



**ЕВРОПА**

**Постоянный комитет Регионального комитета четырнадцатого созыва  
Третье совещание**

**Копенгаген, 15 января 2007 г.**

---

EUR/RC56/SC(3)/REP  
16 января 2007 г.  
72467  
ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

**Отчет о третьем совещании**



## Введение

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ четырнадцатого созыва (ПКРК) провел свое третье совещание в Европейском региональном бюро ВОЗ (ЕРБ) в Копенгагене 15 января 2007 г. Перед началом совещания для членов ПКРК был проведен брифинг о деятельности секретариата Регионального бюро. Председатель Постоянного комитета особо отметил, что ПКРК играет двойную роль, оказывая поддержку деятельности секретариата и выполняя свои руководящие и контрольные функции.
2. Были получены извинения от д-ра Jens Kristian Gøtrik, и Председатель приветствовал д-ра Алмаза Иманбаева и д-ра Snezana Simic, заместителей членов ПКРК от Кыргызстана и Сербии. Предварительная повестка дня и программа были приняты без поправок.
3. Отчет о втором совещании ПКРК четырнадцатого созыва был принят с двумя поправками: к списку стран, представители которых будут входить в состав небольшой рабочей группы по изучению соответствующих ролей ЕРБ ВОЗ, ПКРК, Регионального комитета и самих государств-членов (пункт 6) следует добавить Нидерланды, а дату проведения предстоящего министерского форума по проблеме туберкулеза следует изменить на 22 октября 2007 г. (пункт 10).
4. В своей вступительной речи Региональный директор отметил тот факт, что ВОЗ находится на чрезвычайно важном переходном этапе развития, принимая во внимание новую роль этой организации в борьбе с такими проблемами, как птичий грипп, вступление в должность нового Генерального директора и начало выполнения Среднесрочного стратегического плана в 2008 г. ЕРБ также должно адаптироваться к новым условиям для того, чтобы располагать максимальными возможностями для продолжения своей деятельности по предоставлению услуг и консультативной помощи государствам - членам Европейского региона. Хотя приоритетные направления деятельности Регионального бюро не изменились, с момента назначения заместителя Регионального директора в середине 2006 г. проводились организационные изменения. Региональный директор будет продолжать заниматься преимущественно вопросами общей стратегии и принимать решения в отношении политики, определяя направления деятельности Бюро и осуществляя контроль за финансовой ситуацией, в то время как заместитель Регионального директора сосредоточит свои усилия на административно-управленческих аспектах работы по реализации этих направлений деятельности при содействии со стороны новой небольшой руководящей группы, состоящей из директоров трех отделов. Он выразил надежду, что сотрудники Регионального бюро будут проявлять еще большую ответственность и лояльность и отметил, что он рассчитывает на дальнейшую поддержку со стороны Постоянного комитета.

## Обзор предварительной повестки дня и программы пятьдесят седьмой сессии Регионального комитета (РК-57)

5. ПКРК отметил, что предварительная повестка дня РК-57 содержит целый ряд традиционных пунктов (выступление Генерального директора и Регионального директора, отчет ПКРК и т.д.), а также три стратегических и технических вопроса, которые были отобраны на предыдущей сессии. Кроме того, как было решено ранее, четыре вопроса будут обсуждаться в рамках пункта, посвященного действиям, предпринятым в областях, обсужденных на предыдущих сессиях РК; в соответствующем рабочем документе могут быть рассмотрены и другие вопросы. Еще три вопроса явятся темой обсуждений на технических брифингах, которые будут проводиться во время РК-57. Проекты предварительной повестки дня и программы уже были направлены членам ПКРК.
6. Недавно созданная Межправительственная рабочая группа по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности провела первое заседание в Женеве 4–8 декабря 2006 г., на котором представитель Нидерландов был избран в качестве одного из заместителей председателя группы. Следующее совещание на глобальном уровне состоится в

феврале или марте 2007 г., а ЕРБ планирует провести региональное консультативное совещание после Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2007 г. Для обеспечения полной информированности государств - членов Европейского региона о текущей деятельности в этой области и для подготовки к обсуждению возрастающей проблемы рынка фармацевтической продукции на РК-58, ПКРК принял решение о включении вопроса о правах интеллектуальной собственности в повестку дня РК-57 в рамках пункта “Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета”.

7. В своем обращении к сотрудникам ВОЗ при вступлении в должность новый Генеральный директор призвала к борьбе за полную ликвидацию полиомиелита во всем мире, проявляя при этом искреннюю убежденность и приверженность достижению этой цели. ПКРК предложил выделить для достижения этой цели средства из регулярного бюджета или добровольных пожертвований. ПКРК был информирован, что 27–28 февраля 2007 г. в Женеве состоится совещание для обсуждения ситуации в отношении четырех стран, остающихся эндемичными по полиомиелиту, и по использованию средств для решения данной проблемы. ПКРК согласился, что секретариату следует направить письмо всем государствам - членам Европейского региона с предложением представить свои соображения по вопросам финансирования до проведения этого совещания. ПКРК также отметил, что вопрос о полной ликвидации полиомиелита был включен в повестку дня Сто двадцатой сессии Исполнительного комитета в январе 2007 г. и выразил надежду на получение обновленной информации по данному вопросу на его следующей сессии. Данный вопрос может быть также включен в выступление Генерального директора на РК-57.

8. В целом, ПКРК отметил, что повестка дня и программа РК-57 охватывают широкий круг важных вопросов, которые будут представлять интерес как для министерств здравоохранения, так и для агентств по развитию. В связи с этим в письме-приглашении Регионального директора следует отметить, чтобы национальные делегации, по возможности, включали специалистов различного профиля и обеспечивали бы также преемственность в отношении представительства на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения и Регионального комитета.

## **Краткое описание основных стратегических и технических вопросов, выносимых на рассмотрение РК-57**

### **Кадровые ресурсы здравоохранения и укрепление систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ**

9. Исполняющий обязанности директора Отдела поддержки систем здравоохранения в странах отметил, что наращивание кадровых ресурсов здравоохранения (КРЗ) является одной из четырех основных функций системы здравоохранения, и что КРЗ включают как лиц, предоставляющих медицинские услуги (врачей, медсестер и т.д.), так и работников системы здравоохранения (таких как управленческий и вспомогательный персонал). Эффективность систем здравоохранения и качество работы служб здравоохранения зависят от показателей деятельности, знаний, навыков и умений, а также мотивации КРЗ, которые являются важнейшей составляющей затрат в деятельности любой системы здравоохранения. Всемирный день здоровья в 2006 г. был посвящен работникам здравоохранения и проводился под девизом “Работа на благо здоровья – наше общее дело”. Разработан глобальный план действий в области КРЗ на период 2006–2015 гг.

10. На долю КРЗ приходится около 10% всех занятых трудовых ресурсов в Европейском регионе, однако в государствах - членах Европейского региона, в целом, ощущается их нехватка, имеются значительные различия в отношении характеристик работников медицинского профиля, а традиционные модели КРЗ более не отражают реальной ситуации в большинстве стран, которые провели реформы, в ходе которых возникли новые формы структур с участием государственного и частного секторов, предоставляющих услуги медицинского характера. Кроме того, достоверные данные и информация в отношении КРЗ отсутствуют, несмотря на то, что в 2006 г. были опубликованы два подробных доклада ЕРБ, и результаты исследования, проведенного Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения.

11. К числу проблем, с которыми сталкиваются страны Европейского региона, относятся: нехватка квалифицированных кадров, недостаточно высокий уровень образования и неправильное распределение, неблагоприятные условия труда, недостатки нормативно-правовой базы, а также усиление миграции и мобильности кадров. Объем знаний о КРЗ невелик, отсутствуют фактические данные, которые могли бы использоваться для формирования политики и принятия решений. В то же время рынки труда должны будут продолжать реагировать на изменения в демографических тенденциях, структуре заболеваемости и ожиданиях потребителей, а также политической и экономической ситуации. Таким образом, ожидается, что спрос на надлежащее руководство кадровыми ресурсами здравоохранения будет возрастать во всех странах.
12. В этой связи необходимо разработать и провести оценку новых моделей для укрепления кадрового потенциала здравоохранения. Необходимо улучшить руководство КРЗ путем выработки надлежащих должностных инструкций, проведения оценки эффективности деятельности и разработки эффективных схем мотивации; провести дальнейший анализ и решать вопросы, связанные с миграцией; улучшить подготовку и обеспечить координацию учебных программ; ликвидировать разрыв между информацией и действиями; и расширять научные исследования по изучению влияния КРЗ на результаты деятельности в области здравоохранения.
13. Ожидается, что на основе документа, в котором будут более подробно рассмотрены эти вопросы, на РК-57 состоится четырехчасовое обсуждение, на котором особое внимание будет уделяться таким вопросам, как содействие обмену знаниями и опытом, усиление потенциала в области разработки кадровой политики, планирования и управления людскими ресурсами, а также проведение информационно-пропагандистской работы для более эффективного инвестирования средств в подготовку КРЗ и лучшую координацию имеющихся ресурсов. Планируется представить проект резолюции, в котором будут определены основные направления политики в данной области с тем, чтобы развитие КРЗ оставалось одной из приоритетных программ в Европейском регионе ВОЗ.
14. ПКРК высказал мнение, что в презентации следует уделить больше внимания вопросу миграции. В частности, страны Западной Европы могут столкнуться с ростом спроса на КРЗ для предоставления помощи стареющему населению этих стран, в результате чего может возникнуть серьезная нехватка персонала служб здравоохранения в более бедных странах Европейского региона и за его пределами, которые оказались неспособны предложить достаточно привлекательные финансовые стимулы, побуждающие таких сотрудников оставаться на своих местах. Кроме того, страны восточной части Региона в настоящее время испытывают нехватку управленческого персонала. Для решения проблем, связанных с демографическим сдвигом, по мнению ПКРК, в документе следует уделить особое внимание вопросам самопомощи и просвещения в этой области, а также подготовки кадровых ресурсов для социального сектора.
15. Члены ПКРК полагают, что обсуждение проблемы КРЗ на РК-57 должно проводиться в более широком контексте в рамках подготовки к Министерской конференции по системам здравоохранения, которая состоится в 2008 г., и что следует рассмотреть пути наиболее эффективного сотрудничества с новым Глобальным альянсом по трудовым ресурсам здравоохранения и с такими организациями, как Европейская комиссия. Сессию РК следует рассматривать в качестве важной вехи на пути к принятию более твердых обязательств по данному вопросу в ходе проведения Европейской министерской конференции по системам здравоохранения, и ее работа должна внести вклад в дальнейшее развитие дискуссий по проблеме КРЗ на глобальном уровне. ПКРК высказал пожелание, чтобы Европейский регион играл ведущую роль в мире в этой области.

## **Последующая деятельность по итогам министерской конференции по борьбе с ожирением**

16. Директор Отдела программ здравоохранения напомнил, что избыточная масса тела является важнейшим фактором, связанным с ведущими причинами смертности в Европейском регионе ВОЗ и что наблюдается отчетливая тенденция к росту распространенности избыточной массы тела (включая ожирение) среди детей школьного возраста. Данная возрастающая проблема, которая достигла масштабов эпидемии и увеличивает бремя заболеваемости, оказывает все большее давление на системы здравоохранения и создает трудности для экономического роста и развития. В этой ситуации проведение конференции на уровне министров создало ценные предпосылки для изменения существующего положения дел: в работе конференции приняли участие 480 делегатов, она широко освещалась в прессе и явилась темой передовых статей в ведущих медицинских журналах. На конференции была принята Хартия, в которой определены профилактические меры, которые могут быть предприняты государствами-членами и ВОЗ, такие как расширение использования грудного вскармливания, снижение потребления соли, сахара и жиров, а также повышение уровня физической активности и улучшение питания в школах.

17. В документе для РК-57 будет рассмотрен ход работы в этой области после проведения министерской конференции и представлен проект второго Европейского плана действий в области пищевых продуктов и питания. Второй план действий будет осуществляться в двух направлениях: первое – рассмотрение факторов, ухудшающих здоровье, а второе – разработка программ действий для различных секторов или участвующих сторон (сельское хозяйство, образование, окружающая среда и т.д.). Будет представлен проект резолюции для принятия Региональным комитетом данного Плана действий.

18. ПКРК одобрил данный подход и предложил провести процесс консультаций с государствами-членами для подготовки плана действий и проекта резолюции, как это было сделано при подготовке Хартии в период до проведения министерской конференции. Кроме того, один из членов ПКРК отметил, что его страна рассматривает возможность внесения на рассмотрение предстоящей сессии Исполнительного комитета компонента глобальной стратегии по неинфекционным заболеваниям, который будет охватывать вопросы, связанные с ожирением и маркетингом нездоровой продукции, ориентированным на детей. Секретариат подтвердил, что проводятся консультации с двумя странами для проведения консультативного совещания и что ВОЗ работает с Европейской комиссией по вопросам, касающимся маркировки продуктов питания.

## **Цели развития Тысячелетия в Европейском регионе ВОЗ. Системы здравоохранения и охрана материнства и детства: накопленный опыт**

19. Заместитель Регионального директора обратила внимание членов ПКРК на Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2003 г., в котором отмечались принципы, направляющая деятельность ВОЗ по достижению Целей тысячелетия в области развития (ЦРТ). Задачи стратегии ЕРБ в этой области заключаются в проведении постоянной оценки ситуации с достижением этих целей в государствах-членах, оказании им более целенаправленной помощи и содействия в приоритизации их действий, направленных на достижение ЦРТ.

20. В целом, успехи, достигнутые в этой области в Европейском регионе ВОЗ, носят ограниченный характер. Хотя ожидалось, что в странах Европейского Союза большинство ЦРТ будут достигнуты, так же как и в большинстве стран Юго-Восточной Европы, новым независимым государствам, ранее входившим в состав Советского Союза (ННГ) со средним уровнем доходов, придется приложить большие усилия для достижения ЦРТ, относящихся к здоровью населения, а страны ННГ с более низким уровнем доходов сталкиваются с целым рядом серьезных проблем.

21. Как было показано, улучшение медицинской помощи способствует снижению уровня предотвратимой смертности, а разработанная ВОЗ концептуальная основа деятельности систем

здравоохранения представляет собой надлежащую модель, призванную обеспечить в ее рамках улучшение состояния здоровья матерей и детей. Таким образом, целью является определение тех направлений реформирования четырех функций систем здравоохранения (оказание услуг, обеспечение ресурсов, финансирование и стратегическое руководство), которые позволят добиться выполнения национальных задач, таких как сокращение младенческой и материнской смертности. В настоящее время ЕРБ осуществляет инициативы по интеграции программ укрепления систем здравоохранения и улучшения состояния здоровья матери и ребенка в целом ряде стран.

22. В рамках этого пункта повестки дня РК-57 предполагается представить информацию об успехах, достигнутых в ходе деятельности по достижению ЦРТ во всех 53 странах Европейского региона ВОЗ, и обсудить стратегии, направленные на усиление прогресса в достижении этих целей с помощью конкретных рекомендаций в отношении действий, необходимых для укрепления систем здравоохранения. Выделение основных проблем и нахождение возможных путей их решения, а также оценка накопленного передового опыта позволит предоставить государствам-членам механизм оценки и улучшения национальных стратегий и будет способствовать расширению многосекторальных действий. Однако с учетом ограниченности времени, имеющегося для рассмотрения данного пункта повестки дня, необходимо будет сделать выбор: либо перейти от рассмотрения общих вопросов, касающихся ЦРТ, к целенаправленному рассмотрению вопросов охраны здоровья матери и ребенка, или рассмотреть вопросы охраны здоровья матери и ребенка с более общих позиций в контексте ЦРТ.

23. ПКРК рекомендовал, чтобы обсуждения на сессии РК касались трудностей, испытываемых странами Европейского региона ВОЗ в достижении “проблемных” ЦРТ и, в частности, связанных с охраной здоровья матери и ребенка с помощью действий в рамках систем здравоохранения. ПКРК согласился с тем, что работа по данному пункту будет состоять, в основном, в представлении отчетов о достигнутых успехах (или их отсутствии), однако предложил представить проект резолюции, в котором государствам-членам будет предлагаться расширить свои усилия по достижению указанных целей.

## **Круг ведения группы по рассмотрению роли и методов работы ПКРК**

24. Целью работы данной группы является изучение соответствия деятельности Постоянного комитета поставленным задачам и определение наиболее эффективных механизмов выполнения им своих функций. В этой связи Региональный директор обратил внимание на отсутствие у Постоянного комитета юридического статуса с точки зрения Устава ВОЗ, с одной стороны, и выполнением ими значительной и важной деятельности по предоставлению рекомендаций и оказанию содействия в работе Региональному комитету и секретариату ВОЗ, с другой.

25. Председатель ПКРК рекомендовал группе уделить основное внимание изучению функций ПКРК, Регионального комитета, других руководящих органов и секретариата Регионального бюро и взаимоотношений между ними. Члены ПКРК высказали пожелание ознакомиться с презентацией рабочей группы на следующем совещании и рассмотреть отчет о работе группы на его совещании в мае 2007 г.

## **Другие вопросы**

### **Подготовка к Сто двадцатой сессии Исполнительного комитета**

26. ПКРК был информирован о том, что пятое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета, в котором Европейский регион был представлен Данией и Португалией, состоится 17–19 января 2007 г. Сто двадцатая сессия Исполнительного комитета будет проводиться с 22 по 30 января 2007 г.

27. В воскресенье, 21 января 2007 г., Региональный директор и Председатель ПКРК проведут брифинг для членов Исполнительного комитета от Европейского региона и других представителей стран, присутствующих на сессии Исполкома в качестве наблюдателей, чтобы информировать их об обсуждениях, имевших место на совещании Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, и привлечь внимание к тем пунктам повестки дня предстоящей сессии Исполкома, которые представляют интерес для Европейского региона (а именно неинфекционные заболевания, туберкулез, оспа и системы здравоохранения).

28. В ходе брифинга будет также уделено внимание обсуждению Комитетом по программным, бюджетным и административным вопросам проекта Среднесрочного стратегического плана работы Организации и, в частности, предлагаемого Программного бюджета на 2008–2009 гг. В этой связи ПКРК принял текст письма, которое Председатель ПКРК намерен направить вновь избранному Генеральному директору ВОЗ, предлагая пересмотреть структуру распределения ассигнований из регулярного бюджета для того, чтобы обеспечить более справедливое распределение финансовых средств между различными регионами ВОЗ на основе механизма валидации, принятого на сессии Исполнительного комитета в 2006 г. (документ EB118/7).