



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 2 предварительной повестки дня

A55/2  
8 апреля 2002 г.

## Доклады Исполнительного комитета о его Сто восьмой и Сто девятой сессиях

1. Исполнительный комитет провел свою Сто восьмую сессию 23 мая 2001 г., а Сто девятую сессию с 14 по 21 января 2002 года. Кроме того, члены Исполкома приняли участие в неформальной встрече (Флоренция, Италия) с 11 по 13 ноября 2001 года. Основные результаты совещаний отражены в нижеследующем отчете.

### СТО ВОСЬМАЯ СЕССИЯ (23 мая 2001 г.)

2. В отношении пункта повестки дня о **рассмотрении порядка работы Исполнительного комитета** на Пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, члены Исполкома подчеркнули необходимость открытости и участия в совещаниях руководящих органов. Они высказали пожелание сократить потенциальное дублирование в дискуссиях Исполкома и Ассамблеи здравоохранения и лучше отражать в Исполкоме дискуссии, имевшие место в региональных комитетах.

3. Члены Исполкома дали положительную оценку схеме мероприятий, изложенной в докладе Генерального директора об **активизации действий в ответ на болезни, связанные с бедностью**, которые опираются на работу Комиссии по макроэкономике и здоровью, а также на усилия по мобилизации ресурсов.

4. Приветствовалась презентация предлагаемого процесса **пересмотра Примерного перечня ВОЗ основных лекарственных средств**.

5. Получили положительную оценку инициативы ВОЗ в отношении **безопасности пищевых продуктов**, включая разработку проекта стратегии, подчеркивающей важность подхода на основе риска. Были высказаны призывы в отношении скорейшего завершения стратегии.

6. Исполком принял резолюцию EB108.R1, утверждающую **поправки к Правилам о персонале**, предусматривающие, в частности, нормы поведения сотрудников и пособия на образование.

## НЕФОРМАЛЬНАЯ ВСТРЕЧА

7. Члены Исполкома собрались во Флоренции, Италия, на неформальную встречу, в ходе которой предоставилась возможность изучить некоторые вопросы, которые будут рассмотрены более углубленным образом на Сто девятой сессии. Была представлена последняя информация в отношении Глобального фонда по борьбе против СПИДа, туберкулеза и малярии, работы ВОЗ с частным сектором, оценки эффективности систем здравоохранения, этики и здравоохранения, биотерроризма и доступа к лекарственным средствам.

## СТО ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ (14-21 января 2002 г.)

8. Основная работа сессии началась после **доклада Генерального директора**. Она осветила основные события, включая Доклад Комиссии по макроэкономике и здоровью, международные обязательства по снижению заболеваемости ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией, а также создание Глобального фонда (см. выше), успехи в направлении увеличения доступа к лекарственным средствам, начало процесса пересмотра оценки эффективности систем здравоохранения и реакцию общественного здравоохранения на преднамеренное использование биологических и химических агентов с целью причинения вреда. К другим важным шагам относятся стратегия в отношении питания детей грудного и раннего возраста, контроль эффективности ВОЗ и улучшение систем администрации и управления. Члены Исполкома, в частности, приветствовали усилия ВОЗ в направлении содействия вопросу **психического здоровья** и призывали продолжать эту работу. С этой целью была принята резолюция (резолюция EB109.R8) об укреплении психического здоровья и продолжении работы, начатой в 2001 году.

## Вопросы стратегии здравоохранения

9. В обсуждении участия ВОЗ в **общественно-частном взаимодействии в целях здоровья** была затронута необходимость в руководящих принципах, кодексах поведения, соблюдении принципа прозрачности и обучении сотрудников. Исполком рекомендовал ВОЗ соответственно продолжать эту работу. В смежной области **контрактных соглашений** в улучшении деятельности систем здравоохранения был принят проект резолюции (резолюция EB109.R10), в котором рекомендуется, чтобы Ассамблея здравоохранения предложила создание базы фактических данных, с тем чтобы оценивать воздействие различных видов контрактных соглашений на эффективность систем здравоохранения и изыскивать пути поддержки государств-членов в вопросе аккредитования, лицензирования и регистрации общественных, частных и неправительственных организаций в секторе здравоохранения.

10. Исполком отметил значительное улучшение в оценке **деятельности систем здравоохранения** и положительно оценил предложения Консультативной группы о том, чтобы ВОЗ представила обобщающий доклад в октябре 2002 г. относительно работы по осуществлению резолюции EB107.R8. Был принят проект резолюции (резолюция EB109.R1), в котором предлагается представить промежуточный доклад

Исполнительному комитету на его Сто одиннадцатой сессии в январе 2003 г., а также опубликовать статистическое приложение в конце нынешнего года. В резолюции также предлагается направить доклады государствам-членам до предполагаемой даты публикации.

11. Имела место оживленная дискуссия в отношении стратегии ВОЗ в области **основных лекарственных средств**, в которой рассматриваются вопросы отбора и доступа к основным лекарственным средствам, а также последствий Соглашения о связанных с торговлей аспектах прав интеллектуальной собственности в отношении доступа к фармацевтическим средствам. Исполком отметил изменения стратегий и просил ВОЗ представить дополнительный доклад Пятьдесят пятой Всемирной ассамблее здравоохранения. Путем консенсуса был принят текст (резолюция EB109.R17) с резолюцией, рекомендованной Ассамблее здравоохранения, которая включает в себя просьбу укрепить Комитет экспертов по использованию основных лекарственных средств, рассмотрение воздействия торговых соглашений на доступ к лекарственным средствам, пропаганду в отношении содействия дифференциации цен на основные лекарственные средства и продолжение работы в отношении баз данных о справочных ценах.

12. Члены Исполкома отметили прогресс в направлении разработки стратегии по **режиму питания, физической активности и здоровью** и, приняв резолюцию (EB109.R2), рекомендовали Ассамблее здравоохранения предложить Генеральному директору завершить эту работу, уделяя основное внимание вопросу поддержки государств-членов в создании соответствующей национальной политики и программ. Указанная стратегия должна укладываться в обновленную стратегию ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

13. Исполком поддержал действия ВОЗ в плане расширения и усиления мер, направленных на решение **проблем здоровья, связанных с бедностью**, в частности участия ВОЗ в Глобальном фонде по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, а также мероприятия, связанные с деятельностью Комиссии по макроэкономике и здоровью. В ходе обсуждения участники определяли эти действия в контексте целей, изложенных в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, и приняли резолюцию (EB109.R3), в которой содержится рекомендация о том, чтобы Ассамблея здравоохранения приняла резолюцию, предлагающую ВОЗ представить доклад в отношении мер, предпринятых в деле оказания содействия достижению этих целей. Кроме того, резолюция поручает ВОЗ разработать конкретные стратегии в отношении **здоровья и развития детей и подростков**, а также в отношении ускорения движения в направлении достижения целей и задач **репродуктивного здоровья**.

14. Впервые Исполком обсудил **безопасность больных**, которая, возможно, является наиболее важным элементом качества медико-санитарной помощи. Был подготовлен и принят проект резолюции, учитывающий замечания, высказанные в ходе дискуссии, и рекомендующий Ассамблее здравоохранения текст, призывающий к разработке норм и принципов отчетности в отношении неблагоприятных явлений в медико-санитарной помощи, содействовать разработке политики, основанной на фактических данных, а

также способов выявления эталонов качества в области безопасности больных (резолюция EB109.R16).

15. Процесс, начавшийся в связи с призывом к оживлению глобальной приверженности надлежащему питанию детей грудного и раннего возраста, с которым выступил Исполком на своей Сто первой сессии в январе 1998 г., скоро будет приносить плоды. В резолюции, принятой Исполкомом на Сто девятой сессии (EB109.R18), содержатся рекомендации в отношении того, чтобы Ассамблея здравоохранения поддержала **глобальную стратегию питания детей грудного и раннего возраста**. В ней также содержится призыв о поддержке в осуществлении стратегии, мониторинга и оценки ее воздействия в отношении процесса подготовки учебных материалов для использования в чрезвычайно трудных обстоятельствах и сотрудничества на всех уровнях.

16. Было признано растущее бремя общественного здравоохранения в связи с тем, что вновь возникает **лихорадка денге и геморрагическая лихорадка денге**. Исполком принял предложенный проект резолюции (резолюция EB109.R4), в которой рекомендует Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, призывающую к проявлению большей приверженности делу профилактики и борьбы с болезнью, строительству и укреплению технического и системного потенциала, межсекторальному партнерству и новым приемам и стратегиям, а также к сотрудничеству в этой области. Резолюция также призывает ВОЗ разработать глобальную стратегию профилактики лихорадки денге и борьбы с болезнью, а также продолжать добиваться укрепления поддержки и изыскивать ресурсы на исследования и разработки этих новых инструментов и стратегий.

17. Недавние события вынудили министерства здравоохранения в некоторых странах усилить состояние готовности и разработать планы чрезвычайных мероприятий по защите против злонамеренного применения биологических и химических средств. Члены Исполкома приветствовали пересмотр публикаций ВОЗ о мерах общественного здравоохранения в отношении **биологического и химического оружия**. Члены Исполкома приняли резолюцию EB109.R5, которая в своем расширенном виде включала радиоактивные материалы и которая рекомендовала резолюцию Ассамблее здравоохранения, поручающую Генеральному директору продолжать укрепление надзора и разработку ориентиров и технической информации широкомасштабным образом, а также поддерживать национальные системы здравоохранения, в частности в отношении готовности к чрезвычайным обстоятельствам и планов реагирования.

18. Возможность эпидемий **оспы** вследствие преднамеренного использования Variola virus обострила дискуссии в отношении разрушения запасов вируса. В то же время Консультативный комитет ВОЗ в отношении изучения вируса натуральной оспы постановил, что программа изучения вируса не будет завершена к концу 2002 г., как было установлено Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA52.10, касающейся разрушения запасов вируса натуральной оспы. Члены Исполкома поддержали рекомендации Генерального директора, включающие скорейшее завершение исследовательской программы, постоянное наблюдение за научными исследованиями со стороны Консультативного комитета и регулярную инспекцию биологической

безопасности с представлением доклада в отношении хода работы руководящим органам через два-три года.

19. Государства-члены все больше обращаются за поддержкой к международному сообществу в деле усиления потенциала их систем здравоохранения для решения проблем эпидемии ВИЧ. Этой работе был придан дополнительный толчок вследствие принятия Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом. Исполком принял резолюцию, касающуюся действий ВОЗ по выполнению решений специальной сессии Генеральной Ассамблеи по ВИЧ/СПИДу (резолюция EВ109.R6), которая рекомендует Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, включающую в себя поручение Генеральному директору продолжать обеспечивать техническое руководство, ориентирование и поддержку, продолжать широкие консультации в отношении глобальной стратегии сектора здравоохранения, а также содействовать научным исследованиям в области средств профилактики и лечения.

20. К другим темам относились вопросы **здоровья детей и подростков**, а также проект глобальной стратегии в области **безопасности пищевых продуктов**, которые были поддержаны Исполкомом. Доклад о **насилии и здоровье** затронул чувствительную точку, и члены Исполкома поддержали предложенные ВОЗ задачи.

#### **Программные и бюджетные вопросы**

21. Члены Исполкома приняли к сведению доклад о **Совещании заинтересованных сторон, 2001 г.** и выразили просьбу о том, чтобы место подобных совещаний в процессе управления ВОЗ и постоянная необходимость в консультациях принимались во внимание.

22. В ходе обсуждения **приоритетов на двухгодичный период 2004-2005 гг.** некоторые члены Исполкома коснулись вопросов доступа к лекарственным средствам и охраны здоровья детей в качестве дополнительных возможных областей, которые можно было бы предусмотреть в двухгодичном периоде 2004-2005 годов.

23. Подготовлено к осуществлению переходное мероприятие, касающееся Системы финансового стимулирования. Для того чтобы быстро завершить переход, члены Исполкома приняли резолюцию (EВ109.R19), рекомендующую Ассамблее здравоохранения резолюцию, в которой разрешается перевод процентов по средствам регулярного бюджета за период, заканчивающийся 31 декабря 2001 г. (**прочие поступления**), государствам-членам в течение финансового периода 2002-2003 годов.

#### **Финансовые вопросы**

24. Принимая к сведению доклад о **состоянии поступления членских взносов** от государств-членов, Исполком сообщил о том, что будут подготовлены резолюции для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения в отношении стран, имеющих задолженность. Кроме того, Исполком принял решение рекомендовать Ассамблее

здравоохранения сохранить **обязательные взносы на 2003 г.** на уровне, определенном в резолюции WHA54.17.

25. Получили поддержку предложения, касающиеся **фонда оборотных средств и других долгосрочных фондов.** В частности, Исполком выразил согласие в отношении финансирования Фонда информационной технологии из регулярного бюджета и утвердил решение создать фонд для обеспечения безопасности сотрудников ВОЗ. Исполком также принял две резолюции, рекомендуемые Ассамблее здравоохранения резолюции в отношении Фонда недвижимого имущества (EB109.R20), разрешив, среди прочего, строительство нового здания в штаб-квартире, а также в отношении Возобновляемого фонда реализации (EB109.R21), в который будут перечисляться все поступления от продажи публикаций ВОЗ и откуда будут вычитаться связанные с этим производственные расходы.

### **Кадровые ресурсы**

26. Д-р Hussain A. Gezairy вновь назначен **Региональным директором Региона Восточного Средиземноморья** на пятилетний период начиная с 1 октября 2002 года.

27. Исполком принял к сведению мероприятия, проводимые в плане **реформы управления кадровыми ресурсами** в ВОЗ, включая предлагаемые новые контрактные соглашения. Исполком в резолюции EB109.R14, утвердил поправки, представленные Генеральным директором, по осуществлению новых контрактных соглашений, а в резолюции EB109.R15 рекомендовал Ассамблее здравоохранения утвердить проект резолюции, вносящий поправки в Положения о персонале, для обеспечения соответствия между Положениями и Правилами о персонале, а также для того, чтобы указать на условия, касающиеся права Региональных директоров на повторное назначение.

### **Другие вопросы управления**

28. Резолюция WHA54.22 содержит указания в отношении того, каким образом осуществлять **пересмотр методов работы Исполнительного комитета.** Во исполнение резолюции Исполком созвал Специальную межправительственную группу открытого состава по рассмотрению методов работы Исполнительного комитета и утвердил круг ее ведения (решение (EB109(2))). Рабочая группа представит доклад на будущих сессиях Исполкома.

29. Решение в отношении **времени проведения сессии** Исполкома было отложено для дальнейшего обсуждения на Сто десятой сессии (20-21 мая 2002 г. - решение EB109(11)). Исполком принял резолюцию, предлагающую Ассамблее здравоохранения привести порядок **возмещения путевых расходов** членов Исполкома в соответствие с порядком, установленным для сотрудников ВОЗ (резолюция EB109.R7).

30. **Столетие основания Панамериканской организации здравоохранения** отмечается в декабре нынешнего года, и члены Исполкома приняли резолюцию, рекомендуемую Ассамблее здравоохранения поздравить Панамериканскую

организацию с ее достижениями и призвать ее государства-члены удвоить свои усилия для достижения справедливости в вопросах здравоохранения (резолюция EB109.R9).

31. Работа комитетов Исполкома получила положительную оценку, и их различные доклады были приняты к сведению. Было выражено одобрение в отношении мероприятий, проводимых по итогам изучения управления и администрации Объединенной инспекционной группой. Решение EB109(9) отражает взгляды Постоянного комитета по неправительственным организациям.

32. В заключение Исполком отметил несколько вопросов, включая доклады комитетов экспертов и групп изучения, Глобального альянса по вакцинам и иммунизации и ликвидации полиомиелита.

33. В сессии Исполкома приняли участие 48 государств-членов наряду с теми, кто имеет право назначить члена Исполкома.

= = =