



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

**Постоянный комитет регионального
комитета двадцать четвертого созыва**

Четвертое совещание

Женева, Швейцария, 20–21 мая 2017 г.

EUR/SC24(4)/REP

10 августа 2017 г.

170560

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Отчет о четвертом совещании

Содержание

	Стр.
Открытие совещания Заместителем председателя и Региональным директором	3
Утверждение предварительной повестки дня и предварительной программы.....	4
Предварительная повестка дня и предварительная программа РК-67	4
Пункты повестки дня последующих сессий Регионального комитета.....	5
Обсуждение технических пунктов повестки дня РК-67	6
Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику здравоохранения Здоровье-2020.....	6
Единый механизм мониторинга	8
Прогресс в сфере окружающей среды и охраны здоровья в контексте политики Здоровье-2020: итоги Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья.....	8
На пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий.....	10
Активизация выполнения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и укрепление лабораторного потенциала на благо здоровья в Европейском регионе ВОЗ	11
Партнерства в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ	11
Укрепление взаимодействия между государствами-членами в сфере улучшения доступа к лекарственным средствам в Европейском регионе ВОЗ.....	12
Стратегическое руководство в Европейском регионе ВОЗ	13
Результаты работы в странах Европейского региона ВОЗ	14
Надзорный доклад о работе Европейского регионального бюро ВОЗ	15
Отчеты о ходе работы	17
Реализация Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012–2020 гг. (резолюция EUR/RC61/R4)	17
Реализация Европейского плана действий по охране психического здоровья (резолюция EUR/RC63/R10)	17
Членство в органах и комитетах ВОЗ.....	17
Вакансии для избрания или выдвижения кандидатур на шестьдесят седьмой сессии Регионального комитета	17
Выборные должности на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.....	17
Закрытое заседание	17
Прочие вопросы и закрытие совещания.....	18
Приложение 1. Повестка дня.....	19
Приложение 2. Список документов.....	20

Открытие совещания Заместителем председателя и Региональным директором

1. Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК) двадцать четвертого созыва провел свое четвертое совещание в штаб-квартире ВОЗ в Женеве (Швейцария) 20–21 мая 2017 г. Совещание прошло под руководством Заместителя председателя д-ра Amiran Gamkrelidze (Грузия). Заместитель председателя приветствовал членов ПКРК и других участников совещания и напомнил им, что отчет о третьем совещании ПКРК двадцать четвертого созыва, которое состоялось в Копенгагене (Дания) 11–12 марта 2017 г., был разослан и утвержден в электронном виде.

2. В своем вступительном обращении, транслировавшемся в интернете в соответствии с Приложением 4 к резолюции EUR/RC63/R7, директор Европейского регионального бюро ВОЗ упомянула ряд важных глобальных и региональных событий, которые произошли с момента проведения третьего совещания ПКРК двадцать четвертого созыва. Генеральный директор ВОЗ поручила ей возглавить рабочую группу Группы по глобальной политике (РГ ГГП) по мобилизации ресурсов, чтобы изучить возможности для наращивания Организацией усилий в этой области. Рабочая группа представила ГГП ряд рекомендаций, в том числе относительно: наращивания весьма ограниченных в настоящее время возможностей государств-членов для мобилизации ресурсов; привлечения экспертов к выполнению ряда функций по мобилизации ресурсов; повышения внимания к поиску новых, структурированных моделей взаимодействия с донорами и к выработке интегрированного подхода к стратегическим партнерствам, мобилизации ресурсов, коммуникации и информационно-разъяснительной работе; демонстрации отдачи от вложенных средств путем четкого определения приоритетов и инвестиционных планов с большей степенью агрегации. Рекомендации РГ ГГП были представлены и утверждены на последнем совещании ГГП. Также рабочая группа обсудила способы для совершенствования диалога о финансировании и восполнения пробела в финансировании для двухгодичного периода 2016–2017 гг. (200 млн долл. США) и прогнозируемого пробела в двухгодичном периоде 2018–2019 гг. (400 млн).

3. Мальта, в рамках своего председательства в Совете Европейского союза, стала принимающей стороной для ряда мероприятий в сфере здравоохранения. Региональный директор приняла участие в министерском форуме по здравоохранению и в совещании по вопросам электронного здравоохранения и вскоре намеревалась присутствовать на мероприятии Инициативы ВОЗ для малых стран. Сотрудники Европейского регионального бюро приняли участие и в ряде других крайне важных мероприятий, подготовленных Мальтой. Европейская целевая группа по окружающей среде и здоровью 10–11 апреля 2017 г. провела в Копенгагене (Дания) совещание, где обсуждались вопросы окончательной подготовки Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая должна была пройти 13–15 июня 2017 г. в Острове (Чешская Республика). Также в апреле 2017 г. в Копенгагене прошло ежегодное совещание Европейского консультативного комитета по научным исследованиям в области здравоохранения.

4. За время, прошедшее после третьего совещания, Региональное бюро помогало государствам-членам в проведении целого ряда мероприятий высокого уровня. Греция стала принимающей стороной для конференции по общественному здравоохранению, которая внесла немалый вклад в продолжающуюся в стране реформу общественного здравоохранения. На организованном Румынией мероприятии высокого уровня, посвященном вспышке кори в этой стране, Региональный директор вновь заверила правительство в готовности ВОЗ оказать помощь. В мероприятии приняли участие президент, премьер-министр и министр здравоохранения страны, а также представители парламента и гражданского общества. Принимая во внимание уровень государственной поддержки, ВОЗ выразила уверенность в скором решении проблемы. В Турции подписано соглашение с принимающей стороной относительно географически удаленного офиса для действий при гуманитарных кризисах, одобренное принятым на шестьдесят второй сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в 2012 г. решением EUR/RC62(2). Республика Молдова стала принимающей стороной для Четвертого министерского форума Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы, на котором обсуждалось выполнение Целей устойчивого развития (ЦУР) и другие вопросы, актуальные для стран Сети.

5. В Женеве (Швейцария) прошли два мероприятия под эгидой ООН – Региональный форум по устойчивому развитию, организованный Европейской экономической комиссией ООН (ЕЭК ООН), и совещание Региональной группы ООН по вопросам развития (ГРООН). В состав ГРООН входят региональные директора всех агентств ООН. Группа проводит совещания раз в 6 месяцев, а также обсуждает вопросы Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Принятие ЦУР сделало работу ГРООН намного более заметной, и члены Группы отметили потребность в еще более тесном взаимодействии.

Утверждение предварительной повестки дня и предварительной программы

6. Заместитель председателя представил предварительную повестку дня (документ EUR/SC24(4)/2) и предварительную программу (документ EUR/SC24(4)/3). Он отметил, что в период с марта 2017 г. три подгруппы ПКРК не проводили совещаний, и потому предложил исключить из предварительной повестки дня пункт, посвященный отчетам председателей этих подгрупп. Предварительная повестка дня и программа совещания были утверждены с поправками.

Предварительная повестка дня и предварительная программа РК-67

7. Региональный директор отметила, что она уже представила предварительную повестку дня (документ EUR/SC24(4)/5) и предварительную программу (документ EUR/SC24(4)/6) РК-67 на третьем совещании ПКРК двадцать четвертого созыва, и вкратце изложила запланированные действия. Так,

запланирован министерский рабочий обед с участием нового Генерального директора ВОЗ, на котором Генеральный директор представит свои приоритеты для Организации на ближайшие пять лет. Уже запланированы четыре технических брифинга, и Венгрии как принимающей стороне предложено выбрать тему для пятого брифинга. По просьбе Регионального директора наблюдатель от Венгрии подтвердил, что по итогам консультаций с Региональным бюро принимающая сторона предложила провести брифинг по теме вмешательств в раннем детском возрасте, которая соответствует и приоритетам страны, и стратегическим целям Регионального бюро.

8. Выдвижение кандидатур и выборы, запланированные на вторую половину среды (13 сентября), будут, в частности, включать избрание двух членов Министерского совета по окружающей среде и здоровью (МСОСЗ), однако существует немалая вероятность того, что этот пункт будет исключен из повестки дня. На Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья предполагалось обсудить предложение о дальнейшем стратегическом руководстве Европейским процессом "Окружающая среда и здоровье" (ЕПОСЗ). В частности, оно предусматривает расформирование МСОСЗ, с сохранением Целевой группы по окружающей среде и здоровью в качестве механизма стратегического руководства ЕПОСЗ в Европейском регионе. Если предложение будет одобрено РК-67, то выборы в состав МСОСЗ проводить не потребуется.

Пункты повестки дня последующих сессий Регионального комитета

9. Региональный директор представила темы для будущих сессий Регионального комитета (документ EUR/SC24(4)/11) и предварительную повестку дня РК-68 (документ EUR/SC24(4)/16). Уже начата подготовка пунктов повестки дня РК-68, на основании перспективной повестки дня Регионального комитета. Постоянному комитету было предложено представить свои соображения относительно уместности стратегических и технических тем, включенных в повестку. В частности, были отмечены: дальнейшие шаги в связи с осуществлением дорожной карты по выполнению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., с ежегодной отчетностью; обсуждение ответных мер систем здравоохранения в связи с неинфекционными заболеваниями и их значения для политики, немалую важность для чего будут иметь результаты запланированной на апрель 2018 г. конференции высокого уровня по системам здравоохранения и неинфекционным заболеваниям; обсуждение Тринадцатой общей программы работы, которая будет осуществляться новым Генеральным директором ВОЗ. Также было отмечено необычно большое число докладов о ходе работы, которые должны быть представлены на РК-68.

10. Один из членов ПКРК заметил, что работа по оценке систем общественного здравоохранения была начала около года назад, и некоторые страны реализуют в связи с этим программы и проекты. Это важная тема, и поэтому данное направление работы следует, по мере возможности, рассмотреть на РК-68. Другой делегат заявил, что обсуждение докладов о ходе работы требует тщательного и заблаговременного планирования, поскольку они затрагивают широкий спектр важных тем, и при большом числе таких докладов существует риск того, что времени на детальное их обсуждение попросту не останется. Региональный

директор в связи с этим подтвердила, что делегации могут представить свою работу в области систем общественного здравоохранения как формально, так и неформально, и для этого будет найден оптимальный способ включить данный пункт в повестку дня РК-68. Она признала необходимость структурировать обсуждение докладов о ходе работы, чтобы максимально использовать возможность для дебатов, для чего, вероятно, некоторые доклады можно будет объединить, а не рассматривать по отдельности.

11. Один из делегатов предположил, что хотя подход "снизу вверх", согласующий нужды стран и глобальные приоритеты, позволил значительно улучшить подготовку программного бюджета, вместе с тем недостаточно внимания уделяется приоритетам стран и бремени болезней, а также оценке эффекта для Организации. В связи с этим Региональный директор подчеркнула, что следующий программный бюджет будет полностью согласован с ЦУР. Принцип "снизу вверх" показал, что Организация стоит на верном пути, но процесс, несомненно, можно усовершенствовать. Наконец, новый Генеральный директор также должен будет высказать свои взгляды на следующую Общую программу работы и программный бюджет.

Обсуждение технических пунктов повестки дня РК-67

Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику здравоохранения Здоровье-2020

12. Директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия и координатор по вопросам уязвимости и здоровья Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия представили проект дорожной карты (документ EUR/SC24(4)/19). В этой новой версии документа были отражены комментарии и предложения относительно проекта дорожной карты, озвученные на третьем совещании ПКРК в марте. В рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. состоялось немало актуальных мероприятий и дискуссий на всех уровнях, которые определяют и формат обсуждения дорожной карты. В частности, в апреле 2017 г. состоялись Министерский форум Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы и Региональный форум по устойчивому развитию. Региональный форум по устойчивому развитию стал первым совещанием своего рода, которое теперь будет проводиться ежегодно.

13. Дорожная карта подверглась ряду изменений: так, она была сокращена, а ее структура – доработана; добавлен раздел, посвященный анализу ситуации; пересмотрены пять стратегических направлений и четыре содействующих фактора – сейчас в них делается отсылка к воздействию на детерминанты здоровья и к грамотности в отношении здоровья; пересмотрены приоритеты Регионального бюро; удалено приложение. Одно из ключевых предложений относительно стратегического руководства и лидерства касалось назначения в министерствах здравоохранения каждой из стран координатора по ЦУР. Следующие шаги включают разработку графического дизайна дорожной карты,

куда войдут полученные в рамках второго раунда комментарии и предложения от государств-членов, а консультативный комитет должен будет обсудить приведение дорожной карты в соответствие с техническими документами и дальнейшую работу с ней.

14. Члены ПКРК положительно оценили процесс подготовки дорожной карты после третьего совещания ПКРК в марте. Один из делегатов отметил, что предложение о назначении координаторов по ЦУР и их предполагаемые роли и обязанности нужно детально обсудить, особенно с точки зрения связи с министерствами иностранных дел, на которые часто бывают возложены задачи по работе в рамках ЦУР в странах. Важно создать нечто большее, чем еще одну сеть координаторов без четко определенных ролей. Другой делегат заметил, что в своем настоящем виде дорожная карта больше не содержит отсылок к конкретным стратегиям и программам в отношении инфекционных болезней, и потому в ней важно указать, как она будет согласовываться с такими программами. Также в дорожной карте следует уделить больше внимания такой сквозной проблеме, как устойчивость к противомикробным препаратам. Делегат предложил две конкретные поправки к дорожной карте. Так, в параграфе 48 к фразе "продовольственные системы" следует добавить "учитывающие интересы здорового питания", а в параграфе 54 характеристику "которые приводят к обнищанию людей", относящуюся к выплатам из личных средств пациентов, заменить на "чрезмерно обременительные". В параграфе 71 следует более четко описать связь между грамотностью в вопросах здоровья, электронным здравоохранением и инвесторами.

15. Отвечая на вопросы и предложения, директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия отметила актуальность замечания о координаторах. Следует отдельно рассмотреть круг ведения координаторов и условия их работы с министерствами, в рамках укрепления компонента Повестки-2030 и ЦУР, касающегося здравоохранения. Она подтвердила, что дорожную карту можно доработать, включив в нее указания на конкретные стратегии, в том числе и в сфере инфекционных болезней и устойчивости к противомикробным препаратам.

16. Директор Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций, говоря о грамотности в отношении здоровья, электронном здравоохранении и инвесторах, подчеркнула тесную связь между электронным здравоохранением и повышением грамотности в отношении здоровья и то, что последняя идет рука об руку с цифровой грамотностью. Инвестиции в электронное здравоохранение позволят повысить как цифровую грамотность, так и грамотность в отношении здоровья, что, в свою очередь, будет способствовать выполнению ЦУР. Региональный директор особо подчеркнула, что механизмы и модели для выполнения ЦУР нужно будет адаптировать к особенностям конкретных стран. ЦУР, благодаря охватывающему все сферы общества подходу, открывают прекрасную возможность для того, чтобы обеспечить приоритетность и центральное место здоровья и благополучия в процессе реализации Повестки-2030. ВОЗ и другие международные организации не должны навязывать свою точку зрения относительно моделей конкретных стран и не должны играть решающей роли в назначении координаторов. Вместо этого им следует помогать

странам находить оптимальные методы работы с учетом национального контекста и позиций всех заинтересованных сторон.

Единый механизм мониторинга

17. Директор Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций рассказала об успехах в создании единого механизма мониторинга для снижения лежащего на странах бремени отчетности в отношении ЦУР, политики Здоровье-2020 и Глобального плана действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями на 2013–2020 гг. Как было отмечено на недавнем совещании, организованном ЕЭК ООН в Женеве, большинство развитых стран мира в состоянии вести отчетность лишь по 50% показателей для ЦУР, охватывая 76 из 169 задач.

18. Консультации по набору основных показателей предполагалось завершить к 2 июня 2017 г. После утверждения концепции на РК-67 будет создана группа экспертов под руководством государств-членов, которая предложит, по мере необходимости, основные и дополнительные показатели и примет решение о процедуре периодических оценок. Далее, после консультаций с государствами-членами, единый механизм мониторинга будет вынесен на утверждение РК-68 в сентябре 2018 г.

19. Полученные на данный момент комментарии к механизму позволяют сделать вывод о том, что государства-члены приветствуют предложения по снижению бремени отчетности. На данный момент получен 41 комментарий от 10 государств-членов; из них три комментария указывают на общую поддержку предложений. Три государства-члена поддержали предложение о сокращении числа основных показателей и об ограничении частоты отчетности до 2 раз в год, а еще три страны поддержали сокращение числа основных показателей и частоты отчетности, а также объединение Региональным бюро данных из разных источников и в разных форматах. Директор подчеркнула важность взаимодействия с Европейской комиссией и Организацией экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и значение их технического вклада.

20. После этого представители трех государств-членов высказались в поддержку снижения бремени отчетности, и две страны выступили с просьбой обеспечить сопоставимость собираемых данных и используемой методики между странами ВОЗ, а также государствами-членами ООН, ЕС и ОЭСР.

21. Региональный директор сообщила, что на РК-68, при наличии возможности, будет проведен совместный технический брифинг всех трех организаций.

Прогресс в сфере окружающей среды и охраны здоровья в контексте политики Здоровье-2020: итоги Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья

22. Директор Отдела политики и стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия рассказала о предстоящей Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (Острава, Чешская

Республика, 13–15 июня 2017 г.). Предполагалось, что в этом совещании высокого уровня по вопросам политики ЕПОСЗ – успешного международного партнерства, действующего с 1989 г. – примут участие 400–450 высокопоставленных представителей секторов здравоохранения и окружающей среды, сотрудничающих центров ВОЗ, научной сферы, гражданского общества и молодежных организаций. Был налажен интенсивный и инклюзивный процесс технических и политических консультаций под руководством государств-членов для подготовки проектов итоговых документов Министерской конференции, которые были приведены в окончательный вид на последнем совещании Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью в апреле 2017 г.

23. Директор представила проект итогового документа (министерской декларации) Шестой министерской конференции (документ EUR/SC24(4)/14), состоящий из собственно декларации, двух приложений – комплекса мер в области окружающей среды и охраны здоровья и описания нового институционального механизма для ЕПОСЗ, а также проекта резолюции EUR/SC24(4)/Conf.Doc./7.

24. В комплексе мер описываются действия, способные оказать максимальное влияние на улучшение здоровья, повышение благополучия и защиту окружающей среды в Европейском регионе ВОЗ. Комплекс предназначен для помощи странам в подготовке собственных комплектов мероприятий с учетом приоритетов и особенностей. Сформулированные в нем меры затрагивают семь приоритетных направлений: водоснабжение, санитария и гигиена, повышение качества воздуха, устойчивые и здоровые города, отходы и загрязненные территории, жизнестойкость и адаптация к изменению климата, химическая безопасность и экологически устойчивые системы здравоохранения. Отдельно будет сделан акцент на окончательном выполнении обязательств, принятых на Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья. Для наблюдения за осуществлением предусмотренных мер будет использоваться система мониторинга и отчетности в отношении ЦУР.

25. Было предложено поручить руководство ЕПОСЗ одному органу – Целевой группе по окружающей среде и здоровью, которая представляет на высшем техническом уровне все государства-члены в Европейском регионе ВОЗ. Работа ЕПОСЗ в период между совещаниями Целевой группы будет управляться небольшой коллегией и секретариатом, укомплектованным сотрудниками Европейского регионального бюро ВОЗ, а также, потенциально, ЕЭК ООН. Европейский министерский совет по окружающей среде и здоровью будет расформирован.

26. В последовавшей дискуссии делегаты приветствовали доработку проекта министерской декларации, освещение тематических приоритетов и масштабные консультации с государствами-членами. Один из делегатов выступил против упоминания в проекте комплекса мер "обезуглероживания транспорта", предложив заменить его ссылкой на мобильность.

27. Региональный директор призвала членов ПКРК посодействовать активному участию в Шестой министерской конференции высокопоставленных

должностных лиц из секторов здравоохранения и охраны окружающей среды в своих странах.

На пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий

28. Директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья представил рамочную основу для действий по обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ (документ EUR/SC24(4)/12) и проект резолюции EUR/SC24(4)/Conf.Doc./6, а также рассказал о достижениях за период после третьего совещания ПКРК в марте. Региональное бюро участвовало в работе региональной группы экспертов по разработке глобальной стратегии ВОЗ по кадровым ресурсам здравоохранения "Трудовые ресурсы – 2030", а также в консультациях по совместному пятилетнему (2017–2021 гг.) плану действий ВОЗ, Международной организации труда и ОЭСР, который будет обсуждаться на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. После совещания ПКРК в марте рекомендации, полученные от членов Комитета, а также от расширенной группы экспертов и других заинтересованных сторон, были включены в проект рамочной основы для действий; были доработаны разделы "Факторы, содействующие принятию практических мер" и "Всеобъемлющие соображения общего характера". В настоящее время проводится второй раунд онлайн-консультаций.

29. Была доработана первоначальная структура регионального инструмента и некоторых материалов. Структура инструмента отражает четыре стратегические задачи: образование и эффективность работы, планирование и инвестиции, наращивание потенциала и анализ и мониторинг. Первая версия, с особым вниманием к основополагающим материалам, а также фактическим данным, непосредственно отражающим ситуацию в Регионе, будет представлена на РК-67. Инструмент будет основываться на докладах и рекомендациях ВОЗ, онлайн-источниках, посвященных кадровым ресурсам здравоохранения, программе "Совместные действия по планированию и прогнозированию кадровых ресурсов здравоохранения" и Европейском сборнике примеров передовой сестринской и акушерской практики в поддержку реализации политики Здоровье-2020. В дальнейшем инструмент планируется разместить на веб-сайте Регионального бюро, хотя при этом его нужно будет регулярно обновлять.

30. В последовавшей дискуссии участники приветствовали проект рамочной основы для действий, отметив, однако, потребность в частом обновлении информации и в долгосрочном, многолетнем подходе к преобразованию систем здравоохранения. Один из делегатов предложил в качестве дополнительного источника информации использовать национальное законодательство.

31. Директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья заявил, что перед РК-67 делегатам может быть представлен предварительный проект инструмента. Региональное бюро тесно взаимодействует с Сотрудничающим центром ВОЗ по кадровым ресурсам здравоохранения в Будапеште (Венгрия), Глобальной обсерваторией здравоохранения, Агентством

ЕС по статистике (Евростат) и ОЭСР в отношении методов сбора достоверных данных.

Активизация выполнения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и укрепление лабораторного потенциала на благо здоровья в Европейском регионе ВОЗ

32. Директор Отдела по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и инфекционным заболеваниям представила документ EUR/SC24(4)/18 – руководство в поддержку создания регионального механизма, согласованного с глобальными временными рамками и пятилетним глобальным стратегическим планом по осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Глобальный план был вынесен на обсуждение на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. После обсуждения данного вопроса на третьем совещании ПКРК, а также получения комментариев от восьми государств-членов на консультации в марте 2017 г., руководство было пересмотрено и дополнено информацией о биологических факторах риска, а также сведениями регионального характера. В настоящей версии документа всячески подчеркивается важность общегосударственного, общесоциального и многосекторального подходов, а также специализированных инструментов и действий, нацеленных на обеспечение устойчивых изменений в услугах здравоохранения и системах охраны общественного здоровья. Меры по наращиванию основных возможностей в странах высокого риска, не обладающих достаточным потенциалом, будут предусматривать ежегодный мониторинг и совместную оценку эффективности. Инициатива "Совершенствование работы лабораторий на благо здоровья" обеспечит поддержку для осуществляемых на уровне стран мер политики и конкретных действий, в том числе в отношении обучения персонала, обеспечения качества и аккредитации референс-лабораторий.

Партнерства в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ

33. Исполнительный менеджер, Стратегические партнерства, и представитель ВОЗ в Европейском союзе представила стратегию в отношении партнерств в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ (документ EUR/SC24(4)/10) и проект резолюции EUR/SC24(4)/Conf.Doc./5, которые выносятся на РК-67. В ходе консультации от государств-членов был получен ряд положительных комментариев в отношении стратегии. В документ было внесено одно значительное изменение – добавлен новый пункт, в котором были перечислены предлагаемые точки приложения усилий по осуществлению стратегии в отношении партнерств в области здравоохранения в ближайшие годы.

34. Для того чтобы снять высказанные государствами-членами опасения в отношении того, что изложенное в приложении к стратегии предложение о предоставлении региональным негосударственным структурам, не состоящим в официальных отношениях с ВОЗ, аккредитации, дающей им право посещать сессии Европейского регионального комитета ВОЗ, не соответствует требованиям Механизма ВОЗ для взаимодействия с негосударственными структурами, в текст

приложения были внесены изменения и дополнения, четко демонстрирующие, что данный процесс полностью соответствует положениям Механизма.

Укрепление взаимодействия между государствами-членами в сфере улучшения доступа к лекарственным средствам в Европейском регионе ВОЗ

35. Директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья представил документ EUR/SC24(4)/13 и проект решения EUR/SC24(4)/Conf.Doc./8 и доложил о достигнутом прогрессе в выполнении давней приоритетной задачи ВОЗ – обеспечить доступ к безопасным, эффективным, высококачественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех. Усилия ВОЗ указывают на необходимость добровольного сотрудничества между государствами-членами с целью обеспечения более справедливого доступа к лекарственным средствам. В рамках работы над достижением всеобщего охвата услугами здравоохранения уже реализуется ряд инициатив ВОЗ в области развития взаимодействия между странами. В настоящее время ВОЗ предоставляет прямую техническую и качественную поддержку странам с переходной экономикой и другим странам; помогает работе сетей по вопросам политики в области регулирования, качества, ценообразования, возмещения стоимости и ответственного применения лекарственных средств; обеспечивает наращивание потенциала посредством проведения учебных мероприятий и поддержки систем регулирования, предоставления и применения лекарственных средств в странах; предоставляет основанные на фактических данных инструменты для реализации политики в области лекарственных средств; поддерживает мониторинг осуществления политики и сетевое взаимодействие между странами и специалистами. Директор рассказал о ряде инициатив в области сотрудничества между странами, в том числе о недавнем соглашении между Грецией, Кипром, Испанией, Италией, Мальтой и Португалией о проведении совместных переговоров о ценах на лекарственные средства, а также о Форуме по справедливому ценообразованию – мероприятии, состоявшемся на предыдущей неделе в Амстердаме, Нидерланды, которое было организовано ВОЗ во взаимодействии с Правительством этой страны. Шестнадцать государств-членов представили свои комментарии к проекту документа и их предложения были учтены в пересмотренной версии.

36. Региональное бюро может поддерживать взаимодействие между государствами-членами, в частности – по вопросам формирования цен и возмещения затрат на лекарственные средства, проведения стратегических закупок, обмена информацией и взаимного обучения в рамках деятельности сетей передового опыта. В проекте решения, которое будет представлено РК-67 в сентябре 2017 г., содержится предложение о возможном создании сети по вопросам ценообразования и возмещения затрат на лекарства для Содружества Независимых Государств, пилотного проекта по сотрудничеству в сфере "сканирования горизонтов" и сети для обмена знаниями в сфере стратегических закупок, при наличии дополнительной поддержки и интереса у государств-членов.

37. Члены ПКРК отметили, что главным приоритетом для многих государств-членов является снижение стоимости лекарств, закупаемых за счет средств государственного бюджета. Квоты и меры налогово-бюджетной политики являются теми инструментами, при помощи которых можно влиять на уровень цен. Один из членов ПКРК отметил, что такие методы ценообразования, как параллельный экспорт, могут привести к проблемам с поставками лекарственных средств в страны, где обычно эти лекарства стоили меньше. Другой член ПКРК отметил наличие постоянной проблемы "орфанных препаратов" (средств для лечения редких заболеваний), на которые устанавливаются очень высокие цены, несмотря на тот факт, что государственные исследования часто вносят значительный вклад в открытие входящих в их состав новых молекул, и поддержал призыв к заключению глобального соглашения по вопросам исследований и разработок, о котором говорится в пункте 6 документа EUR/SC24(4)/13. Еще один член ПКРК поддержал предложение о создании форума для сетевого взаимодействия и обмена информацией между государствами – участниками Содружества Независимых Государств, как сказано в пункте 20 данного документа.

38. Директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья сказал о необходимости установления баланса между ценой, позволяющей фармацевтическим компаниям получать прибыль и финансировать дальнейшие исследования и разработки, и ценой, которую покупатели смогут с легкостью заплатить за необходимые им лекарства. Действительно важно применять долгосрочный подход, но необходимо также принять меры в краткосрочной перспективе.

Стратегическое руководство в Европейском регионе ВОЗ

39. Исполнительный менеджер, Стратегические партнерства, и представитель ВОЗ в Европейском союзе совместно с председателем подгруппы по стратегическому руководству представила документ EUR/SC24(4)/9 о стратегическом руководстве в Европейском регионе ВОЗ и сопровождающий его проект резолюции EUR/SC24(4)/Conf.Doc./4. С момента проведения третьего совещания в марте от государств-членов был получен ряд комментариев в отношении данного документа (все весьма позитивные), которые были отражены в нынешней версии документа. Главное изменение заключалось во внесении в документ нового пункта, в котором говорится о том, что, если на глобальном уровне стратегия по определенному вопросу не разрабатывалась, это является поводом для разработки стратегии или политики на региональном уровне. В ответ на заданный одним из членов ПКРК вопрос о сроках проведения консультаций председатель подгруппы по стратегическому руководству и Региональный директор приняли решение о том, что, поскольку в настоящее время делегации работают над подготовкой к Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, срок проведения консультаций с государствами-членами по всем документам Регионального комитета будет продлен до 2 июня 2017 г. ПКРК согласился с предложением исполнительного менеджера по стратегическим партнерствам не проводить консультации по документам в два этапа, а оставить только один этап и принимать решение о проведении дальнейших консультаций индивидуально в каждом конкретном случае.

40. В ответ на комментарий одного из членов ПКРК относительно необходимости отражения изменений, вносимых в документы, в режиме правок или выделения цветом тех мест, которые были изменены по сравнению с предыдущей версией, чтобы их можно было с легкостью найти, Региональный директор сказала о необходимости проведения оценки эффективности нынешнего консультативного процесса и определения того, каким образом он может быть усовершенствован (в том числе путем использования в документах режима правок), отметив, что такую оценку следует провести до начала консультативного процесса в следующем году.

41. Что касается разработки региональных стратегий в тех сферах, где глобальная стратегия отсутствует, то один из членов ПКРК отметил, что в документе было бы лучше написать, что региональные стратегии необходимо разрабатывать только в тех случаях, когда мы не можем с достаточной степенью уверенности рассчитывать на то, что в ближайшее время будет разработана соответствующая глобальная стратегия. Реагируя на данное предложение, члены ПКРК согласились с тем, что очень важно избегать дублирования стратегий, разрабатываемых на региональном и глобальном уровнях, но при этом отметили, что, для того чтобы в документе был отражен региональный контекст, для некоторых инициатив с самого начала необходим побудительный мотив на региональном уровне. Решение о том, уместно ли будет разрабатывать ту или иную региональную стратегию, является прерогативой ПКРК; всегда следует принимать все необходимые меры для того, чтобы избежать дублирования усилий. Региональный директор сделала акцент на том, что регионам необходимо иметь возможность по собственному усмотрению и праву инициировать разработку стратегий; так, Европейский регион выступил с инициативой подготовки стратегии по вопросам миграции и здоровья, которая, как важно отметить, в дальнейшем использовалась в процессе разработки глобальной стратегии.

Результаты работы в странах Европейского региона ВОЗ

42. Исполнительный менеджер, Отношения со странами и корпоративная коммуникация, представила документ EUR/SC24(4)/17 о результатах работы в странах Европейского региона ВОЗ. Приняв во внимание комментарии, представленные государствами-членами на третьем совещании ПКРК в марте, Региональное бюро решило объединить отчет о присутствии ВОЗ в странах с отчетом о результатах работы в странах и при этом как можно более тесно согласовать их с двумя отдельными отчетами на глобальном уровне, которые будут представлены участникам Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. В первой части отчета о результатах работы в странах рассматриваются вопросы присутствия ВОЗ в странах и подробно описывается модель ведения деятельности ВОЗ в Европейском регионе и то, как Региональное бюро работает через свои страновые офисы и совместно с ними, а также с государствами-членами, где нет страновых офисов. Комментарии к документу были учтены в нынешней версии, которая призвана продемонстрировать дополнительные преимущества, обеспечиваемые страновыми офисами, и отразить промежуточные и конечные результаты на страновом уровне. В настоящее время документ не содержит приложений, и государствам-членам было предложено

представить свои рекомендации относительно того, каким образом можно доработать данный документ и нужно ли включить в него приложение, перед тем как он будет вынесен на РК-67. Следует также рассмотреть возможность использования данного документа в качестве основы для подготовки более объемного отчета о результатах работы ВОЗ в странах, который можно будет публиковать и обновлять на регулярной основе, подобно отчету, составляемому штаб-квартирой ВОЗ.

43. Один из членов ПКРК отметил, что было бы полезно включить в документ приложение, в котором будет представлен обзор кадровых и финансовых ресурсов, которыми располагают страновые офисы, путей взаимодействия со страновыми офисами и уровнем прямого финансового сотрудничества с ними, а также целей, преследуемых в рамках такого сотрудничества. Региональный директор подтвердила, что такое приложение может быть разработано.

Надзорный доклад о работе Европейского регионального бюро ВОЗ

44. Директор Административно-финансового отдела представила отчет Секретариата по бюджетно-финансовым вопросам (документ EUR/SC24(4)/20). Программный бюджет на 2016–2017 гг. отражает цепочку результатов с шестью категориями и 30 программными областями. Из 932 промежуточных результатов, за достижение которых отвечает Региональное бюро, 92% "выполняются по плану", и 7% "подвергаются риску" или "находятся под угрозой срыва" (данные по состоянию на конец 2016 г.). Главным вызовом по-прежнему остается несоответствие между имеющимися ресурсами и ожиданиями. Качество программных результатов улучшилось благодаря проведению среднесрочной оценки: большее число отчетных данных представляются в срок и отмечается увеличение числа высококачественных результатов, связанных с работой в странах. В качестве примера можно упомянуть тот факт, что Европейский регион стал первым регионом ВОЗ, где была прекращена местная передача малярии, и является одним из основных участников борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам. На сегодняшний день тридцать восемь государств-членов проводят эпиднадзор за детским ожирением. Повысилась эффективность межсекторальной работы и диалога по вопросам политики. Помимо этих успехов, на протяжении 2016 г. продолжалась работа по оказанию помощи в связи с рядом затяжных чрезвычайных ситуаций – в Сирийской Арабской Республике, Турции и Украине.

45. По состоянию на 31 марта 2017 г., статус финансового исполнения программного бюджета на 2016–2017 гг. характеризовался устойчивой динамикой финансирования, при этом программы в категории 2 финансировались в наибольшем объеме, категории 1 и 4 в достаточном объеме, а категория 3 и Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в здравоохранении недофинансировались. Показатель исполнения бюджета соответствует объему имеющегося финансирования, но не сумме утвержденного программного бюджета. Показатель использования бюджета был ниже прогнозируемого уровня линейного использования средств, но соответствовал аналогичному показателю в

других региональных бюро. Использование средств идет по плану, при этом наблюдается прямая взаимосвязь между объемом имеющегося финансирования и уровнем использования бюджета. Среди причин, приводивших к пониженному уровню использования бюджета, назывались колебания обменных курсов и непредсказуемость поступления финансовых средств; эти факторы затрудняли процесс своевременного набора сотрудников и планирования мероприятий, так как имеющееся финансирование приходилось распределять на весь двухгодичный период. Помимо этого, делался больший акцент на деятельность, осуществляемую в странах, и крупные региональные мероприятия, для которых характерны относительно длительные этапы подготовки.

46. Предлагаемые меры по улучшению показателей использования средств включают: регулярный мониторинг, обсуждение и поиск решений; совместное достижение промежуточных результатов на страновом уровне; совместные усилия по реализации крупных страновых проектов; четкий график переассигнования неиспользованных гибких ресурсов на недофинансируемые области; наращивание административного потенциала; дальнейшую оптимизацию административных процессов.

47. В области внутренней подотчетности был проведен второй цикл процесса создания реестра рисков и успешно завершен процесс самооценки с использованием контрольного перечня в рамках системы внутреннего контроля. Не осталось ни одной открытой рекомендации внешнего ревизора. В страновом офисе ВОЗ в Кыргызстане была проведена оценка процессов управления и администрирования программ; была проведена комплексная внутренняя ревизия в страновом офисе ВОЗ в Турции; в ближайшее время планируется провести внутреннюю ревизию в Административно-финансовом отделе. Была предоставлена поддержка и техническая помощь в ходе проведения внеплановых ревизий в страновых офисах.

48. В рамках подготовки программного бюджета на 2018–2019 гг. был сделан акцент на установление приоритетов странами по принципу "снизу вверх", при этом комментарии в отношении глобальных и региональных приоритетов представлялись по принципу "сверху вниз". На предыдущих сессиях Регионального комитета, Исполнительного комитета и Всемирной ассамблеи здравоохранения были проведены консультации с государствами-членами. Что касается бюджета для Европейского региона, то было предложено увеличить сумму бюджетных ассигнований на 7 млн долл. США, в частности в категории 1, в которую теперь входит борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам, и уменьшить сумму ассигнований в категории 6, куда входит стратегическое управление мероприятиями, связанными с ЦУР.

Отчеты о ходе работы

Реализация Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012–2020 гг. (резолюция EUR/RC61/R4)

Реализация Европейского плана действий по охране психического здоровья (резолюция EUR/RC63/R10)

49. Директор Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни представил отчет о реализации Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя на 2012–2020 гг. (документ EUR/SC24(4)/8) и отчет о реализации Европейского плана действий по охране психического здоровья (документ EUR/SC24(4)/15). Он подтвердил, что различные изменения к данным документам, предложенные членами ПКРК на предыдущих совещаниях, были отражены в пересмотренных версиях этих документов. Члены ПКРКР приняли к сведению два отчета о ходе работ.

Членство в органах и комитетах ВОЗ

Вакансии для избрания или выдвижения кандидатур на шестьдесят седьмой сессии Регионального комитета

50. ПКРК был проинформирован о традиционных назначениях или выборах в состав перечисленных ниже органов и комитетов ВОЗ, которые состоятся на РК-67:

- Исполнительный комитет 4 места
- Постоянный комитет Европейского регионального комитета 4 места
- Комитет по политике и координации Специальной программы научных исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения 1 место

Выборные должности на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

51. ПКРК был проинформирован о том, что Европейский регион должен представить кандидатуры на пост Председателя Всемирной ассамблеи здравоохранения, Заместителя председателя Комитета В Всемирной ассамблеи и Составителя отчета Комитета А, а также пяти членов Генерального комитета, трех членов Комитета по проверке полномочий и Составителя отчета Исполнительного комитета.

Закрытое заседание

52. ПКРК двадцать четвертого созыва провел закрытое заседание, на котором рассмотрел представленные кандидатуры в состав Исполнительного комитета, Постоянного комитета Регионального комитета, а также Комитета по политике и координации Специальной программы научных исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения.

Прочие вопросы и закрытие совещания

53. Отвечая на вопрос одного из членов ПКРК, Исполнительный менеджер, Стратегические партнерства, и представитель ВОЗ в Европейском союзе уточнила, что проекты резолюций и решений будут доступны в режиме онлайн на протяжении одного месяца в рамках консультативного процесса, который начнется после закрытия Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и завершится в начале июля. В течение этого периода государства-члены будут иметь возможность представлять свои комментарии и предлагать изменения и дополнения к тексту документов. Любые предложенные изменения будут затем внесены в пересмотренные версии проектов резолюций и решений, которые будут представлены РК-67 в виде проектов резолюций.

54. ПКРК предварительно одобрил проекты резолюций, выносимые на рассмотрение РК-67 и содержащиеся в документах EUR/SC24(4)/Conf.Doc./1–EUR/SC24(4)/Conf.Doc./8.

55. Представитель бюро юридического советника напомнил членам ПКРК о том, что правительствам их стран необходимо своевременно представить свои полномочия на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, если они желают принять участие в выборах нового Генерального директора ВОЗ, которые состоятся во второй день Ассамблеи здравоохранения.

56. После обычного обмена любезностями было официально объявлено о закрытии совещания.

Приложение 1. Повестка дня

1. Открытие совещания Заместителем председателя и Региональным директором
2. Утверждение предварительной повестки дня и предварительной программы
3. Предварительная повестка дня и предварительная программа шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (РК-67)
4. Обсуждение технических пунктов повестки дня РК-67
 - (a) Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику здравоохранения Здоровье-2020
 - (b) Прогресс в сфере окружающей среды и охраны здоровья в контексте политики Здоровье-2020: итоги Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья
 - (c) На пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий
 - (d) Активизация выполнения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и укрепление лабораторного потенциала на благо здоровья в Европейском регионе ВОЗ
 - (e) Партнерства в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ
 - (f) Стратегическое руководство в Европейском регионе ВОЗ
 - (g) Результаты работы в странах Европейского региона ВОЗ
 - (h) Отчеты о ходе работы
 - (i) Реализация Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012—2020 гг. (резолюция EUR/RC61/R4)
 - (ii) Осуществление Европейского плана действий по охране психического здоровья (резолюция EUR/RC63/R10)
5. Надзорный доклад о работе Европейского регионального бюро ВОЗ
6. Членство в органах и комитетах ВОЗ
 - (a) вакансии для избрания/выдвижения кандидатов на РК-67
 - (b) выборные должности на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
7. Прочие вопросы и закрытие совещания

Приложение 2. Список документов

Рабочие документы

EUR/SC24(4)/1	Предварительный список документов
EUR/SC24(4)/2	Предварительная повестка дня
EUR/SC24(4)/3	Предварительная программа
EUR/SC24(4)/4	Предварительный список участников
EUR/SC24(4)/5	Проект предварительной повестки дня шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета
EUR/SC24(4)/6	Проект предварительной программы шестьдесят седьмой сессии Европейского регионального комитета
EUR/SC24(4)/7	Членство в органах и комитетах ВОЗ
EUR/SC24(4)/8	Отчет о ходе реализации Европейского плана действий по сокращению вредного употребления алкоголя на 2012–2020 гг.
EUR/SC24(4)/9	Стратегическое руководство в Европейском регионе ВОЗ
EUR/SC24(4)/10	Партнерства в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ
EUR/SC24(4)/11	Пункты повестки дня последующих сессий Регионального комитета (перспективная повестка дня)
EUR/SC24(4)/12	На пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий
EUR/SC24(4)/13	Укрепление взаимодействия между государствами-членами в сфере улучшения доступа к лекарственным средствам в Европейском регионе ВОЗ
EUR/SC24(4)/14	Прогресс в сфере окружающей среды и охраны здоровья в контексте политики Здоровье-2020 и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.: итоги Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья
EUR/SC24(4)/15	Отчет о ходе реализации Европейского плана действий по охране психического здоровья
EUR/SC24(4)/16	Проект предварительной повестки дня шестьдесят восьмой сессии Европейского регионального комитета
EUR/SC24(4)/17	Результаты работы в странах Европейского региона ВОЗ

Рабочие документы

- EUR/SC24(4)/18 Активизация выполнения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и укрепление лабораторного потенциала на благо здоровья в Европейском регионе ВОЗ
- EUR/SC24(4)/19 Дорожная карта по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с опорой на европейскую политику здравоохранения Здоровье-2020
- EUR/SC24(4)/20 Доклад Секретариата по бюджетно-финансовым вопросам (надзорная функция ПКРК)

Проекты резолюций и решений

- EUR/SC24(4)/Conf.Doc./1 Проект резолюции об отчете Регионального директора о работе ВОЗ в Европейском регионе в 2016–2017 гг.
- EUR/SC24(4)/Conf.Doc./2 Проект резолюции об отчете Постоянного комитета Европейского регионального комитета двадцать четвертого созыва Европейскому региональному комитету
- EUR/SC24(4)/Conf.Doc./3 Проект резолюции о времени и месте проведения очередных сессий Европейского регионального комитета в 2018-2020 гг.
- EUR/SC24(4)/Conf.Doc./4 Проект резолюции о стратегическом руководстве в Европейском регионе ВОЗ
- EUR/SC24(4)/Conf.Doc./5 Проект резолюции о партнерствах в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ
- EUR/SC24(4)/Conf.Doc./6 Проект резолюции о документе "На пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий"
- EUR/SC24(4)/Conf.Doc./7 Проект резолюции об Остравской декларации по окружающей среде и охране здоровья
- EUR/SC24(4)/Conf.Doc./8 Проект решения об укреплении взаимодействия между государствами-членами в сфере улучшения доступа к лекарственным средствам в Европейском регионе ВОЗ