



6-е заседание Рабочей группы по здравоохранению ЦАРЭС

Решение проблемы изменения климата и здравоохранения для повышения региональной безопасности здоровья

7-9 апреля 2025 г. | Бишкек, Кыргызская Республика





6-е заседание Рабочей группы по здравоохранению ЦАРЭС

Сессия 3: Обзор реализации Стратегии здравоохранения ЦАРЭС до 2030 года



Цели сессии

(1) Секретариат здравоохранения ЦАРЭС

- представит обновленную информацию о ходе реализации Стратегии здравоохранения ЦАРЭС-2030 по компонентам
- представит прогресс и результаты работы рабочей подгруппы для получения отзывов или одобрения

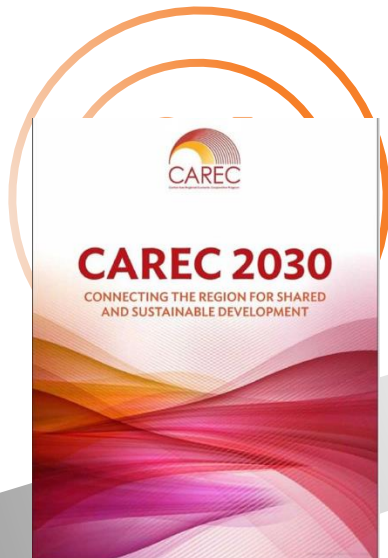
(2) Представители стран ЦАРЭС предоставят обновленную информацию о ключевых мероприятиях, связанных со Стратегией здравоохранения ЦАРЭС, а также с изменением климата и здравоохранением

Ход реализации



ДОРОЖНАЯ КАРТА - Реализация работы в области здравоохранения ЦАРЭС

ЦАРЭС-2030 уделяет приоритетное внимание сотрудничеству в сфере здравоохранения в рамках кластера человеческого развития
- 2017 г.



Подготовлено обзорное исследование по сотрудничеству ЦАРЭС в области здравоохранения
- 2020 г.



Создана рабочая группа по здравоохранению
- март 2021 г.



Одобрена Стратегия здравоохранения ЦАРЭС до 2030 г.
- ноябрь 2021 г.



Региональная инвестиционная платформа –
2022 г.



Реализация до 2030 года (ТП6535)



ЦЕЛЬ:
УСИЛЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЗДОРОВЬЯ

Устранение региональных угроз здоровью

4,35\$
млн

0,5 долл. США из Фонда регионального сотрудничества и интеграции
0,4 долл. США от Китайской Народной Республики: Фонд регионального сотрудничества и сокращения бедности
3,425 млн долл. США из Специального фонда ТП

Период реализации



13 июля 2020 г. -
31 июля 2023 г.

Региональное
сотрудничество

Возможности системы
здравоохранения/ в области
безопасности здоровья

Реагирование
на COVID-19



Поддержка в рамках технической помощи



Прогресс реализации Стратегии здравоохранения ЦАРЭС-2030



КОМПОНЕНТ 1



КОМПОНЕНТ 2



КОМПОНЕНТ 3



КОМПОНЕНТ 4

СКВОЗНЫЕ ТЕМЫ

Лидерство и кадровый потенциал

- Оценка безопасности здоровья и укрепления системы здравоохранения
- РИП на 2022-2027 гг.
- Репозиторий учебных материалов по программам безопасности здоровья в ЦАРЭС
- Платформа знаний
- Создана РПГ

- Центры передового опыта ЦАРЭС по глобальному образованию в области общественного здравоохранения
- Стандартная учебная программа для получения степени в области глобального общественного здравоохранения и модули для непрерывного профессионального развития

Техническая готовность

- Вебинары по эпидемиологии и надзору за COVID19
- Репозиторий инновационных ответов на пандемию COVID-19

- Проект по обеспечению безопасности здоровья, КГЗ

- Региональная безопасность здоровья и ПМСП, Таджикистан
- Панель индикаторов для мониторинга региональной безопасности здоровья (CARINFONET, ВОЗ)

Доступ к расходным материалам и резервным мощностям

- Оценки регулирования и зависимости
- Вебинары по управлению цепочками поставок, закупкам и регулированию

- Региональный план управления рисками для цепочек поставок в сфере здравоохранения
- Технико-экономическое обоснование совместных закупок
- Региональная платформа обмена рыночной информацией (труднодоступные медицинские товары)

- Оценка возможностей НРО
- Региональное сотрудничество НРО по усилению мер контроля импорта лекарственных средств, совместная оценка заявок на получение регистрационного удостоверения отдельных лекарственных средств

Уязвимые группы населения и пограничное здравоохранение

- Концептуальная записка о проведении обследования потребностей приграничных сообществ в области здравоохранения, доступности и готовности услуг, а также пилотного проекта по обмену данными

- Проект по обеспечению безопасности здоровья, КГЗ

- Оценка потребностей в пограничном здравоохранении и готовности медицинских учреждений к оказанию услуг; Пилотный проект по обмену данными (УЗБ-ТАД)
- Анализ взаимного признания сертификатов работников здравоохранения

Цифровое здравоохранение и инновации

- Оценки готовности к цифровому здравоохранению
- Репозиторий цифровых медицинских решений для COVID-19
- Вебинары по цифровому здравоохранению

- Отчет об оценке осуществимости цифровых медицинских приложений (app)
- Семинар по электронным медицинским картам (EHR / EMR)

Изменение климата и здоровье

- Изменение климата и здоровье интегрированы в Региональную инвестиционную платформу ЦАРЭС по здравоохранению на 2022–2027 гг.

- Завершено
- Текущая
- Планируется

- Региональная стратегия декарбонизации
- Минимальные требования к низкоуглеродным и климатически устойчивым медицинским учреждениям

Укрепление сотрудничества в области лидерства и кадрового потенциала

КОМПОНЕНТ 1

■ Статус:

- Создана рабочая подгруппа (РПГ) по кадровым ресурсам здравоохранения
- Проведены встречи (виртуальные) в сентябре и декабре 2024 г.

■ Результаты:

- Сеть центров передового опыта в области глобального общественного здравоохранения
- Глобальная стандартная учебная программа по общественному здравоохранению
- Модули непрерывного профессионального развития

■ Предстоящее мероприятие:

- Анализ взаимного признания сертификатов работников здравоохранения



- При поддержке консультантов GORA
- Взаимное признание будет поддержано MOM

Укрепление сотрудничества в области надзора и лабораторного потенциала

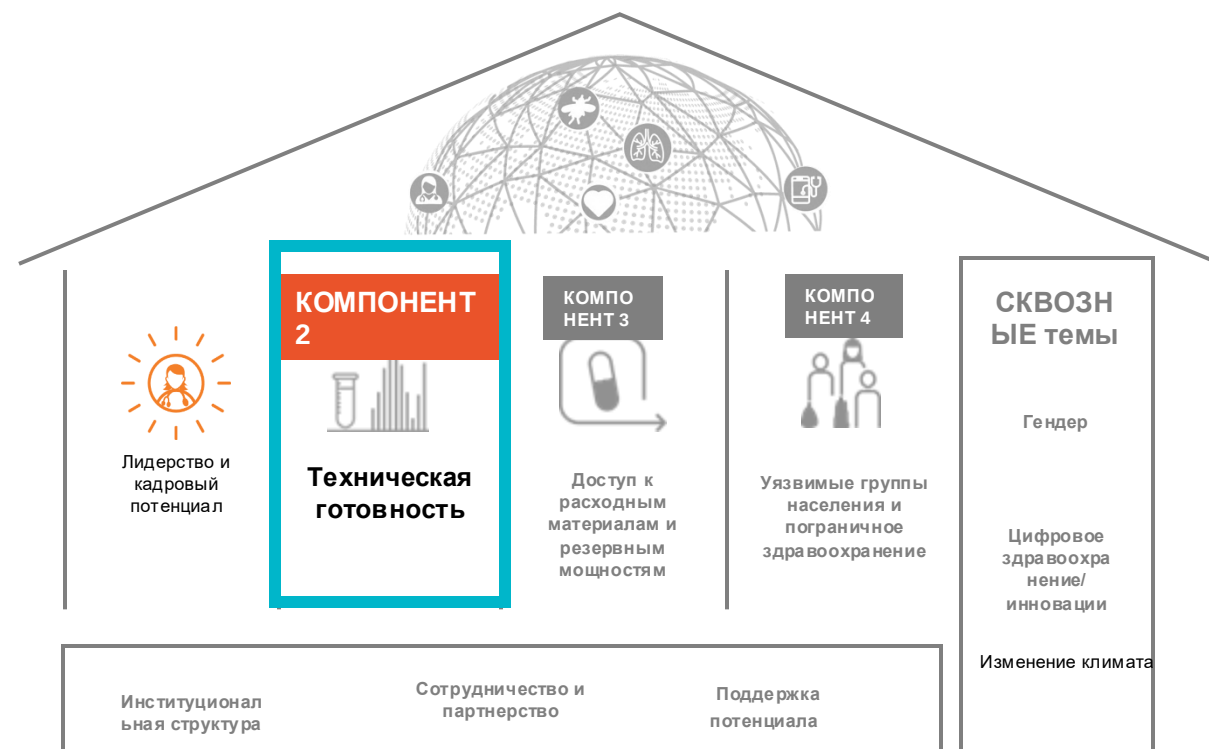
КОМПОНЕНТ 2

■ Статус:

- Проведены вебинары по эпидемиологии и надзору за COVID-19
- Разработан репозиторий инновационных ответов на пандемию COVID-19
- Текущий проект по обеспечению безопасности здоровья в Кыргызстане

■ Предстоящие мероприятия и проекты:

- Предложенный проект по региональной безопасности здоровья и ПМСП в Таджикистане
- Панель индикаторов региональной безопасности здоровья (CARINFONET)



Разработка панели индикаторов будет поддержана ВОЗ

Укрепление сотрудничества между национальными регулирующими органами

КОМПОНЕНТ 3

■ Статус:

- Оценки регулирования и зависимости
- Проведены встречи между заинтересованными национальными регулирующими органами (НРО) стран ЦАРЭС

■ Предстоящие мероприятия:

- Встреча в Баку по дорожной карте для устойчивого регионального сотрудничества между заинтересованными НРО
- Оценка возможностей участвующих НРО
- Изучение возможности создания РПГ по регулированию лекарственных средств

При поддержке индивидуальных консультантов



Укрепление сотрудничества в сфере закупок и поставок

Управление

КОМПОНЕНТ 3

■ Статус:

- Создана РПГ по управлению цепочками поставок и закупкам
- Проведены виртуальные встречи и в июне 2024 года в Тбилиси, Грузия (физическая)

■ Результаты:

- Техничко-экономическое обоснование совместных закупок
- Пилотная реализация региональной платформы для обмена информацией
- Региональный план управления рисками



При поддержке консалтинговой фирмы/индивидуальных консультантов

- Финансируется Фондом сокращения бедности и регионального сотрудничества КНР (PRCF)

Укрепление пограничного здравоохранения и защита уязвимых групп

КОМПОНЕНТ 4

■ Статус

- Разработана концептуальная записка для проведения обследования потребностей приграничных сообществ в области здравоохранения, доступности и готовности услуг, а также пилотного проекта по обмену данными
- Текущий проект по обеспечению безопасности здоровья в Кыргызстане

■ Результаты:

- Оценка потребностей в приграничном здравоохранении и готовности медицинских учреждений к оказанию услуг;
- Пилот по обмену данными (УЗБ-ТАД)



Совместная работа УЗБ и ТАД будет поддержана MOM (подтвердить)

Укрепление сотрудничества в области цифрового здравоохранения

Обновленная информация по сквозным темам

Цифровое здравоохранение

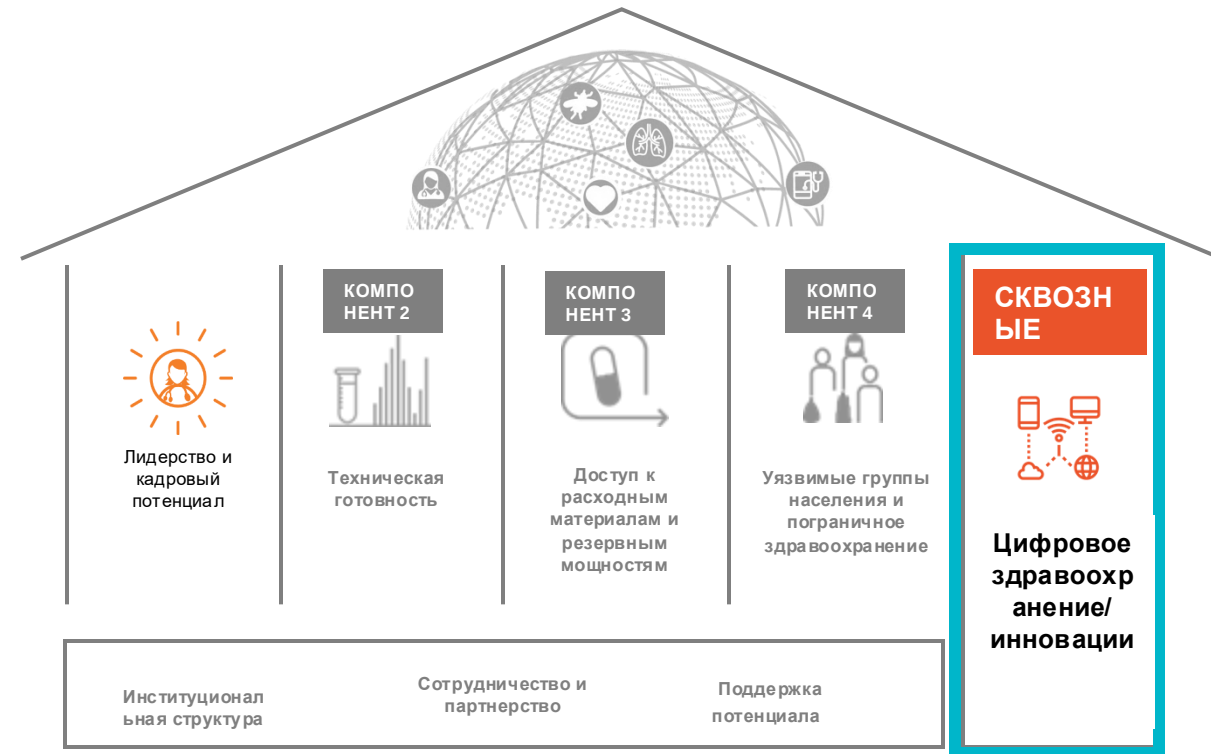
■ Статус

- Завершена оценка готовности стран ЦАРЭС к цифровому здравоохранению
- Разработан репозиторий цифровых медицинских решений для COVID-19

■ Результаты:

- Семинары по развитию потенциала по следующим темам: (а) электронные карты здоровья/медицинские карты (б) оценка цифровых приложений здравоохранения
- Отчет об оценке осуществимости цифровых приложений здравоохранения в регионе ЦАРЭС

При поддержке консультантов VAMED



Укрепление сотрудничества по вопросам изменения климата

Обновленная информация по сквозным темам

Изменение климата и здоровье

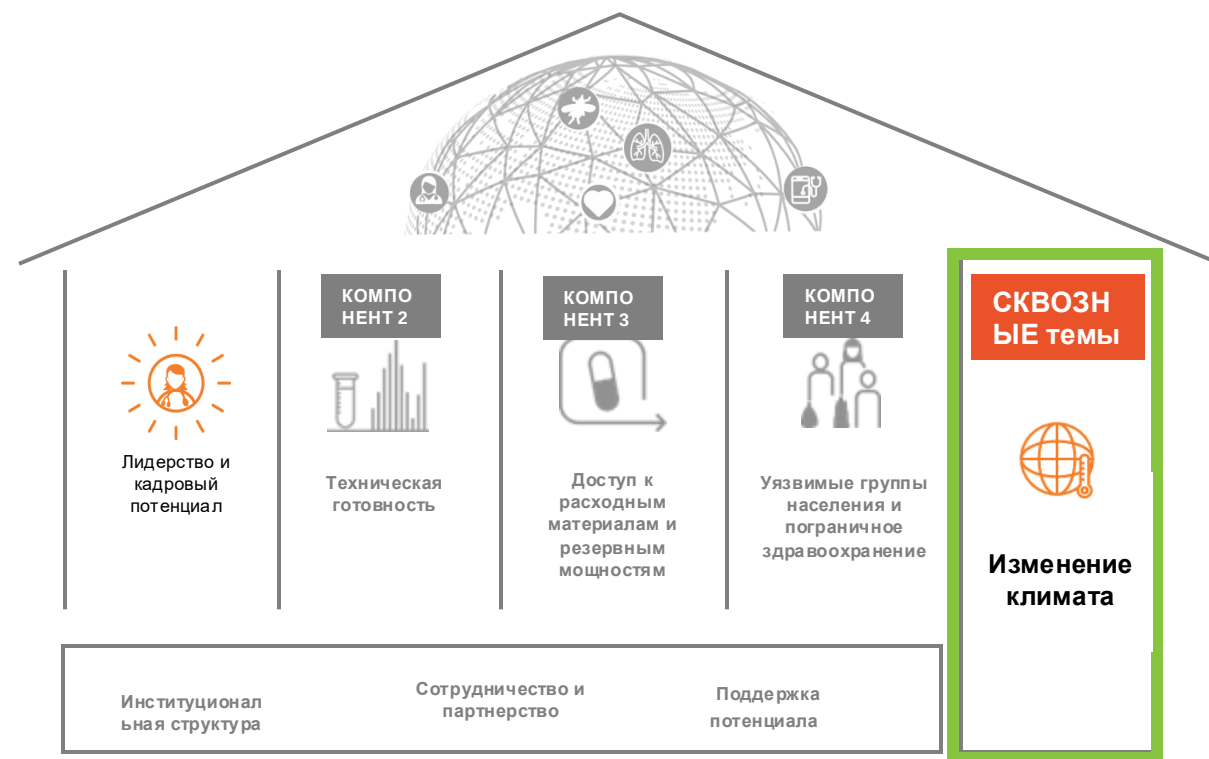
■ Статус:

- Текущее обследование состояния медицинских учреждений, а также потребностей в развитии потенциала и инвестициях для устойчивой к изменению климата инфраструктуры здравоохранения

■ Результаты:

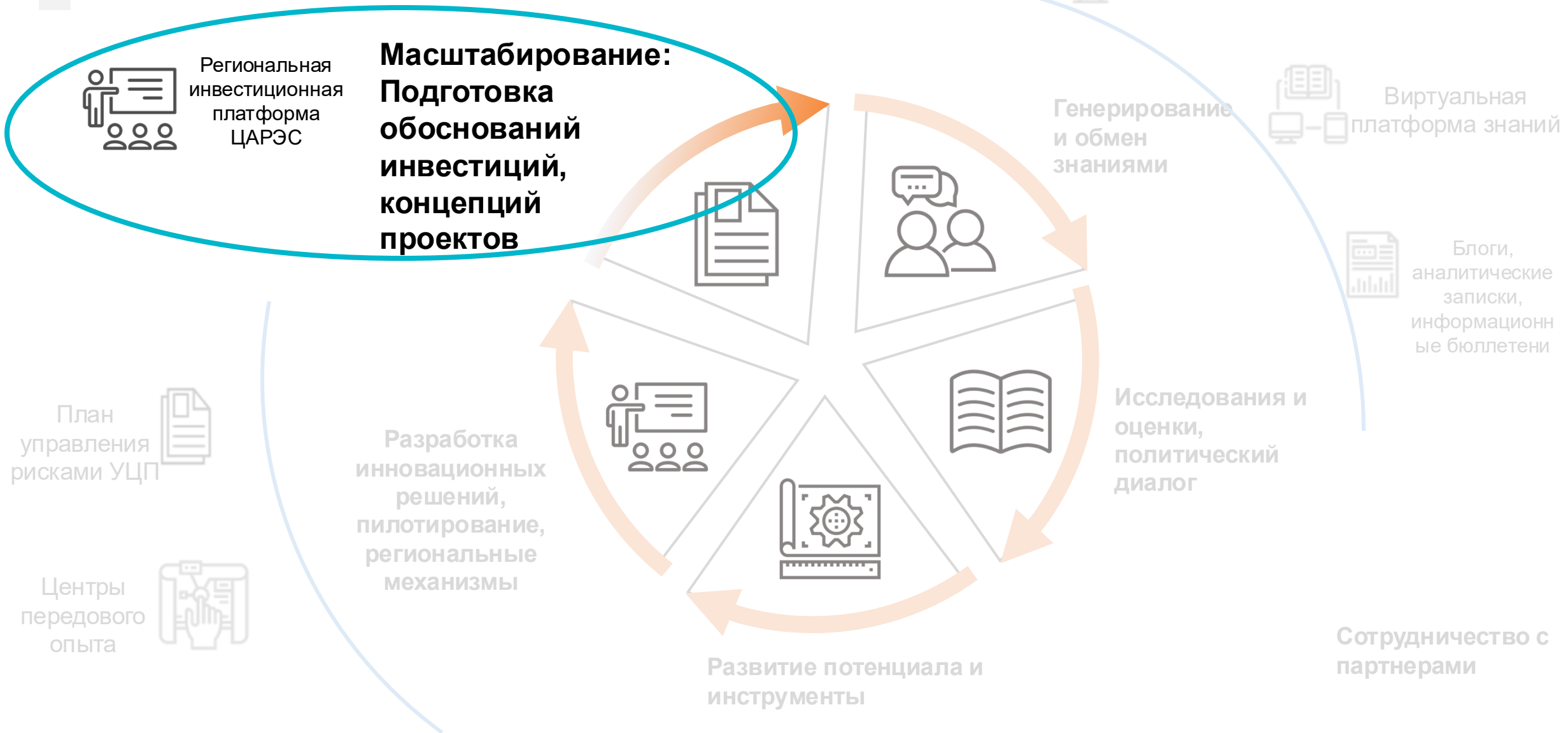
- Региональная стратегия декарбонизации
- Минимальные требования к низкоуглеродным и климатически устойчивым медицинским учреждениям

- При поддержке членов и консультантов рабочих групп по изменению климата и здоровью



При поддержке членов и консультантов рабочих групп по изменению климата и здоровью

Поддержка в рамках Технической помощи



Региональная инвестиционная платформа в области здравоохранения на 2022–2027 гг.

Компонент 1 – Лидерство и кадровый потенциал

Компонент 2. Техническая готовность (лаборатории и наблюдение)

Компонент 3 – Доступ к расходным материалам и резервным мощностям

Компонент 4 – Уязвимые группы населения и пограничное здравоохранение

- ✓ Потенциал для масштабирования решений и мобилизации финансирования
- ✓ Инструмент для определения приоритетности инвестиционных проектов и технической помощи при поддержке ЦАРЭС в качестве платформы для созыва заседаний
- ✓ Необходимо дальнейшее планирование и определение затрат на реализацию
- ✓ **Дополняемость:** фокус на трансграничных аспектах/приграничных регионах и сообществах

Региональная инвестиционная платформа в области здравоохранения на 2022–2027 гг.

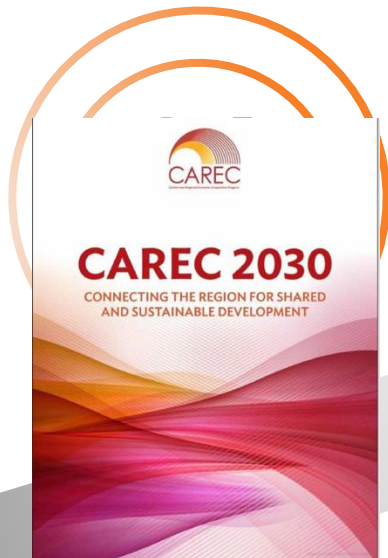
C. Strategic Pillar 3 – Surge Demand and Access to Supplies

Objective	Activities and Level of Priority	Indicative Implementation Modality ^a and Period	Possible Countries and Clusters	Link to Results Framework ^b
Regulatory mechanisms				
Enhance capacities of national regulatory authorities (NRA) and regional reliance	▪ Organize collaborative activities such as joint assessment of applications regarding medical products identified as common priority by participating NRAs.	TA activity, 2023-2026	AZE, GEO, KGZ, MON, TAJ	1.b 3.a
	▪ Develop mechanisms for regular collaboration with well-resourced regulatory authorities (e.g., European Medicines Agency, Swiss-Medic) to regularly obtain their support and sharing of information.	TA activity, 2023-2026 and/or project component, 2024-2028		
	▪ Assess NRA strengths and weaknesses with the possibility of gradually converting strong NRAs into regional centers of excellence for the benefit of all participating authorities.	TA activity, 2024-2026		
	▪ Develop and implement a dedicated IT platform to support joint assessments and facilitate information exchange and foster reliance with minimal manual intervention.	TA activity or project component 2024-2028		
	▪ Optimize country resources by streamlining desk evaluation of documentation such as Good Manufacturing Practice Certificates and Certificates of Pharmaceutical Product issued within the scope of WHO Certification Scheme and ensure using a risk-based approach when designing and implementing sampling and laboratory testing activities.	TA activity 2024-2026 or project component, 2024-2028		
Procurement and supply chain mechanisms				
Improve regional supply security by strengthening cross-country collaboration on procurement of essential public health products	▪ Facilitate information sharing through the collection, compilation, analysis, and visualization of country-provided data (including product pricing, supplier performance, market information) for selected hard-to-access essential medical products as a first step toward collaborative procurement.	TA activity, 2023-2024	Regional	1.b 3.b 6.a
	▪ Conduct feasibility assessment on establishing regional mechanism(s) for aggregating demand, group contracting and/or pooled procurement of essential public health supplies, and identify pathfinder countries to pilot initiatives for selected priority products.	TA activity, 2023-2024	Regional	3.b 6.a
	▪ Pilot collaborative procurement mechanism, potentially including a joint revolving fund element.	Project or project component, 2025-2028	Initially 2-3 countries	1.b 3.b 6.a
Increase transparency and efficiency of regional health supply chains	▪ Investment in end-to-end digitization of public health supply chains and in regional standards for data management, use and sharing to improve forecasting and demand planning, enable informed procurement decisions, prevent stock-outs and shortages, and reduce the circulation of substandard and/or falsified products.	Project or project component, 2024-2028	Initially 1-2 countries	3.c
	▪ Develop Regional Supply Chain Risk Management Plan.	TA activity, 2023-2024	Regional	3.c
Establish a regional hub for strengthening procurement and supply chain management	▪ Conduct feasibility assessment to establish a regional PSM Institute or Center for strengthening and supporting regional collaborative procurement and supply chain management.	TA activity, 2023-2024	Regional	3.b 6.a
	▪ Establish a regional PSM Institute or Center for capacity development activities and supporting regional collaborative PSM management.	Project or project component, 2026-2028	Regional	3.b 6.a

AZE = Azerbaijan, GEO = Georgia, IT = information technology, KGZ = Kyrgyz Republic, MON = Mongolia, PSM = procurement and supply chain management, TA= technical assistance, TAJ = Tajikistan, WHO =

ДОРОЖНАЯ КАРТА - Реализация в сфере здравоохранения ЦАРЭС

ЦАРЭС 2030 уделяет приоритетное внимание сотрудничеству в сфере здравоохранения в рамках кластера человеческого развития
- 2017 г.



Подготовлено обзорное исследование по сотрудничеству ЦАРЭС в области здравоохранения
- 2020 г.



Создана рабочая группа по здравоохранению
- март 2021 г.



Одобрена Стратегия здравоохранения ЦАРЭС до 2030 г.
- ноябрь 2021 г.



Региональная инвестиционная платформа –
2022 г.



Реализация до 2030 года



Определить потребности в финансировании / инвестициях в здравоохранении в секторах здравоохранения и не связанных со здравоохранением

Реализация Стратегии здравоохранения и Региональной инвестиционной платформы на национальном уровне (многоуровневое управление)

- **Согласование с общими глобальными и региональными рамками политики здравоохранения** (ЦУР, Международные медико-санитарные правила и т. д.)
- **Реализация Стратегии здравоохранения ЦАРЭС и Региональной инвестиционной платформы на 2022–2027 годы на национальном уровне**
 - Согласование и отражение в национальных стратегиях и политике здравоохранения (например, стратегия сектора здравоохранения, национальные планы действий по обеспечению безопасности здоровья (НПДБЗ))
 - Двусторонние меморандумы о взаимопонимании (MoU)
 - Институциональные механизмы на национальном уровне (межсекторальная и межминистерская координация, стратегическое согласование, согласованность политики) и выделенные ресурсы
 - Дипломатия здравоохранения (экспертиза в области здравоохранения на дипломатической службе)



6-е заседание Рабочей группы по здравоохранению ЦАРЭС

Обновленная информация от рабочих подгрупп (РПГ)

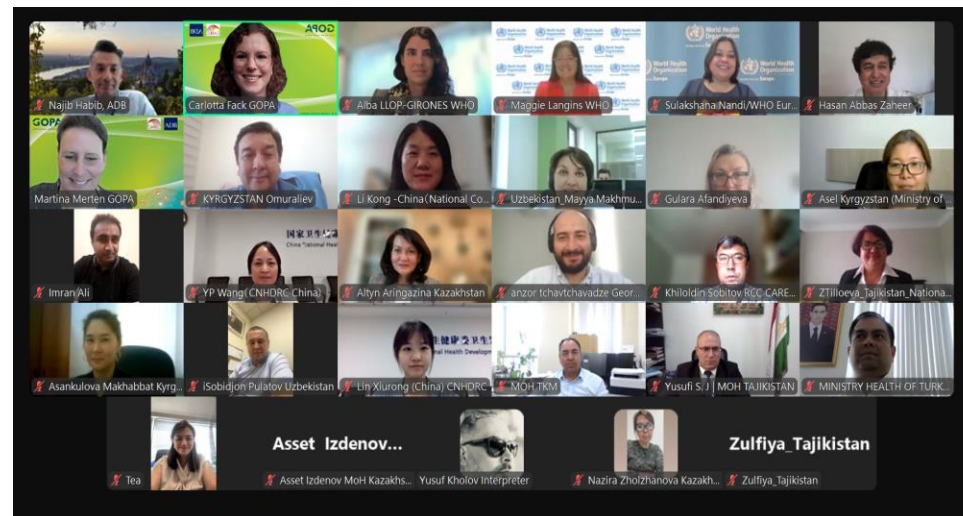


Цели рабочих подгрупп (РПГ)

- РПГ поддерживают разработку конкретных результатов (документов), поддерживая реализацию Стратегии здравоохранения ЦАРЭС и Региональной инвестиционной платформы, для продвижения регионального сотрудничества в области здравоохранения
- РПГ отчитывается перед РГЗ; сопредседателями являются страны
- Добровольное участие: отдельные страны, проявляющие интерес к теме
- Члены РПГ встречаются регулярно и по мере необходимости (дистанционно) и по согласованию для обсуждения технических вопросов и разработки документов/предложений для рассмотрения РГЗ.



РПГ по закупкам и
управлению цепочками поставок



РПГ по кадровым ресурсам
здравоохранения

Обновленная информация от рабочей подгруппы (РПГ) по кадровым ресурсам в здравоохранении



КОМПОНЕНТ 1

- На **первом заседании** в сентябре 2024 года РПГ обсудила три потенциальных направления деятельности:
 - Провести **анализ спроса** на отдельные кадры для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них
 - **Разработать (суб-)региональные стандарты для отдельных медицинских профессий** с целью поддержки мобильности студентов и специалистов в области здравоохранения посредством взаимного признания
 - Определение и дальнейшее развитие идеи **регионального учебного центра** и/или Центров передового опыта в области **глобального общественного здравоохранения (ЦПОГОЗ)** для повышения потенциала в области безопасности здоровья
- На втором **заседании РПГ** в декабре 2024 года участники решили сфокусировать внимание на варианте 3:
 - Определение **пяти** потенциальных региональных **ЦПОГОЗ**, каждый из которых будет расположен в одной из десяти стран ЦАРЭС;
 - Составление **стандартной учебной программы** по глобальному общественному здравоохранению.
- Последовательно РПГ КРЗ начала **номинировать потенциальных кандидатов** из каждой страны на основе двух критериев предварительного отбора:
 - Институт/университет предлагает последипломное образование (ПДО) в области общественного/глобального здравоохранения
 - Институт открыт для регионального сотрудничества и обмена знаниями

Критерии для отбора Центров передового опыта в области глобального общественного здравоохранения (ЦПОГОЗ)



КОМПОНЕНТ 1

В начале 2025 года были определены **семь окончательных критериев** для отбора ЦПОГОЗ, из которых **четыре** необходимо выполнить для рассмотрения:

- Подход к образованию, основанный на компетенциях, уже применяется ИЛИ университет открыт для такого подхода
- Модули степени ПДО в основном (80%) соответствуют основным функциям общественного здравоохранения (ОФОЗ)
- Модули степени ПДО в основном (80%) соответствуют основным предметным областям, которые будут включены в учебные программы МОЗ в соответствии с требованиями Агентства по аккредитации образования в области общественного здравоохранения (ААООЗ)
- Институт предлагает или готов предложить непрерывное профессиональное развитие (НПР) или непрерывное медицинское образование (НМО) в области общественного/глобального здравоохранения
- Обучение также проводится на английском и/или русском языках
- Институт имеет национальную и региональную аккредитацию, например, ААООЗ <https://www.aphea.be/>
- Институт готов вложить рабочее время, усилия и, возможно, другие ресурсы в создание региональной сети.

Окончательный выбор 5 Центров передового опыта должен учитывать географическое распределение стран-членов ЦАРЭС.

Долгосрочное видение сети ЦАРЭС ЦПОГОЗ:



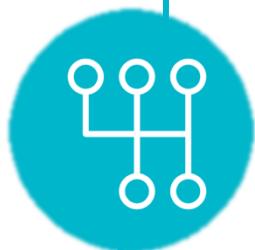
1

- **Содействовать и способствовать обмену знаниями между**
 - Студентами - через программы студенческого обмена
 - Сотрудниками и специалистами в области здравоохранения — посредством регулярных полевых поездок, виртуальных конференций и НПР



2

- **Поддержка потенциального ЦПОГОЗ для развития дальнейшего потенциала** по предложению взаимно признаваемых степеней и дальнейшего образования в предметной области



3

- **Определить темы** в рамках глобальных степеней общественного здравоохранения, наиболее актуальные для повышения готовности к обеспечению безопасности здоровья



4

- **Анализ учебных программ** и организации (глобальных) степеней в области общественного здравоохранения в регионе и отдельных университетах за рубежом для возможного внедрения в странах ЦАРЭС

Первоочередные **следующие шаги** для РПГ по **кадровым ресурсам** для здравоохранения



КОМПОНЕНТ 1

- До начала мая **2025 года** выбор пяти ЦПОГОЗ в ЦАРЭС будет завершен
- В мае **2025 года** РПГ КРЗ организует встречу в третий раз, чтобы встретиться с финалистами
- Параллельно с этим представители пяти выбранных ЦПОГОЗ и сотрудники Школы общественного здравоохранения Гонконгского университета (НКУ) встретятся, чтобы запланировать пятидневный семинар по подготовке тренеров (ToT), который состоится в 2025 году и будет посвящен укреплению компетенций в области общественного здравоохранения на основе ОФОЗ.

«ToT» ЦАРЭС/НКУ объединит академические круги (членов ЦПОГОЗ) с государственными официальными лицами из стран ЦАРЭС, чтобы заложить основу для совершенствования и обмена опытом в области глобального образования в области общественного здравоохранения.



Постановка проблемы

Большинство стран ЦАРЭС сталкиваются с отсутствием своевременного и постоянного доступа к недорогим качественным лекарственным средствам и медицинским изделиям, которые имеют решающее значение для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечения безопасности здоровья.

ФИНАНСОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ

Цены на отдельные лекарственные средства и медицинские изделия в странах ЦАРЭС существенно выше, чем в других странах, при этом между ними наблюдается существенная разница в ценах.

ФИЗИЧЕСКАЯ ДОСТУПНОСТЬ

Несколько стран ЦАРЭС сталкиваются с повторяющейся и продолжительной нехваткой или отсутствием запасов основных лекарственных средств и трудностями в удовлетворении резкого роста спроса.

КАЧЕСТВО

Когда возникают проблемы с доступностью и/или ценой, это открывает путь для попадания в цепочку поставок некачественных и фальсифицированных лекарств, что снижает качество.

Члены РПГ по закупкам и управлению цепочками поставок

- Создана в марте 2024 года.

 АЗЕРБАЙДЖАН Г-н Илкин Сулейманов Заместитель начальника управления по импорту-экспорту лекарственных средств и медицинских изделий Центр аналитической экспертизы, Министерство здравоохранения Республики Азербайджан	 АЗЕРБАЙДЖАН Г-н Яшар Оруджов Директор отдела реализации проектов Программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией Министерство здравоохранения Республики Азербайджан	 ДЖОРДЖИЯ Г-жа Майя Николеишвили Координатор по закупкам в сфере здравоохранения ОРП Всемирного банка Министерства по делам вынужденно перемещенных лиц с оккупированных территорий, труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии	 КАЗАХСТАН Г-н Жандос Адилхан Директор Департамента лекарственной политики Министерство здравоохранения Республики Казахстан	 КАЗАХСТАН Г-жа Наталия Литвинчук Главный эксперт, Департамент лекарственной политики Министерство здравоохранения Республики Казахстан
 КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА Г-жа Асель Тургуналиева Главный специалист сектора закупок Департамента стратегического планирования и реализации программ Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	 КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА Г-жа Нурайым Касымова Ведущий специалист сектора закупок Департамента стратегического планирования и реализации программ Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	 МОНГОЛИЯ Г-жа Амаржаргал Чойджу Старший эксперт по лекарственным средствам, медицинским приборам и оборудованию Департамент медицинских услуг Министерство здравоохранения Монголии		
 ПАКИСТАН Г-н Ирфан Уллах Хан Заместитель директора (P&D) Министерство здравоохранения, регулирования и координации	 КИТАЙСКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА Г-жа Юэ Сяо (доктор философии) Директор исследовательского отдела по применению оценки и анализа медицинских технологий Национальный центр оценки лекарственных средств и медицинских технологий (NCMHTA) Национального исследовательского центра развития здравоохранения Китая, Национальная комиссия здравоохранения	 ТАДЖИКИСТАН Г-н Нурулло Джалилов Начальник отдела закупок Главное управление фармации и медицинских товаров Министерства здравоохранения и социальной защиты населения	 ТАДЖИКИСТАН Г-н Салим Абдуллазизов Начальник отдела фармации и медицинских товаров Главное управление фармации и медицинских товаров, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения	
 ТУРКМЕНИСТАН Г-н Какагельды Тораев Заместитель директора Главное аптечное Объединение	 ТУРКМЕНИСТАН Г-н Алишер Ягмуров Заместитель директора Ассоциация производителей медицинского оборудования	 УЗБЕКИСТАН Г-н Фарход Акмалхонов Ведущий специалист по ГЧП, отдел ГЧП Министерство здравоохранения Республики Узбекистан	 УЗБЕКИСТАН Г-н Фозилджон Мирзохидов Начальник отдела международных связей Центр безопасности фармацевтической продукции при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан	

Приоритеты в области закупок и управления цепочками поставок в Региональной инвестиционной платформе (РИП)

Procurement and supply chain mechanisms		
Improve regional supply security by strengthening cross-country collaboration on procurement of essential public health products		Facilitate information sharing through the collection, compilation, analysis, and visualization of country-provided data (including product pricing, supplier performance, market information) for selected hard-to-access essential medical products as a first step toward collaborative procurement.
		Conduct feasibility assessment on establishing regional mechanism(s) for aggregating demand, group contracting and/or pooled procurement of essential public health supplies, and identify pathfinder countries to pilot initiatives for selected priority products.
		Pilot collaborative procurement mechanism, potentially including a joint revolving fund element.
Increase transparency and efficiency of regional health supply chains		Investment in end-to-end digitization of public health supply chains and in regional standards for data management, use and sharing to improve forecasting and demand planning, enable informed procurement decisions, prevent stock-outs and shortages, and reduce the circulation of substandard and/or falsified products.
		Develop Regional Supply Chain Risk Management Plan.
Establish a regional hub for strengthening procurement and supply chain management		Conduct feasibility assessment to establish a regional PSM Institute or Center for strengthening and supporting regional collaborative procurement and supply chain management.
		Establish a regional PSM Institute or Center for capacity development activities and supporting regional collaborative PSM management.

Обновленная информация от Рабочей подгруппы по здравоохранению по закупкам и управлению цепочками поставок



КОМПОНЕНТ 3

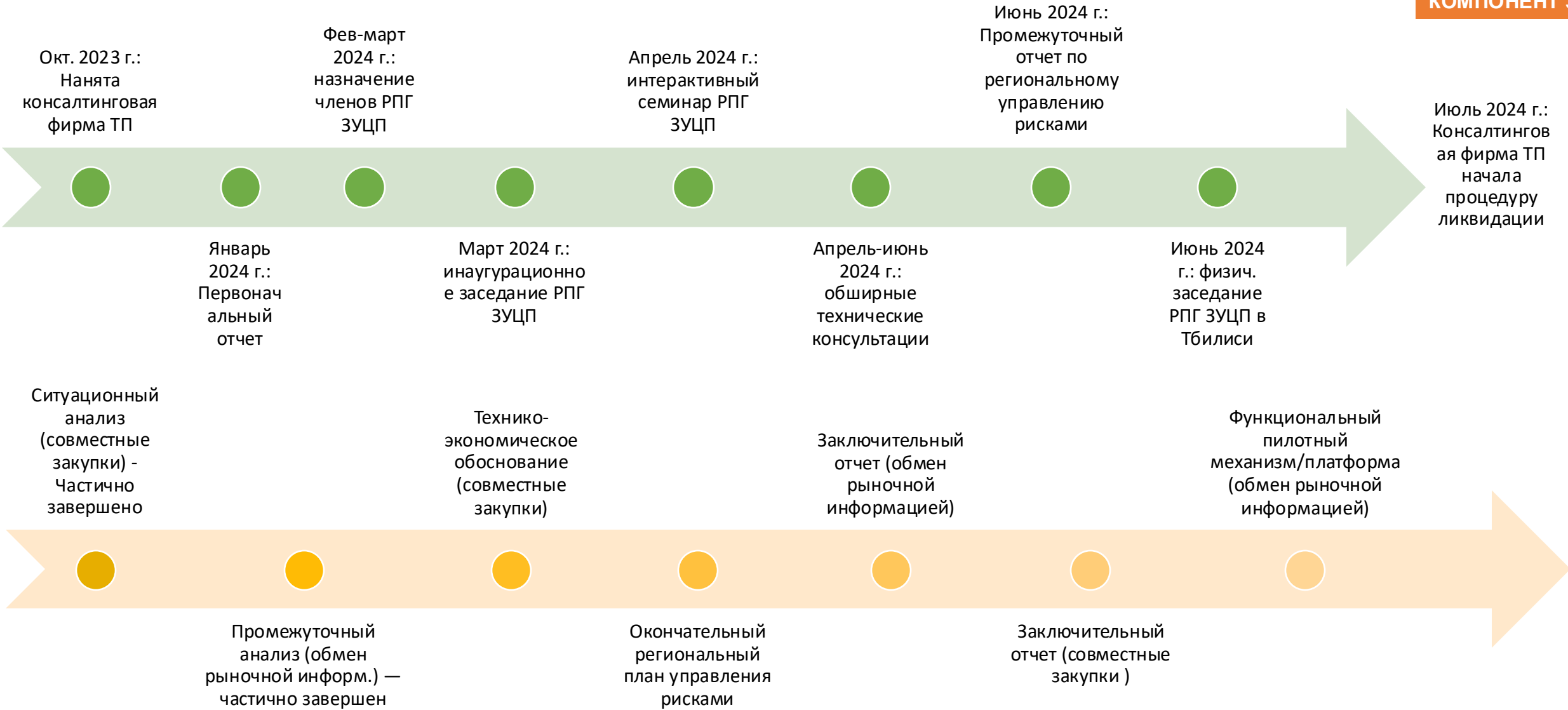
Прогресс

- Проведен ряд индивидуальных встреч с представителями стран
- Проведен ситуационный анализ системы здравоохранения и практики закупок фармацевтических препаратов в странах-членах ЦАРЭС.
- Подготовлено краткое содержание для разработки регионального плана управления рисками для цепочек поставок в сфере здравоохранения во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения
- Завершены исследования и консультации со странами ЦАРЭС для определения подходящего механизма обмена рыночной информацией для отдельных труднодоступных медицинских изделий.

Завершенные и незавершенные мероприятия



КОМПОНЕНТ 3



Следующие шаги для РПГ по закупкам и управлению цепочками поставок



КОМПОНЕНТ 3

- План действий по региональному сотрудничеству и интеграции цепочек поставок в сфере здравоохранения для улучшения доступа к основным лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения, особенно во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, разработанный и одобренный РГЗ ЦАРЭС (кв. 3-4)
- Запущен пилотный проект региональной платформы для обмена рыночной информацией по отдельным труднодоступным изделиям медицинского назначения (кв. 3-4)
- Проведена оценка жизнеспособных вариантов трансграничных совместных соглашений по закупкам (включая механизмы финансирования) (кв. 3-4)
- Рекомендован и разработан конкретный механизм трансграничных совместных закупок, который будет пилотироваться по крайней мере двумя странами в 2026 году (кв. 4)



6-е заседание Рабочей группы по здравоохранению ЦАРЭС

Обновленная информация от стран



Обновленная информация от стран

- Обновленная информация по
 - ключевым программам и мероприятиям, поддерживающим реализацию Стратегии здравоохранения ЦАРЭС и Региональной инвестиционной платформы на 2022–2027 гг. *(Повышение безопасности здоровья посредством сотрудничества)*, и
 - основные этапы, достигнутые в области изменения климата и здравоохранения

Обновленная информация от стран

- Азербайджан
- Китайская Народная Республика
- Грузия
- Казахстан
- Кыргызская Республика
- Монголия
- Пакистан
- Таджикистан
- Туркменистан
- Узбекистан

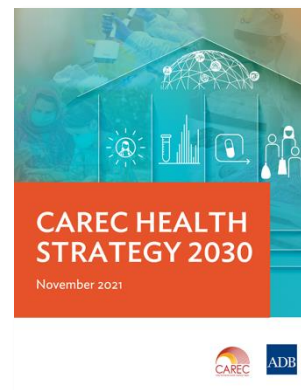


6-е заседание Рабочей группы по здравоохранению ЦАРЭС

Пленарное обсуждение



Спасибо!



Посетите вебсайт здравоохранения ЦАРЭС:
<https://health.carecprogram.org/>



6-е заседание Рабочей группы по здравоохранению ЦАРЭС

ПРИЛОЖЕНИЕ



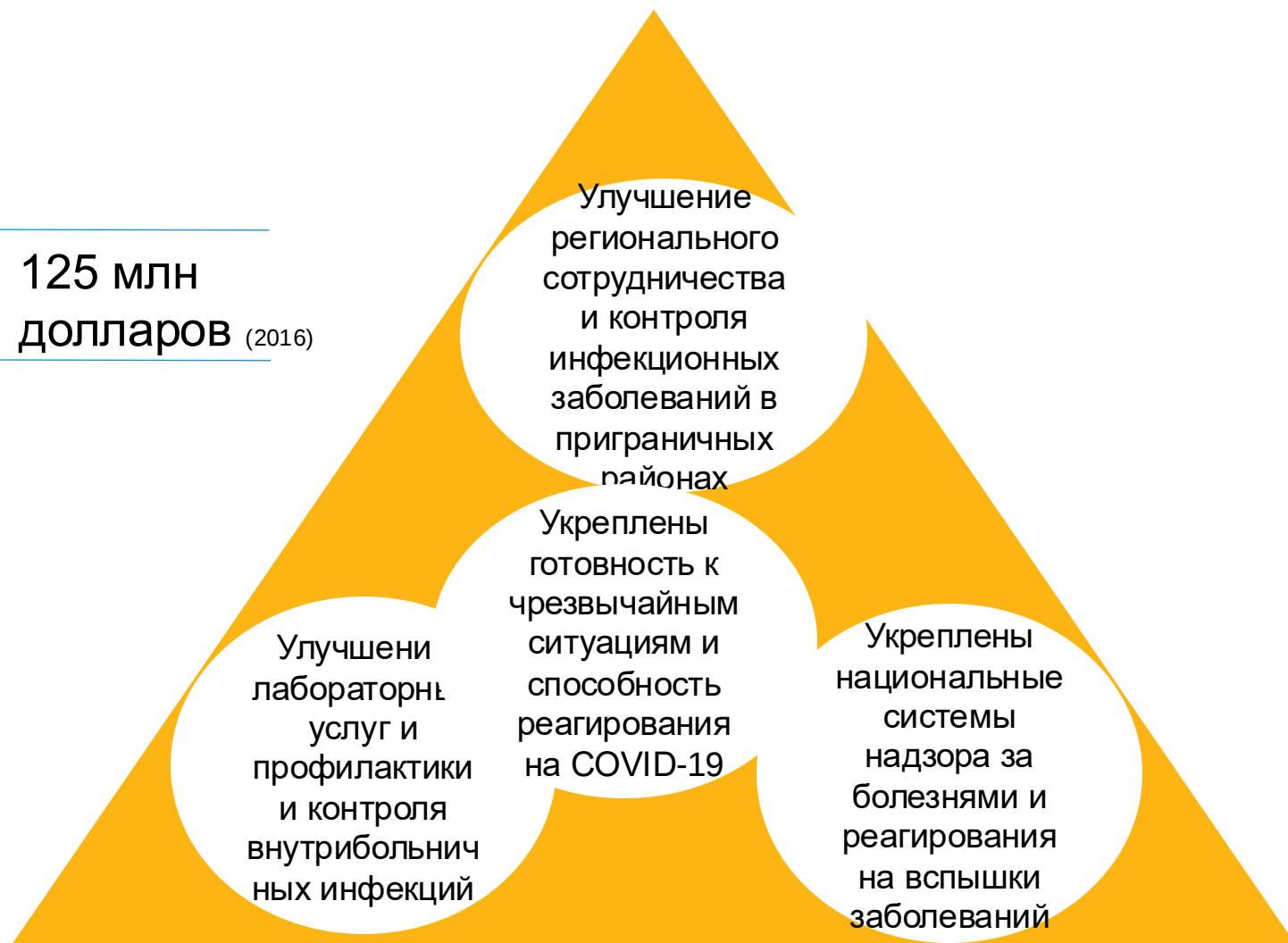
Работа АБР в секторе здравоохранения в Субрегионе Большого Меконга с 2005 года



Пример регионального проекта: Проект безопасности здоровья СБМ

(несколько стран: Камбоджа, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Мьянма, Вьетнам)

125 млн
долларов (2016)



■ Первоначальные результаты

- Прогресс стран в достижении основных требований ММСП, отслеживаемый с помощью ежегодных отчетов каждой страны о самооценке ММСП и Стратегии APSED
- Повышение уровня соответствия больниц субнационального уровня национальным стандартам профилактики и контроля инфекций
- Повышение уровня соответствия лабораторий субнационального уровня национальным стандартам качества и биологической безопасности лабораторий
- Расширение регионального и трансграничного сотрудничества, в том числе в области обмена данными эпиднадзора, обучения и мероприятий по развитию потенциала, а также протоколов для совместного расследования вспышек
- В Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме повысилась готовность системы здравоохранения к экстренному реагированию на COVID-19

Проект здравоохранения в приграничных районах (КАМ и ЛАО НДР)

РЕЗУЛЬТАТ: Улучшен доступ к качественным медицинским услугам для населения, проживающего и мигрирующего через отобранные приграничные районы.

Лаосская НДР (предлагается):

20 млн долл. США - кредит
4,9 млн долл. США от ADF
2 млн долл. США -
региональная техническая
помощь

КАМ (одобрено):

27 млн долл. США - кредит
5,5 долл. США от ADF

РЕЗУЛЬТАТ 1: УСИЛЕНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ОТОБРАННЫХ ПРИГРАНИЧНЫХ РАЙОНАХ

- Модернизация инфраструктуры и оборудования
- Пакеты услуг – пограничное здравоохранение и услуги для мигрантов
- Развитие кадровых ресурсов здравоохранения

РЕЗУЛЬТАТ 2: УЛУЧШЕНА ФИНАНСОВАЯ ЗАЩИТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ МИГРАНТОВ

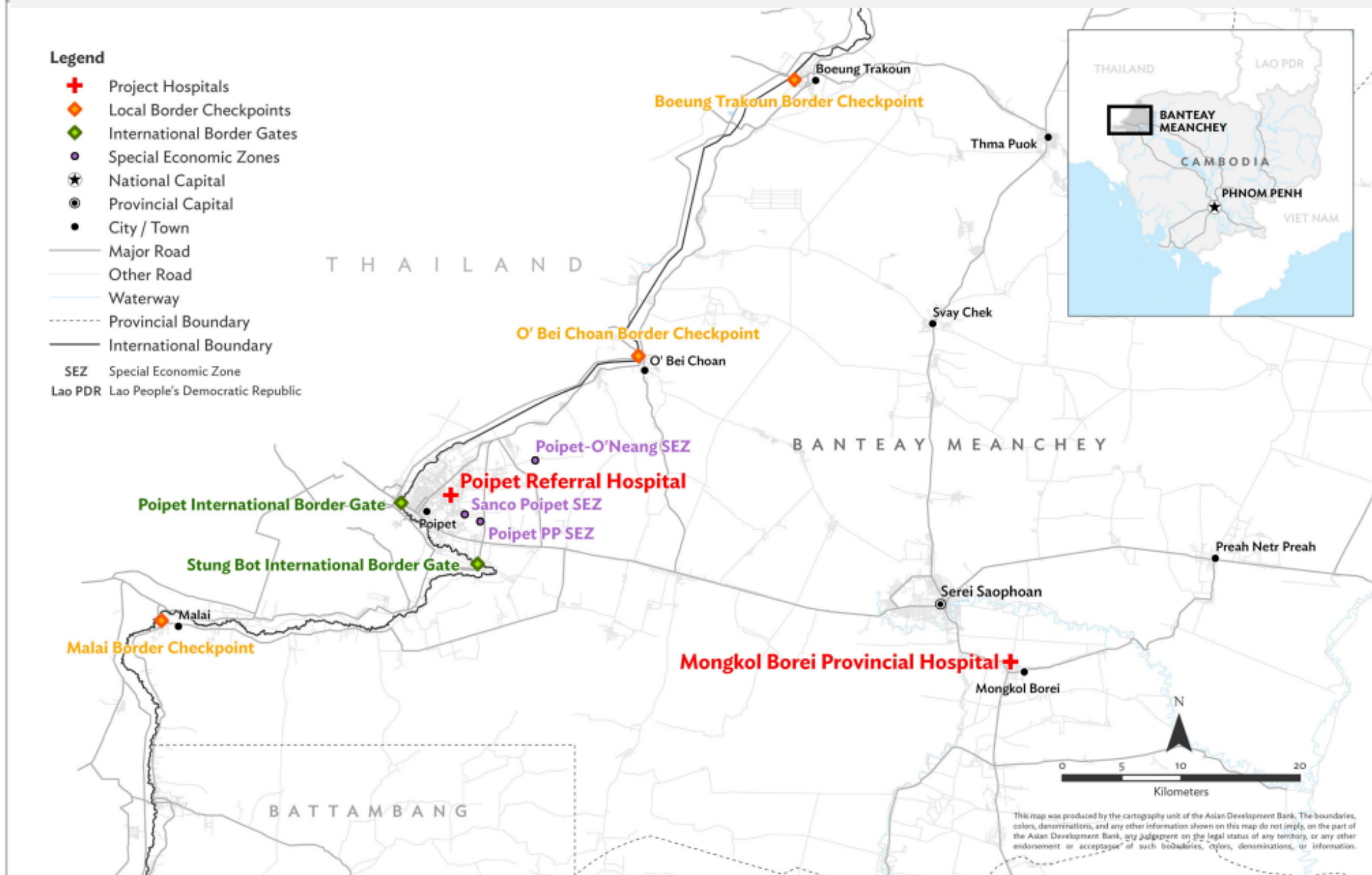
- Поддержка национальной программы медицинского страхования
- Расширен охват существующих схем медицинского страхования мигрантов СБМ

РЕЗУЛЬТАТ 3: УЛУЧШЕНЫ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОГО ТРАНСГРАНИЧНОГО ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

- Трансграничные мероприятия между провинциями
- Цифровые технологии, включая улучшение трансграничного сбора данных и непрерывности медицинских услуг для пациентов

КАМБОДЖА

ПРОЕКТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПРИГРАНИЧНЫХ РАЙОНАХ СУБРЕГИОНА БОЛЬШОГО МЕКОНГА



«Укрепление систем для **эффективного охвата новыми вакцинами** в Тихоокеанском регионе» (мультистрановой)

- ✓ Одобрен 8 ноября 2018 года.
- ✓ Финансируется за счет Региональной безопасности здоровья и грантов и займов ADF от АБР, а также вкладов правительств
- ✓ Финансирование АБР: **всего 25,1 млн. долл. США**
 - ✓ Самоа (грант 7,5 млн долл. США)
 - ✓ Тонга (грант 3,85 млн долл. США)
 - ✓ Тувалу (грант 2,5 млн долларов США)
 - ✓ Вануату (грант 9,0 млн долл. США + кредит 2,25 млн долл. США)
- ✓ Дополнительное финансирование для поддержки распространения вакцины от COVID-19 в размере **18,9 млн долл. США**
- ✓ Реализация проекта поддерживается ЮНИСЕФ, ВОЗ и IPM.



- **Воздействие:**
 - ✓ Заболеваемость и распространенность рака шейки матки в Тихоокеанском регионе снизились; и
 - ✓ Продвижение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте
- **Конечный результат:**
 - ✓ Увеличение охвата иммунизацией с использованием вакцин
- **Промежуточные результаты:**
 1. Усилены региональные закупки вакцин
 2. Укреплены системы здравоохранения
 3. Повышен уровень информированности сообществ

Проект по укреплению региональной безопасности здоровья в Кыргызстане, финансируемый АБР

50 млн долл.
США



Элементы регионального сотрудничества

Побочные результаты

Трансграничные услуги с использованием транспортировки образцов

Улучшены готовность, профилактика и лечение инфекционных заболеваний в приграничных районах

Улучшены трансграничный и межсекторальный обмен информацией и координация профилактики и контроля вспышек заболеваний