



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

---

**Постоянный комитет Регионального  
комитета двадцать седьмого созыва**  
Третье совещание

EUR/SC27(3)/REP

11 мая 2020 г.

200175

Копенгаген, Дания, 11–12 марта 2020 г.

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Отчет о третьем совещании**

## Содержание

Открытие совещания .....	3
Утверждение предварительной повестки дня и предварительной программы.....	3
Выступление Регионального директора .....	3
Обновленная информация о вспышке коронавирусного заболевания: ситуация в Европейском регионе ВОЗ.....	6
Обзор итогов 146-й сессии Исполнительного комитета и их значения для работы Европейского региона ВОЗ.....	13
Комментарии членов подгрупп Постоянного комитета Европейского регионального комитета .....	15
Подгруппа по стратегическому руководству.....	15
Подгруппа по работе ВОЗ в странах.....	16
Предварительная повестка дня и предварительная программа семидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.....	17
Разработка Европейской программы работы "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы" (2020–2025 гг.).....	19
Европейская программа работы "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы" (2020–2025 гг.): значение для текущей работы и региональных планов действий.....	22
Членство в органах и комитетах ВОЗ.....	23
Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения .....	23
Заккрытие совещания .....	25
Приложение 1. Повестка дня.....	26
Приложение 2. Список документов .....	27
Приложение 3. Заявление ПКРК по вопросу пандемии COVID-19 12 марта 2020 г. ....	29

## **Открытие совещания**

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК) двадцать седьмого созыва провел свое третье совещание 11–12 марта 2020 г. в Копенгагене (Дания).
2. Председатель, д-р Søren Brostrøm (Дания), приветствовал всех участников и сообщил, что в связи с чрезвычайными обстоятельствами, обусловленными глобальной вспышкой нового коронавирусного заболевания (COVID-19), некоторые члены ПКРК будут участвовать в совещании удаленно, через онлайн-платформу.

## **Утверждение предварительной повестки дня и предварительной программы**

3. Члены ПКРК приняли предварительную повестку дня совещания (см. приложение 1).
4. Постоянный комитет отметил, что отчет о его втором совещании, которое состоялось в Копенгагене, Дания, 26–27 ноября 2019 г., был разослан и утвержден в электронном виде.
5. В связи с тем, что вечером в среду, 11 марта 2020 г., Генеральный директор ВОЗ объявил вспышку COVID-19 пандемией, и правительство Дании практически сразу после этого объявило о принятии чрезвычайных мер, а также в связи с решением закрыть комплекс ООН UN City в связи с выявлением среди его сотрудников подтвержденного случая заболевания, ПКРК принял решение о том, что в четверг, 12 марта 2020 г., совещание Комитета пройдет в гостинице "Адина" в Копенгагене, без синхронного перевода и с соблюдением правил физического дистанцирования.
6. С учетом этого члены ПКРК также приняли решение отказаться от обсуждения технических пунктов повестки дня и отчетов о ходе работы, выносимых на рассмотрение семидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (ПК-70), и представить свои комментарии и предложения в письменном виде после совещания. Кроме того, члены ПКРК решили продолжить обсуждение ситуации с COVID-19 утром 12 марта, а также подготовить и принять заявление по данному вопросу (см. пункты 28–40).

## **Выступление Регионального директора**

7. В своем вступительном обращении, транслировавшемся в интернете в соответствии с Приложением 4 к резолюции EUR/RC63/R7, директор Европейского регионального бюро ВОЗ почтил память д-ра Peter Salama, исполнительного директора, Всеобщий охват услугами здравоохранения и охват всех этапов жизни, штаб-квартира ВОЗ, который скорпостижно скончался в январе 2020 г., и от имени Европейского регионального бюро ВОЗ выразил соболезнования семье д-ра Salama. Д-р Salama пользовался доверием и уважением коллег и был прекрасным другом.
8. Впервые обращаясь к Постоянному комитету после официального вступления в свою новую должность, он выразил благодарность всем, кто помогал ему на

протяжении переходного периода, в частности д-ру Piroška Östlin, которая исполняла обязанности Регионального директора при содействии д-ра Anne-Marie Worning, и.о. директора по управлению программами, и д-ра Sussan Bassiri, директора Административно-финансового отдела.

9. Со времени предыдущей сессии ПКРК было организовано и проведено большое число мероприятий и событий в соответствии со стратегическими приоритетами Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13). Было приведено несколько примеров такой деятельности в рамках каждого структурного блока ОПР-13. К числу основных мероприятий в рамках Структурного блока 1 (обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения) относится координационное совещание сотрудничающих центров ВОЗ по туберкулезу, ВИЧ-инфекции, инфекциям, передаваемым половым путем, и вирусным гепатитам. В рамках структурного блока 2 (защита от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения) одним из примеров проведенных мероприятий служит страновая миссия в Узбекистан с целью определения приоритетных потребностей страны в технической поддержке и предоставления рекомендаций рабочим группам, действующим в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.). В рамках Структурного блока 3 (повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно одного миллиарда человек) примером таких мероприятий служит пятая сессия Совещания Сторон Протокола по проблемам воды и здоровья, которая была проведена в ноябре 2019 г. В рамках Структурного блока 4 (повышение эффективности и результативности ВОЗ), среди прочего, был проведен семинар по вопросам организационных преобразований в Региональном бюро, посвященный изменению организационной культуры. Сотрудники страновых офисов и географически удаленных офисов участвовали в семинаре удаленно, при помощи онлайн-платформы.

10. Продолжается подготовка новой Европейской программы работы (ЕПР), особое внимание в которой будет уделено поддержке стран; новая программа будет служить ориентиром для деятельности Регионального бюро. С учетом этого, сразу же после своего назначения Региональный директор начал проводить визиты в страны для обсуждения вопросов, касающихся всеобщего охвата услугами здравоохранения, укрепления систем здравоохранения и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям. Первыми странами, куда он приехал с официальным визитом, стали Казахстан и Узбекистан. С обоими государствами-членами были подписаны двухгодичные соглашения о сотрудничестве. В ходе своих визитов в Северную Македонию и Сербию Региональный директор встретился с президентами этих стран с целью обсуждения саммита Европейского союза (ЕС) и западно-балканских стран. Хотя тема здоровья изначально не входила в повестку дня саммита, стремительное развитие глобальной вспышки COVID-19 сделало эту тему предметом всеобщего внимания. Сейчас, как никогда прежде, необходимо реализовать принцип "единой ВОЗ" и использовать сложившуюся ситуацию для того, чтобы привлечь внимание к чрезвычайной важности темы здоровья в контексте политической повестки дня.

11. В числе многострановых мероприятий можно упомянуть заседание в формате "мозгового штурма" по вопросам доступа к лекарственным средствам, состоявшееся в Брюсселе, Бельгия. Принимающей стороной этого мероприятия выступил Бельгийский национальный институт медицинского страхования и страхования на случай инвалидности в лице своего исполнительного директора г-на Jo De Cock. Заседание

было призвано содействовать организации совещания ВОЗ высокого уровня, принимающей стороной которого выступит Министерство здравоохранения и социального обслуживания Норвегии в лице министра Bent Høie; итогом этого совещания должно стать заключение масштабного социального договора с фармацевтическими компаниями и другими заинтересованными сторонами в интересах пациентов. Действуя в соответствии с предложенным в ЕПР перспективным видением – "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы", Региональный директор также провел встречи с новым европейским комиссаром по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов и европейским комиссаром по вопросам политики добрососедства и переговоров о расширении ЕС. Также рассматривается вопрос о расширении сотрудничества с Высшим Евразийским экономическим советом и Советом глав государств СНГ. В контексте вспышки COVID-19, на Региональное бюро ложится еще большая ответственность как на посредника между государствами-членами ЕС и теми государствами-членами в Регионе, которые не входят в состав ЕС.

12. Чтобы обеспечить соответствие ВОЗ стоящим перед ней задачам, было проведено совещание партнеров по вопросам мобилизации ресурсов для ЕПР, инициаторами которого выступили министерства здравоохранения Дании и Германии; целью совещания было рассмотреть возможные пути содействия государствам-членам в выработке убедительных аргументов в пользу вложения средств в Региональное бюро для представления министерствам здравоохранения, финансов и иностранных дел, чтобы тем самым обеспечить предсказуемое и устойчивое финансирование для Регионального бюро. Существует потребность в гибком и целевом финансировании, при обеспечении большей слаженности между двухсторонними и многосторонними каналами поступления средств, чтобы преодолеть дефицит фонда оплаты труда, устранить "очаги бедности" в бюджете Европейского региона ВОЗ и выработать аргументы в пользу вложения средств в ЕПР.

13. С момента своего вступления в должность Региональный директор также провел два общих собрания коллектива: на первом собрании он изложил свое перспективное видение и предложил персоналу подписать Хартию ценностей ВОЗ, а на втором рассказал сотрудникам о путях практической реализации этого видения, представив проект общей организационной структуры Регионального бюро. В скором времени будут проведены совещания отделов Бюро с целью обсуждения новой структуры, и в последующие месяцы будет осуществлен отбор кандидатов на должности новых директоров и проведены детальные функциональные обзоры. В ходе процесса преобразования и реструктуризации на уровне штаб-квартиры ВОЗ был извлечен ряд важных уроков, которые будут приняты во внимание Региональным бюро, в частности для того, чтобы не допустить чрезмерного затягивания данного процесса. Такие направления работы, как обзор страновых офисов и инициативы по усилению присутствия ВОЗ в странах, будут осуществляться под руководством подгруппы ПКРК по работе в странах.

14. Наконец, в контексте борьбы со вспышкой COVID-19, Региональное бюро оказывает поддержку государствам-членам, предоставляя им рекомендации в соответствии с имеющимися у них потребностями, в частности касающимися защиты медицинских работников, которые находятся на переднем крае оказания помощи населению, с учетом того, что 2020 г. был объявлен Международным годом работников сестринских и акушерских служб. В условиях нынешней вспышки главы государств и

правительств чаще, чем когда-либо ранее, уделяют внимание теме здоровья. Нам необходимо использовать эту возможность.

15. Члены ПКРК поблагодарили Региональное бюро за ту поддержку, которую оно предоставляет государствам-членам. Они положительно оценили представленные им разъяснения, касающиеся процесса организационных преобразований, и отметили, что с интересом выслушают более детальный доклад по данному вопросу. Особой похвалы заслуживают усилия по обеспечению непрерывности работы Регионального бюро в процессе реструктуризации. Один из членов ПКРК попросил представить дополнительную информацию о проводимом в организационной структуре различии между страновыми программами и страновыми стратегиями. Представитель еще одной страны поблагодарила Регионального директора за проведение министерского брифинга, посвященного COVID-19, который был организован на предыдущей неделе; участникам брифинга было полезно получить общие сведения о ситуации на региональном уровне и о шагах, которые правительства стран могут предпринять с целью обеспечения готовности.

16. Региональный директор был удовлетворен тем, что министерские брифинги оказались полезными для стран; Региональное бюро делает все возможное для укрепления лидерского потенциала на национальном уровне и для предоставления государствам-членам конкретных рекомендаций по борьбе с COVID-19. Что касается организационных преобразований, то новая организационная структура была в полной мере согласована с ОПП-13.

## **Обновленная информация о вспышке коронавирусного заболевания: ситуация в Европейском регионе ВОЗ**

17. Директор Отдела по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным болезням проинформировала ПКРК о ситуации со вспышкой коронавирусного заболевания; 26 января этой вспышке был присвоен третий уровень сложности по классификации ВОЗ, а 30 января она была объявлена чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение (ЧСЗМЗ); в настоящее время ВОЗ мобилизует свои внутренние ресурсы и применяет стандартные операционные процедуры для чрезвычайных ситуаций. По результатам оценки риска на глобальном уровне, степень риска, связанного с данной ситуацией, была изменена с "высокой" на "очень высокую". Директор обратила внимание на сходства и различия между коронавирусным заболеванием и гриппом в том, что касается симптомов и особенностей передачи инфекции. Коронавирусное заболевание в 5% случаев протекает в крайне тяжелой форме, в 14% – в тяжелой форме, а 81% случаев – в легкой форме.

18. Данные о росте числа случаев, требующих медицинского вмешательства, демонстрируют быстрое распространение коронавирусного заболевания между странами и внутри стран. В Китае, где эта вспышка началась, передача вируса была прервана в большинстве провинций. В других странах продолжается рост числа случаев, требующих медицинского вмешательства, при этом большинство таких случаев в настоящее время регистрируется в Западной Европе. ВОЗ ввела в действие две онлайн-информационные панели, показывающие статистику по странам: одна панель посвящена глобальной ситуации, а другая – ситуации в Европейском регионе

ВОЗ. Данные обновляются на ежедневной основе. Различия в эпидемиологической ситуации на субнациональном уровне говорят о том, что правительствам стран следует учитывать текущую эпидемиологическую ситуацию по данному заболеванию при планировании своих ответных мер и использовать комбинацию комплексных стратегий, основанных на данных о тенденциях передачи инфекции и демографических характеристиках населения. Взаимодействие с местным населением имеет ключевое значение, равно как и принятие населением реализуемых мер. С учетом того, что пожилые люди особенно тяжело переносят это заболевание, необходимо принять специальные меры для защиты лиц, находящихся в учреждениях длительного ухода, домах престарелых и прочих стационарных учреждениях.

19. ВОЗ работает с компетентными органами в странах, наиболее затронутых вспышкой, содействуя принятию агрессивных мер, направленных на сглаживание эпидемической кривой. Поскольку любая европейская страна в данный момент может находиться на раннем этапе вспышки, Региональное бюро прилагает усилия к тому, чтобы обеспечить готовность каждого государства-члена. Существует четыре возможных варианта развития ситуации с нагрузкой на медицинские учреждения: отсутствие случаев; спорадические случаи; кластеры случаев; распространение инфекции среди населения. При любом варианте развития ситуации ключевым методом прекращения передачи и предотвращения дальнейшего распространения инфекции будет стратегия сдерживания. На этапе распространения инфекции среди населения комбинированную стратегию следует дополнить мерами, направленными на смягчение последствий эпидемии. Хотя данные из Уханя (Китай) говорят об успешности стратегии, основанной на дальнейшем применении мер сдерживания наряду с введением мер смягчения последствий в эпицентре эпидемии, единого универсального подхода для всех стран не существует. Странам необходимо будет адаптировать принимаемые ими меры к особенностям сложившейся у них ситуации. Необходимо будет обеспечить самый высокий уровень политической поддержки в рамках общегосударственного подхода, с участием глав государств и правительств и при непосредственной координации ими реализуемых стратегий и мероприятий. Эта эпидемия не является исключительно проблемой здравоохранения; она также является политической и социальной проблемой.

20. Раннее выявление случаев, изоляция пациентов и отслеживание контактов – ключевые меры для прерывания или замедления передачи вируса, которые дадут государственным органам время на подготовку. В рамках следующего этапа необходимо будет сосредоточиться на оказании больным медицинской помощи, обеспечить надлежащую подготовку больниц и защитить медицинских работников. Затем необходимо будет принять меры на уровне всего общества, а именно – закрыть школы и общественные места. Принципиальное значение будет иметь своевременность принятия этих мер; их не следует вводить слишком рано или же слишком поздно. Обмен информацией имеет особое значение.

21. Директор Отдела по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным болезням выразила благодарность всем сотрудникам программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на региональном и страновом уровнях за их отличную работу. Организация прилагает все возможные усилия для расширения потенциала программы. Группы оперативной поддержки были направлены в Азербайджан, Италию и Украину, в то время как другие сотрудники и консультанты посещали страны высокого приоритета в центральной и восточной частях Региона с

целью подготовки больниц, поликлиник и лабораторий к проведению эпиднадзора, к принятию мер профилактики инфекции и инфекционного контроля, а также к информированию населения о рисках. Система ООН под руководством своих постоянных координаторов вовлечена в эту работу на страновом уровне.

22. Сохраняются опасения относительно наличия достаточного количества единиц медицинского оборудования и средств индивидуальной защиты. В ситуации широкомасштабного распространения инфекции среди населения система здравоохранения подвергается чрезмерной нагрузке. Необходимо обратить особое внимание на готовность отделений интенсивной терапии в плане наличия соответствующего числа койко-мест, аппаратов ИВЛ, запасов кислорода и основных лекарственных средств. Для этой цели ВОЗ подготовила специальные контрольные перечни и направила в страны дополнительное оборудование; в настоящее время организация проводит несколько раундов поставок лабораторных тест-наборов, чтобы обеспечить наличие во всех государствах-членах в Регионе соответствующих возможностей для проведения тестирования. Продолжает вызывать озабоченность проблема доступности средств индивидуальной защиты для медицинских работников. В этой связи ВОЗ заняла твердую позицию в отношении использования масок, которые не рекомендуется применять без действительной надобности, и в настоящее время уделяет первоочередное внимание обеспечению поставок этих средств индивидуальной защиты в наиболее нуждающиеся страны. Вся работа, проводимая ВОЗ в связи с эпидемией, опирается на Стратегический план ВОЗ по обеспечению готовности и принятию ответных мер в связи с новым коронавирусом 2019 г., в котором излагаются роли и обязанности партнеров. Был создан веб-портал, на котором государства-члены могут излагать имеющиеся у них потребности и который позволяет партнерам ВОЗ ознакомиться с этими потребностями и выделить соответствующую поддержку. На веб-сайте ВОЗ был опубликован целый ряд документов, руководств и пособий.

23. В ходе последовавшей за этим дискуссии члены ПКРК поблагодарили Региональное бюро за поддержку и рекомендации, предоставляемые им в это непростое время в условиях быстрого изменения ситуации, а также рассказали о предпринимаемых ими усилиях по борьбе с COVID-19 на национальном уровне, согласившись с тем, что серьезность данной ситуации не следует недооценивать. Особую тревогу вызывает стремительное распространение данной инфекции. Одна из членов ПКРК уточнила, что эпидемиологические характеристики COVID-19 отличаются от характеристик гриппа тем, что наиболее тяжело новая инфекция протекает у лиц старшего возраста и людей с сочетанной патологией и сопутствующими заболеваниями. Приоритетные действия должны включать специальные меры по защите этих групп населения. Необходимо прилагать усилия с целью снижения уровня паники, страха и стигмы. Участниками совещания был поднят целый ряд вопросов, в том числе: каким образом можно оптимизировать сбор данных и обмен ими; как учреждения ООН взаимодействуют друг с другом с целью координации своей поддержки странам; как можно решить проблему недофинансирования некоторых направлений работы ВОЗ; могут ли диагностические наборы действительно быть поставлены в достаточном количестве; можно ли в действительности предотвратить эпидемию или задержка распространения инфекции – это наш единственный выход; почему было решено, что продолжительность карантина должна составлять 14 дней; почему распространению данной инфекции не был присвоен статус пандемии. Необходимо принимать специальные меры для защиты

наиболее уязвимых групп населения, в частности беженцев и мигрантов. Эта ситуация бросает серьезный вызов обществу и системам здравоохранения во всех странах мира. Государства-члены ВОЗ должны объединиться перед лицом этой угрозы, обмениваться опытом и кадрами и оказывать помощь друг другу.

24. Директор Отдела по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным болезням отметила, что за девять недель, прошедшие с начала вспышки COVID-19, вирус был выделен, и некоторые страны, такие как Сингапур, успешно прервали его передачу. Это новый вирус, а значит нам не следует строить предположений, основанных на особенностях течения других респираторных заболеваний. ВОЗ осуществляет координацию научных исследований и разработок, в частности с целью создания вакцин, средств диагностики, схем лечения, лекарственных средств и противовирусных препаратов. Персонал программы Регионального бюро по чрезвычайным ситуациям работает в круглосуточном режиме в условиях чрезмерной рабочей нагрузки; в настоящее время рассматриваются возможные пути усиления кадрового потенциала программы на региональном и страновом уровнях. Бюро продолжит развивать взаимодействие с государствами-членами через различные платформы, содействуя обмену опытом между странами. Правительство Кипра заявило о готовности поделиться с Италией своим опытом и знаниями. Сбор данных сопряжен с определенными трудностями в связи с тем, что, хотя правительства европейских стран и обеспечивают полную открытость в предоставлении информации, создание необходимых систем для сбора, анализа и обмена данными с глобальным сообществом требует определенного времени. Переход от представления данных об отдельных случаях к представлению сводных данных (по мере роста числа случаев) также может занять какое-то время.

25. В разных странах наблюдается разное распределение числа летальных исходов по возрастным группам, и, соответственно, этот показатель будет определять, какие группы населения нуждаются в первоочередной защите в каждой стране. Пожилые люди и люди с сочетанной патологией должны быть отнесены к числу приоритетных групп. Кроме того, следует уделить особое внимание уязвимым группам населения, таким как мигранты и беженцы, а также людям, находящимся в закрытых учреждениях, таких как учреждения длительного ухода и места лишения свободы. Были приняты во внимание соответствующие полномочия и сильные стороны всех учреждений ООН в Регионе; эти учреждения работают вместе на национальном уровне под эгидой страновых групп ООН. Кроме того, была создана региональная платформа для взаимодействия с учреждениями системы ООН. Прилагаются все возможные усилия для того, чтобы обеспечить как можно более справедливое распределение поддержки; на глобальном уровне был составлен четкий список приоритетов с целью распределения тест-наборов и других изделий медицинского назначения на уровне регионов.

26. Исследования показали, что инкубационный период COVID-19 длится от 4 до 14 дней (12,5 дня в среднем). В связи с этим было принято решение, что период изоляции должен составлять 14 дней. Было доказано, что прервать передачу инфекции возможно; соответствующие подходы необходимо адаптировать к социальным, культурным и политическим особенностям каждой отдельно взятой страны. Разные люди вкладывают совершенно разный смысл в понятие "пандемия". ВОЗ испытывает неотложную потребность в кадровых ресурсах. Организация будет рада, если с

программой чрезвычайных ситуаций будет взаимодействовать большее число экспертов.

27. Региональный директор отметил, что одна из главных целей ЕПР – сделать так, чтобы никто не остался без внимания. Следовательно, необходимо уделять особое внимание уязвимым группам, в первую очередь – мигрантам и пожилым людям. Сотрудникам программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения угрожает риск профессионального выгорания. Организация делает все возможное, чтобы поддержать их, но у программы не хватает ресурсов. Необходимо обеспечить небывалое расширение масштабов работы; действия страновых групп должны быть адаптированы к специфике ситуации на страновом уровне. Крайне важно увеличить экспертный потенциал и объем финансовых ресурсов.

28. В первой половине дня 12 марта (см. пункты 5 и 6), ввиду отсутствия Председателя и Вице-председателя Постоянного комитета, дискуссия прошла под председательством г-жи Nora Kronig Romero (Швейцария), в соответствии с правилом 11 Правил процедуры. Она предложила Постоянному комитету продолжить обсуждение ситуации с COVID-19 в Европейском регионе ВОЗ.

29. Директор Отдела по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным болезням представила собравшимся обзор текущей ситуации и проинформировала их о том, что в Дании наблюдается экспоненциальный рост числа новых случаев заболевания COVID-19; в связи с этим Правительство страны объявило о принятии широких и неотложных ответных мер в области общественного здравоохранения. Генеральный директор ВОЗ объявил вспышку коронавирусной инфекции пандемией на основании стремительного роста числа новых случаев в странах, непрерывного расширения географии вспышки и неадекватности ответных мер, предпринимаемых некоторыми странами. Такое изменение статуса не повлияет на рекомендуемую ВОЗ стратегию противодействия заболеванию. Страны по-прежнему могут замедлить распространение заболевания и прервать его передачу. Таким образом, меры по смягчению последствий и другие действия, предпринимаемые системами здравоохранения, должны идти рука об руку с непрерывной работой по локализации инфекции. Меры общественного здравоохранения, предпринимаемые в каждой стране, должны быть интегрированы в комплексные стратегии, которые позволят достичь желаемых результатов от этих мер. Именно национальные власти владеют необходимой информацией о местном контексте, чтобы оптимально определить меры, которые окажутся наиболее адекватными и эффективными.

30. Представитель Министерства здравоохранения Дании проинформировала ПКРК о том, какие меры были предприняты правительством ее страны в ответ на экспоненциальный рост заболеваемости новой коронавирусной инфекцией. В стране закрыты государственные учреждения, музеи и культурные объекты и введен запрет на проведение мероприятий на открытом воздухе с более чем 1000 участников и мероприятий в помещениях с более чем 100 участниками. В настоящее время готовится чрезвычайное законодательство для обеспечения соблюдения этих запретов. С понедельника 16 марта 2020 г., все работники государственного сектора, за исключением медицинских работников, выполняющих жизненно важные функции, персонала учреждений по уходу и сотрудников правоохранительных органов и спасательных служб, останутся дома. Частным компаниям настоятельно рекомендуется

обеспечить для своих сотрудников возможности для дистанционной работы. Для детей школьного возраста организуется дистанционное обучение, а для детей тех родителей, которые вынуждены продолжать работать, будут открыты ясли и детские сады. Власти настоятельно рекомендуют гражданам не пользоваться общественным транспортом без крайней необходимости, и одновременно с этим для пассажиров будут созданы условия для физического дистанцирования. Акцент мер реагирования сместился от сдерживания к смягчению последствий.

31. Членам Постоянного комитета было предложено проинформировать ВОЗ о том, в какой поддержке со стороны Организации они нуждаются, а также рассказать о мерах, которые предпринимаются в их странах.

32. В ходе последовавшей дискуссии члены ПКРК просили обеспечить их информацией о том, какие меры сдерживания могут считаться адекватными, а также о том, какую поддержку ВОЗ может оказать государствам-членам, которые не располагают достаточными ресурсами для противодействия кризису. Представители государств-членов рассказали о числе случаев и о ситуации в их странах, а также о предпринимаемых на национальном уровне мерах противодействия развивающемуся кризису. Меры по сдерживанию предпринимаются в масштабе всего Региона. Многие страны закрыли школы, университеты, ясли и детские сады и культурные объекты, и либо запретили массовые мероприятия, либо строго ограничили число их участников. Одна из стран ввела меры пограничного контроля, и еще несколько государств приостановили авиасообщение со странами из группы высокого риска.

33. Некоторые делегаты высказывали обеспокоенность в связи с нагрузкой, обусловленной необходимостью предоставлять данные ВОЗ и получать информацию от Организации по целому ряду каналов. Каналы для связи, учрежденные в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.), были названы оптимальным инструментом для обмена эпидемиологической информацией. В некоторых государствах-членах были учреждены национальные антикризисные координационные центры, а в других странах были сформированы группы экспертов, которые консультируют правительства. В нескольких странах ежедневно проводятся совещания министров, на которых обсуждается развитие событий и связанные с этим потребности. Начали работать информационные "горячие линии" для врачей и пациентов. Одна страна перепрофилировала одну из больниц исключительно для лечения инфекционных заболеваний. В ходе дискуссии подчеркивалась важность раннего выявления, изоляции и расследования контактов заболевших людей и сдерживания передачи инфекции среди населения, для повышения готовности систем здравоохранения.

34. Работники здравоохранения в условиях эпидемии испытывают невероятные трудности, и в сложившейся ситуации огромное значение имеет коммуникация и обмен информацией с сотрудниками, которые находятся в авангарде предпринимаемых мер. Члены ПКРК призвали оказывать всевозможную практическую и моральную поддержку медицинским работникам, а также проявлять солидарность между странами и внутри стран. Немалые сложности вызывает дефицит информации на всех языках, кроме английского. Делегаты также просили предоставить рекомендации о надлежащих ответных мерах при выявлении случаев заболевания в изолированных пространствах – в особенности, на морских судах. Отмечалась важность активизации действий страновых офисов ВОЗ.

35. Уязвимые группы населения нуждаются в особой защите, и пришло время на деле следовать заявленному ВОЗ принципу "никого не оставить без внимания". К группам, которые нуждаются в особой поддержке, относятся беженцы и мигранты, люди старшего возраста и люди с сопутствующими патологиями. Сейчас всеобщий охват услугами здравоохранения приобрел большее значение, чем когда бы то ни было. Не подлежит сомнению, что органы здравоохранения и медицинские работники играют ключевую роль в противодействии заболеванию, однако взять вспышку под контроль можно только при условии ответственного отношения к проблеме со стороны всего общества. Один из членов ПКРК выразил беспокойство в связи с возможными последствиями закрытия границ для международной мобильности работников здравоохранения и с потенциально катастрофическим эффектом от запрета на экспорт средств и оборудования медицинского назначения. Европейскому региональному бюро было предложено рассмотреть возможность создания открытой платформы для обмена информацией о мерах, предпринимаемых странами; такая платформа могла бы стать ценным информационным ресурсом. Также следует рассмотреть возможность организации информационных кампаний для широкой общественности.

36. Директор Отдела по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным болезням заявила, что Региональное бюро составило список из 20 стран, нуждающихся в приоритетной дополнительной поддержке в рамках Стратегического плана по обеспечению готовности и принятию ответных мер в связи с новым коронавирусом. Первым этапом такой поддержки стали выделение прямого финансирования и организация поставок средств и оборудования медицинского назначения, а также лабораторных тестовых наборов. Одновременно с этим ведется мониторинг новых потребностей. Ключевая роль в определении потребностей на уровне стран отводится представителям ВОЗ. Международный валютный фонд и Всемирный банк пообещали выделить финансирование в размере многих миллиардов долларов. По мере возникновения возможностей для дальнейшего получения поддержки, страны могут наращивать свой основной потенциал. Постоянные и долгосрочные инвестиции в развитие потенциала для реагирования имеют огромное значение для обеспечения готовности.

37. Также необходимо принять к сведению, что при повышении актуальности мер по смягчению последствий важно одновременно с этим сохранить и меры по сдерживанию, что позволит замедлить распространение вируса и даст системам и работникам здравоохранения время на подготовку. Огромное значение имеет коммуникация между Региональным бюро и различными заинтересованными сторонами и национальными органами власти. Использование всего лишь одного канала коммуникации чревато задержками в передаче ключевой информации. Важно, чтобы решения в отношении сдерживания и других мер, принимающиеся центральными властями, поддерживались и выполнялись властями на субнациональном уровне. Необходимость тех или иных ответных мер будет определяться в зависимости от интенсивности распространения инфекции и от контекста, однако в любой ситуации следует неизменно уделять внимание таким факторам, как готовность системы здравоохранения, наличие помещений для изоляции больных, институциональные меры, выявление групп риска с ограниченным доступом к медицинскому обслуживанию и обеспеченность медицинских работников необходимым оборудованием и средствами индивидуальной защиты. Странам следует изыскивать возможности

для выделения и перепрофилирования кадровых ресурсов, в том числе с привлечением волонтеров из гражданского общества.

38. В ситуациях с высоким уровнем заболеваемости коронавирусной инфекцией отслеживание контактов и лабораторное подтверждение для всех случаев представляется весьма непростой задачей. Для того, чтобы эффективно использовать ресурсы системы здравоохранения, следует установить пороговые уровни для самоизоляции пациентов дома, карантина в специальных условиях и госпитализации. Своевременное направление в больницу позволит спасти немало жизней.

39. Региональный директор поблагодарил членов ПКРК за активное участие в дискуссии и заверил их в непоколебимой готовности Регионального бюро и дальше оказывать странам необходимую поддержку. Государства-члены положительно оценивают проведение многосторонних министерских совещаний, и Региональное бюро будет признательно за любые предложения и комментарии относительно самых эффективных форматов для дальнейшего взаимодействия. В текущей ситуации огромное значение имеют рекомендации экспертов, и Региональное бюро будет искать различные возможности для создания виртуальных форумов, где государства-члены смогут общаться с такими экспертами.

40. Руководствуясь принципом взаимной поддержки и солидарности, члены Постоянного комитета подготовили совместное заявление о пандемии COVID-19 (см. Приложение 3).

## **Обзор итогов 146-й сессии Исполнительного комитета и их значения для работы Европейского региона ВОЗ**

41. Руководитель группы, Региональное стратегическое руководство, представил обзор тем, обсуждавшихся на 146-й сессии Исполнительного комитета, которая была отмечена двумя неожиданными событиями – скоростижной смертью д-ра Peter Salama (за неделю до открытия сессии), а также вспышкой COVID-19, в связи с чем на протяжении данной сессии государства-члены постоянно нуждались в информационных брифингах и получении последних данных о ситуации. В ходе первого заседания сессии Исполнительный комитет утвердил назначение нового Регионального директора и принял резолюцию, в которой члены Комитета выразили признательность уходящему Региональному директору – д-ру Zsuzsanna Jakab.

42. Технические пункты повестки дня были представлены и рассмотрены в разбивке по тематическим направлениям в соответствии с четырьмя структурными блоками ОПП-13. В ходе сессии было принято в общей сложности 10 резолюций и 18 решений. Секретариат также представил программный бюджет на двухгодичный период 2020–2021 гг. и отчет о системе результатов для ОПП-13 и системе показателей для промежуточных результатов. Состоялось обсуждение стратегии мобилизации ресурсов, включая предложение о создании фонда ВОЗ с целью привлечения дополнительных ресурсов. Собравшиеся попросили Секретариат подготовить брифинг по вопросам организационных преобразований; среди участников был распространен информационный документ по вопросам подотчетности, включавший сведения о политике в отношении домогательств и притеснений, об управлении рисками и об организационной порядочности. Несколько европейских экспертов и структур были

выдвинуты на получение наград, вручаемых во время Всемирной ассамблеи здравоохранения.

43. Наблюдатель, участвующая в заседании Постоянного комитета в качестве координатора по связям между Исполнительным комитетом и ПКРК, добавила, что повестку дня сессии удалось выполнить лишь благодаря подготовительной работе, проделанной Комитетом Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам. При этом сохраняются опасения в отношении того, что повестка дня Всемирной ассамблеи здравоохранения может оказаться чрезмерно насыщенной. Среди вопросов, вызывающих озабоченность на политическом уровне или требующих проведения дальнейших переговоров, наибольший интерес для Европейского региона представляет разработка плана действий по ускоренной реализации глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя, в частности в контексте борьбы с проблемой трансграничного маркетинга алкоголя. К числу других тем, нуждавшихся в подробном обсуждении, относились: формирование цены на лекарственные средства и обеспечение доступа к ним, цифровое здравоохранение, а также значение для систем общественного здравоохранения Нагойского протокола регулирования доступа к генетическим ресурсам и распределения на справедливой и равной основе выгод от их применения к Конвенции о биологическом разнообразии.

44. Резолюция "Повышение готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения: осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)" (EB146.R10) требовала проведения интенсивных переговоров, но в итоге была успешно принята; ее принятие было особенно своевременным с учетом нынешней вспышки COVID-19. Обсуждения, посвященные отмечаемому каждый год Всемирному дню здоровья, также проходили весьма сложно; этот вопрос будет вынесен на Всемирную ассамблею здравоохранения с целью дальнейшего обсуждения. Исполком согласился с тем, что сферу охвата политики в отношении притеснений и домогательств следует расширить, включив в нее все возможные формы притеснений. Была выражена серьезная озабоченность в связи с тем фактом, что эффективная система подотчетности с соответствующими показателями и методологией оценки результатов до сих пор не введена в действие. Члены Исполкома также были проинформированы об учреждении фонда ВОЗ, но с удивлением для себя обнаружили, что работа над его созданием идет полным ходом без каких-либо консультаций с руководящими органами.

45. Члены Постоянного комитета согласились с тем, что повестка дня Исполкома была перенасыщенной, и что состоявшиеся обсуждения носили сложный характер, но при этом положительно оценили атмосферу взаимного согласия, царившую на сессии. Одна из членов ПКРК поинтересовалась, станет ли тема обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям предметом дальнейшего обсуждения на Всемирной ассамблее здравоохранения. Два вопроса, обсуждавшиеся на Исполнительном комитете, являются особенно актуальными в контексте новой ЕПР: доступ к лекарственным средствам с акцентом на прозрачность процесса формирования цены и проблему дефицита лекарственных средств, а также роль ВОЗ в цифровизации здравоохранения.

46. Наблюдатель, участвующая в заседании в качестве координатора по связям между ПКРК и Исполнительным комитетом, прояснила ситуацию с резолюцией по вопросам

обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям. От делегаций, ранее выразивших свою озабоченность по данному поводу, были получены заверения в том, что они удовлетворены найденными решениями и что этот вопрос не будет выноситься на Всемирную ассамблею здравоохранения для повторного обсуждения. Вопросы доступа к лекарственным средствам, формирования цен на них и бесперебойности поставок приобретают все большую остроту, особенно в условиях борьбы с COVID-19. В контексте цифровизации здравоохранения роль ВОЗ нуждается в дальнейшем уточнении и расширении. Рабочая нагрузка на Исполнительный комитет действительно является чрезмерной, учитывая насыщенный характер повестки дня и ограниченное время проведения сессии. Необходимо рассмотреть стратегический вопрос о том, как обеспечить оптимальный баланс между числом тем для обсуждения и временными ограничениями.

47. Региональный директор добавил, что, несмотря на решение отложить проведение симпозиума ВОЗ "Будущее цифровых систем здравоохранения в Европейском регионе", работа над подготовкой мероприятия продолжится, равно как и работа над созданием глобальной стратегии по данному вопросу. В то время как глобальный документ будет носить нормативный характер, Европейская дорожная карта по цифровому здравоохранению станет практическим руководством по реализации этой стратегии.

## **Комментарии членов подгрупп Постоянного комитета Европейского регионального комитета**

### ***Подгруппа по стратегическому руководству***

48. Председатель подгруппы по стратегическому руководству сообщила о том, что подгруппа рассмотрела проект предварительной повестки дня РК-70 (документ EUR/SC27(3)/4), приняв во внимание результаты неформального "мозгового штурма", состоявшегося в ходе второго совещания ПКРК двадцать седьмого созыва. В ходе этого неформального "мозгового штурма" Постоянный комитет обсудил варианты повышения политической привлекательности Европейского регионального комитета с целью превращения его в основной ежегодный форум по вопросам здравоохранения для высокопоставленных должностных лиц, формирующих политику здравоохранения в Европейском регионе. Членами ПКРК были высказаны многочисленные предложения в контексте данной инициативы. Подгруппа пришла к заключению, что проект предварительной повестки дня РК-70 в том виде, в котором он был представлен на нынешнем совещании, точно отражает сделанные ранее рекомендации. Подгруппа с особым удовлетворением отметила следующие аспекты: четкое разделение между политическими и техническими пунктами повестки дня РК-70, а также пунктами, касающимися стратегического руководства; включение в повестку министерской дискуссии за круглым столом по теме цифрового здравоохранения; внесение в повестку нового пункта дня об уроках, извлеченных в ходе вспышки COVID-19.

49. Подгруппа рассмотрела итоги обсуждений по теме стратегического руководства, состоявшихся в ходе 146-й сессии Исполнительного комитета. Подгруппа приняла к сведению сделанные Исполкомом оговорки в отношении некоторых аспектов

предложенного проекта правил представления государствами-членами письменных заявлений на заседаниях руководящих органов, а также просьбу Исполкома к Генеральному директору представить отчет по данному вопросу по истечении годового тестового периода. Рассмотрев предложения Генерального директора, содержащиеся в докладе по вопросам управления (документ EB146/32), Исполком решил сохранить нынешнюю практику вынесения отчетов о ходе работы на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения и не выносить их на рассмотрение Исполнительного комитета, как было предложено в докладе. Рассмотрев предложения о том, как сделать взаимодействие между руководящими органами и негосударственными структурами более содержательным, Исполком не смог прийти к консенсусу по данному вопросу и попросил Генерального директора представить новые предложения на 148-й сессии Комитета; в то же время некоторые из этих предложений пройдут апробацию в период между этими сессиями.

50. Перейдя к обсуждению вопросов стратегического руководства на региональном уровне, подгруппа предложила еще больше оптимизировать порядок рассмотрения региональных отчетов о ходе работы и планов действий с истекающим сроком реализации в рамках повестки дня Регионального комитета. Секретариат проинформировал ПКРК о подготовке к предварительному совещанию с негосударственными структурами с целью обсуждения пунктов повестки дня РК-70: уже подготовлены короткий список участников и повестка дня совещания. Однако с учетом нынешней вспышки COVID-19, совещание, которое изначально было намечено на апрель, придется перенести на более позднюю дату. Государствам-членам, желающим принять участие в совещании, необходимо будет самостоятельно оплатить связанные с этим расходы. Наконец, подгруппа рекомендовала, чтобы брифинг для государств-членов, посвященный предстоящей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, был проведен сразу же после окончания четвертого совещания ПКРК 16 мая 2020 г.

### ***Подгруппа по работе ВОЗ в странах***

51. Председатель подгруппы по работе ВОЗ в странах сообщила о том, что подгруппа разработала вопросник с целью получения подробной информации от государств-членов об их опыте взаимодействия со страновыми офисами ВОЗ. Секретариат запрашивает у государств-членов следующую информацию: наиболее актуальные функции странового офиса для государства-члена; наиболее успешные и эффективные аспекты работы странового офиса и элементы, которые необходимо сохранить; сферы, нуждающиеся в улучшении; преимущества/недостатки того, что во главе странового офиса ВОЗ стоит нанятый на международном уровне Представитель ВОЗ; ожидания государства-члена от Регионального бюро ВОЗ с учетом его физического присутствия в стране, а также от той работы, которую Региональное бюро осуществляет на страновом уровне. Из 30 государств-членов в Регионе, в которых имеются страновые офисы, 22 ответили на вопросы Секретариата. Хотя в целом отзывы стран носили позитивный характер, ими также были выделены некоторые сферы, нуждающиеся в улучшении. Страны обратили особое внимание на необходимость решения проблемы неадекватного объема и дефицита ресурсов в страновых офисах.

52. Усилия по повышению уровня адекватности ресурсного обеспечения могут сочетаться с усилиями по переформулированию круга ведения существующих

страновых офисов, что позволит улучшить систему перераспределения кадров в ответ на имеющиеся у государств-членов потребности. Существует необходимость в использовании гибкой и адаптивной модели странового присутствия, отвечающей имеющимся у страны потребностям; также имеются возможности для повышения координации действий с другими учреждениями ООН. Второй вопросник, предназначенный для стран, где нет страновых офисов, будет в скором времени направлен в соответствующие государства-члены, при этом, обращаясь к этим государствам-членам, Региональное бюро будет должным образом учитывать тот факт, что в настоящее время им необходимо принимать экстренные меры в ответ на вспышку COVID-19. С учетом необходимости повышения гибкости и адаптивности Организации, в Региональном бюро может быть создана группа странового реагирования для координации работы со странами, где нет страновых офисов. Более тщательно продуманное предложение, касающееся работы в данном направлении, будет представлено ПКРК на его четвертом совещании.

53. Руководитель программы по кадровым ресурсам здравоохранения и член группы переходного периода, отвечающая за вопросы организационного развития и преобразования, сообщила, что Секретариат рассмотрит и проанализирует информацию о кадровых ресурсах и имеющихся приоритетах, чтобы поддержать работу подгруппы, направленную на повышение адекватности ресурсного обеспечения. Секретариат также будет оказывать помощь подгруппе в разработке второго вопросника.

54. Региональный директор выразил признательность обеим подгруппам за проделанную ими работу; несколько рекомендаций, сделанных подгруппой по работе ВОЗ в странах, уже выполняются. Опрос, посвященный работе ВОЗ в странах, продемонстрировал, что, хотя в ответах стран есть много общего, у каждой страны также имеются свои характерные отличия, а это свидетельствует о том, что универсального подхода, который устраивал бы все страны, не существует.

## **Предварительная повестка дня и предварительная программа семидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ**

55. Региональный директор отметил, что на своем втором совещании ПКРК призвал дать более четкое определение для политических, технических и связанных со стратегическим руководством аспектов работы Регионального комитета, и признал важность участия министров здравоохранения в сессиях Регионального комитета как главного ежегодного форума для высокопоставленных лиц, формирующих политику здравоохранения. Постоянный комитет активно поддержал идею о сокращении продолжительности сессий Регионального комитета. Предлагаемые изменения в формате совещания будут осуществляться постепенно и по согласованию с подгруппой ПКРК по вопросам стратегического руководства.

56. В проект предварительной программы РК-70 вошли несколько новых элементов. Так, мероприятия с участием министров, включая министерскую дискуссию за круглым столом, посвященную будущему цифрового здравоохранения, пройдут главным образом в первый день совещания. В интересах привлечения участников высокого уровня Генеральный директор и директор Европейского регионального бюро

ВОЗ выступят с докладами друг за другом, после чего последуют дебаты в интерактивном формате. Технические пункты повестки дня будут обсуждаться на второй день, а третий и четвертый дни совещания будут посвящены стратегическому руководству.

57. Проект предварительной повестки дня выстроен вокруг четырех основополагающих компонентов ОПР-13. В центре внимания РК-70 будет находиться ЕПР на 2020–2025 гг., и ее составляющие и флагманские элементы будут обсуждаться на технических брифингах и параллельных мероприятиях. Один из пунктов будет посвящен глобальной вспышке COVID-19. В четвертый день совещания также пройдет дискуссия по вопросу первичной медико-санитарной помощи и технический брифинг по теме безопасности пациентов. С Израилем – принимающей стороной совещания – было подписано соответствующее соглашение, были выделены необходимые финансовые средства, а на конец марта 2020 г. было запланировано посещение места проведения совещания. Вместе с тем, в условиях кризиса, вызванного COVID-19, в настоящее время неясно, каким образом будет проходить совещание.

58. В ходе последовавшего обсуждения Постоянный комитет поддержал предварительную повестку дня, назвав ее полностью соответствующей его рекомендациям. Делегаты дали высокую оценку содержанию, четкости и сбалансированному характеру документа, политическому акценту первого дня совещания и четкому разделению между различными аспектами задач Регионального комитета. Также члены ПКРК с удовлетворением отметили тот факт, что проект предварительной повестки дня структурирован в соответствии с четырьмя основными компонентами ОПР-13. Несколько делегатов отметили важность заблаговременного утверждения ЕПР, предложив провести ее обсуждение в начале сессии, с широким участием высокопоставленных представителей.

59. Один из делегатов поставил под вопрос целесообразность проведения параллельного мероприятия по вопросу доступа к приемлемым по цене лекарственным средствам утром, а другой выступающий призвал скорректировать временные рамки для достаточно насыщенной повестки дня Регионального комитета, с учетом сокращения продолжительности совещания. Были озвучены опасения о том, что в случае отмены, вследствие вспышки COVID-19, намеченного на 15–16 июня 2020 г. подготовительного совещания в Осло (Норвегия) не будет возможности должным образом подготовиться к вышеуказанному параллельному мероприятию. Постоянный комитет приветствовал включение в повестку дня пунктов, посвященных цифровому здравоохранению и вспышке COVID-19. Также в повестку может быть включен вопрос безопасности пациентов, а пункт о цифровом здравоохранении – дополнен вопросами рисков, полезности и этических аспектов применения искусственного интеллекта в здравоохранении. Повестка остается весьма насыщенной, и в условиях сокращения времени для проведения совещания это потребует безупречного контроля за временем.

60. Региональный директор заявил, что основной вклад в формирование проекта предварительной повестки дня внесли государства-члены, и что включение в него всех поступивших рекомендаций потребовало немалых усилий. Он поблагодарил ПКРК за высокую оценку конечного результата этой работы. Тему министерской дискуссии за круглым столом, посвященной цифровому здравоохранению, действительно можно расширить, включив в нее и вопросы искусственного интеллекта. Принимая во

внимание обеспокоенность членов ПКРК, параллельное мероприятие по теме приемлемых по цене лекарственных средств можно перенести. Подготовка справочных документов будет осуществляться согласно планам, независимо от возможных последствий вспышки COVID-19 для мероприятия в июне 2020 г.

## **Разработка Европейской программы работы "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы" (2020–2025 гг.)**

61. Региональный директор заявил, что предназначение ЕПР заключается в том, чтобы поддержать осуществление ОПР-13. В ее основе лежат потребности стран и достижение эффекта, с обеспечением адресной и своевременной поддержки. ЕПР строится на достижениях прошлых лет и предназначена для преодоления новых комплексных вызовов, и при ее подготовке делалось все возможное для того, чтобы учесть предложения, поступившие на предыдущем совещании Постоянного комитета. Фундаментом программы стали три ключевые приоритетные задачи, которые повторяют цели трех миллиардов в ОПР-13. Для того, чтобы обеспечить в Европейском регионе всеобщий охват услугами здравоохранения, следует сосредоточить внимание на финансовой защищенности, ориентированных на нужды людей услугах, кадровых ресурсах здравоохранения и доступе к приемлемым по цене лекарственным средствам. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) формируют основу для любых мер по защите населения при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, обеспечивая готовность систем здравоохранения и реагирование на чрезвычайные ситуации, а также механизмы международной солидарности. Укрепление здоровья и повышение благополучия людей потребуют действий в следующих сферах: коммерческие детерминанты здоровья, бедность, гендер и старение, роль изменения климата, городское планирование и цифровизация, а также инфекционные болезни.

62. В рамках ЕПР три ключевых приоритета будут дополняться четырьмя флагманскими инициативами: повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г., использование данных анализа поведенческих и культурных факторов в интересах здоровья, коалиция по охране психического здоровья и цифровое здравоохранение и инновации. Повестка дня в области иммунизации включает общеевропейскую инициативу в поддержку вакцинации, призванную повышать доверие к вакцинам и решать проблемы дефицита вакцин и неэффективности цепочек поставок. Меры по устранению барьеров на пути к здоровому поведению будут направлены на формирование общеевропейской культуры здоровья, в которой люди будут осознанно принимать решения в интересах своего здоровья. Коалиция наднациональных партнеров по охране психического здоровья будет заниматься продвижением изменений в восприятии проблемы, отхода от институционализации, инвестиций в психическое здоровье и создания общей структуры для обмена опытом и поддержки трансформации систем охраны психического здоровья. Работа в сфере цифрового здравоохранения и инноваций будет направлена на расширение прав и возможностей людей, чтобы избежать связанного с цифровизацией роста неравенств.

63. Для того, чтобы обеспечить максимальное воздействие на уровне стран, ЕПР будет объединять усилия региональных и глобальных партнеров. В частности, будут

развиваться партнерства с организациями в восточной части Региона. Особое значение имеет прямая поддержка для лидерства в сфере здравоохранения на уровне стран. Создание европейской академии трансформационного лидерства будет способствовать развитию программ для младших научных сотрудников, программ обмена для национальных сотрудников среднего уровня в Региональном бюро, а также механизмов коллегиальной поддержки для руководителей высшего звена. Подгруппа ПКРК по вопросам стратегического руководства играет важную роль в обеспечении соответствия Регионального бюро стоящим перед ним задачам, что предполагает стратегическую ориентированность и гибкость для оптимизации воздействия на уровне Региона и поддержки для стран.

64. Региональный директор предложил ПКРК прокомментировать соответствие ЕПР заявленным приоритетам и, по мере необходимости, внести дополнительные корректировки. Помимо этого, делегатам было предложено высказать свои мнения о важнейших изменениях в деятельности Регионального бюро, которые позволят оптимизировать сотрудничество и распределение ресурсов. Также членам ПКРК было предложено представить свои комментарии относительно взаимодействия с заинтересованными сторонами и перспективных партнерств. Наряду с тем, что ПКРК было также предложено высказать свое мнение относительно временных рамок для утверждения ЕПР, несколько государств-членов уже отмечали, что в сложившихся обстоятельствах их возможности для проведения консультаций будут достаточно ограниченными, и предложили подготовить проект ЕПР для его утверждения на РК-70. Секретариату было рекомендовано принять это во внимание.

65. В ходе последовавшей дискуссии ПКРК положительно отметил очевидную связь между проектом ЕПР и ОПР-13 и напомнил о важности согласования работы Регионального бюро с деятельностью других агентств ООН. Некоторые члены ПКРК не согласились с содержащимся в проекте документа заявлением о том, что население утратило доверие к органам здравоохранения и медицинским работникам, и говорили об одобрении гражданами предпринимаемых органами здравоохранения мер по борьбе с COVID-19. Проблема заключается не в недоверии как таковом, а в популизме в вопросах здравоохранения. Поступила просьба предоставить более детальные сведения о планируемых партнерствах, предлагаемых мерах в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения, планах по повышению безопасности пациентов и предлагаемых социальных мерах в области здравоохранения, а также по вопросам обмена биологическими материалами. Помимо этого, было предложено представить сведения о прогрессе в отношении свободного перемещения медицинских работников в Европейском регионе, в том числе за пределами Европейского союза, и о том, как меры, предпринимаемые в ЕС во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, могут повлиять на государства-члены, не входящие в Евросоюз. Делегаты положительно отметили четыре флагманские инициативы. Во избежание дублирования усилий роль ВОЗ в сфере цифровизации должна быть четко определена. Региональному директору было предложено представить свою точку зрения на главные вызовы, стоящие перед Регионом. Члены ПКРК единогласно поддержали идею утвердить ЕПР как можно быстрее, что имеет огромное значение для дальнейшей организации практической деятельности Регионального бюро, в особенности – в свете вспышки COVID-19. Они приняли решение о проведении консультаций быстро и в упрощенном формате, с дальнейшим утверждением ЕПР на РК-70.

66. По словам Регионального директора, Региональное бюро будет согласовывать свою работу в странах с более широкими процессами планирования в рамках ООН. Заявления о полном недоверии к органам здравоохранения едва ли соответствуют действительности, однако оценка уровня такого доверия может оказаться полезной, особенно в свете проблемы сопротивления прививкам и других схожих явлений. Европейский регион располагает уникальной методикой для оценки финансовой защищенности и выявления уязвимых целевых групп, в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения. Общегосударственный подход играет при этом очень важную роль: руководствуясь опытом создания партнерств с министерствами финансов, необходимо предпринимать меры по развитию сотрудничества с министерствами социальной защиты, в интересах обеспечения потребностей стареющего населения и устранения фрагментации бюджетов здравоохранения и социальной защиты в Регионе. Еще одним важным вопросом станет открытость ценообразования и доступ к качественным лекарственным средствам по приемлемой цене. Вопросы обмена биологическими материалами будут обсуждаться в штаб-квартире ВОЗ. Безопасность пациентов также входит в число ключевых вопросов, и Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи может стать ценным партнером в этой сфере.

67. Главным вызовом в Регионе остается снижение неравенства в отношении здоровья между странами и в пределах стран, и различия в показателях здоровья во многом зависят от факторов, лежащих вне сферы влияния сектора здравоохранения. Еще одна актуальная задача заключается в поиске способов усиления стратегического руководства в системе здравоохранения, с аргументацией в пользу защиты интересов здоровья в общегосударственном контексте; это связано с тем, что в настоящее время тема здравоохранения практически не затрагивается при обсуждении бюджета на национальном, региональном и глобальном уровне. Дальнейшие усилия требуются и в сфере противодействия инфекционным болезням, неинфекционным заболеваниям, травматизму и психическим заболеваниям, а также в сфере воздействия на истоки детерминант здоровья. Развитие систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, и общественного здравоохранения крайне важно для следования принципу "никого не оставить без внимания". Определенные сложности также сохраняются в вопросах руководства цифровым здравоохранением, и необходимо продолжить обсуждение возможного вклада Европейского региона в выполнение целей трех миллиардов, сформулированных в ОПП-13, без создания при этом дополнительной нагрузки на государства-члены.

68. Руководитель программы по кадровым ресурсам здравоохранения в Отделе систем здравоохранения и охраны общественного здоровья отметила, что второй обзор актуальности и эффективности Глобального кодекса практики по международному найму работников здравоохранения, который проходит в настоящее время и результаты которого будут представлены на Семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, позволит получить ценные сведения по данному вопросу. Согласно предварительным результатам обзора, проблема мобильности персонала здравоохранения на глобальном и региональном уровне становится все более комплексной. Многие страны в Регионе являются одновременно донорами и получателями кадровых ресурсов, что порождает уникальную ситуацию с точки зрения контроля процессов мобильности персонала здравоохранения. Региональное бюро взаимодействует со странами в двустороннем порядке, а также поддерживает

инициативу ЕС по созданию сети экспертов для оказания помощи в планировании и прогнозировании кадровых ресурсов. Инициатива завершит свою работу в 2020 г., и появление новых инициатив по данной теме откроет уникальные возможности для обсуждения и решения проблемы мобильности работников здравоохранения в Регионе.

69. И.о. директора Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций сообщила, что в рамках второй консультации по системе результатов для ОПП-13 Российская Федерация, Турция и Черногория согласились принять участие в апробации Механизма оценки воздействия ВОЗ в Европейском регионе. Первые результаты глобальной апробации будут представлены на Семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Некоторые страны в Европейском регионе уже выразили сомнения относительно методики оценки воздействия и результатов для ЕПР.

70. Один из наблюдателей, комментируя вопросы экономики благополучия и цифровизации, отметил, что наряду с взаимодействием с государствами-членами также важно привлекать к консультациям и других партнеров, в частности – Организацию экономического сотрудничества и развития и Европейскую обсерваторию по системам и политике здравоохранения. Механизм оценки воздействия – важный инструмент для проведения оценок различных элементов, которые не охватываются показателями для Целей в области устойчивого развития. Цифровые платформы могут также становиться эффективными механизмами для проведения консультаций, в особенности – в контексте вспышки COVID-19. Для обеспечения максимальной эффективности виртуальных совещаний рекомендуется ограничивать число их участников и круг вопросов, стоящих на повестке дня. Необходимо подготовить планы действий для разных вариантов дальнейшего развития событий – в частности, на случай, если Семьдесят третью сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения будет невозможно провести согласно первоначальному плану. Делегаты выразили широкую поддержку оперативному и упрощенному процессу консультаций, который позволит быстро утвердить ЕПР.

71. Региональный директор признал важность взаимодействия Регионального бюро не только с государствами-членами, но и с другими партнерами. В настоящее время при поддержке Лондонской школы гигиены и тропической медицины и других партнеров проводится анализ заинтересованных сторон, результаты которого впоследствии будут представлены ПКРК.

## **Европейская программа работы "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы" (2020–2025 гг.): значение для текущей работы и региональных планов действий**

72. Старший советник в канцелярии Регионального директора отметил, что вопрос текущей работы Регионального бюро и реализации региональных планов действий будет, с согласия Постоянного комитета, будет включен в пункт повестки дня РК-70, посвященный утверждению ЕПР. Региональное бюро намерено провести обзор всех региональных планов действий и определить, в контексте новой ЕПР и ОПП-13, следует ли продолжить или, наоборот, прекратить их реализацию, или же задачи, которые затрагивают эти планы, можно более эффективно и рационально решать в каком-либо ином формате. Принимая во внимание нагрузку, лежащую на странах,

задача такого обзора заключается в определении стратегических приоритетов и оптимизации планов действий с тем, чтобы они использовались только при прямой необходимости. Для проведения в жизнь изменений будут также применяться и другие инструменты и механизмы, такие как дорожные карты. Решение о проведении обзора было принято с учетом аналогичных процессов на глобальном уровне. Также будет принято решение о том, следует ли сохранить региональные планы действий по вопросам, которые уже охвачены соответствующими глобальными планами. Региональные планы, срок действия которых истекает в 2020 или в 2021 году, будут продлены еще на один год, до получения результатов оценки.

73. Постоянный комитет решил, что данный вопрос может также быть рассмотрен на РК-70 в рамках пункта повестки дня, посвященного ЕПР. Процесс оптимизации программных документов был назван важным и полезным; отмечалось, что он послужит прекрасным примером для государств-членов, желающих осуществлять аналогичные процессы на национальном уровне. Продление на один год срока действия ряда планов было названо логичным и разумным решением.

## **Членство в органах и комитетах ВОЗ**

74. Утром 12 марта 2020 г. ПКРК провел закрытое заседание, председателем которого в соответствии с Правилом 11 Правил процедуры Постоянного комитета Регионального комитета была избрана г-жа Nora Kronig Romero (Швейцария), чтобы обсудить вакансии для избрания или выдвижения кандидатур на РК-70, выборные должности на Семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и 147-й сессии Исполнительного комитета.

## **Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения**

75. Президент Ассоциации сотрудников в Европейском регионе ВОЗ (EURSA) поблагодарил Постоянный комитет за возможность для диалога и высоко отметил стабильно плодотворные взаимоотношения между сотрудниками и администрацией Регионального бюро. Он положительно отметил тот факт, что новый Региональный директор демонстрирует внимательное отношение к благополучию всех сотрудников, признавая, что безопасная и способствующая открытой коммуникации рабочая среда позволяет сотрудникам максимально реализовывать свой профессиональный потенциал. Он поблагодарил Регионального директора за тесное взаимодействие с сотрудниками и легкость и открытость в общении, и заверил его в поддержке со стороны Ассоциации сотрудников.

76. Принимая во внимание смелое и масштабное видение Регионального директора и его планы по реформированию Регионального бюро, он призвал Регионального директора и его команду специалистов и далее поддерживать коммуникацию с сотрудниками по вопросам, связанным с переходным периодом. Необходимо принимать во внимание последствия трансформации для сотрудников на всех уровнях, а также учитывать опыт преобразований в штаб-квартире ВОЗ, который свидетельствует о том, что в такой ситуации персонал крайне нуждается в поддержке.

EURSA выражает надежду на то, что такая поддержка будет организована и в Региональном бюро, и подчеркивает важность охвата ей всех сотрудников, в том числе в географически удаленных офисах и в страновых офисах. Новый Региональный директор начал свои взаимоотношения с сотрудниками на позитивной ноте, и его политика не принимать решений в отношении персонала без участия персонала получила положительную оценку. Трансформация потребует участия и приверженности всего Регионального бюро.

77. Для того, чтобы эффективно выполнять свои задачи, ВОЗ нуждается в сотрудниках, которым будут обеспечены благоприятные условия труда. Огромное значение для этого имеет безопасность и уважительные взаимоотношения на рабочем месте. Ассоциация сотрудников поблагодарила Регионального директора за решительную готовность искоренять любые проявления харассмента. Харассмент на рабочем месте распространен шире, чем проблема сексуальных домогательств, и борьба с ним имеет такое же большое значение. В связи с этим Ассоциация сотрудников призвала ПКРК последовать примеру Исполнительного комитета и сделать заявления в поддержку принятия комплексной политики по борьбе с харассментом на рабочем месте. Внимание Регионального директора к благополучию персонала и, в особенности, к психическому здоровью, противодействию стигматизации и укреплению взаимного доверия, уважения и поддержки, заслуживает особого одобрения. Ассоциация сотрудников ценит стремление Регионального директора обеспечить всеобщее принятие Хартии ценностей ВОЗ и его готовность подавать личный пример соблюдения этических принципов деятельности Регионального бюро. Ассоциация сотрудников с большим удовлетворением отметила решение Регионального директора ускорить процесс назначения в штат Регионального бюро омбудсмена (на полную ставку), что внесет большой вклад в обеспечение благополучия сотрудников.

78. Сотрудники положительно оценивают потенциальную пользу географической мобильности и ее значение для укрепления опыта и расширения эффекта от работы ВОЗ, однако здесь недопустимо следовать правилу "мобильность ради мобильности", поскольку всеобщий, без внимания к деталям, подход приведет к огромным затратам для Организации и может создать пробелы в знаниях и опыте, а также вызвать перебои в оказании поддержки государствам-членам. В связи с этим Ассоциация сотрудников по-прежнему настаивает на том, чтобы любые изменения в правилах мобильности должным образом учитывали возможные последствия для жизни сотрудников и их семей.

79. Наконец, сотрудники с озабоченностью отмечают неспособность Комиссии по международной гражданской службе обеспечить своевременную и адекватную корректировку заработной платы и условий найма и методологическую достоверность и гласность в соответствующих расчетах. Это подтверждается вынесенным в пользу сотрудников вердиктом Административного трибунала Международной организации труда относительно ненадлежащего применения методики расчета индекса корректировок по месту службы для Женевы. В ряде мест службы в Европейском регионе оценки стоимости жизни не проводились уже более десяти лет, либо же такие оценки проводились по недостоверной методике. В некоторых местах службы, где оценки были проведены, корректировки заработной платы для сотрудников до сих пор не были сделаны. В связи с этим EURSA рекомендует государствам-членам призвать Комиссию к ответу.

80. Региональный директор поблагодарил Ассоциацию сотрудников за поддержку и отметил, что придает приоритетное значение проблемам и предложениям сотрудников. По его словам, трансформация станет итогом работы всего Регионального бюро как единого целого, и принял к сведению обеспокоенность и вопросы сотрудников в отношении дальнейшего хода этого процесса, заверив, что все шаги будут предприниматься в рамках консультаций с персоналом. Вскоре будет представлен план на ближайшие месяцы и учрежден руководящий комитет, в состав которого войдет и представитель Ассоциации сотрудников. Он еще раз подчеркнул, что благополучие сотрудников входит в число приоритетных задач. По его словам, недавно он ознакомился с результатами проведенного ООН обследования, согласно которым чем дольше человек работает в системе ООН, тем выше вероятность развития у него депрессии и подавленности. Региональный директор выразил искреннюю надежду на то, что под его руководством ситуация будет прямо противоположной. В Региональном бюро предпринимаются эффективные и справедливые меры для решения застарелой проблемы харассмента. Канцелярия Регионального директора возьмет на себя ряд новых функций и задач, связанных с организационным развитием, внутренней коммуникацией и развитием и обучением персонала. Наконец, Региональный директор отметил, что и испытывает особое удовлетворение в связи с тем, что процесс назначения на полную ставку омбудсмана в Региональном бюро удалось ускорить, и поблагодарил за поддержку директора Административно-финансового отдела.

## **Заккрытие совещания**

81. После обеда в четверг, 12 марта 2020 г., совещание было объявлено закрытым.

## Приложение 1. Повестка дня

1. Открытие совещания Председателем и Региональным директором
2. Обновленная информация о вспышке COVID-19: ситуация в Европейском регионе ВОЗ
3. Утверждение предварительной повестки дня и предварительной программы
4. Обзор итогов 146-й сессии Исполнительного комитета и их значения для работы Европейского региона ВОЗ
5. Комментарии членов подгрупп Постоянного комитета Европейского регионального комитета
6. Предварительная повестка дня и предварительная программа семидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-70)
7. Разработка Европейской программы работы "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы" (2020–2025 г.)
8. Европейская программа работы "Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы" (2020–2025 г.): значение для текущей работы и региональных планов действий
9. Членство в органах и комитетах ВОЗ
  - Вакансии для избрания или выдвижения кандидатов на РК-70 в сентябре 2020 г.
  - Выборные должности на Семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и 147-й сессии Исполнительного комитета в мае 2020 г.
10. Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения
11. Обзор технических и стратегических тем и консультативного процесса по повестке дня РК-70
12. Отчеты о ходе работы
13. Прочие вопросы, закрытие совещания

## Приложение 2. Список документов

### Рабочие документы

EUR/SC27(3)/1	Предварительный список документов
EUR/SC27(3)/2	Предварительная повестка дня
EUR/SC27(3)/3	Предварительная программа
EUR/SC27(3)/4	Проект предварительной повестки дня семидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ
EUR/SC27(3)/5	Проект предварительной программы семидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ
EUR/SC27(3)/6	Подход "Единое здравоохранение": новые действия и партнерства в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам
EUR/SC27(3)/7	Заключительный отчет о реализации Европейского плана действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения
EUR/SC27(3)/8	Преобразование ВОЗ в Европейском регионе
EUR/SC27(3)/9	Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы: аннотированный обзор проекта Европейской программы работы на 2020–2025 гг.
EUR/SC27(3)/10	Заключительный отчет о реализации Европейского стратегического плана действий по проблеме устойчивости к антибиотикам
EUR/SC27(3)/11	Взаимодействие с негосударственными структурами: предоставление аккредитации региональным негосударственным структурам, которые не состоят в официальных отношениях с ВОЗ, дающей им право посещать сессии Европейского регионального комитета ВОЗ
EUR/SC27(3)/12	Отчет о ходе реализации Рамочной основы для действий по обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ
EUR/SC27(3)/13	Заключительный отчет о реализации Стратегии и плана действий в поддержку здорового старения в Европе на 2012–2020 гг.
EUR/SC27(3)/14	Отчет о ходе реализации Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг.

- EUR/SC27(3)/15      Заключительный отчет о реализации Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя на 2012–2020 гг.
- EUR/SC27(3)/16      Заключительный отчет о реализации Плана действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг.
- EUR/SC27(3)/17      Отчет о ходе реализации Стратегии и плана действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ
- EUR/SC27(3)/18      Отчет о ходе работы в рамках Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье"
- EUR/SC27(3)/19      Объединенный отчет о ходе реализации Стратегии в поддержку здоровья и благополучия женщин в Европейском регионе ВОЗ и Стратегии в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ
- EUR/SC27(3)/20      Отчет о ходе реализации Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ
- EUR/SC27(3)/21      Объединенный отчет о ходе реализации положений документа "Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения" и стимулировании развития первичной медико-санитарной помощи
- EUR/SC27(3)/22      Обзор подотчетности и соблюдения процедур в Европейском региональном бюро ВОЗ
- EUR/SC27(3)/23      Европейская дорожная карта по цифровизации систем здравоохранения
- EUR/SC27(3)/24      Заключительный отчет о реализации Европейской стратегии охраны здоровья детей и подростков на 2015–2020 гг. и Европейского плана действий по предупреждению жестокого обращения с детьми на 2015–2020 гг.
- EUR/SC27(3)/25      Отчет о ходе реализации Плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ и обзор планируемой дискуссии по теме неинфекционных заболеваний на семидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ

### **Приложение 3. Заявление ПКРК по вопросу пандемии COVID-19 12 марта 2020 г.**

"Ввиду стремительной эскалации ситуации с COVID-19 в Европейском регионе ВОЗ и ее последующей характеристике ВОЗ как пандемии, Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ двадцать седьмого созыва на своем третьем совещании, прошедшем в Копенгагене 11–12 марта, выражает:

- серьезную обеспокоенность в связи с ростом числа случаев заболевания и усилением его воздействия на системы здравоохранения и социальные и экономические системы в Европейском регионе ВОЗ;
- признательность Европейскому региональному бюро ВОЗ за выполняемую им работу;
- поддержку директору Европейского регионального бюро ВОЗ, который призвал к активизации всех усилий по подготовке комплекса применяемых в комбинации мер для сдерживания, профилактики и контроля COVID-19, которые позволят замедлить и остановить его распространение там, где болезнь уже смогла закрепиться, а также подготовить все уровни системы медицинской помощи и все сообщества к мобилизации имеющегося потенциала как в условиях текущего кризиса, так и в дальнейшем.

Постоянный комитет также отмечает, что в сложившейся ситуации принцип "никого не оставить без внимания" и солидарность со всеми жителями Региона, включая мигрантов и беженцев, актуальны больше, чем когда-либо до этого. Ввиду вышесказанного, Постоянный комитет:

- выражает сопереживание со всеми теми, кто находится в авангарде усилий по преодолению текущего кризиса в области общественного здравоохранения, прежде всего – работниками здравоохранения, которые так необходимы для устойчивого функционирования наших систем здравоохранения, и призывает оказывать им всю возможную поддержку;
- призывает обеспечить защиту для наиболее уязвимых групп нашего общества, включая людей старшего возраста и людей с проблемами со здоровьем;
- призывает население действовать с ответственностью и выполнять указания государственных органов;
- также призывает государственные органы и заинтересованные стороны на всех уровнях действовать согласованно и в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.).

Постоянный комитет приветствует усилия ВОЗ и ее Европейского регионального бюро по поддержке стран в реализации всех необходимых мер и подчеркивает важность ВОЗ как мобилизующей силы для стран во всем Европейском регионе и за его пределами. В сложившихся условиях Постоянный комитет:

- (a) рекомендует, в интересах обеспечения четкой коммуникации, надлежащим образом использовать согласованные каналы связи, предусмотренные Международными медико-санитарными правилами (2005 г.);

- (б) призывает страновые офисы ВОЗ активизировать меры по предоставлению помощи и поддержки правительствам стран в том, что касается доведения до их сведения международных рекомендаций и адаптации их к контексту стран;
- (в) обращается с просьбой предоставлять информацию и руководства на всех официальных языках Европейского региона ВОЗ;
- (г) предлагает Региональному бюро:
- привлекать экспертов из государств-членов к работе всех сетей, задействованных в тех или иных сферах, связанных с настоящим кризисом;
  - обеспечить для государств-членов единую платформу для поиска и обмена советами экспертов в отношении выполнения рекомендаций ВОЗ;
  - снизить приоритетность всех других требований к государствам-членам, тем самым дав им возможность сосредоточить свои усилия на текущем кризисе;
  - настоятельно призвать страны обеспечить приверженность сдерживанию вируса и мерам по смягчению последствий, для ограничения масштабов его передачи и защиты своих систем медицинской помощи."

= = =