



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 2 предварительной повестки дня

A57/2
1 апреля 2004 г.

Доклады Исполнительного комитета о его Сто двенадцатой и Сто тринадцатой сессиях

1. Исполнительный комитет провел свою Сто двенадцатую сессию 29 мая 2003 г. и свою Сто тринадцатую сессию с 19 по 23 января 2004 года. Ниже следует доклад об основных результатах сессий.

СТО ДВЕНАДЦАТАЯ СЕССИЯ (29 мая 2003 г.)

2. Исполком избрал Председателем д-ра К. Afriyie, члена Исполкома из Ганы. Он принял резолюцию EB112.R1 с решением об исправлении его Правил процедуры, как это было предложено Специальной межправительственной рабочей группой открытого состава по рассмотрению методов работы Исполнительного комитета. В этой резолюции содержится также рекомендованная резолюция для Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, содержащая пересмотренный текст статьи 72, и предложение об уточнении использования женского и мужского рода в *Основных документах*.

3. Члены Исполкома согласились отложить дальнейшее рассмотрение доклада Консультативного комитета по исследованиям геномики и здоровья мира до Сто тринадцатой сессии при понимании того, что в период до этой сессии состоится виртуальная консультация в отношении проекта этой резолюции.

4. Дискуссии в Исполкоме охватили также пересмотренную процедуру для Международных непатентованных наименований, трансплантацию человеческих органов и тканей, предложение о наименовании домена ".health" в Интернете и совещания комитетов экспертов и исследовательских групп.

СТО ТРИНАДЦАТАЯ СЕССИЯ (19–23 января 2004 г.)

5. Исполком провел совещание под председательством д-ра К. Afriyie и принял следующие девять резолюций, которые содержат резолюции для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения:

Эпиднадзор и борьба против болезни, вызываемой *Mycobacterium ulcerans* (язвы Бурули) (EB113.R1)

Укрепление здоровья и здоровый образ жизни (EB113.R2)

Дорожная безопасность и здоровье (EB113.R3)

Геномика и здоровье в мире (EB113.R4)

Трансплантация человеческих органов и тканей (EB113.R5)

Борьба против африканского трипаносомоза у человека (EB113.R6)

Проект глобальной стратегии в области рациона питания, физической активности и здоровья (EB113.R7)

Репродуктивное здоровье: проект стратегии по ускорению хода работы в направлении достижения международных целей и задач в области развития (EB113.R11)

Семья и здоровье в контексте десятой годовщины Международного года семьи (EB113.R12).

Он также принял шесть других резолюций, а именно о назначении директоров региональных бюро для стран Юго-Восточной Азии и стран Западной части Тихого океана (EB113.R8 и EB113.R10, соответственно), о выражении признательности д-ру Uton Muchtar Rafei (EB113.R9), об упразднении Координационного комитета ВОЗ/ЮНИСЕФ/ЮНФПА по здравоохранению (EB113.R15), о сотрудничестве с неправительственными организациями (EB113.R14) и о подтверждении решения о продлении экспериментального периода в отношении отпуска для отца (EB113.R13).

6. Члены Исполкома приняли также девять решений, включая решение о результатах обзора неправительственных организаций, состоящих в официальных отношениях с ВОЗ (EB113(1)), присуждении премий и стипендий (EB113(2)-(4)), утверждении статута Фонда государства Кувейт в области укрепления здоровья (EB113(7)), утверждении создания статута Премии государства Кувейт за вклад в борьбу против рака, сердечно-сосудистых заболеваний и диабета в Регионе Восточного Средиземноморья (EB113(8)) и решение EB113(9), рекомендующее Ассамблее здравоохранения рассмотреть вопрос об исправлении шкалы взносов, подлежащей применению в 2005 году.

7. Темы и вопросы, обсужденные членами Исполкома, включили доклад Генерального директора, ВИЧ/СПИД и пересмотр Международных медико-санитарных правил, пересмотренный текст которых был подготовлен после получения замечаний из государств-членов и в результате региональных консультаций. Исполком рассмотрел также доклады о качестве и безопасности лекарственных средств (включая препараты крови) и стратегию ВОЗ в области лекарственных средств, об укреплении систем здравоохранения, особенно первичной медико-санитарной помощи, а также о влиянии нищеты на здоровье. Члены Исполкома приняли к сведению различные вопросы, представленные для информации, включая эпидемию ТОРС, и обновление материалов дискуссий о последней вспышке птичьего гриппа, а также одобрили стратегический план

ВОЗ–ЮНИСЕФ по сокращению смертности от кори и прогресс в этом направлении. Они приняли рекомендации Консультативного комитета ВОЗ по исследованиям вируса оспы, в частности рекомендацию, касающуюся уничтожения изолятов вируса, сохранение которых более не является научно оправданным. Члены Исполкома получили также обновленную информацию о прогрессе в ликвидации полиомиелита в шести странах, остающихся эндемичными по этой болезни.

8. Исполком также принял к сведению доклады о ходе работы в отношении безопасности пациентов, а также защиты, пропаганде и поддержке надлежащего питания детей грудного и раннего возраста и об осуществлении Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока. Они получили заверения в том, что их замечания в отношении любой возможной связи между заменителями грудного молока и хроническими болезнями будут приняты во внимание при пересмотре этого документа. Исполком далее отметил доклад о Форуме высокого уровня по Целям тысячелетия в области развития, связанным со здоровьем, питанием и населением.

9. Члены Исполкома приняли к сведению информацию о круге ведения для группы по рассмотрению прав интеллектуальной собственности, инновациям и общественному здравоохранению, которая была представлена в ответ на резолюцию WHA56.27. Они получили заверения в том, что члены Комиссии по правам интеллектуальной собственности, инновациям и общественному здравоохранению будут назначаться с учетом предложений Исполкома.

10. Обсужденные программные и бюджетные вопросы включили ход выполнения Программного бюджета на 2004-2005 гг. и ассигнования из регулярного бюджета регионам. Члены Исполкома получили заверения в том, что их замечания по последнему вопросу будут приняты во внимание во время подготовки доклада для Ассамблеи здравоохранения в мае. Они также приняли к сведению доклад о состоянии поступлений обязательных взносов.

11. В отношении кадровых вопросов Исполком принял к сведению стратегию приема на работу, включающую гендерный и географический баланс, наряду с ее предложенным планом действий, а также заявления представителя ассоциаций персонала ВОЗ.

12. В отношении других вопросов управления Исполком принял к сведению доклады Комитета по программному развитию, Комитета по административным, бюджетным и финансовым вопросам и Ревизионного комитета. Во исполнение резолюции EB112.R1 Исполком рассмотрел свою систему комитетов. Большинство членов Исполкома поддержали идею объединения этих трех комитетов в один комитет и предложили, чтобы круг ведения и варианты членского состава были составлены для рассмотрения Исполкомом на его Сто четырнадцатой сессии.

13. Исполком принял к сведению доклады Объединенной инспекционной группы и краткое изложение прогресса, достигнутого ВОЗ в выполнении сделанных ранее рекомендаций. Определение координатора ВОЗ в этой Группе получило одобрение.

14. После обсуждения вариантов сроков и продолжительности сессий руководящих органов члены Исполкома согласились сохранить нынешнюю организацию, при понимании того, что повестка дня майской сессии должна быть более полной и что январскую сессию следует проводить как можно ближе к концу месяца.

15. Полный текст резолюций и решений, принятых Исполкомом на обеих сессиях, содержится в документах EB112/2003/REC/1 и EB113/2004/REC/1.

= = =