



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 2 предварительной повестки дня

A56/2
27 февраля 2003 г.

Доклады Исполнительного комитета о его Сто десятой и Сто одиннадцатой сессиях

1. Исполнительный комитет провел свою Сто десятую сессию с 20 по 21 мая 2002 г. и свою Сто одиннадцатую сессию с 20 по 28 января 2003 года. Ниже следует доклад об основных результатах сессий.

СТО ДЕСЯТАЯ СЕССИЯ (20 и 21 мая 2002 г.)

2. В ходе дискуссии о **Глобальном фонде по борьбе против СПИДа, туберкулеза и малярии** члены Исполкома призвали ВОЗ укрепить свои позиции в Фонде, в частности путем предоставления странам технической поддержки в вопросе представления предложений, а также путем оценки результатов деятельности Фонда. Следует сохранять справедливое географическое представительство в Совете Фонда, однако контакты между Советом Фонда и государствами-членами необходимо улучшить.

3. Члены Исполкома поддержали принцип представленности ВОЗ в Совете **Сотрудничающего центра ВОЗ по международному мониторингу лекарственных средств**.

4. Несмотря на тот факт, что процесс пересмотра процедур выбора **Международных непатентованных наименований** в отношении отдельных фармацевтических веществ приветствовался, некоторые вопросы нуждались в разъяснении, и члены Исполкома согласились отложить рассмотрение вопроса.

5. Исполкому были представлены результаты работы Научной группы по рассмотрению на уровне коллег, созданной Генеральным директором для изучения методов, используемых в **оценке эффективности систем здравоохранения**. Члены Исполкома согласились в том, что необходимо иметь больше времени для изучения доклада полностью, и, отложив дальнейшее рассмотрение до следующей сессии, просили представить дополнительный доклад в отношении вопросов, затронутых в ходе рассмотрения (см. пункт 15 ниже).

6. Члены Исполкома приняли к сведению ход работы **Специальной межправительственной рабочей группы открытого состава по рассмотрению методов работы Исполнительного комитета** и согласились с предложенным планом работы по подготовке к Сто одиннадцатой сессии Исполкома (см. пункт 28 ниже).

7. В ходе рассмотрения **программ ВОЗ на двухлетний период 2000-2001 гг.** члены Исполкома отметили успехи в направлении движения к составлению бюджета, основанного на результатах, и дали этому положительную оценку. Также высокую оценку получили анализ ограничивающих факторов и накопленного опыта. Чтобы иметь возможность дополнительно обратиться к этому вопросу, члены Исполкома согласились включить этот пункт в повестку дня Сто одиннадцатой сессии (см. пункт 24 ниже).

СТО ОДИННАДЦАТАЯ СЕССИЯ (20-28 января 2003 г.)

8. На сессии присутствовали все 32 члена Исполкома и представители 62 других государств-членов. **Генеральный директор** в своем **докладе** представила картину изменений в ВОЗ во время пребывания ее в должности. Она осветила организационные вопросы, включая реформу и создание партнерств, а также ряд технических и медико-санитарных вопросов, таких как вклад ВОЗ в достижение Целей развития Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, ликвидация полиомиелита, здоровье женщин и гендерное неравенство, рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака, риски для здоровья, насилие как проблема общественного здравоохранения, психическое здоровье, старение, улучшение систем здравоохранения и проект программного бюджета.

9. Исполнительный комитет выдвинул кандидатуру д-ра Чон-Вук Ли на пост **Генерального директора ВОЗ** и представил это выдвижение (резолюция EB111.R15), наряду с проектом контракта (резолюция EB111.R16), на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения. Члены Исполкома также рекомендовали, чтобы Ассамблея здравоохранения объявила д-ра Гру Харлем Брундтланд почетным Генеральным директором Всемирной организации здравоохранения со дня ее ухода со службы (резолюция EB111.R17).

10. Исполнительный комитет назначил д-ра Mirta Roses Periago **Региональным директором для стран Америки** начиная с 1 февраля 2003 г. и выразил свою признательность уходящему на пенсию Региональному директору д-ру George Alleyne (резолюции EB111.R1 и EB111.R2, соответственно).

11. Рассмотрение **Проекта программного бюджета на 2004-2005 гг.** растянулось на три заседания после совместного рассмотрения Комитетом по административным, бюджетным и финансовым вопросам и Комитетом по программному развитию. Члены Исполкома обсудили стратегические направления по областям работы. Они рекомендовали Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения резолюцию о Фонде недвижимого имущества (резолюция EB111.R3) и просили Генерального директора учесть их замечания и соображения по поводу проекта программного бюджета в целом и в отношении показателей уточнения при всяком пересмотре бюджета, представляемого ею Ассамблее здравоохранения. Они также просили, чтобы к бюджету, представляемому Ассамблее здравоохранения, предлагалась дополнительная сопоставительная и разъяснительная информация.

Технические вопросы и вопросы здравоохранения

12. Члены Исполкома одобрили вклад ВОЗ в достижение связанных со здравоохранением Целей развития Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, в частности особое внимание ситуации в стране и процессу консультаций, хотя, отмечая доклад, они признали, что некоторые показатели могли бы быть уточнены или улучшены.

13. Исполком приветствовал проект **глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ/СПИДу**, окончательный вариант которого будет представлен Ассамблее здравоохранения как часть вклада ВОЗ в мероприятия во исполнение специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу. Члены Исполкома приняли резолюцию EB111.R4, которая рекомендует Ассамблее здравоохранения резолюцию, в которой Ассамблея здравоохранения принимает стратегию к сведению. Как и на предыдущих сессиях, члены Исполкома призвали к дальнейшему сотрудничеству между ВОЗ и Глобальным фондом по борьбе против СПИДа, туберкулеза и малярии.

14. Исполком принял к сведению доклад **о ликвидации оспы и уничтожении запасов вируса натуральной оспы** наряду с рекомендацией Консультативного комитета ВОЗ по изучению вируса натуральной оспы о продолжении изучения вируса.

15. Исполком изучил **вопрос об оценке деятельности систем здравоохранения** в свете доклада, который было поручено подготовить в отношении вопросов, затронутых в заключительном докладе Научной группы по рассмотрению на уровне коллег (см. пункт 5 выше) и поддержал цели инициативы. Члены Исполкома приняли к сведению доклад Секретариата и просили Генерального директора продолжить работу по этой проблеме, принимая во внимание замечания и сомнения Исполкома относительно ранжирования и показателей.

16. В ответ на резолюцию WHA55.19 была подготовлена **стратегия по вопросам здоровья и развития детей и подростков**; стратегические направления были обобщены в представленном Исполкому докладе. Члены Исполкома решительно поддержали стратегию и по завершении конструктивной дискуссии приняли резолюцию с поправками (EB111.R11), в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется принять резолюцию, среди прочего, относительно вклада ВОЗ в осуществление стратегии. В то же время обеспокоенность в отношении необходимости снижения смертности, вызываемой **корью**, способствовала тому, что восемь государств-членов представили проект резолюции. Исполком утвердил резолюцию EB111.R5, которая содержит резолюцию, рекомендуемую Ассамблее здравоохранения, в которой, среди прочего, содержится призыв о всестороннем осуществлении стратегического плана ВОЗ-ЮНИСЕФ по снижению смертности от кори и по укреплению партнерских связей в целях финансирования указанной работы.

17. После обсуждения был принят проект резолюции о **народной медицине**. В резолюции EB111.R12 Ассамблее здравоохранения рекомендуется резолюция, в которой принимается к сведению стратегия ВОЗ в отношении народной медицины и, среди

прочего, содержится призыв к государствам-членам применять эту стратегию в качестве основы национальных программ или планов работы при помощи ВОЗ в деле разработки национальной политики.

18. Члены Исполкома признали угрозу надвигающейся пандемии **гриппа** и необходимость национальной и международной готовности. Они с удовлетворением отметили работу ВОЗ в этом отношении и ее намерение составить образец плана. Исполком принял проект резолюции (EB111.R6), содержащий текст резолюции, рекомендуемой Ассамблее здравоохранения для утверждения в отношении предупреждения пандемий и ежегодных эпидемий гриппа и борьбы с ними, в которой содержится призыв к поддержке научных исследований в области новых противовирусных препаратов.

19. Члены Исполкома приветствовали опубликованный в прошлом году *Доклад о насилии и здоровье в мире* и призвали государства-члены рассмотреть вопрос о принятии девяти рекомендаций по **предупреждению насилия**, изложенных в этом докладе. В резолюции EB111.R7 они рекомендовали резолюцию Ассамблее здравоохранения по данному вопросу.

20. Исполком приветствовал и поддержал **инициативу по первоочередному вниманию странам**, приняв к сведению шесть ее компонентов и процесс осуществления.

21. Современные события и угрозы сделали более убедительной необходимость **пересмотра Международных медико-санитарных правил**, который, как считают члены Исполкома, должен быть доведен до завершения таким образом, чтобы это было открыто, транспарентно, эффективно и своевременно. Исполком принял резолюцию (EB111.R13), в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется резолюция, выражающая удовлетворение в связи с предлагаемым планом завершения процесса пересмотра, и в соответствии с которой учреждается межправительственная рабочая группа, открытая для всех государств-членов и региональных экономических интеграционных организаций, задачей которой будет – рассмотрение и разработка рекомендаций по пересмотру Правил. Эта группа будет создана в соответствующее время и при согласии Исполкома на его Сто тринадцатой сессии в январе 2004 года.

22. Доклад о ходе работы по **стратегии ВОЗ в области лекарственных средств** вызвал обсуждение таких вопросов, как права интеллектуальной собственности и доступ к лекарственным средствам. Исполком принял к сведению доклад о ходе работы и просил Генерального директора обратиться с письмом к Генеральному директору ВТО в отношении отсутствия сдвигов в осуществлении той части Декларации, принятой в Дохе, которая касается Соглашения ТРИПС¹ и общественного здравоохранения.

23. Исполком принял к сведению краткий доклад о совместной **оценке** ФАО/ВОЗ **работы Комиссии по Кодекс алиментарииус** и согласился с тем, что прежде чем

¹ Соглашение об аспектах прав интеллектуальной собственности, связанных с торговлей.

высказывать какие-либо рекомендации Ассамблее здравоохранения, необходимо дождаться исхода предстоящих заседаний Комиссии.

Программные вопросы

24. В процессе рассмотрения **программ ВОЗ на 2000–2001 гг.** члены Исполкома высказали мысль о том, что усвоенный опыт будет выглядеть более убедительным при наличии количественных показателей и конкретных примеров, и что формат изложения можно улучшить, опираясь на бюджетные показатели и результаты.

25. Члены Исполкома приветствовали информацию о **Совещании заинтересованных сторон, 2002 г.** и изложенные в ней улучшения, предлагаемые в отношении совещания 2003 года.

Другие вопросы управления

26. Принимая к сведению доклад об **упорядочении процедур представления проектов резолюций**, Исполком согласился с тем, что Комитет по программному развитию продолжит рассмотрение вопроса. Исполком также принял к сведению доклад этого Комитета, содержащий варианты улучшения **отчетности о выполнении резолюций** перед Исполкомом и Ассамблеей здравоохранения. Работе комитетов Исполкома была дана положительная оценка, и были приняты к сведению их другие различные доклады.

27. Новый формат представления информации о выполнении рекомендаций **Объединенной инспекционной группы** был отобран в качестве образца для других организаций, и Исполком выразил удовлетворение ходом работы по выполнению рекомендаций, которые были высказаны по вопросам управления и администрации ВОЗ. Был принят к сведению доклад в отношении других последних докладов Инспекционной группы.

28. Продолжив начатое на Сто десятой сессии рассмотрение хода работы в **Межправительственной рабочей группе открытого состава по пересмотру методов работы Исполнительного комитета**, члены Исполкома согласились в том, что группе необходимо больше времени для завершения своей работы, и решили созвать шестое совещание группы в марте 2003 г. (решение EB111(5)).

29. После обширной дискуссии в отношении проекта новой политики **взаимоотношений между ВОЗ и межправительственными организациями** Исполком согласился в том, что данную политику необходимо пересмотреть с целью учета замечаний членов Исполкома, прежде чем она будет представлена предстоящей сессии Ассамблеи здравоохранения. Кроме того, Исполком утвердил резолюцию EB111.R14, которая рекомендует Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, поддерживающую пересмотренную политику и содержащую решение в отношении конкретных переходных мер. В резолюции EB111.R18 и решении EB111(6) поддерживаются изменения, имевшие место в официальных отношениях с неправительственными организациями, и отражаются позиции Постоянного комитета по неправительственным организациям.

30. В решениях EB111(7)–(12) приводятся имена лауреатов, выдвигаемых для награждения **премиями**. Члены Исполкома одобрили в принципе учреждение премии государства Кувейт на научные исследования в области укрепления здоровья, высказав просьбу разработать устав фонда и представить его Исполкому.

Кадровые вопросы

31. Исполком принял к сведению ежегодный доклад о **кадровых ресурсах**, доклад **Комиссии по международной гражданской службе** и заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ.

32. Утверждая резолюции EB111.R8–R10, Исполком подтвердил **поправки к Правилам о персонале**, которые относятся к таким вопросам, как нормы поведения, прием на работу родственников, отпуск по уходу за ребенком для отцов и оклады.

33. Доклад о **представленности развивающихся стран в Секретариате**, представленный Исполкому в соответствии с резолюцией WHA55.24, вызвал продолжительную дискуссию. Члены Исполкома приняли к сведению доклад и просили принять их замечания во внимание при подготовке соответствующей документации в тот момент, когда данный пункт будет представлен Ассамблее здравоохранения.

Финансовые вопросы

34. Принимая к сведению доклад о **состоянии поступления обязательных взносов** от государств-членов, Исполком отметил, что Комитет по административным, бюджетным и финансовым вопросам получит обновленную информацию в мае 2003 г., что даст достаточное время для того, чтобы представить рекомендации Ассамблее здравоохранения. Члены Исполкома обсудили вопрос об **обязательных взносах** на финансовые периоды 2002–2003 гг. и 2004–2005 гг. и достигли единодушного мнения по двум решениям. Первое, решение EB111(3), особо касается взносов на 2002–2003 гг., подлежащих уплате Афганистаном, Аргентиной и Тимором-Лешти. Во втором случае – EB111(4) – Исполком принял решение передать вопрос об обязательных взносах на 2004–2005 гг. следующей Ассамблее здравоохранения для рассмотрения и принятия решения.

Прочие вопросы

35. В решении EB111(1) члены Исполкома изложили **предварительную повестку дня Пятьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения** с поправками. Согласно решению EB111(2) члены Исполкома постановили провести **Сто двенадцатую сессию** Исполкома 29 и 30 мая 2003 г. в штаб-квартире ВОЗ, Женева.

36. Полные тексты резолюций и решений, принятых Исполкомом на обеих сессиях, содержатся в документах EB110/2002/REC/1 и EB111/2003/REC/1.

= = =