



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ, ШЕСТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ

Копенгаген, Дания, 12–15 сентября 2016 г.

Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета



Рабочий документ



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет ВОЗ

EUR/RC66/6

Шестьдесят шестая сессия

Копенгаген, Дания, 12–15 сентября 2016 г.

1 августа 2016 г.

160461

Пункт 3 предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета

На Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения было принято 25 резолюций и 11 решений (из них 17 резолюций и 6 решений технического характера).

На 139-й сессии Исполнительного комитета, прошедшей 30–31 мая 2016 г., был принят 1 проект резолюции и 5 решений (проект резолюции и 2 решения носили технический характер).

В настоящем документе рассматриваются резолюции и решения в рамках технических пунктов повестки дня, которые могут представлять особый интерес для Европейского региона.

Содержание

	Стр.
Инфекционные болезни.....	3
Резолюция WHA69.21	3
Резолюция WHA69.22	3
Неинфекционные заболевания (НИЗ)	4
Резолюция WHA69.5	4
Резолюция WHA69.6	5
Резолюция WHA69.8	5
Резолюция WHA69.9	6
Резолюция WHA69.7	6
Решение по пункту 12.2 повестки дня ВА3-69	7
Решение по пункту 12.5 повестки дня ВА3-69	8
Решение по пункту 12.6 повестки дня ВА3-69	8
Проект резолюции по пункту повестки дня EB139/5	9
Решение по пункту 6.1 повестки дня ИК-139	9
Укрепление здоровья на протяжении всей жизни человека	10
Резолюция WHA69.1	10
Резолюция WHA69.2	10
Резолюция WHA69.3	11
Резолюция WHA69.4	11
Резолюция WHA69.11	12
Решение по пункту 13.5 повестки дня ВА3-69	13
Решение по пункту 13.6 повестки дня ИК-139	13
Системы здравоохранения	14
Резолюция WHA69.19	14
Резолюция WHA69.23	16
Резолюция WHA69.24	16
Резолюция WHA69.25	17
Обеспечение готовности, эпиднадзор и меры реагирования.....	18
Решение по пункту 14.9 повестки дня ВА3-69	18
Решение по пункту 14.1 повестки дня ВА3-69	19

Инфекционные болезни

Резолюция WHA69.21

Снижение бремени мицетомы

Значение для Региона

1. Мицетомы не являются для стран Европейского региона ВОЗ эндемичным заболеванием, и его случаи в Регионе не регистрировались.
2. Европейское региональное бюро ВОЗ рассмотрело предложенные критерии для отнесения заболеваний к категории "забытые тропические болезни" (ЗТБ) и предложение Стратегической группы технических консультантов по ЗТБ.

Резолюция WHA69.22

Глобальные стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ, гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, на период 2016–2021 гг.

Значение для Региона

3. На шестьдесят шестой сессии Регионального комитета будут представлены два европейских плана действий – по ВИЧ-инфекции и по вирусному гепатиту. Оба плана действий ориентируются на глобальную концепцию и цели глобальных стратегий сектора здравоохранения по ВИЧ и вирусному гепатиту на 2016–2021 гг. и Стратегии ЮНЭЙДС на 2016–2021 гг. "Ускоренными темпами к победе над СПИДом", а также на Цели в области устойчивого развития (ЦУР), в частности – на ЦУР 3, которая призывает к мерам по борьбе с ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом. Оба плана полностью согласованы с политикой Здоровье-2020 – основами европейской политики в поддержку здоровья и благополучия.
4. План действий сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе ВОЗ служит продолжением Европейского плана действий по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом на 2012–2015 гг. Он ставит цель к 2030 г. положить конец эпидемии СПИДа как угрозе для здоровья населения Европейского региона ВОЗ и строится на трех организующих основах: всеобщий охват услугами здравоохранения, весь спектр услуг профилактики и лечения ВИЧ-инфекции и продвижение подхода в рамках общественного здравоохранения. План призывает к неотложному и ускоренному осуществлению мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией, осуществлению комплексной комбинированной профилактики и принципа "предоставлять лечение всем" и определяет комплекс жизненно важных услуг по борьбе с ВИЧ-инфекцией, ориентированных на людей, доступных и интегрированных, с особым вниманием к ключевым группам риска и с учетом особенностей местных условий.
5. Европейский план действий сектора здравоохранения по борьбе с вирусным гепатитом, первый в своем роде, станет инструментом для реализации в Европейском регионе глобальной стратегии по вирусному гепатиту, которая направлена на элиминацию к 2030 г. вирусных гепатитов как угрозы общественному здоровью. Он предусматривает пять стратегических направлений:

информация для целенаправленных действий, вмешательства с целью оказания воздействия, предоставление услуг для соблюдения принципа справедливости, финансирование с целью обеспечения устойчивости и инновации в целях ускорения. План действий послужит для стран руководством в отношении того, как обеспечить первоочередное направление ресурсов на борьбу с вирусными гепатитами и на реализацию приоритетных вмешательств и более широких мер здравоохранения в соответствии с эпидемиологической ситуацией и потребностями в странах.

6. Оба европейских плана действий предусматривают меры в отношении инфекций, передаваемых половым путем, такие как элиминация врожденного сифилиса и передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, посредством интегральных действий системы здравоохранения в отношении ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита и ИППП.

Неинфекционные заболевания (НИЗ)

Резолюция WHA69.5

Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей

Значение для Региона

7. По оценкам ВОЗ, в Европейском регионе по меньшей мере каждая четвертая женщина в течение своей жизни когда-либо подвергалась гендерному насилию. "Стратегия в поддержку здоровья и благополучия женщин в Европейском регионе ВОЗ" и "План действий по охране сексуального и репродуктивного здоровья в поддержку выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европе – никого не оставить без внимания", которые выносятся на рассмотрение шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета, включают приоритеты и усилия по наращиванию потенциала для профилактики и борьбы с насилием в странах Региона. В опубликованном в 2016 г. отчете о здоровье и благополучии женщин в Европейском регионе ВОЗ приводятся новейшие данные о распространенности гендерного насилия в отношении женщин и его последствиях для здоровья.

8. В Европейской стратегии охраны здоровья детей и подростков на 2015–2020 гг. и Европейском плане действий по предупреждению жестокого обращения с детьми на 2015–2020 гг. подчеркивается важность предупреждения насилия в детском возрасте для здорового развития детей. Более того, Минская декларация "Охват всех этапов жизни в контексте положений политики Здоровье-2020" подчеркивает необходимость предупреждения неблагоприятных воздействий в период детства и связанных с ними негативных последствий для здоровья на протяжении всей последующей жизни, а также отмечает, что инвестирование в детей способно дать немало преимуществ сразу для нескольких секторов.

Резолюция WHA69.6

Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними: ответные меры во исполнение конкретных задач в порядке подготовки к третьему Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними в 2018 г.

Значение для Региона

9. Европейский регион проявляет очень высокую активность в сфере борьбы с НИЗ, выполняя решения, принятые на совещаниях высокого уровня ООН по борьбе с НИЗ, глобальные и региональные планы действий в этой сфере, а также положения основ политики Здоровье-2020. Полный отчет о ходе выполнения Плана действий по реализации Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями на 2012–2016 гг. будет представлен на шестьдесят шестой сессии Регионального комитета. На этой же сессии будет представлена новая версия регионального плана действий по борьбе с НИЗ.

10. В Европейском регионе осуществляется мониторинг прогресса в достижении глобальных целевых показателей относительно НИЗ, и среднерегиональные показатели говорят об осуществимости поставленных целей по снижению преждевременной смертности на 25% к 2025 г. и на 30% к 2030 г. Наибольшее снижение отмечается в странах с самым высоким бременем преждевременной смертности от НИЗ. С другой стороны, показатели употребления табака и алкоголя снижаются недостаточными темпами, и выполнение соответствующих целей оказалось под угрозой срыва. По оценкам Регионального бюро, целевые показатели в отношении избыточной массы тела и ожирения, особенно у детей, в Европейском регионе в настоящее время представляются невыполнимыми, если для этого не будут предприняты серьезные шаги.

11. Региональное бюро наращивает эпиднадзор за НИЗ в ряде стран, которые ранее не проводили на популяционном уровне комплексных исследований в отношении факторов риска НИЗ, применяя для этого принципы STEPS. До конца 2016 г. предполагается завершить шесть новых исследований.

Резолюция WHA69.8

Десятилетие действий в области питания Организации Объединенных Наций (2016–2025 гг.)

Значение для Региона

12. Европейский план действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг. призван значительно сократить бремя предотвратимых алиментарно-зависимых неинфекционных заболеваний, в частности ожирения и любых других форм нарушений питания, все еще распространенных в Европейском регионе ВОЗ. Он призывает к действиям с применением общегосударственного подхода и принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях. Предусмотренные Планом приоритетные действия позволят улучшить

стратегическое руководство системой обеспечения продовольствием и повысить общее качество рациона питания и пищевого статуса населения Европейского региона.

13. План действий полностью гармонизирован с Римской декларацией по вопросам питания и соответствующей технической Рамочной программой действий. В первую очередь, это касается таких сфер, как продовольственные системы и здоровые условия для потребления пищи, особое внимание к уязвимым группам, усиление потенциала систем здравоохранения для реагирования на болезни пищевого происхождения (в первую очередь – на уровне первичной медико-санитарной помощи), и развития систем эпиднадзора, а также внедрения эффективных механизмов межсекторального руководства.

14. В 2014–2015 гг. при поддержке ВОЗ анализ своих планов действий в области питания и пищевых продуктов провели 22 страны в Европейском регионе, принимая при этом во внимание соответствующий комплексный план реализации и итоги Второй международной конференции по питанию.

Резолюция WHA69.9

Прекращение ненадлежащих форм продвижения сбыта продуктов питания для детей грудного и раннего возраста

Значение для Региона

15. В 2015 г. в Европейском регионе была проведена оценка подходов, применяемых работниками здравоохранения к беременным женщинам и кормящим матерям, и предлагаемых им рекомендаций. В 2016 г. будут опубликованы рекомендации о дальнейших мерах по улучшению питания для матерей и детей грудного и раннего возраста, соответствующие положениям Минской декларации.

16. В числе последних действий, предпринятых Региональным бюро в соответствии с резолюцией WHA69.9, следует отметить создание модели профилей питательных веществ в целях ограничения маркетинга пищевых продуктов, ориентированного на детей, а также обсуждение ценовой политики для поддержки здорового питания в 12 странах Региона.

Резолюция WHA69.7

Решение задач в рамках Десятилетия действий Организации Объединенных Наций по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.): итоги второй Глобальной конференции высокого уровня по безопасности дорожного движения – время для достижения результатов

Значение для Региона

17. Для того чтобы выполнить в Регионе цель Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения, заключающуюся в снижении смертности вследствие дорожно-транспортных происшествий на 50% к 2020 г.,

потребуется в значительной степени активизировать меры профилактики в этой области. К Европейскому региону относятся многие из стран с самыми высокими показателями безопасности дорожного движения в мире, и эта сфера обладает немалым потенциалом для распространения опыта, в том числе относительно межсекторальных инициатив, включая принятие и реализацию прогрессивного законодательства, информирование населения посредством социального маркетинга, совершенствование дорожной инфраструктуры и конструкции транспортных средств, а также оптимизацию мер реагирования при ДТП.

18. Нужны дополнительные капиталовложения в физически активные средства транспорта, такие как велосипед, и в общественный транспорт; такие меры позволят добиться улучшения показателей здоровья и принесут пользу для окружающей среды. Такие меры соответствуют европейским стратегиям и программам, в т.ч. политике Здоровье-2020, Плану действий по реализации Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями на 2012–2016 гг., Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг. и Европейскому процессу "Окружающая среда и здоровье".

Решение по пункту 12.2 повестки дня ВА3-69

Доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения

Значение для Региона

19. Европейский регион внес немалый вклад в работу Комиссии по ликвидации детского ожирения, организовав, в частности, консультацию с участием членов Комиссии и государств-членов (29–30 ноября 2015 г.).

20. Актуальная проблема детского ожирения подчеркивается как в Венской декларации по вопросам питания и неинфекционных заболеваний, принятой странами Европейского региона в 2013 г., так и в новом Европейском плане действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг. Европейский регион затронут проблемой детского ожирения сильнее, чем многие другие части мира, и в то же время он стал плацдармом для ряда решительных и успешных инициатив по борьбе с эпидемией ожирения. К ним можно отнести Европейский план действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг. и Стратегию в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг.

21. Были предприняты такие важные меры по борьбе с детским ожирением, как расширение Инициативы ВОЗ по эпиднадзору за ожирением в детском возрасте, занимающейся сбором репрезентативных для стран, измеряемых и сопоставимых в международном разрезе данных о распространенности избыточной массы тела и ожирения среди детей младшего школьного возраста в 36 государствах-членах. Страны Региона продвигают и поддерживают действия в ключевых направлениях профилактики и борьбы с ожирением в детском возрасте: это касается изменения рецептуры пищевых продуктов, ограничений на маркетинг пищевых продуктов, а также действий в сфере школьного питания.

22. Проведенный Комиссией анализ, а также ее доклад, помогут государствам-членам оптимизировать и нарастить собственные инициативы по профилактике избыточной массы тела и ожирения в детском возрасте. Рекомендованный комплекс действий позволит уменьшить масштаб проблемы, которая во многих странах Региона затрагивает, по оценкам, от 20% до 50% детей школьного возраста.

Решение по пункту 12.5 повестки дня ВА3-69

Усиление синергии между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака

Значение для Региона

23. В 2015 г. на шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ была принята "Дорожная карта действий с целью усиления мер по осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европейском регионе на 2015–2025 гг.: оставить табак в прошлом". Настоящая Дорожная карта призвана помочь странам Региона и сторонам Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака выполнить к 2025 г. глобальную добровольную цель в отношении употребления табака, обеспечив полномасштабное осуществление данного глобального соглашения.

24. В ней признается, учитывая многообразие Региона и местные особенности государств-членов, что страны могут выбирать различные способы и сроки выполнения поставленных задач. Вместе с тем, она призывает каждого лидера к тому, чтобы ступить на этот путь, должными темпами добиваться успехов, сократить разрыв между странами и достичь общей цели.

Решение по пункту 12.6 повестки дня ВА3-69

Мировая проблема наркотиков с позиций общественного здравоохранения, в том числе в контексте специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по мировой проблеме наркотиков, которая состоялась в апреле 2016 г.

Значение для Региона

25. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций приняла резолюцию и итоговый документ под названием "Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней", в которой государства-члены подтвердили, что глобальные меры политики в отношении наркотиков направлены на выработку сбалансированного и комплексного подхода с упором на достижение результатов в сфере общественного здравоохранения и развития. В содержащихся в итоговом документе практических рекомендациях неоднократно упоминается роль ВОЗ, что говорит о возросших ожиданиях от Организации как от специализированного учреждения ООН.

26. Государства-члены в Европейском регионе главным образом обращались к ВОЗ за рекомендациями в отношении опиоидной заместительной терапии, мер по снижению вреда и проведения миссий по оценке. Наркотики также стали одной из основных тем для программы по охране здоровья в местах лишения свободы.

27. Региональное бюро пока еще не приняло ни одной резолюции относительно проблемы наркотиков в Европейском регионе.

Проект резолюции по пункту повестки дня EB139/5

Подготовка новой резолюции Ассамблеи здравоохранения и плана действий по предупреждению глухоты и потери слуха

Значение для Региона

28. Во всем мире 360 миллионов человек живут с инвалидизирующей потерей слуха, из которых 32 миллиона – дети. В то же время, качественные национальные и местные эпидемиологические данные о потере слуха обычно отсутствуют, что является фактором низкой информированности о данной проблеме.

29. В Стратегии и Планах действий в поддержку здорового старения в Европе на 2012–2020 гг. признается, что для поддержки здорового старения требуются вмешательства, направленные на широкий спектр НИЗ и их самых распространенных факторов риска и детерминант. В частности, в особом внимании нуждаются проблемы слуха и зрения, хотя большая часть технической работы в этом направлении, в том числе и непосредственно в странах Региона, напрямую осуществляется штаб-квартирой ВОЗ.

Решение по пункту 6.1 повестки дня ИК-139

Деменция

Значение для Региона

30. В настоящее время в мире насчитывается 35,6 миллиона человек, живущих с деменцией. К 2030 г. это число увеличится вдвое, а к 2050 г. – более чем втрое. Во многих странах проблема деменции недостаточно известна и изучена, что приводит к стигматизации и препятствиям для диагностики и лечения; это причиняет физический, психологический и экономический ущерб для людей, осуществляющих уход, семей и общества в целом.

31. В Стратегии и Планах действий в поддержку здорового старения в Европе на 2012–2020 гг. деменция признается одним из приоритетных направлений для мер общественного здравоохранения. Особые потребности пожилых людей с деменцией и людей, осуществляющих уход за ними, являются междисциплинарной проблемой. На ее решение направлен целый комплекс действий и приоритетных вмешательств, содержащихся в указанном документе.

32. Региональное бюро пока не принимало резолюций в отношении деменции, хотя в новом плане действий по НИЗ отмечаются многочисленные связи между факторами риска НИЗ и предотвратимыми аспектами деменции.

Укрепление здоровья на протяжении всей жизни человека

Резолюция WHA69.1

Усиление основных функций общественного здравоохранения в поддержку достижения всеобщего охвата медицинским обслуживанием

Значение для Региона

33. Усиление основных функций общественного здравоохранения в поддержку достижения всеобщего охвата медицинским обслуживанием полностью соответствует принципам европейской политики в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020.

34. Принятый на шестьдесят второй сессии Регионального комитета Европейский план действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения предусматривает 10 основных оперативных функций общественного здравоохранения (ОФОЗ), которые страны могут адаптировать и совместно использовать для оценки и планирования наращивания потенциала своих служб общественного здравоохранения при техническом лидерстве и поддержке со стороны ВОЗ. Огромное значение для укрепления основных услуг общественного здравоохранения имеет, в частности, акцент на "способствующие" функции, такие как стратегическое руководство, финансирование общественного здравоохранения, законодательство, кадры и организационные структуры.

35. На шестьдесят шестой сессии Регионального комитета будет представлен среднесрочный отчет о выполнении Европейского плана действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения.

Резолюция WHA69.2

Принятие обязательств по осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков

Значение для Региона

36. В Европейской стратегии охраны здоровья детей и подростков на 2015–2020 гг. приводятся рекомендации относительно приоритетных направлений для улучшения состояния здоровья детей и подростков в Регионе. Помимо этого, на рассмотрение шестьдесят шестой сессии Регионального комитета выносятся "Стратегия в поддержку здоровья и благополучия женщин в Европейском регионе ВОЗ" и "План действий по охране сексуального и репродуктивного здоровья в поддержку выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европе – никого не оставить без внимания". Все три стратегии полностью согласованы с Глобальной стратегией и при этом учитывают специфику Европейского региона.

Резолюция WHA69.3

Глобальная стратегия и план действий по проблеме старения и здоровья на 2016–2020 гг.: на пути к миру, в котором каждый человек имеет возможность прожить долгую и здоровую жизнь

Значение для Региона

37. Здоровое старение – междисциплинарная программа Регионального бюро, которая руководствуется Стратегией и планом действий в поддержку здорового старения в Европе на 2012–2020 гг. и тесно связана с основами политики Здоровье-2020. В настоящее время Региональное бюро помогает государствам-членам осуществлять действия в поддержку здорового старения в четырех приоритетных стратегических направлениях:

- (а) обеспечение здорового старения путем заботы о здоровье на протяжении всей жизни;
- (б) поддерживающая среда;
- (в) ориентированные на нужды людей системы здравоохранения и длительного ухода, приспособленные к потребностям стареющего населения;
- (г) укрепление базы фактических данных и научные исследования.

38. Предложенные в Стратегии и Плане действий меры соответствуют глобальной стратегии и плану действий. В будущем в Регионе может потребоваться дополнительный мониторинг хода реализации мер, предусмотренных глобальной стратегией и планом действий, а также дополнительные исследования тенденций в отношении инвалидности.

39. Одно из новшеств глобальной стратегии и плана действий заключается в особом внимании к системам длительной помощи во всех странах. Такой акцент способствует на международном уровне синергизму в сфере политики, интерес к которой в Европе, в том числе в странах с низким и средним уровнем дохода, постоянно растет. В частности, эта сфера находится в центре внимания работы в поддержку здорового старения.

Резолюция WHA69.4

Роль сектора здравоохранения в Стратегическом подходе к международному регулированию химических веществ на пути к достижению цели 2020 г. и на последующий период

Значение для Региона

40. Региональное бюро планирует мероприятия, которые позволят далее укрепить роль сектора здравоохранения в безопасном обращении с химическими веществами. Эти усилия Регионального бюро соответствуют приоритетам, обозначенным государствами-членами во время региональной консультации в 2015 г., включая:

- (а) выработку политики и укрепление законодательства;

- (б) мониторинг, эпиднадзор, оценку риска и сбор фактических данных;
- (в) наращивание потенциала, включая развитие инфраструктуры;
- (г) потребность в дополнительных научных исследованиях по ряду вопросов.

41. В центре внимания – влияние химических веществ на здоровье на протяжении всего жизненного цикла, с точки зрения принципов рационального развития, с целью выявления основных элементов политики и программ для эффективной защиты здоровья людей, включая уязвимые группы населения, на всех этапах жизненного пути, принимая во внимание фактические данные в поддержку различных мер политики, методов и инструментов, а также осуществляя информирование и целевую коммуникацию.

42. В ближайшие месяцы государства Европейского региона будут принимать участие в консультации по подготовке дорожной карты для сектора здравоохранения на национальном, региональном и международном уровне по выполнению к 2020 г. поставленной цели и содействию для достижения соответствующих задач, вытекающих из Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., согласно положениям резолюции.

Резолюция WHA69.11

Вопросы здоровья в Повестке дня устойчивого развития до 2030 г.

Значение для Региона

43. Вопросы здоровья в Повестке дня в области устойчивого развития до 2030 г. и их связь с политикой Здоровье-2020 будут рассматриваться на шестьдесят шестой сессии Регионального комитета, вместе с возможными направлениями для дальнейшей деятельности в Регионе. Региональное бюро подготовит пакет основных ресурсов и услуг для выполнения ЦУР, связанных со здоровьем, который дополнит уже имеющийся комплекс для реализации политики Здоровье-2020. В частности, он предусматривает воздействие на все детерминанты здоровья – социальные, экологические, экономические и культурные – и использование межсекторальных механизмов. Для продвижения этой повестки Региональное бюро будет работать с государствами-членами, организациями ООН, другими учреждениями, фондами и заинтересованными сторонами.

44. После принятия Повестки-2030 страны начали работу по ее "локализации" для национального уровня, включая интеграцию в свои планы развития и установление соответствующих задач. Это даст уникальную возможность для обновления национальных обязательств в отношении здоровья и достижения межсекторального синергетического эффекта для дальнейшей реализации ЦУР и выполнения приоритетных задач, которые были утверждены ранее в рамках принятия основ политики Здоровье-2020.

Решение по пункту 13.5 повестки дня ВА3-69

Здоровье и окружающая среда: проект дорожной карты по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье

Значение для Региона

45. Региональное бюро разработало и осуществляет несколько инициатив, которые в немалой степени способствуют выполнению глобальной дорожной карты.

46. Для расширения своей базы знаний Региональное бюро вместе со штаб-квартирой ВОЗ занимается синтезом фактических данных о влиянии загрязнения воздуха на здоровье и об эффективных вмешательствах, в том числе посредством разработки руководящих принципов по качеству воздуха, создания инструментов для анализа и количественной оценки влияния загрязнения воздуха на здоровье (таких как WHO AirQ+), наращивания потенциала для использования таких инструментов, а также организации в странах отдельных исследований для устранения пробелов в базе знаний и в фактических данных.

47. Что касается мониторинга и отчетности, то в настоящее время продолжается работа по развитию регионального механизма мониторинга и отчетности в отношении влияния загрязнения воздуха на здоровье (через Целевую группу ВОЗ/ЕЦОСЗ по медико-санитарным аспектам загрязнения воздуха) и укреплению потенциала учреждений на центральном и субнациональном уровнях для применения гармонизированных инструментов сбора и/или анализа данных о качестве воздуха и его влиянии на здоровье. Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье" выполняет роль лидера и координатора, который отвечает за интеграцию мер в отношении качества воздуха, организацию сотрудничества с региональными структурами, занимающимися этими вопросами, и наращивание институционального потенциала.

Решение по пункту 13.6 повестки дня ИК-139

Изменение климата и здоровье людей

Значение для Региона

48. Принятая в 2010 г. Региональная рамочная программа действий "Защита здоровья в условиях воздействия изменения климата на окружающую среду"¹ предусматривает такие цели, как защита здоровья, обеспечение справедливости и безопасности общественного здоровья и создание здоровых условий окружающей среды, смягчая последствия изменений климата. Ее стратегические задачи включают укрепление потенциала систем и служб здравоохранения, социального обеспечения и защиты окружающей среды для предотвращения изменений

¹ Пятая министерская конференция по окружающей среде и здоровью. Документ, представленный на Пятой министерской конференции по окружающей среде и здоровью (Парма, Италия, 10–12 марта 2010 г.). Документ EUR/55934/6 Rev.1.

климата и подготовки к их последствиям, а также усиление роли секторов здравоохранения и окружающей среды в сокращении выбросов парниковых газов.

49. В 2015 г. Региональное бюро опубликовало доклад о положении дел под названием "Реализация Европейской региональной рамочной программы действий по защите здоровья в условиях воздействия изменения климата на окружающую среду", с обзором осуществления предусмотренных ею мер.

50. Тридцать две страны Региона провели, вместе с Европейской целевой группой по окружающей среде и здоровью и ее Рабочей группой по изменению климата и его влиянию на здоровье, оценки уязвимости перед угрозами здоровью, связанными с изменением климата, а 24 страны подготовили планы по адаптации к изменению климата, в том числе и в вопросах здравоохранения. Действия по сокращению выбросов парниковых газов предпринимают большинство стран Региона, однако для того, чтобы рационально пользоваться дополнительными преимуществами для здоровья от мер в области энергетики, транспорта, строительства и сельского хозяйства, требуется еще больше усилий.

51. На двадцать первой сессии Конференции Сторон (КС-21) Рамочной конвенции ООН по изменению климата в декабре 2015 г. было подписано Парижское соглашение, которое отразило меняющуюся модальность международной политики в отношении климата и акцент на снижение выбросов парниковых газов (т.е. смягчение последствий) и подготовку к актуальным и предполагаемым в будущем последствиям изменения климата (т.е. адаптация). Эти изменения создают для систем здравоохранения в странах Региона как возможности, так и трудности в отношении поддержки, на национальном и международном уровне, и мер по выполнению Парижского соглашения, в т.ч. новых инструментов политики. Они также позволяют оптимизировать стратегии и программы по минимизации связанных с изменениями климата рисков для здоровья, учитывая такие действия при подготовке итоговых документов следующей Министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, в рамках основ европейской политики здравоохранения – Здоровье-2020.

Системы здравоохранения

Резолюция WHA69.19

Глобальная стратегия развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.

Значение для Региона

52. Региональное бюро играет важную роль в выработке задач для "Глобальной стратегии развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г." и будет принимать необходимые меры по их выполнению. Его действия, в частности, включают создание новых наборов данных по кадровым ресурсам здравоохранения (КРЗ) вместе с Организацией экономического сотрудничества и развития и Евростатом, а также оказание государствам-членам помощи для

наращивания потенциала для планирования и выработки политики в отношении кадров здравоохранения.

53. Региональное бюро оказывает государствам-членам техническую помощь для реализации эффективных мер планирования и выработки политики в отношении КРЗ, а также содействует распространению между странами опыта решения проблем КРЗ и подготовке кадров, пригодных для выполнения поставленных задач в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения. Страны хорошо представляют себе сложность вопросов, связанных с КРЗ, и важность выполнения стоящих перед системами здравоохранения задач. КРЗ должны вносить вклад в здоровье и благосостояние граждан, и для этого нужно искать новые возможности для приложения мер политики на уровне систем.

54. Проблематика КРЗ должна и далее занимать важное место в повестке всеобщего охвата услугами здравоохранения. Для того чтобы принимать на уровне стран согласованные меры по решению проблем КРЗ, требуется слаженный подход на уровне государственного управления и в сотрудничестве с другими партнерами. Это подчеркивается в политике Здоровье-2020 и в "Глобальной стратегии развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.", которая вполне может стать полезным инструментом в будущем.

55. Региональное бюро планирует подготовить план действий по стабильному обеспечению кадрами здравоохранения, согласованный с Глобальной стратегией по КРЗ и политикой Здоровье-2020. Первое совещание группы экспертов по разработке плана действий прошло в Учебном центре по проблемам управления службами здравоохранения при Университете им. Земмельвейса (Будапешт, Венгрия) 20–21 июня 2016 г. Проект плана действий будет составляться с учетом мнений государств-членов и всех партнеров, и в 2017 г. он будет вынесен на рассмотрение на шестьдесят седьмой сессии Регионального комитета. Работа в области КРЗ в Европейском регионе координируется с деятельностью программы ЕС "Совместные действия по планированию и прогнозированию кадровых ресурсов здравоохранения".

Резолюция WHA69.20

Содействие инновациям и обеспечение доступа к качественным, безопасным, эффективным и приемлемым по цене лекарственным средствам для детей

Значение для Региона

56. Региональное бюро помогает странам оптимизировать процессы сбора данных и мониторинга в отношении использования лекарственных средств и рационализировать применение лекарств в рамках мер по укреплению систем здравоохранения. Оно будет и далее предоставлять поддержку для анализа доступности лекарств для детей, равно как и доступа к жизненно важным лекарственным средствам, с особым вниманием к мониторингу заболеваний, доступность лечения которых для детей ограничена. Усилия будут направлены и на повышение в Регионе осведомленности о проблемах в данной области, а также

на поддержку для оптимизации регулирования и процедур лицензирования в отношении детских лекарств.

Резолюция WHA69.23

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

Значение для Региона

57. На втором совещании Постоянного комитета Регионального комитета двадцать третьего созыва в ноябре 2015 г. Секретариату было поручено подготовить региональный план действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики. План действий предполагает укрепление в странах систем исследований в области здравоохранения, согласно резолюции WHA69.23.

58. По данным на 6 апреля 2016 г., финансовый вклад в создание Глобальной обсерватории по исследованиям и разработкам в области здравоохранения внесли Франция и Швейцария. Норвегия и Швейцария выделили 1,02 млн долл. США на демонстрационные проекты в качестве грантов, равные отчислениям развивающихся стран по принципу "полдоллара за каждый вложенный доллар", а также дополнительно обязались выделить еще 1,56 млн долл. США после получения соответствующих сумм от развивающихся стран. На открытом совещании государств-членов в мае 2016 г. Германия также обязалась выделить финансирование для Обсерватории, однако в настоящее время финансовый дефицит остается острой проблемой.

Резолюция WHA69.24

Укрепление механизма комплексного, ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания

Значение для Региона

59. После принятия на шестьдесят пятой сессии Регионального комитета документа "Приоритетные задачи в области укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2015–2020 гг. Ориентация на нужды людей: от слов к делу" преобразование услуг здравоохранения стало одним из двух приоритетных направлений работы, и Региональному бюро было поручено создать Европейскую рамочную основу по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения. Документ "Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения" будет вынесен на рассмотрение Регионального комитета на его шестьдесят шестой сессии. Рамочная основа разрабатывалась параллельно с Глобальной рамочной основой по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения, ориентированных на нужды людей. Европейское региональное бюро провело 2–4 мая 2016 г. в Копенгагене (Дания) итоговую консультацию по Европейской рамочной основе для действий по организации интегрированного

предоставления услуг здравоохранения. В ней приняли участие представители всех государств-членов, организаций пациентов, ассоциаций поставщиков услуг и партнеров.

60. Европейская рамочная основа предусматривает пять взаимозависимых стратегий, которые призваны сделать услуги здравоохранения в большей степени интегрированными и ориентированными на нужды людей. Эти стратегии будут преобразованы в направления для действий в поддержку реформ в странах, с помощью комплекса практических мер. В этот комплекс мер войдут справочные документы с фактическими данными, информационно-разъяснительные материалы, учебные курсы, инструменты и программы технической помощи.

Резолюция WHA69.25

Решение проблемы глобальной нехватки лекарственных средств и вакцин

Значение для Региона

61. В 2015 г. в Регионе состоялся ряд совещаний для обсуждения и распространения эффективных методик стратегического руководства и программ по улучшению доступа к лекарствам и по выполнению вышеуказанной резолюции. В Республике Молдова, Таджикистане и Эстонии прошли исследования по вопросам доступности лекарственных средств, а также ряд опросных исследований для оценки доступности и применения препаратов для лечения НИЗ. Помимо этого, диалоги по вопросам политики в отношении лекарственных средств для повышения доступности лекарств, в том числе лекарств для детей, проводились в странах Балтии, Республике Молдова, Российской Федерации, Туркменистане и Украине. Такие мероприятия помогли лучше понять природу дефицита лекарств и найти варианты ответных мер в сотрудничестве между странами.

62. Региональное бюро проводит в государствах-членах опросное исследование для подготовки обзора практических действий в отношении закупки лекарств. В рамках исследования будет собрана информация о государственных закупках лекарств в странах Региона. Эта информация позволит получить лучшее представление о ситуации в Европе, в рамках подготовки двухдневной консультации по стратегическим закупкам, которая будет организована 22–23 сентября 2016 г. в Копенгагене (Дания). На ней будут обсуждаться варианты оптимизации стратегических закупок лекарств и вакцин.

Обеспечение готовности, эпиднадзор и меры реагирования

Решение по пункту 14.9 повестки дня ВА3-69

Реформа работы ВОЗ по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения: Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

Значение для Региона

63. Сотрудники Регионального бюро и страновых офисов в Европе принимают полноценное участие в реформе работы ВОЗ в отношении действий при чрезвычайных ситуациях с самого начала этого процесса, в том числе и путем определения масштаба, функций и структуры новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Были предприняты меры для того, чтобы согласовать работу в отношении чрезвычайных ситуаций с новым глобальным механизмом ВОЗ по чрезвычайным ситуациям. Региональное бюро в полной мере привержено реализации новой Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и укреплению оперативного потенциала для оказания эффективной поддержки государствам-членам в обеспечении их готовности и ответных действий в связи с угрозами в области здравоохранения в Европейском регионе, количество и сложность которых постоянно возрастает.

64. Новая программа по чрезвычайным ситуациям в здравоохранении дополняет традиционную нормотворческую и техническую роль ВОЗ новыми оперативными возможностями и потенциалом для действий при вспышках болезней и чрезвычайных ситуациях гуманитарного характера. Программа использует подход по учету всех возможных рисков на всем цикле контроля риска и строится на принципах:

- (а) единой программы,
- (б) единой четкой структуры руководства,
- (в) единого штата сотрудников,
- (г) единого бюджета,
- (д) единых правил и процессов,
- (е) единых стандартных показателей деятельности.

65. В 2010 г. Европейское региональное бюро объединило все тематические программы (по операциям предупреждения и реагирования, по обеспечению готовности стран к чрезвычайным ситуациям и по координации ММСП) в одном отделе, применяя комплексный, учитывающий любые факторы риска и многосекторальный подход к выявлению и устранению угроз здоровью. На стадии планирования в отношении чрезвычайных ситуаций Региональное бюро привело свою внутреннюю структуру в соответствие с общей глобальной структурой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям.

66. Новые процессы управления и административной организации при чрезвычайных ситуациях прошли испытание при вспышке вируса Зика: так, была

активирована Система контроля инцидентов, связанных с вирусом Зика, в штаб-квартире ВОЗ, и создана аналогичная система при Региональном бюро, с учетом всего технического опыта Организации. Такой практический опыт показал эффективность новой системы действий при чрезвычайных ситуациях, а также важность оптимизации координации и коммуникации на всех уровнях ВОЗ.

67. После разработки новой программы по чрезвычайным ситуациям в здравоохранении начался переходный период, целью которого было создание новой структуры, охватывающей все семь основных офисов ВОЗ, и первого списка приоритетных стран. Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в здравоохранении начала работу 1 июля 2016 г., и во всех основных офисах для этого были назначены ключевые сотрудники высокого уровня.

68. Целевая дата перевода существующего персонала в новую структуру – 1 октября 2016 г. Ожидается, что новая структура вместе с расширением потенциала поддержат реализацию в Европейском регионе приоритетов, определенных в рамках новой Программы.

69. Осуществление новой программы по чрезвычайным ситуациям в здравоохранении потребует выделения дополнительных 160 млн долл. США в виде основных средств на 2016–2017 гг., согласно решению государств-членов, принятому на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2016 г. Многие страны в Европейском регионе входят в число ключевых партнеров, и предполагается, что при их полной поддержке, в том числе финансировании базовой программы и уже созданного ВОЗ Фонда непредвиденных расходов при чрезвычайных ситуациях, будет обеспечена полноценная работа указанной программы.

Решение по пункту 14.1 повестки дня ВА3-69

Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Значение для Региона

70. Осуществление Международных медико-санитарных правил (ММСП) (2005 г.) остается для Регионального бюро одной из самых приоритетных задач. Согласно решению об осуществлении ММСП (2005 г.), которое полностью поддержали государства-члены, Региональное бюро возглавит процесс выполнения рекомендаций Комитета по обзору роли ММСП (2005 г.) в ходе вспышки эболы и принятия ответных мер для Европейского региона. ММСП (2005 г.) включены в предварительную повестку дня шестьдесят шестой сессии Регионального комитета.

71. Региональное бюро принимает активное участие в реализации всех четырех компонентов Механизма мониторинга и оценки ММСП и помогает своим государствам-членам разрабатывать собственные планы. Предлагаемые дальнейшие меры по реализации Механизма мониторинга и оценки ММСП и по укреплению предусмотренных Правилами основных возможностей будут обсуждаться на неофициальном совещании с государствами-членами, которое пройдет в Копенгагене (Дания) 11 сентября 2016 г. В настоящее время

Региональное бюро возглавляет работу по проведению добровольных совместных внешних оценок. Первая такая оценка прошла в Туркменистане с 6 по 10 июня 2016 г. В настоящее время ведется подготовка оценок в Армении и Словении.

72. ММСП и готовность к чрезвычайным ситуациям и далее будут оставаться приоритетами, и поэтому предполагается, что Региональное бюро будет наращивать потенциал для поддержки государств-членов в этой сфере. При поддержке и консультациях подгруппы Постоянного комитета по осуществлению ММСП (2005 г.) для более интенсивного применения Правил Региональное бюро ежедневно сотрудничает со странами и национальными координаторами по ММСП в сфере укрепления основных возможностей стран для того, чтобы выявлять, оценивать, уведомлять и представлять информацию в отношении событий в соответствии с требованиями ММСП и реагировать на риски и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие национальное и международное значение, на основе принципа по противодействию всем видам опасностей и общегосударственного подхода.

73. Региональное бюро будет и далее оказывать странам поддержку в осуществлении различных мероприятий по укреплению потенциала для повышения общей эффективности ММСП и в наращивании институционального потенциала национальных координаторов по ММСП, а также для развития многосекторального сотрудничества в целях осуществления Правил. Эффективным методом для выполнения этих задач стало проведение учений в отношении эпиднадзора за болезнями, раннего предупреждения и реагирования с участием широкого круга партнеров. Диалоги для экспертов и экспертные субрегиональные совещания способствуют обмену опытом. Региональное бюро обратит особое внимание на пункты въезда – тему, весьма актуальную для государств-членов.

= = =