Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
146-я сессия
Пункт 5 предварительной повестки дня

EB146/4
9 декабря 2019 г.

Доклад региональных комитетов Исполнительному комитету

Доклад Генерального директора

1. Настоящий доклад содержит краткую информацию о работе региональных комитетов ВОЗ и составлен на основе докладов их председателей. Он подготовлен в соответствии с предложениями о повышении согласованности между региональными комитетами и Исполнительным комитетом и решением Ассамблеи здравоохранения о том, чтобы председатели региональных комитетов представляли в обычном порядке Исполкому краткие отчеты о результатах обсуждений в комитетах[1]. Основное внимание в настоящем докладе уделяется важным вопросам и конечным результатам, особенно имеющим глобальную значимость и связанным с решениями Ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета.

2. В период с 19 августа по 17 октября 2019 г. были проведены следующие сессии шести региональных комитетов:

- шестьдесят девятая сессия Регионального комитета для стран Африки, 19-23 августа, Браззавиль, председатель г-жа Жаклин Лидия Миколо, министр здравоохранения, народонаселения и по делам женщин, Конго;

- семьдесят вторая сессия Регионального комитета для стран Юго-Восточной Азии, 2–6 сентября, Нью-Дели, председатель д-р Харш Вардхан, министр-член кабинета министров по делам здравоохранения, поддержки семьи, науки, технологии и землеведения, Индия;

- шестьдесят девятая сессия Европейского регионального комитета, 16-19 сентября, Копенгаген, председатель г-н Магнус Хойнике, министр здравоохранения и по делам престарелых, Дания;

- пятьдесят седьмая сессия Руководящего совета Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ)/семьдесят первая сессия Регионального комитета для стран Америки, 30 сентября – 4 октября, Вашингтон, округ Колумбия, председатель д-р Даниэль Салас, министр здравоохранения, Коста-Рика;

[1] Решение WHA65(9) (2012 г.) о реформе ВОЗ, пункт (4)(d).

- семидесятая сессия Регионального комитета для стран Западной части Тихого океана, 7-11 октября, Манила, председатель д-р Пак Нынг Ху, министр здравоохранения и социального обеспечения, Республика Корея;

- шестьдесят шестая сессия Регионального комитета для стран Восточного Средиземноморья, 14-17 октября, Тегеран, председатель д-р Саид Намаки, министр здравоохранения и медицинского образования, Исламская Республика Иран.

3. Краткие доклады региональных комитетов размещены на веб-сайте ВОЗ[1].

ТЕМЫ ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОГО ОБСУЖДЕНИЯ

Система результатов

4. В резолюции WHA72.1 (2019 г.) о программном бюджете на 2020-2021 гг. Ассамблея здравоохранения поручила Генеральному директору, в частности, «продолжить в консультациях с государствами-членами, в том числе через региональные комитеты, разработку системы результатов и представить ее Исполнительному комитету на его 146-й сессии». Региональным комитетам было предложено представить свои замечания по документу «Тринадцатая общая программа работы на 2019-2023 гг. – Система результатов: обновленная информация».

5. Региональные комитеты приветствовали систему результатов в качестве инструмента для оценки результатов и воздействия, повышения уровня транспарентности и подотчетности, а также оптимизации использования ресурсов, уделяя особое внимание оценке воздействия на страновом уровне. Некоторые из них отметили области для дальнейшего обсуждения и представления замечаний.

6. Региональный комитет для стран Африки отметил, что необходимо уточнить, как будет происходить гармонизация данных на страновом уровне. Он также отметил, что странам будет оказана поддержка с учетом их потребностей и что включение описательного отчета о качественных показателях, документирующего примеры передового опыта, позволит обращать внимание на результаты деятельности стран, независимо от их размеров. Комитет рекомендовал завершить разработку системы результатов с участием партнеров, научных работников и других технических экспертов.

7. Региональный комитет для стран Америки поддержал включение дополнительных показателей, касающихся областей, имеющих важное значение для общественного здравоохранения, таких как психическое здоровье. Были высказаны опасения в отношении разработки единого индекса здоровья, выходящего за рамки Целей в области устойчивого развития. Особенно серьезную озабоченность вызывало то, что представление отчетности по двух разным индексам может являться сложной задачей. Было отмечено, что определение партнерами по Глобальному плану действий по

[1] Веб-сайт ВОЗ. Краткие доклады, представленные председателями региональных комитетов (http://apps.who.int/gb/statements/RC/2019/, по состоянию на 22 ноября 2019 г.).

обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех людей контрольных показателей на 2023 г. для выполнения задач, поставленных на 2030 г. в рамках Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем, и подготовка окончательного варианта системы результатов для Тринадцатой общей программы работы являются отдельными направлениями работы и должны считаться таковыми. Секретариату было предложено продолжать сотрудничать с государствами-членами в целях повышения качества данных и укрепления национальных информационных систем здравоохранения.

8. Европейский региональный комитет подчеркнул, что введение системы результатов не должно приводить к увеличению бремени отчетности для государств-членов и предложил Секретариату подготавливать годовой обзор планируемых запросов в отношении отчетности, консультаций и вопросников, что поможет обеспечить своевременное предоставление отчетности, эффективную координацию и рациональное использование ресурсов.

9. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана отметил, что система результатов может играть важную роль в повышении транспарентности и подотчетности ВОЗ, придавая целевую направленность усилиям по осуществлению преобразований. Он выразил удовлетворение тем, что вопросам гендерного равенства и прав человека уделяется должное внимание. Было также особо отмечено важное значение предоставления технической поддержки в целях повышения качества данных для оценки воздействия на страновом уровне.

Глобальная стратегия исследовательской и инновационной деятельности по проблеме туберкулеза

10. В резолюции WHA71.3 (2018 г.) о подготовке к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по ликвидации туберкулеза Ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору «разработать глобальную стратегию исследовательской и инновационной деятельности по проблеме туберкулеза, принимая во внимание как продолжающиеся, так и новые усилия, и добиться дальнейшего прогресса в укреплении сотрудничества и координации в сфере противотуберкулезных исследований и разработок, по возможности предусматривая использование соответствующих существующих исследовательских сетей и глобальных инициатив». Региональным комитетам было предложено представить замечания по данному проекту стратегии.

11. Несколько региональных комитетов сообщили, что обсуждение данной глобальной стратегии на региональном уровне проводилось или проводится в настоящее время; стратегия была утверждена Региональным комитетом для стран Юго-Восточной Азии.

12. Европейский региональный комитет согласился с тем, что эффективные стратегии профилактики туберкулеза как на страновом, так и на региональном уровнях, а также ранняя диагностика, скрининг и надлежащее лечение в группах высокого риска, особенно детей из уязвимых групп населения, имеет важное значение. Успешной борьбе с этой болезнью будут способствовать участие, расширение прав и возможностей, а также поддержка местных сообществ и людей, затронутых проблемой туберкулеза.

Комитет призвал к проведению дальнейших исследований в отношении вакцин и эффективных методов лечения и отметил, что в рамках Европейской исследовательской инициативы по туберкулезу особое внимание уделялось рискам, связанным с латентной формой туберкулеза и устойчивостью к лекарственным препаратам.

13. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья предложил рассмотреть возможность создания глобального комитета высокого уровня для руководства деятельностью в этой области.

Глобальная стратегия в области цифрового здравоохранения

14. В резолюции WHA71.7 (2018 г.) по цифровому здравоохранению Генеральному директору предлагалось «разработать, в рамках имеющихся ресурсов и в тесной консультации с государствами-членами и с участием соответствующих заинтересованных сторон, по мере необходимости, глобальную стратегию в области цифрового здравоохранения с указанием приоритетных областей, включая направления действий, на которых ВОЗ следует сосредоточить свои усилия». Региональным комитетам было предложено представить замечания по данному проекту стратегии.

15. Несколько региональных комитетов отметили, что проект данной глобальной стратегии обсуждался на региональном уровне ранее в этом году, и по результатам этих обсуждений были представлены замечания и предложения.

16. Европейский региональный комитет согласился с тем, что проект глобальной стратегии в области цифрового здравоохранения позволит государствам-членам разработать стандарты операционной совместимости и руководящие принципы по обеспечению конфиденциальности медицинских данных и сокращению разрыва в области цифровых технологий между странами. В настоящее время в регионе проводится диалог в целях разработки европейской программы по применению цифровых технологий в системах здравоохранения. Комитет предложил внести в стратегию ряд дополнений, таких как обоснование для совместного использования медицинских данных, конкретные целевые показатели по защите личных данных и управление цифровыми медицинскими данными. Следует уделять больше внимания созданию инфраструктуры для обеспечения операционной совместимости и прояснения роли ВОЗ в установлении стандартов. Будущие руководящие принципы по осуществлению стратегии должны включать рекомендации по обеспечению участия заинтересованных сторон, выявлению примеров передового опыта и адаптации существующих организационных процессов к внедрению цифровых технологий.

17. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья предложил в рамках проведения глобальных консультаций подготовить подборку материалов о передовой практике и накопленном опыте, чтобы избежать ошибок в решении правовых и прочих проблем, совершенных странами в прошлом.

Глобальная стратегия по ускорению элиминации рака шейки матки

18. В решении EB144(2) (2019 г.) по ускорению элиминации рака шейки матки как глобальной проблемы общественного здравоохранения Исполнительный комитет

предложил Генеральному директору «разработать, в консультации с государствами-членами и другими соответствующими заинтересованными сторонами, проект глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки с четко определенными целями и задачами на период 2020-2030 гг. для передачи на рассмотрение семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 146-й сессии». Региональным комитетам было предложено представить замечания по данному проекту стратегии.

19. Несколько региональных комитетов отметили, что проект данной глобальной стратегии обсуждался на региональном уровне ранее в этом году, и по результатам этих обсуждений были представлены замечания и предложения.

20. Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии отметил, что регион добился значительных успехов в элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения и в достижении глобальных целевых показателей к 2030 г. Он подчеркнул важное значение бесперебойных поставок вакцины. Кроме того, поскольку проведение теста на ДНК вируса папилломы человека в рамках программы общепопуляционного скрининга требует слишком больших затрат, Секретариату было предложено рассмотреть возможность решения данной проблемы путем совместных закупок тест-наборов для скрининга по приемлемой цене в рамках стратегии.

21. Европейский региональный комитет отметил, что им было рекомендовано проводить иммунизацию девочек против вируса папилломы человека в довольно широком возрастном диапазоне от 9 до 14 лет, чтобы обеспечить завершение ими полного курса вакцинации к 15 годам. Рекомендации ВОЗ в отношении иммунизации мальчиков все еще находятся в стадии обсуждения. Основными препятствиями для осуществления мер, рекомендуемых в проекте глобальной стратегии, являются нехватка вакцин против вируса папилломы человека и потенциальные риски в отношении поставок вакцины. Узбекистан согласился стать первой страной в регионе для осуществления глобального флагманского проекта в отношении рака шейки матки и подтверждения его эффективности.

22. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья признал, что эта глобальная стратегия имеет важное значение. Было отмечено, что необходимы точные и достоверные данные ввиду наличия общепризнанных пробелов в имеющейся информации, например в отношении показателей распространенности рака шейки матки в некоторых странах. Была также выражена обеспокоенность по поводу низкого уровня охвата программами скрининга в регионе в настоящее время. Ускорение темпов элиминации рака шейки матки потребует поставок приемлемых по стоимости вакцин и доступа к ним, в связи с чем необходимо обеспечить соответствующие процедуры закупок. Одним из потенциальных путей расширения поставок и доступности вакцин является реализация механизма совместных закупок на региональном уровне, возможно при поддержке ВОЗ и путем подачи заявок в Альянс по вакцинам ГАВИ странами, имеющими на это право. Было отмечено важное значение критериев для предоставления права на поддержку со стороны ГАВИ и возможностей их пересмотра, в том числе в отношении стран, затронутых чрезвычайными ситуациями.

Глобальная стратегия и план действий по проблеме старения и здоровья

23. В резолюции WHA69.3 (2016 г.) «Глобальная стратегия и план действий по проблеме старения и здоровья на 2016-2020 гг.: на пути к миру, в котором каждый человек имеет возможность прожить долгую и здоровую жизнь» Ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору «накапливать опыт и уроки, извлеченные в результате осуществления глобальной стратегии и плана действий по проблеме старения и здоровья, в целях разработки предложения по Десятилетию здорового старения на 2020-2030 гг. при участии государств-членов и с использованием информации, поступающей от партнеров, в том числе учреждений Организации Объединенных Наций, других международных организаций и неправительственных организаций». Региональным комитетам было предложено представить свои замечания в отношении проекта предложения о проведении Десятилетия здорового старения.

24. Несколько региональных комитетов обсудили вопросы осуществления глобальной стратегии. Замечаний в отношении предложения о проведении Десятилетия здорового старения не поступило.

Доклад о присутствии в странах

25. В решении WHA69(8) (2016 г.), принятом на основе согласованных рекомендаций Межправительственного совещания открытого состава по реформе стратегического руководства (Женева, 8-9 марта 2016 г. и 28-29 апреля 2016 г.), Ассамблея здравоохранения предложила «Генеральному директору и региональным директорам представить для рассмотрения двухгодичный доклад о присутствии ВОЗ в странах региональным комитетам и в качестве информационного документа Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет и его Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам». Последний доклад был представлен на семьдесят второй сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в качестве документа A72/INF./4.

26. Региональный комитет для стран Америки рассмотрел данный доклад в рамках обсуждения доклада о стратегических вопросах в отношениях между ПАОЗ и ВОЗ. Было подчеркнуто, что деятельность ВОЗ на страновом уровне должна быть согласована со стратегическими приоритетами стран и должна служить целям наращивания потенциала на национальном и местном уровнях. Была также особо отмечена необходимость тесного взаимодействия между сотрудниками ПАОЗ/ВОЗ в странах и представителями национальных органов власти. Увеличение численности сотрудников ВОЗ на страновом уровне было воспринято с одобрением, однако было отмечено, что следует избегать бесконтрольного создания новых постов без предварительной оценки имеющихся ресурсов.

27. Европейский региональный комитет приветствовал тот факт, что ВОЗ намерена расширить свою деятельность в странах и сотрудничество со странами в рамках Тринадцатой общей программы работы, которая служит инструментом повышения эффективности сотрудничества, ориентированного на конечные результаты. Было достигнуто общее согласие в том, что рекомендации по вопросам политики и техническая поддержка, предоставляемые страновыми бюро ВОЗ, и их сотрудничество

с национальными партнерами и заинтересованными сторонами активно способствуют достижению конечных результатов в области здравоохранения на национальном уровне. Комитет отметил, что необходимы дополнительные финансовые средства с возможностью гибкого использования в поддержку деятельности ВОЗ на страновом уровне и ее усиления.

28. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья обсудил текущую ситуацию в отношении присутствия ВОЗ в странах и планы расширения присутствия Организации в странах в будущем.

29. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана выразил одобрение по поводу того, что региональные реформы, проведенные за последнее десятилетие, в результате которых страны занимают центральное место во всей деятельности ВОЗ, продолжаются и будут расширены в ближайшие пять лет в соответствии со стратегической концепцией деятельности на региональном уровне. Были рассмотрены конкретные примеры эффективного взаимодействия ВОЗ с партнерами в целях оказания содействия государствам-членам.

РЕГИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ТЕМЫ

30. Региональный комитет для стран Африки принял региональную стратегию комплексного эпиднадзора за болезнями и ответных действий, а также стратегический план, направленный на снижение двойного бремени недостаточности питания в Африканском регионе. Им были также приняты региональные программы действий по предоставлению основных услуг здравоохранения путем усиления районных/местных систем здравоохранения в контексте Целей в области устойчивого развития, а также по осуществлению мер борьбы с переносчиками инфекции в регионе, и рассмотрен прогресс, достигнутый в области осуществления программы преобразований в регионе. Комитет выдвинул кандидатуру д-ра Матшидисо Моэти для назначения на должность директора регионального бюро на второй пятилетний срок с 1 февраля 2020 г.

31. Региональный комитет для стран Америки одобрил стратегический план деятельности ПАОЗ на 2020-2025 гг., темой которого является «обеспечение справедливости как основной принцип здравоохранения», а также программный бюджет ПАОЗ на 2020-2021 гг. Комитет рассмотрел доклад по вопросам, имеющим стратегическое значение для отношений между ПАОЗ и ВОЗ, включая осуществление программы преобразований ВОЗ на региональном уровне, участие ПАОЗ в реформе системы развития Организации Объединенных Наций и выделение средств для региона из общего бюджета ВОЗ. Он утвердил политику в отношении комплексного устойчивого подхода к борьбе с инфекционными болезнями и постановил одобрить и осуществить региональные стратегии и планы действия в таких областях, как отказ от употребления трансжирных кислот, получаемых промышленным путем; укрепление информационных систем здравоохранения; укрепление здоровья; донорство и справедливый доступ к трансплантации органов, тканей и клеток; качество помощи при предоставлении услуг здравоохранения; и этнические аспекты и охрана здоровья.

32. Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии утвердил программный бюджет на 2020-2021 гг. Он одобрил Делийскую декларацию по обеспечению

готовности к чрезвычайным ситуациям в Регионе Юго-Восточной Азии и принял резолюции, устанавливающие цели в отношении элиминации кори и краснухи к 2023 г. и утверждающие региональный план действий по осуществлению глобальной стратегии ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата на 2020-2030 гг.

33. Европейский региональный комитет принял резолюции «Уроки, извлеченные в процессе реализации основ европейской политики в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020»; «Ускорение прогресса на пути к обеспечению здоровой и благополучной жизни для всех, повышение справедливости в отношении здоровья и работа над тем, чтобы ни один житель Европейского региона ВОЗ не был оставлен без внимания»; «Стимулировать развитие первичной медико-санитарной помощи»; «На пути к реализации инициатив в сфере развития грамотности в вопросах здоровья на всех этапах жизни»; и «Работа географически удаленных офисов в Европейском регионе ВОЗ». Он также обсудил программу преобразований ВОЗ и ее значение для региона. Комитет выдвинул кандидатуру д-ра Ханса Клюге для назначения на должность директора регионального бюро на пятилетний срок с 1 февраля 2020 г. Он выразил признательность д-ру Жужанне Якаб и присвоил ей звание почетного регионального директора.

34. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья принял резолюции по укреплению кадров среднего медицинского персонала в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также по стратегии в области питания. Он утвердил следующие региональные программы действий: недопущение предотвратимой смертности новорожденных, детей и подростков и улучшение показателей здоровья и развития; сектор стационарной медицинской помощи; укрепление национального институционального потенциала для использования фактических данных при формировании политики в области здравоохранения; острая ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца; укрепление мер общественного здравоохранения в целях борьбы с употреблением психоактивных веществ; и обновленная программа действий по выполнению Политической декларации Организации Объединенных Наций по неинфекционным заболеваниям, включая показатели для оценки достигнутого странами прогресса к 2030 г.

35. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана утвердил региональный план осуществления Тринадцатой общей программы работы и стратегическую концепцию деятельности ВОЗ в регионе на ближайшие пять лет, озаглавленную «В интересах будущего: на пути к достижению статуса самого здорового и безопасного региона». Он также утвердил региональный план действий в области борьбы против табака; региональную рамочную программу защиты детей от вредного воздействия маркетинга продуктов питания; и рамочную программу ускорения мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

36. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =