



## **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 и решением Всемирной 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, особенно имеющим глобальную значимость и связанным с решениями Ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета.

2. В период с 25 августа по 24 ноября 2020 г. были проведены следующие сессии шести региональных комитетов:

- семидесятая сессия Регионального комитета для стран Африки, 25 августа и 24 ноября (возобновленная), Браззавиль, председатель г-жа Жаклин-Лидия Миколо, министр здравоохранения и народонаселения, Республика Конго;
- семьдесят третья сессия Регионального комитета для стран Юго-Восточной Азии, 9–10 сентября, Нью-Дели, председатель г-н Анугин Чарнвееракул, заместитель премьер-министра и министр здравоохранения, Таиланд;
- семидесятая сессия Европейского регионального комитета, 14–15 сентября, Копенгаген, председатель д-р Алексей Цой, министр здравоохранения, Казахстан;
- пятьдесят восьмая сессия Руководящего совета Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ)/семьдесят вторая сессия Регионального комитета для стран Америки, 28–29 сентября, Вашингтон, округ Колумбия, председатель д-р Фернандо Руис Гомес, министр здравоохранения, Колумбия;

---

<sup>1</sup> Краткие доклады региональных комитетов размещены на веб-сайте ВОЗ (<http://apps.who.int/gb/statements/RC/2020/>).

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

- семьдесят первая сессия Регионального комитета для стран Западной части Тихого океана, 6–9 октября, Манила, председатель д-р Франсиско Дуке, министр здравоохранения, Филиппины;
- шестьдесят седьмая сессия Регионального комитета для стран Восточного Средиземноморья, 12–13 октября, Каир, председатель д-р Хала Заид, министр здравоохранения и народонаселения, Египет.

3. В связи с пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19) все региональные комитеты провели виртуальные сессии в режиме онлайн с сокращенной повесткой дня. Каждым комитетом были приняты специальные процедуры, с тем чтобы обеспечить возможности для проведения заседаний и рассмотрения неотложных вопросов. Кроме того, в соответствующих случаях до и после сессий использовались письменные процедуры отсутствия возражений.

## **ТЕМЫ ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОГО ОБСУЖДЕНИЯ**

### **Преобразование ВОЗ**

4. Исполнительный комитет на своей 146-й сессии предложил Секретариату представить семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 148-й сессии подробную обновленную информацию об осуществлении программы преобразований ВОЗ после представления обновленной информации региональным комитетам в 2020 г.<sup>1</sup> Региональным комитетам было предложено высказать свои замечания и внести вклад в подготовку проекта доклада о преобразованиях в целях усиления воздействия на страновом уровне.

5. Региональный комитет для стран Африки принял доклад.

6. Европейский региональный комитет выразил мнение о том, что в докладе было бы полезно привести более подробный отчет о результатах страновых обзоров, и предложил представить дополнительную информацию о конкретных решениях проблемы несоответствия между ресурсами и персоналом; повысить прозрачность в представлении информации о прогрессе, достигнутом в осуществлении программы преобразований; и представить более полное описание ситуации на местах. Пандемия COVID-19 окажет неизбежное воздействие на процесс преобразований, вместе с тем следует избегать цикла постоянных реформ.

7. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана предложил представить в докладе обновленную информацию о преобразованиях и о том, каким образом рекомендации, вынесенные по итогам оценки Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер, будут учтены в процессе преобразований. Он также предложил включить информацию о предлагаемой оценке преобразований и о том, как будут расставлены приоритеты в дальнейшей работе по преобразованию, включая процессы и сроки. Комитет призвал ВОЗ продолжать

---

<sup>1</sup> См. документ EB146/2020/REC/2, протоколы второго заседания, раздел 3.

устранять пробелы в ее деятельности по преобразованию, что будет и далее содействовать Организации в применении ожидаемых от нее более оперативных, инновационных и скоординированных методов работы.

#### **Разработка проекта глобального плана действий по обеспечению безопасности пациентов**

8. В резолюции WHA72.6 (2019 г.) о глобальных действиях по обеспечению безопасности пациентов Ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору, в частности, разработать в консультации с государствами-членами и всеми соответствующими заинтересованными сторонами, включая представителей частного сектора, глобальный план действий по обеспечению безопасности пациентов для представления семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 148-й сессии. Региональным комитетам было предложено высказать свои замечания и внести вклад в подготовку документа о разработке проекта глобального плана действий по обеспечению безопасности пациентов.

9. Региональные комитеты для стран Африки и Юго-Восточной Азии поддержали предложенный процесс консультаций по проекту плана действий и его основным элементам.

#### **Разработка предлагаемого программного бюджета на 2022–2023 гг.**

10. В обычных условиях полный первый проект предлагаемого программного бюджета был бы представлен региональным комитетам после тщательного и всеобъемлющего процесса планирования снизу вверх. Однако в 2020 г. возможности для проведения широких консультаций на страновом уровне были ограничены, и нормальный процесс разработки программного бюджета не мог быть обеспечен. Во время проведения сессий региональных комитетов велась работа по подготовке документа о подходе и процессе разработки программного бюджета на 2022–2023 гг.; впоследствии он был издан для информации.

11. Региональный комитет для стран Африки провел обзор процесса и подхода применительно к разработке программного бюджета на 2022–2023 гг. Он отметил, что во время нынешней пандемии COVID-19 представилась возможность переосмыслить роль ВОЗ в качестве организации, имеющей более широкие возможности для содействия миру в предотвращении пандемий и создании устойчивых систем здравоохранения. Комитет подчеркнул необходимость отразить важные изменения, которые уже происходят, и дождаться результатов оценки глобальных мер реагирования, проводимой Независимой комиссией по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер. Для того чтобы сбалансировать эти цели он предложил сохранить для программного бюджета на 2022–2023 гг. двухгодичный цикл на основе четкого представления о том, что пересмотренный бюджет будет представлен Ассамблее здравоохранения в мае 2022 г. Комитет принял к сведению ограниченные возможности для проведения консультаций и предложил Секретариату использовать все средства и возможности для проведения дополнительных консультаций. Он призвал увеличить объем ресурсов, выделяемых на борьбу с малярией, туберкулезом и неинфекционными заболеваниями, и

объем инвестиций в научные исследования и разработки. Комитет высказался в поддержку продления Тринадцатой общей программы работы на 2019-2023 гг. до 2025 г.

12. Европейский региональный комитет выразил разочарование в связи с тем, что он не получил полного проекта предлагаемого программного бюджета. Необходимо предоставить достаточно времени и подробную информацию для проведения консультаций с государствами-членами перед его представлением текущей сессии Исполкома. Государства-члены должны быть полностью информированы о расходах на проведение мероприятий, включая те, которые не были включены в программный бюджет на 2020–2021 гг. Уроки, извлеченные во время пандемии COVID-19, должны быть учтены в предлагаемом программном бюджете и при планировании долгосрочного осуществления Тринадцатой общей программы работы, как и рекомендации, которые должна представить Независимая комиссия по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер.

13. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья поддержал предложение о продлении срока действия Тринадцатой общей программы работы. Консультации с государствами-членами в регионе по процессу разработки и приоритетам программного бюджета планировалось провести в ноябре.

14. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана признал неизбежное воздействие пандемии COVID-19 на разработку программного бюджета и поддержал предложенный подход. Рекомендации Комитета включали следующие: обеспечить, чтобы процесс разработки бюджета был по-прежнему транспарентным и определялся с учетом потребностей и приоритетов государств-членов, в том числе в процессе среднесрочного обзора; несмотря на кризис COVID-19, поддерживать осуществление критически важных программ, связанных с обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая борьбу с неинфекционными заболеваниями и иммунизацию против болезней, предотвратимых с помощью вакцин; определить порядок приоритетности программных областей при распределении дополнительных бюджетных возможностей; и обеспечить подотчетность и транспарентность при осуществлении деятельности, особенно в связи с COVID-19. Комитет предложил Секретариату предоставить: дальнейший анализ возникающих потребностей, включая дополнительные глобальные блага общественного здравоохранения, введенные в связи с пандемией COVID-19; дополнительную информацию о том, каким образом потенциальные дополнительные бюджетные элементы (новые и существующие изменения, связанные с возникновением COVID-19, преобразованием ВОЗ и переходным периодом после ликвидации полиомиелита) могут быть учтены в рамках прогнозируемого увеличения бюджета; и обновленную информацию о реализации Системы результатов Тринадцатой общей программы работы, включая информацию о том, каким образом эта система может быть пересмотрена с учетом уроков, извлеченных во время пандемии.

## **РЕГИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ТЕМЫ**

15. Региональный комитет для стран Африки принял стратегию расширения масштабов инновационной деятельности в области здравоохранения в Африканском

---

регионе и механизм для осуществления глобального плана действий по физической активности на 2018–2030 гг. в регионе.

16. Региональный комитет для стран Америки принял резолюции о пандемии COVID-19 в Регионе стран Америки и реформе управления ПАОЗ. Он также рассмотрел доклад о финансовой ситуации и корректировке стратегических приоритетов ПАОЗ, приняв содержащиеся в нем рекомендации, а также доклад об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в Регионе стран Америки. Государствам-членам было рекомендовано активно участвовать в различных процессах обзора, проводимых в настоящее время в отношении реагирования на пандемию и осуществления Правил.

17. Региональный комитет для стран Юго-Восточной Азии одобрил Декларацию государств-членов ВОЗ из Региона Юго-Восточной Азии о коллективных мерах реагирования на COVID-19 и предложил Региональному директору представлять доклады о ходе осуществления Декларации каждые три года до 2026 г.

18. Европейский региональный комитет принял Европейскую программу работы на 2020-2025 гг. «Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы», включающую три основных приоритета (обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения; защита при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения; и укрепление здоровья и повышение благополучия) и четыре флагманские инициативы (Коалиция по охране психического здоровья; Расширение прав и возможностей граждан при помощи цифрового здравоохранения; Европейская повестка дня в области иммунизации на период до 2030 г.; и Здоровые модели поведения: больше внимания к анализу культурных и поведенческих факторов).

19. Региональный комитет для стран Восточного Средиземноморья принял резолюцию, призывающую к эффективному реагированию в связи с пандемией COVID-19, включая меры по обеспечению функционирования основных служб здравоохранения, и резолюцию об активизации усилий по ликвидации полиомиелита в Регионе Восточного Средиземноморья. Он одобрил региональную стратегию расширения доступа к лекарственным препаратам и вакцинам на 2020–2030 гг., стратегическую программу профилактики новых инфекционных болезней с эпидемическим потенциалом и борьбы с ними и стратегический механизм для расширения доступа к ассистивным технологиям.

20. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана одобрил региональные стратегические основы для профилактики болезней, предотвратимых с помощью вакцин, и иммунизации на 2021–2030 гг., программу действий по проведению безопасных и доступных по стоимости хирургических операций и план действий в области здорового старения.

## **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

21. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =