



## **Предварительная повестка дня (аннотированная)**

- 1. Открытие сессии и утверждение повестки дня**
- 2. Доклад Генерального директора**
- 3. Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам**

При открытии сессии Исполкому будет представлен доклад о двадцать третьем совещании Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, которое планируется провести 21-22 января 2016 года.

- 4. Доклад региональных комитетов Исполнительному комитету**

В 2012 г. решением WHA65(9) Ассамблея здравоохранения одобрила предложение о том, чтобы председатели региональных комитетов регулярно представляли Исполкому доклады о результатах обсуждений в комитетах. Исполкому предлагается рассмотреть рекомендации региональных комитетов.

- 5. Реформа ВОЗ**

- 5.1 Обзор осуществления реформы**

Секретариат представит Исполкому отчет следующего содержания: обзор хода реформы; достигнутый прогресс на трех общих направлениях реформы; и информацию о показателях, которые были приняты для измерения достижения целей реформы.

- 5.2 Консультативный процесс государств-членов по реформе стратегического руководства**

Доклад будет содержать информацию об итогах Второго совещания государств-членов открытого состава по реформе стратегического руководства, которое намечено провести в Женеве 10-11 декабря 2015 года.

- 5.3 Механизм взаимодействия с негосударственными структурами**

Секретариат представит информацию об итогах межправительственного совещания открытого состава, созванного в соответствии с резолюцией WHA68.9 (2015 г.).

## **6. Неинфекционные заболевания**

### **6.1 Питание матерей и детей грудного и раннего возраста**

Доклад Секретариата подготовлен в соответствии с просьбами, которые содержатся в следующих документах: решении WHA67(9) (2014 г.), Всеобъемлющем плане осуществления деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, утвержденном резолюцией WHA65.6 (2012 г.), Международном своде правил сбыта заменителей грудного молока, принятом резолюцией WHA34.22 (1981 г.), и резолюции WHA61.20 (2008 г.). Секретариат представит Исполкому информацию по следующим вопросам: прогресс, достигнутый в осуществлении Всеобъемлющего плана осуществления деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста; Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока; и прогресс в рассмотрении вопросов, переданных Комиссии по Кодекс алиментариус для принятия мер. Секретариат также представит информацию об инструментах для оценки рисков возникновения конфликтов интересов в сфере питания и для управления такими рисками, а также о ненадлежащей рекламе продуктов питания для детей грудного и раннего возраста. В частности, в докладе будет представлен набор рекомендаций относительно подходов по ограничению ненадлежащей рекламы пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста.

### **6.2 Проект глобального плана действий по борьбе с насилием**

В соответствии с резолюцией WHA67.15 (2014 г.) Секретариат представит на рассмотрение Исполкома проект глобального плана действий по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер с целью решения проблемы межличностного насилия, в частности, в отношении женщин и девочек, а также детей на основе соответствующей деятельности, осуществляемой ВОЗ.

### **6.3 Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними: ответные меры во исполнение конкретных поручений в порядке подготовки к третьему Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними в 2018 г.**

Секретариат представит Исполкому доклад о ходе осуществления ответных мер в связи с конкретными поручениями от Ассамблеи здравоохранения и Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в связи с подготовкой к третьему Совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по предупреждению неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которое намечено провести в 2018 году. В частности, в докладе будет изложен прогресс, достигнутый в 2013–2015 гг. в осуществлении глобального плана действий ВОЗ по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними на 2013–2020 годы.

### **6.4 Мировая проблемы наркотиков с позиций общественного здравоохранения, в том числе в контексте Специальной сессии Генеральной Ассамблеи**

Организации Объединенных Наций по мировой проблеме наркотиков, которая состоится в 2016 г.

По просьбе ряда государств-членов Секретариат представит информацию о мировой проблеме наркотиков с позиций общественного здравоохранения, в том числе в контексте Специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по мировой проблеме наркотиков, которую намечено провести в 2016 году. Исполкому предлагается принять доклад к сведению.

6.5 Решение задач в рамках Десятилетия действий Организации Объединенных Наций по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.): итоги Второй глобальной конференции высокого уровня по безопасности дорожного движения – время для достижения результатов

По просьбе одного из государств-членов Секретариат представит информацию о прогрессе в достижении целей Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения, 2011–2020 гг. и об итогах Второй глобальной конференции высокого уровня по безопасности дорожного движения: время для достижения результатов, которую намечено провести в городе Бразилиа 18-19 ноября 2015 года.

## **7. Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла**

7.1 Мониторинг достижения Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем

Доклад Секретариата будет содержать обзор усилий по достижению связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития с акцентом на глобальный и региональный прогресс, факторы успеха и незавершенную повестку дня.

7.2 Вопросы здравоохранения в повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

Повестка дня в области устойчивого развития 2030 г., принятая Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в сентябре 2015 г., опирается на Цели тысячелетия в области развития, однако предлагает всем странам значительно более широкую повестку дня. Доклад Секретариата будет содержать анализ ее последствий для охраны здоровья, в том числе роли Ассамблеи здравоохранения в осуществлении Повестки 2030 года.

7.3 Оперативный план по дальнейшему осуществлению Глобальной стратегии обеспечения здоровья женщин, детей и подростков

В ходе Шестидесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения была выражена поддержка разработки обновленной Глобальной стратегии и сопутствующего оперативного механизма в контексте связанных со здоровьем задач Повестки дня в области устойчивого развития 2030 года. Глобальная стратегия была провозглашена Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций в сентябре

2015 года. В докладе Секретариата будут отражены основные элементы оперативного механизма наряду с процессом и графиком его создания.

7.4 Многосекторальные действия по обеспечению здоровой старости на основе подхода, охватывающего весь жизненный цикл: проекты глобальной стратегии и плана действий по проблеме старения и здоровья

Имеет место стремительное старение населения, причем некоторые наиболее значимые изменения происходят в странах с низким и средним уровнем доходов. В соответствии с просьбой, содержащейся в решении WHA67(13) (2014 г.), проект глобальной стратегии и плана действий по проблеме старения и здоровья будет содержать актуальные для всех стран комплексные ответные меры по содействию здоровой старости.

7.5 Здоровье и окружающая среда: проект дорожной карты по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье

Загрязнение воздуха является важной предотвращаемой причиной возникновения заболеваний, от которых ежегодно умирают 7 миллионов человек. В докладе будет представлена информация для Исполнительного комитета в соответствии с резолюцией WHA68.8 (2015 г.) – первой резолюцией по загрязнению воздуха и охране здоровья, в которой Генеральному директору было предложено представить Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения дорожную карту по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье и информацию о достигнутом прогрессе и существующих проблемах в деле ослабления такого воздействия.

7.6 Роль сектора здравоохранения в обеспечении безопасного обращения с химическими веществами

По просьбе государств-членов Секретариат представит информацию о важности безопасного обращения с химическими веществами с целью защиты здоровья людей и о роли сектора здравоохранения в обращении с химическими веществами. Будут также представлены результаты консультаций Секретариата по определению приоритетных направлений деятельности сектора здравоохранения. Исполкому предлагается принять доклад к сведению.

## **8. Обеспечение готовности, эпиднадзор и ответные меры**

8.1 Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

В соответствии с резолюциями WHA61.2 (2008 г.) и WHA68.5 (2015 г.) Секретариат представит доклад об осуществлении Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и о международных ответных мерах, принятых в 2015 г. в связи с событиями и чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения. Доклад также содержит информацию об основных возможностях, которые должны обеспечиваться всеми государствами-участниками.

- Доклад первого совещания Комитета по обзору о роли Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в связи со вспышкой Эболы и реагированием на нее

В соответствии с решением WHA68(10) (2015 г.) Секретариат представит Исполнительному комитету доклад о первом совещании Комитета по обзору о функционировании Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в связи со вспышкой Эболы и реагированием на нее.

#### 8.2 Обеспечение готовности к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам

Генеральный директор представит на рассмотрение Исполнительного комитета два доклада:

- двухгодичный доклад о состоянии и ходе осуществления Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу согласно соответствующим обязательствам, вытекающим из раздела 7.4.1 Механизма; и
- доклад об итогах Специальной сессии Консультативной группы по Механизму обеспечения готовности к пандемическому гриппу, которая состоялась в Женеве 13-14 октября 2015 года. Консультативная группа собрала мнения государств-членов относительно пересмотра Механизма и его приложений. Консультативной группе также были представлены мнения заинтересованных сторон.

#### 8.3 Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы

В соответствии с резолюцией WHA60.1 (2007 г.) в своем докладе Секретариат представит Исполнительному комитету информацию о достигнутом прогрессе в деятельности, связанной с натуральной оспой. Секретариат проинформирует о работе независимой консультативной группы, созданной в июне 2015 г. по просьбе Исполнительного комитета на его Сто тридцать четвертой сессии и Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, по подготовке рекомендаций для Генерального директора о последствиях для общественного здравоохранения технологии синтетической биологии в связи с натуральной оспой. Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения будет представлена информация о процедурах семнадцатого совещания Консультативного комитета ВОЗ по исследованиям вируса натуральной оспы, которое состоится в Женеве 12-13 января 2016 г., и о проверках соблюдения биобезопасности, проведенных в 2014–2015 годах.

#### 8.4 Ответные меры ВОЗ в случае тяжелых широкомасштабных чрезвычайных ситуаций

В соответствии с резолюцией EBSS3.R1 (2015 г.) в докладе Секретариата будет представлен обзор достигнутого Организацией прогресса в реагировании в 2015 г. на чрезвычайные ситуации Уровня 3. В нем будут охарактеризованы масштабы всех

чрезвычайных ситуаций, в связи с которыми ВОЗ принимала ответные меры в течение года, и дано резюме деятельности ВОЗ по каждой из шести чрезвычайных ситуаций Уровня 3 (а именно, в Центральноафриканской Республике, Ираке, Непале, Южном Судане и Сирийской Арабской Республике, а также в связи со вспышкой в Западной Африке болезни, вызванной вирусом Эбола).

#### 8.5 Глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам

В соответствии с резолюцией WHA68.7 (2015 г.) будет представлен доклад о существующих вариантах проведения совещания высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам, в том числе о потенциальных итогах. Согласно высказанному в резолюции пожеланию это совещание будет проведено в 2016 г. параллельно с Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций.

#### 8.6 Полиомиелит

В 2015 г. уровень передачи дикого полиовируса был самым низким в истории. В резолюции WHA68.3 (2015 г.) констатируется достигнутый прогресс и содержится призыв в государствам-членам осуществлять и профинансировать в полном объеме Стратегический план ликвидации полиомиелита и осуществления завершающего этапа в 2013–2018 годах. В докладе Исполнительному комитету будут обобщены результаты осуществления национальных чрезвычайных планов действий в остающихся затронутых странах и временных рекомендаций в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в связи с чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, имеющими международное значение. В докладе будет также подтверждено, что глобальный координируемый переход с трехвалентных на бивалентные пероральные полиовакцины состоится в апреле 2016 г., и будут указаны временные рамки глобальной сертификации ликвидации полиомиелита и сопутствующие бюджетные последствия.

#### 8.7 Содействие укреплению здоровья мигрантов

Текущий глобальный кризис с беженцами и мигрантами подчеркивает необходимость скоординированного стратегического реагирования на последствия крупных перемещений населения для общественного здравоохранения и систем здравоохранения, а также право соответствующих групп населения на медицинское обслуживание. По просьбе государств-членов Секретариат представит доклад, в котором будет содержаться обновленная информация о выполнении резолюции WHA61.17 (2008 г.) по этой же тематике и информация об основных проблемах общественного здравоохранения, с которыми сталкиваются беженцы и мигранты, а также будут рассмотрены дальнейшие шаги по укреплению потенциала систем здравоохранения государств-членов в области обеспечения беженцам и мигрантам основной и необходимой медицинской поддержки на начальных этапах перемещений населения и в последующем.

## **9. Инфекционные болезни**

9.1 Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в 2014 г. и поставленные вопросы: последующие действия в связи со Специальной сессией Исполнительного комитета по чрезвычайной ситуации, вызванной Эолой (резолюция EBSS3.R1), и Шестьдесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения (решение WHA68(10))

- Обновленная информация по вспышке болезни, вызванной вирусом Эбола, в 2014 г. и реагирование Секретариата на другие поставленные вопросы

В ответ на соответствующие просьбы, содержащиеся в решении WHA68(10), Секретариат представит Исполкому доклад с обзором хода работы ВОЗ по составлению новой программы в отношении вспышек и чрезвычайных ситуаций с медико-санитарными и гуманитарными последствиями, толчком для которой послужили недавние кризисы, в том числе вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в Западной Африке. В докладе излагается прогресс, достигнутый в повышении способности ВОЗ поддерживать организационную готовность; принимать на страновом уровне ответные меры, характеризующиеся предсказуемостью, компетентностью, надежностью, адаптируемостью и подотчетностью; и вести работу в партнерстве со всеми заинтересованными сторонами в поддержку обеспечения готовности государств-членов. Доклад освещает деятельность Консультативной группы по работе ВОЗ в ходе вспышек и чрезвычайных ситуаций с медико-санитарными и гуманитарными последствиями, а также прогресс, достигнутый в областях работы, объявленных Генеральным директором в мае 2015 г. в ее выступлении перед государствами-членами на Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

- Варианты усиления обмена информацией о диагностической, профилактической и терапевтической продукции и укрепления потенциала ВОЗ в плане содействия доступу к такой продукции, включая создание глобальной базы данных, начиная с геморрагических лихорадок

Доклад подготовлен в соответствии с резолюцией EBSS3.R1 (2015 г.), в которой Исполнительный комитет предложил Генеральному директору, в частности, представить Исполкому на его Сто тридцать восьмой сессии варианты укрепления системы обмена информацией и укрепления потенциала ВОЗ в плане содействия доступу к диагностической, профилактической и терапевтической продукции, включая создание соответствующей глобальной базы данных, начиная с геморрагических лихорадок. В докладе будут рассмотрены и проанализированы варианты укрепления обмена информацией о геморрагических лихорадках и других возникающих патогенах с упором на Глобальную обсерваторию ВОЗ по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения; затем будет проведен обзор вариантов содействия доступу к диагностической, профилактической и терапевтической продукции для борьбы с инфекционными болезнями, которые могут вызывать чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, путем осуществления программы ВОЗ в

области научных исследований и разработок в контексте глобальных угроз для здоровья населения.

## 9.2 Проекты глобальных стратегий сектора здравоохранения

- по ВИЧ на 2016–2021 гг.

Действие глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу на 2011–2015 гг., одобренной Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA64.14 (2011 г.), завершается в декабре 2015 года. В мае 2014 г. Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения обсудила прогресс, достигнутый в осуществлении этой стратегии, и Секретариату было предложено подготовить Глобальную стратегию сектора здравоохранения по ВИЧ на период после 2015 года. Был подготовлен проект стратегии по ВИЧ с целью определить вклад сектора здравоохранения в достижение задачи ликвидации к 2030 г. эпидемии СПИДа в рамках Повестки дня в области устойчивого развития 2030 года. Проект этой стратегии был подготовлен одновременно с проектами глобальных стратегий по вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, с использованием общего механизма обеспечения всеобщего охвата медицинским обслуживанием. Исполкому предлагается рассмотреть проект глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ на 2016–2021 годы.

- по вирусному гепатиту на 2016–2021 гг.

Резолюция WHA67.6 (2014 г.), в частности, содержит призыв к государствам-членам разработать и осуществлять координируемые многосекторальные национальные стратегии профилактики, диагностики и лечения вирусного гепатита с учетом местного эпидемиологического контекста и просьбу к Генеральному директору проанализировать практическую осуществимость и необходимые стратегии ликвидации гепатита В и гепатита С на предмет потенциального установления глобальных целей. Соответственно, эта глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту была подготовлена совместно с проектами глобальных стратегий по ВИЧ и инфекциям, передаваемым половым путем, с использованием общего механизма обеспечения всеобщего охвата медицинским обслуживанием. Исполкому предлагается рассмотреть проект глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016–2021 годы.

- по инфекциям, передаваемым половым путем, на 2016–2021 гг.

В 2006 г. Ассамблея здравоохранения приняла резолюцию WHA59.19, утвердив Глобальную стратегию по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, и борьбе с ними на 2006–2015 годы. Заключительный доклад о ходе осуществления Глобальной стратегии, документ A68/36(G), был рассмотрен Шестьдесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2015 году. При этом выступавшие подчеркивали необходимость разработки новой стратегии. Поэтому текущая Глобальная стратегия подверглась обновлению и будет представлена на рассмотрение Исполнительного комитета. Стратегия, согласованная с другими глобальными стратегиями сектора здравоохранения, содержит инновационные решения и



мероприятия, направленные на ликвидацию инфекций, передаваемых половым путем, и увязана с более широкими задачами Повестки дня в области устойчивого развития 2030 года. Проект этой стратегии был подготовлен одновременно с проектами глобальных стратегий по ВИЧ и вирусному гепатиту с использованием общего механизма обеспечения всеобщего охвата медицинским обслуживанием.

### 9.3 Глобальный план действий в отношении вакцин

Исполнительный комитет рассмотрит рабочее резюме доклада Стратегической консультативной группы экспертов (СКГЭ) по иммунизации, в котором содержится оценка достигнутого прогресса в осуществлении глобального плана действий по вакцинам, а также рекомендации относительно необходимых мер по ускорению прогресса в достижении целей плана действий и в устранении сохраняющихся преград на пути обеспечения всеобщего доступа к иммунизации.

### 9.4 Мицетома

Мицетома обычно поражает молодых взрослых, особенно мужчин в возрасте 20-40 лет, главным образом в развивающихся странах. Меры реагирования на это заболевание затруднены из-за острой нехватки санитарного просвещения, а также слабым потенциалом в области оказания медицинской помощи, борьбы с этим заболеванием и его предупреждения в районах, где оно является эндемичным. Секретариат представит обширный доклад по этому заболеванию в соответствии с просьбой, высказанной в ходе обсуждения Исполнительным комитетом этого вопроса на его Сто тридцать седьмой сессии в мае 2015 года. Исполкому предлагается принять этот доклад к сведению.

## 10. Системы здравоохранения

### 10.1 Кадры и службы здравоохранения

Секретариат представит доклад об укреплении кадровых ресурсов здравоохранения, сестринском деле и акушерстве, а также обучении кадров здравоохранения. В докладе будет изложен достигнутый прогресс в осуществлении трех резолюций по кадрам здравоохранения: резолюций WHA64.6 и WHA64.7 (2011 г.) и резолюции WHA66.23 (2013 г.). Каждая резолюция способствовала созданию глобальной базы фактических данных, которые учитывались при разработке проекта глобальной стратегии в отношении кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. (см. пункт ниже, выделенный жирной точкой). В докладе также будут освещены постоянные усилия по укреплению разработки и осуществления эффективных мер политики и программ в области сестринского дела и акушерства и будет представлена обновленная информация по вопросам обучения кадровых ресурсов здравоохранения.

Во втором докладе, подготовленном в соответствии с требованием, содержащимся в резолюции WHA63.16 (2010 г.), которая была подкреплена решением WHA68(11) (2015 г.), Секретариат представляет обобщенные выводы по регионам ВОЗ, полученные по итогам второго раунда представления национальной отчетности с

целью оценки актуальности и эффективности Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения (2010 г.).

- Проект глобальной стратегии в отношении кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы, 2030 г.

В мае 2014 г. Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA67.24 (2014 г.), в которой Генеральному директору было предложено подготовить и представить на рассмотрение Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения новую глобальную стратегию по кадровым ресурсам здравоохранения. Представляемый на рассмотрение Исполнительного комитета доклад будет содержать проект глобальной стратегии в отношении кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы, 2030 г. в контексте обеспечения всеобщего охвата медицинским обслуживанием и задач Повестки дня в области устойчивого развития 2030 года. Проект глобальной стратегии подготовлен на основе обобщения имеющихся фактических данных и широкого процесса консультаций и учитывает замечания государств-членов и других субъектов. Проект глобальной стратегии отражает последние идеи о тройной отдаче от инвестиций в занятость в секторе здравоохранения в виде: экономического роста; улучшения результатов в сфере здравоохранения и глобальной безопасности в области здравоохранения.

- Механизм комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания

В соответствии с резолюцией WHA62.12 (2009 г.) Секретариат подготовил основы комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания, которые призваны служить для стран программой в деле усиления и руководства реформами по переориентации медицинского обслуживания от фрагментированных, вертикальных, ориентированных на предложение моделей на модели, которые ставят в центре внимания индивидуумов, семьи, лиц, оказывающих медицинскую помощь, и местные сообщества, обеспечивая их гибкое обслуживание, лучше удовлетворяя их потребности и соблюдая их предпочтение, и которые координируются в рамках и вне сектора здравоохранения. В основах предлагаются пять взаимозависимых стратегических целей и относящиеся к ним варианты политики в отношении национальных действий по приданию медицинскому обслуживанию более комплексного и ориентированного на людей характера: (1) расширение возможностей людей и взаимодействие с ними; (2) усиление стратегического руководства и подотчетности; (3) переориентация модели оказания медицинской помощи; (4) координация обслуживания в рамках секторов и между ними; и (5) создание благоприятных условий.

10.2 Всесторонняя оценка глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности: обновленная информация о ходе работы

В мае 2015 г. Шестьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA68.18, в которой Генеральному директору было предложено, в частности, приступить к всесторонней оценке глобальной стратегии и плана действий

в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности. В соответствии с резолюцией WHA68.18 Секретариат представит доклад с обновленной информацией о достигнутом прогрессе в оценке и с подробным изложением основных тезисов из доклада о начале работы и реакции группы по руководству оценкой.

10.3 Последующая деятельность по докладу Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация – планирование совещания государств-членов открытого состава по обсуждению достигнутого прогресса

В резолюции WHA66.22 (2013 г.) в рамках последующей деятельности в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов Генеральному директору было предложено, в частности, созвать до Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения совещание государств-членов открытого состава для оценки прогресса и продолжения обсуждения остающихся вопросов мониторинга, координации и финансирования научных исследований и разработок в области здравоохранения. Секретариат представит доклад, содержащий описание достигнутого прогресса в осуществлении стратегического плана работы и в организации совещания открытого состава, а также примерную повестку дня.

10.4 Некондиционная/поддельная/ложно маркированная/фальсифицированная/контрафактная медицинская продукция

Четвертое совещание механизма государств-членов по некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции (НПЛФК) было проведено в Женеве, Швейцария, 19-20 ноября 2015 года. Механизм обсудил осуществляемые мероприятия в рамках согласованного приоритетного плана работы, включая: подготовку руководящих принципов в отношении технологий отслеживания и прослеживания и учебных материалов; создание глобальной сети координаторов и подготовку материалов по коммуникации и повышению информированности. Кроме того, механизм рассмотрел обновленную информацию о социально-экономическом исследовании ущерба, причиняемого медицинской продукцией НПЛФК, и доклад о связи между работой по обеспечению доступа и медицинской продукцией НПЛФК. Обсуждалась также методика проведения обзора механизма. Итоговый документ четвертого совещания служит основой для представления отчетности Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет.

10.5 Решение проблемы глобальной нехватки лекарств и безопасность и доступность лекарственных средств для детей

Многие давние важные лекарства-генерики и другие препараты, имеющие ограниченную производственную базу, относятся к числу наиболее уязвимых в отношении глобального дефицита. К другим группам лекарств, требующих дальнейшего развития стратегий регулирования и мер политики относительно возмещения их стоимости, относятся детские лекарства, препараты от рака и лекарства от редких заболеваний. В ответ на просьбы государств-членов Секретариат представит

доклад с указанием того, что глобальный подход к этой проблематике должен предусматривать решение вопросов сбой в механизме предложения и оказания воздействия на формирование рынка.

## **11. Финансовые вопросы**

### 11.1 Финансирование Программного бюджета на 2016–2017 гг.

Секретариат представит доклад о полученных к настоящему времени результатах диалога о финансировании и о состоянии финансирования Программного бюджета на 2016-2017 годы.

### 11.2 Шкала обязательных взносов

Исполкому будет предложено рассмотреть пересмотренную шкалу обязательных взносов, основанную на новой шкале обязательных взносов Организации Объединенных Наций, а также проект резолюции с рекомендацией ее принятия Шестьдесят девятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, предусматривающую введение ее в действие со второго года двухгодичного периода 2016-2017 годов.

11.3 Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам [в случае наличия]

## **12. Вопросы управления и юридические вопросы**

12.1 Оценка: обновленная информация и предлагаемый план работы на 2016-2017 гг.

Политика ВОЗ в области оценки требует ежегодного представления Секретариатом Исполнительному комитету доклада о ходе работы по выполнению общеорганизационного плана работы по оценке на двухгодичный период. Годовой доклад представляется Исполнительному комитету на его сессии в мае, а на своей сессии в январе 2016 г. Исполком рассмотрит доклад, в котором представлены: (а) краткая обновленная информация о ходе работ по оценке, проводимой в настоящее время; и (б) на утверждение Исполкома – предлагаемый план работы по оценке на двухгодичный период 2016-2017 гг., включая проведение как корпоративной, так и децентрализованной оценки, составленный и разработанный путем консультаций на уровне старшего руководящего звена Организации и по результатам обсуждений с Независимым консультативным надзорным комитетом экспертов.

12.2 Недвижимое имущество: обновленная информация о стратегии реконструкции зданий в Женеве

В мае 2015 г. Шестьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла к сведению доклад Генерального директора с обновленной информацией о стратегии реконструкции зданий в Женеве, который был представлен до представления на рассмотрение Исполнительного комитета на его Сто тридцать восьмой сессии более

подробного технического и финансового доклада. Данный доклад, основанный на результатах предварительного изучения отобранного проекта строительства, предоставил Исполкому более подробную информацию в качестве основы для подготовки рекомендаций Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в отношении дальнейших работ по строительству пристройки к зданию в качестве неотъемлемой части комплексной стратегии реконструкции.

### 12.3 Процесс выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения

В контексте соответствующих правил процедуры, резолюций и решений в докладе представлена более подробная информация по следующим вопросам: предоставление отпуска внутренним кандидатам, форум кандидатов, электронная система голосования и поддержка предложенных кандидатур. В докладе будет также предложено, чтобы Исполком рассмотрел возможность подготовки рекомендации о выступлении предложенных кандидатов на Ассамблее здравоохранения до проведения голосования.

### 12.4 Прием и размещение партнерств в области здравоохранения

В решении EB132(10) (2013 г.) Исполнительный комитет предложил Комитету Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам, в частности, обеспечить регулярное рассмотрение механизмов, касающихся приема и размещения партнерств в области здравоохранения. В докладе будет представлена общая обновленная информация о принятых и размещенных партнерствах и результаты первых рассмотрений, касающихся Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей и Глобального альянса по трудовым ресурсам здравоохранения.

### 12.5 Доклады комитетов Исполкома

- Постоянный комитет по неправительственным организациям

В ходе своей сессии Исполком рассмотрит доклад Постоянного комитета по неправительственным организациям, который содержит, в частности, рекомендации Комитета по просьбам организаций относительно установления официальных отношений с ВОЗ, а также обзор сотрудничества между ВОЗ и одной третью организаций, состоявших в официальных отношениях в период 2013–2015 гг., а также их планов сотрудничества на период 2016–2018 годов.

- Фонды и награды

Исполком рассмотрит доклады групп по отбору в отношении следующих премий, которые будут присуждены в 2016 г.: Премия Фонда Ихсана Дограмачи для охраны здоровья семьи, Премия здравоохранения Сасакавы, Премия Фонда здравоохранения Объединенных Арабских Эмиратов, Премия Его Высочества Шейха Сабах Аль-Ахмеда Аль-Джабера Аль-Сабаха за научные исследования в области оказания медицинской помощи пожилым и содействия укреплению здоровья и Мемориальная премия имени д-ра ЛИ Чон-вука за достижения в области общественного здравоохранения.

Исполкому будет предложено утвердить доклад Комитета Фонда д-ра А.Т. Шуша, а также рассмотреть доклад совещания Фонда Жака Паризо и предлагаемые изменения к Статуту Премии государства Кувейт за исследования в области укрепления здоровья.

12.6 Предварительная повестка дня Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и сроки, место проведения и проект предварительной повестки дня Сто тридцать девятой сессии Исполнительного комитета

### **13. Кадровые вопросы**

13.1 Кадровые ресурсы: ежегодный доклад

Секретариат представит доклад, содержащий обновленную информацию об осуществлении стратегии кадровых ресурсов для всей Организации.

13.2 Доклад Комиссии по международной гражданской службе

На рассмотрение Исполкома будет представлен доклад, содержащий подробную информацию о результатах обсуждений и рекомендациях Комиссии по международной гражданской службе за 2015 г., в том числе касающихся всеобъемлющего пересмотра пакета вознаграждения в общей системе. Данный доклад будет содержать ссылки на сорок первый ежегодный доклад Комиссии по международной гражданской службе.

13.3 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале [в случае наличия]

Поправки к Правилам о персонале, сделанные Генеральным директором, представляются на утверждение Исполкома в соответствии с Положением о персонале 12.2. Предлагаемые поправки к Положениям о персонале выносятся на рассмотрение Исполкома для представления Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

13.4 Выступление представителя ассоциаций персонала ВОЗ

### **14. Вопросы для информации**

14.1 Доклады консультативных органов

- Комитеты экспертов и исследовательские группы

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

Во втором докладе Секретариат предоставит подробные данные об обоих совещаниях и о членах комитетов экспертов, которые провели совещания в 2015 году.

## 15. Закрытие сессии

*Примечание:*

1. В соответствии с *Правилom 8 Правил процедуры Исполнительного комитета Генеральный директор и должностные лица Исполкома во вторник 22 сентября провели телеконференцию для рассмотрения проекта предварительной повестки дня Сто тридцать восьмой сессии Исполкома, который был направлен государствам-членам 18 июня 2015 года.*

2. В отношении существующих пунктов повестки дня должностные лица Исполкома пришли к согласию в отношении следующего:

- пункт 6.2 – Доклад Комиссии ВОЗ по ликвидации детского ожирения – исключить, поскольку Комиссии требуется дополнительное время для доработки доклада. Вместо этого в рамках Сто тридцать восьмой сессии Исполкома будет проведен брифинг в обеденное время;
- подпункт в рамках пункта 7.2 – Оперативный план по дальнейшему осуществлению Глобальной стратегии обеспечения здоровья женщин, детей и подростков – выделить в качестве отдельного пункта повестки дня в разделе «Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла» ввиду того, что основной пункт повестки дня охватывает более широкий круг вопросов, связанных со здоровьем;
- в целях более эффективной организации повестки дня, рассмотрение пункта 7.5 – Международная классификация болезней: обновленная информация об одиннадцатом пересмотре – перенести на одну из последующих сессий Исполнительного комитета;
- изменить название пункта 9.1 на «Вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, в 2014 г. и поставленные вопросы: последующие действия в связи со Специальной сессией Исполнительного комитета по чрезвычайной ситуации, вызванной Эболой (резолюция EBSS3.R1), и Шестьдесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения (решение WHA68(10))»;
- (i) название пункта 10.1 «Кадры здравоохранения», которое носит слишком общий характер, изменить на «Кадры и службы здравоохранения»; и (ii) добавить два следующих подпункта: «Проект глобальной стратегии в отношении кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы, 2030 г.» и «Механизм комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания».
- в названия пунктов 10.2 (Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной

*собственности: обновленная информация о ходе работы) и 12.1 (Оценка: обновленная информация и предлагаемый план работы на 2016-2017 гг.) внести поправки для большей ясности.*

*3. В отношении предложенного нового пункта должностные лица Исполкома пришли к согласию в отношении следующего:*

- добавить в раздел «Вопросы управления и юридические вопросы» предварительной повестки дня Сто тридцать восьмой сессии Исполкома два пункта, предложенные Секретариатом, а именно: пункт, озаглавленный «Прием и размещение партнерств в области здравоохранения»<sup>1</sup>; и (ii) пункт, озаглавленный «Процесс выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения», который был предложен в целях привлечения внимания Исполкома к ряду вопросов, касающихся процесса выборов;*
- добавить в предварительную повестку дня Сто тридцать восьмой сессии Исполкома следующие новые пункты, предложенные государствами-членами: (i) пункт, озаглавленный «Мировая проблема наркотиков с позиций общественного здравоохранения, в том числе в контексте специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по мировой проблеме наркотиков, которая состоится в 2016 г.»; (ii) пункт, озаглавленный «Решение задач в рамках Десятилетия действий Организации Объединенных Наций по обеспечению безопасности дорожного движения (2011–2020 гг.): итоги Второй глобальной конференции высокого уровня по безопасности дорожного движения – время для достижения результатов»; (iii) пункт, озаглавленный «Роль сектора здравоохранения в обеспечении безопасного обращения с химическими веществами»; (iv) пункт, озаглавленный «Содействие укреплению здоровья мигрантов»; и (v) пункт, озаглавленный «Последующая деятельность по докладу Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация – планирование совещания государств-членов открытого состава по обсуждению достигнутого прогресса»;*
- внести предлагаемый новый пункт, озаглавленный «Программа стажировок» в качестве дополнительного пункта в предварительную повестку дня совещания Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам в январе 2016 г., поскольку обсуждение данного вопроса этим Комитетом является более целесообразным;*
- объединить и внести в качестве одного нового пункта следующие пункты, предложенные государствами-членами:*

---

<sup>1</sup> Пункт о приеме и размещении партнерств в области здравоохранения должен был быть включен в проект предварительной повестки дня Сто тридцать восьмой сессии Исполкома в соответствии с решением EB132(10); однако по недосмотру он не был упомянут в ходе телеконференции.



- (i) пункт, озаглавленный «Обеспечение безопасности и доступности лекарственных средств для детей»;
- (ii) пункт, озаглавленный «Решение проблемы глобальной нехватки лекарственных средств»;
- перенести на сессию Исполкома в мае 2016 г. рассмотрение предлагаемых новых пунктов, озаглавленных: (i) «Деменция»; (ii) «Вспомогательные технологии для инвалидов»; (iii) «Подготовка новой резолюции ВАЗ и плана действий по предупреждению глухоты и потери слуха»; и (iv) «Здоровье и изменение климата».

*В отношении пункта по вспомогательным технологиям для инвалидов было решено, что требуется дополнительное время для проведения региональных консультаций и научных исследований. В отношении других предложений должностные лица Исполкома, признавая важное значение рассматриваемых вопросов, приняли решение, что необходимо дополнительное время для рассмотрения хода выполнения существующих мандатов;*

- перенести в предварительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения в мае 2016 г. рассмотрение предлагаемого нового пункта, озаглавленного: «Усиление синергизма между Всемирной ассамблеей здравоохранения и Конференцией Сторон РКБТ ВОЗ», поскольку данный пункт предполагает представление докладов непосредственно Ассамблее здравоохранения; нет необходимости вносить его в повестку дня Исполкома, так как предварительная повестка дня сессии Ассамблеи здравоохранения будет в любом случае рассмотрена Исполкомом на его сессии в январе 2016 г.;
- несмотря на важное значение предлагаемого нового пункта, озаглавленного «Программа «Дети спасают жизни» в контексте повышения качества медико-санитарной помощи и безопасности пациентов», деятельность в этой области должна развиваться с помощью других средств, включая проведение технических брифингов и семинаров, поскольку данная инициатива уже получила официальную поддержку Организации и в настоящее время осуществляется.

= = =