



Доклад Исполнительного комитета о его Сто тридцать третьей и Сто тридцать четвертой сессиях

1. Исполнительный комитет провел свою Сто тридцать третью сессию 29 и 30 мая 2013 г. и свою Сто тридцать четвертую сессию в период с 20 по 25 января 2014 года. В настоящем докладе кратко изложены основные результаты.

СТО ТРИДЦАТЬ ТРЕТЬЯ СЕССИЯ (29 И 30 МАЯ 2013 г.)

2. Исполком рекомендовал Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять резолюцию о **комплексных и согласованных усилиях по ведению расстройств аутистического спектра**, а также принял резолюцию по проблеме **псориаза**. Исполком принял к сведению доклад об оценке **глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности** и одобрил предлагаемый подход к продолжению работы.

3. Исполком утвердил **поправки к Правилам о персонале** в отношении даты вступления в силу поправок, неиспользованного ежегодного отпуска и выхода на пенсию и назначил двух новых членов **Независимого консультативного надзорного комитета экспертов**. Он также принял к сведению доклад о восемнадцатом совещании **Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам**, об оценке (ежегодный доклад), о **реестре корпоративных рисков** и о **совещаниях пяти комитетов экспертов**, а также заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ.

СТО ТРИДЦАТЬ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ (20-25 ЯНВАРЯ 2014 г.)

4. Несмотря на большое число и сложный характер вопросов для рассмотрения в рамках **повестки дня**, Исполком принял решение включить в повестку дня два дополнительных пункта (в результате чего общее число пунктов составило 52), а также постановил, что потребуются вечерние заседания.

Реформа ВОЗ

5. Члены Исполкома отметили прогресс, достигнутый в проведении реформы ВОЗ, и приветствовали доклад о втором этапе **независимой оценки** и подготовленные в его рамках рекомендации. Пересмотренный вариант **плана осуществления реформы**

будет представлен на рассмотрение Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

6. Исполком рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять решение о внедрении веб-трансляции заседаний ее основных комитетов, одобрил проведение тестирования системы электронного голосования для выборов Генерального директора и внес поправки в свои Правила процедуры, касающиеся пунктов повестки дня. Он также одобрил предложение о внедрении веб-трансляций будущих открытых заседаний Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам и сессий Исполнительного комитета. Исполком также предложил Генеральному директору продолжить работу по улучшению **коммуникации с государствами-членами**.

7. Исполком постановил, что в тех случаях, когда это возможно, документ, в котором указываются **финансовые и административные последствия** для Секретариата принятия проектов резолюций, рассматриваемых на той или иной сессии, должен подготавливаться до совещаний руководящих органов. Прогнозируемая стоимость финансовых и административных последствий для Секретариата резолюций, принятых Исполкомом на своей Сто тридцать третьей сессии на двухгодичный период 2014-2015 гг. составляла 2,95 млн. долл. США, из которых потребуется мобилизовать 1,80 млн. долл. США. На своей Сто тридцать четвертой сессии Исполком принял 20 резолюций, в 14 из которых проекты резолюций были рекомендованы Ассамблее здравоохранения для рассмотрения или принятия, а также шесть решений с указанием финансовых последствий. Их прогнозируемая стоимость для Секретариата на двухгодичный период 2014-2015 гг. составляла 202,1 млн. долл. США, из которых 37,8 млн. долл. США не были включены в Программный бюджет на 2014-2015 годы¹.

8. В ходе обсуждений вопросов, касающихся **взаимодействия с негосударственными структурами** и предлагаемого механизма, Исполком принял доклад к сведению, высказался в поддержку пяти принципов взаимодействия и предложил Генеральному директору организовать неофициальные консультации с государствами-членами по вопросам взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами.

9. Исполком подтвердил важное значение **диалога о финансировании**, одобрил учреждение рабочей группы по **стратегическому распределению ресурсов**, а также принял решение продлить сроки проведения двадцатого совещания Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в мае 2014 г., что позволит рассмотреть данный вопрос в полном объеме.

Технические вопросы и вопросы здравоохранения

Инфекционные болезни

10. Исполком принял к сведению доклад о глобальной стратегии и целях в области **профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г.** Он

¹ См. документ EBPWAS20/2.

рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять глобальную стратегию и цели. В ходе обсуждения доклада о **глобальном плане действий в отношении вакцин** многие выступавшие подчеркивали важное значение высококачественных данных.

Неинфекционные заболевания

11. Исполком принял к сведению доклад о **последующих мерах в контексте Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними**. Он одобрил девять показателей для глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (2013-2020 гг.) и рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять их. Он направил на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения доклад о работе официального совещания государств-членов по кругу ведения Межучрежденческой целевой группы Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и предложил Генеральному директору созвать до конца апреля 2014 г. второе официальное совещание государств-членов по разработке глобального координационного механизма.

12. Исполком отметил прогресс, достигнутый в области **питания матерей и детей грудного и раннего возраста**, и рекомендовал принять решение об утверждении семи показателей мониторинга прогресса. Исполком также предложил Генеральному директору создать рабочую группу для разработки основного набора показателей, а также расширенного набора показателей; провести неофициальные консультации по оценке рисков и разработке инструментов управления конфликтами интересов в сфере питания; а также сотрудничать с ФАО в отношении подготовки к Второй международной конференции по вопросам питания и создания совместной рабочей группы по разработке итогового документа для Конференции.

13. Секретариат заверил Исполком в том, что его рекомендации будут приняты во внимание при пересмотре проекта плана действий по **инвалидности** для представления на рассмотрение Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные меры

14. После продолжительных неофициальных обсуждений по проблеме **вирусного гепатита** Исполком принял проект резолюции для дальнейшего обсуждения до принятия Ассамблеей здравоохранения. Исполком приветствовал доклад и рекомендации Консультативной группы **Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу** и принял к сведению доклад об **осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.)**. Он также рекомендовал принять обновленное Приложение 7 указанных Правил, касающееся, в частности, вакцинации против желтой лихорадки.

15. Признавая, что **устойчивость к противомикробным препаратам** представляет собой серьезную угрозу для охраны здоровья во всем мире, Исполком рекомендовал к

принятию резолюцию, в которой Генеральному директору, в частности, предлагается разработать проект глобального плана действий.

16. Исполком провел широкое обсуждение проблемы **полиомиелита: усиления деятельности в рамках Глобальной инициативы по ликвидации**, отметил, что необходимо продолжать уделять пристальное внимание данной проблеме, и выразил свою солидарность с работниками здравоохранения, участвующими в этой работе.

Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла

17. Исполком принял резолюцию **«Последствия воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения: роль ВОЗ и министерств здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции»**, в которой Генеральному директору предлагается оказать соответствующее содействие для подписания, ратификации и осуществления этой Конвенции. Он принял к сведению доклад **«Содействие социальному и экономическому развитию: устойчивые межсекторальные действия по повышению уровня здоровья и справедливости в области здравоохранения»** и рекомендовал принять резолюцию по данному вопросу. Хотя проект резолюции о **преодолении глобальной проблемы насилия, в частности, в отношении женщин и детей** был предложен, была высказана необходимость проведения дальнейших обсуждений.

18. Исполком принял к сведению доклад и соответствующие документы по **мониторингу достижения связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития, по здоровью новорожденных и по вопросам здравоохранения в повестке дня Организации Объединенных Наций в области развития на период после 2015 г., а также по Международному кодексу поведения в области обращения с пестицидами**. Члены Исполкома предоставили руководство и рекомендации в отношении глобальной стратегии по **старению и здоровью**.

Системы здравоохранения

19. Исполком рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять резолюцию о **народной медицине и об укреплении паллиативной помощи в качестве одного из компонентов комплексного лечения в процессе непрерывного оказания помощи**. Он принял к сведению доклад второго совещания государств-членов о **некондиционной / поддельной / ложно маркированной / фальсифицированной/ контрафактной медицинской продукции**

20. Он также рекомендовал Ассамблее здравоохранения рассмотреть две резолюции об **укреплении нормативной системы для медицинской продукции и о доступе к биотерапевтической продукции и обеспечении ее качества, безопасности и эффективности**. Однако обе резолюции требуют проведения дальнейших обсуждений до начала сессии Ассамблеи здравоохранения в отношении текста, остающегося в квадратных скобках.

21. Отметив связи с распределением ресурсов, Исполком рекомендовал принять резолюцию об **оценке мероприятий и технологий здравоохранения в поддержку**

обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами. Он также рекомендовал принять резолюцию о доступе к основным лекарственным средствам, в которой Генеральному директору предлагается обеспечить признание важного значения эффективной национальной политики в области лекарственных средств. Было также рекомендовано принять резолюцию «Выполнение Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения: возобновленные обязательства по обеспечению всеобщего охвата медико-санитарной помощью».

22. Рассмотрев два доклада о последующих действиях в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация, Исполком предложил Генеральному директору начать проведение встреч для разработки планов демонстрационных проектов по научным исследованиям и разработкам, а также мобилизовать финансовые ресурсы, отслеживать ход осуществления проектов и разработать показатели для определения степени успеха, которые должны быть представлены на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения.

Кадровые вопросы

23. Исполком назначил д-ра Poonam Khetrapal Singh Директором Регионального бюро для стран Юго-Восточной Азии, выразив свою глубокую благодарность и признательность д-ру Samlee Plianbangchang за его вклад в работу ВОЗ в качестве Регионального директора ВОЗ. Он назначил д-ра Shin Young-soo Директором Регионального бюро для стран Западной части Тихого океана на повторный срок.

24. Исполком утвердил поправки к Правилам о персонале в отношении вознаграждения сотрудников категории специалистов и выше и в отношении размера субсидии на образование, а также рекомендовал Ассамблее здравоохранения установить оклады сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора. Он принял к сведению заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ и доклад Комиссии по международной гражданской службе. В отношении доклада о кадровых ресурсах, члены Исполкома выразили озабоченность в отношении размеров обязательств, связанных с высоким уровнем кадровых ресурсов, участвующих в программе ликвидации полиомиелита

Вопросы управления, финансовые и правовые вопросы

25. После рассмотрения доклада о связях с неправительственными организациями и проведения обзора одной трети всех неправительственных организаций, состоящих в официальных отношениях, Исполком принял решение о проведении целого ряда действий. Он постановил установить официальные отношения с девятью организациями, в том числе, после тщательного рассмотрения представленной информации, с Глобальным альянсом по улучшению питания. Официальные отношения с шестью неправительственными организациями были прекращены.

26. Исполком принял к сведению следующие доклады: **Оценка: обновленный доклад и предлагаемый план работы на 2014–2015 гг.; Недвижимое имущество: обновленная информация о стратегии реконструкции зданий в Женеве; Прием и размещение партнерств в области здравоохранения; и Последующие действия в связи с докладом Рабочей группы по выборам Генерального директора Всемирной организации здравоохранения.** Он одобрил предварительную повестку дня **Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения** с внесенными изменениями и постановил провести **Сто тридцать пятую сессию Исполнительного комитета** в Женеве 26 и 27 мая 2014 года.

= = =