Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать девятая сессия
Женева, 30–31 мая 2016 г.

EB139/1 (annotated)
4 апреля 2016 г.

Предварительная повестка дня (аннотированная)

1. Выборы Председателя, заместителей Председателя и Докладчика

2. Открытие сессии

Исполкому будет представлен доклад Председателя неофициальной рабочей группы открытого состава государств-членов в соответствии с решением, содержащимся в протоколах заседаний Сто тридцать седьмой сессии Исполнительного комитета, второе заседание, раздел 2 (документ EB137/2015/REC/1).

3. Утверждение повестки дня

4. Итоги Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

5. Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам

При открытии сессии Исполкому будет представлен доклад о двадцать четвертом совещании Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, которое планируется провести 19 и 20 мая 2016 года.

6. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

6.1 Деменция[1]

По просьбе государств-членов Секретариат подготовил доклад, содержащий следующую информацию: эпидемиология и бремя деменции; стратегии, проводимые сектором здравоохранения и социальным сектором, которые демонстрируют свою эффективность; и деятельность ВОЗ и другие международные усилия по принятию мер в отношении глобальной проблемы деменции. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению и сформулировать дальнейшие стратегические руководящие указания.

[1] Рассмотрение этого пункта перенесено со Сто тридцать восьмой сессии Исполкома в соответствии с решениями, согласованными должностными лицами Исполнительного комитета на их телеконференции, проведенной во вторник 22 сентября 2015 г. (см. Примечание в документе EB138/1 (annotated)).

6.2 Улучшение доступа к вспомогательным технологиям[1]

По просьбе государств-членов Секретариат представит Исполкому доклад о срочных действиях, необходимых для улучшения доступа к вспомогательным технологиям (таким как кресла-коляски, слуховые аппараты, устройства для людей со слабым зрением, органайзеры для таблеток и коммуникационные панели), особенно в контексте инвалидности, стареющего населения и возрастающего бремени неинфекционных заболеваний. В докладе будет описана деятельность ВОЗ в поддержку государств-членов в улучшении доступа к вспомогательным устройствам, которая охватывает четыре взаимозависимые области: основы политики; перечень приоритетных вспомогательных устройств; всеобъемлющий комплект учебных материалов; модель предоставления комплексных услуг по принципу «единого окна».

6.3 Подготовка новой резолюции Ассамблеи здравоохранения и плана действий по предупреждению глухоты и потери слуха[1]

По просьбе государств-членов Секретариат предоставит информацию о прогрессе, достигнутом в области предупреждения и ведения глухоты и потери слуха. В докладе будут изложены действия, проведенные с момента принятия резолюции WHA48.9 в 1995 году. Исполкому будет предложено рассмотреть проект резолюции с учетом достигнутого прогресса и рекомендовать новые меры.

6.4 Здоровье и изменение климата[1]

По просьбе государств-членов Секретариат представит доклад о последствиях Парижского соглашения, принятого в декабре 2015 г. двадцать пятой сессией Конференции Сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (Париж, 30 ноября – 11 декабря 2015 г.), и о своих планах по расширению поддержки государств-членов в отношении устойчивости здоровья к изменениям климата; связей между изменением климата, загрязнением воздуха и устойчивым развитием, а также систематического измерения прогресса в странах и соответствующей отчетности глобальным руководящим органам в области здравоохранения и изменения климата.

6.5 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: обновленная информация об одиннадцатом пересмотре

В настоящее время проводится одиннадцатый пересмотр Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-11). В докладе Секретариата будет представлен обзор процесса пересмотра, а также достижения, зарегистрированные на сегодняшний день. Обсуждаются предложения

[1] Рассмотрение этого пункта перенесено со Сто тридцать восьмой сессии Исполкома в соответствии с решениями, согласованными должностными лицами Исполнительного комитета на их телеконференции, проведенной во вторник 22 сентября 2015 г. (см. Примечание в документе EB138/1 (annotated)).

для окончательной доработки МКБ-11, включая проведение конференции по пересмотру в Токио, Япония, в 2016 году.

6.6 Мобильное здравоохранение: использование мобильных беспроводных технологий для общественного здравоохранения

Технологии мобильного здравоохранения обладают потенциалом для радикального преобразования способов взаимодействия населения с национальными службами здравоохранения. Было продемонстрировано, что эти технологии содействуют расширению доступа к медико-санитарной информации, услугам и профессиональным знаниям, а также способствуют позитивным изменениям в отношении здоровых форм поведения для профилактики развития острых и хронических болезней. Для реализации этих улучшений в области эффективности государства-члены стремятся определить стандартизированные подходы к использованию технологий мобильного здравоохранения.

По просьбе государств-членов Секретариат представил технический доклад о путях институционализации мобильного здравоохранения в качестве цифрового инструмента, способствующего достижению Целей в области устойчивого развития. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению и сформулировать дальнейшие стратегические руководящие указания.

7. Вопросы управления и финансирования

7.1 Оценка: ежегодный доклад

В соответствии с решением EB131(1) (2012 г.) и принятой в нем политикой оценки подготовлен ежегодный доклад об оценке для представления Исполкому через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам. В докладе изложен прогресс, достигнутый в осуществлении политики оценки, содержатся планы работы по оценке в масштабах всей Организации на 2014-2015 гг. и 2016-2017 гг. и материалы по организационному обучению в привязке к основным выводам и рекомендациям недавних оценок. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

7.2 Комитеты Исполнительного комитета: заполнение вакансий

Данный пункт является постоянным.

7.3 Процесс выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения: дата проведения форума кандидатов

В мае 2013 г. Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA66.18, в которой учредила форум кандидатов, открытый для всех государств-членов и ассоциированных членов, в качестве не предназначенной для принятия решений платформы, с тем чтобы кандидаты могли на равных основаниях предоставить государствам-членам информацию о себе и своем видении. В докладе будут изложены текущие правовые основы применительно к форуму кандидатов, и Исполкому будет предложено принять решение в отношении даты открытия форума кандидатов.

8. Кадровые вопросы: заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ

Данный пункт является постоянным.

9. Вопросы для информации: доклад о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп

В соответствии с Положением 4.23 Положений о списках экспертов-консультантов и комитетов экспертов Генеральный директор представляет Исполкому на рассмотрение ее доклад о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп, включая резюме рекомендаций, содержащихся в докладах комитетов экспертов, и ее замечания об их значении для политики в области общественного здравоохранения и последствиях для программ Организации.

10. Будущие сессии Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения

Данный пункт является постоянным.

11. Закрытие сессии

Примечание:

1. На консультативном совещании с Генеральным директором во вторник 24 марта 2016 г., созванном в соответствии со Статьей 8 Правил процедуры Исполнительного комитета, должностные лица Исполкома внесли следующие рекомендации в отношении проекта предварительной повестки дня, которые были препровождены государствам-членам для замечаний 11 февраля 2016 года.

Включить один дополнительный подпункт, предложенный государствами-членами, в пункт 6. Технические вопросы и вопросы здравоохранения:

- *Мобильное здравоохранение: использование мобильных беспроводных технологий для общественного здравоохранения*

Исключить следующие два подпункта:

6.3 (Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам [в случае наличия])

7.2 (Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале [в случае наличия])

Эта рекомендация сделана на основании отсутствия поправок для обсуждения.

2. В соответствии со Статьей 8 Правил процедуры Исполнительного комитета должностные лица Исполкома внесли также следующую рекомендацию:

- *В отношении дополнительного пункта о номе, предложенного государствами-членами, должностные лица Исполнительного комитета рекомендовали*

включить эту тему в региональные обсуждения в связи с целесообразностью ее рассмотрения на региональном уровне.

3. Кроме того, должностные лица Исполнительного комитета согласились предложить Бюро юрисконсульта провести для них брифинг. Это позволило им получить обновленную информацию о Докладе Председателя неофициальной рабочей группы государств-членов открытого состава, учрежденной в рамках процесса, согласованного Исполнительным комитетом на его Сто тридцать седьмой сессии и изложенного в протоколах этой сессии (второе заседание, раздел 2). Бюро юрисконсульта разъяснило, что Исполнительный комитет должен получить доклад Председателя на его майской сессии; поэтому необходимо найти место в повестке дня Исполкома, с тем чтобы обеспечить надлежащее рассмотрение этого вопроса. По предложению Председателя, доклад должен быть получен сразу после открытия сессии, а принятие повестки дня должно быть выделено в отдельный пункт. Председатель Рабочей группы предложил также подход к одному деликатному аспекту, заключающийся в том, чтобы единственная ссылка на этот вопрос содержалась в аннотированной повестке дня. Обсуждения этой тематики, наряду с мандатом Рабочей группы, завершит Доклад Председателя, при том понимании, что государства-члены будут иметь возможность выразить свои мнения после Доклада. Должностные лица Исполкома согласились поддержать предложенный подход.

= = =