



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**

EUR/RC68/6

Шестьдесят восьмая сессия

**Рим, Италия, 17–20 сентября 2018 г.**

6 августа 2018 г.

180508

Пункт 3 предварительной повестки дня:

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

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

В мае 2018 г. на Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения были приняты 16 резолюций и 16 решений (из них 10 резолюций и 4 решения носили технический характер).

На Сто сорок третьей сессии Исполнительного комитета в мае 2018 г. были приняты 2 резолюции и 9 решений (ни один из документов не носил технический характер).

В настоящем документе рассматриваются резолюции и решения в рамках вышеуказанных технических пунктов повестки дня, которые могут представлять особый интерес для Европейского региона ВОЗ.

## Содержание

	стр.
Инфекционные болезни.....	3
Резолюция WHA71.3 .....	3
Резолюция WHA71.16 .....	3
Решение WHA71(11) .....	4
Решение WHA71(15) .....	5
Неинфекционные заболевания.....	6
Резолюция WHA71.2 .....	6
Резолюция WHA71.6 .....	6
Резолюция WHA71.7 .....	7
Резолюция WHA71.8 .....	7
Резолюция WHA71.9 .....	8
Резолюция WHA71.14 .....	8

## **Инфекционные болезни**

### ***Резолюция WHA71.3***

#### **Подготовка к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по ликвидации туберкулеза**

##### *Значение для Региона*

1. Европейское региональное бюро ВОЗ намерено всецело способствовать выполнению резолюции WHA71.3, и работа в этом направлении будет строиться на дорожной карте по реализации "Плана действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг.: на пути к ликвидации туберкулеза и туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью".
2. Региональное бюро оказывает странам интенсивную поддержку в адаптации и осуществлении многосекторальных планов действий с особым упором на раннее выявление и успешное лечение всех форм туберкулеза (ТБ) и сочетанной инфекции ТБ и ВИЧ, профилактическое лечение, повышение эффективности программ благодаря эпиднадзору и мониторингу, а также поддержку научных исследований и инноваций. Региональное бюро продолжит работать с другими регионами ВОЗ, странами и партнерами в целях реализации минимального комплекса мер по трансграничному контролю и оказанию медицинской помощи при ТБ.
3. Региональное бюро подготовило модель оказания помощи, ориентированной на нужды людей, которая должна будет стимулировать реформы, нацеленные на оказание комплексных и эффективных услуг профилактики и лечения ТБ. Вместе с партнерами Региональное бюро будет и далее помогать странам внедрять указанную модель при поддержке должным образом согласованных механизмов финансирования.
4. Действуя через Целевую рабочую коалицию по вопросам здоровья, Региональное бюро подготовило документ, излагающий общую позицию в отношении ликвидации ТБ, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в Европе посредством межсекторальных действий в отношении социальных, экономических и экологических детерминант этих заболеваний. Региональное бюро продолжит реализацию этого подхода, работая вместе с партнерами и странами.
5. Также Региональное бюро поможет странам в активизации действий согласно решениям, которые будут приняты на предстоящем совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи по ликвидации туберкулеза, которое состоится 26 сентября 2018 г.

### ***Резолюция WHA71.16***

#### **Полиомиелит – обеспечение безопасного хранения полиовирусов (контейнмент)**

##### *Значение для Региона*

6. Европейский регион был сертифицирован как территория, свободная от полиомиелита в 2002 г., после того, как в 1998 г. был выявлен последний случай

заболевания, вызванного местным диким полиовирусом. Вместе с тем, сдерживание (контейнмент) полиовирусов остается для Региона важной задачей в рамках осуществления Стратегического плана по ликвидации полиомиелита и осуществлению заключительного этапа на 2013–2018 гг. Ввиду значительного числа функционирующих на глобальном уровне лабораторий по работе с энтеровирусами, а также европейских производителей полиовакцин, Регион занимает первое место в мире по бремени полиомиелита, и для того чтобы в полной мере выполнить все требования по сдерживанию полиовируса, ему потребуется значительная техническая и финансовая поддержка. В Регионе действует весьма чувствительная система эпиднадзора, позволяющая оперативно выявлять полиовирусы вакцинного происхождения и штаммы Сэйбина 2 типа у людей и в окружающей среде.

7. По состоянию на 2018 г., оральная полиомиелитная вакцина входит в календари прививок в 18 странах Региона. Вскоре будет начата подготовка к согласованному прекращению, на глобальном уровне, использования двухвалентной оральной полиовакцины. Ключевым фактором для защиты от возникновения полиовирусов остается наличие доступных и приемлемых по цене отдельных и комбинированных полиовакцин. Региональное бюро продолжит оказывать странам содействие в вопросах закупки инактивированной полиовакцины.

8. В настоящее время ведется подготовка к проведению в начале 2019 г., когда будут обеспечены достаточные запасы инактивированной полиовакцины, кампаний наверстывающей иммунизации для когорт, не охваченных в 2016–2017 гг. Ряд стран, где инактивированная полиовакцина была в полной мере интегрирована в календарь первичной иммунизации, постепенно откажутся от бустерных доз двухвалентной оральной полиовакцины.

## ***Решение WHA71(11)***

### **Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу для обмена вирусами гриппа и доступа к вакцинам и другим преимуществам**

#### *Значение для Региона*

9. Решение о сохранении пропорционального разделения вклада партнеров в работу Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу заслуживает одобрения, поскольку оно позволяет продолжить текущую работу в странах-получателях в Европейском регионе (Армения, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан), а также поддержку мероприятий на региональном уровне.

10. В 2018–2023 г. Региональное бюро намерено сохранить список стран-получателей вклада партнеров в неизменном виде, обеспечив тем самым дальнейшую институционализацию недавно созданных систем и механизмов и сосредоточить усилия на формировании у стран приверженности и достижении долгосрочной стабильности полученных на данный момент результатов.

11. В дополнение к работе в странах, вклад партнеров в Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу будет далее способствовать укреплению потенциала для эпиднадзора и ответных мер на региональном уровне. Для этого будут предприняты следующие шаги: поддержка и усиление региональной сети по гриппу,

совместно с Европейской системой эпиднадзора при Европейском центре профилактики и контроля заболеваний (ECDC), а также продолжение совместного выпуска информационного бюллетеня "Последние новости о гриппе в Европе"; организация, совместно с ECDC, общерегиональных совещаний по эпиднадзору за гриппом; дальнейшее расширение в Регионе обмена образцами вирусов гриппа: за последний год сотрудничающие центры ВОЗ получили образцы, необходимые для производства вакцин и эпиднадзора за гриппом на глобальном уровне, от 47 из 53 государств-членов; помощь странам в повышении охвата вакцинацией против сезонного гриппа – например, в рамках пятой по счету кампании по информированию о гриппе, адаптации программ иммунизации против сезонного гриппа к конкретным условиям и содействия безвозмездной передачи вакцин странам.

## ***Решение WHA71(15)***

### **Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.): пятилетний глобальный стратегический план повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения на 2018–2023 гг.**

#### *Значение для Региона*

12. Региональное бюро выносит план действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2018-2023 гг. на утверждение Региональным комитетом на его шестьдесят восьмой сессии, вместе с соответствующим проектом резолюции. Региональный план действий нацелен на укрепление и поддержание в Регионе возможностей для эффективного предотвращения, подготовки, выявления и организации ответных мер в отношении угроз общественному здоровью и, по мере необходимости, оказания помощи затронутым странам. В его основе лежат документ Всемирной ассамблеи здравоохранения А71/8 и документ EUR/RC67/13 "Ускорение осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и укрепление лабораторного потенциала на благо здоровья в Европейском регионе ВОЗ".

13. План действий прошел через цикл интенсивных консультаций, таких как совещание высокого уровня в Мюнхене (Германия) в феврале 2018 г., дискуссия на совещании Постоянного комитета Регионального комитета, онлайн-консультация в июне 2018 г. и ряд двусторонних совещаний с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами. В документе четко изложены действия, которые ожидаются от государств-членов в Европейском регионе ВОЗ и от Регионального бюро.

14. План действий строится на трех стратегических основах: Стратегическая основа 1: создание и поддержание основных возможностей государств-участников, предусмотренных ММСП (2005 г.); стратегическая основа 2: совершенствование процессов управления событиями и соблюдения требований ММСП (2005 г.); стратегическая основа 3: оценка прогресса и содействие подотчетности.

15. План действий ориентирован в первую очередь на государства-участники в Европейском регионе, а также на более широкую аудиторию из секторов социальной защиты и развития, гражданского общества, научных кругов и объединений пациентов.

## **Неинфекционные заболевания**

### ***Резолюция WHA71.2***

**Подготовка к третьему Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которое состоится в 2018 г.**

#### *Значение для Региона*

16. Европейский регион является мировым лидером в укреплении систем здравоохранения для повышения эффективности борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ), что подчеркивалось на совещании высокого уровня "Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона", которое прошло в Ситжесе (Испания) в апреле 2018 г. Региональное бюро продолжит оказывать государствам-членам поддержку в профилактике и борьбе с НИЗ.

### ***Резолюция WHA71.6***

**Глобальный план действий ВОЗ по повышению уровня физической активности на 2018–2030 гг.**

#### *Значение для Региона*

17. Региональное бюро в полной мере поддерживает глобальный план действий по повышению уровня физической активности, толчком для разработки которого послужило принятие Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг. Региональное бюро продолжит работу над созданием стандартизированной системы мониторинга физической активности и спорта для Европейского региона. Также Региональное бюро намерено и далее оказывать странам и городам поддержку в сфере городского планирования, стимулирующего физическую активность. Так, в вышедшей недавно публикации, подготовленной в сотрудничестве с рядом заинтересованных сторон, рассказывается о передовом опыте и положительных примерах в этой сфере из разных частей Европы.

18. Наконец, Региональное бюро будет и далее развивать возможности первичного звена и других уровней системы здравоохранения для поощрения физической активности, следуя опубликованным в 2016 г. рекомендациям по интеграции в первичную медико-санитарную помощь услуг в отношении рациона питания, физической активности и контроля массы тела. Для увеличения числа и повышения качества занятий физкультурой в школах будет оказываться поддержка сектору образования; в частности, будет организовано сравнение соответствующих мер политики в различных странах.

## **Резолюция WHA71.7**

### **Цифровое здравоохранение**

#### *Значение для Региона*

19. Резолюция о цифровом здравоохранении призывает государства-члены к расширению масштабов использования цифровых технологий, установлению приоритетных направлений, в которых требуется дополнительная техническая поддержка и рекомендации ВОЗ относительно цифрового здравоохранения, включая, например, пробелы в научных исследованиях, стандарты на доказательной основе и наращивание потенциала и партнерств в области электронного здравоохранения. Будущее цифрового здравоохранения в системах здравоохранения в Европейском регионе неразрывно связано с работой Европейской инициативы в области информации здравоохранения, которую координирует Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций. Инициатива насчитывает 39 участников (главным образом, это государства-члены). Резолюция, принципы которой в полной мере согласованы с Планом действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики, утвержденным на шестьдесят шестой сессии Регионального комитета в 2016 г., призывает государства-члены к созданию на национальном уровне механизмов стратегического руководства цифровым здравоохранением и к укреплению инфраструктуры для электронного и цифрового здравоохранения.

## **Резолюция WHA71.8**

### **Улучшение доступа к ассистивным технологиям**

#### *Значение для Региона*

20. Региональное бюро в полной мере поддерживает резолюцию об улучшении доступа к ассистивным технологиям, в рамках своей работы по повышению доступности качественных лекарственных средств и технологий здравоохранения по приемлемой стоимости. Для целей регулирования ассистивные технологии классифицируются как устройства медицинского назначения. "Ассистивная технология" – это широкий термин, который распространяется на системы и службы, имеющие отношение к предоставлению ассистивных услуг и продукции. К ассистивной продукции относятся, в частности, слуховые аппараты, кресла-коляски, приспособления для коммуникации, очки, протезы, контейнеры-органайзеры для лекарств и приспособления для поддержки памяти.

21. Региональный комитет на своей шестьдесят седьмой сессии утвердил решение EUR/RC67(1) "Укрепление взаимодействия между государствами-членами в сфере улучшения доступа к лекарственным средствам в Европейском регионе ВОЗ". В информационном документе по данному вопросу (EUR/RC67/11) рассказывается об основных аспектах и приоритетных направлениях действий по улучшению доступа к лекарственным средствам в Европейском регионе, а также предлагаются стратегические направления для наращивания сотрудничества между государствами-членами при поддержке Регионального бюро. Региональное бюро готово к выполнению требований резолюции WHA71.8 в полном объеме, и в настоящее время занимается

документированием существующих совместных инициатив стран, нацеленных на расширение доступа к лекарственным средствам и технологиям здравоохранения в Регионе. До настоящего времени эта работа в первую очередь касалась лекарственных средств, однако такое сотрудничество может также охватывать и ассистивные технологии, для чего в этой области потребуется привлечь дополнительный экспертный опыт.

## ***Резолюция WHA71.9***

### **Кормление детей грудного и раннего возраста**

#### *Значение для Региона*

22. Вопросы, затронутые данной резолюцией, отражены в Европейском плане действий в области пищевых продуктов и питания на 2015-2020 гг. Страны Европейского региона являются мировыми лидерами во многих связанных с данной темой вопросах, включая выработку политики и мониторинг и эпиднадзор. Региональное бюро намерено и далее помогать странам внедрять, координировать, реализовывать и оценивать меры по борьбе с ненадлежащим стимулированием сбыта и маркетингом пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста.

## ***Резолюция WHA71.14***

### **Ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца**

#### *Значение для Региона*

23. В Европейском регионе были утверждены несколько планов действий, которые могут способствовать выполнению резолюции WHA71.14.

24. Так, в Плате действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ на 2016–2025 гг. как об одном из приоритетных направлений действий на индивидуальном уровне говорится о вакцинации и борьбе с некоторыми инфекционными заболеваниями, а в качестве примеров упоминается связь между стрептококковой инфекцией и ревматическим вальвулитом. В "Плате действий по охране сексуального и репродуктивного здоровья в поддержку выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европе – никого не оставить без внимания" в числе ключевых направлений для действий упоминается предоставление качественной информации и услуг в период перед зачатием ребенка, включая своевременную диагностику НИЗ, и принятие всех необходимых мер для того, чтобы гарантировать женщинам доступ к качественной медицинской помощи, которая позволит им благополучно пройти через этап беременности и родов.