



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет

Шестьдесят восьмая сессия

Рим, Италия, 17–20 сентября 2018 г.

Пункт 4 предварительной повестки дня

EUR/RC68/4 Rev.4

+ EUR/RC68/Conf.Doc./2 Rev.4

16 сентября 2018 г.

180398

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Отчет Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ двадцать пятого созыва

Данный документ представляет собой сводный отчет о работе, проделанной Постоянным комитетом Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать пятого созыва на четырех проведенных на данный момент очередных совещаниях в период 2017–2018 гг.

Отчет о пятом и последнем совещании ПКРК двадцать пятого созыва (которое состоится в Риме (Италия), 16 сентября 2018 г., перед открытием шестьдесят восьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ) будет представлен на рассмотрение Регионального комитета в виде дополнения к настоящему документу.

С полным текстом отчетов о каждом совещании ПКРК можно ознакомиться на веб-сайте Регионального бюро (<http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/standing-committee/twenty-fifth-standing-committee-of-the-regional-committee-2017-2018>).

Содержание

	стр.
Введение.....	4
Впечатления о работе шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.....	4
Подгруппы ПКРК.....	5
Подгруппа по стратегическому руководству.....	5
Подгруппа по вопросам борьбы с переносчиками инфекций.....	6
Подгруппа ПКРК по теме "Страны – в центре внимания".....	7
Подготовка к шестьдесят восьмой сессии Европейского регионального комитета.....	8
Проект предварительной повестки дня и программы.....	8
Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета.....	9
Результаты конференций высокого уровня.....	9
Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2018 г.....	11
Осуществление 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, а также обзор единого механизма мониторинга.....	12
Добиться прогресса в сфере охраны общественного здоровья в Европейском регионе ВОЗ в интересах устойчивого развития.....	14
В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европейском регионе.....	15
План действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ.....	16
Стратегия в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ.....	17
Реализация Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями на 2014–2020 гг.: полученный опыт и дальнейшие шаги.....	18
Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и иммунизация: в полной мере реализовать потенциал Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг.....	19
Страны – в центре внимания. Стратегическая роль страновых офисов в Европейском регионе ВОЗ.....	20
Взаимодействие с негосударственными структурами: аккредитация региональных негосударственных структур, которые не состоят в официальных отношениях с ВОЗ, для участия в сессиях Европейского регионального комитета ВОЗ.....	21
Реформа ВОЗ.....	21
Бюджетные и финансовые вопросы.....	22

Исполнение Программного бюджета на 2016–2017 гг.	22
Программный бюджет на 2018–2019 гг.	23
Отчеты о ходе работы	24
Реализация Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ	24
Дорожная карта действий с целью усиления мер по осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европейском регионе на 2015–2025 гг.	25
Индикаторы для целевых ориентиров политики Здоровье-2020	25
Реализация Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг.	25
Реализация Плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ на 2016–2025 гг.	26
Реализация Стратегии и плана действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ	27
Отчет о деятельности географически удаленных офисов	27
Стратегическое руководство деятельностью Европейского регионального бюро ВОЗ	28
Членство в органах и комитетах ВОЗ	28
Выборные должности на Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения	28
Вакансии для избрания/назначения кандидатур на РК-68	28
Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро ВОЗ	29

Введение

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК) двадцать пятого созыва к настоящему моменту провел четыре очередных совещания:
 - в рамках шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-67) в Будапеште (Венгрия), 14 сентября 2017 г.;
 - в Тбилиси (Грузия), 28–29 ноября 2017 г.;
 - в Европейском региональном бюро ВОЗ в Копенгагене (Дания), 13–14 марта 2018 г.;
 - в штаб-квартире ВОЗ в Женеве (Швейцария), 19 мая 2018 г.
2. В соответствии с Правилom 9 Правил процедуры ПКРК д-р Amiran Gamkrelidze (Грузия) как заместитель Исполнительного председателя РК-67 является по должности Председателем ПКРК двадцать пятого созыва. На первом совещании заместителем Председателя ПКРК двадцать пятого созыва был избран г-н Ioannis Baskozos (Греция). Член Исполнительного комитета ВОЗ от Турции согласился выступать в качестве связующего звена между ПКРК двадцать пятого созыва и Исполнительным комитетом ВОЗ в 2017–2018 гг.

Впечатления о работе шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ

3. На своем первом совещании члены ПКРК двадцать пятого созыва обменялись впечатлениями о работе РК-67. Присутствие на сессии большого числа руководителей высшего звена, включая двух премьер-министров, двух заместителей премьер-министров, нескольких министров здравоохранения и многочисленных высокопоставленных делегатов, стало прямым свидетельством растущего понимания значения здоровья для развития, а также того факта, что работа ВОЗ в Европейском регионе приобретает политический резонанс. Повестка дня была хорошо спланирована, а проделанная подгруппами ПКРК подготовительная работа получила высокую оценку.
4. Не менее высокую оценку получили и технические брифинги, в особенности – посвященные страновым офисам ВОЗ. Вместе с тем, программа технических брифингов была названа слишком насыщенной (6 брифингов за 4 дня), это же было сказано и про проведение в течение двух дней четырех подиумных дискуссий. Механизмы стратегического руководства Организацией в Европейском регионе работают четко и эффективно, и полученный опыт в этой сфере следует применять на глобальном уровне. Секретариату было настоятельно рекомендовано интенсивно прогнозировать ситуацию, "сканируя горизонт" на предмет вопросов, которые могут стать актуальными в будущем, например – гармонизированные и слаженные подходы к иммунизации, борьба с переносчиками инфекций и использование данных. Все большее значение приобретает взаимодействие между сопредельными регионами, в особенности в таких вопросах, как миграция.
5. Объем документации и число резолюций в повестке дня РК-67 оказались вполне реалистичными. Широкой поддержкой пользуются приложения для мобильных устройств, и в будущем эту практику следует расширить. Процесс консультаций был

назван эффективным инструментом для развития сотрудничества с государствами-членами в рамках подготовки к сессии. Практика проведения консультаций по резолюциям хорошо зарекомендовала себя. Секретариат предложил оптимизировать процесс консультаций по техническим документам. Также может оказаться целесообразным предусмотреть разные сроки для подготовки и распространения тех или иных документов, чтобы облегчить нагрузку на делегации. Порядок проведения подиумных дискуссий необходимо дорабатывать. Было сделано предложение о внедрении механизма прогнозирования, например – в виде брифингов, чтобы обеспечить более открытое и проходящее в произвольном порядке обсуждение будущих тенденций.

Подгруппы ПКРК

6. На своем первом совещании ПКРК рекомендовал продолжить работу подгруппы по стратегическому руководству, которая была учреждена ПКРК двадцать четвертого созыва. Было решено, что подгруппа по Международным медико-санитарным правилам (ММСП) (2005 г.) может прекратить свою работу и что необходимость в подгруппе по вопросам миграции и здоровья отсутствует, поскольку региональная политика теперь находится на этапе реализации. Постоянный комитет принял решение учредить две новые подгруппы открытого состава – по вопросам борьбы с переносчиками инфекций и по вопросам присутствия ВОЗ в странах. Последняя подгруппа будет рассматривать все аспекты работы ВОЗ на страновом уровне.

Подгруппа по стратегическому руководству

7. Свои места в составе подгруппы по стратегическому руководству сохранили члены ПКРК от Венгрии, Германии, Исландии, Италии, Словакии и Словении. На первом совещании ПКРК член Постоянного комитета от Дании заявил о том, что он заинтересован войти в состав этой подгруппы. ПКРК решил, что Председателем подгруппы останется член Постоянного комитета от Исландии. В ходе второго совещания ПКРК о своем желании войти в состав подгруппы заявили члены Постоянного комитета от Литвы и Таджикистана.

8. На третьем совещании Постоянного комитета его членов проинформировали о том, что подгруппа обсудила процесс выдвижения кандидатов в состав ПКРК и Исполнительного комитета. Подгруппа вновь подтвердила свою уверенность в надежности нового инструмента как основы для проведения оценки выдвигаемых кандидатов и поддержки процесса принятия решений. При этом члены подгруппы пришли к выводу, что в этом инструменте слишком много внимания уделяется конкретным лицам, выдвигаемым в качестве кандидатов, тогда как членами Исполнительного комитета и ПКРК являются государства, а не отдельные лица.

9. Подгруппа также обсудила последние события, связанные с глобальной реформой в области стратегического руководства, опираясь на доклад Генерального директора, представленный Исполнительному комитету в январе 2018 г. (документ EB142/5), в частности предложения относительно обеспечения большей эффективности и стратегической ориентированности работы руководящих органов. Обсудив вопрос о закреплении права выступать на сессиях Исполкома исключительно за его членами,

подгруппа пришла к выводу, что будет нереалистичным и контрпродуктивным пытаться кардинально изменить нынешнюю практику. Однако если право выступать на сессиях Исполкома будет предоставлено исключительно его членам, делегатам от Европейского региона можно будет дать поручение зачитывать региональные заявления.

10. Подгруппа согласилась с тем, что правила и процедуры Исполкома нельзя рассматривать в отрыве от той роли, которую он в целом играет в стратегическом руководстве ВОЗ. Подгруппа также пришла к выводу, что действующие процедуры можно применять более строго, а именно: можно более тщательно соблюдать регламент выступления участников, которые не являются членами Исполкома, и представителей негосударственных структур, а членам Исполкома можно рекомендовать более активно участвовать в дискуссиях. Был сделан значительный акцент на ответственности Секретариата за проведение обсуждений на сессиях Исполкома; эта ответственность выражается в заблаговременном вынесении на рассмотрение докладов, представлении каждого пункта повестки дня и уточнении того, какие действия и рекомендации ожидаются от Исполкома. Подгруппа пришла к выводу, что нынешние методы работы Исполкома не способствуют взаимному доверию и откровенной дискуссии. Такие меры, как проведение закрытых заседаний или выездных сессий, могли бы помочь решить данную проблему, однако при этом также должен соблюдаться принцип прозрачности. Члены Исполкома должны поддерживать надлежащий баланс между своим статусом независимых членов и своей ролью в качестве представителей своих регионов. Также необходимо принять во внимание нынешнюю практику ЕС в отношении координации работы, чтобы не допустить дублирования усилий или возникновения конфликтов.

11. Предложение Генерального директора об укреплении роли бюро Исполкома в период между сессиями следует рассматривать в свете более широкой дискуссии, посвященной роли Исполкома и региональных координаторов. Подгруппа решила, что можно будет подготовить совместное региональное заявление по вопросам реформы механизмов стратегического руководства.

Подгруппа по вопросам борьбы с переносчиками инфекций

12. Подгруппа по вопросам борьбы с переносчиками инфекций была учреждена на первом совещании ПКРК; в ее состав вошли члены Постоянного комитета от Греции, Грузии, Италии и Таджикистана. Член ПКРК от Греции согласился стать председателем этой подгруппы. Подгруппе было поручено сформулировать рекомендации по осуществлению Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями на 2014–2020 гг. и, при необходимости, по срокам подготовки и содержанию регионального плана действий по борьбе с переносчиками инфекций.

13. На своем втором совещании ПКРК пришел к выводу, что представление и обсуждение на РК-68 первого отчета о реализации Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями на 2014–2020 гг. даст возможность увидеть пробелы в реализации и обсудить технические элементы профилактики и

борьбы с трансмиссивными болезнями. В ходе своего первого заседания, проведенного перед третьим совещанием Постоянного комитета, подгруппа одобрила общую структуру отчета.

14. Постоянный комитет также пришел к выводу, что своевременно подготовленный региональный план действий со смелыми целями, разработанный в соответствии с резолюцией Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA70.16, стал бы полезным инструментом, который позволит решить зарождающуюся проблему до того, как она станет новой реальностью. В дополнение к болезням и переносчикам, охваченным Региональной рамочной программой, в предлагаемый план действий необходимо также включить лейшманиоз, геморрагическую лихорадку Крым-Конго и другие инфекции, переносимые клещами.

15. На своем первом заседании подгруппа заслушала подготовленную Секретариатом информацию о повышающемся риске распространения в Европейском регионе ВОЗ таких заболеваний, как денге, чикунгунья и болезнь, вызываемая вирусом Зика, вследствие быстрого распространения переносчика *Aedes albopictus*. Продолжается распространение другого значимого переносчика – *Aedes aegypti* – на острове Мадейра и черноморском побережье Грузии, Российской Федерации и Турции. Регион обладает слабым потенциалом в области энтомологического эпиднадзора, контроля переносчиков и эпиднадзора за болезнями. Подгруппа подчеркнула необходимость эффективного применения существующих стандартов и повышения готовности и потенциала в области принятия ответных мер во всех государствах-членах в Регионе. Проблема недостаточного кадрового потенциала, в частности в сфере энтомологического эпиднадзора и контроля переносчиков, требует безотлагательного решения, и ВОЗ может сыграть ключевую роль в этой связи.

Подгруппа ПКРК по теме "Страны – в центре внимания"

16. Данная подгруппа была учреждена на первом совещании ПКРК; в ее состав вошли члены Постоянного комитета от Венгрии, Германии, Италии, Словении, Таджикистана, Турции и Узбекистана. Член ПКРК от Словении согласился стать председателем этой подгруппы.

17. На втором совещании ПКРК председатель подгруппы представил круг ее ведения и проинформировал Постоянный комитет о том, что подгруппе было поручено провести серию визитов в страновые офисы, чтобы получить более полное представление о работе Организации на страновом уровне, в частности – о дополнительных преимуществах, обеспечиваемых страновыми офисами. Было высказано предложение включить в повестку дня РК-68 пункт под названием "В центре внимания – страны. Стратегическая роль страновых офисов в Европейском регионе ВОЗ". В рамках данного пункта могут быть представлены отчеты о визитах, рассмотрены подходы к усилению роли страновых офисов и при необходимости изучены различные варианты подготовки новой страновой стратегии.

18. Постоянный комитет обсудил возможный формат проведения страновых визитов и пришел к выводу, что участникам таких визитов следует проявлять гибкость и открытость в диалоге и стремиться лучше понять контекст конкретной страны, нежели действовать в соответствии с заранее составленным списком вопросов. Характеристики

здоровья и благополучия населения в настоящее время составлены не для всех стран Региона, и потому приоритеты могут зависеть от конкретного контекста. Двухдневный формат программы визитов был выбран для того, чтобы члены ПКРК успели ознакомиться со структурой странового офиса и пообщаться с его сотрудниками в течение одного дня, а второй день посвятить встречам с другими партнерами и заинтересованными сторонами. Постоянному комитету было предложено представить свои рекомендации относительно числа стран, которые предполагается посетить, числа делегатов для участия в визитах и возможности организации визитов сразу в несколько стран. Было озвучено предложение о возможной разработке региональной страновой стратегии для вынесения ее на рассмотрение сессии Регионального комитета в 2019 г.

Подготовка к шестьдесят восьмой сессии Европейского регионального комитета

Проект предварительной повестки дня и программы

19. На первом совещании ПКРК Региональный директор представила Постоянному комитету проект предварительной повестки дня РК-68; Комитет принял решение обсудить этот документ в ходе электронной консультации, предваряющей его второе совещание.
20. На втором совещании Региональный директор представила подробный проект предлагаемой программы работы, отметив, что Генеральный директор будет присутствовать на сессии на протяжении всех четырех дней (при наличии у него такой возможности) и что он выступит перед Региональным комитетом во второй день сессии. В число основных технических вопросов для обсуждения войдут: подготовка регионального плана действий в поддержку здоровья и благополучия мужчин; реализация Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг.; реализация Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями; дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.; итоги регионального совещания высокого уровня "Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона" (Ситжес, Испания, 16–18 апреля 2018 г.) и совещания высокого уровня "Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания" (Таллинн, Эстония, 13–14 июня 2018 г.), включая проект объединенной резолюции по укреплению систем здравоохранения в интересах борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ); обсуждение стратегической роли страновых офисов.
21. На своем третьем совещании Постоянный комитет был проинформирован о том, что в рамках сессии РК-68 планируется провести два министерских рабочих обеда – по вопросам миграции и здоровья и по вопросам инноваций в системах здравоохранения. В рамках последнего рабочего обеда будет также проведен брифинг о деятельности группы по прогнозированию направлений развития систем здравоохранения. Технические брифинги во время обеденного перерыва будут посвящены подготовке Европейского доклада о положении дел в области обеспечения справедливости в отношении здоровья, экологически устойчивому городскому транспорту, грамотности

в вопросах здоровья, а также теме, которая будет представлена Италией как принимающей страной.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть и принять предварительную повестку дня (EUR/RC68/2 Rev.1) и предварительную программу (EUR/RC68/3 Rev.2) РК-68.
--	--

Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета

22. На третьем совещании Постоянного комитета делегат от Турции проинформировал Комитет о результатах обсуждений, состоявшихся на 142-й сессии Исполнительного комитета. Главное внимание было уделено проекту Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13); решительная поддержка этого документа со стороны региональных директоров внушила государствам-членам большую уверенность в выполнимости весьма амбициозной цели "трех миллиардов", поставленной в ОПР-13. В своем вступительном обращении новый Генеральный директор представил свои приоритеты для Организации, особо подчеркнув необходимость изменения организационной культуры и образа мышления для того, чтобы ВОЗ стала более эффективной, а ее деятельность – более открытой и прозрачной. Он также заявил о своем намерении трансформировать существующие финансовые механизмы с целью повышения эффективности. Собравшиеся широко поддержали представленное видение.

23. Один из членов ПКРК дал высокую оценку конструктивной атмосфере, царившей на 142-й сессии Исполнительного комитета, но при этом обратил внимание на отход от сложившейся практики организации работы сессий руководящих органов ВОЗ, наблюдаемый при новом руководстве. Хотя предложение представить РК-68 стратегический документ высокого уровня, вместо полной версии Предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг., является оправданным, в этом вопросе следует проявлять определенную осмотрительность, чтобы не допустить ослабления роли региональных комитетов. Делегатам РК-67 уже было предложено обсудить концептуальную записку, посвященную ОПР-13, вместо полноценного документа, как это было принято раньше. Важно внимательно проанализировать целесообразность отступления от стандартной процедуры.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть доклад "Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета" (EUR/RC68/6).
--	---

Результаты конференций высокого уровня

**"Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона".
Региональное совещание высокого уровня (Ситжес, Испания, 16–18 апреля 2018 г.)**

24. На четвертом совещании Постоянного комитета директор Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни и директор

Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья рассказали об итогах регионального совещания высокого уровня "Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона" (Ситжес, Испания, 16–18 апреля 2018 г.). На совещании детально обсуждались возможности для совершения государствами-членами со стабильно высокими показателями смертности от НИЗ решительного рывка вперед (после десятилетий медленного прогресса в данной области) за счет активного внедрения проверенных вмешательств в области общественного здравоохранения и избежания ошибок прошлого. Отличительной чертой совещания стали многочисленные инновационные мероприятия, такие как семинары по вопросам политики, решение конкретных проблем стран "в режиме реального времени", "ярмарка" передового опыта и ежедневные физические упражнения. Участники совещания обсудили проект регионального доклада под названием "Ответные меры систем здравоохранения в связи с НИЗ: время для смелых шагов", 16 аналитических обзоров политики с описанием передовых подходов в государствах-членах, а также 13 отчетов об оценках в странах.

25. Члены Постоянного комитета высоко оценили интерактивный характер совещания, особо отметив признание важности популяционного и основанного на фактических данных подхода к борьбе с НИЗ с участием всех секторов и всех сфер общества. Системы здравоохранения могут быть лидером для других секторов, вовлекая их в профилактику хронических заболеваний, эпиднадзор и борьбу с инфекциями. Европейский регион должен служить положительным примером в том, что касается приоритизации такой важной, но часто игнорируемой темы, как психическое здоровье.

"Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания" (Таллинн, Эстония, 13–14 июня 2018 г.)

26. Постоянный комитет был проинформирован о том, что итоги совещания в Ситжесе будут далее обсуждаться на совещании в Таллинне (Эстония) 13–14 июня 2018 г., посвященного десятой годовщине подписания Таллиннской хартии. Совещание в Таллинне позволит отметить достигнутые успехи, проанализировать прогресс в сфере укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе и наметить возможные будущие направления работы для систем здравоохранения в XXI веке. Каждая из трех всеобъемлющих тем – инклюзивность, инвестиции и инновационность – будет представлена высокопоставленным докладчиком. Будут организованы параллельные заседания, посвященные отдельным вопросам в рамках каждой темы. Для того чтобы развивать обращенный в будущее подход к работе с системами здравоохранения в Европейском регионе, была учреждена Европейская группа ВОЗ по прогнозированию направлений развития систем здравоохранения, в состав которой вошли ведущие эксперты из сектора здравоохранения и других секторов. Группа использовала наработки макроэкономистов, экспертов по оцифровке данных и специалистов по вопросам этики с целью определения экономических, технологических и ценностно-обусловленных аспектов будущих потребностей и приоритетов. Первоначальные результаты работы группы планировалось представить на совещании в Таллинне.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть документ "Вновь подтвердить приверженность делу укрепления систем здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, улучшения итоговых показателей здоровья людей и сокращения неравенств в отношении здоровья" (EUR/RC68/19), а также итоговые заявления региональных совещаний высокого уровня "Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона" (Ситжес, Испания, 16–18 апреля 2018 г.) (EUR/RC68/Inf.Doc./3) и "Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания" (Таллинн, Эстония, 13–14 июня 2018 г.) (EUR/RC68/Inf.Doc./6). Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC68/Conf.Doc./8 Rev.1) и ее финансовые аспекты (EUR/RC68/19 Add.1).
--	--

Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2018 г.

27. На втором совещании Постоянного комитета его членов проинформировали о содержании Доклада о состоянии здравоохранения в Европе 2018 г.; им также сообщили о том, что с целью определения показателей и индикаторов для политики Здоровье-2020 была создана специальная группа экспертов. Несмотря на то, что продолжается процесс согласования стратегий здравоохранения с положениями политики Здоровье-2020, а несправедливые различия между государствами-членами сокращаются, масштабы неравенств в некоторых странах все же растут. Выполнение задач политики Здоровье-2020 требует новых подходов к совместной работе для организации интегрированных и функционально совместимых потоков информации здравоохранения в масштабах Региона. Для того чтобы получить новые фактические данные, отвечающие потребностям XXI века, необходимо анализировать и распространять среди всех заинтересованных сторон информацию качественного и количественного характера. В дальнейшей работе применительно к задачам, которые останутся нерешенными после 2020 г., будет сделан упор на сдвиг парадигмы в сфере представления отчетности, а именно – на переход от показателей смертности, заболеваемости и инвалидности к показателям здоровья и благополучия в рамках реализации политики Здоровье-2020.

28. На своем четвертом совещании ПКРК был проинформирован о проведении одновременно с совещанием онлайн-консультации с государствами-членами, в рамках которой их попросили представить свои рекомендации относительно трех предлагаемых вариантов (минимального, прагматичного и идеального) организации мониторинга количественных и качественных показателей благополучия, расширения прав и возможностей и жизнестойкости местных сообществ, а также реализации принципов общегосударственного и общесоциального подходов. В полученных на тот момент ответах превалирует мнение о том, что на первом этапе следует использовать минимальный формат с возможностью дальнейшего развития. Региональное бюро ведет поиск источников финансирования для апробации расширенного подхода,

который мог бы также охватить вопросы грамотности в отношении здоровья и культурных контекстов здоровья.

29. Постоянный комитет подчеркнул важность установления причин имевших место неудач и задержек. Особое внимание при этом обращалось на проблему использования качественных методологий исследований. В частности, было предложено принять к сведению работу Европейского офиса ВОЗ по инвестициям в здоровье и развитие в Венеции (Италия) по вопросам неравенств в отношении здоровья. Члены ПКРК проявили интерес к участию в процессе разработки способов измерения и индикаторов для новых концепций в соответствии с политикой Здоровье-2020. Говоря о сдвиге парадигмы, ПКРК отметил, что отчетность по показателям здоровья и благополучия должна дополнять, а не заменять собой отчетность по показателям смертности, заболеваемости и инвалидности.

Совершенствование механизмов отчетности по ключевым качественным концепциям политики Здоровье-2020

30. На своем третьем совещании ПКРК был проинформирован о том, что четыре группы экспертов определили пять ключевых качественных концепций, касающихся жизнестойкости сообществ, расширения прав и возможностей сообществ, а также благополучия, используя данные из серии докладов Сети фактических данных по вопросам здоровья. Предлагаемая процедура мониторинга и предлагаемые показатели будут включены в Доклад о состоянии здравоохранения в Европе 2018 г. В рамках мониторинга будут использоваться данные, собираемые в плановом порядке, и значительная часть работы будет выполняться сотрудничающими центрами ВОЗ. Также будет использована информация, полученная в рамках онлайн-консультации по единому механизму мониторинга. Окончательный список показателей будет разослан государствам-членам.

Осуществление 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, а также обзор единого механизма мониторинга

31. На своем втором совещании Постоянный комитет был проинформирован о том, что в связи с осознанием того факта, что многие государства-члены не смогут справиться с отчетной нагрузкой в рамках ЦУР, политики Здоровье-2020 и Глобального плана действий по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними, РК-67 решил принять единый механизм мониторинга с целью представления отчетных данных по показателям, используемым во всех трех документах. Странам будет рекомендовано, по мере возможности, представлять отчетность в рамках соответствующих отдельных механизмов, однако при этом единый механизм позволит упростить отчетность по самым важным показателям, составляющим минимальный набор. В связи с этим была учреждена состоящая из представителей целого ряда заинтересованных сторон группа экспертов, которой было поручено сформулировать критерии для выбора согласующихся между собой показателей в рамках всех трех систем, используя в качестве отправной точки политику Здоровье-2020. Используя набор согласованных критериев, группа рекомендовала к включению в единый механизм мониторинга 40 показателей, которые охватывают все сферы общественного

здравоохранения. Десять из этих показателей являются общими для ЦУР, политики Здоровье-2020 и Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а 15 из них были включены в проект ОПП-13.

32. На своем третьем совещании ПКРК был проинформирован о проводившейся в тот момент онлайн-консультации с государствами-членами, в рамках которой их попросили представить свои рекомендации относительно предлагаемого списка показателей, а также относительно предложения включить в него показатель 10.2.1, входящий в соответствующую ЦУР (Доля людей с доходом ниже 50% медианного дохода в разбивке по возрасту, полу и признаку инвалидности), и относительно предложения представлять данные о показателе удовлетворенности жизнью по странам, а не в виде среднего значения по Региону. У государств-членов будет возможность раз в полгода представлять данные в режиме онлайн через Европейский портал информации здравоохранения. Прямой доступ к этим данным можно будет получить через Глобальную обсерваторию здравоохранения в штаб-квартире ВОЗ, которая, в свою очередь, будет передавать их Организации Объединенных Наций. Дальнейшие обновленные сведения о результатах онлайн-консультации были представлены в ходе четвертого совещания. Срок проведения консультации был продлен до 8 июня 2018 г.

33. Руководящая группа Европейской инициативы ВОЗ в области информации здравоохранения (ЕИИЗ) и Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения рекомендовали Региональному директору сформировать в Европейском регионе ВОЗ целевую группу высокого уровня по вопросу использования больших данных в здравоохранении. Группа должна будет сформулировать рабочее определение больших данных и выработать рекомендации в отношении ответственности за данные, этических принципов и механизмов стратегического руководства. Целевой группе было предложено разделить свою работу на два этапа: сформировать технические подгруппы и представить результаты их работы Региональному директору, которая, в свою очередь, доведет эту информацию до сведения министров в формате официальной консультации или министерской конференции.

34. Постоянный комитет положительно оценил единый механизм мониторинга, назвав его полезным инструментом, который способен снизить отчетную нагрузку и сделать весь процесс более понятным; один из членов ПКРК заявил, что, хотя оценка уровня удовлетворенности жизнью и послужит источником полезной информации, в настоящее время нет надежной методологии, позволяющей обеспечить сопоставимость данных, поступающих из разных стран. Учитывая, что показатель удовлетворенности жизни непосредственно связан с культурным контекстом, уместнее будет собирать данные по этому показателю на уровне стран, нежели на региональном уровне. Не менее сложной задачей является проведение мониторинга жизнестойкости местных сообществ, в особенности применительно к роли неправительственных организаций в разных государствах-членах. В состав качественных показателей необходимо включить подробные сведения о действующем в настоящее время законодательстве. В плановую отчетность на региональном уровне следует включить концепцию грамотности в отношении здоровья, чтобы (при поддержке ВОЗ) обеспечить потенциал для противодействия распространению через социальные медиа не соответствующей действительности информации по вопросам здоровья. Заявлениям об индивидуальной ответственности за выбор в пользу здоровья должны сопутствовать предпринимаемые

государством усилия по выработке политики, которые сделают такой выбор доступным для населения. Также ПКРК поддержал предложенную инициативу в отношении использования больших данных в сфере здравоохранения. Один из делегатов отметил при этом, что на субрегиональном уровне, где единый механизм мониторинга уже используется, состоялась консультация и обмен мнениями по данной теме.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть информационную записку по дебатам группы экспертов и рекомендованному общему набору показателей для единого механизма мониторинга (EUR/RC68/10 Rev.1). Рассмотреть проект соответствующего решения (EUR/RC68/Conf.Doc./6 Rev.1).
--	---

Добиться прогресса в сфере охраны общественного здоровья в Европейском регионе ВОЗ в интересах устойчивого развития

35. На своем втором совещании ПКРК был проинформирован о создании в Региональном бюро внутренней целевой группы с целью согласования деятельности, проводимой в рамках реализации ЦУР, политики Здоровье-2020 и Европейского плана действий по укреплению потенциала и услуг общественного здравоохранения. Постоянному комитету предлагается рассмотреть вопрос о воплощении в жизнь концепции общественного здравоохранения для XXI века на основании разработанного для этой цели плана действий или дорожной карты в контексте политики Здоровье-2020, что, в свою очередь, будет содействовать осуществлению уже принятой Дорожной карты по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. в Европейском регионе ВОЗ. Членам Комитета было предложено дать свои рекомендации относительно предполагаемого создания внешней целевой группы из числа международно признанных экспертов по общественному здравоохранению, которая могла бы помочь Региональному бюро в разработке такого плана.

36. Постоянный комитет дал высокую оценку плодотворному сотрудничеству между различными отделами Регионального бюро и поддержал идею разработки плана действий, призвав четко сформулировать цель такого плана. Члены ПКРК также поддержали предложение о создании внешней целевой экспертной группы, обратившись за разъяснениями относительно требований к потенциальным кандидатам. Было сказано о пользе дополнительного акцента на охрану общественного здоровья. Один из членов ПКРК привлек внимание собравшихся к необходимости уточнения связей между новыми и уже существующими документами во избежание дублирования усилий. Кроме того, было бы полезно подготовить справочный документ по экономическим аспектам.

37. На своем четвертом совещании Постоянный комитет рассмотрел проект документа под названием "Добиться прогресса в сфере охраны общественного здоровья в Европейском регионе ВОЗ в интересах устойчивого развития". Документ был подготовлен на базе опубликованного ранее отчета под названием "Взгляд в будущее: возможности и вызовы для общественного здравоохранения в XXI веке в достижении связанных со здоровьем ЦУР и реализации основ европейской политики здравоохранения Здоровье-2020", который был представлен РК-67 в 2017 г. в качестве

информационного документа. В докладе названы сферы для принятия мер в области общественного здравоохранения, которые могут способствовать устойчивому развитию: укрепление стратегического руководства и системы этических принципов для охраны общественного здоровья, наращивание инвестиций, улучшение инфраструктуры общественного здравоохранения, обеспечение наличия должным образом подготовленных и мотивированных кадров, а также активизация действий на национальном и местном уровнях. Документ подчеркивает важность воздействия на детерминанты здоровья и взаимодействия с другими секторами. Консультативная группа независимых экспертов обсудит данный документ, который затем будет направлен государствам-членам с целью проведения всесторонней онлайн-консультации.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть документ "Добиться прогресса в сфере охраны общественного здоровья в Европейском регионе ВОЗ в интересах устойчивого развития" (EUR/RC68/17). Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC68/Conf.Doc./10 Rev.1) и ее финансовые аспекты (EUR/RC68/17 Add.1).
--	--

В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европейском регионе

38. На втором совещании Постоянного комитета его члены были проинформированы о предварительных результатах обзора ситуации в области финансовой защиты населения в 25 странах Европейского региона; эти результаты планировалось представить на совещании высокого уровня в Таллинне (Эстония) в июне 2018 г., проводимом по случаю десятой годовщины подписания Таллиннской хартии. Более подробные результаты были представлены Постоянному комитету на его втором совещании. Исследование показало, что для стран с меньшим уровнем охвата населения услугами медицинской помощи характерен более низкий уровень финансовой защиты. Даже в тех странах, где охват составляет 100%, некоторые домашние хозяйства все же сталкиваются с проблемой катастрофических прямых платежей. Уровень финансовой защиты выше в тех странах, где отмечается низкий уровень прямых платежей за услуги здравоохранения. Лекарственные средства – основная причина катастрофических расходов на здоровье, в особенности среди лиц, живущих за чертой бедности, при этом для наиболее обеспеченного квинтиля населения главной причиной разорительных расходов на здоровье является стоматологическая помощь. Для стран с сильным механизмом финансовой защиты населения характерны низкие, фиксированные суммы сооплаты с годовым верхним пределом, при этом люди, живущие за чертой бедности, или лица с хроническими заболеваниями освобождены от сооплаты.

39. Постоянный комитет дал положительную оценку разработанным Региональным бюро количественным показателям финансовой защиты и отметил, что малоимущие категории населения обычно имеют меньше возможностей для получения услуг профилактики. Особое внимание обращает на себя проблема прямых платежей за услуги профилактической помощи, в том числе стоматологической. Члены ПКРК представили свои рекомендации относительно дальнейшей доработки данного

документа, который выносится на рассмотрение Регионального комитета, и предложили, чтобы при использовании в докладе примеров надлежащей практики в нем всегда упоминались страны, откуда эти примеры были взяты.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть документ "В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европейском регионе" (EUR/RC68/11 и EUR/RC68/Inf.Doc./1).
---------------------------------	---

План действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ

40. На втором, третьем и четвертом совещаниях Постоянного комитета его членам была представлена обновленная информация о прогрессе в области подготовки пятилетнего плана действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, который будет согласован с пятилетним стратегическим планом, разрабатываемым на глобальном уровне. Был достигнут консенсус в отношении дополнительных преимуществ адаптации глобального плана к условиям Региона, а также в отношении крайней важности обеспечения синергизма между основными возможностями в рамках ММСП (2005 г.) и мероприятиями по укреплению систем здравоохранения и основными оперативными функциями общественного здравоохранения. Региональный план действий, в котором будут учтены результаты обсуждений, проходящих на глобальном уровне в рамках работы Исполнительного комитета, будет строиться на трех основных элементах: наращивание и поддержание потенциала государств-членов для осуществления ММСП (2005 г.), усовершенствование систем управления событиями и обеспечение подотчетности в рамках общего механизма для ММСП (2005 г.).

41. Секретариат будет помогать государствам-участникам в осуществлении мониторинга и оценки и в обеспечении подотчетности с помощью обязательных в рамках ММСП (2005 г.) годовых отчетов, а также других инструментов, таких как совместные внешние оценки (проведены уже в 10 государствах-членах в Европейском регионе), оценки по итогам мер, принятых в ответ на реальные происшествия, и, возможно, учения, опирающиеся на результаты проведенного Региональным бюро процесса инвентаризации рисков. Региональное бюро организовало совещание высокого уровня "Ускорение осуществления ММСП (2005 г.), повышение готовности к чрезвычайным ситуациям и оптимизация ответных мер в Европейском регионе ВОЗ". Постоянный комитет был проинформирован о том, что любые изменения, которые необходимо будет внести в региональный план действий по итогам обсуждения и принятия глобального стратегического плана Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2018 г., будут внесены в региональный документ перед его представлением РК-68.

42. Постоянный комитет выразил поддержку проекту регионального плана действий и одобрил предложение о его доработке после завершения обсуждений, посвященных глобальному плану. Необходимо провести дальнейшие совещания национальных координаторов по ММСП и использовать ту позитивную динамику, которая

сформировалась благодаря процессу совместных внешних оценок, возглавляемому самими государствами-членами.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть План действий для повышения уровня готовности и реагирования систем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ (EUR/RC68/14). Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC68/Conf.Doc./5 Rev.1) и ее финансовые аспекты (EUR/RC68/14 Add.1).
--	--

Стратегия в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ

43. Проект стратегии в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ рассматривался Постоянным комитетом на разных стадиях готовности в ходе второго и третьего совещания ПКРК. Стратегия опиралась на результаты комплексного обзора фактических данных и итоги широких межсекторальных консультаций. В этом документе, вдохновением для разработки которого послужила Стратегия в поддержку здоровья и благополучия женщин в Европейском регионе ВОЗ, гендерный фактор признается важным детерминантом здоровья. Обзор состояния здоровья мужчин в Европейском регионе показал, что для мужчин характерно несоразмерно более высокое бремя смертности. Традиционные концепции маскулинности повышают вероятность того, что мужчины будут практиковать модели поведения, связанные с высоким риском и вредом для здоровья, и будут избегать обращаться за помощью. В то же время доступ к надлежащей помощи затруднен там, где руководствующиеся гендерными предрассудками системы здравоохранения воспринимают мужчин в качестве неуязвимой категории населения, задают им меньше вопросов и не считают рискованное поведение признаком психологических проблем. Разрыв в показателях мужской и женской смертности значительно больше в тех частях Европейского региона, где отмечаются самые низкие уровни гендерного равенства. Кроме того, было установлено, что продолжительность жизни женщин, страдающих хроническими заболеваниями, выше, тогда как мужчины умирают в более молодом возрасте. В стратегии предлагается ряд мер, призванных усилить механизмы стратегического руководства, укрепить здоровье и повысить уровень благополучия мужчин, сделать системы здравоохранения более чуткими к гендерным аспектам и усовершенствовать доказательную базу.

44. На четвертом совещании Постоянного комитета его членам был представлен пересмотренный проект стратегии, в который были внесены три существенных изменения: (а) уточнены упоминания факторов "маскулинности", которые теперь описываются как социальные роли для мужчин и женщин; (б) в текст стратегии интегрированы основные фактические данные; (в) ключевые рекомендации объединены в пять тематических групп: стратегическое руководство, гендерное равенство, системы здравоохранения, укрепление здоровья и доказательная база.

45. Члены Постоянного комитета выразили решительную поддержку предложенной стратегии, подчеркнув ее своевременность. Приветствуя досконально организованный процесс подготовки документа, с участием, что особенно важно, гражданского

общества, члены ПКРК предложили рассматривать данную стратегию в более широком гендерном контексте как логическое продолжение принятой в 2016 г. Стратегии в поддержку здоровья и благополучия женщин в Европейском регионе ВОЗ и политики Здоровье-2020. Члены ПКРК положительно оценили гибкость подхода к конкретным мерам, рекомендуемым в новом проекте стратегии, ввиду наблюдаемых в Регионе значительных различий в том, что касается здоровья мужчин. Они также приветствовали включение в текст документа статистических данных.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть Стратегию в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ (EUR/RC68/12). Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC68/Conf.Doc./7 Rev.1) и ее финансовые аспекты (EUR/RC68/12 Add.1).
--	---

Реализация Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями на 2014–2020 гг.: полученный опыт и дальнейшие шаги

46. На втором совещании Постоянного комитета его члены были проинформированы о том, что риск распространения трансмиссивных болезней в Регионе повышается, а также что у 40% европейских государств-членов нет системы энтомологического эпиднадзора, у 15% есть система энтомологического эпиднадзора, но отсутствует план контроля переносчиков, и только у 50% имеется в наличии и то, и другое. Эти недоработки являются следствием нехватки ресурсов, экспертных знаний и недостаточной приверженности. С учетом этой ситуации государствам-членам было предложено ускорить реализацию Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями на 2014–2020 гг.

47. На четвертом совещании Постоянного комитета вниманию его членов был представлен проект отчета, который выносится на РК-68; в этом документе содержится краткая информация о прогрессе в реализации Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями в Европейском регионе ВОЗ на 2014–2020 гг. Документ составлялся с учетом рекомендаций подгруппы ПКРК по вопросам борьбы с переносчиками инфекций. Намеченные дальнейшие шаги предполагают наращивание межсекторального и внутрисекторального сотрудничества, вовлечение и мобилизацию общественности для усиления борьбы с переносчиками инфекций, повышение устойчивости перед вспышками болезней, укрепление эпиднадзора за переносчиками и мониторинг и оценку соответствующих программ, с распространением этой работы на более широкий круг трансмиссивных болезней. С учетом уроков, извлеченных в ходе реализации рамочной программы, Региональному комитету будет предложено рассмотреть вопрос о том, обеспечит ли разработка регионального плана по борьбе с переносчиками (в соответствии с предложением Всемирной ассамблеи здравоохранения) какие-либо дополнительные преимущества.

48. Постоянный комитет привлек внимание собравшихся к проблеме нехватки квалифицированных кадровых ресурсов, являющейся основным препятствием для проведения энтомологического эпиднадзора, и отметил актуальность и чрезвычайную важность обсуждения данного вопроса, так как в Регионе наблюдается возвращение и распространение лихорадки денге и других трансмиссивных болезней. При организации любых дальнейших мер следует руководствоваться имеющейся региональной рамочной основой; потребность в разработке регионального плана действий по борьбе с переносчиками отсутствует.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть отчет о реализации Региональной рамочной программы по эпиднадзору и борьбе с инвазивными видами комаров-переносчиков и возвращающимися трансмиссивными болезнями на 2014–2020 гг. (EUR/RC68/16).
--	---

Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и иммунизация: в полной мере реализовать потенциал Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг.

49. На своем втором совещании ПКРК двадцать пятого созыва поддержал предложение включить вопрос о реализации Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг. в повестку дня РК-68 в качестве отдельного пункта; это решение было обусловлено необходимостью обновления политической приверженности в свете не меняющегося и даже немного снижающегося уровня охвата иммунизацией населения стран в Европейском регионе. В качестве значительных препятствий для охвата населения иммунизацией члены Постоянного комитета упомянули ограниченные ресурсы, скептицизм и сомнения в отношении вакцин, а также перебои с поставками. Осознавая потенциальные правовые сложности, связанные с применением данного механизма, Постоянный комитет все же рекомендовал Региональному бюро оказывать поддержку странам, желающим изучить возможность проведения совместных закупок. Звучали призывы к выработке усовершенствованных механизмов обмена передовым опытом и новых подходов к осуществлению коммуникации с целью преодоления скептического отношения к вакцинам.

50. На своем четвертом совещании Постоянный комитет был проинформирован о том, что отчет о ходе реализации Европейского плана действий в отношении вакцин, опирающийся на результаты независимого среднесрочного обзора хода реализации, будет представлен на рассмотрение РК-68. Предварительные рекомендации по итогам обзора предполагают разработку согласованной стратегии, направленной на решение проблем, с которыми сталкиваются страны со средним уровнем доходов. Авторы отчета также рекомендуют, чтобы Регион сохранил приверженность достижению согласованных целевых ориентиров и бдительность в отношении любых угроз и вызовов. Обеспечение политической приверженности, выделение достаточных ресурсов и дальнейшая информационно-разъяснительная работа в поддержку высокого охвата иммунизацией, призванные содействовать достижению целей элиминации кори и краснухи, имеют особое значение, равно как и необходимость поиска Регионом

новых подходов, которые позволят минимизировать последствия нехватки вакцин и перебоев с их поставками для работы программ иммунизации.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть отчет "Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и иммунизация: в полной мере реализовать потенциал Европейского плана действий в отношении вакцин на 2015–2020 гг." (EUR/RC68/9).
--	--

Страны – в центре внимания. Стратегическая роль страновых офисов в Европейском регионе ВОЗ

51. На втором совещании Постоянного комитета его члены были проинформированы о том, что подгруппа ПКРК по теме "Страны в центре внимания" представит свой отчет РК-68. В отчете будут отражены впечатления членов ПКРК от визитов в ряд страновых офисов. Данные визиты не призваны служить новым механизмом оценки страновых офисов; скорее, они проводились с целью получения более полного представления о методах работы этих офисов.

52. На третьем совещании председатель подгруппы по теме "Страны в центре внимания" доложил о проведенных на тот момент визитах в страны – Российскую Федерацию и Словению, в ходе которых члены ПКРК встретились с высокопоставленными представителями государственных органов, депутатами парламента, директорами национальных учреждений, сотрудниками странового офиса ВОЗ и представителями негосударственных структур. Визиты продемонстрировали, что, несмотря на различия в размере, задачи страновых офисов ВОЗ в этих двух странах во многом совпадают. Также стало очевидным, что в сфере работы, осуществляемой на уровне стран, нет универсального рецепта, подходящего для всех, как и нет четкого различия между странами-донорами и странами-получателями помощи. Все страны, независимо от их размера или конкретных обстоятельств, могут внести ощутимый вклад в достижение глобальных целей в области здравоохранения. Визиты помогли повысить информированность участников об имеющихся возможностях и продемонстрировали, что сотрудничество стран с ВОЗ находится даже на более высоком уровне, чем ожидалось.

53. Члены ПКРК, принимавшие участие в визитах, в том числе делегаты из стран, где нет страновых офисов, в один голос отмечали пользу их проведения. Они были поражены масштабом сотрудничества, а также ожиданиями, предъявляемыми к страновым офисам, и результатами, которых они достигают. Было высказано предположение, что совещания ПКРК, проводимые за пределами Копенгагена, могли бы тоже использоваться как возможность для проведения подобных встреч с представителями принимающих стран. Постоянный комитет был проинформирован о дальнейших планируемых визитах – в Кыргызстан и Турцию.

54. На четвертом совещании Постоянного комитета его членам была представлена информация о состоявшемся страновом визите в Турцию, участники которого посетили страновой офис в Анкаре и полевое представительство ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в Газиантепе. Визит продемонстрировал, каким образом ВОЗ предоставляет технические рекомендации и поддержку в контексте работы, осуществляемой на

уровне стран, и одновременно дал участникам возможность увидеть, как Организация работает в оперативном режиме, взаимодействуя с широким кругом партнеров из разных регионов ВОЗ и доставляя гуманитарную помощь в связи с последствиями конфликта в Сирийской Арабской Республике. Отчет по итогам трех визитов в страны будет представлен РК-68 в формате информационного документа.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть документ "Страны – в центре внимания. Стратегическая роль страновых офисов в Европейском регионе ВОЗ" (EUR/RC68/Inf.Doc./4 Rev.1).
--	---

Взаимодействие с негосударственными структурами: аккредитация региональных негосударственных структур, которые не состоят в официальных отношениях с ВОЗ, для участия в сессиях Европейского регионального комитета ВОЗ

55. На своем третьем совещании Постоянный комитет был ознакомлен с заявлениями, полученными от негосударственных структур, которые пока не состоят в официальных отношениях с ВОЗ, на аккредитацию для участия в сессиях Регионального комитета ВОЗ. Девятнадцать подавших на аккредитацию субъектов успешно прошли проверку на соответствие критериям участия в сессиях Регионального комитета; однако это не подразумевает, что им также автоматически предоставляется право участвовать в сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения. Постоянный комитет рассмотрел проект решения, выносимого на рассмотрение РК-68, согласно которому на сессии РК-68 организациям, которые уже работают с Региональным бюро, будет, в соответствии со сложившейся практикой, предложено принять участие в обсуждении конкретных тем, при этом начиная с 2019 г. организации, получившие аккредитацию согласно предложенной процедуре или уже состоящие в официальных отношениях с ВОЗ, будут иметь право участвовать в заседаниях во все дни работы сессии. Список аккредитованных организаций будет размещен на веб-сайте Регионального бюро, и их данные будут направлены в штаб-квартиру ВОЗ, чтобы со временем они были внесены в реестр негосударственных структур.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть документ "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/RC68/13). Рассмотреть проект соответствующего решения (EUR/RC68/Conf.Doc./9).
--	--

Реформа ВОЗ

56. На своем четвертом совещании Постоянный комитет рассмотрел отчет "Реформа ВОЗ: новое стратегическое видение и план преобразований". Нацеленная на преобразования повестка дня Генерального директора предполагает перемены в работе всей Организации. Руководство процессом реформ осуществляется через

существующие на глобальном уровне сети директоров по управлению программами, директоров административно-финансовых отделов и менеджеров по внешним связям. Также в процесс оказались вовлечены и представители ВОЗ в странах. В рамках инициативы "Уважительные отношения на рабочем месте" предпринимаются меры по повышению культуры трудовых отношений. Генеральный директор твердо намерен развивать партнерства со всеми заинтересованными сторонами, в том числе со странами "Большой двадцатки" и "Большой семерки", с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Альянсом ГАВИ.

57. Региональное бюро уделяет особое внимание формулированию стратегических приоритетов для стран на последующие пять лет, в том числе и в отношении кадрового обеспечения для наращивания технической и другой поддержки на уровне стран. Основные изменения касаются согласования работы с приоритетами проекта ОПП-13, ЦУР и политики Здоровье-2020, смещения акцента с промежуточных программных результатов на конечные результаты и на достижение эффекта, а также повышенного внимания к работе на уровне стран. Региональное бюро будет придавать первоочередное значение взаимодействию между отделами и программами, включая организацию совместных миссий в страны. Дальнейший прогресс в этой сфере будет зависеть от финансирования, выделенного государствами-членами для осуществления ОПП-13.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть документ "Реформа ВОЗ: новое стратегическое видение и план преобразований" (EUR/RC68/15).
--	--

Бюджетные и финансовые вопросы

58. На втором, третьем и четвертом совещаниях ПКРК двадцать пятого созыва директор Административно-финансового отдела представила членам Комитета доклады по бюджетно-финансовым вопросам (надзорная функция ПКРК).

Исполнение Программного бюджета на 2016–2017 гг.

59. На третьем совещании ПКРК его членов проинформировали о том, что бюджет на двухгодичный период 2016–2017 гг. был реалистичным, при этом отмечалась некоторая несбалансированность объема средств между различными бюджетными статьями, и значительная часть финансирования предназначалась для конкретно обозначенных программ. Было выплачено в общей сложности 96% имеющихся ресурсов, при этом соблюдение процедур, контроль рисков, прозрачность и подотчетность входят в число приоритетных направлений, в которых отмечаются постоянные улучшения. По состоянию на конец двухгодичного периода, было использовано 85% средств базового программного бюджета, выделенного Региональному бюро. Несмотря на это, имели место значительные различия в финансировании как в пределах категорий и программных областей, так и между ними, при сохранении ряда "очагов бедности". Гибкое финансирование сократилось на 6 млн долл. США по сравнению с предыдущим двухгодичным периодом; это непропорционально сильно сказалось на тех областях, которые на тот момент уже недополучали финансирование, в том числе на категории 6. Данный двухгодичный

период характеризовался беспрецедентным числом мероприятий по реагированию на кризисы; это в первую очередь относится к мероприятиям в ответ на кризис в Сирийской Арабской Республике, проводимым полевым представительством ВОЗ в Газиантепе (Турция), на реализацию которых были потрачены средства в размере приблизительно 57 млн долл. США.

60. На протяжении двухгодичного периода 2016–2017 гг. 60% финансирования для Региона было привлечено на региональном уровне, а 40% – было получено от штаб-квартиры ВОЗ. Хотя изменения в политике США в отношении финансирования могут затронуть программы по чрезвычайным ситуациям, а также программы по борьбе с ВИЧ-инфекцией и охране сексуального и репродуктивного здоровья, Организацией будут приняты меры с целью обеспечения альтернативного финансирования. Потенциальная потеря финансирования, связанная с сокращением масштабов программ по борьбе с полиомиелитом, не рассматривается в качестве риска для Региона, тем не менее риск того, что перепрофилирование кадровых ресурсов и/или инфраструктурных объектов, ранее использовавшихся в рамках данной программы, окажется невозможным, все-таки существует.

61. На четвертом совещании Постоянный комитет уведомили о том, что с информацией об исполнении Программного бюджета на 2016–2017 гг. по состоянию на конец двухгодичного периода можно ознакомиться на веб-портале по программному бюджету (<http://open.who.int/2018-19/home>). Эта информация впервые включает подробные отчеты стран и примеры успешной практики из всех Регионов. Также Региональное бюро проводило внутренний аудит и коллегиальные оценки.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть документ "Оценка деятельности по итогам двухгодичного периода: региональный план исполнения Программного бюджета на 2016–2017 гг." (EUR/RC68/Inf.Doc./5).
--	--

Программный бюджет на 2018–2019 гг.

62. На своем втором совещании Постоянный комитет был проинформирован о том, что оперативное планирование на предстоящий двухгодичный период проводилось с учетом новых приоритетов, установленных Генеральным директором. С учетом ожидаемого сокращения объема гибкого финансирования и объема имеющихся и прогнозируемых добровольных взносов на 2018–2019 гг. предполагается, что по состоянию на начало нового двухгодичного периода программный бюджет Регионального бюро будет профинансирован на 60%. По состоянию на 20 ноября 2017 г., в проектах рабочих планов с различной степенью вероятности прогнозируется получение добровольных взносов на сумму более чем 66 млн долл. США, главным образом в категориях 2, 3 и 4.

63. На своем третьем совещании ПКРК узнал о том, что финансовые средства, имевшиеся в наличии на тот момент, составляли 52% от суммы утвержденного регионального Программного бюджета на 2018–2019 гг. С учетом обещанных, но еще не выделенных средств, а также потенциальных гибких средств, которые Бюро ожидает получить с глобального уровня, по состоянию на начало марта 2018 г. дефицит

финансирования составлял 35%, что соответствует аналогичному показателю за тот же период в 2017 г., но при этом Бюро имеет меньше перспектив получить внебюджетное финансирование и обладает меньшим объемом гибких средств. В связи с этим Региональное бюро работало над тем, чтобы мобилизовать больше внебюджетных ресурсов, обращаясь к партнерам на страновом уровне и другим источникам финансирования, а также внедряя меры по повышению эффективности и проводя тщательный мониторинг расходов.

64. На своем четвертом совещании Постоянный комитет был проинформирован о том, что бюджет Регионального бюро был обеспечен средствами на 64% при прогнозируемом уровне в 76%; этот показатель был ниже уровня, рекомендованного Комитетом по программным, бюджетным и административным вопросам (85%), и не отображал тех широких различий, которые наблюдались между отдельными программами. Вместе с тем ожидалось, что часть ресурсов будет направлена в региональные бюджеты с уровня штаб-квартиры.

Отчеты о ходе работы

65. На своем третьем совещании ПКРК двадцать пятого созыва рассмотрел и прокомментировал отчеты о ходе работы, которые будут представлены на РК-68.

Реализация Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ

66. Постоянный комитет был проинформирован о прогрессе в реализации Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ. Государства-члены ожидают от ЕИИЗ различные виды поддержки: страны в Восточной Европе больше интересуются механизмами преобразования фактических данных в меры политики, тогда как страны Европейского союза проявляют активный интерес к работе с культурными контекстами здоровья. Государства-члены могли бы поддержать ВОЗ путем увеличения предельного размера бюджета для категории, включающей мероприятия в сфере информации здравоохранения, так как это наименее обеспеченная категория в масштабах всей Организации.

Действия Регионального комитета

Рассмотреть и принять к сведению Отчет о ходе реализации Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ (EUR/RC68/8(H)).

Дорожная карта действий с целью усиления мер по осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европейском регионе на 2015–2025 гг.

67. Члены ПКРК выразили сожаление в связи с тем, что Региону не удалось добиться большего прогресса на пути к общему сокращению потребления табака, но дали высокую оценку успехам, достигнутым Российской Федерацией и Украиной, приведя их в качестве положительного примера. Один из членов ПКРК отметил критическое значение технической поддержки ВОЗ для укрепления национального потенциала и актуализации законодательства в сфере борьбы против табака. Несколько государств-членов поделились своей обеспокоенностью в связи с тем, что защита антитабачных мер от влияния интересов табачной индустрии сопряжена с существенными трудностями. Была отмечена важная роль негосударственных субъектов в поддержке мер по борьбе с курением. Постоянный комитет был проинформирован о том, что, несмотря на ограниченный характер результатов в некоторых областях, Регион в целом работает более успешно, чем изначально предполагалось. Поразительное снижение уровня потребления табака в Российской Федерации и Украине, а также успехи Норвегии, Соединенного Королевства и Франции в отстаивании нового антитабачного законодательства дают основания для оптимизма. Тем не менее, в целом, прогресс происходит слишком медленными темпами, и нам нельзя успокаиваться на достигнутом.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть и принять к сведению отчет о ходе реализации Дорожной карты действий с целью усиления мер по осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака в Европейском регионе на 2015–2025 гг. (EUR/RC68/8(C)).
--	--

Индикаторы для целевых ориентиров политики Здоровье-2020

68. Постоянному комитету была представлена информация о прогрессе, достигнутом в сфере реализации, оптимизации и совершенствования механизма мониторинга политики Здоровье-2020 в соответствии с резолюцией EUR/RC63/R3.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть и принять к сведению отчет о прогрессе в отношении индикаторов для целевых ориентиров политики Здоровье-2020 (EUR/RC68/8(M)).
--	--

Реализация Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг.

69. Постоянный комитет был проинформирован о том, что Стратегия, являющаяся первым документом подобного рода по данной тематике, стала источником вдохновения для разработки глобального плана действий в области физической активности. Делегатам было от радно отметить, что инновации, появляющиеся на уровне Европейского региона, становятся примером для подражания на глобальном

уровне. Поскольку реализация Стратегии началась не так давно, было бы преждевременным отчитываться об оказанном ею воздействии; вместо этого в отчете представлен обзор прогресса по целому ряду промежуточных результатов и мероприятий. В значительной степени недооценивается важность физической активности для выполнения связанных с НИЗ задач в рамках ЦУР и для укрепления здоровья (в том числе психического здоровья) и повышения уровня благополучия людей. Необходимо активизировать усилия в данной области, поскольку показатели распространенности физической активности перестают расти, а в некоторых случаях даже начинают снижаться.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть и принять к сведению отчет о ходе реализации Стратегии в области физической активности для Европейского региона ВОЗ на 2016–2025 гг. (EUR/RC68/8(B)).
--	--

Реализация Плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ на 2016–2025 гг.

70. ПКРК положительно оценил тот факт, что в отчете о ходе работы отражены не только имеющиеся недостатки, но и достигнутые успехи. Истории успеха – важная часть общей картины. Постоянный комитет был проинформирован о том, что, несмотря на достигнутый прогресс, оснований для самоуспокоенности нет, поскольку Регион может добиться гораздо больших результатов, чем 33%-ное сокращение уровня преждевременной смертности в соответствии с установленным целевым ориентиром, если страны в полном объеме внедрят весь комплекс "наиболее выгодных мер". Сообщество специалистов в области профилактики и борьбы с НИЗ должно сохранять бдительность и оперативно реагировать на "неожиданное" появление пагубных идей, которые ставят под угрозу прогресс в данной области. Глобальный диалог ВОЗ по вопросам финансирования мероприятий по профилактике и борьбе с НИЗ будет проведен ВОЗ совместно с Правительством Дании. Ожидается, что его итоги будут неформально приняты во внимание в ходе проведения третьего Совещания высокого уровня ООН по НИЗ. Финансирование было названо наиболее уязвимым аспектом программ по профилактике и борьбе с НИЗ. Задача глобального диалога – представить информацию о существующих и потенциальных источниках финансирования и изучить новые возможности для формирования многосторонних и многосекторальных партнерств с опорой на Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Одной из главных тем диалога будет налогообложение.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть и принять к сведению Отчет о ходе реализации Плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ на 2016–2025 гг. (EUR/RC68/8(D)).
--	---

Реализация Стратегии и плана действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ

71. ПКРК был проинформирован о прогрессе, достигнутом в ходе переговоров по глобальному договору о беженцах и глобальному договору о безопасной, упорядоченной и законной миграции, разработка которых была инициирована в соответствии с Нью-Йоркской декларацией ООН о беженцах и мигрантах 2016 г. Глобальный договор о беженцах обеспечит надежную правовую базу для приема, допуска и долгосрочного управления потоками беженцев. Что касается подготовки проекта глобального договора о безопасной, упорядоченной и законной миграции, ВОЗ была обеспокоена тем, что на тот момент вопросы охраны общественного здоровья не получили достаточного внимания в рамках этого процесса. ВОЗ представила свои предложения и комментарии к глобальному договору в рамках консультативных совещаний по данному документу; в ходе данного процесса Организация также была признана ведущим учреждением в вопросах здравоохранения.

72. Информация о реализации Стратегии и плана действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ на национальном уровне основывалась на данных анкеты, направленной всем государствам-членам, в которой Региональное бюро запрашивало сведения по нескольким показателям, разработанным с целью получения актуального представления о ходе реализации девяти стратегических направлений, указанных в Стратегии и плане действий. Реализация на региональном уровне осуществляется главным образом через координируемую Региональным бюро Программу по миграции и здоровью, которая со времени своего основания в 2011 г. была существенно расширена. Особого упоминания заслуживает работа Информационного центра по вопросам здоровья и миграции, расположенного на Сицилии (Италия), на базе которого в 2017 г. была проведена первая летняя школа по вопросам здоровья беженцев и мигрантов.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть и принять к сведению отчет о ходе реализации Стратегии и плана действий в отношении здоровья беженцев и мигрантов в Европейском регионе ВОЗ (EUR/RC68/8(F)).
--	---

Отчет о деятельности географически удаленных офисов

73. На своем четвертом совещании Постоянный комитет рассмотрел отчет о деятельности географически удаленных офисов – за последние пять лет в случае с офисами в Барселоне (Испания), Бонне (Германия) и Венеции (Италия) и с момента их создания в случае с офисами в Алматы (Казахстан) и Москве (Российская Федерация).

Действия Регионального комитета	Рассмотреть и принять к сведению отчет о деятельности географически удаленных офисов Европейского регионального бюро ВОЗ (EUR/RC68/8(K)).
--	--

Стратегическое руководство деятельностью Европейского регионального бюро ВОЗ

74. На своем третьем совещании ПКРК рассмотрел подготовленный Секретариатом обзор реформ в области стратегического руководства за период с 2010 по 2017 год. Постоянный комитет положительно оценил достигнутый прогресс и с удовлетворением отметил значительные успехи Региона в сфере совершенствования многочисленных аспектов системы стратегического руководства. Было предложено включить в обзор больше информации о визитах в страновые офисы; эти визиты представляют собой ценную модель, которая может быть применена в глобальном масштабе. Доклад о стратегическом руководстве будет представлен на РК-68.

Действия Регионального комитета	Рассмотреть и принять к сведению документ "Стратегическое руководство деятельностью Европейского регионального бюро ВОЗ" (EUR/RC68/8(L)).
--	--

Членство в органах и комитетах ВОЗ

75. На своем втором совещании ПКРК был проинформирован о том, что Региональный директор направила национальным ответственным представителям электронное письмо с просьбой сообщить об их заинтересованности в представлении до 7 ноября 2017 г. кандидатур на замещение уходящего члена Комитета Пенсионного фонда персонала ВОЗ. К указанному сроку была получена одна кандидатура от Германии. Секретариат получил согласие Постоянного комитета на выдвижение данной кандидатуры в состав Комитета Пенсионного фонда.

Выборные должности на Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

76. На четвертом совещании Постоянного комитета Региональный директор проинформировала членов ПКРК о кандидатурах на должности заместителя Председателя Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и заместителя председателя Комитета А, а также в состав Генерального комитета (пять мест) и Комитета по проверке полномочий (три места).

Вакансии для избрания/назначения кандидатур на РК-68

77. В ходе своего четвертого совещания Постоянный комитет на закрытом заседании рассмотрел представленные кандидатуры в состав Исполнительного комитета (два места), ПКРК (четыре места), Совместного координационного совета Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней (одно место) и Региональной оценочной группы (шесть мест).

Действия Регионального комитета	Рассмотреть документ "Членство в органах и комитетах ВОЗ" (EUR/RC68/7) и документ "Назначение Региональной оценочной группы" (EUR/RC68/Inf.Doc./2). Рассмотреть проект соответствующей резолюции (EUR/RC68/Conf.Doc./4).
--	---

Выступление представителя Ассоциации сотрудников Европейского регионального бюро ВОЗ

78. На третьем совещании Постоянного комитета перед его членами выступил вице-президент Ассоциации сотрудников в Европейском регионе Всемирной организации здравоохранения, выразивший обеспокоенность Ассоциации в связи с политикой глобальной мобильности. Введение в действие системы обязательной мобильности для всех сотрудников категории специалистов запланировано на 1 января 2019 г., и, хотя у сотрудников есть право на получение уведомления за один год до перевода на новое место службы, на данный момент никто из попадающих под действие данной инициативы специалистов не получал такого уведомления. Более того, Организацией все еще не доработан механизм назначения сотрудников на имеющиеся должности в разных регионах мира, равно как и элементы, обеспечивающие карьерный рост таких сотрудников. Хотя персонал по-прежнему сохраняет оптимизм относительно глобальной концепции мобильности, надеясь, что она сможет стать механизмом расширения возможностей для сотрудников Организации, неопределенность, связанная с их будущей ролью и изменением места службы или должностных обязанностей, вызывает серьезное беспокойство. На этапе введения в действие новой политики следует обращать самое пристальное внимание на то, какое воздействие она оказывает на затрагиваемый ею персонал.

79. Кроме того, продолжает вызывать беспокойство все более частое привлечение к работе консультантов и отсутствие ясности относительно будущей модели ведения деятельности Организации. В скором времени консультанты будут составлять примерно половину кадровых ресурсов ВОЗ. Хотя консультанты и работают бок о бок со штатными сотрудниками, они не вовлечены в процесс регулирования отношений между сотрудниками и руководством. Все более частое использование консультантов также влияет на работу Объединенного пенсионного фонда персонала ООН и системы медицинского страхования сотрудников. Сотрудники практически полностью разуверились в независимости и специальной компетентности Комиссии ООН по международной гражданской службе. Недавние изменения, внесенные Комиссией в методологию расчета индекса коррективов по месту службы для сотрудников категории специалистов, привели к значительному сокращению зарплат персонала ООН в нескольких местах службы, что усилило чувство неуверенности в завтрашнем дне среди сотрудников. Хотя изменение методологии само по себе не является проблемой, Комиссия неоднократно отказывалась отвечать на вполне уместные вопросы; кроме того, независимый анализ продемонстрировал наличие значительных методологических изъянов в опросном исследовании стоимости жизни, проведенном в штаб-квартире ООН.

80. Соглашаясь с преобразующей силой перемен и приветствуя решение Генерального директора при каждой имеющейся возможности вовлекать избранных представителей персонала в происходящие в Организации процессы, сотрудники также выражают свою обеспокоенность большим числом новых инициатив, внедряемых в рамках программы преобразований. Инициатива "Уважительные отношения на рабочем месте" в значительной мере содействовала повышению чувства безопасности в коллективе Регионального бюро, и в этой связи следует с особой благодарностью отметить руководящую роль Регионального директора. Тем не менее одним из наиболее острых вопросов на повестке дня продолжает оставаться проблема притеснения сотрудников, и Ассоциация продолжит свое взаимодействие с исполнительным руководством Регионального бюро с целью принятия соответствующих мер, в том числе разработки стратегии предотвращения таких притеснений.

= = =