



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто двенадцатая сессия
Пункт 3 предварительной повестки дня

ЕВ112/2
28 мая 2003 г.

Результаты работы Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. Пятьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения рассмотрела чрезвычайно насыщенную повестку дня, охватывающую следующие вопросы: рассмотрение и утверждение проекта программного бюджета ВОЗ на 2004-2005 гг.; принятие Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака; выборы д-ра Чон Вук Ли на должность Генерального директора; 19 подпунктов, относящихся к техническим вопросам и вопросам здравоохранения; финансовые вопросы и вопросы управления; сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями; медико-санитарные условия проживания арабского населения на оккупированных арабских территориях, включая Палестину, и оказание ему помощи; политика в области взаимоотношений с неправительственными организациями; кадровые вопросы; и вопросы руководящих органов. В целом Ассамблея здравоохранения приняла 35 резолюций и два решения, утвержденные комитетами А и В. Принятие Рамочной конвенции было признано в качестве исторического события, поскольку она представляет собой первый международный договор, заключенный под эгидой ВОЗ.

2. В своем докладе на Ассамблее здравоохранения Генеральный директор сказала о вспышке тяжелого острого респираторного синдрома (SARS), который явился первой новой эпидемией XXI века. Она привела его в качестве примера, подтверждающего жизненно важную необходимость обмена информацией, опытом и ресурсами. SARS явился также предметом технического совещания и обмена информацией, в котором приняли участие многие министры и другие делегаты.

КОМИТЕТ А

3. Комитет А в ходе своего обсуждения Рамочной конвенции по борьбе против табака единодушно поддержал проект резолюции, к которой прилагается текст упомянутой Конвенции. Делегаты высоко оценили большую работу, проделанную всеми теми, кто принимал участие в переговорах по Конвенции, однако подчеркнул, что эта работа отнюдь не завершена.

4. В ходе рассмотрения программного бюджета Комитет также обсудил подпункт, посвященный обязательным взносам на 2004-2005 гг., который был передан ему Комитетом В, с тем чтобы пункты повестки дня, относящиеся к бюджету, можно было обсудить вместе. После активного обсуждения Комитет принял консенсусом три проекта

резолюции: резолюцию об ассигнованиях на финансовый период 2004-2005 гг., шкалу обязательных взносов на финансовый период 2004-2005 гг. и механизм корректировки.

5. Комитет утвердил проект резолюции, в котором принимается к сведению глобальная стратегия сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу. В ходе обсуждения делегаты подчеркнули необходимость новаторского подхода к подготовке специалистов в качестве одной из профилактических мер, укрепления служб здоровья матери и ребенка и служб репродуктивного здоровья, а также соблюдения прав человека в качестве одного из руководящих принципов.

6. Комитет рассмотрел доклад о двадцать пятой годовщине Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи, состоявшейся в Алма-Ате, и утвердил проект резолюции, в котором Генеральному директору предлагается созвать совещание, которое, в частности, рассмотрит определения и стратегии и определит будущие направления деятельности, а также продолжить практику включения принципов первичной медико-санитарной помощи в работу всех программ ВОЗ. В ходе обсуждений, состоявшихся в Комитете, выступающие подчеркнули важность взятия на себя повторного обязательства по обеспечению услуг первичной медико-санитарной помощи, в особенности для неимущих и других лиц, находящихся в неблагоприятном положении.

7. Комитет принял консенсусом проект резолюции о Панафриканской кампании по ликвидации мухи цеце и трипаносомоза. Делегаты отметили, что трипаносомоз представляет собой болезнь, которая в принципе может быть ликвидирована путем проведения постоянной и согласованной работы. Комитет принял к сведению доклад о борьбе с нейроцистицеркозом – болезнью, борьбу с которой можно вести более эффективно путем вложения средств в профилактику и гигиену.

8. Комитет утвердил резолюцию о борьбе против пандемий и ежегодных эпидемий гриппа. Участники пришли к единому мнению о необходимости уделять более пристальное внимание вопросу производства более дешевых антиретровирусных препаратов и вакцин.

9. Был также принят консенсусом проект резолюции о народной медицине с целью обеспечить соблюдение и сохранение традиционных медицинских знаний при условии повышения безопасности и эффективности их использования.

10. По подпункту, посвященному здоровью и развитию детей и подростков, были приняты два проекта резолюций: один, посвященный глобальной смертности от кори, и другой – стратегии укрепления здоровья и развития детей и подростков. Делегаты решительно поддержали эту стратегию, подчеркнув необходимость дальнейших исследований, касающихся характера и детерминант поведения подростков, связанного с риском, таких как ожирение, курение, потребление алкоголя, использование канабиса и других веществ и сексуальное поведение. Участники также подчеркнули необходимость расширения охвата детей и подростков медико-санитарными услугами, в связи с чем ВОЗ было настоятельно рекомендовано увеличить свои бюджетные ассигнования на эту область работы.

11. Комитет А также рассмотрел подпункт по укреплению сестринского и акушерского дела. Члены Комитета пришли к единому мнению о необходимости принятия мер в области планирования кадровых ресурсов и наращивания потенциала, организации кадровой работы, практики на основе фактических данных, образования и контроля.

12. По подпункту о пересмотре Международных медико-санитарных правил было предложено и одобрено два проекта резолюций. Один – по SARS – воздает должное самоотверженности и самопожертвованию работников медико-санитарной помощи, включая покойного д-ра Carlo Urbani – сотрудника ВОЗ. Резолюция признает необходимость оперативного обмена информацией о вспышках болезни и призывает к укреплению международных усилий по борьбе с ними. Резолюция по пересмотру Международных медико-санитарных правил признает тесную связь между этими Правилами и мероприятиями ВОЗ по предупреждению о вспышках и ответным действиям подчеркивает, особенно в свете вспышки SARS, острую необходимость для ВОЗ и ее международных партнеров завершить пересмотр Правил в целях представления их Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2005 году.

13. Комитет А также обсудил проект резолюции о правах интеллектуальной собственности, инновациях и общественном здравоохранении, который был в конечном итоге одобрен консенсусом, и принял к сведению Доклад о ликвидации оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы.

КОМИТЕТ В

14. Комитет В сначала одобрил проект резолюции о медико-санитарных условиях проживания арабского населения на оккупированных арабских территориях, включая Палестину, и оказании ему помощи.

15. Комитет затем перешел к пункту "Финансовые вопросы" и одобрил следующие проекты резолюций:

- Назначение Внешнего ревизора, в которой Ассамблея здравоохранения постановила назначить Внешним ревизором на финансовые периоды 2004–2005 гг. и 2006–2007 гг. Финансового контролера и Генерального ревизора Индии;
- Неревизованный промежуточный финансовый отчет по счетам ВОЗ за 2002 г.;
- Государства-члены, имеющие такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение статьи 7 Устава;
- Задолженность по взносам: Казахстан;
- Обязательные взносы Афганистана, Аргентины и Тимор-Лешти на 2002–2003 годы.

16. По пункту "Программный бюджет" Комитет рассмотрел подпункт по Фонду недвижимого имущества и одобрил два проекта резолюций: Фонд недвижимого имущества и Фонд недвижимого имущества: Африканское региональное бюро.

17. В отношении включения и перевода государств-членов в регионы Комитет одобрил два проекта резолюций: первый – о включении Демократической Республики Тимор-Лешти в Регион Юго-Восточной Азии и второй – о переводе Кипра из Региона Восточного Средиземноморья в Европейский регион.

18. По кадровым вопросам значительная часть дискуссии и прений была посвящена подпункту о представленности развивающихся стран в Секретариате. После длительных переговоров достичь консенсуса не удалось, в результате чего проект резолюции был одобрен путем голосования. Другие проекты резолюций по кадровым вопросам, принятые консенсусом, включают: кадровые ресурсы: гендерный баланс, и оклады сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора. Комитет также решил вопрос о назначении представителей в Пенсионный комитет персонала ВОЗ.

19. Кроме того, Комитет В рассмотрел некоторые пункты повестки дня Комитета А по техническим вопросам и вопросам здравоохранения. После рассмотрения доклада по дальнейшим действиям после проведения Всемирной встречи на высшем уровне по устойчивому развитию он утвердил проект резолюции о разработке стратегического подхода к международному регулированию химических веществ: участие партнеров в вопросах глобального здравоохранения. Был утвержден проект резолюции по Совместной оценке ФАО/ВОЗ работы Комиссии по Кодекс алиментариус, в котором Генеральному директору было предложено оказать поддержку в разработке и осуществлении планов действий с целью выполнения рекомендаций, представленных в докладе по оценке, а также укреплять роль ВОЗ в руководстве Комиссией по Кодекс алиментариус.

20. Комитет также утвердил проект резолюции о выполнении рекомендаций, содержащихся в *Докладе о насилии и здоровье в мире*. После продолжительной дискуссии по вопросу о важности укрепления систем здравоохранения в развивающихся странах был утвержден проект резолюции о роли контрактных соглашений в улучшении деятельности систем здравоохранения. Кроме того, после рассмотрения доклада по данному вопросу Комитет утвердил проект резолюции по ликвидации слепоты, которую можно избежать.

21. Комитет также рассмотрел доклад по политике в области взаимоотношений с неправительственными организациями. После внесения на рассмотрение ряда поправок и переговоров было принято решение предложить Исполнительному комитету продолжить рассмотрение политики в области взаимоотношений с неправительственными организациями на своей Сто тринадцатой сессии в январе 2004 г. и представить Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения свои рекомендации.

= = =