



Доклад Исполнительного комитета о его Сто восемнадцатой, Сто девятнадцатой и Сто двадцатой сессиях

1. Исполнительный комитет провел свою Сто восемнадцатую сессию 29-31 мая 2006 г., Сто девятнадцатую сессию - 6-8 ноября 2006 г. и Сто двадцатую сессию - 22-29 января 2007 года. Доклад с изложением основных итогов приводится ниже.

СТО ВОСЕМНАДЦАТАЯ СЕССИЯ (29-31 МАЯ 2006 г.)

2. В связи с трагической кончиной д-ра Ли и созывом специальной сессии Исполнительного комитета в ходе Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Исполком рассмотрел способы **ускорения процедуры избрания следующего Генерального директора** Организации и принял резолюцию EB118.R2, в которой были приняты некоторые процедурные меры, включая созыв первой специальной сессии Ассамблеи здравоохранения и возможность обеспечения ротации должности Генерального директора между регионами.

3. Члены Исполкома положительно оценили доклад о **борьбе с лейшманиозом** и приняли резолюцию EB118.R3, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию.

4. Обсуждение проблемы **талассемии и других гемоглобинопатий** позволило обменяться опытом и отразило технический характер работы Организации. Исполком принял резолюцию EB118.R1, в которой Ассамблее здравоохранения также рекомендуется принять соответствующую резолюцию.

5. Члены Исполкома подчеркнули важность **систем медико-санитарной информации в поддержку достижения Целей тысячелетия в области развития** и приняли резолюцию EB118.R4, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию.

6. После обстоятельного обсуждения Исполком принял резолюцию EB118.R5, утверждающую **поправки к Правилам о персонале**, при условии одобрения Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций основных положений, рекомендованных Комиссией по международной гражданской службе (см. пункт 29, ниже).

7. После продолжительного обсуждения Исполком решил отложить дальнейшее рассмотрение **хода осуществления стратегии ВОЗ в области лекарственных средств в части их рационального использования** до своей сессии в январе 2007 г. (см. пункт 20, ниже). Члены Исполкома приняли аналогичное решение и, в связи с рассмотрением сложного вопроса **основных технологий здравоохранения** и представленного по этому вопросу проекта резолюции, предложили пересмотреть и расширить доклад в целях его последующего рассмотрения (см. пункт 21, ниже).

8. Исполком одобрил содержание доклада о стратегическом распределении ресурсов и принял к сведению другие доклады по следующим вопросам: **снижение содержания мышьяка в целях обеспечения безопасности подземных вод, стандартная терминология в области электронного здравоохранения, ход осуществления резолюции WHA58.23 об инвалидности, включая предупреждение, ведение и реабилитацию, и комитеты экспертов и исследовательские группы.**

СТО ДЕВЯТНАДЦАТАЯ СЕССИЯ (6-8 НОЯБРЯ 2006 г.)

9. Исполком был созван исключительно в целях рассмотрения вопроса о **выдвижении кандидатуры на должность Генерального директора Всемирной организации здравоохранения**. В ходе проведения открытой сессии, в соответствии с Правилom 7 Правил процедуры Исполнительного комитета, члены сначала определили краткий список из пяти кандидатов, и затем, после серии собеседований и проведения тайного голосования, Исполком объявил о выдвижении кандидатуры д-ра Маргарет Чен. Исполком принял резолюцию EB119.R1 о выдвижении кандидатуры для рассмотрения на первой специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и резолюцию EB119.R2, рекомендующую соответствующие условия назначения, содержащиеся в резолюции, рекомендованной Ассамблее здравоохранения.

10. Он также принял резолюцию EB119.R3, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять резолюцию в ознаменование **вклада в работу ВОЗ покойного д-ра Ли** и резолюцию EB119.R4 с выражением **признательности исполняющему обязанности Генерального директора**.

СТО ДВАДЦАТАЯ СЕССИЯ (22-29 ЯНВАРЯ 2007 г.)

11. После обзора работы, выполненной в ходе предшествующих восьми месяцев бывшим исполняющим обязанности Генерального директора, **Генеральный директор** изложила свои приоритеты на будущее. Она определила укрепление здоровья и безопасность в области здравоохранения в качестве основополагающих потребностей в сфере здравоохранения, укрепление систем здравоохранения и использование более надежных фактических данных, необходимых для разработки стратегий и измерения стратегических результатов, в качестве стратегических потребностей и упор в работе на партнеров по осуществлению и повышение эффективности работы Организации в качестве оперативных потребностей. Актуальность и эффективность работы ВОЗ будет измеряться посредством ее воздействия на людей, в частности женщин и населения Африки. Исполком, в общем и

целом, поддержал шесть приоритетов, определенных Генеральным директором, обратив особое внимание на комплексный подход к первичной медико-санитарной помощи и акцент в работе на проведение реформ.

Технические вопросы и вопросы здравоохранения

12. Члены подтвердили необходимость устойчивой поддержки работы по **ликвидации полиомиелита** и отметили решимость Секретариата в укреплении межрегионального сотрудничества, продемонстрированного региональными директорами. Исполком принял резолюцию EB120.R1, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию, призывающую, в частности, активизировать работу по ликвидации и воспрепятствованию занесения и международного распространения штаммов дикого полиовируса.

13. После обсуждения в течение нескольких заседаний проблемы **малярии, включая предложение об учреждении Всемирного дня борьбы с малярией**, Исполком принял резолюцию EB120.R16, в которой содержится резолюция с альтернативными текстами одного из пунктов постановляющей части, который не удалось согласовать; эта резолюция представляется на рассмотрение Ассамблее здравоохранения.

14. Члены выразили большую озабоченность по поводу "наложения" туберкулеза и ВИЧ/СПИДа и распространения устойчивых к лекарственным средствам штаммов *Mycobacterium tuberculosis*. Исполком принял резолюцию EB120.R3 о **ходе работы и долгосрочном планировании борьбы с туберкулезом**, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию, в частности, призывающую государства-члены объявить, в соответствующих случаях, туберкулез в качестве чрезвычайной проблемы и предлагающую Генеральному директору в срочном порядке укрепить оказание поддержки странам, затронутым туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью.

15. Многие члены сообщили о ходе работы по обеспечению готовности к пандемическому гриппу, вызванному штаммом H5N1, и осуществлению Международных медико-санитарных правил (2005 г.). В этой связи была высказана озабоченность по поводу лекарственных средств, вакцин, ненадлежащего использования вирусных материалов и даже "усталости", проявляемой некоторыми правительствами в вопросах обеспечения готовности. Исполком принял резолюцию EB120.R7 о **птичьем и пандемическом гриппе**, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию и обращается особое внимание на оптимальную практику обмена вирусами гриппа и данными о последовательностях.

16. После продолжительного обсуждения Исполком принял резолюцию EB120.R17 об **осуществлении глобальной стратегии профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними**. В резолюции, которую рекомендуется принять Ассамблее здравоохранения, содержится просьба к Генеральному директору разработать план действий с указанием приоритетов, мероприятий, сроков и показателей результативности работы.

17. Несколько государств-членов предложили проект резолюции по вопросу **гигиены полости рта**. После обсуждений Исполком принял пересмотренный вариант (резолюция EB120.R5), в котором Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию, в частности, призывающую государства-члены включить компонент гигиены полости рта в политику комплексной профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними и предлагающую Генеральному директору повышать информированность о задачах по улучшению гигиены полости рта на глобальном уровне и укреплять техническое руководство ВОЗ в этой области.

18. После обсуждения вопроса о **системах здравоохранения**, включая необходимость активизации первичной медико-санитарной помощи, Исполком принял резолюцию EB120.R4 о **системах неотложной медицинской помощи** в составе систем здравоохранения. Резолюция, которую рекомендуется принять Ассамблее здравоохранения, содержит призыв к государствам-членам и предложение к Генеральному директору принять конкретные и практические меры по проведению дополнительной работы в целях укрепления травматологической и неотложной помощи.

19. В резолюции EB120.R6 Исполком рекомендовал Ассамблее здравоохранения с удовлетворением принять к сведению **проект стратегии о включении гендерного анализа и действий в работу ВОЗ**. Генеральный директор указала, что приоритетные действия по вопросам гендера, положению женщин и здоровью будут представлены Ассамблее здравоохранения.

20. В рамках пункта повестки дня о **прогрессе в рациональном использовании лекарственных средств, включая лучшие лекарственные средства для детей**, члены Исполкома рассмотрели два отдельных проекта резолюций. Исполком принял резолюцию EB120.R12 о рациональном использовании лекарственных средств, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию и в которую включены такие аспекты, как основные лекарственные средства и резистентность к противомикробным препаратам. Он также принял резолюцию EB120.R13 о лучших лекарственных средствах для детей, в которой Ассамблее здравоохранения также рекомендуется принять соответствующую резолюцию, в частности, предлагающую Генеральному директору содействовать разработке стандартов на клинические испытания лекарственных средств для детей и на качество и безопасность составов лекарственных средств для детей.

21. Исполком рассмотрел целый ряд **проектов резолюций, перенесенных с Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и с его собственной Сто восемнадцатой сессии**. После продолжительного обсуждения он принял резолюцию EB120.R21, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию, в частности, предлагающую Генеральному директору предоставлять рекомендации, средства и другую техническую поддержку в целях разработки, проведения оценки потребности и осуществления политики в области **технологий здравоохранения**. Что касается **ликвидации оспы: уничтожения запасов вируса натуральной оспы**, то Исполком принял резолюцию EB120.R8, в которой Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть соответствующий проект

резолюции, содержащий текст с указанием сроков и дат, по которым члены не смогли прийти к единому мнению. Он также принял резолюцию EВ120.R14 об **укреплении здоровья в глобализованном мире**, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять соответствующую резолюцию, в частности, призывающую государства-члены вкладывать больше средств в эту область работы, в том числе в разработку обоснованной политики; в тексте также подчеркивается важность многосекторального подхода. В резолюции EВ120.R15 о **роли и обязанностях ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения**, которая рекомендует Ассамблее здравоохранения принять соответствующую резолюцию, определяется всесторонний перечень приоритетных действий для государств-членов, Генерального директора, научных кругов, занимающихся исследованиями в сфере здравоохранения, и всех других заинтересованных сторон.

22. Исполком рассмотрел доклад о ходе работы **Межправительственной рабочей группы по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности**. До второй сессии Рабочей группы в ноябре 2007 г. будут проведены широкие консультации и общественные слушания с использованием системы Интернет.

23. Исполком принял к сведению доклад о **стандартизованной терминологии в области электронного здравоохранения** и факт участия ВОЗ в работе Совета по согласованию новой Международной организации по разработке стандартов на терминологию в области здравоохранения. Он также принял к сведению доклад о **листе коки** в контексте **вклада народной медицины в общественное здравоохранение**, отложив дальнейшее обсуждение до тех пор, пока не будут получены результаты запланированных исследований по этому вопросу, и доклад **Комиссии по социальным детерминантам здоровья**. Исполком принял к сведению предложенный проект резолюции о **плане действий по укреплению здоровья работающих** при том понимании, что до представления пересмотренного варианта этого документа и соответствующего проекта резолюции на нынешней сессии Ассамблеи здравоохранения Секретариат проконсультируется с государствами-членами.

Вопросы для информации

24. Исполком принял к сведению доклад о **комитетах экспертов и исследовательских группах**. Он также принял к сведению **доклады, предусмотренные ранее принятыми резолюциями**, которые касаются хода работы в следующих областях: **укрепление активной и здоровой старости, проблемы общественного здравоохранения, вызванные вредным потреблением алкоголя, обеспечение готовности к чрезвычайным обстоятельствам и ответные меры, осуществление ВОЗ рекомендаций Глобальной целевой группы по улучшению координации борьбы со СПИДом среди многосторонних учреждений и международных доноров, Доклад о насилии и здравоохранении в мире: осуществление рекомендаций, Сеть по показателям здравоохранения, профилактика рака и борьба с ним: рак шейки матки, и снижение смертности от кори**.

Программные и бюджетные вопросы

25. Члены Исполкома, в общем и целом, поддержали подход, предусмотренный в **проекте среднесрочного стратегического плана на 2008-2013 годы**. Их замечания и поднятые ими вопросы по конкретным стратегическим целям будут приняты во внимание в ходе пересмотра документа, подлежащего представлению Ассамблее здравоохранения. Исполком также рассмотрел **Проект программного бюджета на 2008-2009 гг.**, по которому Генеральный директор проведет дополнительные консультации с государствами-членами до представления этого документа на рассмотрение Генеральной Ассамблеи и в который будут включены предложения по реализации **генерального плана капитальных затрат**.

Финансовые вопросы

26. Исполком принял резолюцию EB120.R18 о **шкале обязательных взносов на 2008-2009 гг.**, рекомендующей Ассамблее здравоохранения принять соответствующую резолюцию, в которой отмечается, что эта шкала разработана на основе самой последней шкалы, принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в декабре 2006 года. Он также принял к сведению доклад о **состоянии поступления обязательных взносов**.

27. В резолюции EB120.R9 Исполком утвердил **поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам** и рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, одобряющую введение в практику Международных стандартов учета в государственном секторе.

Кадровые вопросы и вопросы управления

28. Исполком принял резолюцию EB120.R2, на основании которой д-р Hussein A. Gezairi был вновь назначен **Региональным директором по Региону Восточного Средиземноморья**.

29. В резолюции EB120.R10 Исполком утвердил **поправки к Правилам о персонале** в отношении вознаграждения персонала, субсидий на образование, различных видов отпуска и других вопросов. Он также принял резолюцию EB120.R11, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять проект резолюции, касающийся оклада Генерального директора, заместителей Генерального директора, региональных директоров и помощника Генерального директора. На основании решения EB120(1) он подтвердил поправки к Правилам о персонале, утвержденные Исполкомом на его Сто восемнадцатой сессии с учетом подтверждения Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций общих положений Комиссии по международной по гражданской службе см. пункт 6, выше). Он также принял к сведению **ежегодный доклад о кадровых ресурсах и доклад Комиссии по международной гражданской службе**.

30. Исполком принял резолюцию EB120.R19 о **Генеральном директоре и заместителе Генерального директора: рассмотрение вопросов, поднятых на специальной и Сто восемнадцатой сессиях Исполнительного комитета**, в которой он сделал некоторые

уточнения в отношении порядка оценки Исполкомом кандидатур на должность Генерального директора и размещения информации о кандидатах на веб-сайте ВОЗ. Исполком просил представить доклады на его следующей сессии о географической ротации должности Генерального директора и требованиях в отношении назначения заместителя Генерального директора.

31. Члены подтвердили необходимость **реформы системы Организации Объединенных Наций** и приняли к сведению соответствующие доклады. Прогресс, достигнутый в ходе реализации экспериментальных проектов, и извлеченные уроки будут регулярно доводиться до сведения членов Исполкома.

32. Рассмотрев доклад своего Постоянного комитета по неправительственным организациям, Исполком принял резолюцию EB120.R20 о статусе **официальных отношений с ВОЗ 10 неправительственных организаций** и после рассмотрения третьей части всех таких организаций, состоящих в официальных отношениях, принял целый ряд мер, изложенных в решении EB120(2). Он также постановил, на основании решения EB120(3), принять меры по облегчению участия неправительственных организаций в работе Межправительственной рабочей группы по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности.

33. В решении EB120(10) члены приняли исправленную **предварительную повестку дня Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения** и постановили, на основании решения EB120(11), что **Сто двадцать первая сессия Исполнительного комитета** состоится 24-26 мая 2007 г. в штаб-квартире ВОЗ в Женеве.

= = =