ru/goals>).
5. Рамочная программа действий «Единое здоровье» для улучшения качества медицинских услуг в Центральной Азии [пресс-релиз]. Всемирный банк; 28 ноября 2023 г. (<https://www.vsemirnyjbank.org/ru/news/press-release/2023/11/28/one-health-framework-for-action-set-to-enhance-the-quality-of-health-care-services-across-central-asia>).
6. Послековидное восстановление. В Алматы проходит Саммит по ЦУР [пресс-релиз]. Официальный источник информации Премьер-Министра Республики Казахстан; 16 июня 2022 (<https://primeminister.kz/ru/news/reviews/poslekovidnoe-vostranovlenie-v-almaty-prohodit-sammit-po-cur-165506>).
7. В г. Чолпон-Ата стартовала Четвертая Консультативная встреча глав государств Центральной Азии [пресс-релиз]. Посольство Кыргызской Республики в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии (<https://mfa.gov.kg/ru/dm/uk/news/19532>).
8. [21 июля в г. Чолпон-Ата состоялась четвертая Консультативная встреча глав государств Центральной Азии] [пресс-релиз]. Исполнительный комитет Содружества Независимых Государств; 21 июля 2022 г. (https://cis.minsk.by/news/23848/21_ijulja_v_g._cholpon-ata_sostojalas_chetvertaja_konsultativnaja_vstrecha_glav_gosudarstv_centralnoj_azii).
9. Global Gateway [website]. Brussels: European Commission; 2024 (https://commission.europa.eu/strategy-and-policy/priorities-2019-2024/stronger-europe-world/global-gateway_en).
10. Страны Центральной Азии обсудили прогресс в достижении целей устойчивого развития на саммите высокого уровня в Алматы [пресс-релиз]. Программа развития Организации Объединенных Наций в Туркменистане; 16 июня 2022 г. (<https://www.undp.org/turkmenistan/press-releases/central-asian-countries-discussed-progress-achieving-sustainable-development-goals-high-level-summit-almaty>).
11. One Health [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (https://www.who.int/health-topics/one-health#tab=tab_1).
12. The Global Plan to End TB 2023–2030. Geneva: Stop TB Partnership; 2022 (<https://www.stoptb.org/global-plan-to-end-tb/global-plan-to-end-tb-2023-2030>).
13. Седьмая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья, 5–7 июля 2023 г., Будапешт, Венгрия [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 <https://www.who.int/europe/ru/news/item/07-07-2023-countries-of-the-who-european-region-adopt-budapest-declaration--pushing-action-to-enhance-environment-and-health>
14. Страны Европейского региона ВОЗ приняли Будапештскую декларацию, призывающую к неотложным действиям по защите окружающей среды и здоровья [пресс-релиз]. Всемирная организация здравоохранения; 7 июля 2023 г. <https://www.who.int/europe/ru/news/item/07-07-2023-countries-of-the-who-european-region-adopt-budapest-declaration--pushing-action-to-enhance-environment-and-health>

15. Саммит глав стран-участниц Организации тюркских государств (ОТГ) в Астане [пресс-релиз]. Казахстанский институт стратегических исследований; 7 ноября 2023 г. (<https://kisi.kz/ru/sammit-glav-stran-uchastnich-organizachii-tjurkskih-gosudarstv-otg-v-astane/>)
16. 7th SCO Health Ministers Meeting [пресс-релиз]. Shanghai Cooperation Organisation; 16 March 2024 (<https://eng.sectesco.org/20240316/1304381.html>).
17. Международные медико-санитарные правила, 3-е издание (2005). Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 (<https://iris.who.int/handle/10665/246188>).
18. Семьдесят вторая сессия Европейского регионального комитета: Тель-Авив, 12–14 сентября 2022 г.: Осуществление совместных действий для улучшения здоровья жителей Региона. Стратегия сотрудничества между Европейским региональным бюро ВОЗ и государствами-членами ВОЗ в Европейском регионе. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/361855>)
19. WHO PHC Demonstration Platform [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 ([https://www.who.int/europe/teams/centre-for-primary-health-care-\(kaz\)/who-phc-demonstration-platform#:~:text=%20WHO%20PHC%20Demonstration%20Platform%20gives,performing%20primary%20health%20care%20models](https://www.who.int/europe/teams/centre-for-primary-health-care-(kaz)/who-phc-demonstration-platform#:~:text=%20WHO%20PHC%20Demonstration%20Platform%20gives,performing%20primary%20health%20care%20models)).
20. Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи: отчет о проделанной работе за 2022 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/366742>)
21. WHO European framework for action on mental health 2021–2025. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/352549>).
22. The Mental Health Coalition: a WHO/Europe flagship initiative. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (<https://www.who.int/europe/publications/m/item/the-mental-health-coalition--a-who-europe-flagship-initiative>).
23. Новости агентства [веб-сайт]. Душанбе: Агентство социального страхования и пенсий при Правительстве Республики Таджикистан; 2024 г. (<http://nafaka.tj/ru>).
24. Бухарестская декларация о кадрах медико-санитарных и социальных работников. Региональное совещание высокого уровня «Кадры медико-санитарных и социальных работников в Европе: время действовать», 22–23 марта 2023 г. Бухарест (Румыния). Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/366520>).
25. Европейский региональный комитет, семьдесят третья сессия: Астана, 24–26 октября 2023 г.: рамочная основа для действий в отношении медицинских и медико-социальных кадров в Европейском регионе ВОЗ на 2023–2030 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/372564>).
26. Всемирная организация здравоохранения. Вместе выстроим лучше. Дорожная карта для осуществления Глобальных стратегических направлений укрепления сестринского и акушерского дела в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/350995>)
27. Seventy-fourth World Health Assembly, Agenda item 15, 31 May 2021: Strengthening nursing and midwifery: investments in education, jobs, leadership and service delivery. Geneva: World Health Organization; 2021 (WHA74.15; https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R15-en.pdf).
28. Международный форум по инвестициям в здравоохранение в Центральной Азии: 26–27 июня 2024 г., Бишкек, Кыргызстан [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 (<https://www.who.int/europe/ru/event/central-asia-international-health-investment-forum>)
29. Pan-European Leadership Academy [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 (<https://www.who.int/europe/initiatives/pan-european-leadership-academy>).
30. Health labour market analysis in Tajikistan. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 (<https://iris.who.int/handle/10665/376097>).

31. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Министерство здравоохранения КР подписали 7-летнюю Стратегию странового сотрудничества на 2024–2030 гг. [пресс-релиз]. Организация Объединенных Наций. Кыргызстан; 14 ноября 2023 г. (<https://kyrgyzstan.un.org/ru/252663-всемирная-организация-здравоохранения-воз-и-министерство-здравоохранения-кр-подписали-7>).
32. Состояние сестринского дела в мире 2020: вложение средств в образование, рабочие места и воспитание лидеров. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331677/9789240004924-rus.pdf?sequence=7&isAllowed=y>).
33. Brochure: Action Plan 2024–2026 for the strategy on health care of the population of the Republic of Tajikistan for the period up to 2030. Dushanbe: Ministry of Finance, Ministry of Social Protection of Population; 2024 (<https://www.globalfinancingfacility.org/resource/brochure-action-plan-2024-2026-strategy-health-care-population-republic-tajikistan-period>).
34. Wilkens J, Goroshko A. Фискальное пространство для сектора здравоохранения в Республике Таджикистан: варианты получения дополнительных финансовых ресурсов. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/367271>).
35. Семьдесят вторая сессия Европейского регионального комитета: Тель-Авив, 12–14 сентября 2022 г.: Региональный план действий в области цифрового здравоохранения для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/360964>).
36. EU-JAV [website]. Bordeaux: University of Bordeaux; 2024 (<https://eu-jav.com/>).
37. Central Asia COVID-19 crisis response programme factsheet. Brussels: European External Action Service; 2024 (https://www.eeas.europa.eu/eeas/central-asia-covid-19-crisis-response-programme-factsheet_en).
38. Методическое пособие для укрепления информационных систем здравоохранения: руководство по оценке информационных систем здравоохранения и разработке соответствующих стратегий. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/345378>).
39. European Observatory on Health Systems and Policies [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://eurohealthobservatory.who.int/>).
40. Access to medicines and health products [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://www.who.int/our-work/access-to-medicines-and-health-products>).
41. Наличие основных лекарственных средств и цены на них в Узбекистане в 2021 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/369679>).
42. Наличие основных лекарственных средств и цены на них в Республике Таджикистан в 2021 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/374280>).
43. Kadyrova N, Gotham D, Kniazkov S, Aghayev E, Hajibalayev P, Ermatov Z et al. Trends in cost and consumption of essential medicines for non-communicable diseases in Azerbaijan, Georgia, and Uzbekistan, from 2019 to 2021. PLoS One. 2023;18(12):e0294680. (<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0294680>).
44. New project launched to consolidate sustainable tuberculosis care models in eastern Europe and central Asia [news release]. WHO Regional Office for Europe; 22 January 2019 (<https://www.who.int/europe/news/item/22-01-2019-new-project-launched-to-consolidate-sustainable-tuberculosis-care-models-in-eastern-europe-and-central-asia>).
45. Multisectoral accountability framework to accelerate progress to end tuberculosis by 2030. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://iris.who.int/handle/10665/331934>).
46. Практический справочник ВОЗ по туберкулезу: Модуль 2: скрининг. Систематический скрининг на туберкулез. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/353165>).

47. Практический справочник ВОЗ по туберкулезу. Модуль 4: лечение. Лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза. Пересмотренная редакция 2022 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/376800>)
48. Сводное руководство ВОЗ по туберкулезу: модуль 3. Диагностика: экспресс-диагностика для выявления туберкулеза, обновленная версия 2021 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/373570>).
49. Европейская повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/352701>).
50. Youth4Health: the WHO Regional Office for Europe's youth initiative [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 (<https://www.who.int/europe/initiatives/youth4health>).
51. План действий сектора здравоохранения по борьбе с вирусными гепатитами в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (<https://iris.who.int/handle/10665/342529>).
52. Региональное операционное исследование по внедрению безынъекционных модифицированных краткосрочных режимов лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью / лекарственной устойчивостью к рифампицину: оценка проведения первой половины исследования. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/373036>).
53. WHO Regional Director for Europe's Advisory Council on Innovation for Noncommunicable Diseases [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 (<https://www.who.int/europe/groups/who-regional-director-for-europe-s-advisory-council-on-innovation-for-noncommunicable-diseases>).
54. Загребская декларация: Саммит супруг и супругов первых лиц европейских государств и учреждение Сети для профилактики детского ожирения в Европейском регионе ВОЗ, 9–10 мая 2023 г., Загреб, Хорватия. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/367616>).
55. European Observatory on Health Systems and Policies. Tallinn Charter 15th Anniversary Health Systems Conference: trust and transformation, 12–13 December 2023, Tallinn, Estonia [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 (<https://eurohealthobservatory.who.int/news-room/events/item/2023/12/12/default-calendar/tallinn-charter-15th-anniversary-health-systems-conference-trust-and-transformation>).
56. Научно обоснованная политика борьбы против детского рака в Узбекистане: Описательное ситуационное исследование. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/364794>).
57. Комплексный подход к кратким вмешательствам в отношении факторов риска неинфекционных заболеваний на уровне первичной медико-санитарной помощи: руководство по применению: проект BRIEF. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/373053>).
58. SUNRISE study [website]. Sunrise; 2024 (<https://sunrise-study.com/>).
59. Global Platform for Access to Childhood Cancer Medicines [website]. Memphis (TN): St. Jude Children's Research Hospital; 2024 (<https://global.stjude.org/en-us/featured/global-platform-for-access-to-childhood-cancer-medicines.html#:~:text=Childhood%20Cancer%20Medicines%3F,What%20is%20the%20Global%20Platform%20for%20Access%20to%20Childhood%20Cancer,to%20treat%20children%20with%20cancer.>).
60. CureAll framework: WHO global initiative for childhood cancer: increasing access, advancing quality, saving lives. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/347370>).
61. Support to Development of Oncology Service Project in the Republic – 4 Components: General Procurement Notice (GPN). [website]. Nicosia: DevelopmentAid; 2024 (<https://www.developmentaid.org/tenders/view/1048220/support-to-development-of-oncology-service-project-in-the-republic-4-components-general-procurement>).

62. Чрезвычайные ситуации [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 (<https://www.who.int/ru/emergencies/overview>).
63. Global Outbreak Alert and Response Network [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://goarn.who.int/>).
64. Partners Platform: health emergency preparedness, response and resilience (HEPR) [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://partnersplatform.who.int/tools/hepr/en/>).
65. Development of a strategy and action plan on health emergency preparedness, response, and resilience in the WHO European Region (Preparedness 2.0) [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 ([https://www.who.int/europe/teams/who-health-emergencies-programme-\(whe\)/preparedness-2.0](https://www.who.int/europe/teams/who-health-emergencies-programme-(whe)/preparedness-2.0)).
66. Risk Communication, Community Engagement and Infodemic Management (RCI) Unit [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 ([https://www.who.int/europe/teams/risk-communication--community-engagement-and-infodemic-management-\(rci\)-unit/about-us](https://www.who.int/europe/teams/risk-communication--community-engagement-and-infodemic-management-(rci)-unit/about-us)).
67. Global Laboratory Leadership Programme (GLLP) [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://www.who.int/initiatives/global-laboratory-leadership-programme>).
68. The Pandemic Fund [website]. Washington (DC): The Pandemic Fund; 2024 (<https://www.thepandemicfund.org/>).
69. Инициатива по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ) [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2024 (<https://www.who.int/ru/initiatives/act-accelerator>).
70. The Emergency Medical Teams initiative in the WHO European Region: governance structure 2.0. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/373508>).
71. WHO launches the Emergency Medical Teams 2030 Strategy at Global Meeting to strengthen rapid response amid emergencies worldwide [news release]. World Health Organization; 4 October 2022 (<https://www.who.int/news/item/04-10-2022-who-launches-the-emergency-medical-teams-2030-strategy-at-global-meeting-to-strengthen-rapid-response-amid-emergencies-worldwide#:~:text=%E2%80%9CAs%20we%20build%20a%20new,the%20World%20Health%20Organization%2C%20in>).
72. Public Health Emergency Operations Centre Network (EOC-NET) [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://www.who.int/groups/eoc-net>).
73. The WHO Programme for International Drug Monitoring [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://www.who.int/teams/regulation-prequalification/regulation-and-safety/pharmacovigilance/networks/pidm>).
74. UN Kazakhstan Covid-19 socio-economic response and recovery plan. Nur-Sultan: United Nations Country Team Kazakhstan; 2020 (<https://unsdg.un.org/ru/resources/oon-v-kazakhstan-plan-po-socialno-ekonomicheskomu-reagirovaniyu-i-vostranovleniyu-ot>).
75. WHO global air quality guidelines: particulate matter (PM_{2.5} and PM₁₀), ozone, nitrogen dioxide, sulfur dioxide and carbon monoxide. Geneva: World Health Organization; 2021 (<https://iris.who.int/handle/10665/345329>).
75. Программный инструмент AirQ+ для оценки риска для здоровья при загрязнении воздуха [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2024 (<https://www.who.int/europe/ru/tools-and-toolkits/airq---software-tool-for-health-risk-assessment-of-air-pollution>).
77. Climate Change Mitigation, Air Quality and Health (CLIMAQ-H) [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 ([https://www.who.int/europe/tools-and-toolkits/climate-change-mitigation--air-quality-and-health-\(climaq-h\)](https://www.who.int/europe/tools-and-toolkits/climate-change-mitigation--air-quality-and-health-(climaq-h))).
78. Health economic assessment tool (HEAT) for walking and cycling [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 (<https://www.who.int/europe/tools-and-toolkits/health-economic-assessment-tool-for-walking-and-cycling>).

79. GreenUr: the Green Urban spaces and health tool [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 (<https://www.who.int/europe/tools-and-toolkits/greenur--the-green-urban-spaces-and-health-tool>).
80. Benefits of action to reduce household air pollution (BAR-HAP) tool [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://www.who.int/tools/benefits-of-action-to-reduce-household-air-pollution-tool>).
81. Таджикистан придает приоритетное значение обеспечению водоснабжения, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях и призывает другие страны последовать его примеру [пресс-релиз]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 9 июня 2022 г. (<https://www.who.int/europe/news/item/09-06-2022-tajikistan-prioritized-wash-in-health-care-facilities-and-encourages-others-to-do-the-same>).
82. United Nations Economic Commission for Europe, WHO Regional Office for Europe. The Protocol on Water and Health: driving action on water, sanitation, hygiene and health. New York: United Nations; 2021 (<https://unece.org/environment-policy/water/protocol-on-water-and-health/about-the-protocol/introduction>).
83. Schools for Health in Europe [website]. Copenhagen: Schools for Health in Europe; 2024 (<https://www.schoolsforhealth.org/>).
84. Road safety report card for the CAREC region. Mandaluyong: Asian Development Bank; 2022 (<https://www.adb.org/publications/road-safety-report-card-carec-region>).
85. Action plan for protection of population from heat impact is under development in Turkmenistan [news release]. Turkmenistan Golden Age. 30 June 2023 (<https://turkmenistan.gov.tm/en/post/55510/action-plan-protection-population-heat-impact-under-development-turkmenistan>).
86. Противомикробные препараты, отпускаемые на ранних этапах пандемии COVID-19 во внебольничных аптеках в Восточной Европе и Центральной Азии. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/366574>).
87. Review of antibiotics in National Medicines Selection Lists in eastern Europe and central Asia. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/365989>).
88. WHO Model Lists of Essential Medicines [website]. Geneva: World Health Organization; 2024 (<https://www.who.int/groups/expert-committee-on-selection-and-use-of-essential-medicines/essential-medicines-lists>).
89. Central Asian and European Surveillance of Antimicrobial Resistance: external quality assessment results 2020. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/363775>).
90. Deryabina A, Aiypkhanova A, Juvashv A, Alimbetov K, Tekebayev K, Kassa G et al. Core components of infection prevention and control programs at the facility level in Kazakhstan: key challenges and opportunities. *Antimicrob Resist Infect Control*. 2023;12(1):59. (<https://doi.org/10.1186/s13756-023-01264-6>).
91. European Centre for Disease Prevention and Control, WHO Regional Office for Europe. Antimicrobial resistance surveillance in Europe 2023–2021 data. Solna and Copenhagen: European Centre for Disease Prevention and Control and WHO Regional Office for Europe; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/366822>).
92. Европейский региональный комитет, семьдесят третья сессия: Астана, 24–26 октября 2023 г.: дорожная карта по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/372504>).
93. ISO 15189:2022. Medical laboratories: requirements for quality and competence. Geneva: International Organization for Standardization; 2022 (<https://www.iso.org/standard/76677.html#lifecycle>).
94. Семьдесят вторая сессия Европейского регионального комитета: Тель-Авив, 12–14 сентября 2022 г.: Европейская региональная рамочная основа для действий в области анализа

поведенческих и культурных факторов в интересах здоровья на 2022–2027 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/360901>).

95. Action Network on Measuring Population and Organizational Health Literacy (M-POHL) [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024 ([https://www.who.int/europe/groups/action-network-on-measuring-population-and-organizational-health-literacy-\(m-pohl\)#:~:text=The%20WHO%20Action%20Network%20on,to%20this%20field%20of%20work](https://www.who.int/europe/groups/action-network-on-measuring-population-and-organizational-health-literacy-(m-pohl)#:~:text=The%20WHO%20Action%20Network%20on,to%20this%20field%20of%20work)).
96. BCIHub [website]. Exeter: University of Exeter; 2024 (<https://bci-hub.org/>).
97. Закон № 14 «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» от 12 января 2024 г. Бишкек: Жогорку Кенеш КР; 2024 (<https://cbd.minjust.gov.kg/4-5260/edition/1939/ru>).
98. 21 июля 2022 года в г. Чолпон-Ата под председательством Президента Кыргызской Республики С.Н. Жапарова состоялась четвертая Консультативная встреча глав государств Центральной Азии [пресс-релиз]. Посольство Кыргызской Республики во Французской Республике (<https://mfa.gov.kg/ru/dm/Ambassade-de-la-Rpublique-Kirghize-en-Rpublique-Franaise/news/19714>)

**ДОРОЖНАЯ КАРТА В ПОДДЕРЖКУ
ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ НА 2022–2025 гг.**



**Получить доступ к Дорожной
карте в поддержку здоровья и
благополучия в Центральной
Азии (2022-2025 гг.)**



Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия	Италия	Сербия
Азербайджан	Казахстан	Словакия
Албания	Кипр	Словения
Андорра	Кыргызстан	Соединенное Королевство
Армения	Латвия	Таджикистан
Беларусь	Литва	Туркменистан
Бельгия	Люксембург	Турция
Болгария	Мальта	Узбекистан
Босния и Герцеговина	Монако	Украина
Венгрия	Нидерланды (Королевство)	Финляндия
Германия	Норвегия	Франция
Греция	Польша	Хорватия
Грузия	Португалия	Черногория
Дания	Республика Молдова	Чехия
Израиль	Российская Федерация	Швейцария
Ирландия	Румыния	Швеция
Исландия	Сан-Марино	Эстония
Испания	Северная Македония	

Номер документа: WHO/EURO:2024-10121-49893-75041

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51,
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00 Fax: +45 45 33 70 01
Эл. адрес: eurocontact@who.int
Веб-сайт: www.who.int/europe