Всемирная
организация здравоохранения

ШЕСТЬДЕСЯТ ПЕРВАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 2 предварительной повестки дня

A61/2
7 апреля 2008 г.

Доклад Исполнительного комитета о его Сто двадцать первой и Сто двадцать второй сессиях

1. Исполнительный комитет провел свою Сто двадцать первую сессию 24 мая 2007 г. и свою Сто двадцать вторую сессию 21-25 января 2008 года. Ниже следует доклад об основных результатах работы сессий.

СТО ДВАДЦАТЬ ПЕРВАЯ СЕССИЯ (24 МАЯ 2007 г.)

2. Члены Исполкома согласились с тем, что после широкого обсуждения на Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения вопросов **птичьего и пандемического гриппа** и **общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности** возобновлять прения нет необходимости.

3. Исполком согласился с тем, что документ по вопросам, касающимся **назначения Генерального директора,** включая региональную ротацию, следует представить на следующей сессии.

4. Исполком принял резолюцию EB121.R1 о **методах работы Исполнительного комитета**, одобрившую критерии включения предлагаемых дополнительных пунктов в предварительную повестку дня и рассмотрение резолюций, внесенных во время сессий. Он также внес поправки в свои Правила процедуры.

5. После широкого обсуждения плана действий по **многоязычию** Исполком принял к сведению доклад Секретариата. Было решено, что этот документ будет пересмотрен с учетом резолюции 61/266 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. (См. также пункт 24 ниже.)

6. В резолюции EB121.R2 Исполком решил учредить **подкомитет Исполкома по отбору и использованию основных лекарственных средств**, который в качестве части своих полномочий должен подготовить перечень лекарственных средств для детей. Подкомитет закончит свою работу в 2009 году.

7. Исполком принял к сведению доклад, в котором изложены результаты и рекомендации консультации группы экспертов и заинтересованных государств-членов в отношении области применения **технологий здравоохранения** и доклад о **комитетах экспертов и исследовательских группах.**

СТО ДВАДЦАТЬ ВТОРАЯ СЕССИЯ (21-25 ЯНВАРЯ 2008 г.)

8. При рассмотрении значительных событий, произошедших в течение прошлого года, **Генеральный директор** отметила, в частности, прогресс, достигнутый в осуществлении глобальной стратегии иммунизации и в борьбе с забытыми болезнями, обратив особое внимание на Цели тысячелетия в области развития, связанные со здоровьем, и на улучшенную координацию работы ВОЗ на всех уровнях. Исполком признал достижения этого года и, в частности, одобрил работу по обеспечению готовности к пандемическому гриппу, укреплению систем здравоохранения и сосредоточение усилий на проблемах здравоохранения развивающихся стран.

Технические вопросы и вопросы здравоохранения

9. После конструктивного обсуждения Исполком принял к сведению доклад, озаглавленный **Обеспечение готовности к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к другим преимуществам.** Генеральный директор заверила членов Исполкома в том, что после Межправительственного совещания создана система отслеживания для повышения транспарентности в отношении перемещения вирусов и что в консультации с государствами-членами разрабатывается механизм консультаций.

10. Исполком принял резолюцию EB122.R1 о механизме преодоления потенциальных рисков для ликвидации **полиомиелита.** В ней содержится резолюция для Ассамблеи здравоохранения, в которой Генеральному директору предлагается, в частности, предпринять необходимые научные исследования для полной характеристики долгосрочных рисков и разработать соответствующие ответные меры, а также разработать новую стратегию для придания нового импульса борьбе за ликвидацию полиомиелита в остающихся пораженными странах.

11. В ходе обсуждения **Осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.)** Председатель Исполкома постановил, что проект резолюции, предложенный тремя членами, является неприемлемым. После широкого обсуждения и поименного голосования по предложенной поправке Исполком принял исправленный вариант резолюции, содержащейся в докладе Секретариата. В резолюции EB122.R3 Ассамблее здравоохранения рекомендуется рассмотреть проект резолюции, который включает требования в отношении представления докладов об осуществлении Правил, и предлагает Генеральному директору, в частности, оказать поддержку государствам-членам, имеющим наиболее уязвимые системы здравоохранения, в повышении требований к их основным возможностям для эпиднадзора и принятия ответных мер.

12. Исполком, признав значение темы **изменения климата и здоровья**, согласился включить в свою повестку дня дополнительный пункт. Члены Исполкома одобрили проект резолюции, предложенный несколькими государствами-членами, и приняли резолюцию EB122.R4, которая рекомендует Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, предлагающую Генеральному директору продолжать привлекать внимание к тому, что изменение климата представляет серьезную угрозу для глобальной безопасности в области здравоохранения, и тесно сотрудничать с государствами-членами, а также с соответствующими организациями системы ООН и другими органами.

13. Члены Исполкома одобрили представленный проект резолюции о **стратегиях сокращения вредного употребления алкоголя** и приняли резолюцию EB122.R2, которая в проекте резолюции для Ассамблеи здравоохранения содержит, среди прочего, призыв к сотрудничеству в подготовке проекта глобальной стратегии, основанной на всех имеющихся фактических данных и существующих примерах передового опыта, а также на широком обсуждении способов сокращения вредного употребления алкоголя. Консультации с промышленностью по производству спиртных напитков было намечено провести после сессии Исполкома, и замечания и предложения членов Исполкома будут отражены в документе, представленном Ассамблее здравоохранения.

14. Члены Исполкома подчеркнули значение **здоровья мигрантов** и одобрили предложенный несколькими государствами-членами проект резолюции. После широкого обсуждения Исполком принял резолюцию EB122.R5, в которой рекомендуется принять проект резолюции для Ассамблеи здравоохранения, призывающий государства-члены и предлагающий Генеральному директору принять ряд мер от подготовки, сбора и обмена информацией до содействия сотрудничеству и политике в целях улучшения здоровья мигрантов.

15. Члены Исполкома единодушно поддержали меры по прекращению практики нанесения увечий женским гениталиями, но не смогли достичь консенсуса по формулировкам двух пунктов проекта резолюции. Поэтому Исполком принял резолюцию EB122.R13, содержащую проект резолюции с текстом в квадратных скобках для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения в надежде на то, что консенсус будет достигнут.

16. После широкого обсуждения **глобальной стратегии иммунизации** и многочисленных поправок, предложенных к проекту резолюции Секретариата, Исполком принял резолюцию EB122.R7, которая рекомендует Ассамблее здравоохранения принять резолюцию. Этот проект резолюции, в частности, призывает государства-члены полностью осуществить стратегию сокращения смертности от кори, активизировать усилия по улучшению оказания высококачественных услуг по иммунизации и расширить доступ к новым спасающим жизнь вакцинам. В нем содержится также призыв к государствам-членам поддерживать политическую приверженность, сотрудничать с международными партнерами, донорами и изготовителями вакцин и принять меры для увеличения поставок приемлемых по цене вакцин в развивающихся странах.

17. Члены Исполкома рассмотрели дополнительный пункт повестки дня, предложенный несколькими государствами-членами, о **мониторинге Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем**, и согласились включить этот пункт в предварительную повестку дня шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения вместе с предложенным проектом резолюции. Подобно этому, хотя члены Исполкома и одобрили проект плана действий по **профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними,** им потребовалось больше времени для рассмотрения его содержания. Было решено провести впоследствии однодневную консультацию и затем представить Ассамблее здравоохранения план действий, пересмотренный с учетом полученных замечаний.

18. Исполком принял к сведению доклады о **ликвидации дракункулеза, технологиях здравоохранения, международной миграции персонала здравоохранения: задаче систем здравоохранения в развивающихся странах**, а также доклады о ходе выполнения предыдущих резолюций о **борьбе с африканским трипаносомозом человека, укреплении сестринского и акушерского дела, международной торговле и здоровье, укреплении здоровья в глобализованном мире, ликвидации оспы: уничтожении запасов вируса натуральной оспы, питании детей грудного и раннего возраста** и о **репродуктивном здоровье: ускорении прогресса в достижении целей и задач в области международного развития.** Он также принял к сведению доклад о **ходе работы Межправительственной рабочей группы по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности** и тот факт, что ее вторая сессия возобновится до шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

19. По пункту "Вопросы для информации, **доклады консультативных органов**" Исполком принял к сведению доклады о Консультативном комитете по научным исследованиям в области здравоохранения и о комитетах экспертов и исследовательских группах.

Кадровые вопросы

20. Исполком вновь назначил д-ра Mirta Roses Periago **директором Регионального бюро для стран Америки** (резолюция EB122.R6).

21. Приняв резолюцию EB122.R10, Исполком утвердил поправки к Правилам о персонале, касающиеся вознаграждения персонала категории специалистов и выше, системы надбавок за мобильность и трудные условия службы и прекращения службы. Он также принял резолюцию EB122.R11, содержащую проект резолюции для Ассамблеи здравоохранения об окладах сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора.

22. Исполком принял к сведению **ежегодный доклад о кадровых ресурсах, доклад Комиссии по международной гражданской службе и заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ.**

Вопросы управления

23. После рассмотрения пункта о **методе работы Ассамблеи здравоохранения** Исполком решил исправить два из своих Правил процедуры и рекомендовал Ассамблее здравоохранения проект резолюции, в котором излагаются изменения этих Правил. Исполком также рекомендовал, чтобы Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам на своем следующем совещании и Исполком на своей сто двадцать четвертой сессии рассмотрел вопрос о том, как сделать более эффективными совещания Генерального комитета на Ассамблее здравоохранения.

24. При обсуждении вопроса о **многоязычии: осуществлении плана действий** Исполком рассмотрел проект резолюции, предложенный одним из государств-членов. Исполком принял к сведению доклад о плане действий и принял резолюцию EB122.R9,

предлагающую Генеральному директору как можно скорее осуществить этот план и принять ряд других мер в поддержку многоязычия.

25. Рассмотрев доклад своего Постоянного комитета по неправительственным организациям, Исполком принял резолюцию EB122.R12, касающуюся состояния **официальных отношений с ВОЗ** 15 неправительственных организаций, и после рассмотрения одной трети из всех таких организаций, состоящих в официальных отношениях с ВОЗ, принял ряд мер, которые изложены в решении EB122(1).

26. Члены Исполкома не смогли достичь консенсуса по вопросу о **географической ротации поста Генерального директора**, так как не было согласия между самими регионами. Члены Исполкома согласились с тем, что региональные комитеты должны обсудить этот вопрос и достичь консенсуса, которым Исполком будет руководствоваться в своих обсуждениях.

27. При обсуждении **процесса реформ в Организации Объединенных Наций и роль ВОЗ в согласовании оперативной деятельности в области развития на страновом уровне** Генеральный директор заверила Исполком в том, что эта реформа по-прежнему является для нее высоким приоритетом. Исполком принял к сведению доклад.

28. Тема **партнерств**, обсужденная Исполкомом впервые, вызвала широкую дискуссию, в ходе которой члены Исполкома подчеркнули координирующую и лидирующую роль ВОЗ. Исполком принял к сведению доклад, и Генеральный директор заверила членов Исполкома в том, что она учтет их рекомендации при подготовке более детального документа для следующей сессии Исполкома.

29. Отвечая на замечания членов Исполкома, сделанных во время обсуждения вопроса о **публикациях ВОЗ,** Секретариат отметил, что он сообщит Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам на его восьмом совещании и затем Исполкому о своих усилиях по выполнению рекомендаций Секретариата. Исполком принял к сведению доклад.

30. При обсуждении **фондов и премий** Исполком утвердил в принципе учреждение премии, озаглавленной "Мемориальная премия д-ра ЛИ Чон-вука в области общественного здравоохранения", статут для которой будет представлен Исполкому на его Сто двадцать третьей сессии (решение EB122(7). Решением EB122(8) он также постановил распустить Фонд Дарлинга.

31. В решении EB122(9) члены Исполкома приняли с внесенными поправками **предварительную повестку дня Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения** и в решении EB122(10) постановили, что **Сто двадцать третья сессия Исполнительного комитета** будет проведена с 26 по 29 мая в штаб-квартире ВОЗ, Женева.

= = =