

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



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет
Шестидесятая сессия

Москва, 13–16 сентября 2010 г.



ЕВРОПА

**Европейский региональный комитет
Шестидесятая сессия**

Москва, 13–16 сентября 2010 г.

Пункт 5 предварительной повестки дня

EUR/RC60/6

23 июля 2010 г.

101977

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

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

На Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения были приняты 28 резолюций и 1 решение.

В этом документе рассматриваются те резолюции (как технического, так и административного характера), которые представляют собой интерес для работы ВОЗ в Европейском регионе.

Документы и резолюции, упомянутые в настоящем документе, могут быть получены в секретариате, а также загружены из сети Интернет (<http://www.who.int/gb>).

Содержание

Стр.

Резолюции, принятые на Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, представляющие особый интерес для Европейского региона ВОЗ	1
Стратегические и технические вопросы	1
Административные, финансовые и бюджетные вопросы	23
Приложение. Список резолюций, принятых Шестьдесят третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения (Женева, 17–21 мая 2010 г.).....	25

Резолюции, принятые на Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, представляющие особый интерес для Европейского региона ВОЗ

Стратегические и технические вопросы

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA63.1	Обеспечение готовности к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам	<p>Продолжать оказывать поддержку заместителю Председателя для Европейского региона, как предложено.</p> <p>Продолжать осуществление мониторинга за обменом вирусами между национальными лабораториями по гриппу.</p> <p>Продолжать осуществление мониторинга за положением дел в отношении доступа государств - членов Европейского региона к вакцинам против пандемического гриппа, уделяя особое внимание наименее развитым странам.</p>	<p>Продолжать работу по следующим направлениям деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – предоставление данных для Рабочей группы открытого состава Межправительственного совещания по обеспечению готовности к пандемии гриппа путем участия в совещаниях и исследованиях, а также проведения глобального обзора в рамках Международных медико-санитарных правил (ММСП); – оказание технической поддержки национальным лабораториям по гриппу в координации с сотрудничающими центрами ВОЗ и Соединенным Королевством, в отношении научных исследований по гриппу; – предоставление технических рекомендаций государствам-членам по вакцинации против (пандемического) гриппа; – сбор данных, получаемых от государств-членов, для мониторинга доступа к вакцинам и результатов вакцинации в связи с пандемией гриппа; – принятие необходимых мер на региональном и глобальном уровнях в целях обеспечения более справедливого доступа к вакцинам, при необходимости; – координация технической поддержки, предоставляемой государствам-членам, производящим вакцины, для развития производственного потенциала в странах для изготовления вакцин против (пандемического) гриппа, уделяя особое внимание развивающимся странам.

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
			<p>Осуществление вышеуказанных мер должно проводиться с учетом опыта, накопленного в связи с пандемией гриппа H1N1.</p>
WHA63.2	<p>Медико-санитарные условия проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая Восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах</p>	<p>Несколько государств – членов Европейского региона ВОЗ поддерживают предложение прекратить оккупацию оккупированной палестинской территории, в особенности сектора Газа, и уменьшить страдания местного населения в результате кризиса в секторе Газа. Государства – члены Европейского региона и Европейский союз входят в число основных доноров, предоставляющих постоянную поддержку для текущих работ по восстановлению и реконструкции сектора здравоохранения в Газе.</p> <p>Региональное бюро неоднократно призвало власти Израиля оказывать содействие в предоставлении медицинской и гуманитарной помощи населению сектора Газа, тесно сотрудничая с Региональным бюро для стран Восточного Средиземноморья, а также офисом ВОЗ на Западном берегу и в секторе Газа.</p>	<p>Региональное бюро выражает озабоченность в связи с медико-санитарными последствиями для пострадавших групп населения и предлагает свою техническую и операционную поддержку для осуществления восстановительных мероприятий. Региональное бюро призывает доноров, в частности Европейскую комиссию и государства-члены, мобилизовать ресурсы и оказать поддержку в восстановлении системы здравоохранения на оккупированной палестинской территории. Безвозмездное предоставление на двусторонней основе медицинских материалов и фармацевтических препаратов, таких как вакцина против гриппа H1N1 и противовирусные препараты, со стороны Турции, координировалось Региональным бюро для стран Восточного Средиземноморья.</p> <p>Региональное бюро сотрудничает с органами здравоохранения Израиля и академическими учреждениями по ряду технических аспектов обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, включая совместные учения, инициативы по наращиванию потенциала и курсы обучения по вопросам общественного здравоохранения и руководства деятельностью в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>
WHA63.3	<p>Продвижение инициатив по безопасности пищевых продуктов</p>	<p>Генеральному директору предлагается продолжать осуществлять глобальное руководство по оказанию технического содействия и обеспечению поддержки государств-членов в создании соответствующего потенциала для совершенствования межсекторального сотрудничества и деятельности на международном, региональном и национальном уровнях по всей сети производства пищевых продуктов.</p> <p>Генеральному директору предлагается обеспечить дальнейшее развитие и усиление Международной сети</p>	<p>Безопасность пищевых продуктов также является проблемой общественного здравоохранения в Европейском регионе, значимость которой возрастает. Наибольшие проблемы имеют место в новых независимых государствах и странах Юго-Восточной части Европы, где отмечается: (а) отсутствие потенциала для мониторинга микробиологического и химического загрязнения пищевых продуктов или мониторинга, оценки и информирования о вспышках болезней пищевого происхождения; (б) слабая</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>органов по безопасности пищевых продуктов (ИНФОСАН), включая функциональное звено по чрезвычайным ситуациям.</p> <p>Генеральному директору предлагается регулярно осуществлять мониторинг и представлять государствам-членам отчеты о глобальном бремени болезней пищевого происхождения и зоонозных болезней на страновом, региональном и международном уровнях.</p>	<p>институциональная и политическая инфраструктура для обеспечения безопасности пищевых продуктов;</p> <p>(в) отсутствие координации и интеграции деятельности информационных систем между мерами мониторинга и эпиднадзора и мер контроля качества, осуществляемыми различными компетентными органами и учреждениями, занимающимися вопросами сельского хозяйства, ветеринарных услуг, здравоохранения или торговли.</p> <p>Хотя средства и механизмы, указанные в резолюции, включая ИНФОСАН, Справочную группу ВОЗ по эпидемиологии бремени болезней пищевого происхождения (FERG) и Глобальную сеть ВОЗ по инфекциям пищевого происхождения (GFN), касаются также Европейского региона, необходимо признать, обеспечить синергизм и координировать деятельность с важными мерами наращивания потенциала, предпринимаемыми в настоящее время на региональном и страновом уровнях. Кроме того, деятельность ВОЗ в Регионе должна координироваться с деятельностью Европейской комиссии и соответствующих организаций, в частности Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC) и Европейского ведомства по безопасности пищевых продуктов (EFSA), которые играют чрезвычайно важную роль в оценке риска, эпиднадзоре и осуществлении коммуникации с национальными органами и потребителями.</p> <p>Для борьбы с угрозами безопасности пищевых продуктов необходимы согласованные действия всех государств-членов. В странах Европейского союза системы обеспечения безопасности пищевых продуктов и эпиднадзора обычно являются хорошо функционирующими. Однако в Балканских странах и новых независимых государствах все еще имеется большая потребность в наращивания потенциала в этой области. Необходимы дополнительные двухгодичные соглашения о сотрудничестве в области безопасности</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
			<p>пищевых продуктов с участием большего числа стран. Кроме того, такие соглашения должны быть усилены.</p> <p>Проводится процесс уточнения порядка обмена данными и информацией между ИНФОСАН, европейскими учреждениями ECDC и Системой быстрого уведомления по качеству продуктов питания и кормов (RASFF) и государствами – членами Европейского союза. Необходимо сотрудничество между всеми этими системами для того, чтобы избежать дополнительной нагрузки на государства-члены и обеспечить синергетический эффект. Региональное бюро должно работать в тесном сотрудничестве со штаб-квартирой для того, чтобы: (i) уточнить каналы коммуникации с ИНФОСАН – на внутреннем уровне и в интересах государств-членов – по вопросам руководства мерами общественного здравоохранения, связанными с безопасностью пищевых продуктов; (ii) заключить соглашение между ИНФОСАН и штаб-квартирой о характере взаимодействия ВОЗ с учреждениями Европейского союза.</p> <p>Хотя деятельность FERG координируется штаб-квартирой при участии Регионального бюро, необходимо усилить наращивание потенциала в Балканских странах и новых независимых государствах в области эпиднадзора за болезнями пищевого происхождения, а также по контролю за контаминацией продуктов в пищевой цепи.</p>
WHA63.10	Партнерства	<p>Политика в отношении партнерств на региональном уровне применяется в следующих целях:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечение соответствия существующих официальных партнерств данной политике; – создание регионального механизма для будущих предложений о заключении официальных партнерств, возможно через Исполнительный комитет или Региональный комитет; – адаптация и интеграция критериев политики для 	<p>Официальные партнерства в Европейском регионе отсутствуют. Было подтверждено, что Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения вместе со своим руководством и структурой является неотъемлемой частью ВОЗ. С точки зрения административных и финансовых аспектов ВОЗ, она считается внутренним партнером ВОЗ, и к ней в полной мере применимы все правила и положения ВОЗ, включая авторское право.</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		установления партнерских взаимоотношений в рамках стратегии Регионального бюро в отношении партнерств	<p>Департамент “Партнерства и реформа ООН” (PUN) будет взаимодействовать с регионами для обновления списка партнерств, сетей и альянсов.</p> <p>Политика в отношении партнерств уже упоминается в документе Регионального комитета, озаглавленном “Партнерства в области здравоохранения в Европейском регионе” как имеющая важное значение при разработке Европейской стратегии в отношении партнерств, которая будет представлена на рассмотрение Регионального комитета в 2011 году.</p>
WHA63.11	Соглашения с межправительственными организациями	Резолюция касается поправки к существующим соглашениям между ВОЗ и Международным бюро по эпизоотиям и не имеет значения для Региона.	
WHA63.12	Наличие, безопасность и качество продуктов крови	<ul style="list-style-type: none"> – уделение особого внимания работе национальных служб крови и регулированию поставок крови, а также их интеграции с различными уровнями оказания помощи, включая укрепление здоровья; – уделение повышенного внимания вопросам качества, безопасности и наличия крови и продуктов крови, в особенности касающихся старения населения, эпидемиологии возбудителей заболеваний, переносимых с кровью, значительных расхождений в качестве помощи и сильного производственного потенциала по фракционированию плазмы; – использование систем для мониторинга прослеживаемости и улучшения качества; – активный подход к управлению рисками во взаимодействии с сетями принятия ответных мер при чрезвычайных ситуациях на ранних стадиях. 	<ul style="list-style-type: none"> – дифференцированные действия в соответствии с потребностями стран, уделяющие внимание интеграции системы здравоохранения, усилению регуляторного надзора и обеспечению устойчивости финансовых схем; – уделение внимания коммуникации и наращиванию потенциала, требующее участия общественности, профессиональных или политических кругов; – развитие систем комплексного информирования и обучения, обеспечивающих бдительный контроль; большая координация с деятельностью фармацевтической промышленности и работниками здравоохранения; – координация и сотрудничество с множеством заинтересованных сторон в этой области и в Европейском регионе.
WHA63.13	Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя	Последний по времени документ Регионального бюро по политике в отношении алкоголя составлен в 2005 г.: Основы политики в отношении алкоголя в Европейском регионе ВОЗ.	Региональное бюро намерено начать процесс составления плана по реализации региональных и глобальных стратегий в отношении алкоголя, который, как ожидается, будет готов для обсуждения в конце 2010 г. Совещание национальных координаторов

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>Принимая во внимание важное значение принятой глобальной стратегии в отношении алкоголя, его возможное значение для Региона обсуждалось национальными координаторами по политике в отношении алкоголя на совещании, организованном при поддержке Министерства здравоохранения и социальной политики Испании в июне 2010 г.</p> <p>Национальные координаторы призвали Региональное бюро разработать план осуществления региональных и глобальных стратегий в отношении алкоголя.</p>	<p>состоится в Цюрихе, Швейцария, в мае 2011 г. для обсуждения данного проекта.</p> <p>Выражается надежда, что проект текста явится основой для резолюции Регионального комитета на шестьдесят первой сессии в сентябре 2011 г.</p>
WHA63.14	Маркетинг пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированный на детей	<p>Основной целью 12 рекомендаций, содержащихся в приложении к документу A63/12, является направление деятельности государств-членов по разработке или усилению существующих стратегий в отношении маркетинга пищевых продуктов, ориентированного на детей, в целях снижения воздействия на детей маркетинговых мероприятий, касающихся пищевых продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров, трансжирных кислот, свободных сахаров или соли.</p> <p>В резолюции государствам-членам предлагается выполнять рекомендации, определяющие наиболее подходящий политический подход; осуществлять мониторинг и оценку выполнения рекомендаций; и содействовать межправительственному сотрудничеству; и сотрудничать с гражданским обществом, а также государственным и частным секторами.</p> <p>В резолюции Генеральному директору предлагается оказывать техническую поддержку государствам-членам в достижении этих целей; укреплять международное сотрудничество в этой области; и обеспечивать выполнение плана действий по осуществлению глобальной стратегии по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в сочетании с мониторингом за выполнением рекомендаций.</p>	<p>Несколько государств-членов поддержали и приняли активное участие в консультациях по разработке рекомендаций.</p> <p>Для контроля за ходом работ по выполнению Второго европейского плана действий ВОЗ по политике в области пищевых продуктов и питания, Региональное бюро способствовало созданию сети по принятию мер, направленных на снижение воздействия маркетинга на детей. Эта сеть работает под руководством Норвегии и в настоящее время насчитывает 17 стран-членов. Было проведено пять совещаний по обмену опытом в этой области.</p> <p>Страны, являющиеся членами этой сети действий, разработали Кодекс маркетинга пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированного на детей, который может служить в качестве примера нормотворческой деятельности.</p> <p>Региональному бюро следует продолжать оказывать поддержку работе данной сети.</p> <p>Региональное бюро будет взаимодействовать с основными партнерами, такими как Европейский союз, в отношении подходов к регулированию маркетинга пищевых продуктов для детей в средствах массовой информации.</p> <p>Некоторые государства-члены, по-видимому, будут поддерживать составление под руководством ВОЗ международного кодекса маркетинга пищевых</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
			<p>продуктов, ориентированного на детей.</p> <p>Государства-члены могут пожелать обсудить возможности регулирования или саморегулирования маркетинга пищевых продуктов, ориентированного на детей.</p>
WHA63.15	Мониторинг достижения Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем (ЦТР)	<p>В резолюции и докладе Всемирной ассамблеи здравоохранения указывается, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> – международная помощь в достижении ЦТР продолжается, однако существует необходимость вновь подтвердить обязательства по официальной помощи развитию для достижения целевого показателя в 0,7% от валового национального продукта в развитых странах; – более сильные и устойчивые системы здравоохранения имеют ключевое значение для достижения целей, связанных со здоровьем, на основе принципа борьбы с неравенствами путем обеспечения всеобщего доступа и социальной ориентации; – существует необходимость в пересмотре политики в отношении кадровых ресурсов здравоохранения с точки зрения как стран-реципиентов, так и доноров; – необходимо предпринимать большие усилия для оказания поддержки в профилактике и борьбе с проблемами в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей, а также, в частности, репродуктивного здоровья; для выполнения Целей, связанных с ВИЧ (всеобщий доступ к профилактике, лечению и помощи к 2010 г.); и для развития инновационных стратегий по профилактике, выявлению и лечению туберкулеза, включая пути устранения таких угроз здоровью, как сочетанная ВИЧ-инфекция, туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью или широкой лекарственной устойчивостью. Следует отметить, что в рамках повестки дня по ЦТР была принята отдельная резолюция по стратегии в отношении ВИЧ/СПИДа. 	<p>Принимая во внимание нагрузку, которую испытывают системы здравоохранения, работа в отношении ЦТР, связанных со здоровьем, должна находить большее отражение в программах, выполняемых в рамках нового Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья и Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций, касающихся данных по информационным системам здравоохранения и их поддержки.</p> <p>Новая Европейская политика в области здравоохранения должна учитывать координацию деятельности различных подразделений в достижении Целей, в отношении которых до недавнего времени работа проводилась, в основном, в рамках отдельных программ; до настоящего времени Региональное бюро не проводило скоординированной деятельности по содействию достижению этих Целей. Это потребует соответствующих людских ресурсов и финансирования. Это же касается работы в отношении национального планирования в области здравоохранения.</p> <p>Принимая во внимание, что ВОЗ предлагается оказывать поддержку государствам-членам в их усилиях по достижению Целей, изучению социальных детерминантов здоровья и усилению государственной политики, направленной на обеспечение полноценного доступа к службам здравоохранения и социальной защиты, представляется своевременным, что в предстоящем Обзорном консультативном докладе Marmot будет уделено внимание роли социальных детерминантов здоровья в достижении этих Целей.</p> <p>Следует составить план работы различных подразделений Регионального бюро по проведению</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>В связи с тем, что Генеральному директору предложено работать в рамках Среднесрочного стратегического плана на 2008–2013 гг. для продолжения сотрудничества с учреждениями Организации Объединенных Наций и международными организациями в выполнении Целей, региональные бюро играют важную роль и должны занять активную позицию в этой области. Резолюция предлагает Генеральному директору обеспечить, чтобы вопросы охраны здоровья являлись одной из основных тем Пленарного заседания высокого уровня Организации Объединенных Наций по Целям тысячелетия в области развития (20–22 сентября 2010 г.). Следует отметить, что подготовка к проведению Пленарного заседания ведется на региональном уровне (при координации со стороны Европейской Экономической Комиссии Организации Объединенных Наций) с участием Регионального бюро, которое являлось координатором и соавтором раздела по Целям, связанным со здоровьем, для межучрежденческого доклада и оказывало поддержку или принимало участие в проведении региональных обзоров по данному вопросу.</p> <p>Значительное внимание уделяется первичной медико-санитарной помощи в достижении ЦТР, что должно осуществляться во взаимодействии с работой по национальному планированию в области здравоохранения.</p> <p>Существует необходимость в проведении регулярного мониторинга и составления отчетности, а также в усилении институционального потенциала в национальных информационных системах здравоохранения. Такая отчетность должна выходить за рамки анализа тенденций и охватывать также меры политики и мероприятия по программам, а также вопрос о том, как решаются такие важные вопросы, как обеспечение справедливости и укрепление систем здравоохранения.</p>	<p>анализа и мониторинга, который должен включать механизм улучшения координации с другими учреждениями Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ, Продовольственная программа Организации Объединенных Наций и ЮНЭЙДС), работающими над достижением Целей, связанных со здоровьем, в Регионе.</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA63.16	Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения	<p>В резолюции принимается Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения. Являясь лишь вторым добровольным кодексом, принятым Всемирной ассамблеей здравоохранения за всю историю ВОЗ, он устанавливает этические принципы, применимые к международному найму персонала здравоохранения и предназначен служить руководством для государств-членов в создании или улучшении юридической и институциональной основы такого найма.</p> <p>Кодекс может оказывать устойчивое воздействие, только если его принципы и назначение станут широко известны, если будет оказываться полная поддержка эффективному мониторингу, и если подписавшие его стороны будут устранять более широкие и глубокие причины нехватки рабочей силы и ее дисбаланса.</p> <p>Таким образом важное значение имеет разработка ВОЗ стратегии содействия эффективному осуществлению Кодекса всеми заинтересованными сторонами и на всех уровнях (глобальном, региональном и национальном). ВОЗ играет основную роль и несет основную ответственность за предоставление всей возможной поддержки государствам-членам в осуществлении данного Кодекса, как предусмотрено в резолюции.</p> <p>Государствам-членам предлагается осуществить Кодекс, включить его в соответствующие законодательные акты и меры политики, а также проводить консультации со всеми заинтересованными сторонами в рамках процесса принятия решений, связанного с международным наймом персонала здравоохранения.</p> <p>Государства-члены должны отчитываться перед секретариатом ВОЗ каждые три года, начиная с первоначального информационного доклада в течение двух лет после принятия Кодекса Шестьдесят третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, включая принятые меры, полученные результаты,</p>	<p>Очень важно, чтобы ВОЗ разработала стратегию для содействия эффективному осуществлению Кодекса всеми заинтересованными сторонами и на всех уровнях (глобальном, региональном и страновом). В настоящее время Департамент кадровых ресурсов здравоохранения в штаб-квартире разрабатывает в консультации с региональными бюро стратегию осуществления Кодекса на глобальном уровне. Эта стратегия включает задачи, контрольные цифры и показатели для оценки исполнения. Европейское региональное бюро начало процесс разработки своей собственной стратегии реализации.</p> <p>Для содействия продвижению Кодекса и его осуществлению потребуются дальнейшее сотрудничество и консультация с государствами-членами и всеми соответствующими заинтересованными сторонами, такими как Европейский союз, Глобальный альянс по трудовым ресурсам здравоохранения, организация “Осуществление прав”, профессиональные ассоциации и гражданское общество. Лидирующая роль Европейского регионального бюро ВОЗ будет поддерживаться на глобальном уровне.</p> <p>На региональном уровне Европейское региональное бюро ВОЗ будет продолжать работать со всеми соответствующими партнерами, включая сотрудничающие центры ВОЗ, сети экспертов и национальных координаторов для усиления потенциала государств-членов по осуществлению задач Кодекса.</p> <p>Решающее значение для реализации Кодекса на региональном и страновом уровнях является мобилизация ресурсов, принимая во внимание, что существующий уровень имеющихся ресурсов является явно недостаточным.</p> <p>Доклады должны быть представлены Региональному комитету в 2012 г., как было решено на Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, что явится региональным вкладом в проведение первого</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>имеющиеся трудности и извлеченные уроки в рамках единого доклада. На региональном уровне потребуется координация деятельности.</p>	<p>обзора актуальности и эффективности Глобального кодекса на Шестдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.</p>
WHA63.17	Врожденные пороки	<p>Во многих государствах - членах Европейского региона очень распространены случаи, когда матерями становятся женщины в немолодом возрасте, что непосредственно связано с повышенным риском врожденных пороков развития. Более чем в одной трети государств-членов 15–27% всех случаев живорождения приходится на долю матерей старше 35 лет. Еще одним фактором риска врожденных пороков во многих странах Региона является высокий уровень употребления алкоголя.</p> <p>Ситуация в отношении скрининга и регистрации врожденных пороков развития неоднородна во всех 53 государствах-членах, что вызывает расхождения в данных. Многие страны не располагают надежными статистическими данными о врожденных нарушениях, включая взаимосвязь с инфекционными заболеваниями (такими как корь и токсоплазмоз), или их профилактике (охват вакцинацией).</p> <p>Нужно соблюдать осторожность при обсуждении проблемы в странах с самыми высокими показателями перинатальной и неонатальной смертности в Европейском регионе, где инфекции, асфиксия и преждевременные роды являются ведущими причинами смертности в неонатальный период и среди детей, где нередко устанавливались неправильные приоритеты и где высокотехнологические меры используются без четкой всесторонней программы и без понимания целесообразности этих мер, либо их стоимости для системы здравоохранения. Нередко работники здравоохранения имеют ограниченные возможности интерпретировать имеющиеся данные. В некоторых странах меры перинатальной диагностики используются для определения пола плода, следствием чего являются селективные аборты.</p>	<p>Ситуация в странах должна быть проанализирована до оказания помощи ВОЗ государствам-членам в выполнении этих рекомендаций. Направление ресурсов в эту область может быть эффективным в странах, где имеются другие базовые меры вмешательства для улучшения охраны здоровья новорожденных, такие как страны с более развитыми системами здравоохранения и более обеспеченные ресурсами. В этих странах деятельность по профилактике и ведению врожденных нарушений должна быть интегрирована в существующую систему медико-санитарной помощи.</p> <p>Региональное бюро поддерживает подход с позиции общественного здравоохранения, профилактику предотвратимых болезней и продвижение здорового образа жизни в качестве важных компонентов профилактики врожденных нарушений. При оказании содействия странам в улучшении помощи матерям и новорожденным предлагается проводить всесторонний анализ существующих национальных рекомендаций в отношении скрининга и ведения врожденных нарушений, чтобы избежать излишнего использования медицинских технологий, а также рекомендуется обеспечить интеграцию мер профилактики и скрининга врожденных пороков в программы медицинского образования и оказание медицинской помощи на основе наилучших имеющихся фактических данных.</p> <p>Диагностика врожденных пороков развития будет включена в инструментарий оценки оказания медицинской помощи матерям на уровне первичной медико-санитарной помощи (Планируется разработать Региональным бюро в 2011 г.).</p> <p>В сотрудничестве со Специальной программой научных исследований, разработок и подготовки научных кадров</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
			<p>в области воспроизводства населения (HRP) в Женеве Региональное бюро будет работать с сотрудничающими центрами ВОЗ по проведению операционных научных исследований по воздействию пренатальных мер вмешательства, связанных со скринингом врожденных пороков.</p>
WHA63.18	Вирусный гепатит	<p>Целенаправленная профилактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> – профилактика гепатита В путем вакцинации групп населения наибольшего риска (MARP) – программы снижения вреда, включая опиодную заместительную терапию для потребителей инъекционных наркотиков, и профилактика заболеваний среди заключенных, людей, использующих секс в коммерческих целях, и мужчин, имеющих половые связи с другими мужчинами. <p>Эпиднадзор:</p> <ul style="list-style-type: none"> – усовершенствованные системы эпиднадзора с уделением повышенного внимания хроническим инфекциям. <p>Доступ к диагностике и лечению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – расширенный доступ к лабораторной диагностике и лечению хронического вирусного гепатита. <p>Безопасность крови:</p> <ul style="list-style-type: none"> – долгосрочные национальные программы обеспечения безопасности донорской крови – практика безопасных инъекций и переливания крови, включая лабораторный потенциал и обращения с острыми и колющими предметами и одноразовыми материалами – национальные программы профилактики нозокомиальных инфекций в рамках программы обеспечения безопасности пациентов и безопасности медицинской помощи на рабочих местах. 	<p>Целенаправленная профилактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> – агитационно-разъяснительная работа и обучение, при необходимости, для предоставления и расширения доступа к вакцинации групп населения повышенного риска – включение вопросов профилактики гепатита В и С в рамках всех мер профилактики ВИЧ у групп населения повышенного риска <p>Эпиднадзор:</p> <ul style="list-style-type: none"> – улучшение качества данных по частоте случаев и распространенности хронического гепатита В и С путем дозорного наблюдения и регистрации случаев заболевания <p>Доступ к диагностике и лечению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – расширение и содействие доступу к лабораторной диагностике и лечению хронического вирусного гепатита <p>Безопасность крови:</p> <ul style="list-style-type: none"> – всесторонние меры профилактики передачи через кровь возбудителей инфекции вследствие небезопасной практики инъекций и переливания крови – укрепление служб крови и улучшение лабораторного потенциала для выявления вирусов – усиление роли и потенциала служб первичной медико-санитарной помощи в области профилактики путем просвещения пациентов и ранней диагностики.

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA63.19	Стратегия ВОЗ по ВИЧ/СПИДу на 2011–2015 гг.	<p>Эпидемия ВИЧ в Европейском регионе ВОЗ затрагивает преимущественно группы населения, которые нередко являются маргинализированными, уязвимыми и криминализированными. Научные данные, свидетельствующие в пользу достижения всеобщего доступа к профилактике ВИЧ, лечению и оказанию помощи для таких групп, как потребители инъекционных наркотиков, мужчины, вступающие в сексуальные контакты с мужчинами, работники секс-индустрии, мигранты и заключенные, требуют подхода, который нередко противоречит установленной политике и практическим мерам в государствах-членах Региона. Это является проблемой для ВОЗ, так как эта деятельность требует дополнительных усилий по мобилизации политической поддержки для инвестиций ресурсов и принятия научно обоснованной и основанной на правах человека политики в отношении основных групп населения, таких как меры по сокращению вреда, включая опиоидную заместительную терапию для потребителей инъекционных наркотиков, что является очень сложными вопросами в целом ряде стран. В этих условиях деятельность, направленная на прекращение распространения ВИЧ-инфекции к 2015 г., как предусмотрено ЦТР-6, представляет собой сложную задачу.</p> <p>Новая стратегия ВОЗ по ВИЧ/СПИДу на 2011–2015 гг. будет направлять Региональное бюро в оказании поддержки государствам-членам, наряду с более широкими стратегическими механизмами, такими как ЦТР, первичная медико-санитарная помощь и Рамочный документ ЮНЭЙДС с описанием целей.</p>	<p>Региональное бюро обеспечит получение всесторонних и репрезентативных данных по Европейскому региону, включая тесное сотрудничество со штаб-квартирой ВОЗ и использование различных механизмов, таких как Региональный комитет и консультации с государствами-членами, другими партнерами, такими как учреждения Европейского союза и форумы гражданского общества. Процесс проведения широких консультаций будет включать целенаправленные национальные консультации на базе Интернета. Будет распространена краткая информация о данном процессе и информационные материалы. Региональное бюро представит имеющиеся институциональные меры поддержки и ресурсы для этого процесса на высоком уровне.</p>
WHA63.20	Болезнь Шагаса: борьба и ликвидация	<p>Болезнь Шагаса является болезнью, передаваемой переносчиками, эндемической в странах Южной Америки, однако в результате перемещения населения происходит рост числа случаев заболеваний в Европейском регионе, где знания и опыт лечения этой</p>	<p>Поскольку финансовые средства и знания и опыт в данной области ограничены на уровне Регионального бюро, важнейшее значение в удовлетворении потребностей государств-членов будет иметь тесное сотрудничество со штаб-квартирой и подразделениями</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>болезни ограничены, а меры профилактики, борьбы, диагностики, ведения и лечения являются недостаточными, в особенности в банках крови и работе служб пересадки органов, акушерской, перинатальной и педиатрической помощи. По имеющимся оценкам, число случаев заболевания в Европе превышает 80 000, при этом за последние 10 лет было лабораторно подтверждено более 3900 случаев заболевания. Эти случаи связаны с постоянным риском передачи паразитов через переливание крови, врожденную инфекцию и трансплантацию органов.</p>	<p>Организации, имеющими знания и опыт в области обеспечения безопасности крови. Аналогичным образом следует рассмотреть возможность участия программ охраны здоровья матери и ребенка.</p>
WHA63.21	Роль и обязанности ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения	<p>Резолюция и доклад Всемирной ассамблеи здравоохранения показывают, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ожидается, что глобальная стратегия будет в ближайшем будущем осуществляться в различных регионах по их собственной инициативе и с учетом имеющихся условий; Панамериканская организация здравоохранения (ПАОЗ) уже располагает своей собственной стратегией научных исследований в области здравоохранения, которая была принята после разработки в ходе различных этапов обсуждения Консультативным комитетом по научным исследованиям в области здравоохранения и в рамках региональных консультаций и была принята органом ПАОЗ, эквивалентным Региональному комитету; – ожидается, что все научные исследования, проводимые ВОЗ (включая региональные бюро), будут следовать подходу и основным аспектам глобальной стратегии и, таким образом, соответствовать высочайшим нормам и стандартам передовой практики ведения научных исследований; таким образом, назрела неотложная необходимость создать в Региональном бюро соответствующий пост Р5, как предложено в новом плане кадровых ресурсов и органограмме; – будет больше уделяться внимания использованию 	<p>Сохраняется необходимость в выполнении Региональным бюро функции целенаправленных научных исследований, в особенности по мере работы штаб-квартиры – и других региональных бюро – над глобальной стратегией. Потребуется более активное и тесное сотрудничество в этих областях с подразделением штаб-квартиры, занимающимся вопросами политики и сотрудничества в области научных исследований.</p> <p>Необходимо воссоздать Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения в целях оказания помощи или консультаций по таким вопросам, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – картирование и затем поддержка разработки национальных систем научных исследований в области здравоохранения в Регионе; – определение региональных приоритетов в области научных исследований; – оказание поддержки инициативам по мобилизации ресурсов для работы по проведению научных исследований в области здравоохранения в регионе. <p>Кроме того, Комитет должен будет отчитываться непосредственно перед Региональным директором и Региональным комитетом для обеспечения поддержки со стороны государств-членов.</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>фактических данных для информационного обеспечения политики (это подчеркивает необходимость наличия в Региональном бюро также специальной службы по фактическим данным).</p> <p>К соответствующим элементам относится изучение этических вопросов, проведение клинических испытаний и создание совместных платформ, а также базы фактических данных и определение руководящих принципов.</p> <p>В частности, государства-члены призываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принять и осуществлять меры политики в отношении исследований в целях здравоохранения в соответствии с национальными планами в области здравоохранения; – создать механизмы управления научными исследованиями; – совершенствовать сбор информации и данных в области здравоохранения и, при необходимости, сделать их широко доступными. <p>Во всех этих областях ожидается, что региональные бюро будут располагать потенциалом и соответствующими знаниями и опытом для представления руководства и, при необходимости, поддержки.</p>	<p>В связи с тем, что Генеральному директору предложено предоставить адекватные ресурсы в программных бюджетах для поддержки функций научных исследований, может возникнуть необходимость рассмотрения этого также Региональным бюро. Следует отметить, что в настоящее время Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья является единственным региональным бюро, требующим, чтобы определенный процент программного бюджета направлялся на проведение научных исследований и работу подразделения по политике и сотрудничеству в области научных исследований.</p> <p>Представляется вероятным, что потребуются подготовка кадров в Региональном бюро. Она может принять форму либо посещения семинаров в штаб-квартире по таким вопросам, как проведение или руководство научными исследованиями или рассмотрение этических вопросов, либо создания потенциала для проведения таких семинаров в Региональном бюро.</p>
WHA63.22	Трансплантация органов и тканей человека	<ul style="list-style-type: none"> – Эта область регулируется неадекватным образом, при этом в разных странах Европейского региона существуют различия, расширяется пробел между спросом и предложением на кадровые ресурсы, а также существуют этические аспекты, вызывающие озабоченность; – Возможные расхождения влияют на приоритеты стран в области здравоохранения, отвлекая внимание от улучшения оказания помощи при хронических заболеваниях, приводящих к отказу в работе органов; – Обеспечение максимального использования 	<p>Основные вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечение соблюдения регулятивного контроля и защита уязвимых групп населения; – обеспечение последовательности мер укрепления здоровья и интеграции медико-санитарной помощи для снижения спроса на органы; – информирование общественности и наращивание профессионального потенциала для обеспечения самодостаточности в отношении человеческого материала для трансплантации; – картирование прогресса и координации

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>донорства, уделяя особое внимание программам использования умерших доноров и анализу конечных результатов.</p>	<p>деятельности заинтересованных сторон.</p>
WHA63.23	Питание детей грудного и раннего возраста	<p>Эта резолюция призывает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – усилить политическую поддержку в целях сокращения масштабов неадекватного питания во всех его формах; – повысить эффективность осуществления глобальной стратегии в области питания детей грудного и раннего возраста, уделяя особое внимание использованию Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока; – разработать или пересмотреть нынешние политические рамки, касающиеся недостаточности питания и обеспечить выделение достаточных ресурсов; – уделять более высокое приоритетное внимание мерам, предназначенным для улучшения питания детей грудного и раннего возраста, включая защиту и поддержку практики грудного вскармливания и своевременного, безопасного и адекватного прикармливания; осуществление мер дополнительного и лечебного прикармливания при тяжелых формах недостаточности питания; и контроль за недостаточностью витаминов и микроэлементов; – обеспечить включение этих стратегий в деятельность комплексных служб охраны здоровья матери и ребенка и оказывать поддержку в достижении целей всеобщего охвата и соблюдения принципов первичной медико-санитарной помощи, включая укрепление систем здравоохранения; – укреплять системы надзора за питанием и улучшать использование показателей ЦТР для мониторинга прогресса; – обеспечить соблюдение принятых ВОЗ Стандартов роста детей путем их интеграции в программы охраны здоровья детей. 	<p>Региональное бюро работает над усилением базы фактических данных по эффективным и безопасным мерам питания для борьбы с последствиями двойного бремени нарушений питания для общественного здравоохранения. Оно также предоставляет примеры передового опыта. Эта деятельность будет включать усиление предоставления помощи и рекомендаций по программе.</p> <p>Региональное бюро будет обеспечивать включение вопросов питания во все политики и стратегии в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ и обеспечивать значительное усиление мер по вопросам питания в контексте реформы первичной медико-санитарной помощи, что будет включать оптимизацию усилий по укреплению систем здравоохранения.</p> <p>Региональное бюро будет продолжать и укреплять сотрудничество с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и международными организациями, участвующими в процессе обеспечения улучшения питания, включая четкое обозначение лидерства, разделение труда и конечные результаты.</p> <p>Региональное бюро будет оказывать техническую поддержку государствам-членам в расширении использования мер в области питания, связанных с двойным бременем нарушений питания, таких как инициатива по созданию школ, способствующих правильному питанию, или мер дополнительного прикармливания, мониторинга и оценки воздействия, укрепления или создания эффективных систем надзора за питанием, таких как Инициатива надзора за ожирением в детском возрасте (COSI) и соблюдение принятых ВОЗ Стандартов роста детей. Важное значение имеет техническая поддержка в установлении</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>Наконец, в резолюции подчеркивается, что существует неотложная необходимость в расширении масштабов мер по улучшению питания детей грудного и раннего возраста и в принятии глобального плана действий в области питания.</p>	<p>более высоких уровней приоритета в отношении пищевых продуктов и питания в государствах-членах.</p> <p>Региональное бюро будет участвовать в разработке всестороннего плана осуществления действий по питанию детей грудного и раннего возраста в качестве важнейшего компонента глобальной многосекторальной системы в области питания. Может потребоваться разработка плана на региональном уровне.</p> <p>Региональное бюро внесло свой вклад в разработку инструментария, основанного на технике линейного программирования, в целях содействия определению сбалансированного дополнительного рациона питания при наименьших затратах, используя имеющиеся на местном уровне продукты питания и добавки микроэлементов или продукты питания с добавками, при необходимости.</p> <p>Региональное бюро приняло участие в проведении глобального обзора осуществления политики в области питания, который в настоящее время проводится штаб-квартирой, включая обзор информации по практике кормления детей грудного и раннего возраста и осуществления Свода правил в государствах-членах.</p> <p>Региональное бюро в настоящее время разрабатывает совместно с Европейским сообществом комплексную европейскую базу данных по питанию, ожирению и физической активности, содержащую информацию о данных эпиднадзора, разработке политики и осуществлении мер в этих трех областях. Эта база данных будет также связана с базами данных штаб-квартиры по развитию детей и нарушениям питания, дефициту питательных микроэлементов, а также практике кормления детей грудного и раннего возраста.</p> <p>Новые Стандарты роста детей ВОЗ были официально приняты несколькими государствами - членами Европейского региона. В 2008 г. были организованы в масштабе всего Региона два учебных курса ВОЗ по</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
			<p>оценке развития детей. Региональное бюро оказало содействие в проведении национальных курсов обучения в 2008 г. и 2009 г. и продолжает эту работу в 2010 г. Расширились масштабы проведения комплексного курса ВОЗ по питанию детей грудного и раннего возраста в европейских государствах-членах.</p> <p>В двухгодичном периоде 2010–2011 гг. Региональное бюро будет уделять приоритетное внимание улучшению квалификации работников здравоохранения по представлению консультативной помощи в вопросах питания детей грудного и раннего возраста в таких странах, заключивших двухгодичные соглашения о сотрудничестве, как Латвия, Черногория, Таджикистан и Узбекистан, и будет оказывать поддержку другим государствам-членам, которые нуждаются в содействии в этой области.</p> <p>Региональное бюро намерено расширить сеть стран, участвующих в COSI, для представления и распространения результатов первой серии проведения оценки и расширения круга деятельности COSI путем включения детей дошкольного возраста, при необходимости.</p> <p>Региональное бюро намерено усилить роль сектора здравоохранения, в частности, первичного сектора, в содействии расширению практики грудного вскармливания в Европе.</p> <p>Некоторые страны с высокими показателями недостаточности питания матерей и детей расположены в Европейском регионе, и эта проблема может явиться предметом для обсуждений.</p> <p>Региональное бюро будет призывать государства-члены к расширению практики исключительно грудного вскармливания в течение первых шести месяцев, особенно в контексте профилактики ожирения у детей. Первый доклад о ходе работы по осуществлению Европейской хартии по борьбе с ожирением и</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
			<p>Европейского плана действий ВОЗ по политике в области пищевых продуктов и питания 2007–2012 гг., который должен быть представлен в 2010 г., будет включать раздел о инициативах, предпринятых государствами-членами в этой области.</p>
WHA63.24	<p>Ускорение прогресса в достижении четвертой Цели тысячелетия в области развития для сокращения детской смертности: профилактика и лечение пневмонии</p>	<p>В резолюции поддерживаются стратегии и деятельность Регионального бюро, связанные с ускоренным введением недостаточно используемой вакцины против <i>Haemophilus influenzae</i> типа b и новой вакцины против <i>Streptococcus pneumoniae</i> в государствах-членах, уделяя особое внимание наименее обеспеченным странам, которые испытывают непропорционально высокое бремя болезней. Данная резолюция соответствует стратегии Регионального бюро в отношении использования пневмококковых вакцин в качестве средства, позволяющего усилить другие эффективные меры общественного здравоохранения, рекомендованные ВОЗ для профилактики и лечения пневмонии.</p> <p>Осуществление этой резолюции потребует синергизма между соответствующими программами ВОЗ как на региональном, так и на страновом уровнях, с тем, чтобы в конечном итоге такие меры могли эффективно совместно осуществляться в пунктах обращения за медико-санитарной помощью на местном уровне.</p>	<p>Приоритетными задачами Регионального бюро в ускорении и внедрения вакцины против <i>Haemophilus influenzae</i> типа b и пневмококковой вакцины являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказание поддержки государствам-членам в создании или укреплении национальных консультативных органов по иммунизации в целях улучшения процесса принятия решения на основе фактических данных; – предоставление лицам, принимающим решения и формулирующим политику, глобальных и региональных данных о бремени болезни и информации о вакцинах; – обобщение и обмен опытом работы стран, которые приняли использование данной вакцины ранее; – усиление потенциала стран и предоставление инструментария для сбора местных данных в поддержку принятия решений о введении какой-либо вакцины на основе бремени болезни и экономической целесообразности вакцинации, а также проведение мониторинга их воздействия; – предоставление технического содействия государствам-членам в разработке национальных стратегий по всесторонней профилактике пневмонии и борьбе с ней, как указано в глобальном плане действий, и введение в действие пневмококковой вакцины в качестве средства, позволяющего усилить другие программы общественного здравоохранения, направленные на борьбу с пневмонией в детском возрасте, такие как: <ul style="list-style-type: none"> ○ ведение случаев заболевания с использованием стратегии интегрированного ведения болезней

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
			<p>детского возраста на всех уровнях;</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ улучшение дел в отношении питания и низкой массы тела при рождении; ○ борьба с загрязнением воздуха внутри помещений; ○ профилактика и лечение ВИЧ инфекции.
WHA63.25	Улучшение здоровья посредством обеспечения безопасного и экологически обоснованного удаления отходов	<p>Резолюция призывает к усилению людского и технического потенциала на национальном и региональном уровнях в целях оценки и управления рисками, связанными с удалением отходов.</p> <p>Доклад 2008 г., озаглавленный “Здоровье населения и удаление отходов: научные данные и имеющиеся возможности”, соответствует многим пунктам резолюции и обеспечивает основу для ее реализации в Регионе.</p> <p>Проект по наращиванию потенциала в области гигиены окружающей среды, предназначенный для реализации в семи государствах-членах, будет включать оценку рисков, связанных с отходами.</p> <p>Удаление отходов, связанных с оказанием медицинской помощи, включено в двухгодичное соглашение о сотрудничестве с Латвией.</p> <p>Прием на работу технического сотрудника по вопросам химических веществ в Боннский офис будет способствовать усилению потенциала Регионального бюро по оказанию содействия государствам-членам в вопросах, связанных с химическими отходами, и содействовать их участию в Стратегическом подходе к международному регулированию химических веществ.</p>	<p>Доклад о ходе работы должен быть представлен Шестидесять четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет.</p> <p>Следует приступить к процедуре найма на работу технического сотрудника по вопросам химических веществ.</p> <p>Была проведена оценка неравенств в отношении здоровья, вызванных воздействием отходов, и отчет был представлен на Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (конференция в Парме).</p>
WHA63.26	Улучшение здоровья посредством экологически обоснованного удаления вышедших из употребления пестицидов	В резолюции государствам-членам предлагается усилить национальную политику по безопасному обращению с вышедшими из употребления пестицидами. Как было определено на совещании, проведенном Региональным бюро в 2008 г., это является также настоятельной необходимостью в Европейском	<p>После пересмотра органограммы в июне 2010 г. следует без промедления начать процедуру найма на работу технического сотрудника по вопросам химических веществ для усиления потенциала Регионального бюро в этой области.</p> <p>Резолюция полностью соответствует принятой в Парме</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
	и других вышедших из употребления химических веществ	<p>регионе.</p> <p>ВОЗ предлагается оказать поддержку в разработке эффективных стратегий в целях сведения к минимуму рисков, обусловленных вышедшими из употребления пестицидами, расширить возможности ВОЗ по укреплению этой стратегии и оказывать содействие мерам по наращиванию потенциала в государствах-членах.</p>	<p>Министерской декларации, которая призывает к профилактике заболеваний, вызванных химическими веществами.</p>
WHA63.27	Укрепление потенциала правительств по активному привлечению частного сектора к оказанию основных медико-санитарных услуг	<p>Уделяя внимание усилению институционального потенциала в области регулирования и сбора лучших стратегических данных по участию частного сектора, резолюция несомненно имеет важное значение для государств - членов Европейского региона, в особенности с учетом того факта, что характер предоставления медицинской помощи во многих европейских государствах-членах характеризуется участием как государственных, так и частных структур. Таким образом, задачей Регионального бюро является усиление руководящей и управляющей роли министерств здравоохранения и других организаций в целях содействия деятельности как государственных, так и частных провайдеров услуг в соответствии с Таллиннской декларацией.</p> <p>Резолюция EUR/RC58/R4 о стратегическом управлении руководством системами здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ призывает государства-члены обеспечить сбор информации и фактических данных; принимать меры для повышения уровня отзывчивости систем здравоохранения к нуждам, запросам и ожиданиям людей; обеспечивать участие всех заинтересованных сторон в работе систем здравоохранения, включая частных провайдеров и их представителей, а также организации потребителей и пациентов. В ней также предлагается Региональному бюро оказывать содействие государствам-членам в выполнении этих функций и обязанностей.</p>	<p>Региональное бюро должно продолжать оказывать содействие государствам-членам в осуществлении Таллиннской хартии: системы здравоохранения для здоровья и благополучия и резолюции EUR/RC58/R4, в которой подчеркивается уникальная роль, которую играет государство как в руководстве системой здравоохранения, или, в частности, в обеспечении механизма выработки политики и сбора информации, а также гарантировании или обеспечении всеобщего охвата своим влиянием в отношении характера финансирования медико-санитарной помощи.</p> <p>Такое содействие должно включать оценку Региональным бюро работы систем здравоохранения, независимо от того, представляются ли услуги частными или государственными организациями. Следует также уделять внимание приверженности к справедливому распределению бремени финансирования в соответствии с возможностями людей оплачивать услуги, а также независимо от того, как предоставляются эти услуги, если они регулируются государством последовательным образом, включая все соответствующие заинтересованные стороны.</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA63.28	Создание консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация	<p>После принятия резолюции WHA61.21 о глобальной стратегии и плане действий в области общественного здравоохранения, инновациям и интеллектуальной собственности была создана Рабочая группа экспертов по научным исследованиям и разработкам – финансирование и координация. Доклад Рабочей группы обсуждался на консультативном совещании до проведения Шестидесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 13 мая, а также на сессии Ассамблеи.</p> <p>Несколько государств-членов – и Европейский союз – приветствовали доклад в качестве первого важного шага на пути к выявлению новых источников финансирования для проведения научных исследований и разработок в приоритетных областях общественного здравоохранения. Однако поднимались также вопросы в отношении предложений, рассмотренных Рабочей группой, реализация которых не представлялась возможной, критериев и методологий, использованных для оценки этих предложений, консультаций с заинтересованными сторонами и использованных источников статистических данных.</p> <p>В связи с тем, что оставались вопросы, касающиеся доклада Рабочей группы экспертов, государства-члены приняли резолюцию WHA63.28, которая призвала Генерального директора создать Консультативную рабочую группу экспертов для продолжения деятельности Рабочей группы экспертов, дальнейшего изучения предложений о финансировании и рассмотрении новых предложений от государств-членов, по результатам региональных консультативных совещаний или поступивших от заинтересованных сторон.</p>	<p>Как предложено в резолюции WHA63.28, вспомогательная документация вместе с дополнительной информацией о деятельности Рабочей группы экспертов, была размещена на веб-сайте ВОЗ, о чем государства-члены были информированы циркулярным письмом от 30 июня; см. http://www.who.int/phi/ewg_response_wha63_28/en/index.html.</p> <p>В циркулярном письме государствам-членам предлагалось предложить кандидатуры членов Консультативной рабочей группы экспертов и направить свои предложения через региональных директоров до 31 июля. Генеральный директор затем предложит кандидатуры членов Консультативной рабочей группы экспертов на следующей сессии Исполнительного комитета в январе 2011 г.</p> <p>Государствам-членам также предлагается обсудить вопросы финансирования научных исследований и разработок и конкретные региональные проблемы и подходы на региональных консультативных совещаниях при поддержке ВОЗ.</p>
Решение	Некондиционная/поддельная/ложно маркированная/	Контрафактные лекарственные препараты представляют серьезную угрозу как здоровью пациентов, так и в отношении эффективности и уровня доверия к	Обсуждение между государствами – членами Европейского союза, Европейским парламентом и Европейской комиссией в отношении нового

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
	<p>фальсифицированная/ контрафактная медицинская продукция</p>	<p>национальным системам здравоохранения и нормативного регулирования. Европейские страны выразили озабоченность в отношении рисков, связанных с контрафактной медицинской продукцией, и приняли меры к обеспечению безопасности каналов поставок и недопущения ввоза и распространения контрафактной продукции.</p> <p>На протяжении многих лет ВОЗ сотрудничала с регулятивными органами государств-членов и заинтересованными сторонами в борьбе с контрафактными лекарственными препаратами. Проблема контрафакции носит глобальный характер и требует согласованности действий и обмена информацией на национальном, региональном, а также на глобальном уровнях.</p> <p>До Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения штаб-квартира обратилась с просьбой о предоставлении информации и комментариев в отношении использования термина “контрафактный” в национальном законодательстве и в проекте типового законодательства по контрафактным лекарственным препаратам. Проведенное исследование уже указало на наличие расхождений на глобальном уровне в том, как страны решают проблему контрафактной медицинской продукции с точки зрения законодательства, здравоохранения и торговли.</p> <p>На Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения состоялось обсуждение проблемы контрафакции медицинской продукции ввиду сложности определения “контрафактная медицинская продукция” в связи с возможным взаимодействием и смешением понятий, использованных в торговле и в отношении интеллектуальной собственности, в связи с возможными последствиями для более широкого использования препаратов – генериков, а также роли и обязанности ВОЗ в отношении Международной целевой группы по борьбе с контрафактной продукцией</p>	<p>законодательства о контрафактных лекарственных препаратах продолжается при председательствующей роли Бельгии в Союзе в 2010 г.</p> <p>Совет Европы проводит обсуждения по ратификации проекта конвенции по контрафакции медицинской продукции и аналогичной преступной деятельности, представляющей угрозу для общественного здравоохранения, которая будет открыта для подсоединения всеми странами.</p> <p>Первое совещание Рабочей группы будет проводиться ВОЗ в начале ноября (даты будут уточнены позднее), и европейским странам предлагается принять участие в этом важном обсуждении. Рабочая группа представит доклад на Сто двадцать восьмой сессии Исполнительного комитета в январе 2011 г. и на Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2011 г.</p> <p>Региональное бюро продолжает оказывать поддержку государствам-членам и их корпоративным органам, по их просьбе, в усилении их систем регулирования в рамках глобальной деятельности ВОЗ.</p> <p>Вопрос о контрафактных медицинских препаратах будет также включен в повестку дня Международной конференции органов регулирования лекарственных средств в ноябре.</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>медицинского назначения (ИМРАСТ). Несколько государств-членов выразили озабоченность в отношении наложения ареста таможенными органами Европейского союза на лекарственные средства, которые поставлялись из стран Азии в страны Африки и Латинской Америки в связи с тем, что это может затруднить доступ к лекарственным средствам в этих странах. Причиной наложения ареста явилось существующее законодательство Европейского союза и опасения в отношении контрафактных лекарственных средств.</p> <p>Было предложено несколько проектов резолюции, и Всемирная организация здравоохранения в конечном итоге приняла решение создать ограниченную во времени и ориентированную на результаты рабочую группу, открытую для участия всех государств-членов, для рассмотрения роли Организации в регулировании медицинской продукции, ее взаимоотношений с ИМРАСТ и ее роли в области общественного здравоохранения, касающейся предупреждения и борьбы с использованием контрафактной продукции (ныне переименованной как некондиционная/поддельная/ложно маркированная /фальсифицированная/ контрафактная медицинская продукция), а также вопросов, указанных в других резолюциях.</p>	

Административные, финансовые и бюджетные вопросы

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA63.4	Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за период 1 января 2008 г. – 31 декабря 2009 г.	Конкретного значения для Регионального бюро не имеет.	Действий не требуется.
WHA63.5	Шкала обязательных взносов на 2010–2011 гг.	Взносы ряда государств - членов Европейского региона были увеличены или снижены, в ряде случаев довольно существенно.	В связи с тем что резолюция была официально принята, государства-члены несут обязательства в соответствии с новой шкалой обязательных взносов.

WHA63.6	Охрана и безопасность персонала и служебных помещений	В Фонд безопасности будет ассигновано 10 млн долл. США для покрытия расходов на неотложные действия по обеспечению охраны и безопасности персонала и помещений. Были определены неотложные меры в других регионах в качестве одной из приоритетных задач для Организации, в частности в штаб-квартире в Женеве.	<p>Региональное бюро направит в страновые офисы результаты исследования в отношении соответствия Минимальным требованиям к безопасности эксплуатации жилых помещений и Минимальным требованиям безопасности при эксплуатации объектов. Это позволит Региону определить круг неотложных действий, которые будут необходимы.</p> <p>После проведения анализа результатов Региональное бюро сможет представить запрос на выделение финансовых средств.</p>
WHA63.7	Генеральный план капитальных затрат	Штаб-квартира нуждается в проведении неотложных работ по модернизации, и первые 80 млн долл. США будут использованы для проекта модернизации, который займет примерно 8–10 лет.	<p>Региональное бюро создало резервы для перемещения Регионального бюро в Копенгагене в новое здание Организации Объединенных Наций (общий комплекс Организации Объединенных Наций) в 2013 г.</p> <p>Во отношении всех других офисов Европейского региона адекватные резервы были созданы путем надлежащего планирования, которое нашло свое отражение в Генеральном плане капитальных затрат на ближайшие пять лет.</p>
WHA63.8	Отчет Внешнего ревизора	В отчете Внешнего ревизора не было пунктов, касающихся Регионального бюро.	Действия в отношении вопросов, включенных в отчет Внешнего ревизора Региональному бюро были уже приняты, и информация была представлена Ревизору.
WHA63.9	Оклады сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора	Резолюция предусматривает корректировки к окладам сотрудников высшего звена: Генерального директора, заместителя Генерального директора, помощников Генерального директора и региональных директоров.	

Приложение
Список резолюций, принятых Шестьдесят третьей сессией
Всемирной ассамблеи здравоохранения
(Женева, 17–21 мая 2010 г.)

- WHA63.1 Обеспечение готовности к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам
- WHA63.2 Медико-санитарные условия проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах
- WHA63.3 Продвижение инициатив по безопасности пищевых продуктов
- WHA63.4 Финансовый отчет и ревизованные финансовые отчеты за период 1 января 2008 г. – 31 декабря 2009 г.
- WHA63.5 Шкала обязательных взносов на 2010–2011 гг.
- WHA63.6 Охрана и безопасность персонала и служебных помещений
- WHA63.7 Генеральный план капитальных затрат
- WHA63.8 Отчет Внешнего ревизора
- WHA63.9 Оклады сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора
- WHA63.10 Партнерства
- WHA63.11 Соглашения с межправительственными организациями
- WHA63.12 Наличие, безопасность и качество продуктов крови
- WHA63.13 Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя
- WHA63.14 Маркетинг пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированный на детей
- WHA63.15 Мониторинг достижения Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем
- WHA63.16 Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения
- WHA63.17 Врожденные пороки
- WHA63.18 Вирусный гепатит
- WHA63.19 Стратегия ВОЗ по ВИЧ/СПИДу на 2011-2015 гг.
- WHA63.20 Болезнь Шагаса: борьба и ликвидация
- WHA63.21 Роль и обязанности ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения
- WHA63.22 Трансплантация органов и тканей человека
- WHA63.23 Питание детей грудного и раннего возраста
- WHA63.24 Ускорение прогресса в достижении четвертой Цели тысячелетия в области развития для сокращения детской смертности: профилактика и лечение пневмонии
- WHA63.25 Улучшение здоровья посредством обеспечения безопасного и экологически обоснованного удаления отходов

- WHA63.26 Улучшение здоровья посредством экологически обоснованного удаления вышедших из употребления пестицидов и других вышедших из употребления химических веществ
- WHA63.27 Укрепление потенциала правительств по конструктивному привлечению частного сектора к оказанию основных медико-санитарных услуг
- WHA63.28 Создание консультативной рабочей группы экспертов по исследованиям и разработкам: финансирование и координация
- Решение Некондиционная/поддельная/ложно маркированная/ фальсифицированная/ контрафактная медицинская продукция