



## **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<sup>1</sup>. Он подготовлен в соответствии с предложениями о повышении согласованности между региональными комитетами и Исполнительным комитетом, а также решением Ассамблеи здравоохранения о том, чтобы председатели региональных комитетов представляли в обычном порядке Исполкому краткие отчеты о результатах обсуждений в комитетах<sup>2</sup>. Основное внимание в настоящем докладе уделяется важным вопросам и конечным результатам деятельности региональных комитетов, особенно имеющим глобальную значимость и связанным с решениями Ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета.

2. В период с 28 августа по 2 ноября 2023 г. были проведены следующие сессии шести региональных комитетов:

- семьдесят третья сессия Регионального комитета для стран Африки, 28 августа – 1 сентября, Габороне, председатель д-р Эдвин Диколоти, министр здравоохранения и благосостояния, Ботсвана;
- шестидесятая Панамериканская санитарная конференция Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ)/семьдесят пятая сессия Регионального комитета для стран Америки, 25–29 сентября, Вашингтон, округ Колумбия, председатель д-р Иветт Беррио Акуи, заместитель министра здравоохранения, Панама;
- семидесятая сессия Регионального комитета для стран Восточного Средиземноморья, 9–12 октября, Каир, председатель Его Превосходительство д-р Али Хаджи Адам Абубакар, министр здравоохранения, Сомали;

---

<sup>1</sup> Полный текст докладов председателей региональных комитетов размещен на веб-сайте ВОЗ (<http://apps.who.int/gb/statements/RC/2023/>, по состоянию на 4 января 2024 г.).

<sup>2</sup> См. решение WHA65(9) (2012 г.) о реформе ВОЗ, пункт (4)(d).

- семьдесят четвертая сессия Регионального комитета для стран Западной части Тихого океана, 16–20 октября, Манила, председатель д-р Мохаммад Ишам Джафар, министр здравоохранения, Бруней-Даруссалам;
- семьдесят третья сессия Европейского регионального комитета, 24–26 сентября, Астана, председатель д-р Ажар Гиният, министр здравоохранения, Казахстан; и
- семьдесят шестая сессия Регионального комитета для стран Юго-Восточной Азии, 30 октября – 2 ноября, Нью-Дели, председатель д-р Мансукх Мандавия, министр здравоохранения и благополучия семьи, Индия.

### **РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ДЛЯ СТРАН АФРИКИ**

3. Сессия Регионального комитета для стран Африки была проведена в гибридном формате. В ходе сессии было рассмотрено 11 документов по вопросам общественного здравоохранения регионального и глобального значения. Повестка дня состояла из 20 пунктов, 11 из которых касались вопросов существа и включали такие ключевые документы, как доклад директора Регионального бюро о работе ВОЗ в Регионе, обновленная информация о программе преобразований ВОЗ, Программный бюджет на 2024–2025 гг., проект Четырнадцатой общей программы работы и обновленная информация об инвестиционном раунде в целях повышения предсказуемости и гибкости ресурсов и устойчивого финансирования. Комитет принял программу реализации Глобальных стратегических направлений деятельности по укреплению сестринского и акушерского дела на 2021–2025 гг.; программу поддержания устойчивых систем здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и укрепления санитарно-эпидемиологической безопасности на 2023–2030 гг.; и программу реализации плана действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритета общественного здравоохранения. Он также принял резолюции о региональных стратегиях в отношении ускорения осуществления и мониторинга национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на 2023–2030 гг.; обеспечения диагностических и лабораторных услуг и систем на 2023–2032 гг.; и укрепления здоровья и повышения благополучия на 2023–2030 гг.

4. Программы и стратегии, принятые в ходе сессии, направлены на ускорение прогресса на пути обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, укрепления санитарно-эпидемиологической безопасности и достижения связанных со здоровьем целей в области устойчивого развития в Африканском регионе. Секретариат ВОЗ представил доклад о прогрессе, достигнутом в осуществлении стратегий и программ, одобренных на предыдущей сессии, и Комитет согласовал действия, которые необходимо предпринять в будущем. Комитет отметил достигнутый прогресс и возникшие проблемы. Государства-члены и участники вынесли рекомендации по решению этих проблем и ускорению прогресса в осуществлении стратегий и программ.

5. В ходе сессии были проведены три специальных мероприятия: мероприятие, посвященное активизации многосекторальных действий по преодолению кризиса в

области питания и продовольственной безопасности в Африканском регионе; мероприятие, посвященное 75-й годовщине ВОЗ; и мероприятие, посвященное прерыванию передачи всех типов полиовируса в Африканском регионе. Комитет принял 12 решений, в частности о прекращении действия резолюций и решений, касающихся стратегий, программ и технических документов, принятых в период между его шестьдесят второй и семьдесят второй сессиями, и об аккредитации восьми региональных негосударственных структур по рекомендации Программного подкомитета.

## **РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ДЛЯ СТРАН АМЕРИКИ**

6. Региональный комитет для стран Америки обсудил документ для консультаций по проекту Четырнадцатой общей программы работы, подготовленный Секретариатом ВОЗ. Комитет приветствовал акцент на детерминантах здоровья и незавершенной работе по достижению цели 3 в области устойчивого развития и обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Комитет подчеркнул важность сосредоточения внимания на наиболее маргинализированных группах населения и борьбе с дискриминацией, гендерным неравенством и другими факторами, обуславливающими неравенство в области охраны здоровья. Был также с удовлетворением отмечен сдвиг в сторону усиления странового присутствия ВОЗ. Поддержав концепцию общего проекта Четырнадцатой общей программы работы для всех заинтересованных сторон в области здравоохранения, Комитет подчеркнул, что проект Четырнадцатой общей программы работы должен быть прежде всего планом для ВОЗ. Комитет настоятельно призвал Секретариат ВОЗ определить конкретные конечные и промежуточные результаты и показать, как ВОЗ будет демонстрировать дополнительные преимущества своей деятельности применительно к достижению этих результатов.

7. Комитет также представил комментарии в отношении работы Межправительственного переговорного органа для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности и принятию мер реагирования, а также Рабочей группы по поправкам к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.). Комитет подчеркнул, что государства-члены Региона должны продолжать участвовать в обоих переговорных процессах, с тем чтобы обеспечить отражение региональных перспектив в окончательных текстах. Комитет также подчеркнул, что новый инструмент по борьбе с пандемиями и измененные Правила должны носить взаимодополняющий характер и не должны дублировать друг друга или противоречить друг другу. Была отмечена необходимость дальнейшего укрепления основных возможностей, предусмотренных Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), и обеспечения соблюдения Правил.

8. Комитет принял Программный бюджет ПАОЗ/АМРО на 2024–2025 гг. и новую шкалу обязательных взносов для государств-членов ПАОЗ. Комитет также принял резолюции, определяющие региональную политику по укреплению людских ресурсов в области здравоохранения в целях создания устойчивых систем здравоохранения; политику по профилактике неинфекционных заболеваний среди детей, подростков и молодых людей и борьбе с ними; и стратегию улучшения психического здоровья и

предупреждения самоубийств в Регионе стран Америки; а также концептуальный документ о стратегической коммуникации в области общественного здравоохранения для изменения поведения.

## **РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ДЛЯ СТРАН ЮГО-ВОСТОЧНОЙ АЗИИ**

9. Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии принял шесть резолюций и три решения, которые касаются важнейших аспектов региональной и глобальной повестки дня в области здравоохранения, в том числе Делийскую декларацию об укреплении первичной медико-санитарной помощи как ключевого элемента в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения. Комитет обсудил важные вопросы, включая устойчивое финансирование, Программный бюджет на 2024–2025 гг. и проект Четырнадцатой общей программы работы. Комитет одобрил региональную стратегическую программу по обеспечению устойчивости, ускорению действий и внедрению инноваций в целях ликвидации забытых тропических болезней на 2023–2030 гг.

10. Комитет с удовлетворением отметил доклад ВОЗ «Мониторинг прогресса на пути обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития в Регионе Юго-Восточной Азии, обновленная информация 2023 г.», в котором содержится всеобъемлющий обзор ситуации и тенденций по 46 показателям достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития и дополнительным пяти показателям, имеющим отношение к Тринадцатой общей программе работы на 2019–2025 гг., для всех государств-членов Региона. Комитет принял к сведению Даккский призыв к действиям и новую инициативу по ускорению действий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и борьбе с ними в Регионе Юго-Восточной Азии (SEAHEARTS), которая представляет собой адаптацию разработанного ВОЗ технического пакета HEARTS. Комитет также принял резолюцию по этому вопросу. Кроме того, Комитет рассмотрел семь докладов о ходе выполнения отдельных резолюций Регионального комитета, в том числе о коронавирусной инфекции (COVID-19) и восстановлении на более прочной основе и о мерах по продвижению основных услуг здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития.

11. В соответствии со статьей 52 Устава ВОЗ и правилом 49 Правил процедуры Комитет выдвинул кандидатуру г-жи Саимы Вазед, Бангладеш, на должность следующего директора Регионального бюро. Комитет поручил Генеральному директору ВОЗ препроводить Исполнительному комитету предложение о назначении г-жи Вазед директором Регионального бюро с 1 февраля 2024 г.

## **ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ**

12. После выступлений Генерального директора ВОЗ и директора Европейского регионального бюро, посвященных состоянию здоровья населения в мире и Регионе, Европейский региональный комитет принял резолюцию и решения по приоритетным техническим темам, включая региональную рамочную основу для действий в отношении

медицинских и медико-социальных кадров на период до 2030 г., дорожную карту по устойчивости к противомикробным препаратам, план действий по охране здоровья беженцев и мигрантов, а также по охране окружающей среды и здоровья.

13. Комитет также обсудил повестку дня в области обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости систем здравоохранения в регионе, включая согласование глобальных и региональных процессов. Эта повестка дня будет разрабатываться в тесном сотрудничестве с государствами-членами, при этом одним из ключевых компонентов такой деятельности станет инициатива по обеспечению работы бригад экстренной медицинской помощи.

14. В ходе сессии были рассмотрены вопросы, поставленные на семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, в частности проект Четырнадцатой общей программы работы и связанный с ней инвестиционный раунд, при этом Комитет с удовлетворением отметил важность консультативного процесса разработки проекта Четырнадцатой общей программы работы.

15. В целях повышения транспарентности и подотчетности и в поддержку управления на основе широкого участия был представлен новый доклад об обеспечении подотчетности, который позволил Комитету получить представление об управлении, лидерстве и руководстве в ВОЗ/Европейском регионе, в том числе об усилиях по сосредоточению внимания на странах и конечных результатах на страновом уровне; повышению финансовой устойчивости и совершенствованию управления; содействию укреплению здоровья и повышению благополучия персонала; предупреждению сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств; укреплению партнерских связей; расширению взаимодействия с негосударственными структурами; и обеспечению проведения эффективных и результативных совещаний руководящих органов. Комитет приветствовал этот доклад, который будет представляться на ежегодной основе вместе с обновленной информацией о ходе выполнения рекомендаций всеобъемлющего обзора вопросов управления, одобренных в ходе сессии.

16. И, наконец, Комитет рассмотрел бюджетные вопросы, включая среднесрочный доклад об исполнении Программного бюджета на 2022–2023 гг. и региональный план исполнения Программного бюджета на 2024–2025 гг.

## **РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ДЛЯ СТРАН ВОСТОЧНОГО СРЕДИЗЕМНОМОРЬЯ**

17. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья высоко оценил концепцию ВОЗ по охране здоровья в Регионе, «Концепцию развития региона до 2023 г.», и осуществление соответствующей стратегии в период 2018–2023 гг. Комитет получил обновленную информацию и обсудил предлагаемый подход к составлению плана инвестиционного раунда ВОЗ и разработке проекта Четырнадцатой общей программы работы. Комитет обсудил и принял резолюции по следующим вопросам: борьба с неинфекционными заболеваниями в условиях чрезвычайных ситуаций; региональная программа действий; повышение готовности систем общественного здравоохранения к проведению массовых мероприятий в Регионе Восточного

Средиземноморья; изменение климата, здоровье и окружающая среда: региональная программа действий, 2023–2029 гг.; и кадровые ресурсы здравоохранения в Регионе Восточного Средиземноморья: внедрению в практику выводов, извлеченных из пандемии COVID-19. Комитет также одобрил региональную стратегическую рамочную программу действий по усовершенствованию систем безопасности дорожного движения и продление до 2030 г. периода осуществления региональной стратегии и плана действий по борьбе против табака на 2019–2023 гг.

18. Комитет назначил нового директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья д-ра Ханан Хассан Балхи (Саудовская Аравия) начиная с 1 февраля 2024 г. Комитет выразил признательность покидающему свой пост Директору Регионального бюро д-ру Ахмеду Аль-Мандхари за его преданность делу международного общественного здравоохранения, а также за его вклад и достижения за время его пребывания в должности, и постановил назначить его почетным региональным директором.

## **РЕГИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ДЛЯ СТРАН ЗАПАДНОЙ ЧАСТИ ТИХОГО ОКЕАНА**

19. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана в резолюции WPR/RC74.R1 поручил Генеральному директору ВОЗ препроводить Исполнительному комитету предложение о назначении министра здравоохранения Тонга д-ра Сайя Мау Пиукала на должность директора Регионального бюро для стран Западной части Тихого океана сроком на пять лет начиная с 1 февраля 2024 г. и в резолюции WPR/RC74.R2 выразил признательность и.о. Директора Регионального д-ру Жужане Якаб за ее работу в Регионе.

20. Комитет в своем решении WPR/RC74(1) принял поправки к своим Правилам процедуры для внесения в них большей ясности и достижения большей унификации с правилами других руководящих органов ВОЗ; в своем решении WPR/RC74(2) поручил Китаю назначить представителя на трехлетний срок в состав Комитета по политике и координации Специальной программы ПРООН/ЮНФПА/ЮНИСЕФ/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке научных кадров в области воспроизводства населения; и в своем решении WPR/RC74(3) поручил новому Директору Регионального бюро подготовить варианты справедливого распределения выделенных Региону мест в Исполнительном комитете.

21. В отношении дальнейшей технической работы Комитет принял резолюцию WPR/RC74.R3, в которой одобрил Азиатско-Тихоокеанскую рамочную программу действий по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности, которая позволит Западно-Тихоокеанскому региону противостоять угрозам общественному здоровью на основе комплексного, многосекторального подхода к укреплению систем санитарно-эпидемиологической безопасности; резолюцию WPR/RC74.R4, в которой одобрил региональную рамочную программу действий «Коммуникация в интересах здоровья: концепция использования коммуникации для улучшения здоровья населения в Регионе Западной части Тихого океана» в качестве руководства по применению подхода «Коммуникация в интересах здоровья» в целях повышения уровня медицинской

грамотности и содействия изменению моделей поведения для улучшения показателей здоровья в Регионе; резолюцию WPR/RC74.R5, в которой одобрил региональную стратегию по инновациям в области здравоохранения для стран Западной части Тихого океана, призванную служить руководством для государств-членов в разработке инноваций в области здравоохранения, приоритетом которых является обеспечение благополучия и справедливости; и резолюцию WPR/RC74.R6, в которой одобрил региональную программу формирования будущих медицинских кадров для стран Западной части Тихого океана с целью содействия формированию в Регионе более мотивированных и компетентных медицинских кадров для укрепления систем первичной медико-санитарной помощи в интересах достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

## **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

22. Исполкому предлагается принять доклад к сведению.

= = =