



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

**Постоянный комитет Регионального комитета
двадцать четвертого созыва**
Второе совещание

EUR/SC24(2)/REP

28 февраля 2017 г.

161072

Берлин, Германия, 1 декабря 2016 г.

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Отчет о втором совещании

Содержание

	стр.
Открытие совещания	3
Результаты шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ: оценка и обзор действий Постоянного комитета и Секретариата	5
Предварительная повестка дня РК-67	7
Концепция и обзор основных технических и стратегических вопросов и процесс консультаций	9
Дорожная карта действий по расширению реализации политики Здоровье-2020 и повышению значимости общественного здравоохранения при осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.	9
Прогресс в сфере окружающей среды и охраны здоровья в контексте политики Здоровье-2020: итоги Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья.....	11
Прогресс на пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий.....	14
Партнерства в интересах здоровья в Европейском регионе ВОЗ	15
Стратегическое руководство в Европейском регионе ВОЗ	16
Отчеты председателей подгрупп ПКРК двадцать четвертого созыва	16
Подгруппа по стратегическому руководству	16
Подгруппа по вопросам миграции и здоровья	17
Подгруппа по вопросам осуществления Международных медико- санитарных правил (ММСП) (2005 г.)	19
Надзорный доклад.....	20
Членство в органах и комитетах ВОЗ	22
Вакансии для избрания/назначения кандидатур на РК-67.....	22
Выборные должности на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения	23
Вопросы, которые должны обсуждаться с европейскими членами Исполнительного комитета в январе 2017 г., и сотрудничество с Комитетом Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам	23
Заккрытие совещания	23
Приложение 1. Повестка дня	24
Приложение 2. Список документов.....	25

Открытие совещания

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК) двадцать четвертого созыва провел свое второе совещание 1 декабря 2016 г. в Берлине, Германия. Председатель приветствовала членов ПКРК и других участников совещания и напомнила им, что отчет о первом совещании ПКРК двадцать четвертого созыва, которое состоялось в Копенгагене, Дания, 15 сентября 2016 г., был разослан и утвержден в электронном виде.
2. В своем вступительном обращении, транслировавшемся в интернете в соответствии с Приложением 4 к резолюции EUR/RC63/R7, директор Европейского регионального бюро ВОЗ упомянула ряд важных глобальных и региональных событий, которые произошли с момента проведения первой сессии ПКРК двадцать четвертого созыва: с избранием г-на António Guterres новым Генеральным секретарем во главе Организации Объединенных Наций будет стоять сильный европейский лидер. Что касается избрания Генерального директора ВОЗ, то в ходе первого форума кандидатов в ноябре 2016 г., прошедшего с большим успехом, шесть кандидатов представили свои взгляды и ответили на вопросы собравшихся. Помимо этого, еще около 200 вопросов были заданы через онлайн-форум, в результате чего на рассмотрение государств-членов было представлено еще больше сведений о кандидатах. Следующий этап избирательного процесса пройдет с 23 января по 1 февраля 2017 г. на 140-й сессии Исполнительного комитета в Женеве, Швейцария, где члены Комитета составят короткий список из пяти кандидатов для проведения с ними собеседования. Затем будет проведено голосование с целью определения максимум трех окончательных кандидатур для участия в выборах Генерального директора, которые состоятся на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2017 г.
3. В ходе совещания в штаб-квартире ВОЗ, прошедшего 3–4 ноября 2016 г., Группа ВОЗ по глобальной политике (ГГП) обсудила программный бюджет на 2016–2017 гг., характеризующийся значительным финансовым дефицитом в размере 500 млн долл. США, и согласовала шаги по сокращению этого дефицита, в том числе путем отсрочки найма персонала. Также обсуждался стратегический подход ВОЗ к достижению Целей в области устойчивого развития (ЦУР), реализация Механизма взаимодействия с негосударственными структурами (FENSA), реализация Глобального плана действий в отношении вакцин (2011–2020 гг.), а также прогресс, достигнутый в области планирования переходных мероприятий на период после ликвидации полиомиелита. ГГП получила обновленную информацию от Исполнительного директора Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, которая начала полноценно функционировать на всех уровнях Организации; на региональном уровне завершился процесс согласования и уже ведется прием на работу руководящих сотрудников. ГГП также обсудила предлагаемые шаги по расширению потенциала страновых офисов и связь между готовностью и основным потенциалом в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП) (2005 г.) и основными функциями общественного здравоохранения.

Краткий отчет о совещании ГПП был впервые опубликован на сайте¹ ВОЗ в целях соблюдения принципа прозрачности.

4. Первое совещание Целевой рабочей коалиции ООН по вопросам здоровья было проведено в Европейском региональном бюро в Копенгагене, Дания, 10 ноября 2016 г.; в нем приняли участие представители нескольких учреждений ООН. Были определены четыре направления работы системы ООН в области укрепления сотрудничества с целью оказания поддержки государствам-членам: здоровье на всех этапах жизни; инфекционные болезни; всеобщий охват услугами здравоохранения; миграция. Для каждого направления были определены ведущие учреждения. С целью обсуждения последующих шагов 12–14 декабря 2016 г. в Копенгагене, Дания, будет проведено совещание региональных директоров ООН.

5. Два предстоящих мероприятия будут увязаны с работой Регионального бюро в области реализации ЦУР. Конференция высокого уровня по развитию межсекторального и межведомственного взаимодействия в поддержку здоровья и благополучия, которая пройдет 7–8 декабря 2016 г. в Париже, Франция, соберет вместе представителей секторов здравоохранения, образования и социальных дел. На конференции будет выработан комплекс стратегических рекомендаций и мер для европейских, национальных и местных органов управления с целью оказания воздействия на социальные детерминанты здоровья и определения общих стратегических задач в секторах здравоохранения, образования и социальных дел. Также ведется подготовка к Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая состоится 13–15 июня 2017 г. в Острове, Чешская Республика.

6. В Монако, 11–12 октября 2016 г., прошло третье совещание высокого уровня Инициативы для малых стран, кульминацией которого стало принятие восемью странами, участвующими в Инициативе, декларации о приверженности, обязывающей их предпринимать скоординированные усилия по защите здоровья людей от неблагоприятных последствий изменения климата. Сеть ВОЗ "Регионы за здоровье" провела свое ежегодное совещание в Каунасе, Литва, 22–23 сентября 2016 г.; основной темой совещания стало вовлечение регионов в реализацию политики Здоровье-2020 и достижение ЦУР. В Стокгольме, Швеция, 26–27 октября 2016 г. был проведен политический диалог для стран Северной Европы и Балтии, собравший вместе представителей различных секторов для обсуждения ЦУР и, в частности, того, как устранить несправедливые различия в показателях здоровья, принимая межсекторальные меры. На Сицилии, Италия, 15 ноября 2016 г. начал свою работу Европейский информационный центр по вопросам здоровья и миграции, который будет содействовать реализации мероприятий, направленных на аспекты миграции, связанные с охраной здоровья, и выполнять функцию хранилища научных данных по этой тематике. В Брюсселе, Бельгия, 21 ноября 2016 г. был подписан меморандум о взаимопонимании между Европейским региональным бюро и Европейским комитетом регионов, в котором основное внимание уделяется таким темам: несправедливые различия в показателях здоровья, окружающая среда и охрана здоровья и здоровые города.

¹ Краткий отчет. Совещание Группы ВОЗ по глобальной политике, 3–4 ноября 2016 г., <http://www.who.int/dg/global-policy/ru/>.

7. Шестого октября 2016 г. было заключено двухгодичное соглашение о сотрудничестве на 2016–2017 гг. с Боснией и Герцеговиной, а 21 ноября 2016 г. была подписана стратегия странового сотрудничества с Бельгией. 23–25 ноября 2016 г. Региональный директор и Ее Королевское Высочество кронпринцесса Дании Мэри посетили с визитом Республику Молдова, чтобы обсудить вопросы иммунизации, борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам (УПП) и охраны здоровья матерей и детей. Региональный директор также провела встречу с Комиссаром ЕС по вопросам здравоохранения и безопасности пищевых продуктов, чтобы обсудить сотрудничество ВОЗ с Европейской комиссией.

8. Представитель одной из стран в составе Постоянного комитета выразила благодарность Региональному директору за представленный ею информационный обзор мероприятий, имевших место со времени проведения предыдущего заседания ПКРК, и привлекла внимание собравшихся к 7-й Европейской конференции по политике в отношении алкоголя, которая прошла 22–23 ноября 2016 г. в Любляне, Словения; в программу конференции входили два параллельных мероприятия, организованных при существенном содействии и поддержке со стороны Регионального бюро ВОЗ. Собравшиеся дали высокую оценку усилиям сотрудников Секретариата, направленным на то, чтобы эти мероприятия прошли успешно.

Результаты шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ: оценка и обзор действий Постоянного комитета и Секретариата

9. Выступая с докладом об оценке шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-66), технический специалист подразделения региональных руководящих органов отметила, что подготовительная работа и консультации с государствами-членами на протяжении всего года, предшествовавшего РК-66, способствовали успешному проведению сессии и привели к утверждению проектов всех резолюций. Будет принят более оптимальный подход к проведению консультаций с государствами-членами в рамках подготовки к РК-67 – с назначением для каждого пункта повестки дня отдельных технических координаторов в Региональном бюро, к которым государства-члены смогут обращаться с вопросами и комментариями. Как было предложено ПКРК, на обсуждение каждого технического пункта повестки дня РК-66 было отведено 90 минут. Этого времени оказалось достаточно для обсуждения пунктов повестки дня, но в связи с этим пришлось отменить перерывы на кофе. Перерывы были вновь включены в предлагаемую программу для РК-67, принимая во внимание комментарии государств-членов касательно важности времени для проведения неформальных дискуссий и развития контактов и связей в ходе перерывов. Новая процедура принятия отчета о сессии в электронном формате после закрытия сессии доказала свою эффективность, и Секретариат предложил придерживаться ее и в рамках РК-67.

10. На сессии РК-66 отмечалось более широкое участие неправительственных организаций (НПО). Партнеры принимали активное участие в дискуссиях, выступая с мест во время обсуждения соответствующих пунктов повестки дня, и

такой формат работы оказался более эффективным и согласованным, чем подход, применявшийся в предыдущие годы, когда вклад партнеров в работу сессии ограничивался их участием в отдельных подиумных дискуссиях. Секретариат изучал возможные пути привлечения технических экспертов в качестве основных докладчиков на следующей сессии Регионального комитета. Министерские обеды проводились в интерактивном формате и отличались высокой посещаемостью. Во время сессии также было проведено большое число параллельных мероприятий, при этом государствам-членам с малочисленными делегациями было довольно непросто посетить все из них. Планировка зала заседаний в Комплексе ООН создавала определенные трудности. Расположение мест в помещении "елочкой", а не в форме подковы, как в предыдущие годы, позволило сэкономить пространство в зале заседаний. Была модернизирована процедура регистрации и представления полномочий, благодаря внедрению онлайн-регистрационной формы, которая также работает через мобильное приложение. Отзывы пользователей приветствуются и будут приняты во внимание. Были приложены все возможные усилия для того, чтобы заседания Регионального комитета проходили максимально гладко для участников, чтобы дать им возможность сосредоточиться на проводимой технической работе.

11. В ходе последовавшей дискуссии члены ПКРК пришли к выводу, что сессия РК-66 была успешной. Они приветствовали усилия, направленные на повышение эффективности, в частности, проведение консультативных процессов в рамках работы ПКРК, призванных содействовать обсуждению технических пунктов, а также утверждение отчета в электронном формате после завершения сессии. Предваряющий сессию брифинг для членов делегаций зарекомендовал себя как полезное мероприятие; кроме того, заслуживает похвалы своевременное распространение документации. Будет приветствоваться участие в будущих сессиях Регионального комитета ученых, экспертов и представителей высокого уровня, и, поскольку обсуждение опыта стран оказалось полезным, следует рассмотреть возможность включения такого обсуждения в программу будущих сессий. Интерактивный характер министерских рабочих обедов был воспринят положительно, так как он делает их более интересными и содержательными. Хотя расстановка мест "елочкой" не являлась оптимальным вариантом расположения участников, учитывая проведение между ними дискуссий, это было лучшим решением с точки зрения оптимального использования имеющегося пространства, учитывая форму зала заседаний. Перерывы на кофе предоставили возможность для установления и развития важных контактов и связей и проведения неформальных дискуссий.

12. Реагируя на поднятые вопросы, Региональный директор сказала, что перерывы на кофе однозначно будут возобновлены на следующей сессии Регионального комитета. Кроме того, будут предприняты усилия по сокращению числа документов, выносимых на РК-67. Большое число параллельных мероприятий на РК-66 подвергает членов делегаций значительной нагрузке, следовательно, число таких мероприятий на будущих сессиях будет сокращено. Будет поощряться участие в работе сессии высокопоставленных докладчиков, экспертов и ученых, при этом основной акцент будет и в дальнейшем делаться на формирование политики. Заседание, посвященное работе в странах, было весьма положительно встречено участниками. Было бы полезно узнать мнение

государств-членов о мероприятиях, проводимых в обеденное время. Она поблагодарила ПКРК за предоставляемые им рекомендации и поддержку, которые имели решающее значение для успеха РК-66.

Предварительная повестка дня РК-67

13. Региональный директор представила предварительную повестку дня и программу РК-67. Она обратилась к Постоянному комитету за рекомендацией относительно того, полезным ли будет проведение предварительного совещания для предоставления вводной информации членам делегаций за день до открытия сессии. Понедельник, первый день сессии, пройдет в обычном формате. Нет необходимости включать в повестку дня отдельный пункт, посвященный реформе ВОЗ, поскольку связанные с реформой вопросы будут рассматриваться в рамках других пунктов. Обсуждение темы стратегического руководства будет охватывать вопросы, которые рассматривались подгруппой ПКРК по стратегическому руководству. На протяжении года Постоянному комитету будет представляться последняя информация о событиях в этой области. Во вторник, второй день сессии, перед Региональным комитетом выступит новый Генеральный директор ВОЗ. Во второй половине дня основными темами обсуждений станут политика Здоровье-2020 и Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., что даст хорошую возможность привлечь к дискуссии докладчиков из других секторов, партнеров и представителей местного уровня, сделав акцент на вопросах реализации данных стратегий в странах. Обсуждение технических пунктов будет продолжено утром в среду. Выборы и назначение кандидатов, как обычно, пройдут на закрытом совещании. В четверг, четвертый и последний день сессии, состоится важное обсуждение, посвященное партнерствам в интересах здоровья в контексте реализации Механизма взаимодействия с негосударственными структурами, а также пройдет рассмотрение отчетов о ходе работы.

14. ПКРК было предложено дать свои рекомендации относительно выбора тем для технических брифингов и министерских рабочих обедов. Среди предложенных тем для технических брифингов были: вызовы в сфере психического здоровья с особым вниманием к лицам с ограниченными интеллектуальными возможностями; грамотность в вопросах здоровья; прогресс в выполнении Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями в Европейском регионе ВОЗ; подготовка к разработке региональной стратегии по охране здоровья мужчин; достижения и трудности в борьбе с серьезной угрозой для общественного здоровья в Европейском регионе – УПП; "большие данные" (рассмотрение этого вопроса будет продолжено, с тем чтобы конкретизировать тему будущего обсуждения). Среди предложенных тем для обсуждения в ходе министерских рабочих обедов были инвестиции в обеспечение социальной справедливости в отношении здоровья, а также борьба против табака с особым вниманием к электронным сигаретам. Кроме того, было бы полезно узнать, поддержит ли ПКРК идею проведения двух министерских рабочих обедов или же одного рабочего обеда будет достаточно.

15. В ходе последовавшей за этим дискуссии члены Постоянного комитета приветствовали предложенную предварительную повестку дня и программу РК-67. Они согласились с тем, что борьба против табака – чрезвычайно серьезный вопрос, который необходимо сделать темой обсуждений на РК-67. Уровни потребления табака среди молодых людей не снизились, и во Франции, к примеру, число связанных с табаком смертей в день эквивалентно числу жертв катастрофы пассажирского авиалайнера. Данную тематику следует расширить, включив в число рассматриваемых вопросов альтернативы табакокурению, в частности – сжигание или выпаривание табака; этим альтернативным способам потребления табака пока еще не уделяется достаточного внимания, но при этом о них имеется много противоречивой и вводящей в заблуждение информации. ВОЗ необходимо твердо обозначить свою позицию по данному вопросу. Ряд членов ПКРК приветствовали предложение о проведении министерского рабочего обеда, посвященного вопросам психического здоровья, и предложили среди прочего обсудить на нем тему деменции, в особенности с учетом того факта, что в 2017 г. будет дан старт совместной инициативе ВОЗ и Европейской комиссии по данной проблеме.

16. Ряд членов ПКРК подчеркнули важность обсуждения проблемы УПП, в особенности проблемы туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), в качестве угрозы для систем здравоохранения. Они также подчеркнули необходимость привлечения внимания к вопросам иммунизации, поскольку охват населения вакцинацией сокращается по всему Европейскому региону ВОЗ. Можно будет рассмотреть возможные пути унификации календарей проведения профилактических прививок. Грамотность в вопросах здоровья, в частности – грамотность в отношении вакцин, является важным вопросом для ряда государств-членов и, вероятно, также заслуживает обсуждения. Тему охвата прививками можно увязать с вопросом миграции и здоровья и учесть при ее рассмотрении необходимость проведения профилактики и оказания помощи на трансграничном уровне. Тема "больших данных" была воспринята положительно, и четыре государства-члена выступили в ее поддержку, в особенности учитывая объем информации, которая стала доступной благодаря использованию электронных медицинских карт. При этом необходимо рассмотреть вопрос о том, какие именно аспекты "больших данных" будут обсуждаться; возможно, будет полезным увязать "большие данные" с какой-нибудь актуальной темой, к примеру, такой как геномика.

17. Один из членов ПКРК предположил, что одно из обеденных заседаний можно было бы использовать для проведения неформальной встречи с Генеральным директором ВОЗ. Другие члены ПКРК предложили включить в повестку дня обсуждение темы изменения климата и повышения риска распространения комаров-переносчиков в Европейском регионе, учитывая, что такой вопрос был включен в повестку дня предстоящего саммита "Большой семерки", который пройдет на Сицилии в мае 2017 г. Доступ к дорогостоящим лекарственным средствам также является серьезной проблемой для некоторых государств-членов в Регионе, что подтверждает необходимость дальнейшего обсуждения этой темы. Укрепление системы первичной медико-санитарной помощи можно представить как своего рода инвестицию в общественное здоровье, которая тесно связана с темой развития кадров здравоохранения,

являющейся техническим пунктом повестки дня сессии. Вопросы подготовки кадров и реформирования медицинского образования можно будет обсудить в контексте темы развития кадров здравоохранения.

18. Региональный директор поблагодарила членов Комитета за высказанные предложения и приняла к сведению просьбу об обсуждении темы борьбы против табака, включая альтернативы табакокурению, а именно – сжигание или выпаривание табака. Рассмотрение вопроса "больших данных" будет продолжено, с тем чтобы конкретизировать тему будущего обсуждения. Будет рассмотрен вопрос о включении темы укрепления системы первичной медико-санитарной помощи в обсуждение пункта, посвященного кадрам здравоохранения. Предложения, касающиеся унификации календарей профилактических прививок, представляются интересными; будет полезно продолжить их обсуждение в рамках неформальной дискуссии. Много делается для расширения эпиднадзора за УПП в восточной части Региона; можно рассмотреть вопрос о включении этой темы в программу одного из обеденных заседаний. Предложение о проведении неформального обмена мнениями с новым Генеральным директором ВОЗ представляется особенно важным, и Секретариат будет искать возможность организовать такую встречу.

Концепция и обзор основных технических и стратегических вопросов и процесс консультаций

Дорожная карта действий по расширению реализации политики Здоровье-2020 и повышению значимости общественного здравоохранения при осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

19. Директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия представила предлагаемый план подготовки дорожной карты действий по расширению реализации политики Здоровье-2020 и повышению значимости общественного здравоохранения при осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (документ EUR/SC24(2)/8) и отметила, что, в соответствии с просьбой РК-66, первоочередное внимание в дорожной карте в контексте выполнения Повестки-2030 будет уделено здоровью. Членам ПКРК было предложено дать свои рекомендации в отношении структуры обсуждений в рамках этого пункта повестки дня РК-67, а также высказать свое мнение относительно предлагаемой дорожной карты и планируемого консультативного процесса.

20. Координатор по вопросам уязвимости и здоровья отметила, что документация, выносимая на рассмотрение Регионального комитета, будет включать рабочий документ, документ конференции (проект резолюции) и сопровождающую его смету, а также ряд информационных и справочных документов и другую сопроводительную документацию. ПКРК было предложено дать свои рекомендации относительно содержания дорожной карты и того, как определить первоочередность вопросов, рассматриваемых в дорожной карте. Внутренние дискуссии о действиях, которые необходимо предпринимать в ключевых и вспомогательных направлениях, все еще продолжаются. Много необходимо будет принять во внимание для того, чтобы сделать дорожную карту

полезной и осуществимой для всех государств-членов в Европейском регионе. С момента принятия Повестки-2030 прошло уже более года, и во многих государствах-членах уже осуществляются изменения на национальном уровне. Консультации с государствами-членами будут проводиться в рамках формальных мероприятий и в онлайн-режиме.

21. В ходе последовавшей дискуссии члены ПКРК согласились с тем, что подготовка дорожной карты будет сложной задачей. Документ послужит ориентиром в работе, которая будет осуществляться всеми государствами-членами в Европейском регионе на протяжении последующих 15 лет, поэтому проводимые консультации должны быть весьма детальными, тогда как итоговый документ должен быть кратким. Большое число справочных документов, вероятно, можно будет сократить, чтобы они не отвлекали внимание от самой дорожной карты. Государства-члены привержены делу реализации Повестки-2030, политики Здоровье-2020 и Глобального механизма мониторинга НИЗ – трех взаимосвязанных стратегий. Следовательно, важно унифицировать отчетность в рамках этих трех рамочных документов, чтобы уменьшить нагрузку на государства-члены: варианты объединенного рамочного механизма будут представлены на рассмотрение государств-членов в 2017 г. Два члена ПКРК сказали, что онлайн-анкеты создают проблемы для проведения межсекторальных консультаций, поскольку их нельзя заполнять совместно. Предпочтительным представляется использование документов в формате Word, которые соответствующие министерства смогут направлять друг другу для внесения комментариев.

22. Директор Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций подтвердила, что консультативный процесс будет включать подробный документ, и привлекла внимание ПКРК к деятельности Информационной сети здравоохранения для республик Центральной Азии (CARINFONET), которая служит прекрасным примером системы, объединившей отчетность и разработавшей комплекты общих показателей для многочисленных механизмов мониторинга. Объединенный рамочный механизм, который будет предложен Региональным бюро, будет разработан на примере данного подхода.

23. Директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия сказала, что рабочий документ будет иметь первостепенное значение, а сопроводительные документы будут дополнять его информационно. Планирование многих из этих документов, в частности информационных документов, посвященных инвестициям в интересах здоровья и благополучия и мерам, призванным оказать воздействие на социальные детерминанты здоровья, осуществляется уже на протяжении некоторого времени, и эти документы будут служить важным ориентиром в работе.

24. Региональный директор согласилась с тем, что дорожная карта является сложным документом. Обсуждения, посвященные ЦУР, ведутся на всех уровнях, и их необходимо будет принять во внимание. Предварительный проект рабочего документа будет направлен членам Постоянного комитета для консультации в середине февраля. Информационный документ, посвященный социальным детерминантам здоровья, будет разрабатываться с учетом большого объема фактических данных, собранных профессором сэром Michael Marmot и группой

сотрудников Европейского офиса ВОЗ по инвестициям в здоровье и развитие в Венеции, Италия. Имеется большое число фактических данных об экономической выгоде, которую приносят инвестиции в интересах здоровья, и эти данные будут сведены в одном документе, с тем чтобы поддержать усилия по отстаиванию необходимости вложения средств в общественное здравоохранение в ходе переговоров с министрами финансов и главами государств. В третьем информационном документе будут рассмотрены вызовы в области охраны общественного здоровья в контексте ЦУР и политики Здоровье-2020 и будут сведены воедино и согласованно представлены "горизонтальные" аспекты, такие как справедливость, права человека и гендер. В подготовку этих документов были вложены значительные усилия, соответственно, объединение всей этой информации и фактических данных в один комплект документов имеет особое значение.

Прогресс в сфере окружающей среды и охраны здоровья в контексте политики Здоровье-2020: итоги Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья

25. Директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия отметила, что подготовка к Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья продолжается уже некоторое время. Проект декларации Министерской конференции недавно обсуждался на шестом совещании Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью (ЦГОСЗ) в Вене, Австрия, 29–30 ноября 2016 г. Заседание ЦГОСЗ совпало с проведением Международной молодежной конференции по вопросам окружающей среды, здоровья и мобильности, которая состоялась в Вене 27–28 ноября. Это послужило стимулом для проведения конструктивных совместных дискуссий по вопросам окружающей среды и здоровья и участия молодежи в принятии решений.

26. Координатор по вопросам политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия представил документ EUR/SC24(2)/9, в который вошли предлагаемый сценарий проведения содержательной дискуссии по вопросам окружающей среды и охраны здоровья в контексте политики Здоровье-2020 на РК-67, предлагаемый рабочий документ по итогам Министерской конференции и проект итогового документа (министерская декларация) Министерской конференции. Ожидается, что важнейшими итогами работы конференции станут министерская декларация, план ее реализации и решение, которым будут утверждены пересмотренные институциональные механизмы для Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье". Министерская декларация будет содействовать разработке и реализации стратегий на национальном и субнациональном уровнях, увязывая их с международной повесткой дня, способствовать выполнению ранее принятых обязательств и решений, а также стимулировать развитие партнерств между секторами, государствами-членами, представителями гражданского общества, научных кругов и молодежи. В связи с этим в настоящее время ведется работа по развитию взаимодействия с Европейской экономической комиссией Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН) с целью экономии усилий и обеспечения максимального воздействия. В министерской декларации будут определены семь тематических приоритетов, которые будут сформулированы на основе 169 задач,

поставленных в рамках ЦУР, и будут напрямую связаны с дорожной картой для политики Здоровье-2020.

27. На своем совещании в Вене ЦГОСЗ обсуждала вопросы оптимизации институциональных механизмов Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье". Приоритетными шагами в этом направлении станут укрепление межсекторальной координации на национальном уровне, обеспечение прочных и ясных связей с руководящими органами ВОЗ и ЕЭК ООН, а также создание единого координационного органа – Европейского форума по окружающей среде и здоровью. Перед Министерской конференцией будет проведено еще одно совещание ЦГОСЗ, с тем чтобы продолжить обсуждение форматов нового стратегического руководства. Постоянному комитету было предложено дать свои рекомендации относительно предлагаемой новой структуры, а также того, что будет происходить с процессом выдвижения кандидатур в состав Европейского министерского совета по окружающей среде и здоровью (МСОСЗ) в период до принятия участниками Министерской конференции решения по новой структуре.

28. Один из членов ПКРК сказал, что, поскольку Министерская конференция пройдет вскоре после саммита "Большой семерки", необходимо обеспечить согласованность между этим двумя форумами. В итоговом документе должен содержаться перечень стратегических задач, а не список технических вопросов. Можно рассмотреть возможность применения кратко-, средне- и долгосрочного подходов. Загрязнение воздуха следует включить в качестве пятого фактора риска. Следует обсудить проблемы, связанные с водой. Можно рассмотреть вопрос об изменении процедур проведения экологической оценки путем включения в них базовой оценки воздействия на здоровье. План реализации может содержать механизм проведения мониторинга и представления отчетности. В обмен успешными методами и опытом работы необходимо стараться включать использование новых технологий. Он отметил, что журнал "Ланцет" (The Lancet) призвал к созданию глобальной комиссии по гигиене окружающей среды. В рамках новой структуры стратегического руководства Европейским процессом "Окружающая среда и здоровье" государствам-членам может быть предложена система отчетности, призванная обеспечить понимание качественных аспектов взаимосвязей между окружающей средой и здоровьем. Может быть рассмотрен вопрос о создании объединенных таможенных правил для борьбы с ввозом химических и загрязняющих веществ в Европейский регион.

29. Координатор по вопросам политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия согласился с тем, что другие глобальные процессы могут иметь непосредственное практическое значение для Министерской конференции. Региональное бюро в тесном сотрудничестве со штаб-квартирой работает над согласованием региональных процессов с инициативами на глобальном уровне. На протяжении последних месяцев были проведены важные тематические консультации с целью сбора информации об охране окружающей среды и здоровья в XXI веке с научной, технической и политической точек зрения. Что касается отчетности, то механизм мониторинга для ЦУР уже введен в действие; помимо него, могут также использоваться другие механизмы отчетности. Координация между секторами имеет решающее значение, и особенно полезным представляется наращивание аналитического потенциала с акцентом на приоритетные области, согласованные на

Министерской конференции. Следует максимально использовать комплексный характер Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье".

30. Директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия сказала, что, хотя процесс сам по себе очень важен, осуществляемая техническая работа имеет решающее значение. Работа, осуществляемая Европейским центром ВОЗ по окружающей среде и здоровью в Бонне, Германия, играет важнейшую роль в разработке мер и предоставлении необходимого инструментария государствам-членам.

31. Региональный директор добавила, что Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье" следует увязать с политическими и стратегическими дискуссиями, ведущимися в Европейском регионе. Его также необходимо увязать с работой Регионального комитета и ПКРК. Государствам-членам необходимо внимательно рассмотреть кандидатуры, выдвинутые в состав ЦГОСЗ, чтобы гарантировать, что в нее войдут идеальные с их точки зрения представители. На РК-67 следует провести подробное обсуждение институциональных механизмов для Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье". Партнерства играют решающую роль, в особенности на уровне Европейской комиссии. Межведомственные партнерства функционируют эффективно, а участие гражданского общества носит конструктивный характер. Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья осуществляет важную техническую работу. Преследуемая цель – сделать Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье" максимально эффективным и ориентированным на активные действия. Имеются в наличии все необходимые инструменты; необходимо внедрять их на национальном уровне.

32. Что касается будущей новой институциональной структуры, необходимо принять решение относительно того, следует ли продолжать выдвижение и назначение кандидатов в состав МСОСЗ в промежуточный период, до тех пор пока не будет утверждена новая структура. Региональный директор рекомендовала не включать МСОСЗ в список органов, нуждающихся в проведении выборов и назначении кандидатов.

33. ПКРК согласился с тем, что благоразумно было бы не проводить никаких дальнейших назначений в состав МСОСЗ. Собрать вместе восемь министров всегда было проблематичной задачей по организационным и логистическим соображениям, что снижало результативность работы МСОСЗ. Одна из членов ПКРК отметила, что степень участия руководящих органов должна определяться ЦГОСЗ.

34. Региональный директор сообщила, что на своем совещании в Вене ЦГОСЗ обсудила общие принципы обновления структуры стратегического руководства Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье" и согласилась с тем, что руководящие органы ВОЗ и ЕЭК ООН должны учредить совместный секретариат для Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье". Представляется, что собравшиеся пришли к согласию относительно новой структуры, которая позволит устранить дублирование усилий и оптимизировать Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье".

Прогресс на пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий

35. Руководитель программы "Кадровые ресурсы здравоохранения" представила предлагаемый план в отношении рамочной основы для действий по обеспечению устойчивых кадровых ресурсов здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ (документ EUR/SC24(2)/10) и отметила, что данный документ будет приведен в соответствие с Глобальной стратегией развития кадровых ресурсов здравоохранения "Трудовые ресурсы-2030" и рекомендациями Комиссии высокого уровня ООН по занятости в сфере здравоохранения и экономическому росту, которые изложены в опубликованном в сентябре 2016 г. отчете "Инвестировать в кадры здравоохранения в интересах здоровья и развития". Европейская рамочная основа для действий будет соответствовать основным положениям подхода к укреплению систем здравоохранения, что позволит адаптировать четыре главные задачи Глобальной стратегии к контексту Европейского региона ВОЗ. Рамочная основа обеспечит государства-члены вариантами политики и мер по их реализации и определит круг обязанностей Регионального бюро. Она будет сопровождаться предназначенным для заинтересованных сторон методическим пособием по вопросам стратегической и оперативной реализации.

36. При подготовке проекта рамочной основы будет приниматься во внимание пятилетний план действий, представленный на Министерском совещании высокого уровня по занятости в сфере здравоохранения и экономическому росту, совместно проведенном Организацией экономического сотрудничества и развития, ВОЗ и Международной организацией труда в декабре 2016 г. Помимо этого, в нем будут учтены результаты обсуждений на 140-й сессии Исполнительного комитета в 2017 г. Проект будет вынесен на онлайн-консультацию 17 февраля 2017 г. и будет рассматриваться на третьем совещании ПКРК в марте 2017 г. После этого будут проведены дальнейшие консультации, а также данной теме будет посвящен отдельный выпуск "Панорамы общественного здравоохранения". Окончательный вариант проекта рамочной основы и проект резолюции будут представлены на четвертом совещании ПКРК в мае 2017 г., а после этого вынесены на РК-67.

37. Постоянный комитет приветствовал предложение о подготовке рамочной основы для действий по обеспечению устойчивых кадровых ресурсов здравоохранения, учитывая огромную важность этой задачи, решение которой требует слаженных действий на уровне стран и между странами, при поддержке со стороны международных организаций и партнеров. Необходимо дать четкое определение термину "работники здравоохранения". Следует особо отметить важность создания в секторе здравоохранения достойных условий труда, что поможет упорядочить миграцию работников здравоохранения, которые стремятся найти для себя более приемлемые условия работы. Огромное значение для этого имеет состояние финансовых ресурсов в странах. Создание достойных условий труда предполагает обсуждение продолжительности рабочего дня и соответствующей нормативной базы.

38. Ключевую роль в обеспечении кадровой базы играют инвестиции в образование и дальнейшее обучение работников здравоохранения, а также

инновационные подходы, такие как платформы для электронного обучения, которые позволят сделать учебные курсы более доступными, в частности – для людей в отдаленных районах. Следует далее развивать возможности университетов. Для того чтобы донести до заинтересованных сторон важность инвестиций в кадровые ресурсы здравоохранения, необходимо участие лиц, ответственных за вопросы политики, на высшем уровне. Особенно важными здесь представляются работа Комиссии высокого уровня, приоритетное значение в которой имеют инвестиции в кадровые ресурсы, и подготовленный Комиссией детальный отчет. Следующим шагом должна стать адаптация этого отчета к контексту Европейского региона. Необходимо стимулировать министерства здравоохранения к созданию таких планов кадрового обеспечения, которые основывались бы на потребностях населения. Следует обратить особое внимание на роль, которую в кадровых ресурсах здравоохранения играют женщины. Некоторые страны Региона должны уделить больше внимания своим обязательствам перед бывшими колониями. Отсутствие в странах необходимых услуг здравоохранения, позволяющих действовать в условиях потенциальных кризисов, ставит под угрозу здоровье населения всего мира. Огромное значение для готовности к чрезвычайным ситуациям имеет наличие полноценных и эффективных кадровых ресурсов здравоохранения.

39. Руководитель программы "Кадровые ресурсы здравоохранения" поблагодарила ПКРК за положительные комментарии и отметила, что за последние годы в поддержку выработки политики и планирования в вопросах кадровых ресурсов здравоохранения была наработана богатая база фактических данных с соответствующим инструментарием. Наиболее серьезным вызовом остается проблема данных о кадровых ресурсах здравоохранения. Связанные с этими данными ограничения не позволяют получить должное представление о ситуации в государствах-членах, в особенности в том, что касается статистики об образовании и миграционных потоках. В каждой стране существуют свои особенности в отношении состава кадровых ресурсов. Укрепление информационных систем, формирование фактических данных и оптимизация статистики в отношении кадров здравоохранения – это одна из стратегических задач технической программы. Глобальная стратегия в отношении кадровых ресурсов здравоохранения предусматривает комплекс индикаторов, включая основные цели, которые должны быть достигнуты к 2020 г. В частности, все страны должны (а) создать/усовершенствовать реестры работников здравоохранения, с учетом указаний ВОЗ в отношении минимального набора данных; (б) учредить национальные системы аккредитации образования для работников здравоохранения. Инструментарий, который предполагается создать вместе с рамочной основой для действий, будет обеспечивать технические указания и поддержку для государств-членов.

Партнерства в интересах здоровья в Европейском регионе ВОЗ

40. Исполнительный менеджер (стратегические партнерства) и представитель ВОЗ в Европейском союзе представила обзор проекта стратегии в отношении партнерств в интересах здоровья в Европейском регионе ВОЗ (документ EUR/SC24(2)/13), подготовка которого ранее откладывалась до проведения на глобальном уровне дискуссий, посвященных механизму взаимодействия с негосударственными структурами (FENSA). В стратегии будут представлены

обзор достигнутых успехов и анализ потребностей Региона, а также рассмотрены вопросы, связанные с переходом нескольких стран от донорского финансирования к самостоятельному, и описано несколько видов партнерств. В Приложении 1 к документу будет представлен обзор сотрудничества с основными партнерами, а в Приложении 2 – описание системы аккредитации для региональных негосударственных структур, не состоящих в официальных отношениях с ВОЗ, включая критерии и процедуры для предоставления аккредитации согласно FENSA. ПКРК было предложено одобрить структуру документа, предложение, временные рамки и критерии для предоставления аккредитации региональным негосударственным субъектам, а также принять решение по вопросу о том, следует ли направлять заявки региональных негосударственных субъектов об аккредитации на рассмотрение Регионального комитета, или же рассматривать их от его имени на открытом совещании ПКРК в мае.

41. Несколько членов ПКРК положительно оценили предложенный документ и процесс подачи заявок об аккредитации, отметив его соответствие FENSA. Они также предложили однозначно ввести в документ четкие указания о том, что критерии для получения аккредитации полностью соответствуют данному механизму. В частности, в критериях следует указать, что источники финансирования и сведения финансового характера будут размещаться в открытом доступе. После рассмотрения ПКРК заявки должны направляться Региональному комитету. Исполнительный менеджер (Стратегические партнерства) и представитель ВОЗ в Европейском союзе в ответ на это заявила, что для того, чтобы подать заявку об аккредитации, негосударственная структура должна быть занесена в реестр негосударственных структур. Также такая структура должна предоставить все сведения, предусмотренные FENSA.

Стратегическое руководство в Европейском регионе ВОЗ

42. Исполнительный менеджер (Стратегические партнерства) и представитель ВОЗ в Европейском союзе заявила, что вопросы стратегического партнерства по-прежнему обсуждаются соответствующей подгруппой ПКРК. Данный пункт будет представлен на следующем совещании ПКРК двадцать четвертого созыва.

Отчеты председателей подгрупп ПКРК двадцать четвертого созыва

Подгруппа по стратегическому руководству

43. Председатель подгруппы по стратегическому руководству рассказал о проделанной подгруппой работе и отметил, что подгруппа не считает целесообразным вносить какие-либо изменения в процедуры выдвижения кандидатур в состав Исполнительного комитета и ПКРК, касающиеся коэффициентов в инструменте для оценки или методического руководства. Подгруппа предложила доработать критерии для двух вариантов вынесения деклараций конференций на рассмотрение Регионального комитета – в виде резолюции или в виде информационного документа – и признала важность

индивидуальной оценки деклараций, когда в каждом случае будет выбираться наиболее приемлемый из двух вариантов. В Европейском регионе в настоящее время уже осуществляется большинство элементов реформы ВОЗ, предусмотренных решением WHA69(8). Перспективную повестку дня следует пересмотреть с учетом глобальной повестки. Секретариату было предложено подготовить пересмотренный проект перспективной повестки для рассмотрения его на совещании ПКРК в мае. Было отмечено, что процедура вынесения информации о присутствии ВОЗ в странах на рассмотрение следующей сессии Регионального комитета нуждается в дальнейшем рассмотрении.

44. Подготовленный Секретариатом неофициальный документ оказался весьма полезным при обсуждении предложения относительно утверждения новых программных документов. Это предложение будет дорабатываться и далее, и в него войдут некоторые аспекты критериев для вынесения документов на рассмотрение Регионального комитета, а также предлагаемого процесса консультаций; это также позволит оптимально отразить результаты работы подгруппы в ПКРК предыдущего созыва в том, что касается названий и типов документов. После этого неофициальный документ будет представлен на рассмотрение государствам-членам. В контексте гармонизации процесса консультаций по техническим документам, которые готовятся для вынесения на рассмотрение РК-67, было отмечено, что все документы, по которым следует проводить такие консультации, будут представлены государствам-членам 17 февраля 2017 г., и комментарии к ним должны быть поданы в месячный срок. Документы будут направлены государствам-членам через Отдел стратегического руководства; для каждого документа будет определено контактное лицо в конкретном техническом подразделении. Окончательные версии документов, в которых будут отражены все комментарии, полученные на консультациях и на совещаниях ПКРК, будут вынесены на открытое совещание ПКРК в мае. Процедура проведения консультаций по проектам резолюций останется неизменной.

45. Одна из членов ПКРК выразила желание принять участие в работе подгруппы по стратегическому руководству. В ответ на это председатель отметил, что участие в подгруппе всех желающих всячески приветствуется.

Подгруппа по вопросам миграции и здоровья

46. Председатель подгруппы по вопросам миграции и здоровья сообщил, что после принятия на РК-66 стратегии и плана действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ мандат подгруппы и условия членства в ней были пересмотрены. Секретариат ведет подготовку плана реализации для стратегии и плана действий, учитывая при этом их синергетическую связь с другими документами, принятыми Региональным комитетом. В Сицилии открылся Европейский центр знаний по вопросам миграции и здоровья, который станет банком фактических данных и хранилищем полученного опыта. На его базе будут проводиться учебные мероприятия, включая занятия летней школы, и будет обеспечен доступ к широкой сети экспертов. Было отмечено, что в декабре 2016 г. Региональному бюро предстоит стать принимающей стороной для глобального совещания по миграции и

здоровью, целью которого станет выработка общеорганизационной внутренней стратегии, соответствующей региональному плану действий. Делегации Аргентины, Италии и Шри-Ланки готовят предложение о включении в повестку дня Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения соответствующего дополнительного пункта. Параллельные мероприятия по вопросам миграции и здоровья прошли и в рамках сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. В частности, такие мероприятия были организованы ВОЗ, Международной организацией по миграции (МОМ) и делегацией Италии.

47. Председатель подгруппы обратил особое внимание на потребность в решении проблемы тестирования прибывающих мигрантов на предмет инфекционных заболеваний, таких как МЛУ-ТБ, ВИЧ-инфекция, болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и инфекции, передаваемые половым путем, а также в решении задачи по обеспечению преемственности в оказании помощи и мониторинга. В этих вопросах необходимо сохранять тонкое равновесие, дабы не допустить стигматизации и проявлений дискриминации.

48. Один из членов ПКРК подчеркнул важность партнерств для работы с миграционными потоками и функционирования стратегии в поддержку здоровья беженцев и мигрантов. Европейский регион ВОЗ играет в этой сфере лидирующую роль и может служить примером для других. Обеспечить мигрантам и беженцам справедливый доступ к лечению и другим видам помощи можно только в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения. Аргумент о том, что приток мигрантов ставит под угрозу здоровье населения принимающих стран, противоречит гуманитарным и основанным на правах человека принципам, которые лежат в основе работы с мигрантами. Огромное значение для достижения хороших конечных показателей здоровья имеет включение детей беженцев и мигрантов в системы образования. Вышеуказанный делегат утверждал, что термины "мигрант" и "беженец" должны всегда использоваться вместе, однако другой член ПКРК в ответ на это возразила, заявив, что по законодательству некоторых стран "мигранты" и "беженцы" обладают разными правами и обязанностями, и поэтому эти термины не могут считаться взаимозаменяемыми.

49. Директор Отдела чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и инфекционных заболеваний заявила, что ВОЗ сделала, вместе с другими агентствами ООН, заявление с указаниями в отношении доступа беженцев и мигрантов к услугам иммунизации и мерам по контролю инфекционных заболеваний. В настоящее время Секретариат изучает новейшие фактические данные, в частности – относительно МЛУ-ТБ, и в связи с этим опыт государств-членов и вклад подгруппы представляются особенно ценными. Крайне важно, чтобы заявления по данному вопросу были самым тщательным образом сбалансированы, поскольку наряду с необходимостью поддержки для тестирования и лечения следует прилагать все возможные усилия для недопущения дискриминации. ВОЗ оказывает странам помощь в подготовке к новым эпизодам массового прибытия беженцев и мигрантов, а также перемещенных лиц. В ближайшие месяцы эта работа приобретет еще большее значение. Региональный директор добавила, что подгруппа должна принимать активное участие в глобальных процессах, имеющих отношение к миграции и здоровью. По вопросу инфекционных заболеваний требуются дополнительные

внутриорганизационные консультации. Данный вопрос необходимо уточнить, не вызывая при этом беспокойства среди широкой общественности. В дискуссиях должны принимать участие партнерские организации, такие как Программа развития ООН, Детский фонд ООН и Глобальный фонд.

Подгруппа по вопросам осуществления Международных медико-санитарных правил (ММСП) (2005 г.)

50. Председатель подгруппы по осуществлению ММСП (2005 г.) отметил, что его подгруппа провела телеконференцию с директором Отдела чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и инфекционных заболеваний, которая представила глобальный план выполнения рекомендаций, сделанных Комитетом по обзору ММСП в связи со вспышкой Эболы и реагированием на нее. Региональное бюро занимается, с учетом методических указаний подгруппы, подготовкой регионального документа, отражающего контекст Европы. Документ будет представлен на РК-67. Подгруппа представила в целом положительные отзывы относительно совместных внешних оценок, отметив, однако, что четырех лет, отведенных на проведение совместной внешней оценки, может оказаться недостаточно. Такая оценка представляет собой один из четырех инструментов, предлагаемых в рамках нового механизма мониторинга и оценки ММСП, который также предусматривает подачу информации о действиях при чрезвычайных ситуациях в прошлом, проведение имитационных учений и ежегодный сбор информации об основных возможностях ММСП. Вклад Европейского региона может, в частности, состоять из примеров действий, направленных на стимулирование создания сетей национальных координаторов. Такая информация, которую можно собрать в короткие сроки, наглядно продемонстрирует успешную работу, которая ведется в Европейском регионе.

51. На данный момент совместные внешние оценки завершили уже три государства-члена в Европейском регионе. Еще несколько стран планируют проведение таких оценок в 2017 г., что свидетельствует о росте интереса к данному инструменту. Методика оценки результатов принятых мер будет впервые апробирована в начале 2017 г. в Швеции. Одновременно с этим прилагаются усилия для того, чтобы как можно скорее представить и остальные инструменты, включая имитационные учения. Так, в настоящее время Секретариат создает региональный пул внешних экспертов для проведения совместных внешних оценок, и государствам-членам предлагается направлять в него кандидатуры своих специалистов.

52. Директор Отдела чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и инфекционных заболеваний вкратце представила сведения, полученные в процессе внешней оценки, и назвала этот инструмент положительным начинанием, важным для определения сильных и слабых мест в основных возможностях, для выявления связи с системами здравоохранения и для демонстрации важности многосекторального сотрудничества. В феврале 2017 г. пройдет совещание координаторов по ММСП в Европейском регионе, на котором будут обсуждаться достигнутые успехи, основные практические меры действий и активизация сотрудничества. Важную роль в этом будет играть поддержка со стороны подгруппы. Очень важным было также названо направление кандидатур

экспертов от стран для включения в региональный пул, которое позволит обеспечить открытый и инклюзивный процесс под лидерством ВОЗ.

53. Члены ПКРК назвали процесс совместной внешней оценки весьма полезным. Особого внимания заслуживает вопрос гармонизации ММСП и повестки глобальной безопасности общественного здоровья. При этом крайне важно понять, каким образом страны смогут восполнить пробелы, выявленные в процессе оценки. Несколько стран высказали беспокойство по поводу того, что, располагая компетентными кандидатами для включения в пул, они не обладают необходимыми средствами для финансирования участия своего эксперта во внешних оценках. Одна из членов ПКРК отметила, что совместные внешние оценки особенно полезны для определения сильных и слабых сторон в оцениваемом государстве-члене. После оценки должны проводиться имитационные учения.

54. Председатель подгруппы по осуществлению ММСП (2005 г.) назвал совместную внешнюю оценку весьма полезным инструментом и катализатором для действий в странах, которые не принимают участия в осуществлении ММСП. Такая оценка позволит пролить свет на сильные и слабые стороны в основных возможностях стран. Немалый вклад в этот процесс могло бы внести повышение согласованности работы между национальными координаторами – обеспечить такую согласованность в Европейском регионе относительно легко, и это станет недвусмысленным сигналом о том, что Регион принимает активное участие в осуществлении ММСП (2005 г.) и располагает основными возможностями.

Надзорный доклад

55. Директор Административно-финансового отдела представила доклад Секретариата по бюджетно-финансовым вопросам (надзорная функция ПКРК) (документ EUR/SC24(2)/11). В отношении исполнения технических и финансовых аспектов программного бюджета на 2016–2017 гг. было отмечено, что хотя бюджет Регионального бюро обеспечен средствами на 91% и, таким образом, исполняется "по плану", все же отмечается определенная несогласованность в финансировании и наблюдается ряд "очагов бедности", то есть некоторые программы получили, относительно утвержденного бюджета, недостаточно средств. Несмотря на то, что имеющиеся средства были успешно освоены, эти программы сталкивались с трудностями в выполнении поставленных перед ними целей, располагая утвержденным бюджетом. Менее всего средствами обеспечена категория 3. В рамках согласованной самооценки, которая продолжалась в течение шести месяцев, велся мониторинг промежуточных результатов для 932 направлений деятельности, который показал, что достижение 94% промежуточных результатов идет "по плану", 2% – с некоторыми трудностями, а 4% результатов достигнуты не были. В числе факторов, способствующих успеху, были названы тесное сотрудничество, особенно на уровне стран, наличие выделенных ресурсов и политическая приверженность. К препятствиям, в свою очередь, относились перемены на уровне стран и местном уровне; дефицит ресурсов в областях, для которых характерно наличие "очагов бедности"; а также высокий уровень потребностей на уровне стран, что вызвало сложности с установлением приоритетов.

56. Европейское региональное бюро ВОЗ занимает среди основных офисов Организации третье место по обеспеченности финансированием (63%), уступая только штаб-квартире и Региональному бюро для стран Африки. В Европейском регионе 10 программных областей обеспечены финансированием менее чем на 50% от соответствующей суммы ПБ. Сдвиги в финансировании – например, увеличение финансирования в категории 2 в Европейском регионе – обычно коррелируют со сдвигами в интересах государств-членов. Тяжелый дефицит финансирования сохраняется в такой области, как чрезвычайные ситуации в здравоохранении. Региональное бюро по-прежнему в огромной степени зависит от добровольных взносов, многие из которых выделены на строго оговоренные цели. Европейское региональное бюро, равно как и Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана, оказалось чересчур уязвимым в силу значительной зависимости от местных добровольных взносов.

57. Сохраняется прогресс в области усиления подотчетности – так, в ключевых показателях деятельности устанавливаются исходные показатели соблюдения процедур и целевые ориентиры для высшего руководства. Прилагаются усилия для того, чтобы укреплять управленческий и административный потенциал на уровне стран, а также обеспечить Региональное бюро как можно лучшей оперативно-аналитической информацией. Продолжается расширение реестра рисков и активизация работы в области прозрачности и подотчетности в рамках всей Организации. Ведется подготовка к внедрению стандартов Международной инициативы прозрачности помощи.

58. Рекомендации, представленные всеми региональными комитетами ВОЗ в отношении предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг., были отражены в пересмотренной версии документа, которая будет представлена на 140-й сессии Исполнительного комитета. По сравнению с предшествующими двухгодичными периодами, в бюджет были внесены некоторые изменения.

- Так, общий пакет был увеличен на 3 млн долл. США.
- Проблема УПП была переведена в категорию 1 (инфекционные болезни), и для нее будет сохранен собственный бюджетный пакет и направления работы.
- Вопросы безопасности пищевых продуктов переведены в категорию 2 (неинфекционные заболевания).
- Бюджетный пакет для программы по окружающей среде и охране здоровья увеличен на 2,7 млн долл. США.
- Ассигнований в категорию 5 не делалось.
- Финансирование гласности и подотчетности увеличено посредством перевода средств внутри категории 6.

59. После 140-й сессии Исполнительного комитета в январе 2017 г. будет представлена пересмотренная версия предлагаемого программного бюджета на 2018–2019 гг., подготовленная с учетом результатов среднесрочного обзора программного бюджета на 2016–2017 гг., с доработанной структурой результатов (особенно в областях, связанных с ЦУР), и с учетом прогнозов в отношении финансирования, что особенно важно для Европейского региона в 2018–2019 гг.

Эта версия будет вынесена на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения.

60. Члены ПКРК приветствовали доклад и выразили свое одобрение усилиям, призванным увеличить финансирование посредством диалога о финансировании. Они предложили искать возможности для того, чтобы обращаться к государствам-членам с просьбами о выделении средств для устранения очагов бедности.

61. По словам Регионального директора, с точки зрения финансов Региональное бюро находится в более стабильном положении, нежели в прошлые годы, чего удалось добиться благодаря усилиям государств-членов в рамках диалога о финансировании. Немало было достигнуто в отношении согласованной и комплексной мобилизации ресурсов. Европейский регион занял достаточно жесткую позицию в дискуссии, посвященной стратегическому распределению бюджетных возможностей, что принесло свои плоды. Важнейшим аспектом для Регионального бюро стало стабильное обеспечение средств для выплаты заработной платы персоналу. УПП и окружающая среда и охрана здоровья являются для государств-членов Европейского региона приоритетными вопросами, и немалые усилия были направлены на то, чтобы привести имеющиеся финансовые средства в соответствие с бюджетным пакетом для каждой программы. В рамках ГТП был затронут вопрос о возможности для увеличения финансирования для программы по окружающей среде и охране здоровья, и обсуждение этого вопроса в настоящее время продолжается. Региональное бюро стало для всей Организации хорошим примером в том, что касается соблюдения процедур и подотчетности. Так, штаб-квартира изучала опыт Региона в процессе внедрения нового механизма контроля за соблюдением процедур. Наконец, ГТП рассмотрела роль, которую могли бы играть в сборе средств страновые офисы, а также потенциал для вовлечения их в процесс мобилизации ресурсов. Необходимо обеспечить баланс между бюджетными приоритетами, которые государства-члены устанавливают на Всемирной ассамблее здравоохранения, и мобилизацией ресурсов на региональном уровне.

Членство в органах и комитетах ВОЗ

Вакансии для избрания/назначения кандидатур на РК-67

62. ПКРК был проинформирован о традиционных назначениях или выборах в состав перечисленных ниже органов и комитетов ВОЗ, которые состоятся на РК-67:

- Исполнительный комитет 4 места
- Постоянный комитет Европейского регионального комитета 4 места
- Комитет по политике и координации Специальной программы научных исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения 1 место

63. Постоянный комитет обсудил процесс выдвижения кандидатур и решил пересмотреть Приложение 2 к резолюции EUR/RC63/R7 по вопросам

стратегического руководства в Европейском регионе ВОЗ. Члены ПКРК выразили озабоченность в отношении практики периодического возвращения полупостоянных членов Исполнительного комитета и пожелали обеспечить полное соблюдение правила "за тремя годами в составе Комитета следует трехлетний перерыв". ПКРК представит пересмотренный проект соответствующей резолюции для рассмотрения на РК-67.

Выборные должности на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

64. ПКРК был проинформирован о том, что Европейский регион должен представить кандидатуры на пост Председателя Всемирной ассамблеи здравоохранения, Заместителя председателя Комитета В Всемирной ассамблеи и Составителя отчета Комитета А, а также пяти членов Генерального комитета, трех членов Комитета по проверке полномочий и Составителя отчета Исполнительного комитета.

Вопросы, которые должны обсуждаться с европейскими членами Исполнительного комитета в январе 2017 г., и сотрудничество с Комитетом Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам

65. Региональный директор заявила, что главным вопросом, который будет рассматриваться на 140-й сессии Исполнительного комитета, станут выборы Генерального директора. Исполнительный менеджер (Стратегические партнерства) и представитель ВОЗ в Европейском союзе добавила, что в число возможных вопросов, вынесенных на рассмотрение государствами-членами в Европейском регионе, могут войти резолюции по вопросам миграции и здоровья (Италия и Аргентина), деменции (Швейцария) и сепсиса в рамках одного из пунктов повестки дня, касающегося УПП (Германия).

Заккрытие совещания

66. Председатель поблагодарила участников совещания, Регионального директора и Секретариат Регионального бюро за плодотворную встречу, с удовлетворением отметила, что Постоянный комитет смог завершить свою работу за один день, и объявила совещание закрытым.

Приложение 1. Повестка дня

1. Открытие совещания Председателем и Региональным директором
2. Утверждение предварительной повестки дня и предварительной программы
3. Выполнение решений шестидесяти шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ: оценка и обзор действий Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК) и Секретариата
4. Предварительная повестка дня шестидесяти седьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-67)
 - Концепция и обзор основных технических/стратегических тем и консультативного процесса по предварительной повестке дня РК-67
5. Отчеты председателей подгрупп ПКРК двадцать четвертого созыва
6. Надзорный доклад
7. Членство в органах и комитетах ВОЗ
 - (a) вакансии для избрания/выдвижения кандидатов на РК-67
 - (b) выборные должности на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
8. Вопросы, которые должны обсуждаться с европейскими членами Исполнительного комитета в январе 2017 г., и сотрудничество с Комитетом Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам
9. Прочие вопросы и закрытие совещания

Приложение 2. Список документов

Рабочие документы

EUR/SC24/1 Rev.1	Предварительный список документов
EUR/SC24(2)/2	Предварительная повестка дня
EUR/SC24(2)/3	Предварительная программа
EUR/SC24(2)/4	Предварительный список участников
EUR/SC24/5 Rev.1	Проект предварительной повестки дня шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета
EUR/SC24/6 Rev.1	Проект предварительной программы шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета
EUR/SC24(2)/7	Шестьдесят шестая сессия Европейского регионального комитета ВОЗ: итоги и извлеченные уроки
EUR/SC24(2)/8	Дорожная карта действий по расширению реализации политики Здоровье-2020 и повышению значимости общественного здравоохранения при осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.
EUR/SC24(2)/9	Прогресс в сфере окружающей среды и охраны здоровья в контексте политики Здоровье-2020: итоги Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья
EUR/SC24(2)/10	Прогресс на пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий
EUR/SC24(2)/11	Доклад Секретариата по бюджетно-финансовым вопросам (надзорная функция ПКРК)
EUR/SC24(2)/12 ¹	Стратегическое руководство в интересах здоровья в Европейском регионе ВОЗ
EUR/SC24(2)/13	Партнерства в интересах здоровья в Европейском регионе ВОЗ

= = =

¹ Документ EUR/SC24(2)/12 исключен из списка документов.