



Доклад Исполнительного комитета о его Сто двадцать седьмой и Сто двадцать восьмой сессиях

1. Исполнительный комитет провел свою Сто двадцать седьмую сессию 22 мая 2010 г. и свою Сто двадцать восьмую сессию 17-24 января 2011 года. В настоящем докладе обобщены их основные итоги.

СТО ДВАДЦАТЬ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ (22 МАЯ 2010 г.)

2. Члены Исполкома рассмотрели проекты резолюции “Холера: механизм борьбы и профилактики” и “Предупреждение детского травматизма”, однако в обоих случаях постановили отложить дальнейшее обсуждение на Сто двадцать восьмую сессию (см. соответственно пункты 11 и 20 ниже).

3. Исполком принял к сведению доклады “Конго-Крымская геморрагическая лихорадка, хантавирусные инфекции и геморрагическая лихорадка Алхурма как угрозы новых инфекционных заболеваний” и “Стратегии безопасного снабжения питьевой водой для потребления человеком”.

4. Исполком принял к сведению доклад о совещаниях двух комитетов экспертов.

СТО ДВАДЦАТЬ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ (17-24 ЯНВАРЯ 2011 г.)

5. В своем докладе Исполкому Генеральный директор выделила нынешние глобальные проблемы в области здравоохранения и проиллюстрировала области, в которых ВОЗ проявляет поразительную эффективность. Она предупредила о затруднениях, с которыми сталкивается Организация, из-за ее перегрузки в работе, нехватки ресурсов и текущего экономического кризиса. При обсуждении будущего финансирования ВОЗ (см. пункт 21) членам Исполкома необходимо будет внимательно рассмотреть назначение и уникальный вклад ВОЗ. Существует необходимость в реформе, Исполком принял ее доклад к сведению.

Технические вопросы и вопросы здравоохранения

6. В ходе обсуждения **обеспечения готовности к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам** Исполком однозначно поддержал прогресс, достигнутый на сегодняшний день Рабочей группой открытого состава государств-членов по обеспечению готовности к пандемическому гриппу, и совещание этой группы, намеченное на апрель 2011 г., в целях завершения переговоров по Механизму обеспечения готовности к пандемическому гриппу и Стандартному соглашению о передаче материалов. Для обеспечения успеха этого совещания будет проведена тщательная подготовка, включающая широкие межсессионные консультации.

7. После представления обновленной информации о функционировании **Международных медико-санитарных правил (2005 г.)** в связи с пандемией (H1N1)-2009, в которой подчеркивалась важность Правил, члены высказали обеспокоенность по поводу темпов укрепления основного потенциала некоторыми государствами-участниками. Исполком принял к сведению доклад об осуществлении Правил и доклад Комитета по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в связи с пандемией (H1N1)-2009.

8. Рассматривая вопрос о создании **консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация** в связи с общественным здравоохранением, инновациями и интеллектуальной собственностью, члены Исполкома выразили обеспокоенность по поводу конфликта интересов и рассмотрели вопрос о руководящих принципах по их предупреждению. Учитывая вопросы, поднятые в ходе этих обсуждений, Исполком утвердил список экспертов, предложенных в состав рабочей группы.

9. Пять государств-членов совместно представили проект резолюции о роли ВОЗ в деятельности по итогам пленарного заседания высокого уровня Шестидесятой пятой сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, посвященного **Целям тысячелетия в области развития**. Члены Исполкома высказали обеспокоенность по поводу медленного прогресса в направлении достижения связанных со здоровьем Целей, однако приветствовали шаги по изменению такого положения дел, в частности созданию под эгидой ВОЗ Комиссии по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей. Исполком принял резолюцию EB128.R1.

10. В резолюции EB128.R6 Исполком рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, призывающую наращивать усилия и поддержку, направленные на **ликвидацию дракункулеза**.

11. Исполком обсудил механизм борьбы и профилактики **холеры**, дальнейшее рассмотрение которых было перенесено со Сто двадцать седьмой сессии. Первоначально представленный проект резолюции был пересмотрен в свете последующих консультаций и замечаний и подвергся дополнительным изменениям со стороны членов Исполкома, после чего был принят в виде резолюции EB128.R7. Резолюция, рекомендованная для принятия

Ассамблеей здравоохранения, предлагает Генеральному директору активизировать работу Глобальной целевой группы по борьбе с холерой и укрепить деятельность ВОЗ в этой области.

12. Исполком рассмотрел два доклада и пять проектов резолюций, представленных несколькими государствами-членами по различным аспектам **укрепления систем здравоохранения**: структуры устойчивого финансирования и всеобщий охват; кадровые ресурсы здравоохранения; национальный потенциал управления в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий и устойчивость систем здравоохранения; сестринское и акушерское дело; и национальный политический диалог с целью формулирования более действенной политики, стратегий и планов в области здравоохранения. Исполком принял их в виде, соответственно, резолюций EB128.R8-R12.

13. По смежной тематике Исполком принял к сведению доклад о **концепции и стратегии глобальной иммунизации**. Члены отметили важность укрепления систем здравоохранения в целях стимулирования планов иммунизации и связи между усилиями по ликвидации полиомиелита и такими более широкими целями в области иммунизации, как ускоренная ликвидация кори.

14. Исполком провел широкие обсуждения профилактики и борьбы с **малярией** в связи с сохранением результатов, достигнутых на сегодняшний день, и сокращением передачи. Он принял резолюцию EB128.R13, рекомендующую Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, которая, в частности, призывает обеспечивать адекватное и предсказуемое финансирование борьбы против малярии и предлагает Генеральному директору, в числе других мер поддержки, способствовать передаче технологии изготовителям препаратов для комбинированной терапии на основе артемизинина.

15. Рассмотрев **проект стратегии ВОЗ по ВИЧ/СПИДу на 2011-2015 гг.**, Исполком постановил, что этот проект резолюции следует пересмотреть в свете замечаний членов и что пути ее улучшения станут предметом постоянного диалога с членами Исполкома.

16. Члены Исполкома выразили сожаление по поводу того, что совещание рабочей группы по **некондиционной/поддельной/ложно маркированной/ фальсифицированной/ контрафактной медицинской продукции** было отложено и призвали оперативно созвать ее первое совещание. Исполком был проинформирован о том, что это совещание состоится 28 февраля – 2 марта 2011 года. Исполком принял доклад к сведению.

17. Исполком принял далее к сведению доклады о **ликвидации оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы** и о **лепре**. Он также принял к сведению доклад о **Десятилетии действия Организации Объединенных Наций по обеспечению безопасности дорожного движения** и поддержал план действий.

18. Несмотря на широкую дискуссию, включавшую неофициальные консультации, по проекту резолюции, совместно предложенному четырнадцатью государствами-членами, о **профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними**, Исполком не смог прийти к консенсусу относительно роли ВОЗ в подготовке, проведении и последующих

мероприятиях по итогам заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (в сентябре 2011 г.). Одной из причин неспособности достичь соглашения явилось позднее представление проекта резолюции; Председатель призвал членов избегать в будущем подобной практики. Исполком постановил, что представит Ассамблее здравоохранения доклад о ходе своей дискуссии и что на ее рассмотрение будет передан пересмотренный вариант проекта резолюции, содержащий поступившие поправки государств-членов. Исполком принял к сведению доклад Секретариата.

19. Исполком заявил о поддержке осуществления представленного плана в области **питания детей грудного и раннего возраста**. Для отражения замечаний, высказанных в ходе дискуссии, в название и сферу действия плана будет добавлено упоминание материнского питания. Секретариат предложил направлять дальнейшие соображения и руководящие указания через специальный веб-сайт. Исполком принял доклад к сведению.

20. Исполком обсудил **предупреждение детского травматизма**, дальнейшее рассмотрение которого было перенесено со Сто двадцать седьмой сессии. Члены рассмотрели и внесли дополнительные поправки в пересмотренный проект резолюции, после чего приняли резолюцию EB128.R15, рекомендовав Ассамблее здравоохранения принять резолюцию. Действия, предложенные в ней Генеральному директору, включали расширение базы фактических данных для осуществления мероприятий и совершенствование сбора и анализа данных.

Будущее финансирования ВОЗ

21. Генеральный директор обобщила соображения, высказанные в ходе консультаций и дискуссий на протяжении предыдущего года, отметив, что они приобрели более широкую направленность, охватив помимо чисто финансовой тематики руководящую роль ВОЗ в управлении глобальным здравоохранением. В ходе широкой дискуссии члены Исполкома подтвердили свою веру в лидерство ВОЗ и приветствовали процесс реформ, предложенный Генеральным директором, в том числе план усиления центральной роли ВОЗ в управлении глобальным здравоохранением, определение уникальной роли и функций Организации и управленческие реформы. Исполком принял доклад к сведению.

Программные и бюджетные вопросы

22. Исполком принял к сведению доклад об **оценке исполнения Программного бюджета на 2008-2009 гг.**, включая замечания по ней Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам.

23. Исполком также принял к сведению доклад, содержащий обновленные данные об **исполнении Программного бюджета на 2010-2011 гг.**, хотя члены выразили обеспокоенность по поводу финансового положения и дисбаланса между стратегическими целями и основными бюро ВОЗ.

24. Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам рассмотрел **Среднесрочный стратегический план на 2008-2013 гг. и Проект программного**

бюджета на 2012-2013 гг. и приветствовал готовность Секретариата учитывать финансовую ситуацию в процессе пересмотра Проекта программного бюджета. Обсуждение бюджетных вопросов следует увязать с дискуссией о будущем финансирования. Генеральный директор заверила Исполком в том, что представит Ассамблее здравоохранения реалистичное бюджетное предложение, в котором будут тесно увязаны политика и финансирование и отражена обеспокоенность членов. Исполком принял доклад к сведению.

Финансовые вопросы

25. В соответствии с рекомендацией Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполком принял резолюцию EB128.R2, в которой Ассамблее здравоохранения было рекомендовано утвердить **шкалу обязательных взносов на 2012-2013 годы.**

26. Исполком последовал рекомендации Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам и принял резолюцию EB128.R3 о **поправках к Положениям о финансах и Финансовым правилам**, которые касались сроков полномочий Внешнего ревизора и составления и периодичности ревизованных финансовых отчетов.

Вопросы управления

27. После представления несколькими государствами-членами проекта резолюции и проекта решения о **выборах Генерального директора Всемирной организации здравоохранения** Исполком создал редакционную группу. После многочасового обсуждения, проходившего в духе сотрудничества, был согласован текст проекта резолюции. После дополнительного рассмотрения этого текста Исполком принял резолюцию EB128.R14, в которой постановил учредить ограниченную во времени и ориентированную на результаты рабочую группу по процессу и методам выборов, чей промежуточный доклад о ходе работы будет представлен текущей Ассамблее здравоохранения.

28. Рассмотрев доклад Постоянного комитета по неправительственным организациям, Исполком принял резолюцию EB128.R16 об **отношениях с неправительственными организациями**, допустив три таких организации к установлению официальных отношений: Lifting The Burden; Глобальную инициативу по психиатрии Стихтинга – Международный фонд для укрепления гуманитарной, этической и эффективной помощи в области психического здоровья во всем мире (известную также, как Глобальная инициатива по психиатрии); и Кокрановское сотрудничество. Официальные отношения были прекращены с восьмью неправительственными организациями. После рассмотрения трети всех неправительственных организаций, имеющих официальные отношения с ВОЗ, Исполком принял ряд мер, изложенных в решении EB128(1).

29. По докладам его комитетов или групп по отбору кандидатов о **фондах и наградах** Исполком постановил присудить пять премий. В решении EB128(7) Исполком утвердил **поправки к Статуту Мемориальной премии д-ра ЛИ Чон-вука в области общественного здравоохранения.**

30. В решении EB128(8) Исполком утвердил с поправками **предварительную повестку дня Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения**, а в решении EB128(9) назначил своих **представителей**. В решении EB128(10) Исполком дал согласие на проведение **Сто двадцать девятой сессии Исполнительного комитета** 25 мая 2011 года в Женеве.

Кадровые вопросы

31. Исполком принял к сведению **ежегодный доклад о кадровых ресурсах**, включая информацию о структуре укомплектования кадрами, а также доклад **Комиссии по международной гражданской службе**.

32. В резолюции EB128.R4 Исполком утвердил **поправки к Правилам о персонале** о вознаграждении сотрудников категории специалистов и более высоких категорий, нескольких условиях службы и кадровой практике. Он также предложил Генеральному директору представить Исполкому на его Сто двадцать девятой сессии поправки к Правилу о персонале, которые касаются непрерывных назначений. В резолюции EB128.R5 Исполком рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять к сведению его рекомендации относительно окладов как **сотрудников на неклассифицированных должностях, так и Генерального директора** и установить эти оклады с 1 января 2011 года.

33. Исполком принял к сведению **заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ**.

Вопросы для информации

34. Исполком принял к сведению доклады о совещаниях двух **комитетов экспертов и консультативных органов** (а именно, Консультативного комитета по научным исследованиям в области здравоохранения). Он также принял к сведению доклады, запрошенные предыдущими резолюциями, которые охватывают ход **работы** по осуществлению резолюций в следующих областях: **Генеральный план капитальных затрат; охрана и безопасность персонала и служебных помещений; ликвидация полиомиелита; предупреждение пандемий и ежегодных эпидемий гриппа и борьба с ними; борьба с онхоцеркозом посредством распространения ивермектина; изменение климата и здоровье; улучшение здоровья посредством экологически обоснованного удаления вышедших из употребления пестицидов и других вышедших из употребления химических веществ; улучшение здоровья посредством безопасного и экологически обоснованного удаления отходов; работа в направлении всеобщего охвата мероприятиями в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей; нанесение увечий женским гениталиям; стратегия по включению гендерного анализа и действий в работу ВОЗ; прогресс в рациональном использовании лекарственных средств; и выполнение ВОЗ рекомендаций Глобальной целевой группы по совершенствованию координации в области СПИДа между многосторонними учреждениями и международными донорами.**

Резолюции

35. На своей Сто двадцать седьмой сессии Исполком не принял никаких резолюций. На своей Сто двадцать восьмой сессии Исполком принял в общей сложности **16 резолюций**. Последствия для программного бюджета Организации осуществления резолюций в соответствии с оценкой, содержащейся в “Докладах о финансовых и административных последствиях для Секретариата резолюций, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом или Ассамблей здравоохранения”, составили **сумму в 43 млн. долл. США на двухгодичный период 2010-2011 годов**. Из этих ожидаемых расходов примерно 30 млн. долл. США рассматриваются в качестве уже включенных в деятельность, запланированную в утвержденном Программном бюджете. В основном, в докладах о финансовых последствиях программной деятельности, являющейся следствием резолюций, принятых Исполкомом на его Сто двадцать восьмой сессии, отмечалось, что для их осуществления потребуются добровольные взносы.

= = =