#### Европейский региональный комитет

Шестьдесят первая сессия

Баку, Азербайджан, 12-15 сентября 2011 г.

Пункт 3 предварительной повестки дня

EUR/RC61/8 Rev.2

6 сентября 2011 г.

112450

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

# Общий обзор вопросов, подлежащих рассмотрению на шестьдесят первой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ

Настоящий документ содержит обзор концептуальных и практических взаимосвязей между основными вопросами, подлежащими рассмотрению на шестьдесят первой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ. Он охватывает все пункты официальной повестки дня, а также тематику министерских и экспертных панельных дискуссий и технических брифингов. Соответственно, в документе в целостном виде приведен порядок рассмотрения и содержание основных тем. Дополнительно прилагается полной обзор предварительной программы сессии в форме сводной таблицы.

#### Содержание

Стр.

Общий обзор вопросов, подлежащих рассмотрению на шестьдесят первой сессии Европейского регионального комитета воз	. 1
Введение	. 1
Понедельник, 12 сентября 2011 г.	. 1
Обзор программы дня	. 1
Резюме избранных тем обсуждения 1-го дня	
Вторник, 13 сентября 2011 г.	. 2
Обзор программы дня	. 2
Резюме избранных тем обсуждения 2-го дня	. 3
Среда, 14 сентября 2011 г	. 4
Обзор программы дня	. 4
Резюме избранных тем обсуждения 3-го дня	. 5
Четверг, 15 сентября 2011 г	. 6
Обзор программы дня	
Резюме избранных тем обсуждения 4-го дня	. 8
РК-61 – Обзор программы	10

#### Введение

1. Предназначение настоящего документа — дать обзор основных тем, подлежащих обсуждению на шестьдесят первой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-61). В нем также высвечены концептуальные и практические связи между пунктами официальной повестки дня и тематикой министерских панельных дискуссий, технических брифингов и обсуждений во время министерских рабочих обедов.

#### Понедельник, 12 сентября 2011 г.

#### Обзор программы дня

- 2. По завершении церемонии открытия и процедуры избрания должностных лиц сессии директор Европейского регионального бюро ВОЗ выступит с отчетом о работе Европейского регионального бюро ВОЗ, проведенной за период после шестидесятой сессии Регионального комитета, состоявшейся в сентябре 2010 г. Затем последует обсуждение вопросов, поднятых Региональным директором.
- 3. В ходе министерского обеда будут рассмотрены два компонента политики Здоровье-2020, новой европейской политики здравоохранения (стратегическое руководство охраной здоровья в XXI веке и социальные детерминанты здоровья), а третий компонент (установление целевых показателей политики Здоровье-2020) будет обсужден на техническом брифинге во время обеденного перерыва. Итоги этих дискуссий дадут необходимую почву для обсуждений на пленарном заседании в конце рабочего дня.
- 4. Начало второй половины дня будет посвящено рассмотрению отчета Постоянного комитета (ПКРК) о проведенной работе в течение предшествующего года и обзору актуальных для Европейского региона ВОЗ вопросов, вытекающих из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета.
- 5. Затем Региональный комитет рассмотрит и обсудит ход разработки политики Здоровье-2020 (с особым вниманием к таким ее аспектам, как концептуальное видение, ценности, основные направления и подходы). В завершение дня состоится министерская панельная дискуссия на тему о стратегическом руководстве охраной здоровья в Европе в XXI веке.

#### Резюме избранных тем обсуждения 1-го дня

Разработка новой европейской политики здравоохранения — 3доровье-2020 (EUR/RC61/9, Inf.Doc./4–7)

- 6. На своей шестидесятой сессии в 2010 г. Региональный комитет принял решение о разработке новой Европейской политики здравоохранения Здоровье-2020 отражающей как стратегическое видение Регионального директора, так и основные направления и приоритеты, которые будут определять работу Регионального бюро в предстоящие годы.
- 7. Процесс разработки политики Здоровье-2020 рассчитан на два года, и в готовом виде она будет представлена на утверждение Регионального комитета на его шестьдесят второй сессии в 2012 г. В основе формулирования политики лежат четыре приоритетных процесса:

- привлечение и использование современных концепций и принципов общественного здравоохранения и наиболее надежных фактических данных о причинах нездоровья, неравенствах в отношении здоровья и эффективных решениях;
- проведение консультаций с широким кругом заинтересованных сторон, руководителей, специалистов в области общественного здравоохранения, организаций гражданского общества и международных агентств;
- разработка системы программных целей и принципов, которые будут вписываться в условия, складывающиеся в XXI веке, и которые будут определяться результатами стратегического и прогностического анализа движущих сил, тенденций и стратегического контекста по проблемам здоровья и благополучия людей, на десятилетнюю перспективу;
- сотрудничество со странами в целях укрепления их экспертизы и потенциала, необходимого для решения важнейших проблем политики и стратегического руководства.
- 8. На РК-61 будут представлены следующие рабочие и информационные документы:
- Рабочий документ: Новая европейская политика здравоохранения Здоровье-2020: видение, ценности, основные направления и подходы. Документ содержит следующие компоненты: аннотированный перечень основных положений политики Здоровье-2020; резюме выводов исследований по стратегическому руководству охраной здоровья и по социальным детерминантам здоровья; результаты анализа предшествующих резолюций Регионального комитета и оценки экономических аспектов профилактики болезней; информация по обоснованию, методике и процессу установления целевых показателей; резюме итогов консультаций с государствами-членами и консультативными координационными группами, созданными для руководства процессом разработки новой политики; "дорожная карта" основных этапов работы до принятия политики в 2012 г.
- Информационный документ: первый рабочий проект политики Здоровье-2020.
- Информационный документ: заключительный отчет исследования стратегического руководства охраной здоровья в XXI веке, проведенного под руководством профессора Ilona Kickbusch.
- Информационный документ: предварительный доклад по обзору социальных детерминант здоровья и различий в показателях здоровья, проведенного профессором сэром Michael Marmot.
- Информационный документ, размещенный на защищенном паролем сайте Регионального комитета: отчеты о двух совещаниях внешней и внутренней координационных групп и отчет о состоявшемся в Андорре совещании Европейского форума по политике здравоохранения для государственных должностных лиц высшего звена.
- 9. На рассмотрение Регионального комитета предлагается проект резолюции.

#### Вторник, 13 сентября 2011 г.

#### Обзор программы дня

10. На первом заседании участники сессии Регионального комитета заслушают выступление Генерального директора ВОЗ и обсудят поднятые вопросы.

- После этого Региональный комитет продолжит рассмотрение вопроса о политике Здоровье-2020 в формате министерской панельной дискуссии на тему "Разрыв по показателям здоровья: опыт европейских стран в воздействии на социальные детерминанты здоровья". В дискуссии будут использованы материалы предварительного отчета об обзорном исследовании, возглавляемом профессором Michael Marmot, заключительного доклада Комиссии по социальным детерминантам здоровья<sup>1</sup>, а также результаты обсуждений, состоявшихся накануне. Итоги всех обсуждений по политике Здоровье-2020 будут использованы при рассмотрении вопроса об укреплении систем здравоохранения, запланированном на вторую половину дня.
- Участники министерского рабочего обеда обсудят прогресс Европейского региона ВОЗ в достижении Целей развития тысячелетия, а также заслушают информацию о Десятилетии вакцин. Состоится также технический брифинг по вопросу "Реформа ВОЗ для здорового будущего" в рамках подготовки к пленарному заседанию на эту тему, запланированному на среду 14 сентября.
- Вторая половина дня будет посвящена вопросу об укреплении систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. В формате министерской панельной дискуссии будет рассмотрен предварительный доклад о ходе реализации Таллиннской хартии: Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния. После перерыва на кофе состоится экспертная панельная дискуссия на тему о рамочной основе действий по укреплению потенциала и служб общественного здравоохранения в Европе. Участники сессии смогут принять участие в этих обсуждениях, а также дать свои замечания по двум соответствующим рабочим документам.

#### Резюме избранных тем обсуждения 2-го дня

#### Предварительный доклад о ходе реализации положений Таллиннской xapmuu (EUR/RC61/11, Inf.Doc./2)

- На Европейской министерской конференции ВОЗ по системам здравоохранения, состоявшейся в Таллинне в июне 2008 г., государства-члены выразили свою прочную политическую приверженность делу укрепления систем здравоохранения. Итогом Конференции стало подписание Таллиннской хартии: Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния (которая была впоследствии утверждена резолюцией Регионального комитета EUR/RC58/R4 о стратегическом управлении/руководстве системами здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ).
- Глобальный финансово-экономический кризис, начавшийся в 2008 г., стал 15. "испытанием на прочность" в отношении обязательств, взятых в Таллинне. В 2009 г. Региональный комитет принял резолюцию EUR/RC59/R3 на основе итогов конференции, проведенной в Осло под лозунгом Охрана здоровья в условиях экономического кризиса: задачи, стоящие перед Европейским регионом ВОЗ". Обеими резолюциями Региональному директору предложено представить Региональному комитету в 2011 г. информацию о проделанной работе, и поскольку между обязательствами, содержащимися в Таллиннской хартии, и рекомендациями, принятыми в Осло, в

 $^{1}$  Ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения. Соблюдение принципа справедливости в здравоохранении путем воздействия на социальные детерминанты здоровья. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2009 (http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789244563700 rus.pdf). В последствии был утвержден резолюцией Исполнительного комитета ЕВ124.R6. Аспекты

данного вопроса, имеющие отношение к Европейскому региону, были отражены в ряде

документов Регионального комитета последних лет (напр. EUR/RC60/13).

отношении ответных мер в связи с кризисом, существует тесная связь, отчеты по обоим этим аспектам сведены в едином предварительном докладе.

16. В нем, на примерах из практики государств-членов, показаны некоторые пути реализации различных обязательств и положений Таллиннской хартии, а также проиллюстрирована соответствующая поддержка, предоставленная секретариатом ВОЗ. В докладе также представлены некоторые предварительные уроки из приобретенного на региональном уровне опыта по противодействию экономическому кризису. Доклад составлен группой специалистов ВОЗ и внешних экспертов при содействии внешней рабочей группы и с учетом материалов заполненных вопросников, ранее разосланных в государства-члены, а также сведений, поступивших от руководителей страновых офисов и других сотрудников ВОЗ. Предполагается, что заключительный доклад в 2015 г. будет содержать оценку степени выполнения государствами-членами обязательств Таллиннской хартии, а также уроки из опыта, приобретенного в ходе этой работы.

#### Укрепление потенциала и служб общественного здравоохранения в Европе: рамочная основа действий (EUR/RC61/10, Inf.Doc./1, Inf.Doc./9)

- 17. Настоящая рамочная основа действий представлена Региональному комитету для получения руководящих рекомендаций, в качестве этапа разработки Европейского плана действий по укреплению потенциала и служб общественного здравоохранения во всех государствах-членах. Этот план действий дополнит новую европейскую политику здравоохранения Здоровье-2020, и оба документа будут представлены Региональному комитету на его шестьдесят второй сессии для утверждения.
- В указанных выше документах изложены некоторые из важнейших современных вызовов в сфере политики и систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. С учетом различий в организации, функционировании и руководстве европейскими системами здравоохранения и службами общественного здравоохранения, в документах даны четкие описания терминологии и концепций, относящихся к понятиям "общественное здравоохранение (охрана общественного здоровья)" и "система здравоохранения". Предложен перечень из десяти горизонтальных "основных оперативных функций общественного здравоохранения" (ОФОЗ), цель которого - служить объединяющей и руководящей основой для всех европейских органов здравоохранения в разработке, мониторинге и оценке мер политики, стратегий и действий по реформированию и совершенствованию общественного здравоохранения. В документах далее особо выделен комплекс из восьми основных "направлений", по которым Европейское региональное бюро ВОЗ намеревается вести работу в целях укрепления потенциала и служб общественного здравоохранения и осуществления десяти ОФОЗ на началах социальной справедливости в масштабах всего Региона. В заключение в документе предлагаются конкретные действия и меры для достижения описанных задач.
- 19. На рассмотрение Регионального комитета предлагается проект резолюции.

#### Среда, 14 сентября 2011 г.

#### Обзор программы дня

20. Все утреннее заседание будет посвящено рассмотрению вопроса о реформе ВОЗ для здорового будущего, с учетом технического брифинга, состоявшегося во вторник 13 сентября. Данный вопрос в этом году включен в повестку дня сессий всех региональных комитетов ВОЗ в соответствии с решением Исполнительного комитета ЕВ129(8), принятым в мае 2011.

- 21. На начало второй половины дня запланировано закрытое заседание Регионального комитета, на котором будут выдвинуты кандидатуры или избраны члены таких органов, как Исполнительный комитет, ПКРК, Комитет по политике и координации Специальной программы научных исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения, а также состоится присуждение награды стипендии им. Джо Асвалла для прохождения аспирантуры по общественному здравоохранению. Эта награда была учреждена в память Почетного регионального директора.
- 22. После перерыва на кофе Региональный комитет рассмотрит План действий по осуществлению Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, 2012–2016 гг. В рамках данного пункта повестки дня Региональному комитету будет также предложено утвердить Европейскую декларацию "Здоровье детей и подростков с ограниченными интеллектуальными возможностями и их семей", принятую на конференции ВОЗ в ноябре 2010 г. Затем Региональный комитет обсудит Европейский план действий в отношении алкоголя, 2012–2020 гг.
- 23. В завершение программы дня состоится заседание на тему о партнерствах, включая панельную дискуссию.

#### Резюме избранных тем обсуждения 3-го дня

#### Реформа ВОЗ для здорового будущего (EUR/RC61/21, EUR/RC61/Inf.Doc./10)

- 24. В соответствии с решением 129-й сессии Исполнительного комитета были составлены три концептуальные записки по следующим вопросам: стратегическое руководство деятельностью ВОЗ; независимая оценка ВОЗ; Всемирный форум здравоохранения, по положениям резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA64.2. Решением Генерального директора создана платформа для онлайновых консультаций с государствами-членами по поводу этих документов, и региональным комитетам предложено, на основе обновленных концептуальных записок, провести стратегические обсуждения процесса реформы ВОЗ.
- 25. В ноябре 2011 г. состоится специальная сессия Исполнительного комитета, открытая для участия всех государств-членов, на которой будут рассмотрены отчеты о проведенных обсуждениях, итоги консультаций по трем запискам и проект предложений, подготовленных Секретариатом или поступивших от государств-членов, по другим аспектам реформ, отраженным в документе A64/4 Всемирной ассамблеи здравоохранения.

## План действий по реализации Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, 2012–2016 гг. (EUR/RC61/12)

- 26. В 2000 г. Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила Глобальную стратегию профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, и в 2008 г. был принят соответствующий глобальный план действий. Эти два документа легли в основу всех региональных мер по профилактике и борьбе с НИЗ. Со своей стороны, Региональный комитет принял в 2006 г. Европейскую стратегию профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями (резолюция EUR/RC56/R2).
- 27. Документ, представленный на РК-61, содержит план действий по осуществлению этой региональной стратегии. В нем учтены действующие обязательства государств-членов и европейские стратегии по конкретным заболеваниям и факторам риска и изложены (с применением всестороннего комплексного подхода) приоритетные области для конкретных вмешательств силами государств-членов и ВОЗ на предстоящие пять лет (2012–2016 гг.).

- 28. План действий разработан в условиях широкого консультативного процесса, включая Европейский форум по политике здравоохранения для государственных должностных лиц высшего звена, совещание национальных координаторов по НИЗ и ПКРК. Составление плана осуществлялось параллельно и в согласовании с разработкой Рамочной основы действий Европейской комиссии в области общественного здравоохранения, а также с учетом итогов Первой глобальной министерской конференции по здоровому образу жизни и борьбе с НИЗ (Москва, апрель 2011 г.) и в свете подготовки к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по проблемам НИЗ (Нью-Йорк, сентябрь 2011 г.).
- 29. На рассмотрение Регионального комитета предлагаются проекты двух резолюций.

## Европейский план действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012–2020 гг. (EUR/RC61/13)

- 30. В Европейском регионе ВОЗ по-прежнему самые высокие в мире уровни потребления алкоголя и связанного с алкоголем вреда, и это еще раз подчеркивает важность разработки и принятия обновленного Европейского плана действий. Европейский план действий в отношении алкоголя тесно увязан с мерами вмешательства, предусмотренными в плане действий по НИЗ, но по своим целевым показателям и действиям является более подробным.
- 31. Разработка документа осуществлялась в условиях консультаций со странами, среди членов основного редакционного совета и в более широкой редакционной группе. В нем предложены десять конкретных направлений деятельности, общая цель которой снижение вредного употребления алкоголя. Работа должна проводиться по всем этим направлениям, но их ранжирование по значимости будет неодинаковым в различных странах. По каждому направлению перечислены возможные варианты конкретных действий.
- 32. На рассмотрение Регионального комитета предлагается проект резолюции.

#### Четверг, 15 сентября 2011 г.

#### Обзор программы дня

- 33. Утреннее заседание будет посвящено широкой теме "Стратегическая согласованность в работе Европейского регионального бюро ВОЗ". В частности, будет рассмотрена новая стратегия Бюро по отношениям со странами, с учетом доклада внешней группы, которая по поручению Регионального директора провела обзор работы в странах и странового присутствия ВОЗ. После перерыва на кофе Региональный комитет рассмотрит политику Регионального бюро в отношении географически удаленных офисов (ГУО) и Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения. Здесь также в основу обсуждений ляжет отчет внешней обзорной группы.
- 34. Проведение министерского рабочего обеда или технических брифингов на четверг 15 сентября не запланировано.
- 35. После перерыва на обед будут рассмотрены три технических вопроса: европейские планы действий по проблеме устойчивости к антибиотикам, по борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью и по ВИЧ/СПИДу. Заседание завершится подтверждением времени и места очередных сессий Регионального комитета и принятием отчета.

#### Резюме избранных тем обсуждения 4-го дня

## Стратегическая согласованность в работе Европейского регионального бюро BO3 (EUR/RC61/16)

- 36. За последний год Региональное бюро приняло ряд важных мер, направленных на создание основы своей будущей политики. Среди них можно отметить разработку политики Здоровье-2020, обновление приоритетного внимания к вопросам общественного здравоохранения, внедрение новых подходов к работе со странами и партнерами, более эффективную коммуникацию и пересмотр сфер ответственности на различных уровнях Бюро. Эти и другие инициативы включены в более широкое перспективное видение вопроса о согласованности между структурами и функциями Регионального бюро.
- 37. На основе мандата ВОЗ и его сравнительных преимуществ были определены шесть ключевых функций Организации<sup>2</sup>:
- обеспечение лидерства в вопросах, имеющих исключительно важное значение для здоровья, и налаживание партнерских отношений там, где нужны совместные действия;
- разработка повестки дня в области научных исследований и стимулирование сбора, освоения и распространения ценных знаний;
- установление норм и стандартов, содействие в их соблюдении и соответствующий контроль;
- увязка концепции этических вопросов с концепцией разработки политики на основе фактических данных;
- обеспечение технической поддержки, активизация позитивных изменений и создание устойчивого институционального потенциала;
- контроль за ситуацией в области здравоохранения и оценка динамики ее изменения.
- 38. К вышеперечисленному также следует добавить "Обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациями" и "Оказание гуманитарной помощи".
- 39. Выполнение этих функций требует наличия четко очерченных структур, с ясным распределением сфер ответственности между Региональным бюро, его географически удаленными и страновыми офисами, а также максимальной взаимодополняемости функций по всем структурам.

#### Стратегия отношений со странами (EUR/RC61/17 Rev.1, BD/1)

- 40. Всеобъемлющая цель ВОЗ улучшение здоровья людей при соблюдении принципа социальной справедливости. Важную роль в ее достижении играют страновые структуры Организации. По решению директора Европейского регионального бюро была создана внешняя рабочая группа (RWGCo) для обзора стратегических аспектов отношений Регионального бюро ВОЗ со странами. RWGCo подготовила подробный доклад, представленный Региональному комитету в качестве информационного документа EUR/RC61/BD/1.
- 41. В рабочем документе представлены мнения Регионального директора относительно рекомендаций группы и предлагаемый ею вариант страновой стратегии Регионального

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Работа во имя здравоохранения. Одиннадцатая общая программа работы ВОЗ на 2006–2015 гг. Глобальная повестка дня в области здравоохранения. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2006.

бюро. В нем также приведен краткий обзор происходящих в Европейском регионе ВОЗ процессов, и вслед за этим излагается стратегия работы со странами в контексте современной ситуации.

42. На рассмотрение Регионального комитета предлагается проект резолюции.

Политика в отношении географически удаленных офисов Регионального бюро и Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения (EUR/RC61/18, /20, /BD/2–3)

- 43. Региональный комитет на своей шестидесятой сессии в Москве в 2010 г. предложил Региональному директору уточнить роли, сферы ответственности и полномочия всех структур ВОЗ в Европейском регионе, сформировав стройную систему, в которой все ключевые функции будут сосредоточены в Региональном головной офисе в Копенгагене. В качестве компонента усилий, направленных на адаптацию Регионального бюро к стремительно изменяющемуся европейскому контексту, Региональный директор поручила осуществить внешний обзор географически удаленных офисов (ГУО) ВОЗ, учитывая потенциально важную роль ГУО в работе Регионального бюро и превращении его в центр совершенства в области общественного здравоохранения.
- 44. Цель новой политики уточнить и укрепить роль ГУО в качестве неотъемлемой части Регионального бюро и источника генерируемых фактических данных, необходимых для разработки и осуществления региональных стратегий и вмешательств, а также в качестве важного ресурса для оказания поддержки государствам-членам. Конечная задача состоит в том, чтобы обеспечить максимально эффективное использование результатов деятельности ГУО и устранить возможное дублирование. В разработке политики были учтены выводы и рекомендации вышеупомянутого обзора и итоги их обсуждений на уровне ПКРК.
- 45. Новая политика Всемирной ассамблеи здравоохранения по партнерствам и поручение Регионального комитета повлекли за собой также необходимость рассмотреть вопросы стратегического руководства Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения, с тем чтобы внести ясность в распределение обязанностей между Региональным бюро, ГУО и Обсерваторией, а также привести административные механизмы Обсерватории в полное соответствие с уставной структурой и правилам организации, на базе которой она действует и которая выполняет функции ее секретариата. Для информации Регионального комитета представлен доклад о ходе обзора, выполняемого в тесном сотрудничестве с партнерами Обсерватории.
- 46. На рассмотрение Регионального комитета выносится проект резолюции о ГУО Регионального бюро.

## Европейский стратегический план действий по проблеме устойчивости к антибиотикам (EUR/RC61/14)

47. С учетом того, что применение антимикробных средств, особенно чрезмерное, необоснованное и в недостаточных дозах, ведет к развитию устойчивости микроорганизмов, что вызывает серьезную озабоченность в Европейском регионе, предложен ряд стратегических мер, направленных на снижение масштабов, предупреждение и контроль устойчивости к антибиотикам. В их числе содействие координации усилий стран по реализации национальных стратегических планов действий и разработке регламентационных функций и принципов; содействие рациональному использованию антибиотиков по многим секторам; укрепление систем эпиднадзора с целью мониторинга использования антибиотиков и изучения резистентных микроорганизмов; повышение уровня осведомленности о необходимости рационального

использования антибиотиков и информированности о том, что в скором времени появления на рынке новых антибиотиков ожидать не приходится. Предлагаемый региональный план содержит восемь всеобщих целей и семь стратегических задач.

48. На рассмотрение Регионального комитета предлагается проект резолюции.

## План действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе BO3 (EUR/RC61/15, /Inf.Doc./3)

- 49. План действий разработан в целях наращивания и объединения усилий в решении вызывающей растущую тревогу проблемы лекарственно-устойчивого туберкулеза (ТБ) в Европейском регионе. В основе Плана действий лежат основные принципы стратегии Здоровье-2020, в которой отражена концепция справедливого доступа к услугам здравоохранения. План соответствует Пекинскому призыву к действиям, направленным на борьбу с туберкулезом и лечение больных, а также Берлинской декларации по туберкулезу. Цели и задачи Плана действий согласуются с целями и задачами раздела по МЛУ-ТБ Глобального плана "Остановить ТБ" на 2011–2015 гг. и резолюцией WHA62.15 Всемирной ассамблеи здравоохранения, призывающей все государства-члены предупреждать и контролировать возникновение случаев М/ШЛУ-ТБ.
- 50. План подготовлен в консультации со всеми 53 европейскими государствамичленами, экспертами, пациентами и сообществами, в которых распространен туберкулез. Для проведения мониторинга и помощи в реализации Плана действий в сотрудничестве с партнерами будет учреждена совместная целевая группа.
- 51. На рассмотрение Регионального комитета предлагается проект резолюции.

#### Европейский план действий по ВИЧ/СПИДу, 2012–2015 гг. (EUR/RC61/19, Inf.Doc./8)

- 52. В Плане действий рассмотрены приоритетные задачи Европейского региона и отражен европейский региональный контекст, в рамках стратегии "В направлении цели "ноль": стратегия ЮНЕЙДС в области ВИЧ/СПИДа на 2011–2015 гг.", а также разработанной ВОЗ Глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ, 2011–2015 гг. План непосредственным образом направлен на выполнение существующих глобальных и региональных обязательств и достижение Целей развития тысячелетия.
- 53. План действий построен по четырем стратегическим направлениям: оптимизация результатов профилактики, диагностики, лечения и ухода при ВИЧ; улучшение более общих показателей в отношении здоровья в рамках борьбы с ВИЧ; формирование надежных и устойчивых систем; сокращение уязвимости и устранение структурных факторов, препятствующих доступу к услугам (воздействие на социальные детерминанты здоровья).
- 54. При разработке настоящего плана действий Региональное бюро использовало подход, основанный на активном и всестороннем участии различных заинтересованных сторон. Использовался вклад со стороны государств-членов, гражданского общества, донорских структур и агентств в поддержку развития, неправительственных организаций, учреждений многостороннего сотрудничества, Совместной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЕЙДС) и ее соучредителей, Европейской комиссии и институтов Европейского союза, научно-технических учреждений, сетей, а также руководителей и экспертов в сфере ВИЧ и связанных с этой тематикой программ.
- 55. На рассмотрение Регионального комитета предлагается проект резолюции.

РК-61 – Обзор программы

РК-61 — Оозор программы				
Понедельник, 12 сентября Здоровье-2020	Вторник, 13 сентября Обновленная приверженность общественному здравоохранению	Среда, 14 сентября Региональное бюро: повышение эффективности	Четверг, 15 сентября Региональное бюро: орг. вопросы	
Утверждение повестки дня и программы	директора	09:00-10:30 Реформа ВОЗ для здорового будущего	09:00–10:30 Стратегическая согласованность в работе ЕРБ ВОЗ  — Географически удаленные офисы	
10:00–10:45 Выступление Регионального директора: отчет; основные направления будущей политики	Обсуждение		– Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения	
10:45–11:15 Перерыв на кофе	10:15–10:45 Перерыв на кофе	10:30–11:00 Перерыв на кофе	10:30–11:00 Перерыв на кофе	
директора и общие прения	социальные детерминанты здоровья	оудущего (продолжение)	11:00–12:30 Стратегическая согласованность в работе ЕРБ ВОЗ <i>(продолжение)</i> –Страновая стратегия Регионального бюро	
Перерыв – Разработка политики на обед Здоровье-2020 — Разработка политики — Разработка политики — Здоровье-2020: Установление хХІ веке и соц. детерминанты здоровья показателей 14:30–14:45 Церемония, посвященная	14:30       рабочий обед       Брифинг         Перерыв на обед в достижении Целей развития тысячелетия — Десятилетие вакцин       Брифинг Реформа ВОЗ для здорового будущего будущего будущего на оберение и оберен	14:00–15:00 Выборы и выдвижение	12:30— Первое совещание ПКРК-19 14:00 Перерыв на обед 14:00—16:00 Стратегии / Планы действий:	
фондом 14:45–15:30 Отчет ПКРК-18 и Вопросы, вытекающие из решений Всемирной	Европейском регионе ВОЗ  ■ Предварительный доклад о ходе реализации положений Таллиннской хартии  Министерская панельная дискуссия: Важнейшие проблемы и задачи, стоящие перед системами здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, и роль Регионального бюро ВОЗ	кандидатов (закрытое заседание)	<ul> <li>Борьба с устойчивостью к антибиотикам</li> <li>Туберкулез с множественной и широкой лекарственной устойчивостью</li> <li>ВИЧ/СПИД</li> </ul>	
15:30–16:00 Перерыв на кофе	16:00–16:30 Перерыв на кофе	15:00–15:30 Перерыв на кофе	16:00–16:30 Перерыв на кофе	
политики здравоохранения – Здоровье-2020 Презентация стратегической основы Обсуждение – Стратегическое руководство здравоохранением в XXI веке (министерская панельная дискуссия)	16:30—18:00 Укрепление систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ (продолжение)     Укрепление потенциала и служб общественного здравоохранения в Европе: рамочная основа действий Министерская панельная дискуссия: Дальнейшие меры по укреплению потенциала и служб общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ и роль Регионального бюро ВОЗ	15:30-17:15 Неинфекционные заболевания  — Утверждение Декларации по детям с ограниченными интеллектуальными возможностями  Европейский план действий в отношении алкоголя  17:15-18:30 Партнерства  Панельная дискуссия	16:30–17:00 Время и место проведения будущих сессий Регионального комитета Прочие вопросы  17:00–18:30 Утверждение отчета (по состоянию за первые три дня работы сессии) и закрытие сессии	
здравоохранения Азербайджана	19:30 Прием от имени Регионального директора, ЕРБ ВОЗ Место проведения: Государственная филармония, Баку	ознаменование 25-летия Оттавской хартии	18:30 Совместное заседание ПКРК и европейских членов ИК	

Примечание: Воскресенье 11 сентября – 18:30 – Приветственный прием от имени Министерства здравоохранения Азербайджана, гостиница Парк Инн, Баку.