



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

---

**Постоянный комитет Регионального  
комитета двадцать третьего созыва**

Первое совещание

**Вильнюс, Литва, 17 сентября 2015 г.**

EUR/SC23(1)/REP Rev.1

10 декабря 2015 г.

150753

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Отчет о первом совещании**

## Содержание

	стр.
Введение.....	3
Избрание должностных лиц ПКРК двадцать третьего созыва .....	3
Впечатления о работе шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.....	3
Подгруппы ПКРК двадцать третьего созыва.....	4
Предварительный план проведения шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ .....	5
Время и место проведения будущих совещаний ПКРК двадцать третьего созыва.....	5
Приложение. Предварительная повестка дня.....	6

## **Введение**

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать третьего созыва провел свое первое совещание в центре LITEXPO в Вильнюсе (Литва) 17 сентября 2015 г. Вновь избранный Председатель ПКРК приветствовал новых членов – от Грузии, Исландии, Италии и Таджикистана, а также представителя Швеции, который, будучи членом Исполнительного комитета от Европейского региона, на протяжении ближайшего года будет обеспечивать связь между Исполнительным комитетом и ПКРК двадцать третьего созыва.

## **Избрание должностных лиц ПКРК двадцать третьего созыва**

2. Заместителем председателя ПКРК двадцать третьего созыва была избрана г-жа Dagmar Reitenbach (Германия).

## **Впечатления о работе шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ**

3. Члены ПКРК двадцать третьего созыва обменялись первыми впечатлениями о шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-65). Члены ПКРК выразили признательность принимающей стороне и Секретариату за успешное проведение сессии РК.

4. Члены ПКРК приветствовали предложение о проведении письменной консультации с государствами-членами по проектам резолюций Регионального комитета на протяжении одного месяца после совещания Постоянного комитета в мае, проводимого накануне сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

5. Члены ПКРК приветствовали проведение на РК-65 обсуждений по теме миграции и здоровья, которая была своевременно и надлежащим образом освещена в ходе обмена мнениями на министерском обеде и затем на техническом брифинге по данному вопросу.

6. В будущем подиумные дискуссии было предложено сделать более интерактивными, а их участникам будет настоятельно рекомендоваться не зачитывать заранее подготовленные доклады. Также не рекомендуется проводить две подиумные дискуссии одну за другой.

7. Одним из членов ПКРК было замечено, что обсуждение вопросов, вытекающих из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета, приняло форму информационного брифинга, не вызвав оживленной дискуссии.

8. Ввиду успешной неофициальной дискуссии, которую государства-члены провели за день до открытия РК-65, еще один член Комитета предложил проводить неофициальные параллельные совещания во время сессии Регионального комитета.

9. Необходимо пересмотреть роль Исполнительного председателя РК в координации рассмотрения конкретных пунктов повестки дня, подготовленных ПКРК, таких как выборы и выдвижение кандидатов.

10. Постоянный комитет отметил, что представителям государств-членов, участвующим в сессии Регионального комитета, необходимо заблаговременно получать информацию о программе сессии, чтобы они могли подготовить свои доклады и выступления. Аннотированная повестка дня обеспечивает удобный формат для предоставления этой информации. Опыт РК-65 показал, что для полноценного рассмотрения существенных пунктов повестки дня требуется как минимум 90 минут. Один делегат дал высокую оценку все большему участию неправительственных организаций в работе сессии.

11. Один из членов ПКРК предложил приглашать на сессии Регионального комитета выдающихся ученых или авторитетных экспертов, которые выступали бы с докладами по насущным проблемам, ожидающимся в предстоящем году. Он также поддержал предложение о более активном участии в сессиях Регионального комитета профессиональных ассоциаций из Европейского региона, поскольку они обладают богатым опытом в доказательной медицине. Еще один член Комитета предложил проводить технические брифинги с участием представителей ВОЗ и руководителей страновых офисов, на которых несколько выступающих (3-4 человека) могли бы рассказать о своей работе. Подобный подход можно использовать и в работе руководящих органов ВОЗ на глобальном уровне.

12. Региональный директор заявила, что Секретариат проведет внутреннюю оценку подиумных дискуссий, состоявшихся на РК-65, и подготовит документ для рассмотрения на втором совещании Постоянного комитета двадцать третьего созыва. Она также предложила Постоянному комитету обсудить дальнейшую целесообразность подхода, когда окончательный проект отчета о первых трех днях сессии выносится на утверждение Регионального комитета. Альтернативным вариантом, который позволит повысить качество отчета, было бы представление проекта в последний день сессии в качестве информационного документа, а окончательный вариант отчета будет выпущен несколько позже. Документ с изложением возможных вариантов действий может быть представлен уже на следующем совещании ПКРК.

## **Подгруппы ПКРК двадцать третьего созыва**

13. Постоянный комитет принял решение о том, что его подгруппа по стратегическому руководству, состоящая из представителей Германии, Латвии, Финляндии и Франции под председательством д-ра Ivi Normet (Эстония), должна продолжить свою работу. Представитель Италии принял предложение заменить собой представителя Израиля в составе этой группы, срок полномочий которого истек.

14. В преддверии запланированного на ноябрь 2015 г. совещания высокого уровня по миграции и здоровью, которое пройдет в Италии, Постоянный комитет объявил, что решение о создании подгруппы по данному вопросу будет принято на его втором совещании. Он также далее рассмотрит вопрос о создании подгруппы для изучения роли регионов в координации мониторинга и отчетности относительно выполнения Международных медико-санитарных правил (ММСП) (2005 г.). Региональный директор подтвердила готовность Европейского региона принять участие в пилотном проекте по оценке эффективности ММСП (2005 г.).

## **Предварительный план проведения шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ**

15. Члены ПКРК рекомендовали обсудить вопрос миграции и здоровья на РК-66 в тот день, когда на сессии будут присутствовать министры. Аналогичным образом, они рекомендовали не обсуждать существенные вопросы, такие как системы здравоохранения, в последний день сессии.

16. Постоянный комитет был проинформирован о том, что вопрос реформы ВОЗ, возможно, потребуется рассмотреть на двух заседаниях РК-66, ввиду внедрения в начале 2016 г. концепции мобильности для сотрудников ВОЗ и возможного утверждения механизма для взаимодействия с негосударственными структурами на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

17. Один из членов ПКРК предложил в составе подпункта, посвященного ВИЧ/СПИДу, также обсудить вопросы вирусного гепатита, в частности – гепатитов В и С. Секретариат предложил подготовить отдельные концептуальные документы по этим двум темам, а также по другим вопросам, которые было предложено включить в повестку дня РК-66, с тем чтобы обсудить их на втором совещании ПКРК в ноябре 2015 г.

18. Один из членов ПКРК отметил важность технического брифинга по вопросам формирования политики на основе фактических данных (ФПФ), прошедшего на РК-65, и поддержал предложение о том, чтобы обсудить региональный план действий по ФПФ на РК-66.

19. Один из членов Комитета заметил, что на рассмотрение любых существенных пунктов повестки дня РК-66 на пленарных заседаниях следует отводить не менее 90 минут, а также поставил под сомнение целесообразность обсуждения реформы ВОЗ на двух заседаниях.

## **Время и место проведения будущих совещаний ПКРК двадцать третьего созыва**

20. Постоянный комитет двадцать третьего созыва принял решение провести свое второе совещание 26 и 27 ноября 2015 г. в Париже, Франция, третье совещание – 15 и 16 марта 2016 г. в Региональном бюро ВОЗ в Копенгагене, Дания, четвертое совещание – 21 и 22 мая 2016 г. в штаб-квартире ВОЗ в Женеве, Швейцария, и пятое совещание – 11 сентября 2016 г. в Региональном бюро в Копенгагене, Дания.

## **Приложение. Предварительная повестка дня**

- (1) Открытие совещания Председателем и Региональным директором
- (2) Утверждение предварительной повестки дня и программы
- (3) Приветственное выступление и представление новых членов Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать третьего созыва
- (4) Впечатления о работе шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-65)
- (5) Выборы должностных лиц ПКРК двадцать третьего созыва
- (6) Время и место проведения будущих совещаний
- (7) Учреждение (при необходимости) подгрупп ПКРК двадцать третьего созыва
- (8) Предварительный план проведения шестьдесят шестой сессии Регионального комитета (РК-66)
- (9) Другие вопросы и закрытие совещания

= = =