



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВТОРАЯ СЕССИЯ

A52/2

ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

12 апреля 1999 г.

Пункт 2 предварительной повестки дня

Год изменений

Доклады Исполнительного комитета о его Сто второй и Сто третьей сессиях

1. За прошедший год Исполнительный комитет провел две сессии: Сто вторую сессию, 18 и 19 мая 1998 г., и Сто третью сессию, 25 января–1 февраля 1999 г. Кроме того, члены Исполкома участвовали в неформальной встрече с Генеральным директором, проходившей 16-18 октября 1998 г. Основные результаты кратко представлены ниже.

СТО ВТОРАЯ СЕССИЯ (май 1998 г.)

2. В соответствии с решением WHA51(10), в котором Пятьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения решила возратить резолюцию EB101.R24 по **пересмотренной стратегии в области лекарственных средств** Исполнительному комитету для дальнейшего рассмотрения, Исполнительный комитет принял решение (EB102(14)) о создании специальной группы открытого состава для изучения сложных вопросов, затронутых в этой резолюции, и предложил специальной группе подготовить проект резолюции для рассмотрения Исполнительным комитетом на его Сто третьей сессии. Группа заседала 12-16 октября 1998 г. и после интенсивных переговоров приняла консенсусом проект резолюции (см. пункт 12 ниже).

3. Исполком рассмотрел доклад о ходе работы по инициативе, касающейся **развития систем здравоохранения**, предложение о представлении которого было сделано на его Сто первой сессии (решение EB101(4)). Исполком принял доклад к сведению с учетом того, что вновь избранный Генеральный директор проявила особый интерес к этой области. Созданный впоследствии проект по партнерству для развития сектора здравоохранения отвечает потребности повысить актуальность работы различных частей ВОЗ в плане развития сектора здравоохранения.

4. После рассмотрения доклада по **страновым бюро ВОЗ: критерии для классификации стран на основе потребностей** Исполком принял решение (EB102(1)), в котором, среди прочего, Генеральному директору рекомендовалось

определить адекватность уровней представительства ВОЗ в каждой стране и представить доклад о ходе работы Исполкому на его Сто пятой сессии в январе 2000 года.

5. Впервые Исполком создал неформальную **«виртуальную рабочую группу»** для консультации с Секретариатом по подготовке доклада о юридической ситуации, касающейся вступления в силу поправок к Уставу (статья 73), с тем чтобы Исполком провел дальнейшее рассмотрение этого вопроса на Сто третьей сессии.

6. Исполком принял резолюцию (ЕВ102.R1) **«Поправки к Правилам процедуры Исполнительного комитета: сроки полномочий региональных директоров»**. Поправки устанавливают ограничение срока полномочий региональных директоров в пять лет, возобновляемого только один раз с оговоркой, что данное правило применимо лишь к новым назначениям в будущем, а не в отношении повторного назначения кого-либо из нынешних региональных директоров. Эта поправка приводит статью 48 Правил процедуры Исполнительного совета в соответствие со статьей 108 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения, которая регламентирует срок полномочий Генерального директора.

7. Исполком также принял резолюцию (ЕВ102.R2), рекомендующую сохранить нынешние функции и независимую роль **Научного комитета Организации Объединенных Наций по действию атомной радиации (НКООНДАР)**, а также рекомендующую, чтобы до принятия любого решения об изменении нынешних функций и роли Комитета были проведены консультации с ВОЗ.

8. Рассмотрев доклад специальной рабочей группы по **внебюджетным ресурсам**, Исполком принял решение (ЕВ102(2)), в котором Генеральному директору предлагалось подготовить документ по вопросам политики, основывающийся на указанном докладе и замечаниях по нему Исполкома, для рассмотрения Исполкомом в 1999 г., и проект резолюции для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения.

9. **Вновь избранный Генеральный директор обратилась к Исполкому** и изложила свои планы в отношении ориентации работы Организации. Она призвала Исполком осуществлять более четкий контроль за работой Секретариата и давать советы в отношении улучшения структуры повестки дня и рабочих механизмов заседаний Исполкома, а также в отношении того, как укрепить взаимодействие между Исполнительным комитетом и Секретариатом. Она предложила Исполкому провести с ней двухдневную неформальную встречу для обсуждения предстоящих задач до январской сессии 1999 года.

НЕФОРМАЛЬНАЯ ВСТРЕЧА (октябрь 1998 г.)

10. В ходе неформальной встречи был выдвинут ряд идей в отношении расширения круга ведения Исполкома, подхода к повестке дня, предварительного инструктажа для новых членов, механизмов для улучшения сотрудничества в период между сессиями, преемственности между председателями Исполкома, участия в процессе составления

бюджета и способов повышения эффективности комитетов, создаваемых Исполкомом. Эти идеи были сведены в записку Председателя, которая была представлена Исполкому на обсуждение на Сто третьей сессии (см. пункт 16 ниже).

СТО ТРЕТЬЯ СЕССИЯ (январь 1999 г.)

11. Отступив от обычного порядка, Исполком посвятил первый день сессии широкой политической дискуссии в отношении перспектив для ВОЗ, а также рассмотрению тенденций и проблем здравоохранения в мире.

12. Исполком рассмотрел доклад специальной группы по **пересмотренной стратегии в области лекарственных средств** и проект резолюции, подготовленный группой. В резолюции (ЕВ103.R1), принятой без поправок, Исполком рекомендует Пятьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения проект резолюции. В своем предложении Исполкому одобрить эту резолюцию Председатель отметил, что широкий круг лиц, представленных в специальной группе, является прекрасной иллюстрацией новых методов работы, принятых Исполкомом и Генеральным директором.

13. Исполком рассмотрел доклад об Инициативе по освобождению от табачной зависимости и принял резолюцию (ЕВ103.R11) **«К вопросу о разработке рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака»**. В этой резолюции Исполком рекомендует Пятьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять предлагаемый проект резолюции, с тем чтобы положить начало процессу подготовки текста в перспективе завершения разработки проекта текста рамочной конвенции для рассмотрения Пятьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения (2003 г.).

14. После рассмотрения доклада об **обращении вспять малярии** Исполком принял резолюцию (ЕВ103.R9), в которой рекомендует Ассамблее здравоохранения принять представленный проект резолюции. В этом проекте, среди прочего, Генеральному директору рекомендуется полностью использовать всю Организацию в поддержке государств-членов и регулярно сообщать о ходе осуществления глобального партнерства по обращению вспять малярии Исполнительному комитету и Ассамблее здравоохранения.

15. Исполком также принял резолюцию по **ликвидации полиомиелита** (ЕВ103.R10), в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять представленный проект резолюции. Эта резолюция нацелена на активизацию деятельности по ликвидации и укреплению эпиднадзора и призывает государства-члены приступить к процессу, ведущему к безопасному хранению дикого полиовируса в лабораториях.

16. Исполком рассмотрел записку Председателя о **роли Исполнительного комитета** (документ ЕВ103/8), в которой кратко излагаются итоги обсуждения, состоявшегося во время неформальной встречи членов Исполкома. Основные выводы таковы:

- Секретариат и Генеральный директор продолжают обмен мнениями об оптимальной роли Исполкома в контексте изменений, происходящих в ВОЗ;
- юрисконсульт подготовит поправку к Правилам процедуры Исполкома в отношении новых методов выбора Председателя Исполкома для рассмотрения на сессии Исполкома в мае 1999 года;
- Исполком принял резолюцию (ЕВ103.R8) о создании Ревизионного комитета.

17. Основным вопросом в работе Сто третьей сессии Исполкома было рассмотрение **проекта бюджета на 2000-2001 гг.**, представленного Генеральным директором. Исполком принял резолюцию о представлении бюджета и процессе его составления (ЕВ103.R6), в которой, среди прочего, Генеральному директору предлагается до Пятьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения рассмотреть вопрос о том, чтобы представить дополнительную информацию в отношении цели и результатов, выводов и оценок, укомплектования штатами, бюджетных ассигнований и фактических расходов, и представить бюджет в такой форме, которая включает региональную программную деятельность в структуру штаб-квартиры. В соответствии с этой резолюцией Генеральный директор внесла поправки в проект программного бюджета, который будет представлен Ассамблее здравоохранения.

18. Исполком рассмотрел ежегодный доклад **«Прием на работу и участие женщин в работе ВОЗ»**. Исполком дал высокую оценку действиям Генерального директора, которые продемонстрировали движение вперед к поставленным в системе Организации Объединенных Наций целям в отношении паритета между мужчинами и женщинами в кадровом составе, и внес дополнительный пункт по этому вопросу в предварительную повестку дня Пятьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

19. Исполком вновь назначил сэра George Alleyne **Директором Регионального бюро для стран Америки** на четырехлетний период с 1 февраля 1999 г. и д-ра Uton Muchtar Rafei **Директором Регионального бюро для стран Юго-Восточной Азии**. Исполком назначил д-ра Shigeru Omi **Директором Регионального бюро для стран Западной части Тихого океана** на пять лет с 1 февраля 1999 года.

20. После рассмотрения замечаний региональных комитетов в отношении **предложения о внесении поправок в статью 2 Устава** и доклада Секретариата, подготовленного в консультации с «виртуальной рабочей группой» членов Исполкома, по **предложению внести поправки в статью 73**, Исполком решил оставить обе статьи без изменений.

21. Исполком принял резолюцию (ЕВ103.R17), одобряющую полномочия **Координационного комитета ВОЗ/ЮНИСЕФ/ЮНФПА по здравоохранению (ККЗ)**, в соответствии с предложением Генерального директора, подготовленным в консультации с Исполнительным директором ЮНИСЕФ, Исполнительным директором ЮНФПА и рекомендацией Первого совещания ККЗ.

22. И наконец, Исполком рассмотрел дополнительный пункт повестки дня по **реформе Ассамблеи здравоохранения**, предложенный одним из членов Исполкома. Представляя этот пункт, Генеральный директор отметила, что недавнее изменение в механизмах работы заседаний других органов Организации Объединенных Наций дает основу для интересных дискуссий. Хотя реформа любых нынешних механизмов работы Ассамблеи здравоохранения потребует формального одобрения ею, было бы возможным организовать встречи в ходе Ассамблеи для содействия более конструктивному обмену взглядами на министерском уровне. В качестве промежуточной меры и в порядке эксперимента она предложила включить в предстоящую Ассамблею здравоохранения в дополнение к общим дискуссиям на пленарных заседаниях по теме *«Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 1999 г.»* встречи министров за круглым столом. Исполком принял резолюцию (EВ103.R19), одобряющую эту промежуточную меру и рекомендующую Ассамблее здравоохранения провести ее оценку с целью возможного изменения организации работы на последующих сессиях.

= = =