



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО
КОПЕНГАГЕН

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Пятьдесят первая сессия, Мадрид, 10–13 сентября 2001 г.

Пункт 6 предварительной повестки дня

EUR/RC51/6
5 июля 2001 г.
10164M/10217M
ОРИГИНАЛ: ФРАНЦУЗСКИЙ

ПАРТНЕРСТВО В ИНТЕРЕСАХ ЗДОРОВЬЯ

Европейское региональное бюро работает с целым рядом различных партнеров, интересующихся вопросами здравоохранения, с тем чтобы выполнить стоящие перед ним задачи и реализовать принятые стратегии.

В этом документе содержится обзор совместных мероприятий Регионального бюро за последние 12 месяцев с уделением особого внимания следующим трем ключевым партнерам: Совет Европы, Европейский союз, Всемирный банк.

В течение последнего года Региональное бюро также продолжало сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и с межправительственными и неправительственными организациями. В Приложении 1 дается несколько выбранных примеров текущего сотрудничества, а в Приложении 2 содержится Меморандум о соглашении, который был частью обмена письмами между ВОЗ и Комиссией европейских сообществ и который был подписан Генеральным директором 14 декабря 2000 г.

ВВЕДЕНИЕ

1. Европейское региональное бюро ВОЗ (ЕРБ ВОЗ) осуществляет сотрудничество по многим направлениям, как, собственно, и всегда. Значительная часть этого сотрудничества связана совершенно оправданным и обоснованным образом со стремлением к как можно большей эффективности программ, осуществляемых в странах, и зачастую исходит из местных инициатив. Их диапазон простирается от простого участия в совместных совещаниях с другими учреждениями до осуществления совместных действий на местах.

2. В стратегии для стран, принятой Региональным комитетом в 2000 г.¹, было предусмотрено усилить партнерство в интересах здоровья. И действительно, ограниченность имеющихся в распоряжении Регионального бюро ресурсов в каждой из стран делают более чем необходимой систематизацию совместных подходов, сотрудничества и совместных усилий со всеми возможными партнерами с учетом ценностей и основных стратегических принципов ВОЗ.

3. В документах, представлявшихся Региональному комитету в прошлые годы, содержались перечни с описанием совместных мероприятий, осуществленных в течение года. В документе этого года показан более стратегический подход, взятый на вооружение в рамках партнерств, осуществляемых в настоящее время. В течение прошлого года этот подход был направлен на укрепление и упрочение связей с тремя наиболее активными партнерами международной деятельности в целях здоровья в Европейском регионе, а именно:

- Совет Европы
- Европейский союз
- Всемирный банк.

4. Разумеется, Региональное бюро не оставляет без внимания и другие виды партнерств, некоторые из которых указаны в Приложении 1; речь идет скорее о том, чтобы подчеркнуть необходимость разработать надлежащие и обоснованные стратегии для этих областей деятельности. Таким образом, сотрудничество со многими другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций продолжается, равно как и с остальными механизмами двустороннего сотрудничества и разветвленной сетью неправительственных организаций (НПО), традиционно связанных с Региональным бюро, в частности, для деятельности на местах.

СОВЕТ ЕВРОПЫ

5. Важная роль Совета Европы в областях этики и прав человека является общепризнанной.

6. Новые технологии здравоохранения, реорганизация систем здравоохранения повсеместно в Европе, усилившееся участие определенных участников здравоохранительной деятельности (таких, как частный сектор), влияние на здоровье других видов человеческой деятельности, в частности, наименее желательных, как, например, конфликты в части Региона, – все это открывает новые “естественные” области сотрудничества, и именно таким образом в течение прошлого года был установлен и/или усилен целый ряд направлений совместной работы.

¹ “Стратегия работы Европейского регионального бюро ВОЗ на уровне стран: адаптация служб Бюро с целью удовлетворения новых потребностей”. Копенгаген, Европейское региональное бюро, 2000 г. (документ EUR/RC50/10).

Активное сотрудничество над совместными проектами

7. Во время визита Регионального директора в Страсбург в декабре 2000 г. была достигнута договоренность о том, что Европейское региональное бюро ВОЗ приступит к активному сотрудничеству с Советом Европы в рамках Инициативы социального сплочения в рамках Пакта стабильности. Этот Пакт является проектом международного сотрудничества, объединяющим более 60 партнеров для деятельности с учетом положения, сложившегося в семи странах Юго-Восточной Европы (Албания, Болгария, Босния и Герцеговина, Бывшая Югославская Республика Македония, Румыния, Хорватия, Федеративная Республика Югославия) и соседних странах (Венгрия, Словения и Турция). Здоровье является всего лишь одним из аспектов этого сотрудничества. Региональное бюро ВОЗ является партнером и членом рабочей группы, которой поручено разработать вместе с Советом Европы план действий в области здравоохранения. Этот план действий был принят и утвержден в апреле здравоохранительной сетью заинтересованных стран (специальная сеть, созданная для этого вида деятельности) и затем представлен партнерам Инициативы социального сплочения. Эти партнеры утвердили его в качестве второго компонента плана действий за социальную сплоченность, зафиксировав таким образом цели и стратегии охраны здоровья (они фигурируют на собственной странице (сайте) Пакта стабильности в сети Интернет по адресу www.stabilitypact.org). В настоящее время разрабатываются конкретные проекты с соответствующими странами. В конце августа 2001 г. в г. Дубровник Региональным бюро в сотрудничестве с Советом Европы будет организовано совещание министров здравоохранения соответствующих стран с целью подтверждения политических обязательств и приоритетов. После этого проекты будут отобраны секретариатом Инициативы социального сплочения для представления, в целях финансирования, второй региональной конференции по финансированию, которая состоится в октябре 2001 г. При этом ставится цель иметь в следующем году один-два финансируемых и осуществляемых проекта, а также уже осуществленных мероприятий.

Переход от статуса наблюдателей к активному партнерству

8. Региональное бюро всегда было представлено на совещаниях Европейского комитета здравоохранения (CDSF), но сейчас оно участвует полностью в ряде технических групп и касающихся его проектов, как-то:

- рабочая группа “Пациенты и Интернет”;
- рабочая группа по вопросам влияния информационных технологий;
- подготовка к седьмой Конференции министров здравоохранения (Осло-2003) на тему “Права человека, достоинство и здоровье”.

Использование Региональным бюро наработок Совета Европы

9. Руководящий комитет по биоэтике (CDBI) осуществляет деятельность в области биотехнологии и генома человека, что является значительным заделом и основой для Регионального бюро. Было принято решение избегать дублирования этой деятельности. В частности, в рамках проектов, выполненных на эту тематику в штаб-квартире ВОЗ в Женеве (специальный доклад о геноме человека, представленный Генеральному директору, инициатива ELSI (этические, правовые и социальные вопросы), конференция по биотехнологиям для развивающихся стран), было предложено выслушать скорее Совет Европы, нежели организовывать региональные консультации в самой ВОЗ.

Сотрудничество с другими структурами Совета Европы

10. Представитель ВОЗ в России подписал в мае 2000 г. вместе с Генеральным управлением по юридическим вопросам Совета Европы соглашение о деятельности по борьбе с туберкулезом в

тюрьмах. Региональное бюро участвует в работе Комитета экспертов по фармацевтическим вопросам и в работе Группы Помпиду (нарко- и токсикомании).

Трехстороннее сотрудничество между ВОЗ, Советом Европы и Европейской комиссией

11. В настоящее время изучается вопрос об официальном утверждении и осуществлении такого рода сотрудничества. Кстати, трехсторонний проект Европейской сети школ укрепления здоровья продолжается. Этот проект, осуществляемый совместно с 40 странами, имеет по одному координатору в каждой стране. Он направлен на обучение и стимулирование становления у школьников понятия ответственного отношения к вопросам здоровья и его охраны.

12. В будущем предусмотрено продолжить деятельность в этом направлении, еще более активно участвуя в работе Совета Европы, усиливая проект общего характера и начиная осуществление новых, в случае такой необходимости: так, например, некоторые темы, рассмотренные Советом Европы, не охватывают всех возможных областей деятельности Регионального бюро в области этики, что вытекает из наработок по этике подгруппы Постоянного комитета Регионального комитета. Эта подгруппа желает, чтобы Региональное бюро придерживалось этического подхода к вопросам организации и финансирования систем здравоохранения. Поэтому будут приложены усилия, направленные на установление партнерства с Советом Европы для разработки и развития этих тем.

ЕВРОПЕЙСКИЙ СОЮЗ

13. Осуществляется множество совместных мероприятий в рамках сотрудничества на самую различную тематику и с самыми различными секторами Европейской комиссии. В частности, можно указать на совместное производство документации о состоянии здоровья населения, участие в методических рабочих группах по фактическим данным по вопросам здоровья, участие в совещании руководства по вопросам здравоохранения стран Европейского союза, проекты по окружающей среде, сотрудничество с новыми независимыми государствами в рамках программы ТАСИС, участие в проекте НОРЕ и, наконец, сотрудничество по вопросам согласования регламентирующих правил и предписаний в области фармацевтики. В этой связи можно упомянуть также совместную организацию Стокгольмской конференции “Молодежь и алкоголь” с участием уполномоченного ЕС по вопросам здравоохранения.

14. Для сотрудничества с Европейским союзом характерен целый ряд новых особенностей, как-то:

- Соглашение о сотрудничестве, подписанное от имени ВОЗ и Европейской комиссии Генеральным директором ВОЗ и комиссаром Европейского союза по вопросам общественного здравоохранения по поводу меморандума, устанавливающего рамки будущего сотрудничества (см. Приложение 2), подготовленного при содействии со стороны Бюро ВОЗ при Европейском союзе. При этом установлены приоритеты по нескольким направлениям: информационные системы здравоохранения; эпиднадзор за инфекционными болезнями; методология, стратегии и политика охраны здоровья для борьбы с определенными болезнями (туберкулез, ВИЧ/СПИД, вновь возникающие болезни, малярия и противомикробная сопротивляемость); окружающая среда с точки зрения безопасности охраны здоровья; табак; развитие и бедность; и, наконец, приоритетные задачи в области исследований и технологий.
- Текущие изменения в рамках самой Европейской комиссии:
 - Программу общественного здравоохранения предполагается принять в оставшееся до конца 2001 г. время. Она содержит множество областей и направлений совместных с Региональным бюро действий: информационные системы здравоохранения, ответные действия и меры в отношении опасных для здоровья факторов, окружающая среда и

- здоровье, эпиднадзор за инфекционными болезнями, действия в отношении детерминант здоровья, безопасность пищевых продуктов и питание;
- Комиссия со всей четкостью и определенностью указала на необходимость учета требований охраны здоровья и в других областях европейской политики. Одновременно с этим руководство *Межучрежденческой группой охраны здоровья*, которая должна “координировать” или хотя бы регистрировать мероприятия Комиссии в области здравоохранения, было возложено на Генеральное управление охраны здоровья и защиты потребителей (SANCO). Таким образом, любое сотрудничество Регионального бюро должно было бы в дальнейшем осуществляться совместно с сектором здравоохранения этого Управления;
 - Сотрудничество между Европейской комиссией и странами, не входящими в Европейский союз, упрощается и реорганизуется в рамках единой структуры AIDCOP. Это упрощение взаимоотношений должно открыть новые возможности перед Региональным бюро.
- Процесс расширения повлечет за собой изменение состава Европейского союза. В этих рамках Региональное бюро рассмотрело страны, являющиеся кандидатами для вступления в ЕС. Процесс вступления, собственно говоря, не относится к кругу ведения ВОЗ, но мог бы повлиять на состояние здоровья соответствующих контингентов населения и на взаимоотношения между Региональным бюро и Европейским союзом. Такое рассмотрение позволит ориентировать сотрудничество с этими странами в этом конкретном контексте, в частности, в области наблюдения и информации. На эту же тему будет организовано групповое обсуждение вне Регионального комитета.

15. Параллельно Бюро ВОЗ при Европейском союзе в Брюсселе и Европейской комиссией проведена углубленная работа для того, чтобы, с одной стороны, дать описание областей и сфер деятельности обоих этих органов, и, с другой стороны, показать состояние нынешнего сотрудничества, а также структурно-организационные сходства и совпадающие моменты, не являющиеся простыми повторениями и аналогиями друг друга. Бюро ВОЗ в Брюсселе уже провело и будет организовывать в дальнейшем информационные совещания персонала с целью повышения степени их осведомленности и знания в отношении европейских учреждений и организаций.

ВСЕМИРНЫЙ БАНК

16. Осуществлено множество совместных инициатив и проектов в странах вместе с сотрудниками Всемирного банка (ВБ). Это зачастую результат местных инициатив или хороших рабочих взаимосвязей и отношений между сотрудниками ВБ и ЕРБ ВОЗ. В качестве примеров достаточно сослаться на сотрудничество в области лекарственных средств; бедности; характеристики, анализа и финансирования систем здравоохранения; укрепления здоровья; и окружающей среды. Можно также указать несколько стран – таких, как Азербайджан, Бывшая Югославская Республика Македония, Грузия, Казахстан, Киргизия, Турция, Хорватия. В рамках установленных партнерских отношений, например, в связи с Европейской обсерваторией по мониторингу систем здравоохранения, удалось, с одной стороны, привлечь другие финансирующие и координирующие механизмы и учреждения – такие, как Европейский инвестиционный банк, правительства Испании, Греции и Норвегии, Лондонскую школу экономики и политических наук, Лондонскую школу гигиены и тропической медицины, Фонд Сороса/Институт “Открытое общество” и, с другой стороны, все страны Европейского региона с целью составления и издания информационных сводок и оценок по странам.

17. В ходе визита Регионального директора во Всемирный банк в Вашингтоне, когда он встретился со всеми представителями стран, относящихся к сфере деятельности Регионального бюро, он рассмотрел подробнейшим образом состояние нынешнего и предполагаемого

сотрудничества со всеми вышеуказанными странами поочередно. Этот визит также подтвердил, что это сотрудничество, если его хорошо наладить, является очень полезным и плодотворным для обеих организаций. И, наоборот, отсутствие сотрудничества не приносит и не принесет пользы никому. Было указано на необходимость более развитых в структурном отношении подходов и демаршей, особенно учитывая, что соответствующие мандаты и сферы полномочий ВОЗ и Всемирного банка являются, по сути, взаимодополняющими и потенциально “синергетическими”. В частности, Региональное бюро располагает признанными Всемирным банком наработками и технической компетентностью и “легитимностью” для дачи советов и рекомендаций в области исследований и разработки политики и стратегии здравоохранения.

18. Официальное соглашение о сотрудничестве было подписано для Американского континента между Всемирным банком и Панамериканской организацией здравоохранения ВОЗ.

19. В сентябре 2001 г. предусмотрено организовать в Копенгагене совещание с сотрудниками Всемирного банка, ответственными за европейские дела, чтобы продолжить составление более развитой в структурном отношении стратегии сотрудничества с Региональным бюро.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

20. В завершение следует отметить, что Региональное бюро перешло к новому уровню стратегического сотрудничества с другими организациями. Это сотрудничество запланировано на перспективу и опирается на результаты уже достигнутого уровня сотрудничества и на более лучшее понимание ожиданий и ориентации соответствующих партнеров. В течение прошлого года к этому сотрудничеству были подключены, главным образом, Совет Европы, Европейский союз и Всемирный банк. Тем не менее, этот процесс будет продолжаться и активизироваться путем применения единой стратегии в отношениях с другими партнерами – такими, как организации системы Организации Объединенных Наций, специализированные учреждения и агентства по двустороннему сотрудничеству, другие международные и неправительственные организации. Именно с этой целью был взят для работы в Региональном бюро новый региональный советник.

Приложение 1

ВЫБОРОЧНЫЕ ПРИМЕРЫ СОТРУДНИЧЕСТВА С ДРУГИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ И УЧРЕЖДЕНИЯМИ

СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

В течение года продолжалось сотрудничество с организациями системы Организации Объединенных Наций и, в частности, с Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Фондом Организации Объединенных Наций по народонаселению (ЮНФПА), Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу. Примеры сотрудничества с определенными подразделениями Организации Объединенных Наций приводятся ниже.

Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде и Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций

ЮНЕП и ЕЭК ООН являются активными членами Европейского комитета по окружающей среде и здоровью.

ЕРБ ВОЗ и ЕЭК ООН выполняют совместно секретариатские функции по выполнению Протокола по проблемам воды и здоровья к Конвенции 1992 г. по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер.

ЕРБ ВОЗ осуществляет сотрудничество в деле разработки юридически обязательного международного протокола по стратегической оценке окружающей среды к Конвенции ЕЖООН об оценке воздействия на окружающую среду в трансграничном контексте.

ЕРБ ВОЗ и ЕЭК ООН совместно организовали совещание высокого уровня по транспорту, окружающей среде и охране здоровья в Женеве 4 мая 2001 г., на котором была достигнута договоренность о необходимости дальнейшей подготовительной работы, прежде чем может быть принято решение о том, начинать или нет переговоры относительно Рамочной конвенции по транспорту, окружающей среде и здоровью. Эта деятельность будет осуществляться на международном уровне трехсторонней целевой группой, созданной в соответствии с процессами, изложенными в Лондонской хартии и Венской декларации в рамках подготовки ко второму совещанию высокого уровня, которое предполагается созвать в 2002 г.

Кроме того, ЮНЕП предоставит поддержку секретариату трехсторонней целевой группы, о которой упомянуто выше. Кроме того, ЕРБ ВОЗ участвует в Средиземноморском плане действий, который выполняется под эгидой ЮНЕП.

Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН

ЕРБ ВОЗ, ФАО и Международное бюро по эпизоотиям провели с 11 по 14 июня 2001 г. в Париже глобальное совещание, на котором рассмотрели вопросы, касающиеся кризиса, вызванного коровьей губчатой энцефалопатией (КГЭ) в странах Европейского союза. КГЭ имела серьезные глобальные последствия для здоровья как людей, так и животных, а также для международной торговли. Вызванная этой болезнью озабоченность была связана с такими ключевыми вопросами, как: Что безопасно употреблять в пищу? Достаточно ли делается для защиты людей от КГЭ? Как распространяется КГЭ? Что могут сделать научные работники и лица, принимающие ответственные решения, для налаживания коммуникации по поводу риска КГЭ?

Межучрежденческая группа Организации Объединенных Наций

Было начато проведение целого ряда совместных мероприятий Европейской сетью школ укрепления здоровья (ENHPS) и межучрежденческой группой Организации Объединенных Наций по укреплению здоровья и защите молодежи. Сюда относятся меры, осуществляемые в рамках плана работы по программам обучения жизненно важным навыкам и умениям для старших преподавателей и доцентов из ВУЗов по подготовке преподавательского состава из трех стран Балтии и четырех стран Центральной и Восточной Европы (Болгария, Польша, Словакия, Чешская Республика).

Прочие специализированные учреждения Организации Объединенных Наций

Бюро специального представителя Генерального директора ВОЗ (ПГД) в Российской Федерации часто и широко контактирует со всеми специализированными учреждениями Организации Объединенных Наций, действующими в этой стране. Гуманитарный кризис на Северном Кавказе привел к повседневным контактам с представителями Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ), Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Бюро Организации Объединенных Наций по координации и гуманитарным вопросам, Всемирной продовольственной программы, а также Международной организации по миграции. Кроме того, осуществляется тесное сотрудничество с Международной организацией труда (МОТ), Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС).

Тематическая группа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу состоит из совместных спонсоров ЮНЭЙДС: ВОЗ, Программы развития Организации Объединенных Наций, Фонда Организации Объединенных Наций по вопросам народонаселения, ЮНИСЕФ, МОТ, Всемирного банка и УВКБ. Тематическая группа организовала в ноябре 2000 г. в Москве совместную донорскую конференцию по ВИЧ/СПИДу, на которой был сделан обращенный к донорскому сообществу запрос на сумму 20 млн. долл. США. Первый проект по профилактике ВИЧ был начат ВОЗ как прямое следствие этой конференции.

В течение последнего года было подготовлено два совместных призыва Организации Объединенных Наций, в качестве отклика на которые ВОЗ получила 2,1 млн. долл. США от доноров на выполнение программ Организации по оказанию гуманитарной помощи на Северном Кавказе.

В июне 2000 г. специализированные учреждения Организации Объединенных Наций в Российской Федерации, под руководством резидент-координатора Организации Объединенных Наций, приступили к подготовке "общей страновой оценки" (ССА), после чего во второй половине этого года последуют мероприятия под названием "рамочная помощь Организации Объединенных Наций на цели развития" (UNDAF). Проект общей страновой оценки (ССА) был завершен в феврале 2001 г. В главе, посвященной сектору здравоохранения, составленной под руководством ПГД, проводится анализ трудностей и задач, стоящих перед сектором здравоохранения, и будущих стратегических подходов.

ПРОЧИЕ МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Организация экономического сотрудничества и развития

Региональное бюро поддерживает давнишние отношения с ОЭСР. Окружающая среда и здоровье являются одной из основных областей сотрудничества, с осуществлением деятельности по таким направлениям, как ядерные аварии, химические аварии и несчастные случаи, городское

развитие и качество воздуха. В настоящее время обе организации сотрудничают по проекту “Здоровые города”, с постоянным обменом данными по вопросам здоровья и его охраны.

В рамочном сотрудничестве между ОЭСР и ВОЗ, соглашение о котором было подписано в декабре 1999 г., определены следующие ключевые области совместной деятельности:

- статистическое описание и анализ систем здравоохранения;
- биотехнология, безопасность пищевых продуктов и рациональное использование химических веществ;
- показатели развития.

Глобальный экологический фонд

Глобальный экологический фонд (ГЭФ), который был создан в 1991 г. и преобразован после “саммита Земли” в Рио-де-Жанейро, объединяет 166 государств-членов, научные сообщества и широкий спектр частных и неправительственных организаций с целью обсуждения глобальной повестки дня и проблем в области экологии.

Международная водная программа ГЭФ явилась областью особенно тесного сотрудничества. С самого начала деятельности ГЭФ Региональное бюро занималось разработкой таких крупных программ, как стратегический план действий по бассейну реки Дунай и стратегический план по Черному морю. В настоящее время осуществляется проект сотрудничества по регулированию рекреационных и грунтовых вод в регионе Каспийского моря.

Особенно интересными являются новые возможности для сотрудничества, связанные со Стокгольмской конвенцией по устойчивым органическим загрязнителям, которая должна вступить в силу к концу этого года.

Центральноазиатское экономическое сообщество

В рамках Центральноазиатского экономического сообщества (ЦАЭС) осуществляется сотрудничество между Казахстаном, Киргизией, Таджикистаном и Узбекистаном.

Меморандум о взаимопонимании с исполнительным комитетом Межгосударственного совета ЦАЭС был подписан по случаю визита Регионального директора в Кыргызстан в апреле 2000 г.

ПРОЧИЕ ОРГАНЫ, ВКЛЮЧАЯ НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Российское общество Красного Креста

Специальный представитель Генерального директора ВОЗ в Российской Федерации подписал соглашение о сотрудничестве с Российским Обществом Красного Креста. Мероприятия в области сотрудничества включают борьбу против туберкулеза и гуманитарную помощь на Северном Кавказе.

Форум ЕВРОФАРМ

Форум ЕВРОФАРМ основан в 1992 г. и ставит целью улучшение состояния здоровья в Европе с помощью партнерских связей и отношений между европейскими фармацевтическими ассоциациями и ВОЗ. На девятом ежегодном совещании, проходившем в октябре 2000 г., 92 участника из 28 стран приняли решение приступить к сбору данных для определения результативности деятельности по выполнению проекта. Кроме того, были представлены

среднесрочные результаты программы-близнеца, в рамках которой страны Центральной и Восточной Европы осуществляют сотрудничество с Западной Европой по проведению кампании просвещения пациентов под лозунгом “Спроси о твоих лекарствах”.

Европейский форум медицинских ассоциаций и ВОЗ

Бюро специального представителя Генерального директора контактировало с отдельными национальными медицинскими ассоциациями в Российской Федерации с целью выявления сложившейся там сложной ситуации.

Фонд Сороса/Институт “Открытое общество”

Институт “Открытое общество” принимал участие во многих проектах, осуществлявшихся Региональным бюро. Подписан меморандум о взаимопонимании, определяющий основные принципы и рамки стратегии, направленной на более всеобъемлющее сотрудничество.

Приложение 2

МЕМОРАНДУМ

О РАМОЧНОЙ СТРУКТУРЕ И УСЛОВИЯХ СОТРУДНИЧЕСТВА МЕЖДУ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И КОМИССИЕЙ ЕВРОПЕЙСКИХ СООБЩЕСТВ

А. ПРИНЦИПЫ И ЦЕЛИ

1. Всемирная организация здравоохранения и Европейские сообщества преследуют общие цели в областях охраны здоровья и смежных со здоровьем областях. Обе эти организации стремятся к пропаганде и укреплению здоровья, сокращению смертности, которой можно избежать, и инвалидности, снижающей активность, профилактике болезней и противодействию факторам, представляющим собой потенциальную угрозу для здоровья. Они обе нацелены на осуществление вклада в обеспечение высокого уровня охраны здоровья и рассмотрение здоровья в качестве стержневой проблемы международной деятельности по борьбе с бедностью, по охране окружающей среды, пропаганде социального развития и улучшению условий жизни труда.
2. Как Комиссия, так и Всемирная организация здравоохранения стремятся в соответствии со своими правовыми принципами и положениями, удовлетворять потребности своих государств-членов и стран-партнеров, содействовать поддержанию и развитию эффективных мероприятий в области охраны здоровья, здоровой среды обитания и рациональных систем здравоохранения, а также привлекать различные субъекты деятельности и заинтересованные в здравоохранительной деятельности стороны к установлению партнерских отношений сотрудничества и деятельности, направленных на оказание помощи, предотвращение кризисов и вспышек болезней и сообщение надлежащих знаний, навыков и умений. Обе организации используют экспертизу и ресурсы своих соответствующих государств-членов для повышения значимости и эффективности своих усилий и для достижения координации в деле разработки и претворения в жизнь здравоохранительной и связанной или смежной со здоровьем политики. Обе организации стремятся к установлению гармоничных взаимоотношений и к тому, чтобы избегать излишнего и ненужного дублирования усилий при достижении совместных целей. Это партнерство в интересах здоровья осуществляется с учетом конкретных сравнительных преимуществ Всемирной организации здравоохранения и Комиссии.
3. Всемирная организация здравоохранения играет уникальную роль в деле активной пропаганды здоровья и консультирования по всему спектру

здравоохранительной проблематики и в предоставлении технической экспертизы в областях здоровья. Роль Комиссии в области здоровья изложена в договорах Европейских сообществ и регулируется точно определенными условиями, касающимися компетенции и сфер ответственности в том, что касается масштаба и характера их деятельности. Сотрудничество между двумя организациями должно осуществляться с учетом различных институциональных и оперативных правил положений, лежащих в основе их деятельности. У каждой из них есть сильные структурные преимущества, которые следует привносить и использовать в процессе их сотрудничества, с тем чтобы их действия в области здоровья и его охраны были взаимодополняющими и усиливали друг друга. Хотя у каждой из них имеются свои собственные приоритеты и программа работы, они все же могут способствовать совместной работе и координации действий в технической и практической ("полевой") деятельности и заключать практические соглашения договоренности для обычного и специального обмена информацией и совместного использования опытных данных.

Б. ОБЛАСТИ СОТРУДНИЧЕСТВА

1. Составление, сбор, обработка и распространение достоверной информации и данных для использования органами административного управления стран, специалистами и другими субъектами и сторонами, проявляющими интерес к области здравоохранения, уважая и соблюдая при этом требования защиты данных, с тем чтобы обеспечить надежную основу для мониторинга здоровья и детерминантов здоровья, разработки эффективной политики и мер, проведения и оценки мероприятий по реализации и своевременного применения корректирующих действий.
2. Разработка методологии и механизмов мониторинга здоровья и эпиднадзора за болезнями, анализа и определения объектов действий для решения конкретных проблем здоровья и смежных со здоровьем проблем, оценка и установление приоритетов здравоохранительных мероприятий и видов вмешательства и, наконец, содействие развитию системы здравоохранения.

- | | |
|---|---|
| <p>3. Усиление эпиднадзора и усовершенствование способов реагирования на инфекционные болезни.</p> | <p>1.3 разработку методологий и стандартов анализа и представления данных и предоставление рекомендаций и планов для реагирования, в частности, на малярию, ВИЧ/СПИД, туберкулез, возникающие вновь болезни и угрозы, связанные с резистентностью к противомикробным препаратам;</p> |
| <p>4. Обмен информацией и совместное использование опыта по вопросам оценки воздействия и последствий для здоровья секторов окружающей среды и установления научно-технического обзора критериев здоровья и других связанных со здоровьем критериев и руководящих принципов и рекомендаций, направленных на высококвалифицированную охрану здоровья с целью усиления и поддержания политики уменьшения риска и опасностей для здоровья.</p> | <p>1.4 разработку обоснованной политики и эффективных систем, направленных на устойчивое развитие здравоохранительной деятельности, включая уменьшение бедности, действенную борьбу против приоритетных опасностей и угроз для здоровья и объединение усилий для содействия развивающимся находящимся на стадии перехода к рыночным отношениям странам;</p> |
| <p>5. Пропаганда и продвижение связанных со здоровьем исследований и технологического развития, подытоживая его результаты и разрабатывая советы и рекомендации по их применению в области здравоохранения и других связанных со здоровьем областях.</p> | <p>1.5 критерии и руководящие принципы, в частности, по безопасности и защите здоровья от воздействия физических, химических и биологических факторов;</p> |
| <p>6. Мобилизация и координация, где это целесообразно, ресурсов для здравоохранительных мероприятий в сотрудничестве с общепризнанными учреждениями ведомств и т.п., действующими в этой области, и сотрудничество в чрезвычайных ситуациях, как, например, тех, которые произошли в результате стихийных бедствий.</p> | <p>1.6 приоритеты в области здравоохранительных исследований и технологического развития;</p> <p>1.7 уменьшение потребления табака и табачных изделий путем переговоров, принятия и выполнения Рамочной конвенции по борьбе против табака и обмен информацией, а также распространение надлежащей практики и методов, направленных на уменьшение курения.</p> |
| <p>7. Управление персоналом для целей взаимного информирования и предоставления необходимой экспертизы.</p> | <p>2. Мероприятия, которые будут проводиться с учетом этих приоритетов, должны согласовываться на совещаниях, описание которых дается в разделе Г, и могут осуществляться указанным ниже образом:</p> |

В. ПРИОРИТЕТЫ

- | | |
|---|---|
| <p>1. Без ущерба другим аспектам или вопросам, которые могут стать более важными или потребовать безотлагательных действий и внимания, и в зависимости от результатов совместных периодических обзоров или исследований, приоритетные области сотрудничества должны включать:</p> | <p>2.1 обмен информацией и документацией, совместное использование опытных данных, а также усиление сотрудничества по:</p> |
| <p>1.1 разработку показателей здоровья и сбор и распространение данных о состоянии здоровья, политике и системах здравоохранения, содействуя применению подходов, основывающихся на фактических данных и доказательствах;</p> | <p>2.1.1 разработке критериев, руководящих принципов и рекомендаций;</p> <p>2.1.2 составлению правовых актов и документов и иной документации законодательного характера;</p> |
| <p>1.2 увязывание между собой сетей эпиднадзора за инфекционными болезнями и мониторинга здоровья;</p> | <p>2.2 составление баз данных и содействие обеспечению доступности и применению;</p> |

- 2.3 составление рекомендаций и технической поддержки по вопросам здоровья и связанным со здоровьем вопросам;
- 2.4 тщательная разработка/усовершенствование докладов и отчетов;
- 2.5 проведение анализа;
- 2.6 финансирование проектов;
- 2.7 участие в комитетах и рабочих группах в соответствии с правилами, применимыми для такого участия;
- 2.8 совместная работа с надлежащим распределением задач между обеими сторонами;
- 2.9 предоставление экспертизы путем командировки сотрудников.
- комитета и региональных комитетов, а также доклады, представляемые Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения Всемирной ассамблее здравоохранения и Исполнительному комитету;
- 1.3 Комиссия может представлять меморандумы Генеральному директору, который(ая) будет определять степень необходимости и масштаб их распространения;
- 1.4 Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения может, после консультаций с Комиссией европейских сообществ, обращать внимание компетентных руководящих органов Всемирной организации здравоохранения на вопрос участия Комиссии в работе этого органа в конкретных случаях – таких, как, например, обсуждение международных соглашений и договоренностей, и на статус европейских сообществ в рамках таких соглашений/договоренностей;
- 1.5 Каждая сторона будет приглашать другую для участия в работе комитетов и рабочих групп по вопросам, касающимся пунктов их повестки дня, в которых заинтересованы как Всемирная организация здравоохранения, так и Комиссия, в соответствии с их правилами, применимыми для такого участия.

Г. ПРОЦЕДУРЫ

- Всемирная организация здравоохранения и Комиссия европейских сообществ договариваются настоящим установить и осуществлять нижеследующие процедуры для своих мероприятий в области сотрудничества:
1. Что касается отношений между, с одной стороны, Комиссией европейских сообществ и, с другой, Всемирной ассамблеей здравоохранения и Исполнительным комитетом Всемирной организации здравоохранения:
- 1.1 Комиссии будет предложено принимать участие в сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения, Исполнительного комитета и региональных комитетов, а также участвовать в их обсуждениях в соответствии с (их) соответствующими Правилами процедуры и практикой, применимой в отношении наблюдателей;
- 1.2 Комиссии будут представляться доклады Всемирной ассамблеи здравоохранения, Исполнительного
2. Что касается отношений между, с одной стороны, Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения и, с другой, Комиссией:
- 2.1 Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения и член Комиссии, отвечающий за общественное здравоохранение, будут консультироваться друг с другом, по мере необходимости, по вопросам, представляющим взаимный интерес. Консультации должны, насколько это возможно, быть нацелены на достижение координации и как можно более широкое применение соответствующих правовых актов и документов и прочей документации, принятых обеими сторонами;
- 2.2 Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения и член Комиссии, ответственный за общественное здравоохранение, в сопровождении высокопоставленных должностных лиц с обеих сторон, будут участвовать, как правило, раз в год в обменах мнениями и рассмотрении соответствующих видов деятельности и текущих планов работы и планов на будущее с целью критической оценки состояния и для дальнейшего усиления

сотрудничества между Комиссией и Всемирной организацией здравоохранения;

2.3 Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения и член Комиссии, ответственный за общественное здравоохранение, будут принимать надлежащие меры для обеспечения тесных связей и сотрудничества между должностными лицами обеих сторон. С этой целью должно назначаться старшее должностное лицо обеими сторонами для наблюдения за ходом сотрудничества и выполнения роли связующего звена и координатора в этой области.

3. Дополнительные и практические меры и договоренности

3.1 Совещания будут проводиться, как правило, раз в год с одной стороны, между директором, ответственным за общественное здравоохранение, в Генеральном управлении по вопросам здоровья и защиты потребителей Комиссии, сопровождаемым старшими должностными лицами из служб, занимающихся вопросами, рассматриваемыми в настоящем Меморандуме, и должностным лицом из Комиссии, ведающим вопросами связи и координации, и, с другой стороны, региональными директорами, в частности, директором Европейского регионального бюро, руководителями отделов/кластеров и сотрудником по связям Всемирной организации здравоохранения. Им надлежит рассматривать ход работы в приоритетных областях сотрудничества, обмен информацией по проектам и проекты будущего сотрудничества и определять совещания и события, требующие совместных усилий и координации, и готовить доклады к совещанию, упоминаемому в разделе Г.2.2.

3.2 Могут проводиться регулярные и специальные совещания между должностными лицами обеих сторон с уведомлением и обеспечением участия, насколько это возможно, сотрудников по связям и координации, охватывая практические вопросы сотрудничества, в частности, выполнение проектов и участие в работе комитетов, групп и рабочих сторон, и подготовку документов.

4. Финансовое сотрудничество

4.1 Сотрудничество между Комиссией и Всемирной организацией здравоохранения может осуществляться в форме финансирования обеими сторонами проектов, осуществляемых третьими сторонами, или финансовой помощи со стороны Комиссии для деятельности, осуществляемой Всемирной организацией здравоохранения. Ход работы по проектам в контексте финансового сотрудничества будет рассматриваться на совещаниях, о которых говорится в разделах Г.2.2 и Г.3.

4.2 Финансовая помощь со стороны Комиссии для деятельности, осуществляемой Всемирной организацией здравоохранения, будет оказываться в соответствии с Соглашением между Организацией Объединенных Наций и Европейским сообществом о принципах, применимых для финансирования или совместного финансирования Сообществом программ и проектов, руководство которыми осуществляется Организацией Объединенных Наций и которые вступили в силу 9 августа 1999 г., и Соглашением Verification Clause Agreement между Европейским сообществом и Организацией Объединенных Наций, вступившим в силу 1 января 1995 г., причем оба они могут видоизменяться или уточняться путем договоренности между Комиссией и Всемирной организацией здравоохранения, в частности, в свете изменений или пояснений к соглашениям между Сообществом и Организацией Объединенных Наций.

Такая деятельность, получающая финансовую помощь со стороны Комиссии, должна осуществляться в соответствии с конкретными проектными договоренностями.