



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет

Шестьдесят пятая сессия

EUR/RC65/4 Rev.1 Add.1

Вильнюс, Литва, 14–17 сентября 2015 г.

13 сентября 2015 г.

Пункт 4 предварительной повестки дня:

150752

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

**Постоянный комитет Европейского регионального
комитета ВОЗ двадцать второго созыва:
отчет о пятом совещании**

Настоящий документ содержит отчет о пятом заключительном совещании Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК) двадцать второго созыва, проведенном в Вильнюсе (Литва) 13 сентября 2015 г., за день до открытия шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ. Этот документ следует рассматривать вместе со сводным отчетом о работе ПКРК двадцать второго созыва (документ EUR/RC65/4 Rev.1).

Введение

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК) двадцать второго созыва провел свое пятое заключительное совещание в центре LITEXPO (Вильнюс, Литва) в воскресенье, 13 сентября 2015 г., за день до открытия шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета (РК-65). Были получены извинения от членов ПКРК от Австрии и Туркменистана в связи с невозможностью присутствовать на совещании.
2. Председатель отметила, что отчет о четвертом совещании ПКРК двадцать второго созыва был утвержден в электронном виде, и что в течение года ПКРК провел ряд телеконференций в перерывах между совещаниями (Приложение 1).
3. Региональный директор в своем вступительном слове сообщила, что после последнего совещания ПКРК Секретариат сосредоточил свои усилия на подготовке к РК-65 и на активизации реализации планов работы. В конце июня 2015 г. в Белграде (Сербия) состоялось совещание министров здравоохранения из стран Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы и тридцать пятое пленарное заседание Сети, а в начале июля в Сольдеу (Андорра) прошло второе совещание высокого уровня в рамках Инициативы для малых стран (с участием представителей восьми стран Европейского региона ВОЗ с населением менее 1 миллиона человек). Помимо этого, 21–22 июля 2015 г. она и Генеральный директор ВОЗ приняли участие в международном форуме здравоохранения в Ашхабаде (Туркменистан).
4. В высшем руководстве Регионального бюро произошли следующие изменения: д-р Guenaël Rodier (директор Отдела инфекционных болезней, безопасности общественного здоровья и окружающей среды) назначен директором по координации осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в штаб-квартире ВОЗ, с назначением на его место д-ра Nedret Emiroglu; д-р Agis Tsouros (директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия) вскоре выйдет на пенсию, и его обязанности будет временно исполнять д-р Piroška Ostlin.

Предварительная повестка дня и предварительная программа РК-65

5. Региональный директор представила предварительную повестку дня (аннотированную) РК-65 (документ EUR/RC65/2 Rev.2 Add.1). Согласно пункту 2(с) предварительной повестки дня, Региональный директор и Европейский комиссар представят направления будущего сотрудничества между двумя организациями. Согласно пункту 3 предварительной повестки дня, будут проведены отдельные обсуждения трех технических вопросов, переданных на рассмотрение региональным комитетам Всемирной ассамблеи здравоохранения: глобальные стратегии сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией, вирусным гепатитом и инфекциями, передаваемыми половым путем (2016–2021 гг.); развитие, мониторинг и оценка основных функциональных возможностей для осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.); и глобальные стратегии в отношении комплексных, социально-ориентированных услуг здравоохранения и кадровых ресурсов здравоохранения. По каждой из этих тем подготовлены информационные документы.
6. Согласно пункту 5(а) предварительной повестки дня, Региональному комитету будет предложено рассмотреть документ "Развитие межсекторального и межведомственного взаимодействия в интересах здоровья и благополучия в Европейском регионе ВОЗ" (документ EUR/RC65/16), в который были внесены изменения с учетом

комментариев, полученных на четвертом совещании ПКРК двадцать второго созыва и последующей консультации в интернете с государствами-членами. Согласно пункту 5(g) предварительной повестки дня, состоится подиумная дискуссия по теме партнерств, с участием Регионального директора, Исполнительного директора Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и заместителя Главного исполнительного директора Альянса ГАВИ.

7. За общим обсуждением реформы ВОЗ (пункт 5(h) предварительной повестки дня) последует детальное рассмотрение трех аспектов: подотчетность и контроль за соблюдением процедур, глобальная реформа стратегического руководства и деятельность ВОЗ при вспышках болезней и чрезвычайных ситуациях, имеющих последствия для здравоохранения и гуманитарной сферы (категория 5 Программного бюджета Организации на 2014–2015 гг.). Первые два аспекта будут рассмотрены в рамках брифингов, а третьему аспекту предполагается посвятить более существенную дискуссию.

8. Тема "Миграция и здоровье в Европейском регионе ВОЗ" будет обсуждаться на одном из министерских рабочих обедов, которые пройдут в рамках настоящей сессии. Помимо этого, данная тема была сделана предметом одного из технических брифингов. В обоих случаях в центре внимания должны стоять вопросы здоровья и связанные с миграцией аспекты общественного здравоохранения.

Выдвижение и избрание кандидатов, в том числе в технические комитеты

9. Председатель напомнила о том, что на своем предыдущем совещании Постоянный комитет утвердил короткий список кандидатур. Этот короткий список будет представлен главам делегаций утром следующего дня. Секретариат получил официальные уведомления о решении Республики Молдова снять кандидатуру в состав Исполнительного комитета и о решении Словакии и Узбекистана снять кандидатуры в состав Постоянного комитета. Комитет по проверке полномочий

10. Постоянный комитет согласился с тем, что комитет по проверке полномочий будет сформирован в составе, аналогичном таковому в прошлом году, и принял решение, согласно которому для РК-65 в его состав должны будут войти должностные лица ПКРК и член Постоянного комитета, при поддержке юридического отдела ВОЗ.

Проекты резолюций и решений для РК-65

11. Председатель привлекала внимание к ряду измененных проектов резолюций для представления РК-65, датированных 13 сентября 2015 г. Эти изменения были сделаны с учетом предлагаемых поправок, представленных (с соблюдением крайних сроков, определенных в Правилах процедуры Регионального комитета) странами Европейского союза и Норвегией. Постоянный комитет поддержал изменения, предложенные для внесения в проекты резолюций по сути. Региональный директор проинформировала ПКРК, что проекты резолюций с внесенными изменениями будут опубликованы на веб-сайте Регионального комитета на всех рабочих языках Европейского региона, ко времени начала сессии.

12. Однако в том, что касается процесса, члены ПКРК выразили обеспокоенность в связи с тем, что эти изменения были представлены достаточно поздно и только на английском языке, а также с тем, что в ряде из них были сделаны ссылки на директивы

Европейского союза, при том, что в директивах Европейского союза не делается подобных ссылок на резолюции, принятые руководящими органами ВОЗ. В связи с этим, Постоянный комитет рекомендовал, чтобы в будущем, проекты резолюций Регионального комитета, представленные Постоянному комитету на его майском совещании, направлялись всем государствам-членам в письменном виде для консультации в июне, после окончания сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

13. Директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья пояснил, что проект резолюции "Приоритетные задачи в области укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2015–2020 гг. Ориентация на нужды людей: от слов к делу" (документ EUR/RC65/Conf.Doc./7 Rev.1) разработан с целью формально закрепить поддержку со стороны Регионального комитета этих стратегических приоритетных задач, а также проведения в 2018 г. среднесрочного отчета, в котором особое внимание будет уделяться вопросам финансовой защиты. Директор Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций предостерегла от использования термина "гарантированное качество" в отношении информации здравоохранения и информационных систем здравоохранения, который содержится в предлагаемой поправке к параграфу 4(с) проекта этой резолюции.

Выступления членов ПКРК на РК-64

14. Председатель проинформировала Постоянный комитет о том, что проекты выступлений, которые будут сделаны в ходе РК-65, были подготовлены и направлены для ознакомления всем членам ПКРК. Ознакомившись с текстами этих выступлений, члены ПКРК предложили к ним ряд небольших изменений: к пункту 4 предварительной повестки дня – упомянуть три совещания и две телеконференции, проведенные подгруппой ПКРК по стратегическому руководству; к пункту 5(а) предварительной повестки дня – упомянуть учебные курсы ВОЗ по дипломатии здравоохранения; к пункту 5(с) предварительной повестки дня – сообщить о разработке отчета по Таллиннской хартии; к пункту 5(г) предварительной повестки дня – упомянуть о разработанном ПКРК двадцать первого созыва инструменте для проведения предварительной оценки кандидатов для выдвижения в состав комитетов ВОЗ, и две телеконференции, проведенные подгруппой ПКРК; также было сделано более общее предложение сократить выступления по пунктам 5(д) и 5(е).

15. Член ПКРК от Португалии согласился заменить представительницу Австрии и выступить от имени ПКРК по пункту предварительной повестки дня 5(д).

Прочие вопросы

16. Высоко оценив поддержку, предоставленную Секретариатом и Региональным директором, члены ПКРК, у которых истек срок полномочий, признали, что время работы в ПКРК стало для них периодом значительного профессионального развития. Директор Отдела информации, фактических данных, исследований и инноваций выразила надежду на то, что будет номинирован новый представитель Постоянного комитета в региональной группе экспертов по культурным аспектам здоровья и благополучия.

17. Постоянный комитет привлек внимание к важности вопросов общественного здравоохранения, в то же время отметив, что крайний срок для предоставления предложения по пунктам для включения в повестку дня 138-й сессии Исполкома истек. Более того, Европейский регион (в контексте реформы ВОЗ) выступил за сокращение

объема повестки дня совещаний руководящих органов ВОЗ. В этой связи Региональному директору было предложено обсудить этот вопрос с Генеральным директором и работать над включением его в качестве пункта повестки дня одного из следующих заседаний Исполкома.

Приложение 1. Отчет о телеконференциях с членами ПКРК

В течение 2014–2015 гг. Постоянный комитет Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать второго созыва провел четыре телеконференции в период между очередными совещаниями для обсуждения открытых вопросов. В октябре 2014 г. члены ПКРК продолжили обсуждение необходимости создания и членского состава подгрупп ПКРК. В декабре 2014 г. для них был проведен брифинг по итогам обсуждений на глобальном уровне, касавшихся вопросов стратегического распределения ресурсов. В июле 2015 г. члены ПКРК рассмотрели обновленные версии рабочих документов и проектов резолюций и доработали предварительную повестку дня и программу РК-65. Наконец, в начале сентября 2015 г. ПКРК провел телеконференцию, чтобы обсудить полученные кандидатуры, которые были выдвинуты государствами-членами в группе С в состав Постоянного комитета Регионального комитета, и принять решение о внесении кандидатов в короткий список. Постоянный комитет также обсудил и утвердил изменения в предварительную повестку дня и программу РК-65, включая детали некоторых пунктов повестки дня, а также провел дальнейшее рассмотрение проектов резолюций.

= = =