



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ШЕСТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ

Вильнюс, Литва 14–17 сентября 2015 г.



Отчет о работе Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ двадцать второго созыва



Рабочий документ



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет

Шестьдесят пятая сессия

EUR/RC65/4 Rev.1
+ EUR/RC65/Conf.Doc./2 Rev.1

Вильнюс, Литва, 14–17 сентября 2015 г.

20 августа 2015 г.

Пункт 4 предварительной повестки дня

150472
ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Отчет Постоянного комитета Европейского регионального комитета двадцать второго созыва

Данный документ представляет собой сводный отчет о работе, проделанной Постоянным комитетом Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать второго созыва в рамках четырех проведенных к настоящему моменту совещаний в период 2014–2015 гг.

Отчет о пятом и последнем совещании ПКРК двадцать второго созыва (который состоится в Вильнюсе, Литва, 13 сентября 2015 г., перед открытием шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ) будет представлен на рассмотрение Регионального комитета в виде дополнения к настоящему документу.

С полным текстом отчетов о каждом совещании ПКРК можно ознакомиться на сайте Европейского регионального бюро по адресу:
(<http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/standing-committee/twenty-second-standing-committee-of-the-regional-committee-for-europe-2014-2015>).

Содержание

	стр.
Введение.....	4
Впечатления о работе шестьдесят четвертой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.....	4
Подгруппы ПКРК.....	5
Подгруппа по реализации политики Здоровье-2020.....	5
Подгруппа по стратегическому руководству.....	5
Подгруппа по стратегическому распределению ресурсов.....	6
Подготовка к шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.....	6
Проект предварительной повестки дня и программы.....	6
Основные технические и стратегические темы предварительной повестки дня РК-65.....	7
Содействие межсекторальной и межведомственной работе в интересах здоровья и благополучия в Европейском регионе – рамочная программа действий.....	7
Приоритетные задачи в области укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2015–2020 гг. Ориентация на нужды людей: от слов к делу.....	8
Итоговый доклад о реализации Таллиннской хартии "Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния".....	9
Предлагаемая стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.	9
План мероприятий ("дорожная карта") по обеспечению полного выполнения Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европе (2015–2020 гг.).....	10
Итоговый отчет о ходе реализации Комплексного плана действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ на 2011–2015 гг. и предлагаемый Европейский план действий по профилактике и борьбе с туберкулезом на 2016–2020 гг.....	10
Окружающая среда и охрана здоровья в Европейском регионе: работа, проделанная со времени проведения Пятой министерской конференции, и будущие направления деятельности.....	11
Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2015 г.: Целевые ориентиры и более широкая перспектива – новые рубежи в работе с фактическими данными.....	12
Добиться более активного использования фактических данных в процессе формирования политики в Европейском регионе ВОЗ.....	12
Миграция и здоровье.....	12
Здоровье женщин.....	13
Обзор проектов резолюций для РК-65.....	13
Вопросы стратегического руководства.....	13
Перспективная повестка дня будущих сессий Регионального комитета.....	13
Будущие совещания ПКРК.....	13

Реформа ВОЗ – достигнутый прогресс и значение для Европейского региона	14
Бюджетные и финансовые вопросы	14
Доклад Секретариата по бюджетно-финансовым вопросам	14
Региональный план исполнения программного бюджета на 2016–2017 гг.	15
Отчеты о ходе работы	16
Членство в органах и комитетах ВОЗ.....	16
Вопросы здоровья на повестке дня в области развития на период после 2015 г.	17
Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро ВОЗ	17
Министерские конференции и совещания высокого уровня	18
Прочие вопросы.....	18
Система информации о смертности, разработанная Португалией	18
Последняя информация о вспышке болезни, вызванной вирусом Эбола, в Западной Африке	19
Национальные ответственные представители и технические координаторы	19
Приложение. Состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать второго созыва (2014–2015 гг.).....	20

Введение

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать второго созыва к настоящему моменту провел четыре регулярных совещания:

- Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген, Дания, 18 сентября 2014 г.;
- Хельсинки, Финляндия, 9–10 декабря 2014 г.
- Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген, Дания, 17–18 марта 2015 г.;
- Штаб-квартира ВОЗ, Женева, Швейцария, 16–17 мая 2015 г.

2. В соответствии с правилом 14.2.4 Правил процедуры Европейского регионального комитета, г-жа Taru Koivisto (Финляндия) как заместитель Исполнительного председателя шестьдесят четвертой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-64) является, по должности, Председателем ПКРК двадцать второго созыва. На первом совещании профессор Benoît Vallet (Франция) был избран заместителем Председателя ПКРК двадцать второго созыва. Член Исполнительного комитета ВОЗ от Российской Федерации согласилась выступать в качестве связующего звена между Исполкомом и ПКРК в 2014–2015 гг.

Впечатления о работе шестьдесят четвертой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ

3. На первом совещании члены ПКРК отметили, что сессия РК-64 была хорошо организована, и ее работа была очень продуктивной. Была дана высокая оценка широким консультациям с государствами-членами, предварявшим работу сессии, и техническим брифингам во время сессии. Была проведена апробация системы "взвешенных баллов", разработанной подгруппой ПКРК по стратегическому руководству для использования Постоянным комитетом при отборе кандидатур для участия в выборах.

4. Учитывая, что четвертое совещание ПКРК в мае проводится открытым для общественности, и по каждому пункту повестки дня Регионального комитета был назначен координатор от ПКРК, отвечающий за связи с государствами-членами, на втором совещании было решено, что субрегиональные подготовительные совещания перед РК стали излишними. С другой стороны, предваряющие сессию совещания по сложным вопросам, которые выносятся на обсуждение Регионального комитета, оказались очень полезными в плане формирования консенсуса и, соответственно, их проведение следует продолжить.

5. Перенасыщенная повестка дня РК-64 накладывала временные ограничения на некоторые пункты. Было сложно решить проблемы, связанные с планировкой конференц-зала в комплексе UN City; в частности, расположение мест в зале не обеспечивало удобство общения для членов делегаций. Также ПКРК отметил, что применяемый подход к организации министерских подиумных дискуссий не

способствует продуктивному диалогу, и поэтому необходимо рассмотреть вопрос о том, как вовлечь министров в работу, обеспечив им больше возможностей для участия в рассмотрении вопросов, включенных в программу работы Регионального комитета.

Подгруппы ПКРК

6. На своем первом совещании ПКРК двадцать второго созыва принял решение продолжить работу подгрупп по политике Здоровье-2020, стратегическому руководству и стратегическому распределению ресурсов.

Подгруппа по реализации политики Здоровье-2020

7. Подгруппа ПКРК по реализации политики Здоровье-2020 встречалась в период 2014–2015 гг. дважды: в Хельсинки (Финляндия) 8 декабря 2014 г. и в Копенгагене (Дания) 17 марта 2015 г. После повторного рассмотрения круга ведения подгруппы было принято решение о том, что ее члены также должны будут оказать, по просьбе Секретариата, поддержку в продвижении и реализации политики Здоровье-2020. Основной темой для обсуждения на первом совещании стало повышение доступности сравнительных данных для оценки эффектов от реализации политики Здоровье-2020 и содействие межсекторальному сотрудничеству. На втором совещании подгруппа представила несколько предложений к подготовленному Секретариатом документу по межсекторальному взаимодействию, отметив, в частности, необходимость дать определение для самого термина "межсекторальное взаимодействие", привести положительные примеры из стран (например, касательно инициативы "Здоровые города"), а также устранить разрывы в сотрудничестве в таких сферах, как социальные детерминанты здоровья.

Подгруппа по стратегическому руководству

8. На своем втором совещании ПКРК утвердил пересмотренный круг ведения подгруппы. Подгруппа сочла целесообразным, чтобы ПКРК сам регулярно обсуждал свои методы работы, в том числе и вопрос частоты проведения совещаний, и этот вопрос был исключен из круга ведения подгруппы. ПКРК был проинформирован о том, что был доработан инструмент для оценки кандидатур в состав Исполнительного комитета и ПКРК – в него было включено разъяснение процедуры оценки с начислением баллов. В дальнейшем в круг ведения могут быть внесены новые дополнения, с учетом полученного опыта. Подгруппа рассмотрела три предложения, поступившие от Региональной оценочной группы, и рекомендовала Секретариату назвать подходящий вариант действий. Секретариату было предложено подготовить документ с подробным изложением вариантов для дальнейшей оптимизации участия неправительственных организаций в сессиях Регионального комитета.

9. На третьем совещании ПКРК был проинформирован о том, что подгруппа по стратегическому руководству обсудила вклад Постоянного комитета в проведение следующего совещания, посвященного механизму взаимодействия с

негосударственными структурами. Подгруппа также обсудила изменения в Правило 47 Правил процедуры Европейского регионального комитета и Постоянного комитета Европейского регионального комитета, рекомендовав их к утверждению. ПКРК поручил подгруппе рассмотреть требования по отчетности для резолюций Регионального комитета.

10. На четвертом совещании ПКРК подгруппа предложила четыре критерия для представления деклараций конференций, которые выносятся на утверждение Регионального комитета. ПКРК принял решение продолжить обсуждение данных критериев. Подгруппа попросила Секретариат подготовить обзор определений для стратегических документов, используемых в ВОЗ, включая резолюции, решения, декларации, хартии, стратегии, планы действий, дорожные карты и рамочные основы. Также было предложено, чтобы к пятой сессии ПКРК Секретариат провел систематический анализ всех глобальных и региональных планов действий, уделяя особое внимание их приведению в соответствие друг с другом, как следствие реформы ВОЗ, для дальнейшего обсуждения Постоянным комитетом двадцать третьего созыва. Если не существует глобального плана действий, то отчет о ходе работы по выполнению регионального плана должен стандартным порядком представляться Региональному комитету через три года после его принятия, и затронутая тема становится отдельным пунктом повестки дня сессии через шесть лет. Подгруппа также постановила, что изменения в порядок отчетности по действующим резолюциям должны вноситься в индивидуальном порядке на основе систематического анализа, который проводится для приведения в соответствие существующих глобальных и региональных планов действий. Работа в этом направлении должна быть продолжена ПКРК двадцать третьего созыва.

Подгруппа по стратегическому распределению ресурсов

11. На своем втором совещании ПКРК согласился перевести подгруппу "в режим ожидания", с возможностью возобновить ее работу при необходимости, поскольку вопрос стратегического распределения ресурсов по-прежнему обсуждается на глобальном уровне.

Подготовка к шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ

Проект предварительной повестки дня и программы

12. На своем первом совещании ПКРК двадцать второго созыва провел обзор предлагаемых пунктов повестки дня РК-65. После этого Секретариат подготовил концептуальные записки по этим вопросам для рассмотрения на втором совещании ПКРК.

13. Региональный директор представила на втором совещании ПКРК предлагаемую программу работы РК-65. ПКРК приветствовал предварительную повестку дня и программу РК-65, предложив несколько изменений. Так, был

поднят вопрос о том, будет ли отведено время на обсуждение мер реагирования на вспышку болезни, вызванной вирусом Эбола.

14. На своем третьем совещании ПКРК рассмотрел и прокомментировал пересмотренные предварительную повестку дня и программу. На основании полученных комментариев в документы были внесены дополнительные изменения, и новые версии предварительной повестки дня и программы обсуждались на четвертом совещании Постоянного комитета. ПКРК выразил удовлетворение в связи с тем, что в первый день сессии РК-65 будут активно обсуждаться вопросы реформы ВОЗ, а во второй день – межсекторальное взаимодействие. Также необходимо выделить время на обсуждение реформы ВОЗ в контексте чрезвычайных ситуаций. Пункт повестки дня, посвященный вопросам, вытекающим из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета, было бы полезно обсудить в присутствии Генерального директора. ПКРК рекомендовал провести неформальное обсуждение реформы ВОЗ утром в воскресенье, перед открытием сессии, с особым вниманием к реформе стратегического руководства. В то же время необходимо с осторожностью подходить к вынесению выводов подобного обсуждения на глобальный уровень, так как чересчур активный подход может оказаться контрпродуктивным.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть и принять предварительную повестку дня (EUR/RC65/2) и предварительную программу (EUR/RC65/3) РК-65.

Основные технические и стратегические темы предварительной повестки дня РК-65

Содействие межсекторальной и межведомственной работе в интересах здоровья и благополучия в Европейском регионе – рамочная программа действий

15. На втором совещании до сведения ПКРК было доведено, что Региональное бюро подготовило, для помощи государствам-членам, ряд кратких аналитических обзоров, которые могут использоваться как применительно к секторам, так и применительно к тематическим направлениям работы; они будут представлены РК-65 в формате информационного документа. Также будут подготовлены рабочий документ и соответствующий проект решения. ПКРК согласился с крайней важностью межсекторального подхода для реализации политики Здоровье-2020 и рекомендовал приложить усилия к тому, чтобы новый рабочий документ обладал четкой структурой. При планировании программы министерского дня следует проявлять большую осмотрительность, приложив усилия к тому, чтобы темы обсуждений были актуальны и интересны не только для министров, но и для всех участников сессии.

16. На третьем совещании ПКРК был проинформирован о подготовке стратегической платформы для межсекторального и межведомственного взаимодействия в интересах здоровья и благополучия, которая была впоследствии

вновь рассмотрена на четвертом совещании. Члены ПКРК рекомендовали ВОЗ и далее проводить технические совещания с представителями секторов международных отношений, образования и социального обслуживания, желательно – с более стабильным участием в таких встречах. Могут создаваться эффективные неформальные сети. Аспекты межсекторального взаимодействия могут быть включены в учебный курс ВОЗ по дипломатии здравоохранения. ПКРК был проинформирован о том, что пересмотренный проект рабочего документа для РК-65 будет вынесен на онлайн-консультацию с государствами-членами.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть документ "Развитие межсекторального и межведомственного взаимодействия в интересах здоровья и благополучия в Европейском регионе ВОЗ. Здоровье – это политический выбор" (EUR/RC65/16).

Рассмотреть проект соответствующего решения (EUR/RC65/Conf.Doc./8).

Приоритетные задачи в области укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2015–2020 гг. Ориентация на нужды людей: от слов к делу

17. На втором совещании вниманию ПКРК была представлена оценка эффективности работы систем здравоохранения, очень полезный инструмент с точки зрения демонстрации прозрачности и подотчетности, решения вопросов устойчивости финансирования, выявления имеющихся недоработок и принятия решений. Постоянный комитет отметил роль Европейского региона как лидера в расширении концепции всеобщего охвата услугами здравоохранения.

18. На своем третьем совещании Постоянный комитет рассмотрел проект рабочего документа для РК-65, отметив его соответствие потребностям государств-членов в деле укрепления систем здравоохранения. Было предложено внести несколько изменений в проект документа, в частности – отметить в нем соответствующие аспекты информации здравоохранения, такие как гармонизация, стандартизация и повышение качества данных, а также добавить в него глоссарий терминов. Документ был дополнен с учетом предложений ПКРК и вновь рассмотрен и утвержден на его четвертом совещании.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть документ "Приоритетные задачи в области укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2015–2020 гг. Ориентация на нужды людей: от слов к делу" (EUR/RC65/13).

Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC65/Conf.Doc./7) и ее финансовые аспекты (EUR/RC65/13 Add.1).

Итоговый доклад о реализации Таллиннской хартии "Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния"

19. На своем втором совещании ПКРК прокомментировал вопросник по реализации положений "Таллиннской хартии: системы здравоохранения для здоровья и благосостояния", который получили государства-члены, а также был проинформирован об итоговом докладе о реализации, который составлялся для представления на РК-65.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть "Итоговый доклад о ходе реализации положений Таллиннской хартии – резюме" (EUR/RC65/8).

Предлагаемая стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.

20. ПКРК двадцать второго созыва рассмотрел предлагаемую стратегию в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг. Постоянный комитет приветствовал данную стратегию, которая уже на ранних этапах подготовки представляла собой сбалансированный и применимый на всех социальных уровнях подход. На своем втором совещании ПКРК представил рекомендации по улучшению проекта, предложив, в частности: отразить сбалансированный взгляд на различные виды физической активности; поощрять недорогие виды физической активности на воздухе; включить в документ больше научных данных для информирования общественности о важности физической активности и о негативных последствиях слишком долгого сидения перед экраном компьютера или телевизора. На третьем и четвертом совещаниях ПКРК рассмотрел пересмотренные версии стратегии и внес дополнительные предложения – в частности, о включении в текст упоминания физической активности для людей с ограниченными возможностями. Постоянный комитет дал высокую оценку открытому и прозрачному процессу консультаций при составлении и доработке стратегии.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть "Стратегию в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг." (EUR/RC65/9).

Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC65/Conf.Doc./4) и ее финансовые аспекты (EUR/RC65/9 Add.1 Rev.1).

План мероприятий ("дорожная карта") по обеспечению полного выполнения Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европе (2015–2020 гг.)

21. Постоянный комитет был проинформирован о подготовке дорожной карты действий по устранению пробелов в реализации Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ) в Европейском регионе. Дорожная карта разрабатывалась в тесном сотрудничестве с секретариатом РКБТ и высокопоставленной консультативной группой, в состав которой входили представители государств-членов и гражданского общества, а также эксперты. На втором, третьем и четвертом совещаниях ПКРК рассматривал предлагаемую дорожную карту и вносил предложения по ее доработке. Было предложено включить в документ простой контрольный перечень действий, которые необходимо предпринять для реализации каждой статьи РКБТ. Особо отмечалась важность вовлечения гражданского общества для изменения отношения к табаку на социальном уровне. Особое внимание следует обратить на представляющие определенные проблемы торговые соглашения.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть "Дорожную карту действий с целью усиления мер по осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европейском регионе на 2015–2025 гг.: оставить табак в прошлом" (EUR/RC65/10).

Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC65/Conf.Doc./6) и ее финансовые аспекты (EUR/RC65/10 Add.1).

Итоговый отчет о ходе реализации Комплексного плана действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ на 2011–2015 гг. и предлагаемый Европейский план действий по профилактике и борьбе с туберкулезом на 2016–2020 гг.

22. На своем втором совещании ПКРК приветствовал итоговый отчет о ходе реализации Комплексного плана действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в

Европейском регионе ВОЗ на 2011–2015 гг. и положительно оценил работу по подготовке Европейского плана действий по профилактике и борьбе с туберкулезом. Постоянный комитет предложил внести в проект плана некоторые изменения, настоятельно рекомендовав подчеркнуть проблему комплексного лечения и сочетанных состояний, включая социальную помощь для больных ТБ, имеющих зависимости или находящихся в местах лишения свободы, а также важности обсуждения проблемы ТБ в контексте миграции и здоровья.

23. В период между совещаниями проводились консультации по доработанному проекту, который ПКРК утвердил на своем четвертом совещании, назвав его готовым к вынесению для принятия Региональным комитетом.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть "План действий по борьбе с туберкулезом в Европейском регионе ВОЗ на 2016–2020 гг."
(EUR/RC65/17 Rev.1).

Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC65/Conf.Doc./5 Rev.1) и ее финансовые аспекты
(EUR/RC65/17 Add.1 Rev.2).

Окружающая среда и охрана здоровья в Европейском регионе: работа, проделанная со времени проведения Пятой министерской конференции, и будущие направления деятельности

24. Постоянный комитет обсуждал тему окружающей среды и здоровья в Европейском регионе на своем втором и четвертом совещаниях. Члены ПКРК были проинформированы о подготовке информационного документа для РК-65, посвященного выполнению Пармской декларации по окружающей среде и охране здоровья, и о подготовке к подиумной дискуссии с участием членов Европейского министерского совета по окружающей среде и здоровью и Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью. Региональному комитету также будут представлены основные итоги Среднесрочного обзора Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье". Постоянный комитет пришел к выводу о том, что на РК-65 следует представить два отдельных документа – о ходе реализации Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье" и прогрессе в выполнении Пармской декларации и о результатах Среднесрочного обзора и подготовке к следующей министерской конференции – и что потребности в резолюции или решении при этом нет.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть доклад "Окружающая среда и здоровье в Европейском регионе ВОЗ: достижения, трудности и извлеченные уроки" (EUR/RC65/11) и Отчет о ходе работы в рамках Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье"
(EUR/RC65/18).

Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2015 г.: Целевые ориентиры и более широкая перспектива – новые рубежи в работе с фактическими данными

25. На своем втором и четвертом совещаниях ПКРК был проинформирован о ходе подготовки Доклада о состоянии здравоохранения в Европе 2015 г., который будет структурирован в соответствии с механизмом для мониторинга политики Здоровье-2020, и в нем будет дана оценка выполнению в Европейском регионе поставленных целей и задач. Постоянный комитет особенно приветствовал тот факт, что основной упор в докладе сделан на культурные детерминанты здоровья; для них должно быть дано четкое определение. С одобрением было отмечено и то, что доклад рецензировался Европейским консультативным комитетом по научным исследованиям в области здравоохранения. В будущем было предложено использовать составные индикаторы, а также рассмотреть, в последующих докладах, прогресс, достигнутый Европейским регионом в реализации принятых на глобальном уровне стратегических планов.

Добиться более активного использования фактических данных в процессе формирования политики в Европейском регионе ВОЗ

26. На втором совещании ПКРК было предложено дать рекомендации относительно дальнейших мер по сокращению разрывов между фактическими данными и политикой в Европейском регионе. Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения учредил подкомитет по вопросам выработки политики с учетом фактических данных, предложив Региональному директору подготовить проект соответствующего регионального плана действий. При всей своей важности, на практике выработка политики с учетом фактических данных часто затруднительна, в том числе потому, что формулирование политики и принятие решений происходит в условиях неопределенности или в качестве компромисса. ПКРК принял решение о том, что в настоящее время наиболее рациональным подходом станет дорожная карта для активизации работы, а региональный план действий или рамочную основу можно будет подготовить несколько позднее. Дорожная карта позволит поддержать государства-члены и станет платформой для сотрудничества и обмена опытом и передовыми подходами.

27. ПКРК согласился с тем, что вопросу выработки политики с учетом фактических данных следует посвятить один из технических брифингов на РК-65, а в будущем этой теме следует посвятить отдельное заседание Регионального комитета.

Миграция и здоровье

28. На своем втором совещании ПКРК согласился с тем, что обсуждение вопросов миграции и здоровья должно быть включено в повестку дня РК-66. Проблемы масштабной миграции в Регионе указывают на необходимость укрепления систем здравоохранения в принимающих странах. При подготовке к обсуждению этой темы на сессии Регионального комитета следует принять во внимание опыт, имеющийся у государств-членов. Было предложено провести предварительную дискуссию в формате министерского обеда на РК-65 перед

проведением консультаций с государствами-членами по вопросу подготовки соответствующих документов для РК-66.

Здоровье женщин

29. На втором совещании ПКРК был рассмотрен доклад о здоровье женщин. Постоянный комитет принял решение о том, что обсуждение данного вопроса на РК-65 состоится в формате технического брифинга, и на нем будут также подняты вопросы сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав.

Обзор проектов резолюций для РК-65

30. На своем четвертом совещании Постоянный комитет рассмотрел и прокомментировал проекты резолюций для представления на РК-65.

Вопросы стратегического руководства

Перспективная повестка дня будущих сессий Регионального комитета

31. На втором совещании ПКРК рассмотрел перспективную повестку дня будущих сессий Регионального комитета вплоть до РК-72 в 2022 г. Региональный директор проинформировал ПКРК о том, что работа над перспективной повесткой дня ведется непрерывно. ПКРК положительно оценил перспективную повестку дня, назвав ее полезным инструментом для подготовки государств-членов к дальнейшим сессиям Регионального комитета. Постоянный комитет обсуждал оптимальный подход к планам действий с четкими временными рамками, которые нуждаются в продлении. ПКРК поручил Секретариату предоставить дальнейшую информацию по таким планам, с подробными указаниями о том, будут ли они пересмотрены или же просто продлены, после чего Постоянный комитет сможет по отдельности рассмотреть, какой именно подход применять к каждому плану.

32. Результаты проделанной Секретариатом работы были представлены на третьем совещании ПКРК. ПКРК предложил отдельно рассмотреть каждый план действий, чтобы определить потребность в пересмотре или дополнении к моменту завершения его срока реализации. Что касается отчетности, то Региону не следует брать на себя обязательства по соблюдению глобальных сроков.

Будущие совещания ПКРК

33. На своем третьем совещании ПКРК обсудил возможность сократить число очных совещаний, для того чтобы уменьшить связанную с этим рабочую нагрузку и расходы. В связи с этим Секретариат представил несколько предложений, в том числе возможность проведения второго совещания в виртуальном безбумажном формате. Это предложение было отклонено ПКРК в связи с тем, что хотя телеконференции могут быть полезны для обсуждения отдельных вопросов, для проведения совещаний целиком они не пригодны. Также члены ПКРК

подчеркнули важность очного общения во время совещаний. Таким образом, изменений в график совещаний ПКРК внесено не было.

Реформа ВОЗ – достигнутый прогресс и значение для Европейского региона

34. На четвертом совещании ПКРК рассмотрел проект рабочего документа РК-65 по реформе ВОЗ, в котором особое внимание уделено трем ключевым вопросам: стратегическое распределение бюджетных возможностей; механизм взаимодействия с негосударственными структурами и обзор реализации реформы с особым упором на реформу стратегического руководства. Этот документ будет обновлен в свете результатов обсуждений на двадцать втором совещании Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам, Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и 137-й сессии Исполнительного комитета и будет расширен для включения вопроса по реформе кадровых ресурсов, в частности – последствий введения в действие в 2016 г. политики по ротации и мобильности персонала ВОЗ.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть отчет "Реформа ВОЗ – достигнутый прогресс и значение для Европейского региона" (EUR/RC65/15).

Бюджетные и финансовые вопросы

Доклад Секретариата по бюджетно-финансовым вопросам

35. На своем втором совещании ПКРК был проинформирован о финансовом положении Регионального бюро по состоянию на 6 ноября 2014 г. В Регионе сохранялась, несмотря на высокий уровень общего обеспечения средствами, проблема неравномерного финансирования, особенно на уровне программ. Это связано с тем, что некоторые программы пользуются среди доноров большей популярностью, чем другие, и "очаги бедности" в одних категориях существуют наряду с потребностью в увеличении предельных объемов финансирования в других. Показатели исполнения выделенного программного бюджета на 2014–2015 гг. оказались несколько ниже, чем предполагалось, хотя во второй половине двухгодичного периода ситуация, скорее всего, изменится. Большая часть средств, выделенных на ответные меры в связи со вспышкой эболы, была заранее включена в программы, и перераспределения на уровне Европейского региона не происходило.

36. На третьем совещании ПКРК были представлены новые сведения о положении дел. К декабрю 2014 г. штаб-квартира ВОЗ предоставила Региональному бюро второй транш корпоративных средств. Предполагалось, что третий транш при этом позволит компенсировать дефицит, особенно в категориях 2 и 3. Была сокращена численность персонала Регионального бюро, и расходы на выплату зарплаты сократились, по сравнению с предыдущим двухгодичным периодом, на 20%. Сокращения в основном коснулись сферы поддержки

программ и административных функций, в целях создания возможностей для увеличения технического потенциала Регионального бюро. Определенное влияние на бюджет оказал обменный курс, и усиление доллара США по отношению к евро привело к сокращению расходов на персонал. Уход от фиксированного курса швейцарского франка по отношению к евро может отразиться на уровне расходов на персонал в штаб-квартире ВОЗ.

37. На своем четвертом совещании ПКРК был далее проинформирован о том, что программный бюджет на 2014–2015 гг. в том виде, в каком он был утвержден Всемирной ассамблеей здравоохранения, обеспечен средствами на 98%. Финансирование было неравномерно распределено между техническими категориями бюджета, и для 21 из 30 программных направлений было обеспечено свыше 80% от соответствующего выделенного бюджета. Значительного дефицита финансирования расходов на персонал и мероприятия не ожидается. Обеспечен достаточный уровень исполнения технической части, показатели финансового исполнения оказались несколько ниже предполагаемых линейных значений, а расходование имеющихся средств – в пределах прогнозируемого. Были укреплены надзор за соблюдением процедур и управление рисками, что стало возможным благодаря введению более жесткого контроля за заключением внештатных контрактов, созданию постов административных ответственных сотрудников в ряде страновых офисов, введению в действие "матриц сфер ответственности" и индикаторов достижения запланированных результатов деятельности для руководителей страновых офисов.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть документ "Среднесрочный обзор исполнения технической части программного бюджета на 2014–2015 гг." (EUR/RC65/Inf.Doc./2).

Региональный план исполнения программного бюджета на 2016–2017 гг.

38. На втором совещании ПКРК был проинформирован о том, что свой вклад в глобальный процесс подготовки программного бюджета на 2016–2017 гг. внесли все региональные комитеты. Была проведена валидация бюджета, и проект программного бюджета скорректирован как на региональном, так и на глобальном уровнях. Велась подготовка регионального плана исполнения, который получил положительную оценку ПКРК как эффективный инструмент для обеспечения подотчетности.

39. На четвертом совещании ПКРК был представлен первый проект регионального плана исполнения, который должен стать важнейшим механизмом обеспечения программной и бюджетной подотчетности Регионального бюро перед своими государствами-членами за исполнение программного бюджета на 2016–2017 гг. В плане представлен процесс разработки программного бюджета с использованием подхода планирования по принципу "снизу-вверх". В нем учитываются бюджетные последствия резолюций Регионального комитета, которые будут действовать во время двухлетия, а также содержится отсылка к всеобъемлющему стратегическому направлению деятельности в Европейском

регионе, представленному в основах политики Здоровье-2020 и сопутствующих целевых ориентирах и показателях.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть "Региональный план исполнения программного бюджета на 2016–2017 гг. (EUR/RC65/14 и EUR/RC65/Inf.Doc./1).

Отчеты о ходе работы

40. На своем четвертом совещании ПКРК двадцать второго созыва рассмотрел и прокомментировал отчеты о ходе работы, которые будут представлены на РК-65: об исполнении Комплексного плана действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ на 2011–2015 гг.; о достижении связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития, о Европейском процессе "Окружающая среда и здоровье", о документе "Стратегии изменения поведения и здоровье: роль систем здравоохранения", о стратегическом руководстве системами здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ и об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

Действия Регионального комитета

Рассмотреть "Отчеты о ходе работы" (EUR/RC65/12).

Членство в органах и комитетах ВОЗ

41. На втором совещании ПКРК двадцать второго созыва членов Комитета проинформировали о выдвижении кандидатов или выборах в состав перечисленных ниже органов и комитетов ВОЗ, которые состоятся на РК-65:

- Исполнительный комитет 2 места
- Постоянный комитет Европейского регионального комитета 4 места
- Европейский министерский совет по окружающей среде и здоровью 2 места

42. На закрытых заседаниях, состоявшихся в ходе третьего и четвертого совещания, ПКРК двадцать второго созыва рассмотрел полученные предложения по заполнению вакантных мест в составе органов и комитетов ВОЗ.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть документ "Членство в органах и комитетах ВОЗ" (EUR/RC65/7 и EUR/RC65/7 Add.1 Rev.1 и EUR/RC65/7 Add.2).

Вопросы здоровья на повестке дня в области развития на период после 2015 г.

43. На своем втором совещании ПКРК был проинформирован о работе над повесткой дня развития на период после 2015 г., с упором на ее ключевые этапы, такие как заключительный этап деятельности Рабочей группы ООН открытого состава по целям устойчивого развития и вынесение результатов ее работы на рассмотрение Генеральной ассамблеи ООН. Предложение Рабочей группы включает набор из 17 целей и 169 целевых ориентиров. Вопросам здоровья посвящена Цель 3 "Обеспечить здоровую жизнь и содействовать благополучию людей всех возрастов". Заключительный этап разработки повестки дня в области развития на период после 2015 г. будет включать открытые, прозрачные и предполагающие широкое участие консультации, а также межправительственные переговоры. Члены ПКРК выразили обеспокоенность по поводу того, что в докладе Генерального секретаря вопросы здоровья упоминаются лишь вкратце, и отметили, что в новой повестке дня недостаточно отражены проблемы, связанные с системами здравоохранения и безопасностью общественного здоровья.

Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро ВОЗ

44. На третьем совещании ПКРК представитель Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро ВОЗ сказал, что Ассоциация и руководство Регионального бюро занимают различные, но не противоречащие друг другу позиции, т.е. разделяют одни и те же устремления и цели, но имеют разные точки зрения. Сотрудничество всегда складывалось превосходно. В прошлом году Региональный директор и Председатель Ассоциации сотрудников подписали соглашение о сотрудничестве, которое формально устанавливает и закладывает основу для дальнейшего положительного взаимодействия с целью формирования продуктивной, прогрессивной, благоприятной и позитивной рабочей среды. Такая договоренность стала первой в своем роде, и другие регионы ВОЗ будут использовать ее в качестве образца при заключении аналогичных соглашений. Приоритетные вопросы, над решением которых Ассоциация сотрудников работала в 2014 г., касались обеспечения баланса между личной жизнью и работой, внедрения практики дистанционной работы, внутренней системы обеспечения справедливости и политики мобильности.

45. Практика дистанционной работы ассоциируется с высоким уровнем удовлетворенности своим трудом, поскольку, работая в домашних условиях, сотрудники оказываются защищены от отвлекающих факторов, характерных для офиса, и от участия в иногда совершенно необязательных совещаниях. Было достигнуто базовое соглашение о периодическом использовании практики дистанционной работы, но процесс применения этого подхода необходимо тщательно отслеживать. Нынешняя внутренняя система обеспечения справедливости чересчур бюрократизирована, а предусмотренные ею защитные механизмы – неадекватны. Например, для принятия окончательного решения по обвинению в домогательстве или третировании может понадобиться от шести до восьми лет. Штаб-квартира рекомендовала работать над повышением осведомленности сотрудников и предотвращением подобных случаев, а

Региональный директор назначила специальное контактное лицо, которому сотрудники могут сообщать о случаях травли, домогательства или запугивания. Ассоциация сотрудников будет продолжать работу над укреплением и улучшением внутренней системы обеспечения справедливости.

46. Ассоциация сочла, что проект политики географической мобильности персонала не в состоянии гарантировать защиту прав сотрудников. Мобильность должна обеспечивать возможность карьерного роста, что предполагает повышение в должности и оказание всей необходимой поддержки переезжающему на новое место работы сотруднику и членам его семьи; следует также учесть влияние данной политики на вопросы обеспечения гендерного баланса в различных должностных категориях и соблюдение принципа многообразия персонала при направлении сотрудников в места службы, где они могут подвергаться дискриминации. Необходимо учитывать наличие потребности в определенных видах специалистов в конкретных странах и обеспечить достаточный бюджет, чтобы перевод сотрудника на новое место не привел к негативным последствиям для работы и программ ВОЗ. Государствам-членам было дана рекомендация внимательно следить за ходом разработки данной политики, чтобы гарантировать способность Организации привлекать и удерживать лучших специалистов. Представитель Ассоциации сотрудников поблагодарил ПКРК за ценную возможность обратиться к членам Комитета. Ассоциация сотрудников признала, что выполняемая ею работа была бы невозможной без непрерывной поддержки и содействия со стороны ПКРК.

Министерские конференции и совещания высокого уровня

47. На четвертом совещании ПКРК министр здравоохранения Беларуси проинформировал Комитет о ходе подготовки Европейской министерской конференции ВОЗ по охвату всех этапов жизни в контексте положений политики Здоровье-2020, которая пройдет в Минске 21–22 октября 2015 г. Центральное место на Конференции займут три ключевые темы – необходимость действовать раньше, действовать вовремя и действовать сообща. Она станет первым совещанием министров здравоохранения после саммита Организации Объединенных Наций, на котором будет утверждена повестка дня в области развития на период после 2015 г.

48. Министр здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана проинформировал ПКРК о подготовке к проведению международного форума в Ашхабаде в июле 2015 г. В рамках форума будут организованы пять подиумных дискуссий высокого уровня.

Прочие вопросы

Система информации о смертности, разработанная Португалией

49. Постоянный комитет был проинформирован, на своем четвертом совещании, об электронной системе регистрации свидетельств о смерти,

внедренной в 2014 г. в Португалии, и созданном на ее основе онлайн-инструменте для надзора за смертностью в режиме реального времени. ПКРК поручил Секретариату провести в Европейском регионе обзор с целью выявления и учета похожих электронных систем, если таковые имеются.

Последняя информация о вспышке болезни, вызванной вирусом Эбола, в Западной Африке

50. На втором совещании ПКРК были представлены последние данные о вспышке болезни, вызванной вирусом Эбола, в Западной Африке и об участии Регионального бюро в глобальных ответных действиях в связи с ней, путем направления персонала, помощи в осуществлении медицинской эвакуации из пострадавших стран в Европу и определения и систематического описания готовности и наращивания соответствующего потенциала государств-членов Европейского региона. Была создана региональная группа по эболе; государствам-членам предоставляется, по соответствующим запросам, техническая помощь; проводились миссии в страны.

51. На своем третьем совещании Постоянный комитет был проинформирован об успехах в борьбе с эпидемией болезни, вызванной вирусом Эбола. Региональное бюро направило в страны Западной Африки 30 штатных сотрудников, проработавших там в общей сложности свыше 1000 рабочих дней. Функции направленных в Африку сотрудников были возложены на их коллег, оставшихся в Копенгагене, однако финансирование при этом увеличено не было. Риск распространения эболы в Европе крайне низок, и большинство стран располагает надежными и хорошо подготовленными системами здравоохранения. ВОЗ выражает всем государствам-членам благодарность за поддержку во время эпидемии, в том числе и в виде отправки партий лекарств и направления персонала.

Национальные ответственные представители и технические координаторы

52. На своем втором совещании ПКРК был проинформирован о том, что странами были номинированы 90% национальных ответственных представителей и 80% национальных технических координаторов. Был обновлен список национальных технических координаторов и национальных ответственных представителей на веб-сайте Регионального бюро. Государствам-членам настоятельно рекомендовалось включить национальных ответственных представителей в составы своих делегаций на сессию Регионального комитета.

Приложение. Состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать второго созыва (2014–2015 гг.)

Члены и советники

Австрия

Профессор д-р Pamela Rendi-Wagner

Генеральный директор по общественному здравоохранению, главный
государственный врач, Федеральное министерство здравоохранения

Заместитель

Д-р Verena Gregorich-Schega

Руководитель, Департамент I/A/6 – Координация международной политики
здравоохранения и ВОЗ, Федеральное министерство здравоохранения

Советник

Д-р Flora Haderer

Руководитель проектов и международной работы, Координация проектов
для Генерального директора по общественному здравоохранению,
Федеральное министерство здравоохранения

Беларусь

Д-р Василий Жарко

Министр здравоохранения

Советники

Г-н Анатолий Грушковский

Начальник, Отдел внешних связей, Министерство здравоохранения

Г-жа Марина Сачек

Директор, Республиканский научно-практический центр медицинских
технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения

Германия

Г-жа Dagmar Reitenbach

Руководитель секции, Глобальная политика в области здравоохранения,
Федеральное министерство здравоохранения

Израиль

Профессор Alex Leventhal

Директор, Департамент международных связей, Министерство здравоохранения

Латвия

Профессор Viesturs Šiliņš

Директор, Институт последипломного образования и повышения квалификации

Советники

Г-жа Agnese Rabovica

Директор, Департамент европейских и международных отношений

Г-жа Liga Serna

Атташе по вопросам здравоохранения, Постоянное представительство Республики Латвия при Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве

Г-жа Iveta Šķiliņa

Старший специалист, Департамент европейских и международных отношений, Министерство здравоохранения

Мальта

Д-р Ray Busuttill¹

Консультант по вопросам общественного здравоохранения, Директорат укрепления здоровья и профилактики болезней

Португалия

Д-р Francisco George

Генеральный директор по здравоохранению, Министерство здравоохранения

Советник

Г-жа Eva Falção

Директор, Управление международных связей, Генеральный директорат здравоохранения, Министерство здравоохранения

Республика Молдова

Д-р Andrei Usatii

Директор, Республиканская клиническая больница

Заместитель

Д-р Svetlana Cotelea

Заместитель министра здравоохранения, Министерство здравоохранения

Румыния

Профессор Alexandru Rafila

Председатель Консультативного комитета по микробиологии при Министерстве здравоохранения, вице-председатель Национального комитета по вакцинологии при Министерстве здравоохранения

¹ Исполнительный председатель шестьдесят четвертой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ

Туркменистан

Д-р Лейли Шамурадова

Заместитель министра здравоохранения и медицинской промышленности;
начальник Государственной санитарно-эпидемиологической службы; главный
государственный врач, Министерство здравоохранения и медицинской
промышленности

Финляндия

Г-жа Taru Koivisto²

Директор, Министерство социальных дел и здравоохранения

Советники

Г-жа Outi Kuivasniemi

Министерский советник, Министерство социальных дел и здравоохранения

Г-жа Satu Leino

Старший специалист, Министерство социальных дел и здравоохранения

Франция

Профессор Benoît Vallet³

Генеральный директор по здравоохранению, Министерство социальных дел и
здравоохранения

Заместитель

Д-р Amélie Schmitt

Начальник, Отдел европейских и международных дел, Министерство
социальных дел и здравоохранения

Советники

Г-жа Katell Daniault

Уполномоченная по вопросам международного здравоохранения,
Управление европейских и международных дел, Министерство социальных
дел и здравоохранения

Г-жа Emmanuelle Jouy

Специалист по международным вопросам, Министерство социальных дел и
здравоохранения

Эстония

Д-р Ivi Normet

Заместитель генерального секретаря по вопросам политики здравоохранения,
Министерство социальных дел

² Председатель

³ Заместитель председателя

Советники

Д-р Liis Rooväli

Руководитель, Департамент информационно-аналитического обеспечения здравоохранения, Министерство социальных дел

Д-р Maris Jesse

Директор, Национальный институт развития здравоохранения

Г-н Jürgen Ojalo

Главный специалист, Министерство социальных дел

Г-н Taavo Lumiste

Третий секретарь, Постоянное представительство Эстонии при Отделении Организации Объединенных Наций и других международных организациях в Женеве

Взаимодействие между Исполнительным комитетом и Постоянным комитетом Регионального комитета

Российская Федерация⁴

Профессор Вероника Скворцова

Министр здравоохранения

Заместитель

Д-р Светлана Аксельрод

Заместитель директора, Департамент международного сотрудничества и связей с общественностью, Министерство здравоохранения

Советники

Г-н Павел Есин

Консультант, Департамент международного сотрудничества и связей с общественностью, Министерство здравоохранения

Д-р Анна Короткова

Заместитель директора по международным вопросам, Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, Министерство здравоохранения

⁴ Российская Федерация – координатор по связи между Исполнительным комитетом и Постоянным комитетом Европейского регионального комитета

Страны, отправляющие своих наблюдателей на открытое совещание в мае:

Бельгия
Греция
Дания
Исландия
Испания
Казахстан
Латвия
Люксембург
Монако
Нидерланды
Польша
Соединенное Королевство
Таджикистан
Турция
Узбекистан
Чешская Республика
Швеция

Представительство ЕС

= = =