



## ЕВРОПА

**Постоянный комитет Регионального комитета семнадцатого созыва  
Пятое заседание**

**Замок Хакеберга, Генарп, Швеция, 14–15 июня 2010 г.**

---

EUR/RC59/SC(5)/REP  
12 сентября 2010 г.  
101577  
ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

### **Отчет о пятом совещании**



## Введение

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета (ПКРК) семнадцатого созыва провел свое пятое совещание в замке Хакеберга, Генарп, Швеция, 14–15 июня 2010 г. Д-р Boban Mugosa (Черногория) и д-р Tomica Miloslavlević, европейский член Исполнительного комитета, прислали свои извинения в связи с невозможностью присутствовать на совещании. Азербайджан был представлен заместителем члена ПКРК д-ром Аббасом Султаном Валибаевым и его советником Султаном Маммадовым, а д-р Bjørn Inge Larsen (исполнительный председатель Регионального комитета) был представлен его заместителем д-ром Arne-Petter Sanne. Д-ру Татулу Хакобяну, председателю рабочей группы, созданной Региональным директором для анализа работы Регионального бюро в странах, было предложено принять участие в пятом совещании в качестве наблюдателя.

2. Региональный директор проинформировала ПКРК о том, что за время, прошедшее со времени предыдущего совещания, секретариат Регионального бюро продолжал работу по доработке рабочих документов шестидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-60) с учетом рекомендаций ПКРК, а также по подготовке панельных дискуссий на уровне министров и технических брифингов, которые будут проведены в ходе сессии. Она совершила визит в Узбекистан в связи с организацией второго тура кампании по иммунизации против полиомиелита в рамках реагирования на вспышку этого заболевания в соседнем Таджикистане. Региональный директор также приняла участие в совещании, организованном Министерством здравоохранения Испании – страны, которая в настоящее время выполняет функции председателя Европейского союза (ЕС) с целью привлечения внимания ее участников к проблемам внутрибольничных инфекций и резистентности к противомикробным препаратам, в то время как ее коллеги из группы высшего руководства Бюро приняли участие в совещаниях, посвященных таким вопросам, как прогресс к достижению Целей развития тысячелетия и повышение уровня знаний пациентов. В рамках Регионального бюро подходит к завершению работа по составлению новой органиграммы, которая будет представлена на общем совещании сотрудников Бюро в конце июня 2010 г., после чего состоится трехдневное совещание для оценки выполнения планов работы в течение первых шести месяцев 2010 г.

3. ПКРК семнадцатого созыва утвердил отчет о четвертом совещании (Женева, 16 мая 2010 г.) без каких-либо поправок.

## Шестидесятая сессия Европейского регионального комитета ВОЗ

### Заключительное рассмотрение предварительной программы

4. Региональный директор сообщила ПКРК о том, что премьер-министр Российской Федерации г-н Владимир Путин выступит на открытии РК-60. Во второй половине первого дня сессии совместно с правительством Норвегии будет организовано церемония в память д-ра J.E. Asvall, почетного Регионального директора. Пункт повестки дня, посвященный развитию в Европейском регионе ВОЗ партнерства в области здравоохранения, включая стратегическое партнерство Регионального директора и Европейской комиссии (ЕК), будет рассмотрен после обеда на второй день работы сессии. В программу работы третьего дня было включено два новых пункта, а именно будущее финансирование ВОЗ и ликвидация полиомиелита в Европейском регионе ВОЗ. На РК-60 будет организовано пять технических брифингов, результаты которых будут

содействовать последующему обсуждению соответствующих пунктов повестки дня. В работе сессии примет участие д-р Naik Nikogosian, руководитель секретариата Конвенции, который ответит на вопросы участников сессии о Рамочной конвенции по борьбе против табака, а также два приглашенных выступающих: д-р Hussein Al Gezairy, директор Регионального бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья, и профессор David Salisbury, председатель стратегической консультативной группы экспертов (SAGE) по иммунизации.

5. ПКРК рекомендовал выделить в конце утреннего заседания первого дня сессии время для того, чтобы после выступления Регионального директора могла быть проведена общая дискуссия.

## **Заключительное рассмотрение проектов документов**

### ***Улучшить здоровье населения Европы***

6. Региональный директор подготовила новый проект своего стратегического документа по адаптации Регионального бюро к изменяющимся в Европе условиям, приняв во внимание замечания и предложения, сделанные ПКРК на его предыдущем совещании. Постоянный комитет приветствовал новый проект этого документа, но призвал Регионального директора поставить еще больший акцент на семи указанных в нем стратегических приоритетах. Раздел "Приоритеты Европейского региона ВОЗ" может быть опущен или включен в другой рабочий документ. Больше внимание должно уделяться таким общим целям, как улучшение здоровья населения и обеспечение более высокого уровня справедливости в вопросах здоровья.

7. В случае необходимости в каждом документе РК-60 должны приводиться ссылки на другие рабочие документы этой сессии. Для того, чтобы участники сессии могли быстрее ознакомиться с большим количеством документов РК-60, может быть подготовлено "Руководство читателя", состоящее из компиляции сокращенных резюме всех рабочих документов.

### ***Учет интересов здоровья во внешней политике и в сотрудничестве в целях развития***

8. Постоянный комитет одобрил обновленный проект рабочего документа по данному вопросу.

### ***Решение ключевых задач охраны общественного здоровья и политики здравоохранения в Европе***

9. В соответствии с рекомендацией ПКРК не представлять на рассмотрение РК-60 документ "Методы и механизмы политики общественного здравоохранения" раздел по этому вопросу был включен в документ "Решение ключевых задач". Были определены ключевые рекомендации в пяти приоритетных областях; помимо этого, было добавлено Приложение, содержащее первый проект документа, подготовленного группой ВОЗ по глобальной политике (которая состоит из Генерального директора и региональных директоров) и озаглавленного "Содействие диалогу по вопросам национальных стратегий, программ и планов в области здравоохранения", который будет представлен на рассмотрение региональных комитетов в сентябре 2010 г. Комментарии региональных комитетов относительно этого документа будут учтены в ходе обсуждений данного вопроса на Исполнительного комитета в январе 2011 г.

10. Постоянный комитет был проинформирован о том, что основные приоритеты и проблемы в таких областях, как кадровые ресурсы здравоохранения, ожирение и

употребление алкоголя, будут рассмотрены в рамках пункта повестки дня РК-60, посвященного вопросам, вытекающим из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета. Аналогичным образом, вопросы, относящиеся к формированию партнерских отношений с организациями, которые охватывают весь Европейский регион ВОЗ, будут обсуждены в рамках отдельного пункта повестки дня в качестве одного из элементов подготовки стратегии развития партнерств, которая будет представлена Региональному комитету в 2011 г.

***Ликвидация полиомиелита в Европейском регионе ВОЗ и Обновленная приверженность достижению целей элиминации кори и краснухи и профилактики синдрома врожденной краснухи***

11. В связи с недавней вспышкой полиомиелита в Таджикистане было предложено включить эту тему в повестку дня РК-60. На рассмотрение ПКРК был представлен рабочий документ с последней информацией о достижениях, проблемах и вызовах в вышеуказанной области, в том числе о завозе дикого полиовируса в Таджикистан и о тех действиях, которые должны быть предприняты для поддержания статуса Европейского региона как территории, свободной от полиомиелита. Учитывая тот факт, что для достижения ликвидации полиомиелита и элиминации кори и краснухи необходима по сути одна и та же инфраструктура, для рассмотрения на Региональном комитете был подготовлен проект резолюции, охватывающий оба эти вопроса.

12. Постоянный комитет указал на необходимость того, чтобы в соответствующие рабочие документы были добавлены очень четкие определения таких терминов, как “ликвидация” и “элиминация”. Один из членов ПКРК напомнил, что в 2002 г., когда Регион был сертифицирован как свободный от полиомиелита, он указал на “рискованность” такого шага с учетом близости Региона к таким крупным странам, как Афганистан, Индия и Пакистан, где эта болезнь по-прежнему остается эндемичной. Секретариат подтвердил, что подходы к борьбе с различными болезнями будут основываться на эпидемиологических, а не на геополитических соображениях, и что элиминация кори и краснухи технически вполне возможна при наличии достаточной политической воли.

***Партнерства***

13. Как уже было упомянуто, на рассмотрение сессии Регионального комитета в 2011 г. будет представлена стратегия развития партнерств. Рабочий документ РК-60 по данному вопросу представляет собой описание современного состояния развития партнерского сотрудничества в области здравоохранения; в одном из его приложений содержится перечень ключевых партнеров, в настоящее время сотрудничающих с Региональным бюро, а во втором – общее видение совместных действий ЕК и Бюро в сфере здравоохранения.

14. Отмечая, что задача дать полное описание масштабов и характера сотрудничества Регионального бюро и его партнеров является весьма сложной, ПКРК в то же время рекомендовал добавить к первому Приложению примечание с указанием того, что секретариат будет рад получить любые поправки или изменения к информации, представленной в Приложении.

15. Цель совместных действий ЕК и Регионального бюро, как она выражено в четвертом параграфе второго Приложения к документу (“обеспечить улучшение состояния здоровья населения всех 53 стран Европейского региона ВОЗ”) должна быть выделена как основополагающая идея.

### **Окружающая среда и здоровье**

16. Постоянный комитет одобрил проект рабочего документа РК-60 по данному вопросу.

### **Проект программного бюджета на 2012–2013 гг. Позиция Европейского региона ВОЗ**

17. Первая часть этого документа посвящена работе, которую Региональное бюро должно будет проделать в предстоящем двухгодичном периоде в шести основных областях. Вторая часть документа содержала общие соображения относительно проекта программного бюджета на 2012–2013 гг., и она также включала ряд таблиц и цифровых данных о региональном бюджете в целом. В заключении этого документа, являющегося одной из составляющих нового плана работы Регионального бюро, дается общее описание ключевых направлений деятельности с точки зрения ее четырех основополагающих элементов ((а) создание условий для большей гибкости; (б) уменьшение финансовых рисков; (в) улучшение механизмов управления ресурсами; (г) обеспечение подотчетности и прозрачности). После того как Глобальный программный бюджет будет утвержден Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2011 г., секретариат подготовит и представит (в сотрудничестве с ПКРК) на рассмотрение РК-61 пакет показателей эффективности деятельности; эти показатели будут разработаны в рамках процесса оперативного планирования работы в двухгодичном периоде и достижение этих показателей будет представлять своего рода контракт между государствами-членами и секретариатом.

18. Постоянный комитет дал положительную оценку этому документу, но высказал пожелание, чтобы конкретные бюджетные вопросы, стоящие перед Организацией, представлялись в более кратком и четком виде. ПКРК принял решение, что последний раздел документа (с описанием ключевых направлений деятельности) должен быть перенесен в начало текста, и что по этому документу должно быть составлено резюме. В резюме должно быть четко указано то, что хотя проект программного бюджета в основном отражает устремления регионов ВОЗ, Региональное бюро сделало попытку быть как можно более реалистичным в отношении этих устремлений; более того, в резюме (или в рабочем документе о будущем финансировании ВОЗ – см. ниже пункты) должно быть указано на искаженные стимулы, возникающие в результате практики штаб-квартиры ВОЗ распределять добровольные взносы основываясь на таком критерии, как величина разрыва между запланированными расходами и ассигнованиями из регулярного бюджета.

19. Постоянный комитет с удовлетворением отметил, что в недавнем коммюнике Европейской комиссии о роли ЕС в глобальном здравоохранении (COM(2010) 128 – окончательный вариант) комиссия обратилась к ЕС с призывом "уменьшить фрагментацию финансирования ВОЗ и постепенно перейти к практике финансирования его общего бюджета".

### **Будущее финансирование ВОЗ**

20. ПКРК был проинформирован о получении от секретариата Генерального директора ВОЗ информационной справки по этому вопросу для обсуждения на сессиях всех региональных комитетов в 2010 г. Круг различных аспектов, рассматриваемых в этом документе, довольно широк, и поэтому Региональный директор подготовила сопровождающий документ, подчеркнув в нем пять тем, имеющих особое значение и актуальность для Европейского региона.

21. По мнению Постоянного комитета, государствам-членам необходимо представить четкое описание процесса решения данного вопроса: впервые был обсужден на неформальном консультативном совещании, которое было организовано Генеральным директором 12–13 января 2010 г. На момент проведения пятого совещания ПКРК с помощью Интернет осуществлялось консультирование со всеми государствами-членами и заинтересованными сторонами для выяснения их мнений. Предложения и комментарии, которые будут получены до 30 июня 2010 г., будут затем обобщены и использованы в ходе обсуждений на сессиях региональных комитетов. Все предложения и комментарии, полученные от региональных комитетов, будут использованы при подготовке документа по данному вопросу, который будет представлен на рассмотрение Исполнительного комитета в январе 2011 г. Любые последующие шаги будут приниматься по инициативе государств-членов. Постоянный комитет также указал, что любой проект резолюции по будущему финансированию ВОЗ, который может быть вынесен на утверждение РК-60, должен быть подготовлен секретариатом, а не самими государствами-членами.

22. В процесс принятия решений о будущем финансировании ВОЗ должны также включиться министры иностранных дел и министры помощи в целях развития, и поэтому нереалистично ожидать, что в проекте резолюции, выносимой на рассмотрение РК-60, будут обозначены конкретные пути решения этой проблемы. С другой стороны, в проекте резолюции по этой теме можно наметить вопросы, которые предстоит решать. Член ПКРК из Швейцарии предложил возглавить открытую группу, состоящую из членов Постоянного комитета и европейских членов Исполкома, с тем чтобы начать работу по разработке проекта возможной резолюции по финансированию ВОЗ с помощью электронной почты.

### **Заключительное рассмотрение проектов резолюций**

23. Постоянный комитет в целом одобрил проекты резолюций, которые были подготовлены для РК-60. Он также отметил, что Рабочая группа по стратегическому руководству здравоохранением могла бы в будущем рассмотреть вопрос о том, целесообразно ли продолжать практику подготовки и принятия резолюций, в которых выражается благодарность Региональному директору за представленный отчет, а членам Постоянного комитета – за их работу. Проект резолюции о проекте программного бюджета на 2012–2013 гг. должен содержать в постановляющей части пункт, посвященный утверждению бизнес-плана Регионального бюро.

24. В конце постановляющей части проекта резолюции по партнерствам следует добавить пункт, в котором Региональному директору будет предложено подписать меморандум о взаимопонимании с Европейской комиссией. Члены ПКРК предложили ряд редакционных поправок к проекту резолюции по ключевым задачам политики здравоохранения, в том числе в области охраны и укрепления общественного здоровья, и проекту резолюции по учету интересов здоровья во внешней политике и в сотрудничестве в целях развития.

25. Постоянный комитет высказал мнение, что проект резолюции по полиомиелиту и кори/краснухе был излишне детальным и что его вероятно можно сократить, исключив большинство пунктов преамбулы. В этой резолюции можно также сделать ссылку на различные эпидемиологические зоны, существующие в рамках Европейского региона ВОЗ. Один из членов ПКРК указал на отсутствие условий для элиминации кори; в частности, он указал на отсутствие базовой информации о нынешней эпидемиологической ситуации, а также на то, что многие страны не располагают ни ресурсами для проведения всеобщей иммунизации, ни инфраструктурно-техническими возможностями для обеспечения соответствующего уровня эпидемиологического надзора. Кроме того, он посоветовал секретариату хорошо подготовиться к тому, чтобы отвечать в ходе РК-60 на вопросы, относящиеся к пандемическому гриппу (H1N1) - 2009.

Региональный директор указала, что комитет по обзору Международных медико-санитарных правил (ММСР) проводит в настоящее время оценку глобального реагирования на пандемию.

26. Проект резолюции по Европейскому процессу “Окружающая среда и здоровье” был длинным в силу необходимости, но он изложен четким и понятным языком. Проект резолюции о сроках и месте проведения будущих сессий Регионального комитета следует скорректировать с учетом предложений, содержащихся в рабочем документе по стратегическому руководству здравоохранением.

### **Презентации членов ПКРК**

27. Для обеспечения того, чтобы соответствующие презентации по пунктам повестки дня РК-60 были краткими и взаимодополняемыми, члены секретариата будут поддерживать постоянные контакты с соответствующими членами Постоянного комитета.

### **Обновленная информация о деятельности Рабочей группы по стратегическому руководству здравоохранением в Европейском регионе ВОЗ**

28. Председатель Рабочей группы сообщил, что на совещании представителей всех европейских государств-членов во время ВАЗ-63 он сделал презентацию на тему стратегического руководства здравоохранением. С учетом устных и письменных комментариев по данной презентации секретариат скорректировал рабочий документ РК-60, ставя при этом больший акцент на вопросах стратегического руководства на уровне самого Регионального бюро. Рабочая группа провела свое заключительное совещание утром этого же дня с целью рассмотрения данного документа.

29. Рабочая группа внесла предложение о том, что соответствующий рабочий документ РК-60 был распространен среди новых членов ПКРК в качестве одного из элементов из вступительного брифинга. В разделе "взаимосвязи между глобальными и региональными руководящими органами и механизмам координации деятельности на региональном уровне" следует указать на существующие механизмы координации, такие, например, как группа стран ЕС и группа западно-европейских и других государств в рамках ООН (WEOG), а в отдельном рабочем документе РК-60, посвященном региональной координации, следует сделать конкретную ссылку на детальное рассмотрение данного вопроса.

30. По вопросу о надзорной функции ПКРК рабочая группа рекомендовала изменить правило 14.2.10 (а) Правил процедуры Регионального комитета (в котором дается подробное описание функций Постоянного комитета) следующим образом: (а) представлять Региональный комитет и действовать от его имени, а также обеспечивать реализацию решений и стратегий, принятых Региональным комитетом; особенно применительно к его надзорной функции в том виде, как она определена в статье 50(b) Устава ВОЗ

31. Что касается двойного членства в Исполнительном комитете и ПКРК, то рабочая группа считает, что соответствующая часть рабочего документа (пункт 35), следует изменить таким образом, чтобы он лучше отражал то мнение, что такая практика поможет европейским странам, являющимся постоянными членами Совета Безопасности ООН и другим странам, принимать активное участие в работе ВОЗ и будет способствовать координации действий Исполкома и Постоянного комитета. В том что



касается вопроса о полупостоянном членстве Исполкома, рабочая группа считает, что в том, что касается Европы, любые дальнейшие инициативы по данному вопросу желательно предпринимать в рамках широкого его пересмотра самим Исполкомом (пункт 40).

32. Что касается членства в ПКРК, то юрисконсульт Организации сообщил, что Региональный комитет может принять решение внести поправки в свои Правила процедуры и в Правила процедуры Постоянного комитета с их немедленным вступлением в силу и поэтому не имеется каких-либо юридических ограничений на увеличение числа мест в Постоянном комитете с 2010 г., если Региональный комитет примет такое решение, особенно в связи с тем, что в результате такого изменения не будут ущемлены интересы ни одной страны.

33. Поскольку Региональным бюро было получено достаточное количество кандидатур, для того расширить состав Постоянного комитета уже в 2010 г., рабочая группа рекомендовала включить аргументы в пользу увеличения числа членов ПКРК в отчет Постоянного комитета для их рассмотрения на РК-60 и чтобы ПКРК подготовил два списка кандидатов, которые наилучшим образом отвечают критериям членства – один из расчета девяти членов ПКРК, а другой – двенадцати членов.

34. Для повышения прозрачности работы Постоянного комитета рабочая группа рекомендовала, чтобы имена и фамилии членов ПКРК, а также повестка дня и утвержденные отчеты совещаний ПКРК размещались на страницах открытого сайта Регионального бюро, а контактные данные членов ПКРК и его промежуточные отчеты должны размещаться на защищенном паролем сайте, к которому будут иметь доступ только те должностные лица из 53 европейских государств-членов, с которыми Региональное бюро поддерживает официальные контакты. Отчеты о работе совещаний ПКРК должны быть одобрены его членами по электронной почте и размещены на общедоступном сайте Регионального бюро в течение месяца после проведения совещания.

35. Рабочая группа понимает, что ряд предлагаемых изменений механизмов управления будет иметь финансовые последствия и поэтому она предложила секретариату добавить в конец соответствующего документа раздел с подробным описанием дополнительных затрат, выраженных в процентах.

36. Поскольку резолюции, принятые Региональным комитетом, вступают в силу немедленно, рабочая группа отметила, что в том случае, если Региональный комитет примет решение отложить увеличение числа членов ПКРК до 2011 г., в постановляющую часть проекта резолюции по стратегическому управлению необходимо добавить дополнительный пункт.

37. Что касается процедуры назначения Регионального директора, изложенной в правиле 47.12 (а) Правил процедуры Регионального комитета и Постоянного комитета, один из членов ПКРК спросил, нельзя ли подготовить избирательный бюллетень с заранее напечатанными фамилиями всех кандидатов, включенных в короткий список. Секретариат пообещал обратиться к юрисконсульту Организации с просьбой разъяснить этот вопрос.

38. Постоянный комитет поблагодарил Рабочую группу и ее председателя за прекрасную работу и одобрил ее рекомендации.

## **Будущая стратегия поддержки стран: процесс анализа взаимоотношений со странами**

39. Д-р Tatul Nakobyan, Председатель Рабочей группы по анализу деятельности Регионального бюро в странах ((RWGCo), пояснил, что основная цель Группы заключается в том, чтобы оказывать Региональному директору консультативную помощь в вопросах совершенствования той поддержки, которую Бюро оказывает европейским государствам - членам ВОЗ на международном и национальном уровнях. В состав этой группы входят государственные руководители высокого уровня и бывшие сотрудники ВОЗ. Помимо переписки по Интернет и проведения видео- и телеконференций, члены Рабочей группы организовали ряд личных встреч, провели аналитический анализ имеющейся документации и составили вопросник, который будет использован в качестве модели проведения интервью во время визитов в страны.

40. Члены группы не смогут посетить все 29 стран Региона, в которых имеются офисы Регионального бюро, и поэтому рабочая группа попыталась на основе имеющихся документов объединить их в несколько групп, с тем чтобы посетить страны, репрезентативные для каждой отдельной группы. Помимо этого, члены рабочей группы встретятся с руководителями страновых офисов во время "корпоративного ретрита" в Региональном бюро в конце июня 2010 г. Промежуточный доклад Группы будет представлен Региональному директору в конце августа/начале сентября 2010 г., а ее окончательный доклад должен быть представлен к концу 2010 г.

41. Постоянный комитет рекомендовал, чтобы ПКРК восемнадцатого созыва рассмотрел этот промежуточный доклад на своем первом совещании непосредственно после РК-60, чтобы обеспечить свое непосредственное участие в принятии последующих мер. Он также предложил рабочей группе рассмотреть возможность посещения ряда стран, в которых не имеется страновых офисов ВОЗ, и проанализировать ту работу со странами, которая проводится в Региональном бюро, так как общая цель вышеуказанной стратегии заключается в повышении эффективности той поддержки, которую Региональное бюро оказывает всем европейским государствам-членам.

42. Один из членов Постоянного комитета выразил серьезное сомнение в правильности критериев, которые были использованы для классификации стран и следовательно в правильности группировки стран на этой основе, равно как и относительно выбора стран в рамках каждой группы, куда будут совершены визиты членов рабочей группы. Председатель рабочей группы признал, что данная классификация не основана на объективной оценке, не имеет принципиальной важности для целей рассматриваемой работы и поэтому от нее следует отказаться.

43. Постоянный комитет призвал рабочую группу продолжить свою работу.

## **Членство в органах и Комитетах ВОЗ**

44. Постоянный комитет достиг согласия относительно кандидатов, которых он будет рекомендовать в состав Исполнительного комитета, ПКРК, Совместного координационного совета Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней и Европейского министерского совета по окружающей среде и здоровью. При этом он принял во внимание такие факторы, как нынешняя и предлагаемая новая разбивка стран на группы, так и расширение состава ПКРК.

## Город Организации Объединенных Наций в Копенгагене

45. Ведущий специалист административно-финансового отдела сделал доклад о ходе строительства “города Организации Объединенных Наций”. Он будет состоять из двух частей: (1) здания, в котором будут работать свыше 1000 сотрудников из семи программ и учреждений ООН; (2) комплекса складских помещений для Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). В 2008 г. были созданы фокус-группы, состоящие из сотрудников всех соответствующих учреждений; из председателей этих групп сформирован руководящий комитет проекта, работу которого координирует сотрудник высокого уровня из Программы развития ООН. Первый этап этого проекта, предусматривающий строительство комплекса складских помещений для ЮНИСЕФ, был начат в марте 2010 г., а окончательный вариант этого строительного проекта был представлен на конкурс в конце апреля 2010 г. Согласно плану, строительство всего комплекса должно быть завершено в 2013 г.

46. В рамках этого проекта будет создан предназначенный для Регионального бюро центр по чрезвычайным ситуациям, который будет оснащен новейшими технологиями и оборудованием, что позволит Региональному бюро эффективно и круглосуточно реагировать на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Для того чтобы составить технические задания на строительство с учетом накопленного опыта, были организованы посещения аналогичных структур в Европейском центре профилактики и контроля заболеваний в Стокгольме и в штаб-квартире ВОЗ в Женеве.

47. Министерство иностранных дел Дании хотело бы заключить единый договор аренды для всех учреждений и программ ООН, которые будут размещены в новом здании. Однако каждое такое учреждение имеет собственное соглашение с принимающей стороной (Дания), отражающее его специфику в системе Организации Объединенных Наций в отношении тех привилегий и иммунитетов, которые ему были представлены для облегчения выполнения поставленных перед ним задач. Прежде чем давать какие-либо обязательства о переезде в новый комплекс, Региональный директор хотела бы достичь письменного соглашения с правительством Дании относительно сохранения нынешнего соглашения между Региональным бюро и принимающей стороной.

48. Постоянный комитет рекомендовал Региональному директору включить информацию по этому вопросу в свой доклад на РК-60 и продолжать и далее информировать ПКРК о развитии событий.

## Координационные механизмы для использования европейскими государствами – членами ВОЗ во время совещаний руководящих органов ВОЗ и в межправительственных процессах

49. Региональный директор сообщил, что в ходе ВА3-63 представители ряда государств-членов указали на необходимость усиления общеевропейской координации, как с точки зрения обмена информацией, так и с точки зрения выработки общей позиции по вопросам, представляющим интерес для всего Региона. В этой связи Региональный директор предложила организовывать утром каждого дня в ходе сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 30-минутное координационное совещание для всех европейских государств-членов. Это совещание может проводиться непосредственно после встречи Генерального директора с региональными директорами, что позволит директору Европейского регионального бюро проинформировать европейские государства-члены как о предстоящих обсуждениях в течение этого дня, так и о тех вопросах, которые были подняты во время встречи с Генеральным директором. Это

совещание будет организовываться без какого-либо ущерба для координационных совещаний, уже существующих групп, таких, например, как страны Европейского союза и группа западно-европейских и других государств.

50. Постоянный комитет приветствовать эту инициативу Регионального директора и предложил, чтобы она организовала по этому вопросу консультативное совещание с представителями представительств стран при Отделении Организации Объединенных Наций и других международных организациях в Женеве.

## **Другие вопросы**

51. Один из членов ПКРК предложил включить вопросы гигиены труда в общее видение совместных действий в сфере здравоохранения ЕК и Регионального бюро. Секретариат рассмотрит возможность включения вопросов гигиены труда в одно из ключевых направлений расширенного сотрудничества, которые уже были определены.