



Итоги Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. Пятьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения началась с объявления печальной новости о безвременной кончине утром 22 мая 2006 г. Генерального директора Всемирной организации здравоохранения д-ра ЛИ Чон-вука. Присутствующие почтили его память минутой молчания.

2. Повестка дня Ассамблеи здравоохранения была чрезвычайно напряженной и включала следующие пункты: усиление готовности к пандемическому гриппу и ответных мер, ликвидация полиомиелита, ВИЧ/СПИД, серповидноклеточная анемия, ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы, проект глобальной стратегии профилактики инфекций, передаваемых половым путем, и борьбы с ними, профилактика предотвращаемых случаев слепоты, питание детей грудного и раннего возраста, права интеллектуальной собственности, международная торговля и здоровье, международная миграция медико-санитарного персонала, роль и обязанности ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения, готовность к чрезвычайным ситуациям и ответные меры, укрепление здоровья, медико-санитарные условия на оккупированной территории Палестины, Одиннадцатая Общая программа работы, сотрудничество с системой Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями, итоги первой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и безопасность пациентов.

3. Были зачитаны выдержки из речи, подготовленной покойным Генеральным директором, и перед Ассамблеей здравоохранения выступил молодой активист и поэт Джонсон Мвакази, который произвел сильное впечатление на д-ра ЛИ во время его поездки в Кению в марте этого года. Господин Мвакази страстно говорил об остракизме, которому подвергаются лица, живущие с ВИЧ/СПИДом. Приглашенным оратором был его Королевское Высочество Принц Уэльский, который сосредоточил свое внимание на комплексном подходе к здравоохранению.

КОМИТЕТ А

4. У этого Комитета была очень напряженная повестка, включавшая сложные вопросы общественного здравоохранения, и несколько пунктов повестки дня были переданы Комитету В (см. пункт 19 ниже).

5. Комитет А начал свою работу с обсуждения вопросов усиления готовности к пандемическому гриппу и ответных мер и принял резолюцию, согласно которой государства-члены приступят на добровольной основе к осуществлению положений Международных медико-санитарных правил (2005 г.), имеющих непосредственное отношение к риску, исходящему от птичьего гриппа и пандемического гриппа.

6. Все рассмотренные Комитетом А резолюции были утверждены на основе консенсуса. Помимо готовности к пандемическому гриппу, были утверждены резолюции о ликвидации полиомиелита, питания и ВИЧ/СПИДе, реализации ВОЗ рекомендаций глобальной целевой группы по совершенствованию координации в борьбе со СПИДом, Глобальной стратегии профилактики инфекций, передаваемых половым путем, и борьбы с ними, серповидноклеточной анемии, питания детей грудного и раннего возраста, профилактике предотвращаемых случаев слепоты и нарушения зрения, международной торговле и развитию, оперативном расширении подготовки кадров здравоохранения и укреплении сестринского и акушерского дела.

7. На протяжении его работы Комитету оказывали поддержку редакционные группы по пунктам повестки дня: "Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы" и "Права интеллектуальной собственности".

8. После обсуждения Комитет принял резолюцию, в которой государства-члены приветствовали доклад Комиссии по правам интеллектуальной собственности, инновациям и общественному здравоохранению и постановили учредить межправительственную рабочую группу по разработке глобальной стратегии и плана действий с целью выработки среднесрочных основ действий, опирающихся на рекомендации Комиссии.

9. После продолжительных обсуждений вопроса об уничтожении запасов вируса натуральной оспы было принято решение передать предлагаемый проект резолюции на рассмотрение Сто девятнадцатой сессии Исполнительного комитета.

10. Комитет принял к сведению доклад Секретариата о ВИЧ/СПИДе: "Вклад ВОЗ в обеспечение всеобщего доступа к профилактике, лечению и помощи при ВИЧ/СПИДе", в частности в достижении цели обеспечения к 2010 г. максимально возможного всеобщего доступа.

КОМИТЕТ В

11. Работа Комитета В включала четыре подпункта по пункту "Технические вопросы и вопросы здравоохранения", которые были переданы Комитетом А (см. пункт 19 ниже) в дополнение к пунктам, которые включали Одиннадцатую Общую программу работы, 2006-2015 гг., доклады Внешнего ревизора и Внутреннего ревизора, поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале, сотрудничество в рамках системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями, поправки к Уставу Комиссии по Кодекс алиментариус, итоги первой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака и Статью 14 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения о рассылке документов.

12. Комитет начал свою работу с обсуждения условий здравоохранения на оккупированной территории Палестины, включая Восточный Иерусалим и оккупированные сирийские Голаны. Была одобрена резолюция, которую позднее приняло пленарное заседание.

13. Была утверждена Одиннадцатая Общая программа работы на 2006-2015 годы. Было принято решение использовать Общую программу работы в качестве основы для стратегического планирования, мониторинга и оценки работы ВОЗ и регулярно рассматривать и обновлять эту Программу с целью отражения изменяющегося состояния глобального здравоохранения.

14. По пункту повестки дня "Программный бюджет и финансовые вопросы" был рассмотрен пункт "Состояние поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава". В этой связи была принята одна резолюция и утверждены еще пять резолюций по специальным договоренностям об урегулировании просроченной задолженности по взносам. Были также одобрены Финансовый отчет Генерального директора и ревизованные финансовые отчеты за период с 1 января 2004 г. по 31 декабря 2005 г., а также доклад Внешнего ревизора Всемирной ассамблеи здравоохранения. Комитет также рассмотрел доклад об оценке исполнения Программного бюджета за 2004-2005 годы.

15. По предложению одного государства-члена было принято решение внести поправки в Статью 14 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения, призванную обеспечить размещение всех докладов и других документов для Ассамблеи здравоохранения в Интернете и их рассылку всем членам не позднее, чем за шесть недель до начала очередной сессии Ассамблеи здравоохранения.

16. Обсуждение пункта повестки дня о сотрудничестве в рамках системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями завершилось принятием резолюции, одобряющей Стратегический подход к международному регулированию химических веществ, содержащий Дубайскую декларацию по международному регулированию химических веществ, Общеполитическую стратегию и Глобальный план действий.

17. Были одобрены поправки к Уставу Комиссии по Кодекс алиментариус.

18. Рассмотрев доклад об итогах работы первой сессии Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака, Комитет утвердил резолюцию, предлагающую Генеральному директору учредить в рамках ВОЗ в Женеве Постоянный секретариат этой Конвенции.

19. Комитет В рассмотрел несколько подпунктов пункта "Технические вопросы и вопросы здравоохранения", которые были переданы ему Комитетом А, приняв резолюцию о готовности к чрезвычайным ситуациям и ответным мерам и приняв к сведению доклады о ходе работы в области глобальной стратегии по питанию, физической активности и

здоровью, мероприятий в области здравоохранения, связанных с кризисами и катастрофами, а также борьбы с африканским трипаносомозом человека. Комитет постановил рекомендовать Ассамблее здравоохранения отложить принятие решения по двум проектам резолюций - об укреплении здоровья в глобализованном мире и о роли и обязанностях ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения - и передать их на рассмотрение Сто девятнадцатой сессии Исполнительного комитета.

= = =