



Пункты 12.1, 12.2, 12.3, 12.4, 12.5, 12.6,
12.7, 12.8, 12.9, 12.10, 14.2, 14.3, 15.1, 15.2, 15.3, 15.4, 15.5,
18.10, 18.11, 18.12, 18.13, 18.15, 18.16, 20.2¹ предварительной повестки дня

A79/5

28 апреля 2026 г.

Сводный доклад Генерального директора²

Обеспечение здоровья

12. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

12.1 Последующие меры в контексте Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

1. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о последующих мерах в контексте политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними³. Он также принял резолюцию EB158.R1 «Стеатозная болезнь печени: недостающее направление борьбы с неинфекционными заболеваниями во всем мире» и решение EB158(1) о Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, а также решение EB158(2) о глобальных мерах по обеспечению равенства в сфере охраны здоровья для людей с гемофилией и другими нарушениями свертываемости крови. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули необходимость укрепления служб первичной медико-санитарной помощи и мобилизации устойчивых ресурсов для ускорения прогресса в борьбе с неинфекционными заболеваниями.

¹ См. документ A79/5 Add.4.

² Информацию по каждому пункту повестки дня в настоящем документе следует рассматривать вместе с соответствующими докладами, рассмотренными Исполнительным комитетом на его 158-й сессии. Протоколы заседаний этой сессии будут доступны 11 мая 2026 г. по следующей ссылке https://apps.who.int/gb/or/e/e_158-PSR.html.

³ См. документ EB158/6; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, второе заседание, раздел 4, и третье заседание, раздел 1.

12.2 Психическое здоровье

2. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад об охране психического здоровья⁴. В ходе обсуждений члены Исполкома обратили внимание на своевременное включение вопросов психического здоровья в политическую декларацию четвертого совещания высокого уровня по вопросу о неинфекционных заболеваниях и приветствовали их вынесение в качестве отдельного пункта повестки дня. Они подчеркнули важное значение оказания психиатрической помощи на уровне местных сообществ и призвали к применению подходов, основанных на участии всех государственных структур и всего общества, для воздействия на детерминанты психического здоровья и расширения доступа к соответствующим услугам.

12.3 Инфекционные заболевания

- Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.

3. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о среднесрочном обзоре Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г.⁵ В ходе обсуждений члены Исполкома выразили обеспокоенность тем, что прогресс в достижении целей Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. отстает от намеченных темпов, и обсудили проблемы, связанные с дезинформацией и снижением уровня доверия населения. Они выразили поддержку изложенным в обзоре рекомендациям, в частности необходимости дальнейшего сокращения сохраняющегося неравенства в доступе к вакцинам путем уделения приоритетного внимания непривитым или не полностью привитым детям, проживающим в отдаленных и затронутых вооруженными конфликтами районах. Они также выразили поддержку другим рекомендациям, в том числе в отношении необходимости дальнейшей интеграции услуг по иммунизации в первичную медико-санитарную помощь и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения; укрепления национальных систем иммунизации, систем сбора данных и эпиднадзора; обеспечения устойчивого финансирования на национальном и международном уровнях; и укрепления глобального сотрудничества.

- Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.

4. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о борьбе с инфекционными заболеваниями «Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.»⁶. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важность интеграции услуг по борьбе с забытыми тропическими болезнями в системы первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения. Они признали необходимость многосекторальных действий и комплексных подходов и призвали к укреплению систем эпиднадзора, диагностики, сбора данных и мониторинга. Члены Исполкома также призвали к дальнейшему наращиванию потенциала, проведению

⁴ См. документ EB158/7; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, третье заседание, раздел 2.

⁵ См. документ EB158/8; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, третье заседание, раздел 3, и четвертое заседание, раздел 1.

⁶ См. документ EB158/9; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, третье заседание, раздел 3, и четвертое заседание, раздел 1.

научных исследований, оказанию технической поддержки и обеспечению достаточного и устойчивого финансирования, а также к принятию мер по устранению ограничений систем здравоохранения и решению потенциальных проблем, связанных с увеличением численности комаров-переносчиков и ростом заболеваемости в условиях климатического кризиса.

- Стратегия по ликвидации туберкулеза

5. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о борьбе с инфекционными заболеваниями «Стратегия по ликвидации туберкулеза»⁷. Он также принял решение EB158(3), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения поручить Генеральному директору разработать стратегию ВОЗ по борьбе с туберкулезом на период после 2030 г. в консультации с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами для представления на восемьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2028 г. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули необходимость интеграции ориентированных на пациента услуг по борьбе с туберкулезом в системы первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения. Они также обратили внимание на важное значение комплексных и межсекторальных подходов для воздействия на социальные, экономические и экологические детерминанты туберкулеза и призвали к активизации инновационной деятельности, развитию научных исследований и к расширению доступа к новым инструментам.

12.4 Всеобщий охват услугами здравоохранения

6. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял резолюцию EB158.R2 «Прецизионная медицина: путь к оказанию адресной, персонализированной медицинской помощи на справедливой основе», резолюцию EB158.R3 «Расширение справедливого доступа к услугам диагностической визуализации при помощи средств телерадиологии», резолюцию EB158.R4 «Снижение бремени инсульта: укрепление профилактики, неотложной помощи, реабилитации и готовности систем здравоохранения» и резолюцию EB158.R5 «Развитие эффективных систем интеллектуального фармаконадзора как важнейшего элемента прочных, устойчивых, жизнеспособных и гибких систем здравоохранения в интересах охраны здоровья людей во всем мире».

- Проект глобальной стратегии по комплексу неотложной, экстренной и оперативной медицинской помощи на 2026–2035 гг.

7. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о всеобщем охвате услугами здравоохранения «Проект глобальной стратегии по комплексу неотложной, экстренной и оперативной медицинской помощи на 2026–2035 гг.»⁸. Он также принял решение EB158(4), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения утвердить проект глобальной стратегии и поручить Генеральному директору представлять Ассамблее здравоохранения доклады о ходе ее осуществления. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили обеспокоенность неравным доступом к услугам неотложной, экстренной

⁷ См. документ EB158/10; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, третье заседание, раздел 3, и четвертое заседание, раздел 1.

⁸ См. документ EB158/11; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, четвертое заседание, раздел 2.

и оперативной медицинской помощи и недостаточностью ресурсов для их оказания, особенно в странах, затронутых вооруженными конфликтами. Они выразили признательность за применение комплексного подхода при выработке проекта стратегии и подчеркнули необходимость интеграции услуг неотложной, экстренной и оперативной медицинской помощи в системы первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения; укрепления и защиты кадровых ресурсов здравоохранения; а также усовершенствования инфраструктуры, систем направления пациентов и цифровых инструментов. Секретариату было поручено оказывать поддержку в осуществлении стратегии, в том числе посредством разработки глобального плана действий.

- Расширение доступности услуг по трансплантации клеток, тканей и органов человека, совершенствование их этической оценки и улучшение надзора за ними

8. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о всеобщем охвате услугами здравоохранения «Расширение доступности услуг по трансплантации клеток, тканей и органов человека, совершенствование их этической оценки и улучшение надзора за ними»⁹. Он также принял решение EB158(5), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения отложить рассмотрение предлагаемой глобальной стратегии в области донорства и трансплантации и поручить Генеральному директору продолжить ее разработку и представить ее на рассмотрение восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г. В ходе обсуждений члены Исполкома приветствовали продолжающуюся разработку стратегии, напомнив о необходимости проведения инклюзивных консультаций. Они подчеркнули важное значение укрепления систем управления, нормативно-правовой базы и этического надзора, а также обеспечения справедливого доступа к услугам трансплантации. Они также призвали к наращиванию потенциала, развитию кадровых ресурсов, специализирующихся на услугах трансплантации, и совершенствованию центров трансплантации.

- Редкие заболевания: приоритетное направление для обеспечения справедливости и инклюзивности в сфере здравоохранения во всем мире

9. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о всеобщем охвате услугами здравоохранения «Редкие заболевания: приоритетное направление для обеспечения справедливости и инклюзивности в сфере здравоохранения во всем мире»¹⁰. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важное значение разработки и осуществления глобального плана действий по борьбе с редкими заболеваниями; совершенствования служб ранней диагностики, скрининга новорожденных и доступа к лечению; укрепления международного сотрудничества, научных исследований и систем данных; а также учета редких заболеваний на всех уровнях систем здравоохранения. Они выразили обеспокоенность сохраняющимся неравенством в оказании помощи лицам с редкими заболеваниями, особенно в странах с низким уровнем дохода.

⁹ См. документ EB158/12; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, четвертое заседание, раздел 2.

¹⁰ См. документ EB158/13; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, четвертое заседание, раздел 2.

12.5 Первичная медико-санитарная помощь

10. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о первичной медико-санитарной помощи¹¹. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили обеспокоенность сохраняющейся нехваткой финансирования первичной медико-санитарной помощи и соответствующих инвестиций. Они подчеркнули важное значение укрепления первичной медико-санитарной помощи как основы всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечения равного доступа к ней. Члены Исполкома также отметили необходимость обеспечения устойчивого финансирования служб первичной медико-санитарной помощи; укрепления медико-санитарных и социальных кадров, включая службы, работающие на уровне сообществ; использования данных для оценки прогресса; борьбы со всеми заболеваниями на уровне первичной медико-санитарной помощи; воздействия на детерминанты здоровья в рамках подхода, ориентированного на первичную медико-санитарную помощь; а также формирования страновых коалиций для расширения и укрепления систем первичной медико-санитарной помощи.

12.6 Вопросы здравоохранения в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

11. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о вопросах здравоохранения в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.¹² В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важное значение прочных и устойчивых систем здравоохранения для достижения целей в области устойчивого развития, а также необходимость устранения сохраняющихся пробелов в финансировании. Они также подчеркнули необходимость уделять приоритетное внимание мерам вмешательства с максимальным воздействием и основным услугам здравоохранения; укреплять системы медико-санитарной информации; и содействовать сотрудничеству на межсекторальном и международном уровнях. Они призвали ВОЗ усилить руководящую роль и продолжить оказание технической и финансовой поддержки для расширения и укрепления подхода, ориентированного на первичную медико-санитарную помощь. Члены Исполкома далее призвали к созданию структурированных платформ для распространения знаний в целях обмена передовым опытом.

12.7 Некондиционная и фальсифицированная медицинская продукция

12. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции, содержащий доклад о работе четырнадцатого совещания механизма государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции¹³. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили обеспокоенность сохраняющимся риском, связанным с такой продукцией, и подчеркнули важное значение укрепления национальных систем регулирования, расширения международного сотрудничества и обмена знаниями и данными. Они также призвали к укреплению механизмов эпиднадзора и мониторинга и обратились

¹¹ См. документ EB158/14; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, четвертое заседание, раздел 2.

¹² См. документ EB158/15; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, четвертое заседание, раздел 2.

¹³ См. документ EB158/16; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, пятое заседание, раздел 1.

к Секретариату с просьбой обеспечить дополнительную техническую поддержку и содействие в наращивании потенциала, особенно в странах с низким уровнем дохода.

12.8 Доклад Консультативной группы экспертов относительно Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения

13. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад Консультативной группы экспертов относительно Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения¹⁴. Он также принял решение EB158(7), в котором вновь подтвердил поддержку Кодексу, призвал к активизации усилий по укреплению его осуществления и поручил Генеральному директору координировать организуемые государствами-членами неофициальные консультации по вопросу о представлении на рассмотрение семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения решения или резолюции, посвященной рекомендациям Консультативной группы экспертов, в том числе о включении в Кодекс новых положений¹⁵. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули необходимость обеспечения гибкого применения разработанного ВОЗ Перечня стран, нуждающихся в особых мерах поддержки и гарантиях для персонала здравоохранения, содействия эффективному управлению и этичному регулированию практики международного найма медицинских работников, а также совершенствования соответствующих систем данных. Они также призвали к укреплению международного сотрудничества для снижения негативного воздействия международного найма медицинского персонала на системы здравоохранения стран происхождения персонала.

12.9 Проект обновленного глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам

14. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад об обновленном глобальном плане действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам¹⁶. Он также принял решение EB158(6), в котором постановил, что в межсессионный период при содействии Секретариата будут продолжены неофициальные консультации по проекту обновленного глобального плана действий, и, в частности, по вопросу о добровольной передаче технологий на взаимно согласованных условиях, с тем чтобы представить глобальный план действий на утверждение семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения¹⁷. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили обеспокоенность в связи с угрозой, которую создает устойчивость к противомикробным препаратам, подчеркнув необходимость применения подхода «Единое здоровье», а также укрепления систем эпиднадзора, нормативных систем и лабораторного потенциала. Они также обратили внимание на необходимость обеспечения устойчивого финансирования для осуществления глобального плана действий и важное

¹⁴ См. документ EB158/17; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, пятое заседание, раздел 1.

¹⁵ См. документ A79/5 Add.3, содержащий проект резолюции.

¹⁶ См. документ EB158/18; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, пятое заседание, раздел 1.

¹⁷ См. документ A79/5 Add.2 с последней редакцией проекта обновленного глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

значение координированного подхода в интересах наиболее уязвимых и социально неблагополучных групп населения.

12.10 Гармонизация подходов к регулированию, государственного управления и стандартов в области данных, цифрового здравоохранения и искусственного интеллекта в секторе здравоохранения

15. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о гармонизации подходов к регулированию, государственного управления и стандартов в области данных, цифрового здравоохранения и искусственного интеллекта в секторе здравоохранения¹⁸. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важное значение гармонизации нормативно-правовых механизмов и систем управления в области данных, цифрового здравоохранения и искусственного интеллекта; обеспечения этичного и безопасного использования искусственного интеллекта, включая защиту данных; а также разработки совместимых систем медико-санитарной информации, что должно быть отражено в следующей стратегии по цифровому здравоохранению (2028–2033 гг.). Они также призвали к принятию мер по преодолению фрагментации систем и увеличению инвестиций в цифровое здравоохранение и общественную инфраструктуру.

Защита здоровья

14. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

14.2 Укрепление доказательной базы медико-санитарных и социальных мер

16. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад об укреплении доказательной базы медико-санитарных и социальных мер¹⁹. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили поддержку развитию такой доказательной базы, особо подчеркнув ее важнейшее значение в обеспечении обоснованного, соразмерного и справедливого принятия решений в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Они обсудили сохраняющиеся проблемы, связанные с ограниченностью ресурсов, и подчеркнули важное значение межсекторального сотрудничества и инвестиций в научные исследования.

14.3 Полиомиелит

17. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о борьбе с полиомиелитом²⁰. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили поддержку Стратегии ликвидации полиомиелита на 2022–2026 гг. и Плану действий Глобальной инициативы

¹⁸ См. документ EB158/19; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, пятое заседание, раздел 1.

¹⁹ См. документ EB158/21; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, пятое заседание, раздел 2, и шестое заседание, раздел 1.

²⁰ См. документ EB158/23; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, пятое заседание, раздел 2, и шестое заседание, раздел 1.

по искоренению полиомиелита 2026 г.²¹, подчеркнув важное значение целенаправленных мер по охвату непривитых детей и уязвимых групп населения, особенно в странах, затронутых вооруженными конфликтами, а также необходимость обеспечения высокого уровня охвата вакцинацией, оперативного реагирования на вспышки заболевания и наличия надежных систем эпиднадзора. Комитет также выразил поддержку документу «Окончательное избавление человечества от полиомиелита: стратегия долгосрочного успеха»²², разработанному с целью создать предпосылки для окончательного решения проблемы полиомиелита во всем мире. Члены Исполкома призвали к сохранению международной приверженности и мобилизации глобальных ресурсов для финансирования усилий по искоренению полиомиелита, уделив особое внимание предсказуемости финансирования.

Укрепление здоровья

15. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

15.1 Укрепление реабилитации в системах здравоохранения

18. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад об укреплении услуг реабилитации в системах здравоохранения²³. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важное значение интеграции услуг реабилитации в систему общественного здравоохранения, включая обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям, а также в меры политики здравоохранения с учетом участия общества, справедливости и гендерного равенства. Они также отметили необходимость разработки осуществимых показателей реабилитации, адаптированных к условиям в каждой стране, призвав к поэтапному подходу при проведении оценки. Члены Исполкома также подчеркнули необходимость повышения квалификации кадров и обеспечения равного доступа к услугам реабилитации на всех уровнях системы здравоохранения.

15.2 Благополучие и укрепление здоровья

19. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о благополучии и укреплении здоровья²⁴. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили решительную поддержку подходу, основанному на участии всех государственных структур и всего общества, к вопросам благополучия и укрепления здоровья, включая межсекторальное сотрудничество, выходящее за рамки традиционных показателей. Они также подчеркнули необходимость интеграции вопросов благополучия и укрепления здоровья в систему общественного здравоохранения и выработку межсекторальных мер политики с учетом условий в каждой конкретной стране, а также создания платформ для поддержки принятия решений на уровне сообществ. Члены Исполкома также высказались в

²¹ [Global Polio Eradication Initiative 2026 Action Plan](#). Geneva: Global Polio Eradication Initiative; 2025 (дата обращения: 31 марта 2026 г.).

²² См. [Sustaining a Polio-free World strategy](#) (дата обращения: 28 апреля 2026 г.).

²³ См. документ EB158/26; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, седьмое заседание, раздел 3, и восьмое заседание, раздел 1.

²⁴ См. документ EB158/27; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, седьмое заседание, раздел 3, и восьмое заседание, раздел 1.

поддержку глобальной программы по учету вопросов благополучия в общественном здравоохранении на основе концепции укрепления здоровья населения.

20. Исполком также принял решение EB158(9) «Радиация и здоровье: укрепление глобальной системы защиты, обеспечения готовности и принятия мер реагирования».

- Итоги работы Комиссии ВОЗ по социальным связям

21. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад «Благополучие и укрепление здоровья: итоги работы Комиссии ВОЗ по социальным связям»²⁵. В ходе обсуждений члены Исполкома высказались в поддержку деятельности Комиссии ВОЗ по социальным связям, признав социальные связи одним из важнейших детерминантов физического и психического здоровья. Они обсудили необходимость дальнейшей интеграции социальных связей в меры политики в области здравоохранения и призвали к координации между службами первичной медико-санитарной помощи, социальными и общественными службами для выявления и решения проблем, связанных с социальной изоляцией. Они также подчеркнули необходимость применения подхода, основанного на участии всего общества, для укрепления социальной сплоченности и устойчивости групп населения, а также разработки доказательной базы и показателей для отслеживания прогресса.

15.3 Здоровье коренных народов

22. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о проекте глобального плана действий по охране здоровья коренных народов²⁶. Он также принял решение EB158(10), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения отложить рассмотрение проекта глобального плана действий до восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важное значение проведения углубленных инклюзивных консультаций с коренными народами и заинтересованными сторонами во всех регионах для обеспечения того, чтобы проект глобального плана действий в полной мере отражал разнообразные точки зрения и условия. Они также выразили поддержку пяти приоритетным областям, определенным в проекте глобального плана действий.

15.4 Питание матерей и детей грудного и раннего возраста

23. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о питании матерей и детей грудного и раннего возраста «Комплексный план осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста»²⁷. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важное значение интеграции целевых показателей в области питания в систему первичной медико-санитарной помощи и национальные меры политики, защиты грудного вскармливания и ограничения нерегулируемой цифровой рекламы заменителей грудного молока. Они выразили обеспокоенность в связи с остановкой

²⁵ См. документ EB158/28; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, седьмое заседание, раздел 3, и восьмое заседание, раздел 1.

²⁶ См. документ EB158/29; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, восьмое заседание, раздел 2.

²⁷ См. документ EB158/30; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, восьмое заседание, раздел 2.

и замедлением прогресса в достижении ряда глобальных целей в области питания и призвали все заинтересованные стороны активизировать усилия по сокращению неравенства, выполнению обязательств и ускорению реализации комплексного плана осуществления, уделяя приоритетное внимание поддержке в условиях нестабильности. Секретариату было поручено оказывать поддержку для укрепления потенциала стран в области ранней профилактики недостаточности питания и интеграции вопросов питания в продовольственные системы.

15.5 Проект стратегии по экономическим аспектам концепции «Здоровье для всех»

24. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о концепции «Здоровье для всех»²⁸. Он также принял решение EB158(8), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения утвердить проект стратегии по экономическим аспектам концепции «Здоровье для всех» и поручить Генеральному директору представить доклады о ходе ее осуществления на восемьдесят первой и восемьдесят третьей сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2028 и 2030 гг. соответственно. В ходе обсуждений члены Исполкома высказались в поддержку проекта стратегии и подчеркнули необходимость применения подхода, охватывающего все уровни государственного управления, и важное значение межсекторального сотрудничества для формирования экономики, которая служит достижению концепции «Здоровье для всех» и позволяет в полной мере реализовать ее преимущества. В этой связи они отметили необходимость укрепления доказательной базы и наращивания технического потенциала. Секретариат постановил, что для дальнейшей доработки проекта стратегии в межсессионный период будут проведены дополнительные консультации²⁹.

Создание новых возможностей и эффективная работа в интересах здоровья

18. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом и Комитетом Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам

Вопросы ревизии и контроля

18.10 Предлагаемые поправки к процедуре назначения Внешнего ревизора

25. Исполнительный комитет на своей 158 й сессии принял к сведению доклад о предлагаемых поправках к процедуре назначения Внешнего ревизора³⁰. Он также принял решение EB158(19), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения утвердить пересмотренную процедуру назначения Внешнего ревизора и продления его полномочий на второй срок. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важное значение тщательной, прозрачной и основанной на учете личных достоинств процедуры отбора

²⁸ См. документ EB158/31; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, седьмое заседание, раздел 3, и восьмое заседание, раздел 1.

²⁹ См. документ A79/5 Add.1 с последней редакцией проекта стратегии по экономическим аспектам концепции «Здоровье для всех».

³⁰ Документ EB158/41; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, десятое заседание, раздел 4.

Внешнего ревизора, который выполняет важнейшую функцию независимого гаранта финансовой прозрачности.

Вопросы руководства, правовые вопросы и вопросы управления

18.11 Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств

26. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о предупреждении сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств³¹. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули необходимость укрепления политики абсолютной нетерпимости и формирования культуры абсолютной нетерпимости к сексуальной эксплуатации, насилию и домогательствам, особенно в условиях гуманитарных кризисов, несмотря на финансовые ограничения. Они также обсудили возможности использования механизма обеспечения подотчетности государств-членов в рамках совместных операций, а также подчеркнули важное значение совершенствования механизмов сообщения о нарушениях и принятия ответных мер, защиты лиц, сообщающих о нарушениях, и мер поддержки, ориентированных на пострадавших, а также обеспечения подотчетности виновных лиц.

18.12 Реформа управления

- План Секретариата по осуществлению реформы

27. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о плане Секретариата по осуществлению реформы³². В ходе обсуждений члены Исполкома высказались в поддержку плана Секретариата по осуществлению реформы, подчеркнув, что реформа управления должна способствовать повышению эффективности и прозрачности процессов принятия решений руководящими органами, а также оптимизации использования ресурсов. Они приветствовали инклюзивные консультации под руководством государств-членов по вопросам осуществления реформы, отметив необходимость дальнейшей ясности в отношении процедур проведения таких консультаций. Они также призвали к поэтапному проведению реформы, включению в предложения по реформе сроков, четко сформулированных ожиданий и сметных данных, а также к представлению отчетности о ходе реализации соответствующих мер.

18.13 Обновленная информация по Фонду инфраструктуры

- Стратегия ремонта зданий в Женеве
- Обновленная информация по управлению информацией и информационным технологиям

28. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад с обновленной информацией по Фонду инфраструктуры, включая «Стратегию ремонта зданий в Женеве и обновленную информацию по управлению информацией и

³¹ См. документ EB158/33; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, восьмое заседание, раздел 4.

³² См. документ EB158/38; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, девятое заседание, раздел 1.

информационным технологиям»³³. В ходе обсуждений члены Исполкома отметили достигнутый прогресс в управлении фондами недвижимости, включая ремонт зданий ВОЗ в Женеве, а также в глобальном распределении и освоении средств этих фондов, и в области управления информацией и технологий. Они также признали необходимость ремонта зданий бюро ВОЗ в Африканском регионе, находящихся в собственности Организации, и призвали к обеспечению устойчивого финансирования Фонда инфраструктуры, отметив, что принимающим правительством был утвержден пакет мер поддержки международных организаций в Женеве.

Кадровые вопросы

18.15 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале

29. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад о поправках к Положениям о персонале и Правилам о персонале³⁴. Он также принял резолюцию EB158.R7 о вознаграждении сотрудников категории специалистов и выше и рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять резолюцию EB158.R8 о вознаграждении сотрудников на неклассифицированных должностях и Генерального директора.

18.16 Доклад Комиссии по международной гражданской службе

30. Исполнительный комитет на своей 158-й сессии принял к сведению доклад Комиссии по международной гражданской службе³⁵.

Действия Ассамблеи здравоохранения

31. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению настоящий доклад и доклады, содержащиеся в документах A79/5 Add.1 и A79/5 Add.2.

Ассамблее здравоохранения также предлагается:

- в рамках пункта 12.1 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB158(1), и резолюции, рекомендованные Исполнительным комитетом в резолюции EB158.R1 и в решении EB158(2);
- в рамках пункта 12.3 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB158(3);
- в рамках пункта 12.4 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решениях EB158(4) и EB158(5), и резолюции, рекомендованные Исполнительным комитетом в резолюциях EB158.R2, EB158.R3, EB158.R4 и EB158.R5;

³³ См. документ EB158/35; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, восьмое заседание, раздел 4.

³⁴ См. документ EB158/53; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, десятое заседание, раздел 2.

³⁵ См. документ EB158/54; см. также протоколы заседаний 158-й сессии Исполнительного комитета, десятое заседание, раздел 2.

- в рамках пункта 12.8 рассмотреть проект резолюции, содержащийся в документе A79/5 Add.3;
- в рамках пункта 12.9, в зависимости от результатов неофициальных консультаций, принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB158(6);
- в рамках пункта 15.2 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB158(9);
- в рамках пункта 15.3 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB158(10);
- в рамках пункта 15.5 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB158(8);
- в рамках пункта 18.10 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB158(19);
- в рамках пункта 18.15 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB158.R8.
