



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 2 предварительной повестки дня

A58/2
28 апреля 2005 г.

Доклады Исполнительного комитета о его Сто четырнадцатой и Сто пятнадцатой сессиях

1. Сто четырнадцатая сессия Исполнительного комитета (24-26 мая 2004 г.) была проведена в соответствии с исправленными Правилами процедуры, принятыми в резолюции EB112.R1. Исполком провел свою Сто пятнадцатую сессию 17-24 января 2005 года. В настоящем докладе кратко излагаются основные итоги; полные тексты резолюций и решений, принятых Исполкомом на обеих сессиях, содержатся в документах EB114/2004/REC/1 и EB115/2005/REC/1.

СТО ЧЕТЫРНАДЦАТАЯ СЕССИЯ (24-26 МАЯ 2004 г.)

2. Исполком принял резолюцию EB114.R1 об устойчивом финансировании профилактики туберкулеза и борьбы с ним для представления Ассамблее здравоохранения, в которой государствам-членам предлагается выполнить обязательства, уже взятые в отношении того, чтобы остановить туберкулез. Он также предложил Секретариату активизировать поддержку государствам-членам, включая укрепление механизмов содействия устойчивому финансированию.

3. После широких дискуссий члены Исполкома приняли резолюцию EB114.R2 о профилактике рака и борьбе с ним для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения. Она включает рекомендации национальным органам здравоохранения в отношении ориентированных на конечные результаты целей для их программ борьбы против рака и предлагает Генеральному директору, в частности, осуществлять деятельность ВОЗ в контексте уже принятых соответствующих стратегий.

4. Подобный акцент на профилактике преобладал во время обсуждения инвалидности, включая ведение и реабилитацию. Члены Исполкома приняли резолюцию EB114.R3 для передачи Ассамблее здравоохранения. В этой резолюции, в частности, настоятельно предлагается укреплять национальную политику, стратегии и программы в контексте принятых Организацией Объединенных Наций обязательств и рекомендаций и при поддержке со стороны ВОЗ, а также содержится призыв собирать более надежные данные.

5. Было принято официальное решение о роспуске Комитета по административным, бюджетным и финансовым вопросам, Комитета по программному развитию и Ревизионного комитета и создание единого Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам (КПБАВ) (резолюция EB114.R4).

6. Исполком положительно оценил работу Секретариата в отношении **птичьего гриппа**, включая проведенные им технические консультации, сделанные сообщения и выпущенные руководящие принципы и рекомендации. Члены Исполкома подчеркнули значение обеспечения готовности к потенциальным пандемиям гриппа.

7. Исполком принял к сведению доклад о **приеме на работу работников здравоохранения из развивающихся стран**, в котором содержатся предлагаемые действия и рекомендации для стран и международных партнеров; и доклад о **кадровых ресурсах в области здравоохранения**, в отношении которого члены Исполкома призвали более активно осуществлять резолюцию WHA57.19 о международной миграции работников здравоохранения; а также доклад о **производстве антиретровирусных препаратов в развивающихся странах**. Высокое качество лекарственных средств и полезность проекта ВОЗ по предварительной квалификации были темами, которые пронизывали все дискуссии по последнему докладу (см. пункт 29 ниже).

8. Прогресс в осуществлении **многоязычия в ВОЗ** был принят к сведению, хотя и были признаны ограничения во времени и денежных средствах, а некоторые члены Исполкома высказались о необходимости большей работы.

9. После широкого обсуждения **социального страхования здоровья** члены Исполкома согласились представить проект резолюции на рассмотрение Сто пятнадцатой сессии. Подобно этому, Исполком также решил отложить повторное рассмотрение заявлений двух **неправительственных организаций** об установлении официальных отношений с ВОЗ (см. пункты 17 и 35, соответственно).

СТО ПЯТНАДЦАТАЯ СЕССИЯ (17-24 ЯНВАРЯ 2005 г.)

10. Трагические события в Южной Азии, произошедшие в декабре 2004 г., легли тяжелым бременем на работу. В своем докладе **Генеральный директор** в значительной мере сосредоточился на ответных мерах Организации и на видеоконференции со специалистами и работниками на местах, находящимися на авианосце вблизи берегов Банда-Ацех, Индонезия. Он отметил, что Группа высокого уровня по угрозам, вызовам и переменам, созданная Генеральным Секретарем Организации Объединенных Наций, особо подчеркнула необходимую роль ВОЗ в обеспечении международной безопасности. Непредсказуемые стихийные бедствия создали дополнительное бремя к растущему спросу на мероприятия общественного здравоохранения, будь то готовность к пандемиям или воздействие на социальные детерминанты, и вместе с другими причинами стали обоснованием предложенного увеличения программного бюджета на 2006-2007 годы.

11. Исполком назначил д-ра Luis Gomes Sambo **Директором Регионального бюро для стран Африки** начиная с 1 февраля 2005 г. и выразил признательность покидающему свой пост директору Регионального бюро д-ру Ebrahim M. Samba (резолюции EB115.R1 и EB115.R2, соответственно). Исполком вновь назначил д-ра Marc Danzon **Директором Европейского регионального бюро** начиная с 1 февраля 2005 г. (резолюция EB115.R3).

12. Новый **КПБАВ** сделал ряд рекомендаций для Исполкома в отношении Проекта программного бюджета 2006-2007 годов. Выразив обеспокоенность по поводу высокой доли добровольных взносов в общем бюджете, он призвал принять меры к тому, чтобы исправить нежелательные последствия уменьшения доли регулярного бюджета. Исполком предложил рассмотреть работу единого комитета в 2006 г. после завершения полного цикла совещаний. Он принял рекомендацию комитета о том, чтобы продолжить консультативный процесс по **стратегическому распределению ресурсов** с помощью нового проекта руководящих принципов, которые будут представлены на его Сто шестнадцатой сессии. Исполком принял к сведению продолжение консультативного процесса в отношении **Одиннадцатой общей программы работы на 2006-2015 гг.** и проекта обзора этой программы.

13. Исполком выразил признательность за оценку исполнения **Программного бюджета на 2002-2003 годы**. После рассмотрения **Проекта программного бюджета на 2006-2007 гг.** члены Исполкома одобрили все более четкий процесс составления бюджета на основе результатов и представленные стратегические направления и приоритеты, но выразили различные мнения относительно предложенного увеличения обязательных взносов. Исполком согласился с тем, что Генеральному директору следует начать дальнейшие консультации, прежде чем представлять этот проект бюджета, пересмотренный с учетом замечаний членов Исполкома, Ассамблее здравоохранения.

14. Рассмотрев доклад о **Фонде недвижимого имущества**, Исполком предложил представить доклад на его Сто семнадцатой сессии о ходе разработки генерального плана и долгосрочного механизма для его финансирования (решение EB115(10)). Он также постановил, что КПБАВ рассмотрит предложения по проектам строительства на его втором совещании и сообщит о результатах непосредственно Ассамблее здравоохранения.

Технические вопросы и вопросы здравоохранения

15. После широкого обсуждения **реагирования на медико-санитарные аспекты кризисов**, во время которого преобладающим было рассмотрение последствий землетрясения и цунами в Южной Азии, Исполком принял резолюцию EB115.R11 для передачи Ассамблее здравоохранения. В тексте этой резолюции содержится призыв к международному сообществу продолжать активную поддержку в случае гуманитарных кризисов и подчеркивается, в частности, необходимость планов обеспечения готовности, скоординированных ответных действий и сотрудничества с другими международными учреждениями.

16. В порядке согласования мнений членов Исполкома редакционная группа составила пересмотренный проект резолюции о **питании детей грудного и раннего возраста**, который был принят Исполкомом (резолюция EB115.R12). В частности, в этой резолюции Ассамблее здравоохранения рекомендуется поддержать рекомендацию об исключительном грудном вскармливании младенцев в течение шести месяцев, установить четкий контроль над утверждениями о питательных свойствах и полезности для здоровья пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста и контролировать микробное

заражение сухих детских смесей. Он предложил разработать руководство в отношении детских смесей для клиницистов и лиц, обеспечивающих уход за детьми.

17. Была обсуждена и исправлена предложенная резолюция о **медико-социальном страховании**, составленная после Сто четырнадцатой сессии (см. пункт 9 выше). Исполком принял резолюцию (EВ115.R13) для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения. Он сохранил идею решительной приверженности планированию для перехода к всеобщему охвату и системам финансирования, которые включают метод предварительной оплаты. Он также предложил, в частности, чтобы государствам-членам была оказана техническая поддержка в разработке таких систем и координации с соответствующими международными партнерами.

18. Исполком принял резолюцию EВ115.R15 для передачи Ассамблее здравоохранения, в которой признается необходимость учреждения ежегодного **Всемирного дня донора крови** в качестве неотъемлемой части национальных программ привлечения доноров крови. Он призвал государства-члены обеспечить правильное использование переливания крови в клинической практике и поддержку скоординированных, регулируемых и устойчивых программ по крови, обращая особое внимание на добровольное неознаграждаемое донорство.

19. Исполком, выразив высокую оценку предыдущему процессу консультаций, принял пересмотренную процедуру для отбора рекомендованных **Международных непатентованных наименований** фармацевтических веществ (резолюция EВ115.R4) и принял к сведению пересмотренные общие принципы для руководства разработкой таких наименований. В отличие от этого, он согласился сохранить существующие Руководящие принципы для предприняемого ВОЗ обзора **психоактивных веществ, вызывающих зависимость**, для международного контроля и предложил провести дальнейшую работу.

20. Исполком принял резолюцию EВ115.R14 о **малярии**, в которой Ассамблее здравоохранения рекомендуется проект резолюции, в котором подчеркивается, в частности, воздействие этой болезни в других регионах мира, помимо Африки, доступ к новым комбинационным видам терапии, эффективность применения надкроватных сеток, пропитанных инсектицидом, важность исследований, эпиднадзора и эффективного использования средств.

21. Другая широкая консультативная процедура привела к предложению о проекте резолюции по **проблемам общественного здравоохранения, вызываемым вредным употреблением алкоголя**. Текст, принятый в резолюции EВ115.R5 для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения, предлагает, в частности, активизировать международное сотрудничество (включая информационные системы) и содержит рекомендации в отношении эффективных мероприятий, широкого сотрудничества по осуществлению политики и открытых консультаций.

22. Несмотря на то, что члены Исполкома признали ценность информационных и коммуникационных технологий для стратегий в области здравоохранения, Секретариату было рекомендовано проявлять осторожность при их применении. Исполком принял

резолюцию EB115.R20 об **электронном здравоохранении** для передачи Ассамблее здравоохранения, в которой предлагается, в частности, продолжить подготовительную работу к интеграции электронного здравоохранения в службы и системы здравоохранения, обмениваться опытом и поддерживать инициативы по электронному здравоохранению между странами, которые используют общий язык.

23. При обсуждении вопроса **рационального использования лекарственных средств** теми, кто выписывает лекарственные средства, и пациентами члены Исполкома рассмотрели проект резолюции, который сосредоточен, в частности, на резистентности к противомикробным препаратам в качестве угрозы для глобальной безопасности в области здравоохранения и ориентирован на безопасность пациентов и эффективное лечение. Резолюция EB115.R6, которая была принята Исполкомом для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения, призывает, в частности, обеспечивать более четкое лидерство со стороны ВОЗ, ускорить осуществление предыдущих резолюций, касающихся резистентности к противомикробным препаратам и соответствующей технической поддержки по запросу, а также обмена знаниями и опытом.

24. После обсуждения осуществления **Международного плана по старению** члены Исполкома приняли резолюцию EB115.R7, цель которой состоит в том, чтобы обеспечивать руководство действиями ВОЗ. Проект резолюции, который Исполком рекомендует Ассамблее здравоохранения, сосредоточен на профилактике и лечении болезней, связанных с возрастом, социальной среде для пожилых людей и на социальных последствиях.

25. Исполком вновь рассмотрел вопросы, связанные с птичьим гриппом и возможной пандемией гриппа, вызванной вирусом штамма H5N1, и принял резолюцию EB115.R16 о повышении готовности к **пандемическому гриппу и реагированию на него** для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения. В тексте подчеркивается необходимость обеспечить готовность, эпиднадзор, сотрудничество с ветеринарным и другими секторами, уменьшить нынешнюю нехватку вакцин и антивирусных лекарственных препаратов, оценить возможность хранения таких лекарственных препаратов, а также оценить меры индивидуальной защиты.

26. Признавая серьезность последствий случайного или преднамеренного высвобождения вируса натуральной оспы, Исполком принял предложение об увеличении **запасов вакцины против оспы**.

27. Исполком подтвердил значение **Пересмотра Международных медико-санитарных правил** после краткой информации, представленной Председателем Межправительственной рабочей группы. Приняв также к сведению доклад о ликвидации **полиомиелита**, члены Исполкома выразили свою приверженность этой цели и призвали к продолжению поддержки и финансирования.

28. Члены Исполкома одобрили откровенный анализ доклада о состоянии достижения **Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем**, и после широких обсуждений согласились продолжить с помощью электронных средств консультации по

проекту резолюции для представления Ассамблее здравоохранения. Они решили провести подобное мероприятие в отношении проекта резолюции о **Встрече на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения** (Мехико, 16-20 января 2004 г.).

29. По просьбе одного из государств-членов вопросы, связанные с местным производством **антиретровирусных препаратов** и гибкостью, предоставляемой Соглашением о связанных с торговлей аспектах прав интеллектуальной собственности, были обсуждены вновь (см. пункт 7 выше). Исполком принял к сведению доклад Секретариата.

30. Члены Исполкома в целом одобрили **проект глобальной стратегии иммунизации** с ее пятью стратегическими областями и, приняв к сведению этот доклад, обеспечили руководство для дальнейшей работы, включая продолжение консультаций до представления этого проекта руководящим органам ВОЗ и ЮНИСЕФ.

Финансовые вопросы

31. В резолюции EB115.R8 Исполком рекомендовал **шкалу обязательных взносов** для государств-членов на двухгодичный период 2006-2007 годов. Приняв к сведению доклад о **состоянии поступления** обязательных взносов государств-членов, Исполком признал, что КПБАВ получит обновленную информацию в мае 2005 г. до представления рекомендаций Ассамблее здравоохранения.

32. В резолюции EB115.R9 Исполком рекомендовал, чтобы Ассамблея здравоохранения одобрила **поправки к Положениям о финансах**, которые упростили финансовую политику и процедуры, и тем самым утвердил пересмотренные **Финансовые правила**.

Вопросы управления

33. При рассмотрении **методов работы Ассамблеи здравоохранения** члены Исполкома согласились с тем, что заседания круглого стола для министров следует прекратить, но предложили Генеральному директору продолжить рассмотрение других вопросов в его докладе.

34. В решении EB115(1) члены Исполкома приняли исправленную **предварительную повестку дня Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения** и в решении EB115(2) согласились с тем, что **Сто шестнадцатая сессия Исполкома** будет проведена 26-28 мая 2005 г. в штаб-квартире ВОЗ, Женева.

35. Исполком в резолюции EB115R.10 постановил изменить статус **официальных отношений с ВОЗ** нескольких **неправительственных организаций** и, приняв к сведению доклад своего Постоянного комитета по неправительственным организациям, принял решение EB115(3). Поскольку обе неправительственные организации, по заявлениям которых на Сто четырнадцатой сессии не было принято решение (см. пункт 9), предложили отложить дальнейшее обсуждение, Исполком решил не рассматривать этот вопрос.

36. В решениях EB115(4)-(9) перечисляются лауреаты, отобранные на получение **премий**. Исполком также решил пересмотреть статью Устава Фонда Ихсана Дограмачи для охраны здоровья семьи и принял к сведению утверждение Группой по отбору кандидатов Фонда укрепления здоровья государства Кувейт процедурных руководящих принципов.

37. Исполком принял к сведению доклад о выполнении рекомендаций **Объединенной инспекционной группы** и ее последние доклады, в частности доклад о многоязычии. Несмотря на то, что прогресс в отношении веб-сайта был признан, некоторые члены Исполкома отметили финансовые последствия многоязычия.

Вопросы для информации

38. Исполком принял к сведению **доклады, предложенные в более ранних резолюциях, охватывающие прогресс, достигнутый в следующих областях: содействие здоровому образу жизни, насилие и здоровье, ликвидация оспы – уничтожение запасов вируса натуральной оспы, народная медицина, увеличение масштабов лечения и помощи в рамках скоординированных и всесторонних действий в ответ на ВИЧ/СПИД и стратегический подход к международному регулированию химических веществ, а также информацию, предоставленную Комиссией по социальным детерминантам здоровья, выпуск которой был запланирован на март 2005 г., и обновленную информацию о состоянии обсуждений на Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций вопросов, связанных с репродуктивным клонированием людей.** Кроме того, он принял к сведению доклады о Сорок второй сессии **Консультативного комитета по научным исследованиям в области здравоохранения** и о комитетах экспертов и об исследовательских группах, призвав в последнем случае выполнять рекомендации.

Кадровые вопросы

39. Приняв резолюции EB115.R17-R19, Исполком утвердил **поправки к Правилам о персонале.**

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

= = =