



Доклад региональных комитетов Исполнительному комитету

Доклад Генерального директора

1. Настоящий доклад содержит краткую информацию о работе последних сессий региональных комитетов ВОЗ на основе докладов председателей¹. Он подготовлен в соответствии с решением Всемирной ассамблеи здравоохранения о том, что председатели региональных комитетов должны регулярно представлять Исполкому краткие доклады о результатах обсуждений в комитетах². Основное внимание в настоящем докладе уделяется ключевым вопросам и конечным результатам, особенно тем, которые имеют глобальную значимость, и тем, которые связаны с решениями Ассамблеи здравоохранения и Исполкома.

2. В период с 22 августа по 28 октября 2022 г. были проведены следующие сессии шести региональных комитетов:

- семьдесят вторая сессия Регионального комитета для стран Африки, 22–26 августа, Ломе, председатель г-н Мустафа Мидзиява, министр здравоохранения и общественной гигиены, Того;
- семьдесят пятая сессия Регионального комитета для стран Юго-Восточной Азии, 5–9 сентября, Паро, Бутан, председатель г-жа Лионпо Дашо Дечен Уангмо, министр здравоохранения, Бутан;
- семьдесят вторая сессия Европейского регионального комитета, 12–14 сентября, Тель-Авив, председатель г-н Ницан Горовиц, министр здравоохранения, Израиль;
- тридцатая Панамериканская санитарная конференция Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ)/ семьдесят четвертая сессия Регионального комитета для стран Америки, 26–30 сентября, Вашингтон, округ Колумбия, председатель г-н Майкл Пирсон, руководитель сектора, Управление

¹ Краткие доклады региональных комитетов размещены на веб-сайте ВОЗ (<https://apps.who.int/gb/statements/RC/2022/>, по состоянию на 19 декабря 2022 г.).

² Решение WHA65(9) (2012 г.) «Реформа ВОЗ», пункт (4)(d).

по международным делам в сфере здравоохранения, Агентство здравоохранения Канады, Канада;

- шестьдесят девятая сессия Регионального комитета для стран Восточного Средиземноморья, 10–13 октября, Каир, председатель д-р Май аль-Кайла, министр здравоохранения, Палестина;
- семьдесят третья сессия Регионального комитета для стран Западной части Тихого океана, 24–28 октября, Манила, председатель д-р Бунфенг Пхуммалайситх, министр здравоохранения, Лаосская Народно-Демократическая Республика.

3. В связи с глобальной пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19) два региональных комитета провели сессии в гибридном формате, приняв специальные процедуры, необходимые для проведения заседаний и принятия решений. Кроме того, в соответствующих случаях до и после сессий использовались письменные процедуры отсутствия возражений.

ТЕМЫ ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОГО ОБСУЖДЕНИЯ

Предлагаемый Программный бюджет на 2024–2025 гг.

4. Региональный комитет для стран Африки определил целый ряд приоритетных областей, требующих дальнейшего развития. Он предложил увеличить предлагаемый Программный бюджет на 2024–2025 гг., с тем чтобы удовлетворить потребности страновых бюро ВОЗ и слабых систем здравоохранения на основе последовательного использования фактических данных и с учетом приоритетов стран, и настоятельно призвал уделить особое внимание наиболее нуждающимся регионам и странам. Комитет также предложил внести ряд поправок, которые позволят укрепить страновые и региональные бюро и направить суммы, на которые будут увеличены обязательные взносы за 2024 г., главным образом странам и регионам.

5. Региональный комитет для стран Америки приветствовал повышенное внимание, уделяемое расстановке приоритетов, но при этом подчеркнул необходимость ясности в отношении распределения и использования согласованных сумм увеличения обязательных взносов, которые должны быть распределены справедливо. Он подчеркнул, что подотчетность, соблюдение требований и управление рисками, а также другие аспекты укрепления управления должны оставаться приоритетами. Сосредоточение внимания на тех областях, в которых можно добиться наибольшего прогресса с точки зрения потенциальных достижений в области здравоохранения, имеет важное значение, однако нельзя пренебрегать потребностями наиболее уязвимых и маргинализированных групп населения.

6. Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии отметил, что предлагаемый бюджет был составлен с учетом пяти приоритетных направлений деятельности, которые лежат в основе продления Тринадцатой общей программы работы до 2025 г., что предполагает увеличение бюджетных ассигнований на достижение высокоприоритетных конечных результатов. Комитет приветствовал предлагаемое

увеличение бюджетов на страновом уровне и для регионального бюро. Он также приветствовал недавно начатое мероприятие по определению региональных приоритетов и промежуточных результатов.

7. Государства-члены Европейского регионального комитета в целом приветствовали предлагаемый программный бюджет, включая увеличение обязательных взносов в 2024 г. Комитет настоятельно призвал к тому, чтобы в чрезвычайных ситуациях внимание уделялось предупреждению и пресечению сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств и ограничению рисков, связанных с мошенничеством и коррупцией, обеспечению безопасной рабочей среды и оптимальному использованию финансовых средств и ресурсов. Выводы Рабочей группы по устойчивому финансированию должны быть приняты и реализованы.

8. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана высоко оценил предлагаемое нулевое увеличение общего бюджета и акцент на укреплении потенциала на страновом уровне и предоставлении ВОЗ глобальных общественных благ. В предлагаемом бюджете следует дополнительно разъяснить процесс и реформы управления, лежащие в основе увеличения обязательных взносов. Комитет приветствовал более активное участие государств-членов в процессе установления приоритетов.

Тринадцатая общая программа работы на 2019–2025 гг.

9. Региональный комитет для стран Африки рассматривает продление Тринадцатой общей программы работы до 2025 г. как возможность оказать поддержку странам и ускорить прогресс в достижении ее целей. Следует продолжать укреплять региональные и страновые бюро, но при этом принимать меры по уменьшению фрагментации. Выбор приоритетов и разработка сценариев ускорения должны дополнять подход к предоставлению услуг, основанный на восходящем, инклюзивном и опирающемся на фактические данные процессе.

10. Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии отметил, что в предлагаемом программном бюджете учтены приоритеты Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг. и что он должен обеспечить максимальное воздействие на страновом уровне.

11. Европейский региональный комитет приветствовал тот факт, что предлагаемый программный бюджет полностью соответствует направлениям, предложенным в продленной Общей программе работы.

12. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана высказал мнение о том, что продление должно побудить страны к принятию более приоритетного и целенаправленного подхода для достижения первоначальных целей Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. и к более активной работе для расширения всеобщего охвата услугами здравоохранения, укрепления первичной медико-санитарной помощи, усиления эпидемиологической разведки и совершенствования глобальной архитектуры здравоохранения.

Укрепление глобальной архитектуры обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

13. Региональный комитет для стран Америки одобрил Стратегию по региональному геномному надзору для обеспечения готовности к эпидемиям и пандемиям и реагирования на них, поддержав ее многосекторальный подход «Единое здоровье». Он подчеркнул необходимость координации между учреждениями, занимающимися надзором за состоянием здоровья человека, животных и окружающей среды.

14. Учитывая, что пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) высветила необходимость в устойчивой модели финансирования ВОЗ, Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии приветствовал усилия по совершенствованию существующей модели, необходимые для укрепления независимости ВОЗ и ее способности выполнять свой мандат в центре глобальной архитектуры здравоохранения. Комитет одобрил поэтапное увеличение обязательных взносов. Он призвал к активному региональному участию в деятельности динамичной целевой группы государств-членов по укреплению управления бюджетом, программами и финансами ВОЗ, о работе которой Секретариату следует информировать государства-члены в рамках периодически организуемых региональных и национальных консультаций. Что касается укрепления глобальной архитектуры, Региональный комитет одобрил две региональные дорожные карты: по обеспечению безопасности в области здравоохранения и укреплению устойчивости систем здравоохранения в условиях чрезвычайных ситуаций и по обеспечению диагностической готовности, созданию комплексных лабораторных сетей и геномному надзору. Он также одобрил предложение о создании регионального совета по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Комитет призвал Секретариат поддержать меры по наращиванию потенциала для производства, хранения и распределения средств борьбы с пандемией.

15. Европейский региональный комитет приветствовал все усилия, направленные на повышение готовности к чрезвычайным ситуациям, включая усилия по разработке нового регионального плана действий, по которому он регулярно запрашивает доклады. Региональные и глобальные консультации должны носить взаимодополняющий характер и исключать дублирование, а усилия должны быть согласованы на глобальном уровне и с рекомендациями Общеευропейской комиссии по здравоохранению и устойчивому развитию. Комитет подчеркнул необходимость применения многосекторального подхода, основанного на участии всего общества. При принятии мер по обеспечению готовности следует учитывать угрозу, которую представляет устойчивость к противомикробным препаратам. Комитет приветствовал бы проведение периодического обзора показателей здоровья в мире, координируемого региональным бюро.

Постоянный комитет по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечению готовности и мерам реагирования

16. Все региональные комитеты назначили по два государства-члена, которые будут представлять их в Постоянном комитете. Региональный комитет для стран Америки настоятельно призвал к тому, чтобы были представлены мнения всех государств-членов,

в том числе тех, которые не являются членами каких-либо глобальных переговорных или руководящих органов и не занимают в них руководящих позиций.

Консультации Межправительственного переговорного органа

17. Региональный комитет для стран Африки выступил в поддержку юридически обязательного документа, но подчеркнул, что темы сильного лидерства и практической реализации управления на основе справедливости должны проходить через весь текст, при этом следует избегать дублирования и совпадения с другими существующими международными инструментами. Предлагаемые основные элементы включают сотрудничество и солидарность; многосекторальный и междисциплинарный подход к чрезвычайным ситуациям с четким определением обязанностей при объявлении пандемии; поддержку исследований и разработок; местный и региональный производственный потенциал; и доступ и совместное использование выгод.

18. Региональный комитет для стран Америки также настоятельно призвал Рабочую группу по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) и Межправительственный переговорный орган координировать свою работу и избегать дублирования. Государства-члены обсудили рабочий проект на региональных консультациях в ходе сессии Регионального комитета.

19. Европейский региональный комитет высоко оценил прогресс в работе Межправительственного переговорного органа, но настоятельно призвал к обеспечению транспарентности, инклюзивности и твердой коллективной приверженности. Помимо международного договора, важное значение имеют также меры по укреплению осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.), при этом ключевыми принципами являются подход «Единое здоровье» и инвестиции в здравоохранение.

20. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана поднял вопрос о доступе к Межправительственному переговорному органу и возможности участия в его работе, о проблемах, связанных с согласованием и координацией, и о необходимости избегать совпадений с другими существующими документами. Нынешний рабочий проект отражает приоритеты государств-членов. Документ должен быть основан на принципах уважения Устава Организации Объединенных Наций, Устава ВОЗ и национального суверенитета и быть научно обоснованным.

Темы, которые, возможно, обсуждались в связи с глобальными стратегиями/ планами действий и по которым требуются действия на региональном уровне

21. Европейский региональный комитет, отметив планы в отношении глобальной стратегии по профилактике инфекций и инфекционному контролю, приветствовал усилия регионального бюро по разработке новой региональной дорожной карты по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Комитет также отметил усилия по укреплению клинических испытаний, Глобальную инициативу «Здоровье в интересах мира», а также меры по укреплению благополучия и здоровья, и

в этой связи он одобрил новую региональную рамочную программу действий по изучению поведенческих и культурных аспектов здоровья.

22. На сессии Регионального комитета для стран Западной части Тихого океана государствам-членам было предложено представить в письменном виде или соответствующему глобальному координатору соображения по следующим темам: проект глобальной стратегии по профилактике инфекций и инфекционному контролю; укрепление потенциала клинических испытаний для получения высококачественных фактических данных о медицинских вмешательствах и повышения качества и координации научных исследований; и Глобальная инициатива «Здоровье в интересах мира». Региональный комитет обсудил тему благополучия и укрепления здоровья в рамках технических пунктов, касающихся первичной медико-санитарной помощи, неинфекционных заболеваний и психического здоровья, все из которых включали обсуждение вопросов об укреплении здоровья и целостной модели здравоохранения, способствующей благополучию.

ТЕМЫ РЕГИОНАЛЬНОЙ ЗНАЧИМОСТИ

23. Региональный комитет для стран Африки вновь призвал государства-члены инвестировать средства в обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них, первичную медико-санитарную помощь и повышение качества услуг здравоохранения. Государства-члены предложили, чтобы страны поощряли закупки товаров, производимых на африканском континенте, и разработали новый инструмент для обеспечения справедливого доступа к услугам здравоохранения. Региональный комитет одобрил обновленную региональную стратегию по управлению экологическими детерминантами здоровья человека. Он принял PEN-Plus, региональную стратегию по борьбе с тяжелыми неинфекционными заболеваниями в медицинских учреждениях первого уровня; стратегию в отношении безопасности в области здравоохранения и чрезвычайных ситуаций, учитывающую опыт, накопленный во время пандемии COVID-19; рамочные программы по активизации осуществления комплексного плана действий в области охраны психического здоровья и по принятию комплексных мер в области борьбы, элиминации и ликвидации тропических и трансмиссивных болезней. Было проведено два специальных мероприятия: по вопросам вспышек полиомиелита, вызванного циркулирующим полиовирусом вакцинного происхождения типа 2, и планирования переходного периода после ликвидации полиомиелита и по вопросам борьбы с пандемией COVID-19 в Регионе.

24. Региональный комитет для стран Америки постановил представить Исполкому кандидатуру д-ра Харбаса Барбоза Да Силва мл. для его назначения на должность директора Регионального бюро для стран Америки¹. Комитет утвердил несколько поправок к программному бюджету ПАОЗ/АМРБ на 2022–2023 гг. в связи с утвержденным увеличением Программного бюджета ВОЗ на 2022–2023 гг. Комитет одобрил ряд стратегий: по возвращению Региона на путь к достижению Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем; по предоставлению государствам-членам стратегического и технического руководства в отношении успешной разработки

¹ См. документ EB152/46.

и реализации стратегий и инициатив по укреплению охраны психического здоровья и улучшению психического здоровья; по уменьшению фрагментации в предоставлении услуг здравоохранения, улучшению медико-санитарной помощи и укреплению потенциала систем здравоохранения для реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения при одновременном обеспечении предоставления других основных услуг здравоохранения; и по укреплению системы регулирования лекарственных средств и других технологий здравоохранения. Комитет принял резолюцию, призывающую к действиям по обращению вспять снижения уровней охвата вакцинацией против полиомиелита и эпиднадзора за полиомиелитом и по предотвращению дальнейшей передачи полиовируса. Комитет признал, что непоследовательное и ненадлежащее осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.) является серьезной проблемой во всем Регионе, и настоятельно призвал продолжать усилия по осуществлению этих правил и укреплению основных возможностей. Комитет сообщил, что на своей специальной виртуальной сессии в августе 2022 г. он принял резолюцию, санкционирующую проведение чрезвычайных переговоров с производителями в целях установления наилучшей возможной цены на закупку вакцины против оспы обезьян для Региона и при необходимости, в качестве исключительной меры, корректировку условий функционирования Оборотного фонда в целях обеспечения таких поставок.

25. Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии утвердил Декларацию Паро о всеобщем доступе к медицинской помощи и услугам в области охраны психического здоровья, ориентированным на потребности человека. Комитет поручил включить в качестве одного из основных пунктов в предварительные повестки дня его сессий в период до 2030 г. годовой доклад о мониторинге прогресса на пути обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития, связанных со здоровьем. Он одобрил региональную дорожную карту по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и региональные планы действий в области охраны здоровья полости рта с системой мониторинга и измеримыми целевыми показателями и в области оказания комплексной ориентированной на потребности пациента офтальмологической помощи. Прогресс в деле ликвидации туберкулеза был подорван пандемией COVID-19, но страны Региона наверстывают упущенное в выявлении случаев заболевания; для ликвидации туберкулеза по-прежнему необходимы многосекторальное сотрудничество и дополнительная поддержка. Приветствуя работу ВОЗ по созданию регионального механизма знаний для обеспечения функционирования первичной медико-санитарной помощи, Комитет постановил расширить участие общества в поддержку первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения. В целях элиминации рака шейки матки в качестве проблемы здравоохранения Комитет настоятельно призвал уделять приоритетное внимание справедливому распределению вакцины против вируса папилломы человека и ее местному производству. Он постановил продлить региональную программу действий по повышению устойчивости систем здравоохранения к изменению климата до 2027 г.

26. Европейский региональный комитет принял программы или планы действий по следующим направлениям: поведенческие и культурные аспекты здоровья; цифровое здравоохранение; обеспечение наивысшего достижимого уровня здоровья

для инвалидов; ликвидация СПИДа, реагирование в связи с эпидемиями вирусного гепатита и инфекциями, передаваемыми половым путем; ускорение элиминации рака шейки матки в качестве проблемы общественного здравоохранения с помощью дорожной карты; туберкулез; и сокращение вредного употребления алкоголя. Комитет согласовал дальнейшие действия по улучшению доступа к лекарственным средствам и подготовке к замене действующего регионального плана действий по обеспечению готовности, реагированию и повышению устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. Он также принял новую стратегию по дальнейшему укреплению сотрудничества между региональным бюро и государствами-членами. Комитет получил обновленную информацию об осуществлении резолюции, принятой на его специальной сессии в апреле 2022 г. о положении в области здравоохранения в Украине и более широких последствиях продолжающейся войны для здравоохранения в Регионе и за его пределами, и согласовал представление дальнейших обновлений в будущем.

27. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья одобрил региональную повестку дня в области создания устойчивых систем здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и безопасности в области здравоохранения, а также региональный механизм для реализации концепции «Единое здоровье», который должен быть адаптирован к национальным условиям и сфокусирован на мероприятиях в отношении зоонозных заболеваний, представляющих угрозу для здоровья населения, устойчивости к противомикробным препаратам и безопасности пищевых продуктов. Комитет поручил Секретариату создать региональный координационный механизм в рамках Четырехстороннего сотрудничества по реализации концепции «Единое здоровье». Он также одобрил стратегические основы координации и интеграции поддержки со стороны Альянса по вакцинам GAVI и Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в целях ускорения действий в области профилактики, контроля и элиминации инфекционных болезней посредством интеграции; региональную стратегию и план действий по содействию развитию цифрового здравоохранения; и региональную стратегию укрепления здоровья и благополучия, в связи с чем Комитет поручил Секретариату подготовить региональную дорожную карту, которой государства-члены могли бы руководствоваться в вопросах укрепления здоровья и благополучия, в том числе применительно к беженцам, мигрантам, внутренне перемещенным лицам и другим перемещенным группам населения. Комитет обязал свои государства-члены поддержать региональный план действий, учитывающий их культурные и социальные условия, по реализации глобальных стратегий сектора здравоохранения по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, и вновь заявил о своей поддержке реализации региональной стратегии по элиминации рака шейки матки в качестве проблемы общественного здравоохранения.

28. После группового обсуждения вопросов коммуникации в интересах здоровья, включая проблему распространения ложной информации и дезинформации во время пандемии COVID-19, Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана обратился с просьбой об оказании поддержки в разработке адресных коммуникационных стратегий, направленных на улучшение здоровья. Региональный комитет одобрил региональные программы, включая программу действий по профилактике

неинфекционных заболеваний и борьбе с ними как полезный основанный на фактических данных и экономически эффективный инструмент; программу дальнейших действий по охране психического здоровья; программу дальнейших действий по укреплению первичной медико-санитарной помощи; программу действий по обеспечению охвата групп населения, не охваченных медицинским обслуживанием, содержащую призыв к государствам-членам принять меры для обеспечения доступа к качественному медицинскому обслуживанию для всех; и стратегии комплексной профилактики и контроля рака шейки матки.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

29. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =