



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто третья сессия
Дополнительный пункт повестки дня

ЕВ103/35
25 января 1999 г.

Реформа Всемирной ассамблеи здравоохранения

Доклад Секретариата

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. В ответ на предложение добавить дополнительный пункт к повестке дня Сто четвертой сессии Исполнительного комитета¹ Секретариат после консультации с Председателем Исполкома подготовил настоящий доклад для оказания помощи Исполкому в обсуждении одного из аспектов работы Ассамблеи здравоохранения, а именно взаимодействия политиков высокого уровня, участвующих в руководящих органах.

2. В статье 18(d) Устава ВОЗ говорится, что одной из функций Ассамблеи здравоохранения является рассмотрение и утверждение докладов и деятельности Генерального директора. В статье 5 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения далее указывается, что в повестку дня Ассамблеи здравоохранения включается годовой отчет Генерального директора о работе Организации.

3. До настоящего времени Ассамблея здравоохранения рассматривала годовые отчеты Генерального директора на пленарных заседаниях и, как правило, на пленарном заседании выступал руководитель делегации. В 1967 г. Ассамблея здравоохранения определила порядок проведения общей дискуссии на пленарных заседаниях по годовому отчету Генерального директора². В 1997 г. Ассамблея здравоохранения утвердила новый порядок проведения этой дискуссии на пленарных заседаниях, который является следующим:

- делегатам предлагается ограничивать свои выступления пятью минутами во время таких дискуссий;

¹ См. документ ЕВ103/1 Add.1.

² Резолюция WHA20.2.

- по своему желанию делегаты могут представить подготовленные выступления объемом не более 600 слов для включения в стенограмму пленарных заседаний;
- основное внимание выступлений должно быть сосредоточено на теме *Доклада о состоянии здравоохранения в мире*¹.

СУТЬ ВОПРОСА

4. В последние годы организации системы Организации Объединенных Наций создали механизмы для облегчения взаимодействия между политиками высокого уровня, участвующими в работе их руководящих органов. Примерами являются сегмент высокого уровня Экономического и Социального Совета и совещание ВТО на уровне министров. Исполнительный комитет также выразил озабоченность по поводу того, что нынешняя организация дискуссий по годовому отчету Генерального директора не дает возможности провести значимое политическое обсуждение².

5. Ассамблея здравоохранения предоставляет идеальный форум для обсуждений и обмена идеями по темам дня. Для лучшего использования этого форума и такой организации обсуждений, которая была бы живой, интересной и полезной для государств-членов, Секретариата и широкой общественности, можно было бы организовать проведение общих дискуссий следующим образом:

- руководителям делегаций может быть предложено принять участие, например, в одном или двух совещаниях высокого уровня Ассамблеи здравоохранения, которые могут быть проведены по ходу двух пленарных заседаний;
- каждое совещание высокого уровня может быть сосредоточено на одной или двух темах, содержащихся в годовом отчете Генерального директора, которые будут объявлены после подготовки Исполнительным комитетом предварительной повестки дня для Ассамблеи здравоохранения;
- на каждом совещании высокого уровня кто-либо из известных международных деятелей мог бы сделать ключевое выступление по выбранной теме;
- во время этих совещаний будет оказываться содействие обсуждениям и обмену идеями.

¹ Резолюция WHA50.18.

² См. документ ЕВ97/1996/REC/2, сс. 220-221 (по англ. изд.).

б. Любая новая организация потребует обсуждения на Пятьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 1999 г. Однако в качестве промежуточной меры можно включить в расписание работы Пятьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения сессию на полдня, организованную в соответствии с описанными выше направлениями, помимо обсуждения годового отчета Генерального директора на пленарном заседании в соответствии с нынешними процедурами.

= = =