



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ШЕСТЬДЕСЯТ ТРЕТЬЯ СЕССИЯ

Чешме, Измир, Турция, 16–19 сентября 2013 г.



© İZKA/ Tamer Hartevioğlu



Вопросы, вытекающие из
резолюций и решений Шестьдесят
шестой сессии Всемирной ассамблеи
здравоохранения



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет
Шестьдесят третья сессия

EUR/RC63/6

Чешме, Измир, Турция, 16–19 сентября 2013 г.

1 августа 2013 г.

131624

Пункт 3 предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

На своей Шестьдесят шестой сессии, состоявшейся 20–28 мая 2013 г., Всемирная ассамблея здравоохранения (ВАЗ-66) приняла 24 резолюции и два решения.

В этом документе рассматриваются те резолюции и решения по техническим пунктам повестки дня, которые могут представлять особый интерес для Европейского региона ВОЗ.

Содержание

	стр.
Резолюция WHA66.4.....	1
Всеобщий доступ к здоровью глаз: глобальный план действий на 2014–2019 гг.	1
Резолюция WHA66.7.....	1
Выполнение рекомендаций Комиссии Организации Объединенных Наций по товарам, спасающим жизнь женщин и детей.....	1
Резолюция WHA66.8.....	2
Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг.	2
Резолюция WHA66.9.....	3
Инвалидность	3
Резолюция WHA66.10.....	5
Последующие меры в контексте Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.....	5
Резолюция WHA66.11.....	6
Вопросы здравоохранения в повестке дня ООН в области развития на период после 2015 г.	6
Резолюция WHA66.12.....	7
Забытые тропические болезни.....	7
Резолюция WHA66.22 и Решение WHA66(12)	8
Последующие действия в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация.....	8
Резолюция WHA66.23.....	9
Реформирование системы образования кадровых ресурсов здравоохранения в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью.....	9
Резолюция WHA66.24.....	10
Стандартизация и совместимость в области электронного здравоохранения	10
Решение WHA66(10).....	11
Некондиционная/поддельная/ложно маркированная/ фальсифицированная/контрафактная медицинская продукция	11

Резолюция WHA66.4

Всеобщий доступ к здоровью глаз: глобальный план действий на 2014–2019 гг.

Резюме

1. Резолюция WHA66.4 утверждает глобальный план действий по всеобщему доступу к здоровью глаз на 2014–2019 гг., в котором предложены действия, структурированные вокруг трех целей.

- Цель 1 касается необходимости получения фактических данных о масштабах и причинах нарушений зрения и об офтальмологических службах с целью их использования для пропаганды политической и финансовой приверженности государств-членов вопросам охраны здоровья глаз.
- Цель 2 содействует разработке и реализации интегрированной национальной политики, планов и программ в области здоровья глаз с целью улучшения всеобщего доступа к здоровью глаз при осуществлении деятельности в контексте программы действий ВОЗ по укреплению систем здравоохранения для улучшения результатов здравоохранительных мер.
- Цель 3 касается межотраслевых проектов и эффективных партнерств по укреплению здоровья глаз.

2. Резолюция настоятельно призывает государства-члены укреплять усилия по профилактике предупреждаемых нарушений зрения и выполнять глобальный план действий. Резолюция также предлагает Генеральному директору оказывать техническую поддержку государствам-членам и отчитаться перед Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2017 и 2020 гг.

Значение для Региона

3. В Европе основными причинами предупреждаемой слепоты являются хронические заболевания и пожилой возраст. Региональное бюро не имеет специальной программы в этой области. Относительно этой области деятельности запросов от государств-членов Европейского региона не поступало.

Резолюция WHA66.7

Выполнение рекомендаций Комиссии Организации Объединенных Наций по товарам, спасающим жизнь женщин и детей

Резюме

4. Резолюция WHA66.7 настоятельно призывает государства-члены к практическому воплощению плана осуществления в отношении 13 товаров, спасающих жизнь женщин и детей, в том числе путем улучшения качества, поставок и использования, преодоления финансовых барьеров и повышения эффективности нормативной деятельности.

5. В ней Генеральному директору предлагается работать с широким кругом партнеров и заинтересованных сторон для содействия и обеспечения доступности безопасных качественных товаров и поддерживать государства-члены в повышении эффективности регулирования, включая приоритетную проверку и анализ товаров, спасающих жизнь. В ней также содержится призыв к ВОЗ оказывать поддержку независимой Группе экспертов по обзору информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей и вплоть до 2015 г. и ежегодно представлять Всемирной ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о ходе работ.

Значение для Региона

6. Существуют различия в доступе к качественным товарам, спасающим жизнь на протяжении всего континуума по охране репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей (RMNCH) между странами Европейского региона и между различными группами населения внутри стран. ВОЗ оказывает поддержку странам в выполнении некоторых из 10 рекомендаций Комиссии, касающихся спроса и осведомленности, охвата женщин и детей, укрепления качества, показателей деятельности и подотчетности.

7. Европейское региональное бюро сотрудничает с Трастовым фондом по RMNCH при Фонде народонаселения ООН (ЮНФПА), созданным по инициативе Норвегии и финансируемым по большей части этой страной, а также с командой по стратегии и координации в области RMNCH при Детском фонде ООН (ЮНИСЕФ) в выполнении рекомендаций Комиссии и координирует деятельность с другими инициативами по RMNCH, такими как Комиссия по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей в пяти странах (Азербайджан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан), по вопросам профилактики осложнений, связанных с преждевременными родами, планирования семьи-2020 (экстренная контрацепция) и другими.

Резолюция WHA66.8

Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг.

Резюме

8. Резолюция WHA 66.8 одобряет комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг. и настоятельно призывает государства-члены осуществить предлагаемые действия с учетом национальных приоритетов и конкретной ситуации в странах. В резолюции Генеральному директору предлагается осуществить действия, предусмотренные для Секретариата, и представить доклады о ходе осуществления плана действий через Исполнительный комитет Шестьдесят восьмой, Семьдесят первой и Семьдесят четвертой сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения.

9. Цель комплексного плана действий – укреплять психическое благополучие, предотвращать психические расстройства, снижать уровни смертности и инвалидности среди лиц с психическими расстройствами. План направлен на воздействие на бремя для здоровья, а также социально-экономическое бремя психических расстройств, с использованием комплексного и многоотраслевого подхода, включающего координацию услуг сектора здравоохранения и социальной помощи с упором на укрепление психического здоровья, профилактику, лечебную работу, уход и восстановление. В плане

действий определены шесть общих принципов: всеобщий охват медико-санитарными услугами и равенство, права человека, практика, опирающаяся на фактические данные, подход, учитывающий все этапы жизни, многоотраслевой подход и расширение прав и возможностей лиц с психическими расстройствами. В рамках плана действий представлены четыре задачи, установлены глобальные ориентиры для каждой задачи и предложены варианты действий по реализации.

Значение для Региона

10. В Европе начинают проявляться последствия финансового кризиса для психического здоровья. Хотя картина разнообразна, в ряде государств-членов был зарегистрирован рост уровня самоубийств, происходящий на фоне сокращения масштабов услуг и доступа к ним. В Европейском плане действий по охране психического здоровья, представленном Региональному комитету на одобрение на его шестьдесят третьей сессии и дополняющем комплексный план действий в области психического здоровья, предлагаются меры по повышению уровня благополучия и предупреждению проблем в области психического здоровья.

11. Кроме того, условия оказания помощи в Европе не всегда соответствуют стандартам прав человека. Во многих государствах-членах уже организованы услуги по охране психического здоровья на основе местных сообществ или идут процессы по их организации. В новом Европейском плане действий предлагаются мероприятия, целью которых является обеспечить предоставление таких услуг, которые уважают человеческое достоинство, являются безопасными и эффективными. Целевые ориентиры, находящиеся в соответствии с теми, что установлены в комплексном плане действий, будут разработаны в партнерстве с государствами-членами.

Резолюция WHA66.9

Инвалидность

Резюме

12. Резолюция WHA66.9 одобряет рекомендации Всемирного доклада об инвалидности и призывает государства-члены выполнять Конвенцию о правах инвалидов и разрабатывать, в соответствующих случаях, планы действий в тесном сотрудничестве с инвалидами. Она также призывает государства-члены улучшить сбор данных и собирать данные по инвалидности с разбивкой по полу и возрасту, добиваться того, чтобы все основные медико-санитарные службы охватывали лиц с инвалидностью, способствовать абилитации и реабилитации на протяжении всей жизни, поддерживать и укреплять программы на базе местных сообществ.

13. ВОЗ предлагается оказывать поддержку государствам-членам в осуществлении рекомендаций Всемирного доклада об инвалидности, укрепить сотрудничество с широким кругом заинтересованных сторон, обеспечить включение медико-санитарных потребностей детей и взрослых, являющихся инвалидами, в техническую работу ВОЗ, обеспечить, чтобы Секретариат ВОЗ сам предоставлял все возможности для всемерного участия лиц с инвалидностью. ВОЗ также предлагается поддержать и принять участие в Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, посвященном осуществлению Целей развития Тысячелетия и других согласованных на международном уровне целей в области развития в интересах инвалидов (Совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по инвалидности) и подготовить комплексный план действий ВОЗ,

содержащий поддающиеся измерению результаты для рассмотрения, через Исполнительный комитет, на Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Значение для Региона

14. Для Европейского региона ВОЗ вопросы инвалидности имеют важное значение, так как ее распространенность в государствах-членах варьирует от 4% до 21%, то есть когда на каждые 100 человек 6–10 человеко-лет проживаются при наличии инвалидности. Это число в Регионе будет увеличиваться из-за старения населения и роста распространенности неинфекционных патологических состояний, включая травматизм. Вопросы инвалидности являются важной сферой деятельности Регионального бюро, учитывая важность для него таких принципов, как равенство, социальная справедливость, укрепление систем здравоохранения, стратегическое руководство и участие всего общества, то есть основополагающих принципов политики Здоровье-2020. Аспекты охраны психического здоровья и инвалидности включены в предлагаемый Европейский план действий по охране психического здоровья, а в Стратегии и плане действий в поддержку здорового старения в Европе, 2012–2020 г., предлагаются меры по социальной интеграции людей с ограниченными возможностями.

15. Хотя многие государства-члены Европейского региона ВОЗ подписали Конвенцию Организации Объединенных Наций о правах инвалидов, 10 из них пока что ее не ратифицировали. Региональное бюро содействовало широкому распространению Всемирного доклада об инвалидности и отвечало на запросы стран на предоставление технической поддержки. 25 апреля 2013 г. состоялась европейская консультация в рамках подготовки к Совещанию высокого уровня. Ее принимающей стороной выступил Генеральный директорат юстиции Европейской комиссии (DG JUSTICE) в сотрудничестве с Советом Европы и ВОЗ. Результаты этой консультации будут использованы в рамках подготовки к Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по инвалидности и вопросам развития, которое состоится в Нью-Йорке 23 сентября 2013 г.

16. Штаб-квартирой ВОЗ готовится проект плана действий по инвалидности, который будет доступен для ознакомления в ближайшем будущем. Регионам предложено провести консультации с государствами-членами по этому вопросу, которые должны пройти в достаточно сжатые сроки, а именно – до 30 сентября 2013 г. Так как на проведение этих консультаций средств предусмотрено не было, государствам-членам Европейского региона будет предложено принять участие в письменной консультации, которая состоится в середине августа. Региональному директору было предложено проинформировать государства-члены об этой письменной консультации во время сессии Регионального комитета и поставить перед делегатами вопрос о том, желают ли они принять участие в каких-либо дальнейших консультациях или они считают данную письменную консультацию достаточной.

Резолюция WHA66.10

Последующие меры в контексте Политической декларации Сессии высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Резюме

17. Резолюция WHA66.10 одобряет глобальный план действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний (НИЗ) и борьбе с ними на 2013–2020 гг. и принимает комплексную глобальную систему мониторинга для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, включая 25 показателей для мониторинга тенденций и оценки прогресса, достигнутого в реализации национальных стратегий и планов по НИЗ. Она также одобряет девять добровольных глобальных целей для достижения их к 2025 г.

18. Резолюция настоятельно призывает государства-члены продолжать осуществлять Политическую декларацию Сессии высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и глобальный план действий, принимать необходимые меры для достижения содержащихся в них целей, включая ускорение осуществления Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью и Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя. Государства-члены настоятельно призываются укрепить мониторинг и эпиднадзор в соответствии с 25 показателями и укрепить партнерства для профилактики и борьбы с НИЗ.

19. Резолюция ВОЗ предлагает предоставить техническую поддержку странам для содействия в реализации глобального плана действий ВОЗ, в организации или укреплении национальных систем эпиднадзора и для взаимодействия с негосударственными структурами на национальном уровне. ВОЗ также предлагается представить информацию по ресурсам, необходимым для реализации глобального плана действий, и разработать в рамках официального совещания с государствами-членами круг ведения для глобального координационного механизма с целью содействия вовлечению партнеров.

Значение для Региона

20. В Европейском регионе был одобрен План действий по реализации Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, 2012–2016 гг. Он находится в прямом соответствии с глобальным планом действий ВОЗ и политикой Здоровье-2020, несмотря на тот факт, что оба этих документа были приняты после одобрения Плана действий. Глобальный план действий укрепляет работу, которая уже ведется в Европе, и уделяет повышенное техническое внимание разработке и реализации национальных стратегий, планов действий и мер политики, укреплению систем эпиднадзора в соответствии с глобальным механизмом мониторинга, а также мониторингу реализации этих действий.

21. Ключевое внимание в рамках предстоящей Министерской конференции ВОЗ, которая состоится в Ашхабаде, Туркменистан, 3 и 4 декабря 2013 г., будет уделено критической оценке прогресса, достигнутого в Регионе с 2011 г., и достижению соглашения по тому, какие ответные действия должны предприниматься в связи с проблемой НИЗ в контексте новых мандатов, предоставленных в рамках глобального плана действий ВОЗ, глобального механизма мониторинга и политики Здоровье-2020.

Резолюция WHA66.11

Вопросы здравоохранения в повестке дня ООН в области развития на период после 2015 г.

Резюме

22. Резолюция WHA66.11 принимает к сведению многочисленные глобальные, региональные и национальные консультации по вопросам здравоохранения в рамках повестки дня ООН в области развития на период после 2015 г. и призывает государства-члены активно включиться в последующие обсуждения и обеспечить, чтобы здоровье продолжило занимать центральное место в этом процессе. Она также призывает государства-члены выполнять взятые на себя обязательства и усилить причастность стран к процессам по активизации работы по достижению Целей развития Тысячелетия (ЦРТ), связанных со здоровьем.

23. Резолюция предлагает ВОЗ оставаться активно вовлеченной (при широком участии) в текущие обсуждения повестки дня ООН в области развития на период после 2015 г. и выступать в поддержку более интенсивной мобилизации ресурсов в целях оказания государствам-членам поддержки в ускорении достижения ими ЦРТ, связанных со здоровьем. ВОЗ предлагается включить обсуждение проблематики здоровья в повестку дня сессий региональных комитетов ВОЗ в 2013 и представить доклад о результатах этих обсуждений Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 134-й сессии.

Значение для Региона

24. Вопросы здоровья в повестке дня ООН в области развития на период после 2015 г. являются приоритетом для Регионального бюро и Регионального директора. Региональное бюро в полной мере вовлечено в процессы определения повестки дня на национальном, региональном и глобальном уровнях и работает в тесном сотрудничестве с организациями системы ООН. Страны и территории, участвующие в консультациях с Региональным бюро на индивидуальном уровне, – это Азербайджан, Албания, Казахстан, Республика Молдова, Сербия, Таджикистан, Турция, Украина, Черногория и Косово¹.

25. На региональном уровне состоялись интенсивные консультации под эгидой Регионального координационного механизма (РКМ) и Команды для Европы и Центральной Азии в составе Региональной группы ООН по вопросам развития (UNDG). Был разработан документ по адвокации и серии соответствующих кратких аналитических обзоров, в которых представлены основные достижения и трудности, с которыми приходится сталкиваться в работе по достижению ЦРТ, и описано общее региональное видение в отношении повестки дня ООН в области развития на период после 2015 г. Эти документы были своевременно представлены членам Консультативной группы видных деятелей высокого уровня для того, чтобы быть включенными в Отчет Генерального Секретаря, подготовленный к специальному мероприятию, посвященному оценке усилий, предпринятых для достижения Целей развития Тысячелетия, которое состоится 23 сентября 2013 г. во время Шестьдесят восьмой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

¹ для целей данного документа, любое упоминание "Косово" должно пониматься/толковаться как "Косово (в соответствии с резолюцией Совета безопасности ООН 1244 (1999))".

26. Региональная консультация состоится 4–6 сентября 2013 г. в Стамбуле. Эта консультация организована совместно Европейской экономической комиссией Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН) и Программой развития ООН (ПРООН), которые выступают в своем качестве председателей РКМ и UNDG, соответственно. Консультация будет дополнять официальные региональные межправительственные процессы и будет одним из средств, чтобы предоставить региональную направленность обсуждения повестки дня ООН в области развития на период после 2015 г. Она предоставит государствам-членам и организациям гражданского общества форум для обсуждения и согласования их важнейших приоритетов и последующего включения их в процесс определения повестки дня ООН в области развития на период после 2015 г., включая установление целей в области устойчивого развития.

Резолюция WHA66.12

Забывтые тропические болезни

Резюме

27. Резолюция WHA66.12 по забытым тропическим болезням призывает обеспечить неизменную причастность стран к осуществлению программ профилактики забытых тропических болезней и предлагает государствам-членам далее укрепить системы эпиднадзора и осуществлять мероприятия, направленные против забытых тропических болезней в порядке достижения целей, согласованных в Глобальном плане по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2008–2015 гг. и закрепленных в дорожной карте ВОЗ по ускорению работы в целях преодоления глобального воздействия забытых тропических болезней, с учетом Лондонской декларации по забытым тропическим болезням. Она также призывает государства-члены пропагандировать идею предсказуемого, долгосрочного, международного финансирования, расширять и поддерживать финансовые обязательства на национальном уровне, разрабатывать планы обеспечения и поддержания всеобщей доступности и охвата медико-санитарными мероприятиями, направленными против забытых тропических болезней.

28. Она призывает международных партнеров, включая гражданское общество и частный сектор, оказывать поддержку путем обеспечения достаточного и предсказуемого финансирования, расширения всеобщего доступа к профилактической химиотерапии и диагностике, лечению больных и мерам по борьбе с переносчиками. Она также призывает их поощрять инициативы по исследованию и разработке, среди прочего, новых диагностических средств, лекарств, вакцин.

29. Резолюция предлагает ВОЗ поддерживать разработку основанных на фактических данных норм, стандартов, политики, руководящих принципов и стратегий в отношении забытых тропических болезней, оказывать государствам-членам поддержку и проводить мониторинг прогресса по достижению национальных целевых ориентиров. В ней предлагается, чтобы доклад о прогрессе был представлен через Исполнительный комитет Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Значение для Региона

30. Число трансмиссивных болезней и их частота в Европейском регионе ВОЗ увеличиваются, а ареал их распространения растет. Недавние случаи завоза и местной передачи вируса денге, зарегистрированные во Франции и Хорватии в 2010 г. и на Мадейре, Португалия, в 2012 г., продемонстрировали, что передача денге возможна в различных районах континентальной Европы, где обитают *Ae. albopictus* и *Ae. aegypti*.

Вспышки лихорадки чикунгунья в Италии и во Франции в 2007 г. и 2010 г. соответственно продемонстрировали, что Европа остается уязвимой перед передачей других "тропических" арбовирусов, и подтвердили, что переносчик *Ae. albopictus* способен поддерживать передачу вируса на эндемичном уровне. Завоз, укоренение и распространение экзотических инвазивных видов комаров в Европейском регионе ВОЗ вызывают серьезную обеспокоенность.

31. На рассмотрение Европейского регионального комитета ВОЗ на его шестьдесят третьей сессии представлен проект Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями.

Резолюция WHA66.22 – Решение WHA66(12)

Последующие действия в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация

Резюме

32. Резолюция по последующим действиям в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация, одобряет разработку стратегического рабочего плана. Резолюция отражает необходимость в оптимизации использования существующих механизмов до создания новых структур и механизмов стратегического руководства. Она настоятельно призывает государства-члены усилить потенциал научных исследований и разработок, расширить инвестиции в научные исследования и разработки в области здравоохранения, содействовать созданию потенциала, передаче технологий и содействовать координации научных исследований и разработок в области здравоохранения. Она также призывает государства-члены вносить вклад в координированные и устойчивые механизмы финансирования научных исследований и разработок в области здравоохранения на добровольной основе, в частности для осуществления мониторинга, включая глобальную обсерваторию по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения.

33. Резолюция далее призывает продолжать консультации на национальном, а также региональном уровнях, через руководящие органы ВОЗ, по конкретным аспектам, связанным с координацией, установлением приоритетов и финансированием научных исследований и разработок в области здравоохранения. Она предлагает ВОЗ содействовать проведению региональных консультаций с широким привлечением соответствующих заинтересованных сторон к осуществлению нескольких демонстрационных проектов по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения.

34. Заинтересованные стороны призываются обмениваться информацией и содействовать работе глобальной обсерватории по научным исследованиям и разработкам, в том числе и через механизмы финансирования. Резолюция предлагает ВОЗ разработать и укрепить нормы и стандарты для научных исследований и разработок в области здравоохранения, оказывать поддержку государствам-членам и изучить и оценить существующие структуры и механизмы для координации. В рамках Секретариата ВОЗ должна быть учреждена обсерватория по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения, также будет реализован ряд демонстрационных проектов по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения. Для оценки прогресса перед Шестьдесят девятой сессией Всемирной ассамблеи

здравоохранения (май 2016 г.) будет проведено еще одно совещание государств-членов открытого состава. Доклад о рассмотрении существующих механизмов координации будет представлен через Исполнительный комитет Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, а доклад об осуществлении демонстрационных проектов будет представлен через Исполнительный комитет Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

35. В дополнение к резолюции WHA66.22 было принято решение WHA66(12), в котором ВОЗ предлагается созвать техническое консультативное совещание продолжительностью в 2–3 дня, открытое для всех государств-членов и приглашенных экспертов. Оно будет проведено с целью содействия определению демонстрационных проектов и для проведения консультаций с региональными директорами, чтобы обеспечить региональное представительство и разнообразие опыта и экспертизы. Совещание пройдет до конца 2013 г., о его результатах будет доложено на 134-й сессии Исполнительного комитета.

Значение для Региона

36. Европейское региональное бюро ВОЗ доложит о предварительных результатах онлайн-консультации по демонстрационным проектам государств-членов во время шестьдесят третьей сессии Регионального комитета. Эти результаты будут включены в доклад, который будет подготовлен штаб-квартирой для технического консультативного совещания, запланированного на конец 2013 г.

Резолюция WHA66.23

Реформирование системы образования кадровых ресурсов здравоохранения в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью

Резюме

37. Резолюция настоятельно призывает государства-члены рассмотреть вопрос о проведении оценки нынешней ситуации и укрепить меры политики, стратегии и планы для обеспечения образования и подготовки кадров здравоохранения с целью достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также осуществлять обмен передовой практикой и опытом.

38. ВОЗ необходимо разработать стандартный протокол и методику оценки, которые могут адаптироваться к условиям стран, и использовать его для оказания государствам-членам поддержки в проведении оценки и разработки политики и стратегий. Результаты оценок, сделанных на уровне стран, должны анализироваться на региональном уровне, а результаты этого анализа должны быть представлены через Исполнительный комитет Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. На основании этого доклада ВОЗ необходимо разработать принципы и подходы, которые могут включать стратегии реформирования систем образования и подготовки кадровых ресурсов здравоохранения, и представить их на рассмотрение Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Значение для Региона

39. С 2011 г. Европейское региональное бюро ВОЗ работает совместно со штаб-квартирой ВОЗ по разработке глобальных руководящих принципов по трансформации и

расширению масштабов профессионального образования и подготовки в области здравоохранения. Руководящие принципы представлены на одобрение Комитета ВОЗ по обзору руководящих принципов, который в настоящий момент находится в процессе их рассмотрения. На уровне Европейского региона Региональное бюро созвало 16–17 июля 2013 г. совещание экспертной группы в Копенгагене, целью которой была адаптация глобальных руководящих принципов ВОЗ к региональным условиям и представление предложений в отношении стратегии и плана действий по трансформации образования и подготовки кадров здравоохранения в поддержку обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и реализации политики Здоровье-2020.

40. Рекомендации экспертной группы будут представлены и обсуждены с сетью национальных координаторов по образованию и подготовке кадров здравоохранения в декабре 2013 г. для разработки европейской спецификации стратегических руководящих принципов и согласованного плана действий на 2014–2015 гг. Распространение стратегических руководящих принципов ВОЗ, технических рекомендаций среди государств-членов, а также их консультирование были включены в портфель Регионального бюро для планирования на 2014–2015 гг. в качестве одного из промежуточных результатов.

Резолюция WHA66.24

Стандартизация и совместимость в области электронного здравоохранения

Резюме

41. Резолюция призывает государства-члены рассмотреть варианты сотрудничества с соответствующими заинтересованными сторонами с целью подготовить «дорожную карту» реализации стандартов в области электронного здравоохранения и на данные о здоровье и рассмотреть вопрос о разработке, в соответствующих случаях, мер политики и законодательных механизмов в увязке с общей национальной стратегией в области электронного здравоохранения. Резолюция также призывает государства-члены работать с их национальными представителями в Правительственном консультативном комитете ICANN² с целью координации их национальных позиций в отношении имеющих отношение к здравоохранению имен глобальных интернет-доменов, включая “.health”, в интересах общественного здравоохранения.

42. ВОЗ предлагается в рамках имеющихся ресурсов оказывать поддержку государствам-членам в интеграции ими стандартов в области электронного здравоохранения и на данные о здоровье и поддерживать их совместимость при разработке национальных стратегий в области электронного здравоохранения, содействовать использованию сети сотрудничающих центров ВОЗ в области здравоохранительной и медицинской информатики и электронного здравоохранения с целью оказания государствам-членам поддержки в соответствующих исследованиях, разработках и инновациях в этих областях, содействовать гармонизации стандартов электронного здравоохранения. ВОЗ предлагается продолжать работать с ICANN по обеспечению защиты названий и акронимов межправительственных организаций в системе имен интернет-доменов. Для оценки прогресса в выполнении этой резолюции будет создан механизм, с помощью которого через Исполнительный комитет будет информироваться Всемирная ассамблея здравоохранения.

² ICANN – Корпорация Интернета по распределению адресов и номеров.

Значение для Региона

43. Европейское региональное бюро ВОЗ будет предоставлять поддержку государствам-членам в разработке национальных стратегий в области электронного здравоохранения, обеспечивая, что они, в числе прочего, охватывают вопросы продвижения и использования надлежащих стандартов для обмена данными и совместимости. Оно также будет тесно сотрудничать со штаб-квартирой ВОЗ, Европейской комиссией и другими межправительственными организациями для разработки общего набора рекомендаций и руководящих принципов для установления стандартов в рамках национальных платформ электронного здравоохранения.

44. Европейское региональное бюро ВОЗ будет сотрудничать со штаб-квартирой ВОЗ и более широким международным сообществом для направления государств-членов в их подходах к защите имеющихся отношении к здравоохранению имен интернет-доменов, в том числе названий и акронимов международных организаций через Правительственный консультативный комитет ICANN.

Решение WHA66(10)

Некондиционная/поддельная/ложно маркированная/ фальсифицированная/контрафактная медицинская продукция

Резюме

45. Данное решение рекомендует, чтобы председательство в Руководящем комитете механизма государств-членов по некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции осуществлялось на ротационной основе.

Значение для Региона

46. Европейское региональное бюро совместно со штаб-квартирой ВОЗ учредили пилотный коммуникационный механизм по обмену информацией о некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции между государствами-членами. Работа по адвокации участия в работе этого механизма ведется в настоящее время среди государств-членов. Пилотное исследование качества медикаментов для охраны здоровья матерей и детей будет проведено в глобальном масштабе с участием государств-членов Европейского региона ВОЗ.