

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 2 предварительной повестки дня

A54/2
30 марта 2001 г.

Доклад Исполнительного комитета о работе его Сто шестой и Сто седьмой сессий

Доклад Председателя

1. Исполнительный комитет провел свою Сто шестую сессию 22 мая 2000 г. и Сто седьмую сессию – с 15 по 22 января 2001 года. В период между этими двумя сессиями члены Исполкома приняли участие в неформальной встрече (Гертенштайн, Швейцария), которая состоялась 12–14 ноября 2000 года. Основные результаты работы кратко изложены ниже.

СТО ШЕСТАЯ СЕССИЯ (22 мая 2000 г.)

2. Исполком положительно оценил новый подход к разработке **Проекта программного бюджета** на 2002-2003 гг., отметив прогресс, достигнутый после обсуждений, состоявшихся на Сто пятой сессии. Представленный доклад позволил Исполкому обсудить за год вперед приоритеты, которыми необходимо руководствоваться в ходе распределения бюджетных ассигнований.

3. Во исполнение пожелания, содержащегося в резолюции WHA52.10, Исполкому был представлен доклад об уничтожении запасов **вируса натуральной оспы**. В этом докладе содержатся первоначальные рекомендации и планы группы экспертов, учрежденной в соответствии с упомянутой резолюцией в целях определения приоритетов в области исследований.

4. В ходе обсуждения вопроса, касающегося **совещаний заинтересованных сторон**, члены Исполкома положительно оценили содержащийся в руководящих положениях принцип, в соответствии с которым доклады этих совещаний будут препровождаться Исполкому. Они отметили важность проведения различия между такими совещаниями и совещаниями руководящих органов. В этой связи было предложено включить в руководящие положения соответствующий пункт.

5. Члены Исполкома одобрили предложенные их вниманию процедуры по выполнению рекомендаций, содержащихся в докладах **Объединенной инспекционной группы**, и решили рассмотреть последствия введения в действие этой новой системы на Сто седьмой сессии Исполкома.

6. После консультаций с председателями Комитета программного развития (КПР), Комитета по административным, бюджетным и финансовым вопросам (КАБФВ) и Ревизионного комитета Председатель Исполнительного комитета предложил вниманию участников пересмотренные **полномочия** этих комитетов. Эти документы были приняты в предварительном порядке (резолуция EB106.R1).

НЕФОРМАЛЬНАЯ ВСТРЕЧА (12-14 ноября 2000 г.)

7. Практически все члены Исполкома приняли участие, по приглашению швейцарского правительства, в неформальной встрече в Гертенштайне, в ходе которой обсуждение было сосредоточено на следующих четырех основных вопросах: роль и функции Исполкома (на основе доклада, подготовленного Председателем); *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2000 г.*, общественное здравоохранение и гражданское общество; массовые усилия, направленные на борьбу с болезнями бедности; и связь между клинической медициной и общественным здравоохранением. Члены Исполкома в общем и целом поддержали предложения по совершенствованию работы Исполкома, касающиеся, в частности, системы электронной связи, участия в разработке повесток дня на более раннем этапе и более официального процесса введения в курс дела новых членов, однако они также настаивали на более активном участии в работе по обеспечению выполнения резолюций и решений. Их анализ и замечания по *Докладу о состоянии здравоохранения в мире* получили дальнейшее развитие в ходе обсуждений, состоявшихся на Сто седьмой сессии (см. пункт 13 ниже). Члены Исполкома также просили информировать их о ходе работы по осуществлению инициатив, касающихся борьбы с болезнями бедности.

8. Участники были проинформированы о прогрессе в деле осуществления инициативы Председателя по освоению средств Всемирной компьютерной сети в целях облегчения электронной связи между членами по случаю создания так называемого электронного форума для обсуждений и обмена информацией, исключительно для членов Исполкома, что позволит создать своего рода «Виртуальный Исполнительный комитет». Эта система на базе Интернета обеспечивает целый ряд преимуществ по сравнению с обычной связью с помощью электронной почты.

СТО СЕДЬМАЯ СЕССИЯ (15–22 января 2001 г.)

9. В своем докладе **Генеральный директор** охватила целый ряд вопросов, включая снижения уровня бедности посредством укрепления здоровья, анализа показателей работы систем здравоохранения, укрепления психического здоровья, доступа к основным лекарственным средствам и проекта программного бюджета.

10. Новая форма предложенной **общей программы работы**, в особенности с учетом предусмотренных в ней сжатых сроков, тесной увязки с бюджетом и четкого определения приоритетов, была предварительно рассмотрена КПР. Исполком принял резолюцию, в которой он рекомендовал Пятдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердить предложенную программу (резолуция EB107.R1).

11. Одному из важнейших вопросов, включенных в повестку дня, - **Проекту программного бюджета на 2002-2003 гг.**, - было посвящено более трех заседаний. Новая стратегическая структура бюджета с сильным акцентом на приоритеты и ожидаемые результаты получила положительную оценку со стороны КАБФВ и КПР, которые совместно рассмотрели бюджет до сессии, и со стороны членов Исполкома. Замечания, высказанные членами, касались прежде всего укрепления ряда областей работы и уточнения некоторых из ожидаемых результатов и показателей. Исполком решил передать проект программного бюджета Ассамблее здравоохранения на утверждение.

12. В соответствии с решением Пятьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (решение WHA53(10)), в повестку дня Сто седьмой сессии Исполкома была включена **глобальная стратегия по питанию детей грудного и раннего возраста** и создана также согласно принятому решению соответствующая редакционная группа. В результате многочасовой трудной работы был подготовлен текст проекта резолюции, предложенного вниманию Пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, который был принят Исполкомом на завершающем этапе работы сессии (резолюция EB107.R16). Этот текст, охватывающий широкий круг вопросов, предусматривает необходимость защиты, содействия и поддержки практики грудного вскармливания и использования соответствующих дополнительных продуктов питания и улучшения гигиены питания женщин репродуктивного возраста. В нем также рассматривается вопрос грудного вскармливания ВИЧ-позитивными матерями. Этот текст также нуждается в доработке с учетом результатов систематического обзора научной литературы и заключений и рекомендаций, подготовленных по итогам консультации экспертов.

Технические вопросы и вопросы здравоохранения

13. Обсуждение пункта повестки дня, посвященного **оценке деятельности систем здравоохранения**, носило всесторонний и бурный характер. Хотя участники в целом согласились с тем, что *Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2000 г.* помог поднять вопрос здравоохранения до уровня важнейших вопросов общей политики и политики в области здравоохранения, тем не менее, используемые подходы и методы, в частности применение одного показателя общего достижения, явились предметом обстоятельных обсуждений. В своем вступительном слове Генеральный директор изложила ряд мер, которые она приняла в целях оказания государствам-членам поддержки в проведении ими регулярной оценки деятельности систем здравоохранения. Указанные меры включали установление процесса технических консультаций с участием государств-членов, особенно в том, что касается наилучших данных и методов использования, а также создание консультативной группы с участием членов Исполкома. Ее предложения были приняты. В связи с этим вопросом была создана редакционная группа по подготовке проекта резолюции, который был утвержден после дополнительного широкого обсуждения (резолюция EB107.R8). В ней с удовлетворением принимаются к сведению меры, предложенные Генеральным директором, и предусматривается целый ряд дополнительных действий, включая инициирование процесса рассмотрения методологии оценки деятельности,

консультаций с государствами-членами, более активную работу по разработке показателей и составление плана улучшения качества данных.

14. Значительное время было затрачено на обсуждение проекта резолюции под названием **Глобальная безопасность в вопросах здравоохранения: предупреждение об эпидемиях и ответные меры**. В окончательном тексте, подготовленном редакционной группой, который был принят Исполкомом в качестве резолюции EB107.R13 и в котором рекомендуется соответствующая резолюция для принятия Пятьдесят четвертой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, говорится о поддержке дальнейшего пересмотра Международных медико-санитарных правил и о необходимости укрепления мер готовности и ответных мер. В нем содержится призыв налаживать партнерские отношения в целях создания глобальной системы предупреждения и ответных мер и укрепления потенциала стран в области диагностики и эпиднадзора.

15. Члены Исполкома выразили удовлетворение по поводу быстрого прогресса в деле осуществления резолюции WHA49.1 об **Укреплении сестринского и акушерского дела**. Однако нехватка сестринского и акушерского персонала во всем мире ощущается все более и более остро. Их заработная плата низка, а условия работы трудны, особенно в развивающихся странах. Исполком (резолюция EB107.R2) рекомендует Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, в которой настоятельно рекомендуется привлекать специалистов сестринского и акушерского дела к разработке и осуществлению политики здравоохранения на всех уровнях. Она призывает государства-члены оказывать поддержку приему на работу и сохранению квалифицированных и имеющих надлежащие стимулы работников в этом секторе и укреплять неотъемлемую роль этих специалистов в службах здравоохранения. Она предлагает Генеральному директору оказывать поддержку в анализе причин нехватки квалифицированного персонала и обеспечивать участие экспертов по сестринскому и акушерскому делу в планировании ресурсов здравоохранения.

16. Спустя практически 25 лет после принятия Ассамблеей здравоохранения последней резолюции, посвященной конкретно **шистосомозу**, Исполком рассмотрел доклад по этому вопросу и по гельминтным инфекциям, передаваемым через почву, которые на сегодняшний день остаются самыми распространенными паразитарными болезнями в мире. Лечение, в особенности регулярная химиотерапия детей школьного возраста, весьма эффективна с точки зрения затрат. Исполком принял текст резолюции для принятия Ассамблеей здравоохранения, подготовленный редакционной группой (резолюция EB107.R12), в которой поддерживается данная стратегия лечения, и обеспечения доступа к вводимым в одной дозе препаратам. Она также призывает содействовать налаживанию новых партнерских отношений с различными секторами и поддерживать работу по координации и исследованиям.

17. Первая сессия Межправительственного органа по переговорам (МОП), который провел совещание в октябре 2000 г., постановила, что в его работе должны участвовать только те неправительственные организации, которые состоят в официальных отношениях с ВОЗ, однако выразила заинтересованность в ускорении процедуры установления официальных отношений с неправительственными организациями, заинтересованными в участии в его работе. В своем решении EB107(2) Исполком

отреагировал на это решение, приняв новую процедуру установления официальных отношений с такими неправительственными организациями путем установления с теми из них, которые удовлетворяют изложенным в его решении условиям, временных официальных отношений.

18. В ходе обсуждения доклада Генерального директора по **Укреплению здоровья** члены Исполкома приветствовали тот факт, что ВОЗ снова придает приоритетное значение этому вопросу, признавая, что он является центральным в политике и программах в области здравоохранения. Этот доклад будет дополнен и представлен Пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

19. В число других обсужденных вопросов входило информационное сообщение, касающееся проекта по **Обращению вспять малярии**, подготовки доклада о состоянии здоровья в мире за этот год, посвященного **психическому здоровью**, и хода работы по ликвидации **полиомиелита** с учетом признания фактов, свидетельствующих о том, что во всех странах региона Западной части Тихого океана процесс передачи дикого полиовируса остановлен. Более подробное обсуждение вопроса **ВИЧ/СПИД** было перенесено на Пятьдесят четвертую сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Финансовые вопросы и вопросы управления

20. Исполком отреагировал на предложение Пятьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о том, что он должен предложить стандартную процедуру рассмотрения просьб государств-членов на предмет заключения специальных соглашений о погашении **задолженностей по выплате** обязательных взносов. Предлагаемый механизм включает направление просьб об изменении сроков выплаты с соответствующей информацией в обоснование своей просьбы Комитету по административным, бюджетным и финансовым вопросам, который подготовит соответствующие рекомендации для Ассамблеи здравоохранения. Резолюция по этому вопросу передана Ассамблее здравоохранения на утверждение (резолюция EB107.R3).

21. В порядке завершения обширной работы по пересмотру Положений о финансах и Финансовых правил Исполком утвердил пересмотренные **Финансовые правила** (резолюция EB107.R6)¹, что ознаменовало собой определенную веху в этой работе. Принятые тексты окажут важное воздействие на модернизацию ВОЗ.

22. В трех резолюциях (EB107.R7, EB107.R9 и EB107.R11) Исполком утвердил ряд поправок к **Правилам о персонале**. В них находят отражение рекомендации, сделанные в стратегической рамочной программе управления кадровыми ресурсами, которая строится на директивных принципах, принятых исполнительным руководством организаций системы Организации Объединенных Наций, рекомендациях Комиссии по международной гражданской службе и накопленном опыте. Внесенные изменения касаются, в частности, права на отпуск по болезни и отпуск по уходу за ребенком, предоставляемый матери или отцу (последний случай был утвержден в

¹ См. документ EB107/2001/REC/1, Приложение 2.

предварительном порядке) новых пособий на иждивенцев и увеличения числа официальных выходных с девяти до 10 дней.

23. **Руководящие положения в отношении работы с частным сектором** в интересах здравоохранения были восприняты в качестве элемента, способствующего обеспечению транспарентности и позволяющего избежать потенциальных конфликтов. Однако члены Исполкома сочли, что эти руководящие принципы нуждаются в доработке и просили Организацию продолжить рассмотрение этого вопроса с учетом замечаний, высказанных на совещании, а также дополнительных точек зрения, которые будут выявлены в процессе дальнейших консультаций с членами Исполкома. Они просили Генерального директора представить доклад по этому вопросу Исполнительному комитету на его Сто девятой сессии в январе 2002 года.

Роль Исполнительного комитета

24. Определенная озабоченность была выражена в связи с необходимостью обеспечить большую эффективность работы Исполкома и тенденцией к дублированию функций Ассамблеи здравоохранения. Хотя подробное обсуждение всех вопросов и использование процедур, таких как рабочие или редакционные группы, вне сомнения, является демократическим, само по себе оно, возможно, не является оптимальным вариантом использования рабочего времени и функций Исполнительного комитета. Основная задача Исполкома заключается в том, чтобы обеспечить ориентацию деятельности ВОЗ. Члены Исполкома должны рассмотреть вопрос о его роли и функциях более подробно на следующих сессиях.

= = =