



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

**Постоянный комитет Регионального
комитета двадцать шестого созыва**
Третье совещание

EUR/SC26(3)/REP

15 мая 2019 г.

190012

Копенгаген, Дания, 13–14 марта 2019 г.

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Отчет о третьем совещании

Содержание

Открытие совещания.....	3
Выступление Регионального директора.....	3
Обзор итогов 144-й сессии Исполнительного комитета и их значения для работы Европейского региона ВОЗ	5
Комментарии членов подгрупп Постоянного комитета Европейского регионального комитета двадцать шестого созыва	6
Подгруппа по вопросам лидерства	6
Подгруппа по стратегическому руководству.....	7
Подгруппа ПКРК по теме "Страны – в центре внимания"	8
Предварительная повестка дня и программа РК-69	9
Обзор технических и стратегических тем и консультативного процесса по повестке дня РК-69.....	11
Опыт, полученный в ходе реализации политики Здоровье-2020.....	11
Исполнение Программного бюджета на 2018–2019 гг. и позиция Европейского региона в отношении предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг.	13
Преобразование ВОЗ и его значение для Региона.....	15
Деятельность ВОЗ на страновом уровне	17
Доклад о работе ГУО в Европейском регионе.....	20
Стимулировать развитие первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ: введение, реализация и расширение масштабов организационных и технологических инноваций в контексте Астанинской декларации.....	23
Грамотность в вопросах здоровья в Европейском регионе ВОЗ	24
Аккредитация региональных негосударственных структур для участия в сессиях Европейского регионального комитета ВОЗ	25
Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения	26
Отчеты о ходе работы	28
Положение дел в сфере реализации европейских региональных планов действий ВОЗ в контексте работы над достижением ЦУР и выполнением ОПР-13: задачи на период после 2020 г.	28
Категория 1. Инфекционные болезни.....	28
Категория 6. Корпоративные услуги и вспомогательные функции	29
Вопросы междисциплинарного характера	29
Членство в органах и комитетах ВОЗ	31
Заккрытие совещания	31
Приложение 1. Повестка дня	32
Приложение 2. Список документов.....	33

Открытие совещания

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать шестого созыва провел свое третье совещание в Европейском региональном бюро ВОЗ в Копенгагене (Дания) 13–14 марта 2019 г. Председатель открыл совещание, приветствовал членов ПКРК и других участников совещания и напомнил им, что отчет о втором совещании ПКРК двадцать шестого созыва, которое состоялось в Афинах (Греция) 5 и 6 декабря 2018 г., был разослан и утвержден в электронном виде.

Выступление Регионального директора

2. В своем вступительном обращении, транслировавшемся в интернете на веб-сайте Регионального бюро в соответствии с Приложением 4 к резолюции EUR/RC63/R7, директор Европейского регионального бюро рассказала о работе, проделанной Организацией с момента проведения второго совещания ПКРК. В штаб-квартире состоялось общее собрание исторической важности, на котором Генеральный директор и шесть региональных директоров представили свое общее стратегическое видение воплощения в жизнь программы преобразования ВОЗ и выполнения обязательств, вытекающих из Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13). Концепция преобразований, в основе которой лежат цели трех миллиардов, была сформулирована в ходе консультаций с Группой по глобальной политике.

3. Основные аспекты этого плана включают: создание нового управления главного научного сотрудника, которое позволит Организации и далее играть важную роль в научной работе и предоставлять необходимые рекомендации государствам-членам; меры по оценке, интеграции, регулированию и максимальному использованию возможностей, которые открывают цифровые технологии и искусственный интеллект, при поддержке нового департамента по цифровому здравоохранению; усиление роли ВОЗ путем организации диалогов по действительно актуальным вопросам политики, используя при этом достоверные данные, полученные в странах; инвестиции в динамичные и разнопрофильные кадровые ресурсы; приведение процессов и структур ВОЗ в соответствие с целями трех миллиардов, используя для этого новую единую для всех основных офисов Организации структуру с четким разграничением ролей и обязанностей.

4. В основе новой организационной структуры будут лежать четыре элемента, два из которых имеют отношение к целям трех миллиардов (в том, что касается чрезвычайных ситуаций и всеобщего охвата для улучшения показателей здоровья населения), а два относятся к корпоративным функциям (административно-финансовые функции и внешние связи). Административные функции будут централизованы, а не разделены, как прежде, между техническими кластерами, а вопросы сквозного характера, такие как гендерные аспекты, равенство и права человека, будут находиться в прямом ведении Генерального директора и получат приоритетное значение во всех технических сферах.

5. Решение Генерального директора назначить д-ра Јакаб в качестве своего заместителя свидетельствует о тесном сотрудничестве между Генеральным директором и директорами региональных бюро и стремлении к созданию "единой ВОЗ". В связи с тем, что к выполнению своих новых задач в штаб-квартире д-р Јакаб приступит незамедлительно, в период до избрания нового Регионального директора на шестьдесят

девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-69) исполнять ее обязанности будет директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия, а в скором времени будут проведены функциональные согласования структуры деятельности Регионального бюро на высоком уровне в соответствии с новой глобальной структурой. Впоследствии на рассмотрение нового Регионального директора будут вынесены рекомендации по более детальному согласованию.

6. Директор Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни была назначена координатором по преобразованиям. Эта должность предполагает постоянное взаимодействие с сотрудниками и поддержку изменений в организационной культуре и инициативы "Уважительные отношения на рабочем месте", а также других направлений работы, предполагаемых процессом преобразования ВОЗ. Среди сотрудников было проведено обследование организационной культуры, результаты которого легли в основу текущего процесса изменений. На основании дискуссии относительно ценностей была принята Хартия ценностей ВОЗ, согласованная с Уставом Организации, которая будет регламентировать все аспекты ее деятельности.

7. На региональном уровне за время, прошедшее после второго совещания ПКРК, состоялось несколько важных мероприятий, в том числе совещание экспертов, посвященное вопросам усиления мониторинга политики Здоровье-2020 и предоставления данных по основанным на ценностях концепциям данной политики. По случаю Международного дня мигранта Региональное бюро провело предварительную презентацию обоснованного фактическими данными доклада о здоровье беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ, после чего Региональный директор представила доклад средствам массовой информации во Дворце Наций в Женеве (Швейцария) 21 января 2019 г. В Гааге (Нидерланды) прошел курс Осенней школы по информации здравоохранения и данным научных исследований для формирования политики, флагманский учебный курс Регионального бюро. В нем приняли участие представители девяти государств-членов. В Копенгагене состоялся симпозиум, посвященный будущему цифрового здравоохранения, с упором на возможности для использования цифровых решений для снижения неравенства и улучшения показателей здоровья и благополучия населения. В Стамбуле (Турция) прошли министерская консультация и техническое совещание высокого уровня, посвященные защите людей в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, на которых обсуждалась концепция реализации Плана действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе. На совещании в Тбилиси (Грузия) обсуждались дальнейшие шаги по элиминации гепатита. В Тунисе прошел семинар по подготовке к внедрению Международной классификации болезней одиннадцатого пересмотра (МКБ-11). В Словении состоялось совещание Вышеградской группы по борьбе с туберкулезом (ТБ), а также был открыт новый сотрудничающий центр ВОЗ по ТБ. На прошедшем в Португалии мероприятии под председательством Российской Федерации состоялась презентация сети действий по развитию грамотности в вопросах здоровья в поддержку профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ) на всех этапах жизни. В Швеции и Португалии прошли консультации для государств-членов и гражданского общества по мерам, направленным на снижение вредного употребления алкоголя. В Российской Федерации проводились консультации для государств-членов по выполнению

руководящих принципов в отношении грудного вскармливания. Также Российская Федерация осуществляла ряд важных инициатив по обеспечению безопасности дорожного движения и соответствующему полицейскому контролю. Российская Федерация и Казахстан провели консультацию для государств-членов по вопросам старения и длительного ухода. В рамках председательства Румынии в Совете Европейского союза, в Бухаресте прошли совещания по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам и борьбы против табака.

8. В конце марта в Сан-Марино состоится шестое Совещание высокого уровня Инициативы для малых стран, а в начале апреля в Туркменистане пройдет Европейская конференция ВОЗ высокого уровня по неинфекционным заболеваниям "Время выполнять обещания". Европейская неделя иммунизации будет направлена на повышение осведомленности о пользе вакцин и на то, чтобы воздать должное героям вакцинации – обычным людям, которые вносят свой вклад в защиту человеческих жизней с помощью вакцин. Участие в этой информационно-разъяснительной работе должны принять все государства-члены. В июне в Словении состоится Региональная конференция высокого уровня по содействию справедливости в отношении здоровья в Европейском регионе, в которой примут участие представители широкого круга заинтересованных сторон, чтобы подытожить достигнутые на сегодняшний день успехи и определить повестку дня в сфере обеспечения справедливости в отношении здоровья на последующие 10 лет. На конференции также состоится презентация Доклада о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья.

9. Региональное бюро посетили с визитами ряд делегаций высокого уровня, включая заместителя министра здравоохранения Турции, директора по вопросам общественного здравоохранения Европейской комиссии и главы представительства Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в Европейском регионе.

Обзор итогов 144-й сессии Исполнительного комитета и их значения для работы Европейского региона ВОЗ

10. Директор, Стратегические партнерства, проинформировала Постоянный комитет о том, что Исполнительный комитет на своей 144-й сессии избрал региональных директоров для регионов Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана. Исполком принял решение провести голосование по вопросу о включении в предварительную повестку дня Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения предлагаемого пункта о медико-санитарных условиях проживания населения на оккупированной палестинской территории. Члены Исполкома детально обсудили вопросы стратегического руководства и изменения в правилах процедуры, а также процессы, связанные с выборами, и дальнейшие шаги после избрания Генерального директора.

11. Продолжительные споры вызвала тема предлагаемого программного бюджета на двухгодичный период 2020–2021 гг. и его рамочной основы для учета результатов воздействия, в особенности в том, что касается согласованности между программным бюджетом и ОПР-13, а также сравнений с Программным бюджетом на 2018–2019 гг. Главным изменением в предстоящем двухгодичном периоде станет переход от изолированных программ по борьбе с заболеваниями к интегрированному подходу, в

основе которого будут лежать системы здравоохранения и деятельность в странах. Предлагаемый программный бюджет не утвержден и в преддверии Всемирной ассамблеи здравоохранения продолжаются консультации с государствами-членами. Многочисленные вопросы также касались программы преобразований и того, каким образом три направления работы и процессы ОПР-13 будут отображены в новой структуре Организации.

12. Шесть резолюций были приведены в окончательный вид для представления на Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения; остальные резолюции находятся на этапе консультаций. Наконец, Генеральный директор объявил о том, что 2020 год будет объявлен Международным годом медицинских сестер и акушерок. В Региональное бюро поступили предложения о включении в повестку дня Регионального комитета трех вопросов: о подготовке глобальной стратегии по исследованиям и инновациям в области ТБ; о позиции Региона в отношении предлагаемой глобальной стратегии по цифровому здравоохранению; о проекте глобальной стратегии по активизации мер по элиминации рака шейки матки.

13. Наблюдатель, выступающий в роли координатора по связям между ПКРК и Исполнительным комитетом, отметила, что повестка дня Исполнительного комитета оказалась весьма насыщенной, и что особенно сложным было отобразить в ней пожелания всех государств-членов. На сессии обсуждался ряд крайне деликатных вопросов, касающихся оккупированной Палестинской территории и Тайваня, а также ненадлежащего поведения и притеснения или домогательств (харассмента). Вместе с тем, диалог между новым руководством Организации и государствами-членами приобрел более конструктивный характер, с обсуждением вопросов по существу. Предстоящий Партнерский форум будет иметь огромное значение для поиска путей решения многочисленных задач, связанных с получением необходимого финансирования для программного бюджета на двухгодичный период 2020–2021 гг., которое позволит достичь цели трех миллиардов. Особо отмечалось, что Европейский регион вносит немалый вклад в работу Исполнительного комитета и всегда открыт для сотрудничества с другими регионами ВОЗ, и этот потенциал нуждается в дальнейшем развитии.

Комментарии членов подгрупп Постоянного комитета Европейского регионального комитета двадцать шестого созыва

Подгруппа по вопросам лидерства

14. Председатель подгруппы по вопросам лидерства сообщила, что за время, прошедшее с момента предыдущего совещания ПКРК, подгруппа провела два очных заседания. Был утвержден круг ведения подгруппы и график ее работы. Ввиду предстоящих изменений в структуре Регионального бюро целесообразно обсудить ту лидирующую роль, которую Региональное бюро играло на протяжении последних десяти лет – в частности, в таких вопросах, как миграция и здоровье, предоставляя указания и рекомендации для других заинтересованных сторон. Ведется подготовка неофициального документа по теме лидерства в Европейском регионе, с описанием инициатив на региональном и субрегиональном уровне, который будет представлен на

четвертом совещании ПКРК. На его основании будет подготовлен рабочий документ, посвященный опыту реализации политики Здоровье-2020, который будет вынесен на рассмотрение РК-69. Помимо этого, целесообразным представляется посвятить теме лидерства министерский рабочий обед на РК-69.

15. Член ПКРК от Литвы заявил о своем желании войти в состав подгруппы.

16. ПКРК подчеркнул важность и своевременность работы, которая ведется подгруппой. Лидерство в вопросах охраны здоровья – комплексное явление. Теперь уже недостаточно просто быть хорошим специалистом: не меньшую важность имеют широкие знания об обществе и о политике здравоохранения, экономике здравоохранения и дипломатии в области здравоохранения. Ввиду комплексного характера межсекторального аспекта здоровья лидеры в сфере здравоохранения должны уметь отстаивать интересы здоровья в дискуссиях по финансовым вопросам, доказывать социально-экономическую ценность функций общественного здравоохранения и аргументировать связь между здоровьем и правами человека, социальной справедливостью и гендерным равенством. Подгруппе было предложено обсудить, каким образом Региональное бюро может оказывать государствам-членам поддержку в развитии этих новых возможностей. Не менее важно повышать осведомленность других секторов о вопросах, связанных со здоровьем. Лидерство ВОЗ в будущем будет зависеть от потенциала национальных ответственных представителей, а для эффективной работы Организации в странах нужно, чтобы министры здравоохранения разделяли комплексную концепцию общественного здравоохранения, а также применяли целостный межсекторальный подход.

17. Региональный директор добавила, что Цели в области устойчивого развития (ЦУР) породили целый ряд новых требований и создали беспрецедентную нагрузку для министров здравоохранения. Работа подгруппы хорошо вписывается в текущий процесс подготовки публикации о работе Регионального бюро в течение прошлых десятилетий; региональные директора Организации последовательно акцентировали внимание на теме лидерства, хотя и в других сферах. Было предложено провести по данному вопросу министерский рабочий обед в первый день РК-69, в контексте обсуждения Региональным комитетом вопроса лидерства.

Подгруппа по стратегическому руководству

18. Председатель подгруппы по стратегическому руководству сообщила, что за время, прошедшее после второго совещания ПКРК, подгруппа обсуждала способы упростить процессы обмена информацией между Исполнительным комитетом, его Бюро и государствами-членами. Подгруппа предложила, чтобы роль координатора по связям между государствами-членами в Европейском регионе и Исполнительным комитетом выполнял член Бюро Исполнительного комитета. В таком случае круг ведения координатора должен быть соответствующим образом скорректирован и вынесен на обсуждение ПКРК на его следующем совещании.

19. Также подгруппа обсудила решение Исполнительного комитета EB144(3), в котором Исполком постановил согласовать Правила процедуры Исполнительного комитета и Всемирной ассамблеи здравоохранения с терминологией, которая используется в Механизме ВОЗ для взаимодействия с негосударственными

структурами (FENSA). Соответствующие изменения нужно внести и в Правила процедуры Регионального комитета, и такое предложение будет представлено ПКРК на его следующем совещании. Подгруппа полагает, что негосударственные структуры участвуют в совещаниях руководящих органов и в других мероприятиях более активно, чем это происходит в других регионах, но при этом следует более интенсивно освещать взаимодействие с такими структурами на уровне стран. Для того чтобы далее стимулировать активное участие негосударственных структур в сессиях Регионального комитета, было предложено, в частности, организовать неофициальное совещание с такими структурами и предоставить им пространство и возможность для наглядной демонстрации своей работы. Соответствующие предложения могут быть вынесены на рассмотрение ПКРК на его следующем совещании.

20. ПКРК согласился разработать круг ведения для члена Бюро Исполнительного комитета от Европейского региона и принял решение отразить терминологию FENSA в Правилах процедуры. ПКРК поддержал предложения о наращивании взаимодействия с негосударственными структурами на сессиях Регионального комитета, что также может способствовать активизации сотрудничества на уровне стран. FENSA был назван важным инструментом для поддержки и развития партнерств, обмена опытом и передачи знаний.

21. Отмечая важность более тесного взаимодействия с негосударственными структурами, директор, Стратегические партнерства, добавила, что подгруппа предложила приглашать членов ПКРК или представителей государств-членов присутствовать в качестве наблюдателей на традиционных предваряющих сессию брифингах для негосударственных структур, с возможностью для неформального общения после брифингов. Также прозвучало предложение о том, чтобы государства-члены могли подготовить выставку плакатов, посвященную взаимодействию с негосударственными структурами на уровне стран в сферах, актуальных для повестки дня Регионального комитета.

22. ПКРК поддержал предложенные инициативы, в особенности – в отношении демонстрации государствами-членами сотрудничества с негосударственными структурами в вопросах, непосредственно связанных с работой ВОЗ.

Подгруппа ПКРК по теме "Страны – в центре внимания"

23. Председатель подгруппы заявила, что деятельность подгруппы была сосредоточена на трех направлениях: призывать государства-члены (которые до сих пор не сделали этого) указать свои приоритеты согласно ОПП-13; подготовить дискуссию по вопросам присутствия в странах на РК-69; обсуждать условия сотрудничества с государствами-членами, в которых нет страновых офисов ВОЗ. Были представлены некоторые инновационные идеи, в том числе – об учреждении сети депутатов парламентов и о привлечении "послов ВОЗ" к выполнению функции связующего звена между ВОЗ и национальными органами власти. Подгруппа рассмотрела предложение о создании офисов Организации, чья работа охватывала бы сразу несколько стран. Такие офисы должны быть укомплектованы техническими сотрудниками, которые смогут активнее взаимодействовать со странами по различным вопросам. Работа Организации в странах Региона проводится весьма успешно, однако ее следует развивать и далее, в согласовании с программой преобразования ВОЗ.

Подгруппа признала важность нахождения национальных механизмов для оказания поддержки министрам здравоохранения и отметила необходимость принятия шагов для того, чтобы ответственные представители в странах обладали реальными возможностями для того, чтобы влиять на процесс принятия решений.

24. Директор по вопросам поддержки стран и коммуникации добавила, что Региональное бюро изучает возможности для выделения страновым офисам дополнительных технических ресурсов и расширения своей работы в государствах-членах, где страновых офисов нет.

25. Один из членов ПКРК отметил, что сотрудничество ВОЗ с группами экспертов Партнерства "Северное измерение" в области общественного здравоохранения и социального благосостояния может служить моделью для сотрудничества с другими региональными платформами. Благодаря самому низкому в мире числу страновых офисов (относительно числа государств-членов), Европейский регион занимает уникальную позицию для того, чтобы служить для всего мира моделью для организации сотрудничества со странами, где нет страновых офисов ВОЗ.

26. Региональный директор заявила, что в рамках новой организационной структуры региональные бюро ВОЗ будут осуществлять руководство в сфере технического сотрудничества, в то время как штаб-квартира будет осуществлять руководство в сфере нормотворческой деятельности Организации. В будущем будет сформулирован четкий протокол и круг задач для проведения визитов в страны. Оперативное планирование на двухгодичный период 2020–2021 гг. станет для Регионального бюро прекрасной возможностью для оценки потенциала, определения пробелов и планирования мер по их устранению. На рассмотрение региональным директорам был представлен проект документа по теме работы в странах, который будет обсуждаться на Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. В документе будут отражены и вопросы, поднятые ПКРК. Пристальное внимание к работе на уровне стран в рамках ОПП-13 позволит эффективно развивать успехи, достигнутые Регионом за последнее десятилетие. ПКРК будет предложено представить свои рекомендации относительно воплощения в жизнь призыва Генерального директора- обеспечить активную работу ВОЗ во всех без исключения странах.

Предварительная повестка дня и программа РК-69

27. Региональный директор представила проект предварительной повестки дня РК-69, которая, согласно существующим договоренностям, будет предусматривать достаточно времени на обсуждение государствами-членами вопросов, связанных с выборами Регионального директора. В число ключевых докладчиков войдут Генеральный директор, президент Венгрии и ведущий шведский специалист по статистике Ola Rosling.

28. Пленарные дискуссии утром в первый день сессии пройдут в обычном формате. За ними последует министерский рабочий обед, посвященный роли ВОЗ как лидера в общественном здравоохранении в Европейском регионе, и его основные итоги будут приняты во внимание на дискуссии, посвященной политике Здоровье-2020, которая пройдет после обеда. Одновременно с ним пройдет технический брифинг по теме перевода систем здравоохранения в цифровой формат.

29. Второй день будет посвящен прежде всего выборам Регионального директора, за которыми последуют избрание и выдвижение кандидатов на другие должности. ПКРК предлагается представить свои рекомендации относительно того, следует ли определить для рабочего обеда фиксированную тему или же дать возможность министрам обсуждать любые вопросы. Остаток дня после завершения выборов будет посвящен обсуждению программных бюджетов на 2018–2019 гг. и 2020–2021 гг.

30. В третий день сессии будет обсуждаться процесс преобразования ВОЗ и его значение для Региона, работа на уровне стран и деятельность географически удаленных офисов (ГУО). В рамках новой организационной структуры будут действовать две горизонтальные программы: по устойчивости к противомикробным препаратам и по первичной медико-санитарной помощи. Для вынесения на рассмотрение Регионального комитета готовится документ, посвященный первичной медико-санитарной помощи в контексте Астанинской декларации. Во время перерыва на обед пройдет технический брифинг по работе парламентских комитетов. ПКРК предлагается представить свои рекомендации относительно других вопросов, которые могут представлять интерес.

31. В последний день сессии будут обсуждаться вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета, а также вопрос грамотности в вопросах здоровья в Европейском регионе ВОЗ. Во время перерыва на обед состоится технический брифинг по теме миграции. Одновременно с ним пройдет первое совещание ПКРК двадцать седьмого созыва. Вторая половина последнего дня сессии пройдет в обычном формате.

32. ПКРК положительно оценил предлагаемые повестку дня и программу РК-69, назвав их сбалансированными и отражающими политические преобразования в Организации. Положительную оценку заслужил и выбор ключевых докладчиков. Для укрепления взаимодействия с парламентами также было предложено рассмотреть возможность пригласить на сессию парламентского спикера. Часть членов Постоянного комитета поддержали идею проведения министерского рабочего обеда без четко определенной темы, но несколько человек предположили, что для дискуссии все же потребуется задать определенное направление. Рабочий обед может стать хорошей возможностью для того, чтобы официально представить публикацию, посвященную истории Регионального бюро, и обсудить успехи, достигнутые под руководством Регионального директора за последние десять лет, а также будущие вызовы. Также министрам может быть предложено обсудить наиболее важные, с их точки зрения, аспекты сотрудничества с ВОЗ.

33. В повестку дня было предложено добавить пункт, посвященный кадровым ресурсам здравоохранения, которые вносят важный вклад в защиту здоровья населения Европейского региона. Целесообразно будет также провести технический брифинг по теме здоровья детей и подростков. Эту тему предлагается рассмотреть в тот же день, что и тему грамотности в вопросах здоровья. В контексте особого внимания к работе в странах, которое предполагает ОПР-13, следует также провести брифинг для государств-членов, посвященный работе сотрудничающих центров ВОЗ в Регионе.

34. Региональный директор поблагодарила ПКРК за конструктивные предложения и поддержку. Вопрос о формате проведения второго министерского рабочего обеда – с установленной темой или без – будет рассматриваться далее, с особым вниманием к подведению итогов работы за последние 10 лет, со взвешенной оценкой достижений и

вызовов и с обзором дальнейших шагов. Она согласилась с предложением включить в повестку дня Регионального комитета вопрос о деятельности депутатов парламентов. Государствам-членам предлагается включать в состав своих делегаций на сессии Регионального комитета членов парламентских комитетов по здравоохранению. Генеральный директор проявляет большой интерес к сотрудничеству с глобальными парламентскими объединениями, и такой же уровень взаимодействия следует обеспечить и в Регионе. Будет рассмотрена возможность для включения в повестку дня вопроса о кадровых ресурсах здравоохранения, и ПКРК сможет представить свои рекомендации по этому поводу на своем следующем совещании. Все элементы программы, имеющие отношение к теме грамотности в вопросах здоровья, действительно следует рассматривать в один и тот же день. Была положительно воспринята идея включить в повестку дня вопрос о работе сотрудничающих центров ВОЗ, для которого следует найти место в программе.

Обзор технических и стратегических тем и консультативного процесса по повестке дня РК-69

Опыт, полученный в ходе реализации политики Здоровье-2020

Лидерство в Европейском регионе ВОЗ

35. Директор, Отдел политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия, представила проект рабочего документа, посвященного урокам, извлеченным в процессе реализации политики Здоровье-2020. В партнерстве с Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения было проведено исследование по изучению опыта, полученного в ходе реализации политики Здоровье-2020 на национальном и субнациональном уровне, отчет о котором будет представлен в приложении к рабочему документу. Также документ будет сопровождаться следующими материалами: публикация с описанием прогресса, достигнутого после принятия политики Здоровье-2020 и сохраняющихся вызовов и пробелов; отчет о достижениях ЦУР государствами-членами и Региональным бюро и о выполнении дорожной карты по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.; Доклад ВОЗ о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья в Европе; отчет об онлайн-обследовании, в котором приняли участие руководители офисов и программ. Немалый вклад также сможет внести недавно созданная подгруппа ПКРК по вопросам лидерства.

36. В последовавшей дискуссии ПКРК признал политику Здоровье-2020 ценным инструментом для достижения прогресса. Некоторые члены Комитета предостерегали от публикации избыточных объемов информации об инструментах для реализации и продуктах, поскольку это может отвлечь внимание от главной темы – успеха политики Здоровье-2020. В документе необходимо отметить, что процесс реализации политики Здоровье-2020 был долгим и порой непростым, и дать описание полученным положительным результатам. Политика Здоровье-2020 считается ценным информационным ресурсом, который служит ориентиром для государств-членов и для доноров. Было бы целесообразно рассмотреть возможные варианты выработки новой политики на период после 2020 г. – например, политики Здоровье-2030, чтобы помочь государствам-членам в дальнейших усилиях по достижению ЦУР.

37. Директор, Отдел политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия, признала важность четкого акцента на достижение политики Здоровье-2020 – настоящего повода для гордости для Региона. Для наглядной демонстрации прогресса можно использовать примеры из практики, предоставленные Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения. Она поддержала предложение о том, чтобы рассмотреть варианты действий на период после 2020 г., которые дополняли бы собой усилия по достижению связанных со здоровьем ЦУР на основании дорожной карты по реализации Повестки-2030.

38. Региональный директор добавила, что деятельность Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения обеспечит для предлагаемого отчета ценные научные данные. Вместе с тем необходимо принимать во внимание тесную связь реализации политики Здоровье-2020 с процессами политического характера и с потребностями и особенностями контекста государств-членов. В связи с этим членам ПКРК было предложено представить собственный опыт по реализации политики Здоровье-2020, который был бы отражен в данном документе. ПКРК готов предложить новому руководству свои рекомендации, однако окончательное решение в отношении концепции дальнейшей работы Регионального бюро будет принято новым Региональным директором. ПКРК может помочь новому Региональному директору обеспечить комплексный, согласованный и последовательный подход в данном вопросе.

Содействие справедливости в отношении здоровья в Европейском регионе ВОЗ

39. Директор, Отдел политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия, представила проект доклада о справедливости в отношении здоровья с новыми идеями и с фактическими данными, которые говорят о том, что обеспечить справедливость в отношении здоровья реально. В докладе звучит призыв к активному внедрению известных действенных мер и к поиску новых подходов и партнерств. На Региональной конференции высокого уровня по вопросам ускорения прогресса на пути к обеспечению справедливости в отношении здоровья в контексте политики Здоровье-2020 и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., направленных на то, чтобы ни один житель Европейского региона ВОЗ не был оставлен без внимания, которая пройдет 11–13 июня 2019 г. в Любляне (Словения), будут предложены инновационные подходы и инструменты, основанные на трех ключевых всеобъемлющих концепциях – "достичь", "ускорить" и "повлиять", – к формированию программы действий в сфере справедливости в отношении здоровья для Европейского региона на ближайшие 10 лет. Конференция предполагает инклюзивные, открытые и интерактивные дискуссии по таким вопросам сквозного характера, как: человеческий аспект проблемы несправедливости в основных аргументах в пользу принятия мер; социальные ценности в мерах налогово-бюджетной политики и стратегиях экономического роста; поддержка преобразующей роли систем здравоохранения в достижении справедливости в отношении здоровья; разработка решений на местном уровне, основанных на расширении прав и возможностей людей и социальном участии. На конференции пройдет презентация Доклада о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья в Европе, а также будут представлены примеры успешных инициатив на национальном и местном уровнях, направленных на снижение уровня несправедливости. Итоговый документ конференции станет основой для рабочего документа и резолюции, которые будут вынесены на РК-69.

40. В последовавшей дискуссии ПКРК призвал поспособствовать активному участию в конференции депутатов парламентов. Высокий уровень делегатов придаст заметности мероприятию и политический вес его итоговому документу. Члены ПКРК отмечали межсекторальный характер справедливости в отношении здоровья и говорили о важности достоверных механизмов мониторинга и оценки. Один из членов ПКРК предположил включить параметр справедливости в отношении здоровья в Рамочные программы ООН по оказанию помощи в целях развития (ЮНДАФ). Государства-члены должны быть вовлечены в процесс подготовки итогового документа, особенно в свете предлагаемого формирования альянса по справедливости в отношении здоровья и других новых механизмов. Было предложено внести ясность в назначение, функции, состав и описание деятельности группы экспертов по справедливости в отношении здоровья, которая, как предполагается, станет частью нового альянса.

41. Директор, Отдел политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия, поддержала призыв ПКРК обеспечить высокий уровень делегатов конференции и привлечь депутатов парламентов, а также предложение о том, чтобы включить вопрос справедливости в отношении здоровья в ЮНДАФ. Она отметила, что ее отдел в сотрудничестве с Отделом информации, фактических данных, научных исследований и инноваций совместно работают в сфере мониторинга справедливости в отношении здоровья. Все полученные при этом данные будут в открытом доступе на созданном ВОЗ Европейском портале информации здравоохранения. В настоящее время информация о справедливости в отношении здоровья имеется практически для всех стран в Регионе. В подготовке итогового документа конференции примут участие все отделы Регионального бюро, после чего он будет вынесен на консультацию с государствами-членами. Предлагаемый альянс по справедливости в отношении здоровья сможет стать платформой для обсуждения данной темы.

42. Региональный директор признала несомненную важность привлечения депутатов парламентов в обсуждение темы справедливости в отношении здоровья, а также необходимость провести конференцию на как можно более высоком уровне. В рамках консультаций по итоговому документу государства-члены также смогут предложить формат, в котором он будет представлен на РК-69. Во избежание излишнего увеличения числа документов для Регионального комитета ключевые тезисы относительно политики Здоровье-2020, лидерства и справедливости в отношении здоровья можно объединить в одну резолюцию.

Исполнение Программного бюджета на 2018–2019 гг. и позиция Европейского региона в отношении предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг.

43. Директор Административно-финансового отдела отметила, что обзор исполнения бюджета был подготовлен на основе данных 92% отчетности. Обзор показал, что 87% промежуточных результатов Регионального бюро попадают в категорию "выполняются по плану", 4% – в категорию "подвергаются риску" и 1% – в категорию "под угрозой срыва". Как уже отмечалось ранее, основными проблемами по-прежнему являются недостаточная политическая приверженность и поддержка и несвоевременное предоставление ресурсов. Предпринимаются коллективные усилия по преодолению этих проблем за счет разумного управления ресурсами, пересмотра содержания программ и мобилизации ресурсов. К концу февраля 2019 г. утвержденный бюджет был

обеспечен средствами на 77% (несколько ниже среднего показателя по Организации – 80%), однако при этом обеспеченность финансированием различных категорий была неравномерной. Некоторые программы (здоровье на всех этапах жизни, охрана здоровья матерей и детей, окружающая среда и охрана здоровья) были обеспечены средствами на уровне ниже среднего. Наблюдается хороший уровень использования имеющихся средств; Европейское региональное бюро опережает все остальные основные офисы по показателям освоения выделенного базового бюджета. Были сделаны выводы из предыдущего опыта работы Регионального бюро и приняты все необходимые меры, включая применение более долгосрочного подхода к процессу набора персонала. Следует отметить, что, с точки зрения использования средств, исполнение бюджета происходит в соответствии с планом.

44. В рамках подготовки предлагаемого программного бюджета на двухгодичный период 2020–2021 гг. Региональным бюро была проделана значительная работа, для того чтобы отразить в нем структурные изменения, обусловленные ОПП-13. Был достигнут существенный прогресс в планировании глобальных и региональных благ и составлении плана поддержки стран. Проект предлагаемого программного бюджета будет представлен ПКРК в надлежащий срок. Региональное бюро также разрабатывает план кадровых ресурсов на двухгодичный период 2020–2021 гг. и последующие периоды. Для того чтобы модель ведения деятельности в Европейском регионе была в большей степени ориентирована на работу в странах, поддержка странам должна оказываться межстрановыми группами, что будет иметь непосредственное значение для процесса планирования кадровых ресурсов.

45. Значительно улучшилась работа механизмов внутреннего контроля и управления рисками. В рамках внутреннего процесса самооценки в 2018 г. руководители бюджетных центров назвали свою работу "приемлемой" (adequate) или "нуждающейся в усилении" (in need of strengthening); такой уровень управленческой зрелости внушает оптимизм. Был собран достаточный объем надежных данных для отслеживания прогресса, достигнутого с 2015 г. Кроме того, был проведен ряд внутренних аудиторских проверок: внутренняя аудиторская проверка странового офиса в Турции, включая полевое представительство в Газиантепе, была завершена и представленные рекомендации были выполнены; в настоящее время ведется работа над выполнением рекомендаций аудиторской проверки Административно-финансового отдела в Региональном бюро и завершается работа над составлением отчета об аудиторской проверке странового офиса в Украине. Уроки, вынесенные в ходе этого процесса, будут учтены в рамках будущего процесса оперативного планирования, а также процесса организации внутреннего контроля и укрепления кадрового потенциала. Для того чтобы улучшить процесс управления рисками, необходимо будет уделить больше внимания вопросам управления финансами, обеспечения устойчивости кадровых ресурсов и укрепления потенциала.

46. Члены ПКРК отметили, что в планах поддержки стран должны быть определены не только виды поддержки, которая необходима странам от ВОЗ, но также и те области, в которых государства-члены могут сотрудничать с Региональным бюро или предоставлять ему техническую или нефинансовую поддержку с целью содействия решению вопросов, представляющих взаимный интерес. Это позволит диверсифицировать направления сотрудничества между ВОЗ и государствами-членами. Участники положительно оценили прогресс в сфере управления рисками и обеспечения внутреннего контроля. Признавая сложности, связанные со смещением акцента на

страновую работу, а также учитывая сопряженные с этим изменения в процессе планирования кадровых ресурсов, члены ПКРК попросили, чтобы их информировали о происходящем на всех этапах данного процесса и чтобы у них была возможность вносить свой вклад в его осуществление.

47. Директор, Стратегические партнерства, отметила, что деятельность ВОЗ в Европейском регионе по-прежнему зависит от весьма небольшого круга доноров. Лишь ограниченное число страновых офисов получают адекватный объем добровольных взносов на работу в странах. Следовательно, решающее значение имеет увеличение государствами-членами финансовой поддержки деятельности на уровне стран. В рамках усилий, направленных на мобилизацию дополнительных ресурсов, Организация проводит первое совещание недавно учрежденного Форума партнеров ВОЗ, на котором будут рассмотрены инновационные подходы к привлечению финансирования. Региональное бюро также рассматривает возможность принятия на работу дополнительного сотрудника, который будет поддерживать деятельность по мобилизации ресурсов для работы в странах, и настоятельно просит штаб-квартиру ВОЗ выделить для этого нераспределенные финансовые средства.

48. Одна из членов ПКРК отметила, что объем взносов, поступающих от государств-членов, следует рассматривать с учетом специфических обстоятельств каждой отдельно взятой страны. Так, размещение у себя обсерватории ВОЗ или проведение крупного мероприятия является для малой страны значительно более существенным вкладом, чем для более крупных стран. Более того, неприемлемо, чтобы предложения стран о предоставлении Организации небольших денежных сумм отвергались по причине высокой стоимости обслуживания таких взносов; то, что штаб-квартира ВОЗ считает относительно небольшой суммой, может оказать ощутимое воздействие на ситуацию на местном уровне.

49. Директор Административно-финансового отдела отметила, что Региональное бюро сделает все необходимое для того, чтобы государства-члены могли полноценно участвовать в процессе стратегического планирования кадровых ресурсов. Модель ведения деятельности в Европейском регионе в полной мере учитывает двухсторонний характер взаимодействия между государствами-членами и ВОЗ в том, что касается ведения работы в странах. Что касается размера денежных взносов, то Организация ценит каждый предоставленный ей доллар и благодарна странам за любые взносы. Тем не менее также полезно не забывать о том, что обслуживание строго целевых взносов обходится Организации дороже.

50. Региональный директор добавила, что управление большим количеством малых грантов безусловно сопряжено со значительными административными трудностями. Региональное бюро продолжит работу над поиском практически осуществимых решений.

Преобразование ВОЗ и его значение для Региона

51. Директор Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни, которая будет возглавлять процесс организационных преобразований, напомнила собравшимся об одном широко известном факте: 50–70% всех усилий по внедрению изменений оказывались неэффективными из-за недостаточной

приверженности высшего руководства, плохо налаженной коммуникации и сопротивления со стороны сотрудников. Принимая во внимание этот факт, усилия по выполнению программы преобразований будут в первую очередь сосредоточены на персонале и на реализации инициативы "Уважительные отношения на рабочем месте", а ее внедрение будет осуществляться через организационную систему линейного руководства. Опрос, посвященный организационной культуре ВОЗ, а также Инициатива "Уважительные отношения на рабочем месте" указали на возможность осуществления дальнейших улучшений в Региональном бюро, в том числе на потребность в инвестициях в наращивание потенциала и карьерный рост сотрудников. И руководство, и рядовых сотрудников Организации призывали к большей ответственности за реализацию инициативы. Результаты опроса послужат информационной основой для осуществления необходимых культурных изменений. Сотрудники внесли активный и значимый вклад в разработку Хартии ценностей ВОЗ. Хартия предназначена для применения на всех уровнях Организации в повседневной жизни всех сотрудников и руководства; она будет вносить свой вклад в культурные изменения.

52. Процесс преобразований будет представлять собой глубокие организационные изменения, направленные на усиление положительного эффекта от деятельности Организации. Сотрудникам предлагается внести конкретные результаты, указанные в ОПП-13, в систему для регулярной оценки результатов их деятельности, что является позитивным подходом к встраиванию их индивидуальной работы в структуру деятельности всей Организации. Культурные изменения становятся одним из центральных компонентов повседневной жизни Регионального бюро. Фокус-группы будут анализировать причины, лежащие в основе сильных и слабых сторон организационной культуры в Региональном бюро. Создается сеть по внедрению изменений, опирающаяся на агентов изменений, которые были выбраны из числа сотрудников всех основных офисов. Представители сети по внедрению изменений проведут совещание с Ассоциацией сотрудников, главным координатором по вопросам организационных преобразований и сотрудниками Отдела по управлению кадровыми ресурсами, с тем чтобы рассмотреть возможные подходы к интеграции Хартии ценностей в процесс организационных преобразований; к работе с фокус-группами будет также привлечена внешняя консалтинговая компания. К концу 2019 г. будут определены конкретные меры, которые станут частью процесса оценки результатов деятельности сотрудников.

53. Процесс преобразования ВОЗ продолжается уже два года. Была утверждена новая ОПП (ОПП-13), были определены 13 деловых процессов для последующего пересмотра, а также подготовлена новая организационная структура штаб-квартиры ВОЗ и несколько новых инициатив, о начале реализации которых Генеральный директор объявил 6 марта 2019 г. Процесс оказания технической помощи отныне будут возглавлять регионы ВОЗ, а не штаб-квартира. Новая организационная структура штаб-квартиры будет внедрена к середине мая. Функция управления внешними связями будет централизована, и будут осуществлены необходимые перемещения административного и технического персонала. Структура бюджета затем будет приведена в соответствие с новой организационной структурой. Следует уделить особо пристальное внимание обеспечению согласованности между тремя уровнями Организации.

54. Наблюдатель, участвовавшая в заседании в качестве координатора по связям между ПКРК и Исполнительным комитетом, приветствовала назначение Регионального директора заместителем Генерального директора ВОЗ. Новая организационная структура ВОЗ была воспринята положительно, однако у государств-членов имеются вопросы и опасения в связи с некоторыми из предложенных изменений, в частности – в связи с отсутствием четкой структуры ответственности и подотчетности за междисциплинарные направления, которые были разделены между разными отделами, и они хотели бы обсудить эти опасения и вопросы с высшим руководством Организации на глобальном уровне. Государства-члены должны быть включены в процесс преобразований.

55. Региональный директор сообщила о том, что в ближайшее время должен быть проведен брифинг для государств-членов, посвященный новой организационной структуре. Хотя многие изменения, являющиеся частью программы преобразований, происходят внутри Организации, они, вне всяких сомнений, будут иметь последствия для государств-членов; особое внимание следует уделить уменьшению нагрузки на Всемирную ассамблею здравоохранения. В рамках новой структуры действительно необходимо установить четкие механизмы ответственности за междисциплинарные направления. Некоторые направления в настоящее время не отражены в новой структуре. Генеральный директор открыт для дальнейших дискуссий в отношении организационной структуры, перед внесением ее в Глобальную систему управления. Соответственно, государствам-членам нужно будет задать свои вопросы и озвучить свои опасения в ходе предстоящего брифинга.

56. На региональном уровне структура Организации уже функционально согласована со структурой штаб-квартиры. Вопрос о дальнейших структурных изменениях будет рассмотрен после избрания нового Регионального директора с учетом опыта, полученного в ходе внедрения новых структур на глобальном уровне. Генеральный директор согласился с тем, что отклонения от глобальной организационной структуры будут допускаться в том случае, если этого будет требовать эпидемиологическая ситуация в Регионе. В Европейском регионе 80% бремени болезней обусловлено НИЗ; соответственно, НИЗ останутся отдельным направлением в региональной структуре и будут по-прежнему объединены с темой укрепления здоровья на всех этапах жизни. При этом темы питания и безопасности пищевых продуктов будут рассматриваться по отдельности: питание – в контексте противодействия НИЗ, а безопасность пищевых продуктов – в контексте чрезвычайных ситуаций.

Деятельность ВОЗ на страновом уровне

57. Директор, Поддержка стран и коммуникация, проинформировала Постоянный комитет о том, что с момента его последнего совещания поступили предложения о внесении изменений в документ штаб-квартиры о результатах работы в странах, выносимый на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения. Документ, который выносится на РК-69, нужно будет привести в соответствие с пересмотренным документом штаб-квартиры; следовательно, он будет переработан и представлен ПКРК на его следующем совещании.

Реформа системы развития ООН

58. Директор, Стратегические партнерства, проинформировала ПКРК о том, что после предложения Генеральной Ассамблеи ООН об оптимизации поддержки, предоставляемой странам системой развития ООН для достижения ЦУР, в Найроби (Кения) было проведено совещание руководства, возглавляемое первым заместителем Генерального секретаря ООН Amina J. Mohammed и уполномоченным сотрудником Бюро внешних связей Программы развития ООН, который будет возглавлять процесс реформы системы развития. На совещании была особо подчеркнута важность межсекторального взаимодействия и необходимость обсуждения реформы руководящими органами специализированных учреждений ООН.

59. Соответственно, для ПКРК был подготовлен информационный документ, посвященный непрерывному взаимодействию структур ООН в Европейском регионе, в котором подчеркивается, что в ходе проведения реформы необходимо принимать во внимание тот факт, что европейские региональные представительства учреждений и программ ООН охватывают различные группы государств-членов, и что примерно 30 страновых офисов и полевых представительств ВОЗ в Европейском регионе находятся в странах, где система ООН представлена в ограниченном формате или вообще не представлена другими организациями. Был предпринят ряд шагов к тому, чтобы вопросы здоровья заняли более видное место в работе программ ЮНДАФ в Регионе, и эти усилия увенчались успехом.

60. Реформа ООН началась 1 января 2019 г., и ее реализация будет проходить постепенно. Используемый региональный подход будет переформатирован, чтобы дать учреждениям ООН возможность работать вместе на региональном уровне и поддерживать процесс реализации ЦУР. Рекомендации относительно форматов такого сотрудничества уже выполняются в Европейском регионе. На недавней встрече региональных представителей учреждений ООН с сотрудниками консультативной фирмы, назначенной Генеральным секретарем, обсуждались имеющиеся проблемы и трудности и рассматривались возможные пути реализации реформы. Три специализированных учреждения в Регионе (Международная организация труда, ВОЗ и Организация ООН по промышленному развитию) объявили о своем согласии в полной мере включиться в процесс реформ, при этом все они отметили важность того, чтобы это не ограничивало их нормативную функцию. В ходе встречи также состоялись подробные дискуссии, посвященные таким междисциплинарным вопросам, как права человека и гендер, а также смещению акцента с технического взаимодействия на проведение диалога по вопросам политики и применение межрегиональных подходов. Все стороны согласились с тем, что при этом важно не допустить создания новых бюрократических структур и увеличения расходов. Основополагающее значение будет иметь использование интегрированного и хорошо отлаженного подхода.

61. На протяжении ближайших трех лет будут обновлены 19 программ ЮНДАФ; это будет знаменовать собой приход в Регион нового поколения страновых групп ООН. Региональное бюро готовит новые инструкции для представителей ВОЗ, призванные обеспечить отражение вопросов здоровья в программах ЮНДАФ в качестве одного из основополагающих межсекторальных элементов работы над достижением ЦУР. Разработка программ ЮНДАФ отнимает много времени и по-прежнему представляет собой весьма трудную задачу в странах с малочисленным составом страновых групп ООН. Рассматривается вопрос о возможных путях оптимизации поддержки,

предоставляемой правительствам стран в этой связи, и об обеспечении их полноценного участия в создании программ ЮНДАФ. В контексте проведения реформы представители ВОЗ будут подотчетны двум структурам: страновой группе ООН и ВОЗ. Использование нового механизма должной осмотрительности, применяемого на уровне всей ООН, может быть сопряжено для ВОЗ с некоторыми сложностями, поскольку его требования не настолько строги, как требования механизма FENSA.

62. Одним из результатов реформы стало то, что постоянные координаторы больше не являются сотрудниками Программы развития ООН; они подчиняются непосредственно Генеральному секретарю ООН, что дает возможность для использования более инклюзивного и скоординированного подхода на страновом уровне. Несмотря на ранее звучавшие опасения, что ВОЗ может потерять возможность напрямую поддерживать контакты с высокопоставленными государственными чиновниками и будет обязана общаться с ними через постоянного координатора, от системы ООН были получены заверения в обратном. Наконец, в контексте финансирования ООН будет введен однопроцентный сбор на жестко резервированные неосновные взносы третьей стороны на деятельность ООН в области развития, взимаемый с исходной суммы, и будет увеличено число многосторонних донорских целевых фондов. Эти средства будут ориентированы на поддержку конкретных стран, а не конкретных организаций.

63. Члены ПКРК положительно оценили данный информационный брифинг по вопросам реформы системы развития ООН. Необходимо приложить все усилия для того, чтобы тема здоровья заняла более видное место в работе программ ЮНДАФ в качестве межсекторального направления, которое будет оказывать воздействие на экономический рост и человеческое развитие. Соответственно, особое значение приобретает роль ВОЗ в качестве глобального лидера и главного партнера правительств стран в сфере здравоохранения. Одна из членов ПКРК поинтересовалась, каким образом будет осуществляться координация деятельности Всемирного банка и ООН в странах, где нет постоянных координаторов ООН. Более того, каким образом мероприятия Всемирного банка в области здравоохранения на страновом уровне будут координироваться с мероприятиями ВОЗ?

64. Директор, Стратегические партнерства, подчеркнула важность программ ЮНДАФ в качестве ключевого механизма сотрудничества по вопросам здравоохранения на страновом уровне. Особенно важно, чтобы правительства всех стран признали здоровье одним из ключевых факторов достижения ЦУР в рамках программ ЮНДАФ, в том числе в ходе консультаций с различными заинтересованными сторонами на этапе разработки этих программ. Европейская экономическая комиссия ООН будет играть более активную роль в странах, где нет постоянных координаторов. У Регионального бюро сложились позитивные партнерские отношения со Всемирным банком, и Бюро будет с радостью сотрудничать с данным учреждением по связанным со здравоохранением вопросам на страновом уровне.

Доклад о работе ГУО в Европейском регионе

Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья (Бонн, Германия)

65. Обращаясь к членам ПКРК через систему WebEx, руководитель Европейского центра ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья проинформировала их о деятельности Центра, которая охватывает три основных направления: работа на уровне стран; работа на межстрановом уровне; и нормативная деятельность. К сферам деятельности Центра на уровне стран относятся: вода и санитария, качество воздуха, химическая безопасность и биомониторинг. Работа на межстрановом уровне включает оказание помощи государствам-членам в осуществлении Декларации Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (Оставская декларация) и других многосторонних экологических соглашений, а также поддержку работы Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью и ее коллегии. Нормативная деятельность Центра является глобальной по своему масштабу. Среди недавних примеров этой деятельности – разработка Руководства по вопросам шума в окружающей среде для Европейского региона (2018 г.), управление процессом разработки руководящих принципов ВОЗ в отношении качества воздуха, исследование методов моделирования оценки воздействия на здоровье, а также мероприятия по наращиванию потенциала.

66. Что касается соблюдения положений стратегии ГУО, принятой на РК-62 (документ EUR/RC62/11), то все направления деятельности в сфере окружающей среды и охраны здоровья, сконцентрированные в Бонне, были интегрированы в работу Регионального бюро, а точнее – в работу Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия. Центр главным образом финансируется принимающей страной – Германией, при этом Австрия, Нидерланды, Норвегия, Финляндия, Франция и Швейцария предоставляют дополнительные ресурсы. Европейская комиссия также является важным партнером.

67. К основным направлениям деятельности на протяжении ближайшего года, относятся: официальное представление доклада "Неравенства в отношении экологических условий и здоровья в Европе"; начало проведения флагманского курса по вопросам окружающей среды и охраны здоровья, призванного поддержать лиц, формирующих политику, в осуществлении Оставской декларации; содействие проведению Пятого совещания высокого уровня по вопросам транспорта, охраны здоровья и окружающей среды и пятой сессии Совещания Сторон Протокола по проблемам воды и здоровья к Конвенции 1992 года об охране и использовании трансграничных водотоков и международных озер. Центр также вносил свой вклад в разработку новой глобальной стратегии ВОЗ по вопросам изменения климата, здоровья и окружающей среды.

Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, Москва, Российская Федерация

68. Обращаясь к членам ПКРК через систему WebEx, руководитель расположенного в Москве Европейского офиса ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними проинформировал собравшихся о деятельности Офиса по НИЗ. Он отметил, что возглавляемый им Офис является неотъемлемой частью программы по

НИЗ в Отделе неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни. Офис поддерживает широкий спектр мероприятий в масштабах всего Европейского региона, уделяя особое внимание мониторингу и эпиднадзору за НИЗ и региональной программе по проблеме злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами. Он стал важным центром для создания инноваций в деятельности по противодействию НИЗ. Он также вносит вклад в глобальные мероприятия в сфере профилактики НИЗ и борьбы с ними. Офис взаимодействует с широким кругом партнеров из разных стран. Он организовал проведение более 300 мероприятий во всех 53 государствах-членах в Европейском регионе. В работе Офиса по НИЗ участвуют видные ученые и научные учреждения из Российской Федерации; Офис опубликовал более 100 знаковых документов на английском и русском. Хотя работа Офиса приносит пользу всем государствам-членам в Регионе, адресная поддержка, адаптированная к потребностям отдельных стран, также предоставляется тем государствам, которые более всего в ней нуждаются, в соответствии с ОПР-13 и программой организационных преобразований. Предпринимаются усилия по расширению масштабов применения пошагового подхода ВОЗ к эпиднадзору (STEPS); проводится новаторская работа в области борьбы с детским ожирением. Был представлен новый доклад по вопросам цифрового маркетинга здоровых пищевых продуктов, в котором отразилось особое внимание офиса по НИЗ к теме инноваций.

69. Офис функционирует в соответствии с положениями стратегии ГУО, являясь неотъемлемой частью Регионального бюро. Он является центром передового опыта, который существенно дополняет потенциал Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни. Офис обеспечен финансированием в полном объеме, в значительной степени благодаря щедрой финансовой поддержке принимающей страны. Эта поддержка, объем которой недавно был увеличен, выделяется для того, чтобы Офис мог продолжать и расширять свою деятельность. В дальнейшем Офис будет стремиться сделать свою работу более актуальной для всех стран, оперативно предоставлять поддержку государствам-членам в восточной части Региона и активизировать свое сотрудничество с российскими центрами передового опыта.

Барселонский офис ВОЗ по укреплению систем здравоохранения (Испания)

70. Обращаясь к членам ПКРК по системе WebEx, руководитель Барселонского офиса ВОЗ по укреплению систем здравоохранения рассказал о том, что в настоящее время Офис готовит следующую сессию разработанного им курса по финансированию здравоохранения в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения. Было получено более 200 заявок на участие в курсе, рассчитанном на 70 человек; это свидетельствует о высокой оценке деятельности Офиса в сфере наращивания потенциала. Два других курса, проводимых Барселонским офисом ("Укрепление систем здравоохранения: акцент на НИЗ" и новый курс, посвященный укреплению систем здравоохранения для оптимизации профилактики и лечения ТБ), пользуются не меньшей популярностью.

71. В соответствии со стратегией ГУО Барселонский офис в полной мере интегрирован в работу Регионального бюро, получает стабильное финансирование, проводит важные исследования и предоставляет фактические данные по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения с особым акцентом на финансовую защиту. Уникальной особенностью Офиса давно является акцент на работу в странах.

Барселонский офис также сотрудничал с Офисом по НИЗ и Отделом по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным болезням в вопросах укрепления систем здравоохранения в целях решения проблем НИЗ и ТБ.

72. Доклад Барселонского офиса "В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европейском регионе", опирающийся на данные детального анализа ситуации в области финансовой защиты населения в 24 государствах-членах в Европейском регионе, будет официально представлен во Всемирный день здоровья 2019 г. Также были опубликованы десять страновых докладов. В дальнейшем Барселонский офис будет стремиться к тому, чтобы расширить число охваченных докладом стран до как минимум 80% государств-членов в Регионе и выйти за рамки количественных показателей обеднения населения вследствие использования услуг здравоохранения и осуществления катастрофических расходов, чтобы найти причины такой ситуации и представить государствам-членам рекомендации в отношении политики. Работа Офиса получила широкое признание: Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и Европейская комиссия использовали данные и стратегические тезисы, выработанные Барселонским офисом, и учитывали их при планировании своей деятельности.

73. Региональный директор отметила, что ГУО являются неотъемлемой частью Регионального бюро: они входят в состав отделов Регионального бюро, курирующих их деятельность; их рабочие планы в полной мере интегрированы в общую программу работы, и, таким образом, они должны регулярно отчитываться о своей деятельности перед Региональным комитетом. К РК-69 будет подготовлен рабочий документ, в котором будут представлены дополнительные преимущества, обеспечиваемые ГУО, и достигнутые ими успехи, а также глобальное значение проводимой ими нормативной работы. В этом документе будет рассказываться о том, как они выполняют положения стратегии ГУО и вносят свой вклад в работу Регионального бюро благодаря щедрой финансовой поддержке принимающих стран. К следующему совещанию ПКРК будет подготовлен краткий доклад о деятельности ГУО, который будет представлен на рассмотрение Постоянного комитета.

74. Член ПКРК от Российской Федерации рассказал о том, как размещение в стране ГУО может повысить ее осведомленность о деятельности ВОЗ и укрепить ее взаимодействие с Организацией. Роль принимающей страны сопряжена с определенными выгодами и обязательствами; очень приятно видеть, что финансовые вложения приводят к практическим результатам. Российская Федерация увеличила свою финансовую помощь ГУО в Москве в знак признания превосходных результатов его работы. Офис неоднократно получал запросы от других регионов о передаче накопленных им знаний, что свидетельствует об актуальности его работы в глобальном масштабе.

75. ПКРК дал высокую оценку практике эффективного управления ГУО, а также неизменной прозрачности их рабочих процессов и представляемой ими отчетности. Члены ПКРК заинтересовались, признает ли ВОЗ на глобальном уровне дополнительные преимущества, связанные с работой ГУО; они также спросили о том, были ли подобные механизмы созданы в других регионах.

76. Региональный директор поблагодарила Российскую Федерацию за ее неизменную поддержку. Работа ГУО имеет актуальное значение для всего Региона. Хотя тема ГУО

официально не обсуждалась на глобальном уровне, о них неоднократно упоминают в ходе дискуссий по вопросам, касающимся непосредственных сфер их деятельности. Хотя их деятельность, безусловно, содействует усилиям, предпринимаемым на глобальном уровне, распределение их кадрового потенциала не должно приводить к сокращению объемов технической поддержки для стран в Регионе. В Регионе Западной части Тихого океана были созданы аналогичные механизмы; распространение европейского опыта на другие регионы действительно может быть полезным.

Стимулировать развитие первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ: введение, реализация и расширение масштабов организационных и технологических инноваций в контексте Астанинской декларации

77. Представляя проект доклада по вопросам стимулирования развития первичной медико-санитарной помощи, директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья привлек внимание собравшихся к нескольким стратегическим мероприятиям по вопросам первичной медико-санитарной помощи, которые состоялись на протяжении последнего года, и представил примеры успешных мер, которые были приняты государствами-членами с целью укрепления системы первичной медико-санитарной помощи на уровне сообществ. Первый симпозиум ВОЗ высокого уровня на тему "Будущее цифровых систем здравоохранения в Европейском регионе" стал знаковым мероприятием. ВОЗ является одним из нескольких партнеров, работающих с ОЭСР над подготовкой первого глобального руководства по вопросам искусственного интеллекта. Мобилизационный потенциал ВОЗ имеет особое значение для этой инициативы.

78. Фактические данные и практический опыт стран использовался в качестве информационной основы для выработки 10 стимулирующих мер политики по укреплению первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе, представленных в докладе наряду с возможными мерами по переводу систем в цифровой формат. Документ был согласован с ОПР-13 и сформулированной в ней целью трех миллиардов, а также с программой организационных преобразований. Стимулирующие меры политики будут внедряться Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи (Алматы, Казахстан), который занимался вопросами борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам и развитием услуг длительного ухода, взаимодействуя с различными программами Регионального бюро, и приступил к внедрению механизма оценки эффективности системы первичной медико-санитарной помощи с использованием разработанного специально для этой цели пособия – инструмента мониторинга оказываемого воздействия, эффективности работы и имеющегося потенциала системы первичной медико-санитарной помощи (PHS IMPACT).

79. Члены ПКРП выразили свое удовлетворение по поводу предложенных 10 стимулирующих мер политики и цифровых решений и подчеркнули важность интеграции услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья в систему первичной помощи в рамках подхода, ориентированного на охват всех этапов жизни, и в контексте решения более масштабной задачи, связанной с обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения. Говоря о потребности в дополнительных ресурсах, один из членов ПКРК предложил рассмотреть вопрос о возможном обращении за

нефинансовой и кадровой поддержкой к местным органам власти и к национальным фондам медицинского страхования в качестве партнеров по предоставлению ресурсов.

80. Директор, Отдел систем здравоохранения и охраны общественного здоровья, проинформировал собравшихся о ведущейся в настоящее время разработке совместной программы по охране сексуального и репродуктивного здоровья в сотрудничестве с Отделом неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни.

Грамотность в вопросах здоровья в Европейском регионе ВОЗ

81. Директор, Отдел неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни, представила проект рабочего документа по теме грамотности в вопросах здоровья, который отражает политический призыв к действиям в этой области. В нем представлены последние достижения в сфере развития грамотности в вопросах здоровья и имеющиеся пробелы в данной области, которые были определены в рамках недавнего европейского опросного исследования уровня грамотности в вопросах здоровья. В нем также представлена информация о широком спектре платформ для развития грамотности в вопросах здоровья, существующих на региональном уровне, и описаны совместные усилия, предпринятые в партнерстве с другими регионами.

82. Приоритеты и задачи, предложенные в проекте дорожной карты по реализации инициатив по развитию грамотности в вопросах здоровья на всех этапах жизни, были пересмотрены в соответствии с комментариями, представленными на втором совещании Постоянного комитета. Был сделан больший акцент на преодолении проблемы несправедливости в отношении здоровья и расширении прав и возможностей граждан, позволяющих им делать выбор в пользу здоровья. Учитывая межсекторальный характер усилий по развитию грамотности в вопросах здоровья, свой вклад в разработку данного документа внесли несколько отделов Регионального бюро. Перед представлением проекта дорожной карты ПКРК на его следующем совещании будет проведена техническая консультация по данному документу. Затем он станет предметом онлайн-консультации с государствами-членами. Проект дорожной карты будет представлен в виде приложения к докладу, который выносится на рассмотрение Регионального комитета, чтобы Региональный комитет мог принять ее к сведению.

83. Директор, Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций, добавила, что с момента своего создания в феврале 2018 г. Сеть действий по оценке грамотности в вопросах здоровья среди населения и на уровне организаций (сеть М-РОНЛ) проводит весьма активную деятельность, в которую ей удалось вовлечь 22 государства-члена, которые проявляют огромный интерес к данной работе. Региональное бюро опубликовало сводный доклад Сети фактических данных по вопросам здоровья (СФДЗ), в котором рассматриваются реализуемые меры политики и связанные с ними мероприятия, а также их эффективность с точки зрения повышения грамотности в вопросах здоровья на национальном, региональном и организационном уровнях в Регионе (доклад СФДЗ № 57). В настоящее время ведется подготовка еще одного доклада, и в конце года как минимум 12 стран собираются провести пилотные опросные исследования по теме грамотности в вопросах здоровья.

84. Члены ПКРК выразили свою озабоченность в связи с тем, что предложенное определение грамотности в вопросах здоровья является слишком широким и сложным и нуждается в уточнении. Оно должно быть функционально ориентированным и должно включать в себя описание необходимых мер, чтобы сделать возможной выработку убедительных аргументов в пользу вложения средств в развитие грамотности в вопросах здоровья. Данный термин должен предполагать возможность его дальнейшей адаптации к условиям различных стран. Было уделено особое внимание важности формирования партнерских отношений с научными кругами, министерствами образования и медицинскими вузами для расширения национального потенциала в области развития грамотности в вопросах здоровья. Институты управления общественным здравоохранением и другие подобные учреждения также могут сыграть ключевую роль в этой связи. Повышение грамотности в вопросах здоровья не является движением лишь в одном направлении: государствам-членам затем нужно будет удовлетворить ожидания населения, отличающегося высоким уровнем грамотности в вопросах здоровья. Формирование массива фактических данных по теме грамотности в вопросах здоровья должно стать естественным результатом осуществления дорожной карты, хотя оно и не является одной из стратегических задач данного документа.

85. Директор, Отдел неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни, отметила, что озабоченность по поводу необходимости выработки более простого определения, которое может быть адаптировано к условиям отдельных стран, была принята к сведению Организацией, и это пожелание стран будет учтено. Проект будет пересмотрен с учетом комментариев ПКРК, и обновленная версия документа будет представлена на рассмотрение Постоянного комитета на его четвертом совещании. В заключение она сообщила, что в преддверии РК-69 будет опубликован специальный выпуск журнала "Панорама общественного здравоохранения", посвященный грамотности в вопросах здоровья.

Аккредитация региональных негосударственных структур для участия в сессиях Европейского регионального комитета ВОЗ

86. Напомнив собравшимся о том, что механизм взаимодействия с негосударственными структурами, принятый в резолюции EUR/RC67/R7, был впервые применен на РК-68, директор, Стратегические партнерства, и Представитель ВОЗ в Европейском союзе проинформировала ПКРК о том, что до истечения установленного крайнего срока свои заявления на аккредитацию подали шесть неправительственных организаций. Секретариат рассмотрел заявления и провел надлежащую проверку указанной в них информации. По итогам проверки был сделан вывод, что все шесть заявлений удовлетворяют установленным критериям.

87. В свете вышесказанного Постоянный комитет принял решение представить заявления этих шести организаций Региональному комитету для их последующей аккредитации.

Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения

88. В своем обращении к ПКРК казначей Ассоциации сотрудников дала высокую оценку тесным взаимоотношениям между сотрудниками и руководством в Региональном бюро и постоянному вниманию Регионального директора к вопросам благополучия персонала. От имени Ассоциации сотрудников она поздравила Регионального директора с ее назначением заместителем Генерального директора ВОЗ. Ассоциация сотрудников уверена в том, что ее назначение приведет к укреплению диалога и взаимодействия между персоналом и высшим руководством Организации на глобальном уровне.

89. Ассоциация сотрудников поддерживает программу организационных преобразований, в том числе акцент на оказание воздействия на уровне стран, на реализацию инициативы "Уважительные отношения на рабочем месте", на оптимальное использование навыков персонала и на внедрение Хартии ценностей ВОЗ. При этом на протяжении всего процесса преобразований Организации необходимо будет консультироваться с персоналом и привлекать его к проведению соответствующих мероприятий. Необходимо создать центральную платформу для содействия обмену информацией и полноценному общению между всем персоналом, ассоциациями сотрудников и глобальной группой по вопросам преобразований. С персоналом не проконсультировались по поводу существенной реструктуризации, которая была проведена в штаб-квартире ВОЗ; в Европейском регионе имеются определенные опасения относительно возможных последствий этих изменений для Регионального бюро и страновых офисов.

90. Преобразования следует рассматривать как возможность для расширения масштабов реализации мероприятий в рамках инициативы "Уважительные отношения на рабочем месте" и формирования в Организации культуры общих ценностей и устремлений. Высшее руководство должно взять на себя ведущую роль в этом процессе. Чрезвычайно важной темой по-прежнему остается проблема притеснений и домогательств во всех возможных формах. Хотя введение обязательных учебных курсов, призванных не допустить подобного поведения, заслуживает высокой оценки, необходимо принимать дальнейшие меры, включая подготовку стратегии, направленной на оказание поддержки лицам, пострадавшим от притеснений, защищающей персонал от возмездия и ложных обвинений и обеспечивающей оперативное реагирование на случаи притеснения со стороны Организации и ее подотчетность за принятие необходимых мер.

91. Ассоциация сотрудников осознает тот факт, что политика географической мобильности персонала содействует формированию в ВОЗ современной кадровой базы, отличающейся широким и разнообразным опытом работы, и с удовлетворением отмечает, что мнения персонала были приняты во внимание в процессе пересмотра политики обязательной географической мобильности. Несмотря на это, оценка воздействия программы добровольной мобильности персонала показала, что персонал не уверен в том, что Организация готова к внедрению политики обязательной мобильности. Войдя в состав формируемой в настоящее время целевой группы по вопросам мобильности персонала, Ассоциация сотрудников будет настаивать на том,

чтобы при внесении каких-либо изменений в правила и положения, касающиеся мобильности персонала, равно как и в ходе внедрения этих изменений, принималось во внимание их воздействие на жизнь затрагиваемых ими лиц и членов их семей. Более того, необходимо вновь рассмотреть подходы к внедрению политики "командировок в целях профессионального развития", чтобы гарантировать равные возможности для всех сотрудников.

92. Сотрудники разуверились в независимости и специальной компетентности Комиссии по международной гражданской службе (КМГС). Хотя Комиссии было поручено обеспечить актуализацию нынешних условий службы персонала, в некоторых местах службы обследования по вопросу заработной платы не проводились уже более 10 лет, а результаты проведенных обследований не были своевременно обнародованы и учтены. Государствам-членам следует поднять вопрос о повышении уровня прозрачности и компетентности КМГС на сессии Генеральной Ассамблеи ООН.

93. Региональный директор поблагодарила Ассоциацию сотрудников за ее участие в процессе организационных преобразований, особо отметив ключевую роль персонала Организации в создании инициативы "Уважительные отношения на рабочем месте" и разработке Хартии ценностей ВОЗ. Озабоченность персонала в связи с необходимостью налаживания более эффективной коммуникации и создания центральной платформы для обмена информацией была принята к сведению. Группа по глобальной политике рассматривает возможные пути расширения каналов коммуникации и возможные меры по обеспечению большего участия ассоциаций сотрудников и Глобальной сети в поддержку преобразований в процессе осуществления организационных преобразований. Директор Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни была назначена главным координатором по вопросам организационных преобразований в Регионе. Дополнительная поддержка может предоставляться по мере необходимости.

94. Предотвращение притеснений и домогательств остается одной из ключевых приоритетных задач. Все высшее руководство и весь персонал Организации прошли обязательный учебный курс по противодействию притеснениям и домогательствам. Процесс успешного и надлежащим образом организованного внедрения политики мобильности персонала должен поддерживаться функциональными сетями. На протяжении трехлетнего переходного периода эта политика прошла надлежащую апробацию. В рамках интенсивных консультаций с ассоциациями сотрудников ВОЗ основным офисам необходимо прийти к соглашению относительно путей практической реализации данной политики. Все еще не проведенные обследования по вопросу заработной платы вызывают беспокойство в масштабах всей ВОЗ; этот вопрос будет занимать одно из важнейших мест в повестке дня будущих сессий Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам и Всемирной ассамблеи здравоохранения. Выразив свою благодарность Ассоциации сотрудников за поддержку, оказанную ей на протяжении ее работы в должности Регионального директора, она отметила, что дальнейшее взаимодействие и поддержка будут иметь решающее значение для того, чтобы сделать ВОЗ организацией, способной реагировать на вызовы будущего.

Отчеты о ходе работы

Положение дел в сфере реализации европейских региональных планов действий ВОЗ в контексте работы над достижением ЦУР и выполнением ОПР-13: задачи на период после 2020 г.

95. Директор, Отдел неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни, представила документ, в котором рассказывается о том, какие шаги Региональное бюро планирует предпринимать в отношении региональных планов действий, реализация которых закончится в 2020 г. В документе представлено текущее положение дел в сфере их реализации, достигнутый прогресс и имеющиеся трудности, а также дальнейшие шаги в отношении каждого плана действий. Планы действий, срок реализации которых будет продлен, будут согласованы с задачами в рамках ЦУР, положениями ОПР-13 и итоговыми документами различных конференций высокого уровня и министерских совещаний.

Категория 1. Инфекционные болезни

Реализация планов действий сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией и с вирусными гепатитами в Европейском регионе ВОЗ

96. Технический специалист, Туберкулез, ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты, проинформировал Постоянный комитет о том, что, несмотря на прогресс, достигнутый в реализации обоих планов действий, в Регионе все еще сохраняется ряд нерешенных проблем. В сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией имело место сокращение показателей смертности, но при этом число случаев ВИЧ-инфекции остается высоким. Были собраны надежные данные о вирусных гепатитах в Регионе, которые позволяют применять более адресные и адаптированные к потребностям стран меры. Еще многое предстоит сделать в плане подготовки национальных дорожных карт. Были разработаны инновационные методы самотестирования, при этом многие жители в Регионе по-прежнему не знают о своем ВИЧ-статусе. Работа, направленная на содействие тестированию, проводится совместно с Отделом систем здравоохранения и охраны общественного здоровья. Углубленное сотрудничество между государственными и негосударственными структурами содействует улучшению результатов лечения. Был подготовлен документ с изложением общей позиции ООН, в котором содержится обещание охватить большее число пациентов и подчеркивается приверженность учреждений ООН делу борьбы с ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами и туберкулезом в Европейском регионе и за его пределами.

97. Директор, Отдел систем здравоохранения и охраны общественного здоровья, выразил признательность другим отделам за сотрудничество в вопросах ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов; будет осуществлена совместная работа, направленная на выработку тактики действий для стран, которые перестают получать поддержку Глобального фонда.

98. Члены ПКРК дали положительную оценку отчету о ходе работы и предложили, чтобы при упоминании количества государств-членов в отчет включались сноски с перечислением соответствующих стран. В отчете о ходе реализации плана по борьбе с ВИЧ-инфекцией следует уделить больше внимания чрезвычайной важности ранней

диагностики, а также следует упомянуть о сочетанных инфекциях, в особенности об инфекциях, передаваемых половым путем, а также гепатитах В и С.

99. Технический специалист, Туберкулез, ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты, поблагодарил ПКРК за его конструктивные комментарии, которые будут отражены в документе. В ходе проведенного недавно регионального семинара по вопросам тестирования на вирусные гепатиты и ВИЧ-инфекцию государствам-членам были предоставлены рекомендации по совершенствованию их национальных стратегий тестирования и лечения.

Категория 6. Корпоративные услуги и вспомогательные функции

Контроль за соблюдением процедур и аудит

100. Директор Административно-финансового отдела уведомила членов Постоянного комитета о том, что информация по данному вопросу была представлена им в рамках пунктов повестки дня, посвященных исполнению Программного бюджета на 2018–2019 гг. и позиции Региона в отношении предлагаемого Программного бюджета на 2020–2021 гг.

Вопросы междисциплинарного характера

План 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

101. Директор, Отдел неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни, представила проект первого отчета о ходе реализации данного Плана действий; отчет опирается на итоги глобального опросного исследования по теме сексуального и репродуктивного здоровья. Проведение опроса, который стал первым исследованием такого рода, привело к значительному увеличению отчетной нагрузки на государства-члены. Несмотря на это, 35 государств-членов представили свои сведения, которые дали прекрасное представление об исходной ситуации. С данными о ситуации в отдельных странах можно будет ознакомиться на Европейском портале информации здравоохранения. При этом работа в сфере сексуального и репродуктивного здоровья по-прежнему имеет меньший резонанс, чем другие аспекты деятельности Регионального бюро. Следовательно, нам еще многое предстоит сделать в этой области, в том числе помочь государствам-членам в разработке национальных стратегий, обеспечить включение просвещения по вопросам сексуальности в школьные программы, а также провести необходимую подготовку медицинского персонала.

102. Члены ПКРК дали высокую оценку повышению качества услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья в Европейском регионе, подчеркнув при этом тот факт, что высокие показатели материнской и младенческой смертности в Регионе сохраняются и что в связи с этим существует потребность в более целенаправленных вмешательствах. Доступ к противозачаточным средствам должен быть бесплатным, в особенности для представителей уязвимых групп. Содействовать включению в школьные программы учебных занятий по вопросам здоровья, в том числе по вопросам, связанным с сексуальностью, следует через программы ЮНДАФ; степень приверженности правительств стран делу содействия здоровому образу жизни

через систему образования должна стать предметом оценки. Просвещение по вопросам сексуальности следует начинать в юном возрасте, и его следует увязывать с работой по профилактике рака шейки матки и повышением охвата вакцинацией против вируса папилломы человека.

103. Руководитель программы по сексуальному и репродуктивному здоровью проинформировала собравшихся о проведении оценки прогресса в области обеспечения всеобщего доступа к услугам сексуального и репродуктивного здоровья, которая была призвана выявить имеющиеся трудности и барьеры, а также примеры передового опыта, которыми смогут воспользоваться другие регионы. В Регионе по-прежнему отмечаются значительные несправедливые различия в показателях материнской смертности и в доступе к качественным и комплексным услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, в особенности – среди подростков; Региональное бюро обладает необходимыми инструментами для того, чтобы помочь государствам-членам в преодолении этих трудностей. Говоря об услугах на уровне первичного звена медико-санитарной помощи и охвате всех этапов жизни, следует отметить, что нам еще многое предстоит сделать для обеспечения доступа к предконцепционной подготовке, являющейся неременным условием здорового начала жизни. Также огромное значение имеет комплексное просвещение по вопросам сексуальности; следует работать над устранением неверных представлений и ложной информации о просвещении по вопросам сексуальности и связанных с ним преимуществах.

Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020: опыт, полученный в ходе реализации политики Здоровье-2020

104. Директор, Отдел политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия, представила структуру отчета о ходе работы, в который войдет краткий обзор текущего прогресса в выполнении задач в рамках ЦУР, составленный на основе пересмотренных добровольных отчетов стран, представляемых на рассмотрение Политического форума высокого уровня по устойчивому развитию. В отчете также будет содержаться информация о действиях, предпринятых ВОЗ и ее партнерами (эта информация будет поступать через онлайн-анкету, данные которой направляются руководителям программ), и о дальнейших шагах, которые необходимо будет предпринять в этой связи. Отчет будет сопровождать информационный документ, в котором будут подробно представлены меры по ускорению прогресса на пути к выполнению задач в рамках ЦУР. Полная версия отчета будет представлена ПКРК на его следующем совещании.

105. Директор, Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций, добавила, что в настоящее время ведется разработка инструмента для сбора данных в рамках Единого механизма мониторинга. Сбор информации будет осуществлен в третьем квартале 2019 г.; большая часть этой информации представляется в рамках плановой отчетности и будет извлечена из существующих баз данных. У государств-членов будут запрашивать только новую информацию, чтобы тем самым свести к минимуму отчетную нагрузку.

Членство в органах и комитетах ВОЗ

106. Утром в четверг, 14 марта 2019 г., ПКРК провел закрытое заседание, чтобы обсудить вакансии для избрания или выдвижения кандидатур на РК-69, выборные должности на Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и 145-й сессии Исполнительного комитета, а также назначение кандидата на пост Регионального директора. ПКРК также провел обзор роли Бюро Исполнительного комитета и функции координатора по связям между Исполкомом и ПКРК.

Заккрытие совещания

107. Заместитель Председателя ПКРК дал высокую оценку самоотверженной работе и лидерству Регионального директора и от имени ПКРК пожелал ей успехов в ее новой работе в качестве заместителя Генерального директора ВОЗ.

108. Региональный директор выразила благодарность Постоянному комитету, особо отметив тот факт, что на протяжении последних 10 лет его роль в стратегическом руководстве деятельностью Регионального бюро существенно возросла.

109. Председатель выразил признательность всем участникам за проделанную ими работу и объявил о закрытии третьего совещания ПКРК.

Приложение 1. Повестка дня

1. Открытие совещания Председателем и Региональным директором
2. Утверждение предварительной повестки дня и предварительной программы
3. Обзор итогов 144-й сессии Исполнительного комитета и их значения для работы Европейского региона ВОЗ
4. Комментарии членов подгрупп Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать шестого созыва
5. Предварительная повестка дня и предварительная программа шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-69)
6. Обзор технических и стратегических тем и консультативного процесса по повестке дня РК-69
7. Членство в органах и комитетах ВОЗ
 - Вакансии для избрания или выдвижения кандидатов на РК-69 в сентябре 2019 г.
 - Выборные должности на Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и 145-й сессии Исполнительного комитета в мае 2019 г.
 - Выдвижение кандидата на пост Регионального директора
8. Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения
9. Отчеты о ходе работы
10. Прочие вопросы, закрытие совещания

Приложение 2. Список документов

Рабочие документы

EUR/SC26(3)/1	Предварительный список документов
EUR/SC26(3)/2 Rev.1	Предварительная повестка дня
EUR/SC26(3)/3 Rev.1	Предварительная программа
EUR/SC26(3)/4	Проект предварительной повестки дня шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ
EUR/SC26(3)/5	Проект предварительной программы шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ
EUR/SC26(3)/6	Региональной конференции высокого уровня по вопросам ускорения прогресса на пути к обеспечению справедливости в отношении здоровья в контексте политики Здоровье-2020 и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., направленных на то, чтобы ни один житель Европейского региона ВОЗ не был оставлен без внимания
EUR/SC26(3)/7	Отчет о ходе реализации Плана 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
EUR/SC26(3)/8	Взаимодействие с негосударственными структурами. Аккредитация региональных негосударственных структур, которые не состоят в официальных отношениях с ВОЗ, для участия в сессиях Европейского регионального комитета ВОЗ
EUR/SC26(3)/9	Грамотность в вопросах здоровья в Европейском регионе ВОЗ
EUR/SC26(3)/10	Отчет о ходе выполнения дорожной карты по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020. Опыт, полученный в ходе реализации политики Здоровье-2020
EUR/SC26(3)/11	Отчет о ходе реализации Плана действий сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе ВОЗ

- EUR/SC26(3)/12 Отчет о ходе реализации Плана действий сектора здравоохранения по борьбе с вирусными гепатитами в Европейском регионе ВОЗ
- EUR/SC26(3)/13 Отчет о реформе системы развития Организации Объединенных Наций – значение для Европейского регионального бюро ВОЗ и его роль
- EUR/SC26(3)/14 Опыт, полученный в ходе реализации политики Здоровье-2020
- EUR/SC26(3)/15 Положение дел в сфере реализации европейских региональных планов действий ВОЗ в контексте работы над достижением Целей в области устойчивого развития и выполнением Тринадцатой общей программы работы ВОЗ на 2019–2023 гг.: задачи на период после 2020 г.
- EUR/SC26(3)/16 Стимулировать развитие первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ: введение, реализация и расширение масштабов организационных и технологических инноваций в контексте Астанинской декларации

Проекты резолюций и решений

- EUR/SC26(3)/Conf.Doc./1 Проект решения "Механизм взаимодействия с негосударственными структурами: аккредитация региональных негосударственных структур, которые не состоят в официальных отношениях с ВОЗ, для участия в сессиях Европейского регионального комитета ВОЗ"

= = =