



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
ШЕСТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ

Копенгаген, Дания 15–18 сентября 2014 г.



**Вопросы, вытекающие из резолюций
и решений Шестьдесят седьмой
сессии Всемирной ассамблеи
здравоохранения**



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет
Шестьдесят четвертая сессия

EUR/RC64/6

Копенгаген, Дания, 15–18 сентября 2014 г.

25 июля 2014 г.

140475

Пункт 3 предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

На Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2014 г. было принято 25 резолюций и 16 решений.

Ниже приводится обзор технических пунктов повестки дня, представляющих особый интерес для Европейского региона ВОЗ.

Содержание

	стр.
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.1	1
Глобальная стратегия и цели в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г.	1
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.6	2
Гепатит	2
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.7	4
Инвалидность	4
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.8	4
Аутизм	4
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.9	5
Псориаз	5
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.10	6
План действий по охране здоровья новорожденных	6
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.11	7
Последствия воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения: роль ВОЗ и министерств здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции	7
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.12	8
Содействие социальному и экономическому развитию: устойчивые межсекторальные действия по повышению уровня здоровья и справедливости в области здравоохранения	8
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.13	10
Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)	10
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.14	10
Вопросы здравоохранения в повестке дня в области развития на период после 2015 г. ...	10
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.15	11
Укрепление роли системы здравоохранения в преодолении глобальной проблемы насилия, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей ...	11
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.18	13
Народная медицина	13
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.19	13
Укрепление паллиативной медицинской помощи в качестве одного из компонентов комплексного лечения на протяжении всего жизненного цикла	13
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.20	15
Укрепление нормативной системы для медицинской продукции	15
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.21	16
Доступ к биотерапевтической продукции, включая аналогичную биотерапевтическую продукцию, и обеспечение ее качества, безопасности и эффективности	16
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.22	17
Доступ к основным лекарственным средствам	17
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.23	18
Оценка мероприятий и технологий здравоохранения в поддержку обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами	18
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.24	19
Выполнение положений Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения: возобновленные обязательства по обеспечению всеобщего охвата медико- санитарной помощью	19
Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.25	20
Устойчивость к противомикробным препаратам	20

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.1

Глобальная стратегия и цели в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г.

Резюме

1. Резолюцией WHA67.1 были приняты глобальная стратегия и цели в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г. Резолюция призывает все государства-члены адаптировать данную стратегию в соответствии с национальными приоритетами и конкретными условиями; обеспечить осуществление, мониторинг и оценку предлагаемых в стратегии действий при поддержке на высоком уровне и адекватном финансировании; и стремиться, при полном взаимодействии с широким кругом заинтересованных сторон, предотвратить сохранение высоких показателей распространенности туберкулеза в рамках отдельных местных сообществ или географических районов. Она предлагает партнерам в секторе здравоохранения и вне его оказывать поддержку в выполнении данной стратегии.

2. Генеральному директору предлагается предоставить рекомендациям государствам-членам в отношении возможностей адаптации данной стратегии и введения ее в действие, включая расширение трансграничного сотрудничества и борьбу с лекарственной устойчивостью, а также в отношении разработки индикаторов, контрольных и целевых показателей. Она предлагает Генеральному директору осуществлять координацию деятельности и способствовать выполнению стратегии, поддерживая сотрудничество с глобальными и региональными финансирующими организациями и такими партнерами, как Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНИТЭЙД и участниками Партнерства "Остановить ТБ", делая акцент на активной поддержке разработки глобального инвестиционного плана совместно с Партнерством "Остановить ТБ". Она предлагает Генеральному директору продолжать разработку и обновление глобальных нормативных и программных руководящих принципов, а также оказывать содействие проведению научных исследований и обеспечивать справедливый доступ к новым средствам и медицинской продукции для профилактики, диагностики и лечения туберкулеза и туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ). Генеральному директору предлагается представить доклады о достигнутом прогрессе через Исполнительный комитет на Семидесятой и Семьдесят третьей сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Значение для Региона

3. Туберкулез остается одной из основных проблем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: расчетное число новых случаев ТБ превышает 350 000, а количество вызываемых им смертей – 35 000 ежегодно, при чем 80% этих случаев происходит в восточной части Европейского региона. Основное бремя болезни в Регионе лежит на 18 приоритетных в отношении ТБ странах, на которые приходится 85% всех случаев ТБ и свыше 99% всех случаев МЛУ-ТБ; Европейский регион ВОЗ занимает первое место в мире по распространенности МЛУ-ТБ, при этом 15 государств-членов Региона входят в список из 27 стран мира с высоким бременем МЛУ-ТБ.

4. С тех пор как был одобрен Комплексный план действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ на 2011–2015 гг. (документ EUR/RC61/15), его реализация продвигалась ускоренными темпами, и большинство изложенных в плане контрольных этапов в настоящее время уже выполнены. Охват лечением пациентов с МЛУ-ТБ вырос с 63% в 2011 г. до 96% в 2013 г.; однако показатель успешности лечения пациентов с МЛУ-ТБ составляет 48,5%, что значительно ниже целевого показателя, установленного на уровне 75%. Основные достижения

включают учреждение Комитета Зеленого света, предоставление государствам-членам технической помощи, введение в действие Европейской лабораторной инициативы по ТБ с целью повышения качества диагностики и создание Регионального межведомственного сотрудничающего комитета по контролю и лечению туберкулеза с целью улучшения сотрудничества с партнерами. Был создан ряд междисциплинарных целевых групп с целью улучшения профилактики и борьбы с детским ТБ, разработки рамочного механизма трансграничного контроля и оказания медицинской помощи при ТБ, а также с целью оценки и преодоления трудностей, с которыми сталкиваются системы здравоохранения, и воздействия на социальные детерминанты ТБ в соответствии с политикой Здоровье-2020.

5. Глобальная стратегия "Остановить ТБ" представляет собой всеобъемлющий документ, включающий направления для осуществления вмешательств, вошедшие в Европейский комплексный план действий. Региональное бюро будет оказывать поддержку государствам-членам, анализируя их эпидемиологическую ситуацию по ТБ и проводя оценку их систем здравоохранения, чтобы сделать эти системы более эффективными и дружественными по отношению к пациентам. Государства-члены будут еще больше нуждаться в наращивании потенциала для оказания интегрированной медицинской помощи, реализации политики и проведения исследований и могут сыграть свою важную роль в этой работе посредством предоставления финансирования и задействования своего исследовательского потенциала.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.6

Гепатит

Резюме

6. Резолюция основывается на резолюции WHA63.18 "Вирусный гепатит" и настоятельно призывает государства-члены разрабатывать и осуществлять согласованные межсекторальные национальные стратегии, связанные с укреплением здоровья, а также профилактикой, диагностикой и лечением вирусного гепатита с учетом местной эпидемиологической обстановки, содействуя вовлечению гражданского общества. Она призывает государства-члены к конкретным действиям в следующих сферах: укрепление стратегий иммунизации, включая вакцинацию против гепатита В при рождении с целью профилактики перинатальной передачи; наращивание услуг по укреплению здоровья и профилактике гепатита А и Е; укрепление системы эпиднадзора с целью поддержки принятия решений, основанных на фактических данных; укрепление инфекционного контроля в условиях медицинских учреждений и обеспечение безопасного сбора крови и качественного скрининга всех доноров тканей и органов; содействие обеспечению справедливого доступа к профилактике, диагностике и лечению, особенно среди населения затронутого вирусным гепатитом; проведение обзора политики, процедур и практики, ассоциируемых со стигматизацией и дискриминацией; рассмотрение национальных законодательных механизмов использования элементов гибкости, которые содержатся в Соглашении по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности, для содействия доступу к конкретным фармацевтическим продуктам¹; осуществление

¹ Генеральный совет ВТО в своем решении от 30 августа 2003 г. об осуществлении пункта 6 Дохинской декларации о Соглашении по ТРИПС и общественном здравоохранении постановил, что "термин "фармацевтический продукт" означает любой запатентованный продукт или продукт, изготовленный с помощью запатентованного процесса фармацевтического сектора, который необходим для устранения проблем в области здравоохранения, как это признается в пункте 1 Декларации. При этом понимается, что в это определение будут включаться активные ингредиенты, необходимые для его изготовления, и диагностические наборы, требуемые для его использования".

всесторонних программ профилактики, диагностики и лечения в интересах потребителей инъекционных наркотиков с учетом девяти основных мер² в соответствии с Техническим руководством ВОЗ, Управления ООН по наркотикам и преступности и ЮНЭЙДС.

7. Резолюция предлагает Генеральному директору обеспечить необходимую техническую поддержку, позволяющую государствам-членам разработать национальные стратегии профилактики, диагностики и лечения вирусного гепатита с ограниченными во времени целями; разработать конкретные руководящие принципы диагностики гепатита и затратоэффективные методы интегрирования профилактики, тестирования, оказания помощи и лечения вирусного гепатита в существующие системы здравоохранения; и предоставить техническое руководство по профилактике передаваемого при переливании крови гепатита В и С посредством обеспечения безопасности донорской крови. Она предлагает Генеральному директору в консультации с государствами-членами разработать систему регулярного мониторинга и представления отчетности; оценить глобальное, региональное и национальное экономическое воздействие и бремя вирусного гепатита в сотрудничестве с государствами-членами и соответствующими организациями; и проанализировать практическую осуществимость и необходимые стратегии ликвидации гепатитов В и С в порядке установления потенциальных глобальных целей. В частности, она предлагает проводить работу с национальными органами с целью обеспечения всестороннего, справедливого доступа к профилактике, диагностике и лечению вирусного гепатита, в особенности для лиц, употребляющих инъекционные наркотики, а также работать с основными заинтересованными сторонами в целях содействия справедливому доступу к высококачественным, эффективным, приемлемым по цене и безопасным методам лечения и диагностическим средствам для гепатита В и С. Кроме того, она предлагает Генеральному директору оказать государствам-членам техническую поддержку в использовании, при необходимости, элемента гибкости Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТРИПС) в соответствии с Глобальной стратегией и Планом действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности (резолюция WHA61.21). В заключение, она предлагает Генеральному директору максимально повышать синергизм между программами по профилактике, диагностике и лечению вирусного гепатита и текущей работой по осуществлению Глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. и через Исполнительный комитет представить на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад об осуществлении настоящей резолюции.

Значение для Региона

8. Вирусные гепатиты В и С становятся все более серьезной проблемой для общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. По оценочным данным, число взрослых жителей Региона, инфицированных гепатитом В, составляет 13,3 миллиона человек (1,8% населения), а гепатитом С – 15 миллионов (2,0%). В восточноевропейской и центральноазиатской частях Региона распространенность гепатита В почти в три раза, а гепатита С более чем в два раза превышает показатели из других частей Региона. Существует необходимость в большем количестве ресурсов и возможностей для реализации мероприятий по борьбе с вирусными гепатитами в

² Программы обеспечения игл и шприцов; опиоидная заместительная терапия и другие способы лечения от наркотической зависимости; тестирование и консультирование в отношении ВИЧ; антиретровирусная терапия; профилактика и лечение инфекций, передаваемых половым путем; программы обеспечения презервативами пользователей инъекционных наркотиков и их сексуальных партнеров; адресная информация, просвещение и общение с пользователями инъекционных наркотиков и их сексуальными партнерами; вакцинация, диагностика и лечения вирусного гепатита; вакцинация, диагностика и лечение туберкулеза.

Европейском регионе ВОЗ, равно как и потребность в разработке стратегии осуществления комплексных мер в ответ на ситуацию с вирусными гепатитами, в особенности ВГВ и ВГС, с акцентом на профилактике, доступе к лечению и удовлетворении потребностей ключевых групп населения.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.7

Инвалидность

Резюме

9. Резолюция WHA67.7 принимает "Глобальный план ВОЗ по инвалидности на 2014–2021 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью" и настоятельно призывает государства-члены осуществить предлагаемые действия, адаптированные к национальным приоритетам и конкретным контекстам.

10. Резолюция предлагает Генеральному директору осуществить предложенные действия и представить доклады о достигнутом прогрессе в выполнении плана действий на Семидесятой и Семьдесят четвертой сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Значение для Региона

11. Распространенность инвалидности в государствах-членах Европейского региона ВОЗ колеблется в диапазоне от 4% до 21%, однако ожидается, что этот показатель будет расти по мере старения населения, при этом его рост будет обусловлен факторами неинфекционного характера, в том числе травмами. Это важное направление деятельности для Регионального бюро, принимая во внимание принципы, лежащие в основе политики Здоровье-2020, где особое внимание уделяется равноправию и социальной справедливости, укреплению систем здравоохранения, стратегическому руководству и участию всего общества. Большинство государств-членов Региона подписали Конвенцию ООН о правах инвалидов, однако 13 странам еще предстоит ее ратифицировать. Глобальный план действий станет серьезным подспорьем для реализации рекомендаций Всемирного доклада об инвалидности, одобренного государствами-членами.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.8

Аутизм

Резюме

12. Резолюция настоятельно призывает государства-члены признать особые потребности лиц с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития, применить комплексный подход, а также разработать и осуществить соответствующие меры политики, законодательство и межсекторальные планы, при поддержке достаточных ресурсов. Она также призывает к увеличению потенциала систем здравоохранения и социального обеспечения, включению услуг в первичную медико-санитарную помощь и переносу акцента в вопросах оказания помощи с продолжительного пребывания больных в медицинских учреждениях на амбулаторное предоставление услуг на уровне местных сообществ. Она предлагает государствам-членам выявлять и решать проблему неравенства в доступе к услугам; совершенствовать информационные системы здравоохранения и системы эпиднадзора; поддерживать исследования и кампании повышения информированности общественности в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов; содействовать распространению

надлежащей практики, знаний и технологий в помощь в диагностировании и лечении. Резолюция призывает государства-члены обеспечивать предоставление социальной и психологической поддержки и помощи семьям, члены которых страдают от расстройств аутистического спектра, и признавать вклад взрослых, живущих с расстройствами аутистического спектра, в трудовые ресурсы.

13. Резолюция предлагает Генеральному директору оказать поддержку в укреплении национального потенциала в рамках хорошо сбалансированного подхода к укреплению систем здравоохранения с целью решения проблем психического здоровья и инвалидности, а также взаимодействовать с занимающимися проблемой аутизма сетями, региональными инициативами и другими международными заинтересованными сторонами. Она также предлагает оказать содействие в мобилизации ресурсов для осуществления резолюции WHA66.8 о комплексном плане действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг., а также резолюции WHA66.9 по инвалидности в целях расширения предоставления помощи лицам, страдающим расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями развития, в качестве неотъемлемого элемента расширения помощи применительно ко всем потребностям в области психического здоровья. Она предлагает Генеральному директору вести мониторинг глобальной ситуации, оценивая ход осуществления различных инициатив и программ в сотрудничестве с международными партнерами и представить доклады о достигнутом прогрессе на Шестьдесят восьмой, Семьдесят первой и Семьдесят четвертой сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Значение для Региона

14. Европейская декларация ВОЗ и план действий “Здоровье детей и подростков с ограниченными интеллектуальными возможностями и их семей” (резолюция EUR/RC61/R5), которые были одобрены Региональным комитетом в сентябре 2011 г., охватывают детей с расстройствами аутистического спектра. Их цель – сделать так, чтобы уход за этими детьми осуществлялся в их семьях, чтобы их не переводили в специализированные интернатные учреждения и чтобы им предлагались интегрированные услуги по месту жительства. Проблемы детей с ограниченными интеллектуальными возможностями, включая детей с аутизмом, необходимо диагностировать на ранних стадиях, а детям, страдающим данными проблемами, следует обеспечивать индивидуальный уход в соответствии с имеющимися у них способностями и потребностями; следует также бороться со стигмой и дискриминацией. В настоящее время Региональное бюро совместно с несколькими странами работает над вопросом помощи лицам с ограниченными интеллектуальными возможностями, в том числе с расстройствами аутистического спектра, оказывая этим странам поддержку в разработке политики и обучении персонала.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.9

Псориаз

Резюме

15. Резолюция призывает государства-члены продолжать проводить информационно-пропагандистскую деятельность для повышения уровня информированности о псориазе и борьбы со стигматизацией, в частности в рамках мероприятий Всемирного дня борьбы с псориазом, проводимых в государствах-членах ежегодно 29 октября (резолюция EB133.R2).

16. Резолюция предлагает Генеральному директору привлечь внимание к проблеме псориаза и ее последствиям для общественного здравоохранения посредством публикации глобального доклада по проблеме псориаза, в котором будет особо подчеркнута необходимость проведения дальнейших исследований и определены успешные подходы к интеграции помощи пациентам, страдающим данным заболеванием, в работу действующих служб лечения неинфекционных заболеваний к концу 2015 г. Она также предлагает Генеральному директору разместить информацию о диагностике, лечении и медицинской помощи в связи с псориазом на веб-сайте ВОЗ с целью повышения уровня информированности общественности.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.10

План действий по охране здоровья новорожденных

Резюме

17. Резолюция одобряет план действий по охране здоровья новорожденных и настоятельно рекомендует государствам-членам обеспечить пересмотр и укрепление своих национальных стратегий, политики и планов в соответствии с целями, задачами и показателями, определенными в плане действий по охране здоровья новорожденных. Она призывает государства-члены к взятию на себя обязательств по выделению достаточных кадровых и финансовых ресурсов для достижения национальных целей в области охраны здоровья новорожденных в соответствии с глобальным планом действий и расширения доступа к помощи и повышения ее качества, в особенности помощи для матерей и новорожденных во время родов, в перинатальный период и в первую неделю жизни. Резолюция настоятельно рекомендует государствам-членам укреплять системы медико-санитарной информации для осуществления мониторинга качества медицинской помощи и отслеживания прогресса в области недопущения случаев предотвратимой материнской и неонатальной смертности и мертворождений, а также обмениваться информацией об извлеченных уроках и мерах, предпринятых для достижения национальных целей в области охраны здоровья новорожденных и матерей.

18. Резолюция предлагает Генеральному директору обеспечивать согласованность и координацию деятельности всех заинтересованных сторон для оказания содействия в реализации плана действий, принимая замечания, высказанные на Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, а также внутреннюю ситуацию в странах. Она также предлагает Генеральному директору определить и мобилизовать кадровые и финансовые ресурсы для оказания технической поддержки государствам-членам в осуществлении компонента национальных планов, посвященного охране здоровья новорожденных, и отслеживать их воздействие. Она также предлагает завершить работу над детальным планом мониторинга, предусматривающим показатели охвата и конечные результаты, и начать отслеживать прогресс, а также периодически, до 2030 г., представлять Всемирной ассамблее здравоохранения доклады о ходе работ с использованием предложенной системы мониторинга в качестве ориентира для обсуждений и дальнейших действий.

Значение для Региона

19. Более 50% случаев смертности в возрасте до пяти лет в Европейском регионе связаны с неонатальными причинами, такими как недоношенность и врожденные пороки развития; каждый десятый ребенок рождается на свет недоношенным. Между странами и между различными группами населения существуют значительные различия в уровне смертности среди новорожденных, а процесс снижения смертности новорожденных продвигается относительно медленно. Инвестирование в здоровье на всех этапах жизни и

расширение прав и возможностей граждан – приоритеты политики Здоровье-2020, которые надлежащим образом скоординированы со стратегическими направлениями глобального плана действий. Стратегические задачи и принципы глобального плана действий также согласуются с документом "Инвестируя в будущее детей: Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков на 2015–2020 гг.", который будет представлен Региональному комитету в сентябре 2014 г. Несколько государств-членов в Европейском регионе приступили к разработке новых мер государственной политики в области охраны репродуктивного здоровья, а также здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков; Региональное бюро оказывает государствам-членам поддержку в области улучшения качества медицинской помощи, делая акцент на уязвимых группах, таких как народность рома и другие этнические меньшинства. В некоторых государствах-членах Региональное бюро также поддерживает работу по совершенствованию систем регистрации актов гражданского состояния и развитию потенциала разработчиков политики и исследователей, в особенности в центральной и восточной частях Европейского региона, для проведения исследований репродуктивного здоровья, а также здоровья матерей и новорожденных.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.11

Последствия воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения: роль ВОЗ и министерств здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции

Резюме

20. Резолюция WHA67.11 приветствует официальное принятие государствами Минаматской конвенции о ртути в октябре 2013 г. и рекомендует государствам-членам принять необходимые меры для подписания, ратификации и осуществления конвенции, в которой сформулированы международные юридически обязательные меры по решению проблемы рисков от ртути и ртутных соединений для здоровья человека и окружающей среды. Она рекомендует государствам-членам принимать участие в национальных, региональных и международных усилиях по осуществлению конвенции; уделить внимание здравоохранительным аспектам воздействия ртути и ртутных соединений на протяжении их жизненного цикла; содействовать развитию соответствующих служб медицинской помощи с целью профилактики, лечения и оказания помощи населению, пострадавшему от воздействия ртути и ртутных соединений, включая эффективные стратегии информирования о рисках, ориентированные на уязвимые группы. Она призывает к тесному сотрудничеству между министерствами здравоохранения и министерствами по окружающей среде, а также другими министерствами, отвечающими за осуществление аспектов Минаматской конвенции. Она рекомендует государствам-членам содействовать обмену эпидемиологической информацией о последствиях для здоровья воздействия ртути и ртутных соединений в тесном сотрудничестве с ВОЗ и другими соответствующими организациями.

21. Резолюция предлагает Генеральному директору оказывать государствам-членам поддержку в разработке и осуществлении стратегий и программ по выявлению и защите групп риска, особенно уязвимых групп населения, при участии сектора здравоохранения и других причастных секторов. Кроме этого, она предлагает Генеральному директору поддерживать тесное сотрудничество с Межправительственным комитетом по переговорам Минаматской конвенции о ртути, Конференцией Сторон и другими международными организациями и органами, главным образом ЮНЕП, в целях оказания всесторонней поддержки в осуществлении связанных с охраной здоровья аспектов Конвенции и направлять информацию указанному Комитету и Конференции Сторон о

достигнутом в этом отношении прогрессе. Она также призывает представить доклад о ходе работ на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2017 г.

Значение для Региона

22. В настоящее время из всех стран, подписавших Минаматскую конвенцию, 27 (26 государств-членов и Европейская комиссия) находятся в Европейском регионе ВОЗ. Государства-члены значительно выиграют от ратификации Конвенции, поскольку источники выброса ртути и товары, содержащие ртуть, все еще применяются в секторе здравоохранения некоторых государств-членов. Сектор здравоохранения может сыграть значительную роль в реализации Конвенции, привлекая внимание общественности к негативным последствиям воздействия ртути для здоровья человека и выступая за недопущение использования ртути в здравоохранении и других секторах.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.12

Содействие социальному и экономическому развитию: устойчивые межсекторальные действия по повышению уровня здоровья и справедливости в области здравоохранения

Резюме

23. Резолюция настоятельно призывает государства-члены предпринимать эффективные действия в отношении социальных, экономических и экологических детерминантов здоровья при помощи эффективного законодательства, межсекторальных структур, действий и ресурсов. Она призывает к проведению общественной политики, которая позволяла бы измерять и отслеживать социальные детерминанты и различия в области здравоохранения, а также бороться с их последствиями для здоровья, здравоохранения, обеспечения справедливости в отношении здоровья и функционирования систем здравоохранения. Она призывает развивать устойчивый институциональный потенциал, в том числе в органах здравоохранения и соответствующих научно-исследовательских институтах; действовать в интересах укрепления здоровья, ограждая в то же время государственные интересы в области здравоохранения; вовлекать соответствующие заинтересованные стороны, например, местные общины и представителей гражданского общества, в разработку, внедрение и наблюдение за осуществлением политики в разных секторах. Она настоятельно призывает государства-члены вносить вклад в разработку повестки дня в области развития на период после 2015 г., уделяя особое внимание влиянию осуществляемой политики не только на здравоохранение, но и на другие сектора и выявляя синергии между стратегическими целями в здравоохранении и других секторах.

24. Резолюция предлагает Генеральному директору в консультации с государствами-членами, учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами подготовить механизм действий на уровне стран, принимая во внимание Хельсинкское заявление об учете интересов здоровья в политике всех секторов, нацеленное на поддержание предпринимаемых на национальном уровне усилий по укреплению здоровья, обеспечения охраны здоровья, справедливости в отношении здоровья и функционирования систем здравоохранения, в том числе за счет межсекторального воздействия на детерминанты здоровья и факторы риска неинфекционных заболеваний. Она также предлагает Генеральному директору поддержать государства-члены в создании необходимого потенциала и структур в целях соблюдения принципа учета интересов здоровья в политике всех секторов и измерения

социальных детерминантов и различий в области здравоохранения. Она предлагает укреплять роль и возможности ВОЗ в области обеспечения согласованности и взаимодействия между программами и инициативами ВОЗ. Кроме того, она предлагает Генеральному директору работать с организациями системы Организации Объединенных Наций, банками развития, другими международными организациями и фондами и играть лидирующую роль в этой связи, стимулируя их к учету интересов здоровья в крупных стратегических инициативах и контроле их реализации, включая повестку дня в области развития на период после 2015 г., и представить доклад Всемирной ассамблеи здравоохранения о достигнутом прогрессе на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет.

Значение для Региона

25. Принятие Региональным комитетом европейской политики в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020 в сентябре 2012 г. дало возможность Европейскому региону ВОЗ внести значительный и непосредственный вклад в реализацию этой резолюции. Отправной точкой политики Здоровье-2020 служит концепция здоровья как общественного ресурса и необходимого условия экономического и социального развития. В настоящее время в основе любого сотрудничества в Европейском регионе ВОЗ лежит работа над продвижением стратегических задач политики Здоровье-2020 по улучшению здоровья всего населения, сокращению неравенств в отношении здоровья и совершенствованию лидерства и коллективного стратегического руководства в интересах здоровья. Регион уже на протяжении многих лет пропагандирует принцип учета интересов здоровья в политике всех секторов, а итоги Восьмой глобальной конференции по укреплению здоровья, состоявшейся в Хельсинки, Финляндия, в июне 2013 г., и приоритеты и подходы, изложенные в политике Здоровье-2020, в значительной степени взаимодополняют и усиливают друг друга. Уместность особого акцента на равноправии в политике Здоровье-2020 подтверждается выводами, сделанными в рамках обзора социальных детерминант и разрывов по показателям здоровья в Европейском регионе ВОЗ, где представлен широкий спектр новых фактических данных, указывающих на то, что здоровье не является в равной степени доступным благом для всех жителей европейских стран, и что во всех государствах-членах Европейского региона ВОЗ существуют социально обусловленные различия в состоянии здоровья населения, а также что воздействие на социальные детерминанты здоровья имеет решающее значение для улучшения здоровья всего населения в Европейском регионе. Принцип учета интересов здоровья в политике всех секторов имеет важное значение для продвижения рекомендаций, изложенных в европейском обзоре и являющихся частью концептуального видения политики Здоровье-2020. Для того чтобы страны могли на практике реализовать принцип учета интересов здоровья в политике всех секторов, требуется непоколебимая политическая воля и лидерство, опирающиеся на соответствующие институциональные механизмы и возможности государственных систем здравоохранения, как это было отмечено и предложено в политике Здоровье-2020. Важные исследования в области стратегического руководства в интересах здоровья в XXI веке и экономическое обоснование мер по укреплению здоровья и профилактике заболеваний предоставляют дополнительные факты и рекомендации, помогающие выполнению данной резолюции в Европейском регионе.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.13

Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Резюме

26. Резолюция WHA67.13 принимает, в соответствии с пунктом 3 Статьи 55 Международных медико-санитарных правил (2005 г.), обновленное Приложение 7 Правил, которое содержит обновленные рекомендации и требования, касающиеся вакцинации против желтой лихорадки. В Приложении 7 сказано, что вакцинация против желтой лихорадки может потребоваться любому лицу, совершающему поездку за пределы территории, где Организация определила наличие риска передачи желтой лихорадки, и что свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки станет действительным на десятый день с момента вакцинации и останется таковым на протяжении всей жизни вакцинированного лица. В соответствии с пунктом 1 Приложения 6 вакцина против желтой лихорадки должна быть утверждена Организацией, а государства-участники должны определить на своей территории конкретные центры вакцинации против желтой лихорадки, с тем чтобы обеспечить качество и безопасность применяемых материалов и процедур.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.14

Вопросы здравоохранения в повестке дня в области развития на период после 2015 г.

Резюме

27. Резолюция WHA67.14 призывает государства-члены в полном объеме осуществить право на обладание наивысшим достижимым уровнем физического и психического здоровья и исходить из того, что это право имеет фундаментальное значение для справедливого и инклюзивного устойчивого развития; активно участвовать в обсуждении и обеспечить, чтобы вопросы здравоохранения занимали центральное место в повестке дня в области развития на период после 2015 г. Кроме того, она призывает их обеспечить, чтобы повестка дня в области развития на период после 2015 г. содействовала ускорению и поддержанию прогресса в направлении достижения связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития; отражала необходимость действий в отношении неинфекционных заболеваний, травм, а также психического здоровья; содействовала всеобщему охвату медико-санитарным обслуживанием, определяемому как всеобщий доступ к качественным услугам в области профилактики, укрепления здоровья, лечения, реабилитации и паллиативной помощи, а также к защите от финансового риска в качестве основополагающих элементов компонента здравоохранения. Она призывает государства-члены подчеркнуть необходимость межсекторальных действий с целью оказания влияния на социальные, экологические и экономические детерминанты здоровья, а также сокращения проявлений несправедливости в здравоохранении, в том числе посредством учета интересов здравоохранения в политике всех секторов. Она также призывает их признать важность усиления систем регистрации актов гражданского состояния, статистики естественного движения населения и информационных систем здравоохранения, а также важности укрепления систем здравоохранения для достижения всеобщего охвата медико-санитарным обслуживанием и улучшения результатов в отношении здоровья и их поддержания.

28. Резолюция предлагает Генеральному директору продолжить активное участие в проводимых обсуждениях повестки дня в области развития на период после 2015 г. в

сотрудничестве с Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций, с тем чтобы обеспечить центральное место вопросов здравоохранения во всех соответствующих процессах; продолжить информирование государств-членов и оказание поддержки, при поступлении запросов, по вопросам и процессам, относящимся к месту здравоохранения в повестке дня в области развития на период после 2015 года.

Значение для Региона

29. Региональное бюро принимает активное участие в процессе формирования повестки дня в области развития на период после 2015 г. Были проведены интенсивные консультации в рамках Регионального координационного механизма и Группы ООН по вопросам развития для Европы и Центральной Азии. Был подготовлен информационно-разъяснительный документ и серия обзоров по сопутствующим вопросам, где детально излагались основные успехи и трудности на пути к достижению Целей тысячелетия в области развития и формировалось общее концептуальное видение повестки дня на период после 2015 г. для всего Региона; эти документы были представлены членам Группы видных деятелей высокого уровня в качестве материалов к докладу Генерального секретаря, с которым он обратился к участникам специального мероприятия Генеральной Ассамблеи ООН по обзору достижения Целей тысячелетия в области развития в сентябре 2013 г. Пакет информационно-разъяснительных материалов (информационно-разъяснительный документ и 14 обзоров по сопутствующим вопросам) доступны на английском и русском языках.

30. Региональное консультативное совещание по вопросу повестки дня на период после 2015 г., проведенное Турцией в ноябре 2013 года и представлявшее собой платформу для диалога многочисленных заинтересованных сторон, дало возможность определиться с региональными приоритетами. Мероприятие собрало вместе представителей органов государственной власти, международных организаций, гражданского общества, частного сектора, научных кругов и СМИ. Одна из тематических панельных дискуссий была посвящена вопросам здоровья и социальной защиты. Участники в зале и в президиуме подчеркивали решающее значение здоровья для повестки дня в области развития на период после 2015 г. как итогового показателя, с одной стороны, и детерминанты устойчивого развития и ликвидации бедности, с другой, и говорили о европейской политике ВОЗ в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020 как о важном для всего Региона рамочном политическом документе, имеющем решающее значение для заложения основ и формулирования нового концептуального видения роли здравоохранения в повестке дня на период после 2015 г. Приоритеты и основные идеи, сформулированные на Региональном консультативном совещании, лягут в основу глобального переговорного процесса и будут продвигаться по различным каналам, в том числе через Рабочую группу открытого состава по целям устойчивого развития.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.15

Укрепление роли системы здравоохранения в преодолении глобальной проблемы насилия, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей

Резюме

31. Резолюция призывает государства-члены усилить роль систем здравоохранения своих стран в решении проблемы насилия, в частности в отношении женщин и девочек, а также детей в целях обеспечения доступа всех людей, подвергающихся риску или пострадавших от насилия, к своевременным, эффективным и доступным по стоимости

услугам здравоохранения, включая услуги в области укрепления здоровья, лечебной помощи, реабилитации и поддержки, при этом подчеркивая важность профилактики и защиты от насилия; обеспечить взаимодействие системы здравоохранения с другими секторами в целях усиления и разработки эффективных комплексных национальных межсекторальных мер борьбы с межличностным насилием, обеспеченных адекватным финансированием. Она также призывает их положить конец приемлемости и терпимости в отношении любых форм насилия, которым подвергаются женщины и девочки, в том числе с помощью информационно-разъяснительной деятельности, сбора данных и привлечения к этой работе мужчин и мальчиков; продвигать подходы, основанные на защите прав человека, разорвать порочный круг межличностного насилия и обеспечить доступ к службам медико-санитарной помощи, в том числе в области сексуального и репродуктивного здоровья, а также социальной и психологической помощи. Она призывает государства-члены расширять кадровый потенциал путем надлежащего постоянного обучения всех профессиональных работников государственного и частного сектора в области здравоохранения и других областях, лиц, осуществляющих уход, и участковых врачей и медсестер, а также поставщиков других соответствующих услуг профилактики и укрепления здоровья.

32. Резолюция предлагает Генеральному директору в консультации с государствами-членами, организациями системы ООН и другими соответствующими заинтересованными сторонами разработать проект глобального плана действий по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности в отношении женщин, девочек и детей. Она предлагает регулярно обновлять данные и проводить сбор информации о передовой практике в целях обеспечения эффективной профилактики и ответных мер со стороны национальных систем здравоохранения. Генеральному директору предлагается продолжать оказывать техническое содействие в усилении роли систем здравоохранения. Кроме того, предлагается в сотрудничестве с ПРООН и УНП ООН завершить в 2014 г. подготовку доклада о ситуации в мире в отношении насилия и его влиянии на здоровье и представить Исполнительному комитету на его Сто тридцать шестой сессии доклад о ходе работы по осуществлению данной резолюции, а также представить Исполнительному комитету на его Сто тридцать восьмой сессии проект глобального плана действий, подлежащий рассмотрению на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Значение для Региона

33. Межличностное насилие вызывает серьезную обеспокоенность у специалистов общественного здравоохранения в Европейском регионе, так как оно ежегодно приводит к смерти 46 000 человек, из которых 75% – лица мужского пола. Смертность – всего лишь верхушка айсберга: случаи насилия в семье чаще всего протекают скрыто и выявляются только в процессе проведения опросных исследований. Данные показывают, что уровень распространенности насилия в отношении детей составляет 23%, а в отношении женщин 19–25% в течение всей их жизни. В резолюции EUR/RC55/R9 о предупреждении травматизма в Европейском регионе ВОЗ описан подход систем общественного здравоохранения к снижению бремени насилия в Регионе. Региональное бюро всегда настаивало на необходимости предупреждения межличностного насилия, освещая эту тему в своих технических докладах, в том числе в Европейском докладе о предупреждении насилия и преступности, связанной с холодным оружием, среди подростков и молодежи (2010 г.), Европейском докладе по предупреждению плохого обращения с пожилыми людьми (2011 г.) и Европейском докладе по предупреждению жестокого обращения с детьми (2013 г.). Конференция по прекращению насилия в отношении женщин, прошедшая в Вене, Австрия, в ноябре 2013 г., была совместно организована Региональным бюро, властями города Вены и Европейским институтом гендерного равноправия. Нескольким странам в настоящее время оказывается техническая

поддержка, а Европейский план действий по предупреждению жестокого обращения с детьми будет вынесен на рассмотрение Регионального комитета на шестьдесят четвертой сессии в качестве одной из частей документа "Инвестируя в будущее детей: Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков, 2015–2020 гг.". В подлежащем рассмотрению документе "Инвестируя в будущее детей: Европейский план действий по предупреждению жестокого обращения с детьми, 2015–2020 гг." основной акцент сделан на том, чтобы разорвать "порочный круг насилия" путем предотвращения насилия в отношении детей.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.18

Народная медицина

Резюме

34. Резолюция принимает к сведению *стратегию ВОЗ в области народной медицины на 2014–2023 гг.* и настоятельно призывает государства-члены, адаптировать, принять и осуществлять, в соответствующих случаях, указанную стратегию, и интегрировать народную медицину в медико-санитарные услуги, особенно в первичные медико-санитарные услуги. Государства-члены будут сообщать, в соответствующих случаях, о ходе осуществления стратегии.

35. Резолюция предлагает Генеральному директору содействовать государствам-членам, по их просьбе, в осуществлении стратегии, поддерживая разработку ими соответствующих стандартов и нормативных положений, основанных на знаниях национальной политики. Она также предлагает продолжать предоставлять государствам-членам директивные рекомендации в отношении путей интеграции услуг народной и комплементарной медицины в их национальные и/или субнациональные системы здравоохранения, а также технические рекомендации, которые обеспечили бы безопасность, качество и эффективность таких услуг народной и комплементарной медицины, уделяя особое внимание обеспечению качества. Более того, Генеральному директору предлагается продолжать укреплять международное сотрудничество и взаимодействие для обмена основанной на фактических данных информацией, вести мониторинг и обеспечивать распределение требуемых финансовых средств и представлять Всемирной ассамблее здравоохранения периодически, по мере необходимости, доклад о ходе выполнения настоящей резолюции.

Значение для Региона

36. При получении соответствующих запросов Региональное бюро будет оказывать поддержку государствам-членам в выполнении данной резолюции.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.19

Укрепление паллиативной медицинской помощи в качестве одного из компонентов комплексного лечения на протяжении всего жизненного цикла

Резюме

37. Резолюция призывает государства-члены разрабатывать, усиливать и осуществлять, в соответствующих случаях, меры политики в отношении паллиативной помощи в целях содействия всестороннему укреплению систем здравоохранения для интеграции услуг по оказанию паллиативной помощи в процесс непрерывного оказания помощи;

предоставлять поддержку семьям и лицам, осуществляющим уход, а также способствовать обеспечению наличия и надлежащего использования основных лекарственных средств, включая контролируемые лекарственные средства для симптоматической терапии; стремиться к включению паллиативной помощи в качестве неотъемлемого компонента в программы непрерывного обучения и подготовки, предлагаемые лицам, осуществляющим уход; изучать и, при необходимости, пересматривать национальное законодательство и меры политики в области устранения боли на основе методического руководства ВОЗ "Обеспечение сбалансированности национальной политики в отношении контролируемых веществ: рекомендации по обеспечению наличия и доступности контролируемых лекарственных средств" (2011 г.) для расширения доступа и рационального использования обезболивающих лекарственных средств в соответствии с конвенциями Организации Объединенных Наций по международному контролю за наркотиками.

38. Резолюция предлагает Генеральному директору обеспечить, чтобы паллиативная помощь являлась неотъемлемым компонентом всех соответствующих глобальных планов по борьбе с болезнями и укреплению систем здравоохранения; обновить научно обоснованные рекомендации и средства в отношении паллиативной помощи, в том числе возможные средства устранения боли, одновременно с этим обеспечивая адекватное соблюдение этических принципов, касающихся оказания всесторонней паллиативной помощи. Генеральному директору предлагается также оказывать поддержку государствам-членам в изучении и совершенствовании национального законодательства и мер политики в целях обеспечения баланса между предупреждением неправильного использования и надлежащим доступом к контролируемым лекарственным средствам в соответствии с конвенциями Организации Объединенных Наций по международному контролю за наркотиками, а также изыскивать возможные пути расширения наличия и доступности лекарственных средств, используемых для оказания паллиативной помощи. Резолюция предлагает Генеральному директору тесно сотрудничать с международными партнерами, в том числе с Международным комитетом по контролю за наркотиками для расширения наличия и обеспечения сбалансированной политики в отношении контролируемых лекарственных средств для устранения боли, а также с Детским фондом Организации Объединенных Наций и другими соответствующими партнерами в расширении и оказании паллиативной помощи для детей. Резолюция также предлагает Генеральному директору работать с государствами-членами в целях содействия адекватному финансированию и улучшению сотрудничества для программ и научных инициатив в области паллиативной помощи, в частности в странах с ограниченными ресурсами, и оказывать содействие проведению научных исследований в отношении эффективных моделей оказания паллиативной помощи. Наконец, Генеральному директору предлагается представить доклад на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в отношении хода работы по выполнению этой резолюции

Значение для Региона

39. Паллиативная помощь в Европейском регионе ВОЗ является междисциплинарным направлением деятельности, опирающимся на принципы соблюдения прав пациента и ориентированности систем здравоохранения на человека в целях улучшения эффективности работы скоординированных и интегрированных служб здравоохранения и осуществляемых межсекторальных мер по борьбе с растущим бременем неинфекционных заболеваний. В последние годы Региональное бюро опубликовало ряд документов по вопросам паллиативной помощи, в том числе: "Совершенствование паллиативной помощи пожилым людям" (2004 г.), "Паллиативная помощь: убедительные факты" (2004 г.) и "Оказание паллиативной помощи лицам пожилого возраста: положительная практика" (2011 г.). Региональное бюро через свои сотрудничающие центры по паллиативной помощи будет продолжать работу в области политики и

реабилитации, делая акцент на методах оценки потребностей, используемых в глобальном атласе паллиативной помощи; развитии потенциала с применением шкалы оценки итоговых результатов в области паллиативной помощи; прогнозировании будущих потребностей в области паллиативной помощи в Европе, в особенности у стареющего населения. В некоторых странах Региональное бюро сотрудничает с проектом Европейской комиссии "Доступ к опиоидным лекарственным средствам в Европе" (проект АТОМЕ) с целью проведения обзора нормативных и законодательных актов по улучшению паллиативной помощи посредством повышения доступности обезболивающих лекарственных средств.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.20

Укрепление нормативной системы для медицинской продукции

Резюме

40. Резолюция WHA67.20 настоятельно призывает государства-члены укреплять национальные нормативные системы, в том числе и в соответствующих случаях на добровольной основе, посредством проведения самооценок, сбора данных о результатах деятельности нормативных систем, определения и разработки основного набора нормативных функций в целях удовлетворения потребностей на уровне стран и/или регионов, развития необходимых областей компетенции, содействия использованию соответствующих руководящих указаний и научно обоснованных результатов работы экспертных комитетов ВОЗ и разработки и осуществления стратегий реагирования на усложнение цепочек поставок. Также резолюция призывает государства-члены включаться в работу глобальных, региональных и субрегиональных сетей национальных органов нормативного регулирования и содействовать международному сотрудничеству, по мере необходимости, для взаимодействия и обмена информацией; укрепить и обеспечить соответствующее финансирование для систем регулирования в качестве необходимого условия для производства качественной, безопасной, эффективной и приемлемой по цене медицинской продукции, особенно в технически сложных областях, таких как регулирование биотерапевтических продуктов, продуктов крови и диагностических средств "in vitro". Наконец, резолюция предлагает государствам-членам поддерживать программу преквалификации ВОЗ и обеспечить доступ к качественной и приемлемой по цене медицинской продукции в контексте всеобщего охвата населения медицинской помощью.

41. Резолюция предлагает Генеральному директору и далее оказывать государствам-членам поддержку по их просьбе в укреплении нормативных систем; продолжать разработку соответствующих норм, стандартов и руководств; повышать информированность о важности эффективных нормативных систем в контексте системы здравоохранения; усиливать поддержку и руководство по наращиванию потенциала нормативного регулирования все более сложных биологических продуктов с акцентом на биотерапевтические продукты, продукты крови, соответствующие диагностические средства и новые лекарственные средства для использования людьми на основе геной терапии, терапии соматических клеток и технологии тканевой инженерии. Генеральному директору предлагается также уделять приоритетное внимание поддержке работы по созданию и укреплению региональных и субрегиональных сетей органов нормативного регулирования и содействовать более широкому участию государств-членов в существующих международных и региональных инициативах в целях взаимодействия и сотрудничества, включая участие в Международной конференции органов по регулированию обращения лекарственных средств для расширения обмена информацией и подходами к сотрудничеству между органами по регулированию лекарственных

средств. Наконец, резолюция предлагает Генеральному директору обеспечить, чтобы любые мероприятия во исполнение этой резолюции не дублировали и не осуществлялись в обход плана работы и мандата механизма государств-членов по некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции, и представить Семидесятой и Семьдесят второй сессиям Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о ходе осуществления этой резолюции.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.21

Доступ к биотерапевтической продукции, включая аналогичную биотерапевтическую продукцию³, и обеспечение ее качества, безопасности и эффективности

Резюме

42. Резолюция призывает государства-члены разработать или укрепить национальные механизмы регулирования оценки и утверждения; создавать национальные нормативы, обеспечивающие доступ к качественной, безопасной, эффективной и приемлемой по цене биотерапевтической продукции, в том числе к ее биотерапевтическим аналогам; развивать необходимые научные знания с целью содействия разработке надежных, научно обоснованных механизмов регулирования.

43. Резолюция предлагает Генеральному директору оказывать поддержку государствам-членам и поощрять и поддерживать сотрудничество и обмен информацией между ними по вопросам биотерапевтической продукции. Также Генеральному директору предлагается созвать совещание Комитета экспертов ВОЗ по биологической стандартизации с целью обновить руководящие указания 2009 г., учитывая технологический прогресс применительно к характеристике биотерапевтической продукции и принимая во внимание национальные потребности и возможности в области регулирования, и представить Исполнительному комитету отчет об этом обновлении, а также представить Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о ходе осуществления настоящей резолюции.

Значение для региона резолюций WHA67.20 и WHA67.21

44. Обращение медицинской продукции по-разному регулируется в странах Европы, однако вопрос качества везде имеет важное значение. Региональное бюро предоставляет методические рекомендации, техническую помощь, а также проводит обучение и оказывает поддержку странам в создании эффективных систем регулирования лекарственных средств с целью укрепления и защиты здоровья населения, к примеру, посредством поддержки национальных мероприятий по совершенствованию систем регулирования и реформы фармацевтического сектора, содействия участию стран в программе ВОЗ по преквалификации лекарственных средств и оказания национальным органам по регулированию лекарственных средств помощи в оценке регистрационной документации и ускорении процедуры национальной регистрации фармацевтической продукции, прошедшей преквалификацию ВОЗ. Кроме того, Региональное бюро окажет поддержку нескольким странам в области создания систем фармаконадзора с акцентом на лекарственных средствах, используемых для лечения ТБ и ВИЧ-инфекции/СПИДа.

³В резолюции отмечается, что национальные органы могут использовать иные термины для обозначения аналогичной биотерапевтической продукции.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.22

Доступ к основным лекарственным средствам

Резюме

45. Резолюция WHA67.22 призывает государства-члены обеспечить требующиеся адекватные ресурсы для разработки и осуществления комплексной национальной политики в области лекарственных средств, в том числе в сфере отбора основных лекарственных средств, имеющих критическое значение для удовлетворения приоритетных потребностей в области общественного здравоохранения, и координировать ответные меры и обмениваться информацией в целях улучшения их доступности, ценовой приемлемости, качества и рационального использования. Также резолюция призывает государства-члены поощрять и поддерживать исследования систем здравоохранения в том, что касается закупок, поставки и рационального использования основных лекарственных средств, и усилить акцент на лекарственных средствах для детей; совершенствовать систему просвещения и подготовки специалистов здравоохранения и укреплять взаимодействие с общественностью и гражданским обществом в интересах рационального использования основных лекарственных средств. Наконец, государствам-членам предлагается вести мониторинг применения приемлемых по цене, безопасных и эффективных основных лекарственных средств гарантированного качества в государственных и частных учреждениях здравоохранения и определять основные барьеры, препятствующие доступу к ним; рассмотреть в соответствующих случаях возможность адаптации национального законодательства в целях полного использования положений, содержащихся в Соглашении по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности, в том числе по элементам гибкости.

46. Резолюция предлагает Генеральному директору настоятельно рекомендовать государствам-членам признать важность эффективной национальной политики в области лекарственных средств и оказывать поддержку в обмене информацией и содействовать сотрудничеству в налаживании процессов отбора лекарственных средств для включения в национальные перечни основных лекарственных средств, в соответствии с научно обоснованными методами, используемыми для обновления Примерного перечня основных лекарственных средств ВОЗ. Генеральному директору предлагается оказывать государствам-членам поддержку в наращивании потенциала для обеспечения равного доступа к приемлемым по цене, безопасным и эффективным основным лекарственным средствам гарантированного качества и их рационального использования, а также в систематизации сбора информации и укреплении механизмов мониторинга; оказывать техническую поддержку в целях расширения доступа к основным лекарственным средствам в соответствии с Глобальной стратегией и Планом действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности (резолюция WHA61.21) и представить Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад об осуществлении настоящей резолюции.

Значение для Региона

47. Региональное бюро создало сеть национальных учреждений (таких как национальные фонды медицинского страхования и агентства по регулированию лекарственных средств) по вопросам ценообразования и возмещения затрат с целью содействия обмену опытом и передовыми методами работы. В рамках осуществления Европейского стратегического плана действий по проблеме устойчивости к антибиотикам (резолюция EUR/RC61/R6) была создана сеть по проведению исследований использования лекарственных средств с целью оказания поддержки странам в благоразумном использовании противомикробных препаратов. Региональное бюро проводит анализ ряда технических нормативно-правовых инструментов,

призванных содействовать научно обоснованному внедрению новых лекарственных средств и сопряженных с выработкой устойчивых политических решений, позволяющих обеспечить доступ к инновационным лекарственным средствам в Европе и за ее пределами. Цель этой работы – предоставить фактические данные, включая правила и принципы анализа финансирования закупки новых (дорогостоящих) лекарственных средств, чтобы помочь европейским странам в процессе принятия соответствующих стратегически решений. Региональное бюро будет оказывать поддержку странам и содействовать им в использовании этих инструментов в качестве руководства при составлении перечней лекарственных средств, расходы на которые подлежат возмещению, согласованных с национальными перечнями основных лекарственных средств и клиническими руководствами по лечению. Региональное бюро также будет продолжать оказывать поддержку странам в наращивании потенциала в области оценки технологий здравоохранения и использования фактических данных в процессе принятия ими решений посредством планового сбора данных в целях постоянного мониторинга наличия, ценовой доступности и практического применения лекарственных средств. Региональное бюро также будет поддерживать страны в реализации существующих рекомендаций по сдерживанию возникновения и распространения устойчивости к противомикробным препаратам.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.23

Оценка мероприятий и технологий здравоохранения в поддержку обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами

Резюме

48. Резолюция настоятельно призывает государства-члены рассмотреть вопрос о создании национальных систем оценки мероприятий и технологий в области здравоохранения в поддержку обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами, с тем чтобы учитывать полученную информацию в решениях по вопросам политики, усилить увязку между оценкой технологий здравоохранения и регулированием и управлением, использовать методологические и процессуальные руководящие указания и системы мониторинга для оценки мероприятий и технологий здравоохранения; продолжить консолидацию и развитие оценки мероприятий и технологий здравоохранения в рамках национальных механизмов; рассмотреть возможность укрепления национального потенциала в области региональных и международных сетей. Государствам-членам также предлагается определять пробелы в плане стимулирования и осуществления политики в области здравоохранения на основе фактических данных, а также совершенствования сопутствующих информационных систем и исследовательского потенциала, собирать данные об оценке мероприятий и технологий здравоохранения и осуществлять подготовку соответствующих специалистов.

49. Резолюция предлагает Генеральному директору оценить нынешний статус оценки мероприятий и технологий здравоохранения в государствах-членах в плане методологии, кадровых ресурсов, институционального потенциала и стратегического руководства, а также повышать информированность, углублять знания и стимулировать практику проведения оценки мероприятий и технологий здравоохранения и ее использования в процессе принятия решений на основе фактических данных среди национальных разработчиков политики и других заинтересованных сторон. Генеральному директору предлагается использовать передовые методы работы, выявленные в том числе исследовательскими институтами и учреждениями и программами по оценке мероприятий и технологий здравоохранения, и проводить обмен опытом подобной работы с государствами-членами, используя соответствующие каналы и механизмы, в

том числе глобальные и региональные сети и академические учреждения. Также Генеральному директору предлагается обеспечить государствам-членам техническую поддержку с целью усилить потенциал оценки мероприятий и технологий здравоохранения, и представить Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о ходе осуществления этой резолюции.

Значение для Региона

50. В настоящее время все больше внимания уделяется развитию национального потенциала в области оценки технологий здравоохранения, и Региональное бюро проводит системный анализ имеющегося у стран потенциала в области оценки технологий здравоохранения в сотрудничестве с региональными партнерами и с использованием имеющегося финансирования и поддерживает государства-члены в наращивании их потенциала с целью укрепления систем принятия решений на основании имеющихся фактических данных. Текущая работа включает проведение анализа и подготовку отчета с рекомендациями, в котором будет представлен обзор ситуации в европейских странах в отношении официальных правил внедрения и контроля новых дорогостоящих лекарственных средств и других технологий здравоохранения, а также текущего спроса на них, с целью оптимизации их назначения и использования. В отчете будут детально описаны предполагаемые итоговые результаты данной деятельности, рассматриваемые органами здравоохранения, и предложены возможные варианты укрепления систем принятия решений относительно внедрения дорогостоящих технологий здравоохранения на основании имеющихся фактических данных о них. ВОЗ будет помогать европейским странам в стимулировании принятия активных мер по оптимизации процесса внедрения и использования новых медицинских препаратов, в наращивании потенциала в области использования результатов оценки технологий здравоохранения в процессе принятия решений, а также в содействии прогрессу в области обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.24

Выполнение положений Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения: возобновленные обязательства по обеспечению всеобщего охвата медико-санитарной помощью

Резюме

51. Резолюция WHA67.24 настоятельно призывает государства-члены выполнить обязательства, принятые в *Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения: возобновленные обязательства по обеспечению всеобщего охвата медико-санитарной помощью*.

52. Резолюция предлагает Генеральному директору учитывать Ресифийскую декларацию в будущей работе ВОЗ и разработать и представить новую глобальную стратегию в отношении кадров здравоохранения Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Значение для Региона

53. Государства-члены Европейского региона будут участвовать в разработке новой глобальной стратегии, в том числе в ходе заседаний Регионального комитета. Работа Европейского регионального комитета по вопросам трудовых ресурсов здравоохранения в контексте положений Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма

персонала здравоохранения, Руководящих принципов ВОЗ по преобразованию и расширению обучения и подготовки специалистов здравоохранения 2013 г., а также Стратегических направлений работы по развитию сестринского дела и акушерства, изложенных в политике Здоровье-2020, ляжет в основу разработки глобальной стратегии.

Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA67.25

Устойчивость к противомикробным препаратам

Резюме

54. Резолюция WHA67.25 призывает государства-члены повысить осведомленность, участие и ведущую роль на политическом уровне, разработать или укрепить национальные планы и международное сотрудничество по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам, и предпринять срочные действия по обеспечению доступа к эффективным противомикробным препаратам и ответственного их использования, а также по профилактике и контролю за инфекциями. Резолюция также призывает мобилизовать кадровые и финансовые ресурсы в целях осуществления планов и стратегий с целью укрепить работу по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам; укрепить системы регулирования обращения фармацевтических препаратов в целом, включая нормативные системы регулирования и механизмы организации цепочки поставок; вести мониторинг степени устойчивости к противомикробным препаратам; разработать системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, включая мониторинг использования антибиотиков во всех соответствующих секторах, в том числе в области сельского хозяйства, включая животноводство. Также резолюция настоятельно призывает государства-члены поощрять и поддерживать исследования и разработки в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным лекарственным препаратам и содействия более ответственному их использованию, разработки практических и физически осуществимых подходов к увеличению срока действия противомикробных препаратов и поощрения разработки новаторских диагностических методов и противомикробных лекарственных средств.

55. Резолюция предлагает Генеральному директору обеспечить активное участие и координацию деятельности всех соответствующих подразделений Организации; укрепить сотрудничество с Продовольственной и сельскохозяйственной организацией ООН и Всемирной организацией охраны здоровья животных в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в духе концепции "Единое здравоохранение" и изучить вместе с Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций варианты соответствующей инициативы высокого уровня; разработать проект глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, включая устойчивость к антибиотикам, который бы учитывал существующие планы действий и все имеющиеся данные и передовые методы работы, а также рекомендации Стратегической группы технических консультантов ВОЗ по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам и комплекс мер политики ВОЗ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Также Генеральному директору предлагается зарезервировать адекватные ресурсы на выполнение деятельности и представить Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его Сто тридцать шестой сессии проект глобального плана действий.

Значение для Региона

56. Борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам и реализация Европейского стратегического плана действий по устойчивости к противомикробным

препаратам (резолюция EUR/RC61/R6) являются высоко приоритетными направлениями деятельности в Регионе. Региональное бюро поддерживает государства-члены в укреплении межсекторальных мер и сотрудничества посредством назначения национальных координаторов по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам и созданию национальных координационных комитетов по вопросам сдерживания устойчивости к противомикробным препаратам. Предоставляется поддержка в осуществлении деятельности на национальном уровне, включая определение основных направлений работы и актуализацию национальных стратегических планов действий в отношении устойчивости к противомикробным препаратам и оказание конкретной помощи в их регулировании, включая осуществление мер по обеспечению качества и разработку национальных регистров лекарственных средств в рамках работы по укреплению систем здравоохранения. ВОЗ совместно с партнерами создала Сеть по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам в странах Центральной Азии и Восточной Европы (CAESAR) для тех государств-членов Региона, которые не входят в Европейскую сеть по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам (EARS-Net), координируемую Европейским центром профилактики и контроля заболеваний. ВОЗ в сотрудничестве с партнерами также создала сеть по надзору за потреблением противомикробных препаратов в государствах-членах Европейского региона ВОЗ, не являющихся членами Европейского союза, задачи которой совместимы с деятельностью Европейской сети по надзору за потреблением противомикробных препаратов (ESAC-Net), работающей на базе Европейского центра профилактики и контроля заболеваний. Региональное бюро также вносит свой вклад в деятельность на глобальном уровне, принимая участие в работе Целевой группы ВОЗ по устойчивости к противомикробным препаратам, и участвует в создании глобальных документов ВОЗ по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам, таким как Глобальная основа для действий в отношении устойчивости к противомикробным препаратам, инструмент быстрой оценки и "Устойчивость к противомикробным препаратам: глобальный доклад по итогам эпиднадзора за 2014 год". Все мероприятия по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в Европейском регионе, реализуемые силами различных программ и отделов, координируются рабочей группой по устойчивости к противомикробным препаратам.

= = =