



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

---

**Постоянный комитет Европейского  
регионального комитета  
двадцать первого созыва**  
Первое совещание

EUR/RC63/SC(1)/REP  
132637

31 октября 2013 г.

Чешме, Измир, Турция, 19 сентября 2013 г.

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Отчет о первом совещании**



## Введение

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК) двадцать первого созыва провел свое первое совещание в гостинице Шератон Чешме, Чешме Измир, Турция, 19 сентября 2013 г., в последний день шестьдесят третьей сессии Регионального комитета (РК-63).

## Открытие совещания Председателем и Региональным директором

2. Председатель ПКРК двадцать первого созыва приветствовал новых членов ПКРК из Беларуси, Латвии, Франции и Эстонии и поблагодарил Швейцарию за согласие выступать в качестве связующего звена между Исполнительным комитетом и ПКРК в течение следующего года.

3. Региональный директор, отметив, что ПКРК играет все более значимую роль в структуре регионального стратегического руководства, сказала, что она гордится укреплением роли руководящих органов в Европейском регионе ВОЗ.

## Впечатления о работе шестьдесят третьей сессии Регионального комитета

4. По общему мнению членов ПКРК, шестьдесят третья сессия РК была успешной, в особенности благодаря тщательной подготовительной работе, проведенной секретариатом и ПКРК. Сессия прошла в духе открытости и прозрачности. Было отмечено, что государства-члены работали в соответствии с принципами реформы ВОЗ, примером чего может служить соблюдение временных ограничений во время выступлений. Приветствовалось своевременное предоставление документов, а также представление проектов резолюций в рамках майской сессии ПКРК. Один член ПКРК отметил важность предварительных совещаний с государствами-членами, которые в этом году были особенно интерактивными. Несмотря на вышесказанное, необходимо приложить дополнительные усилия для обеспечения интерактивности в рамках всех совещаний и встреч, в частности это касается министерских панельных обсуждений. Неправительственные организации (НПО) должны иметь возможность выступать с заявлениями, а не просто представлять их в письменном виде. НПО предпринимают серьезные усилия, чтобы присутствовать на сессии Регионального комитета, и им должна быть предоставлена возможность активно участвовать в его заседаниях. В целом, документы сессий должны быть более короткими и сжатыми, в них не следует уделять такое большое внимание истории вопроса. Члены ПКРК отметили необходимость обеспечить большую четкость в отношении пунктов повестки дня, которые не сопровождаются рабочими документами. Это позволит представить государствам-членам информацию о том, что конкретно будет обсуждаться в рамках данных пунктов повестки дня. ПКРК выразил благодарность правительству Турции за прием сессии и продемонстрированное гостеприимство.

5. По словам Регионального директора, бесперебойное течение РК-63 и тот позитивный дух, в котором прошли обсуждения, во многом были обусловлены широкими консультациями по рабочим документам, состоявшимися до сессии. Назначение членов ПКРК в качестве координаторов по конкретным техническим пунктам повестки дня было

очень полезным для государств-членов. Обсуждения в рамках РК-63 были очень содержательными, и можно было почувствовать, что работа Регионального комитета ведется в соответствии с деятельностью глобальных руководящих органов в духе "единой ВОЗ". Перед началом и во время РК-63 проводились совещания с НПО для обсуждения их участия в заседаниях. Были предприняты усилия для того, чтобы обеспечить активное участие НПО в заседаниях Регионального комитета, включая публикацию устных и письменных заявлений на веб-сайте Регионального комитета. Также НПО было предложено совместно составлять многосторонние заявления. Будет обсуждаться вопрос о том, как организовать регулярные совещания с НПО в рамках будущих сессий Регионального комитета, также требуются дальнейшие усилия для привлечения к более активному участию атташе по здравоохранению, которые уже активно участвуют в работе на уровне штаб-квартиры. Необходимо обдумать структуру министерских панельных дискуссий и то, как наилучшим образом вовлекать министров в обсуждения в рамках сессий Регионального комитета. Прозрачность процедур Регионального комитета должна постоянно оставаться предметом обсуждения.

## План работы ПКРК двадцать первого созыва

6. Обсудив план своей работы на предстоящий год, ПКРК постановил, что так как процесс реформы ВОЗ еще не завершен, рабочая группа по стратегическому руководству должна продолжить свою работу. Было решено, что из новых членов ПКРК к рабочей группе присоединятся представители Латвии, Франции и Эстонии. Состав группы теперь будет следующим: Израиль, Латвия, Мальта (председатель), Российская Федерация, Финляндия, Франция и Эстония. В дополнение к деятельности, связанной с реформой, эта подгруппа будет работать над вопросами обеспечения субрегионального баланса при выдвижении кандидатур должностных лиц для руководящих органов, соблюдения принципов прозрачности при составлении краткого списка кандидатов на посты в комитетах и руководящих органах ВОЗ и над стандартными формами для проектов резолюций и документов с изложением их финансовых последствий.

7. Была учреждена рабочая группа по реализации политики Здоровье-2020, которая будет работать под председательством члена ПКРК от Израиля и состоять из членов ПКРК от Австрии, Беларуси, Латвии и Финляндии. Подгруппа будет оказывать Секретариату поддержку в разработке инструментов для реализации политики Здоровье-2020. Она также будет содействовать разработке индикаторов политики Здоровье-2020, так как сроки полномочий в ПКРК членов предыдущей рабочей группы по индикаторам истекли.

8. ПКРК также постановил, что круг ведения рабочей группы по стратегическому распределению ресурсов будет пересмотрен с учетом последних событий на глобальном уровне; ее члены, чьи полномочия в ПКРК истекли, будут заменены представителями Латвии, Российской Федерации и Эстонии. Состав группы теперь будет следующим: Бельгия (председатель), Израиль, Латвия, Российская Федерация, Финляндия и Эстония.

9. Один член ПКРК напомнил, что участники рабочей группы, чьи полномочия в ПКРК истекают, выразили интерес к продолжению участия в ее деятельности. ПКРК приветствовал это предложение и рассмотрел две возможности: либо создание подгруппы, состоящей только из членов ПКРК, либо создание рабочей группы открытого состава, в работе которой могут принимать участие не только бывшие члены ПКРК, но и все заинтересованные в таком участии государства-члены. Было решено сформировать подгруппу, состоящую из членов ПКРК. Региональный директор сказала, что проекты круга ведения для рабочих групп будут подготовлены и представлены на одобрение Постоянному комитету либо на втором заседании ПКРК, либо в электронном виде.

10. Члены ПКРК рассмотрели предложенную программу работы ПКРК двадцать первого созыва и согласились также включить в нее стратегию на период после 2015 г. Было решено, что три пункта повестки дня (стратегия информации здравоохранения, стратегия развития партнерств и страновая стратегия) требуют тщательного рассмотрения до того, как они будут представлены Региональному комитету. Завершение работы по ним зависит либо от совместной работы с другими международными организациями, либо от результатов глобальных обсуждений по данным вопросам в рамках процесса реформирования ВОЗ.

11. Один член ПКРК подчеркнул важность обсуждений стратегии информации здравоохранения для Европы, которая станет ключевым механизмом поддержки реализации политики Здоровье-2020. Другой член ПКРК напомнил, что в предыдущий год ПКРК была представлена "перспективная повестка дня", демонстрирующая, какие вопросы будут включены в повестку дня будущих сессий Регионального комитета. Было бы полезным получить обновленную версию этой перспективной повестки дня.

## **Время и место проведения будущих совещаний ПКРК двадцать первого созыва**

12. ПКРК двадцать первого созыва пришел к соглашению о проведении следующих совещаний:

- 16–17 декабря 2013 г., Мальта
- 20–21 марта 2014 г. Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген, Дания
- 17–18 мая 2014 г. штаб-квартира ВОЗ, Женева, Швейцария
- 14 сентября 2014 г., Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген, Дания.

## **Избрание должностных лиц ПКРК двадцать первого созыва**

13. В соответствии с Правилom 9 Правил процедуры ПКРК д-р Raymond Busuttill как Заместитель исполнительного председателя РК-63 станет по должности Председателем ПКРК двадцать первого созыва. Г-жа Taru Koivisto (Финляндия) была избрана Заместителем председателя ПКРК двадцать первого созыва.

## **Прочие вопросы**

14. ПКРК также запросил информацию о прогрессе, достигнутом в обновлении списка национальных технических координаторов. Может быть полезным также назначение национальных координаторов по реализации политики Здоровье-2020.

15. Исполнительный менеджер по отношениям со странами и корпоративным коммуникациям проинформировала ПКРК о том, что составлен список из 40 национальных ответственных представителей, который будет опубликован в ближайшее время. Программы, для которых необходимы национальные технические координаторы, будут приведены в соответствие с реформой ВОЗ и политикой Здоровье-2020 и обсуждены на совещании региональной группы исполнительного руководства. Это позволит определить области и функции, для которых необходимы национальные технические координаторы. После этого членам ПКРК для консультации будет направлено предложение в электронном виде. По окончании этой консультации и перед следующим совещанием ПКРК список национальных технических координаторов будет направлен национальным ответственным представителям для подтверждения и внесения последних уточнений.