



Всемирная организация
здравоохранения

ДНЕВНИК

СЕМЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Выпуск №4 27 мая 2021 г.

Цель данного выпуска заключается в том, чтобы предоставить делегатам, представителям и другим участникам информацию о программе работы Ассамблеи здравоохранения. Дополнительную информацию можно найти в *Информационной справке для делегатов Всемирной ассамблеи здравоохранения* (документ [A74/DIV.2](#))

Дневник не представляет собой официальный протокол заседаний Ассамблеи здравоохранения. Во время Ассамблеи здравоохранения дневник публикуется каждый рабочий день на английском, арабском, испанском, китайском, русском и французском языках.

№4 Программа заседаний на четверг, 27 мая 2021 г.

Время	Комитет А <i>Виртуальный зал 2</i>	Комитет В <i>Виртуальный зал 1</i>
10:00	Шестое заседание	Третье заседание
14:00	Седьмое заседание	Четвертое заседание

Содержание

1. Дата и часы работы
2. Программа работы Ассамблеи здравоохранения
3. Отчет о ходе заседаний
4. Стратегические брифинги
5. Порядок проведения дискуссий на пленарных заседаниях
6. Объявления

Синхронный перевод

Для помощи делегатам в участии в дискуссиях будет обеспечен синхронный перевод на официальные языки (английский, арабский, испанский, китайский, русский и французский). Делегатам рекомендуется в ходе выступлений говорить разборчиво и с нормальной скоростью, что позволит обеспечить понятный и четкий синхронный перевод посредством виртуальной платформы. Тексты заявлений должны быть направлены не позднее чем за один час до выступления по адресу электронной почты interpret@who.int. Просьба четко указывать в строке «тема сообщения» название соответствующей страны/группы стран.

Примечание: заявление продолжительностью три минуты, зачитанное с обычной скоростью, соответствует объему приблизительно 330 слов.

1. Дата и часы работы

Часы работы семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения: с 10:00 до 13:00 и с 14:00 до 17:00 (по центральноевропейскому времени).

В соответствии с решением, принятым Исполнительным комитетом на его 148-й сессии, Ассамблея здравоохранения завершит работу не позднее вторника, 1 июня 2021 г.

2. Программа работы Ассамблеи здравоохранения

Четверг, 27 мая 2021 г.

Шестое и седьмое заседания Комитета А

10:00 и 14:00

Пункт 11 (структурный блок 4) *Пункты 11 и 12 будут обсуждаться в комплексе*

Предлагаемый программный бюджет на 2022–2023 гг.

– Документы A74/5 Rev.1, A74/5 Add.1, A74/9 и A74/46

Устойчивое финансирование

– Документы A74/6 и A74/46

Пункт 12 (структурный блок 4)

Система результатов ВОЗ: обновленная информация

– Документы A74/7, A74/8 и A74/47

Пункт 13 продолжение (структурный блок 1)

При рассмотрении пункта 13 повестки дня следующие подпункты будут сгруппированы таким образом: (13.2, 13.3 и 13.9), (13.1, 13.5 и 13.8), (13.4, 13.6 и 13.7)

Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

- **Пункт 13.2 продолжение**

Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

– Документы A74/10 Rev.1, A74/10 Rev.1 Add.1, A74/10 Add.2, A74/10 Add.3, A74/A/CONF./4, A74/A/CONF./4 Add.1, A74/A/CONF./5, A74/A/CONF./5 Add.1 и EB148/2021/REC/1, решения EB148(6) и EB148(7)

Гигиена полости рта

– Документы A74/10 Rev.1 и EB148/2021/REC/1, резолюция EB148.R1

- **Пункт 13.3 продолжение**

Расширение доступа к эффективному лечению онкологических и редких или орфанных заболеваний, в том числе к лекарственным средствам, вакцинам, медицинским приборам, средствам диагностики, вспомогательным средствам, средствам клеточной и генетической терапии и другим медицинским технологиям; и повышение уровня транспарентности рынков лекарственных средств, вакцин и других изделий медицинского назначения

– Документ A74/9

- **Пункт 13.9** *продолжение*

Комплексная ориентированная на потребности людей офтальмологическая помощь, включая борьбу с предотвратимой слепотой и предотвратимыми нарушениями зрения

– Документы A74/9, A74/9 Add.3 и A74/9 Add.5

- **Пункт 13.1**

Глобальные действия по обеспечению безопасности пациентов

– Документы A74/10 Rev.1, A74/10 Add.4 и EB148/2021/REC/1, решение EB148(5)

- **Пункт 13.5**

Устойчивость к противомикробным препаратам

– Документ A74/10 Rev.1

- **Пункт 13.8**

Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.

– Документы A74/9 и A74/9 Add.4

Третье и четвертое заседания Комитета В

10:00 и 14:00

Проект первого доклада Комитета В

Документ (проект) A74/58, содержащий одно решение, озаглавленное:

- *Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах*

Пункт 26 (структурный блок 4) *При рассмотрении пункта 26 повестки дня следующие подпункты будут обсуждаться в комплексе: 26.1, 26.2, 26.3, 26.4, 26.6, 26.7 и 26.8*

Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

Административные вопросы, вопросы руководства и управления

- **Пункт 26.1**

Обновленная информация по фонду инфраструктуры

Обновленная информация по управлению информацией и информационным технологиям

– Документы A74/9, A74/23 и A74/52

Стратегия ремонта зданий в Женеве

– Документ A74/9

- **Пункт 26.2**

Преобразование ВОЗ

– Документ A74/9

- **Пункт 26.3**

Реформа ВОЗ

Реформа ВОЗ: вопросы управления

– Документы A74/9, A74/INF./3 и EB148/2021/REC/1, решение EB148(9)

Реформа ВОЗ: всемирные дни здоровья

- Документы A74/9, A74/9 Add.2 и EB148/2021/REC/1, решение EB148(10)

Пересмотр норм расходов членов Исполнительного комитета

- Документы A74/9 и EB147/2020/REC/1, решение EB147(11)

Реформа ВОЗ: участие негосударственных структур в работе руководящих органов ВОЗ

- Документ A74/9

- **Пункт 26.4** *(при обсуждении пункта 26.4 будет рассмотрен доклад о ходе работы F, предусмотренный в рамках пункта 34.1)*

Глобальные стратегии и планы действий, срок выполнения которых истекает в течение одного года

Глобальный план действий ВОЗ по инвалидности на 2014–2021 гг.: лучшее здоровье для всех людей с инвалидностью

- Документы A74/9 и EB148/2021/REC/1, резолюция EB148.R6

Глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, на период 2016-2021 гг.

- Документы A74/9 и EB148/2021/REC/1, решение EB148(13)

Глобальная техническая стратегия и цели в отношении малярии на 2016-2030 гг.

- Документы A74/9, A74/55, A74/B/CONF./2 и A74/B/CONF./2 Add.1

Кадровые вопросы

- **Пункт 26.6**

Людские ресурсы: годовой доклад

- Документы A74/25 и A74/53

- **Пункт 26.7**

Доклад Комиссии по международной гражданской службе

- Документ A74/9

- **Пункт 26.8**

Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале

- Документы A74/9 и EB148/2021/REC/1, резолюция EB148.R4

- **Пункт 26.5**

Процедура выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения

- Документы A74/24, A74/24 Add.1, A74/24 Add.2, A74/24 Add.3, A74/54 и EB148/2021/REC/1, решение EB148(11)

Пункты 27 и 28 (структурный блок 4) *Пункты 27 и 28 будут обсуждаться в комплексе*

- **Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала ВОЗ**

- Документ A74/26

- **Доклад Правления Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций**

- Документ A74/27

Пункт 31 (структурный блок 4)

Вопросы управления и юридические вопросы

- **Пункт 31.2**

- **Соглашения с межправительственными организациями**

- – Документ A74/44

Если позволит время:

Пункт 32 (структурный блок 4)

Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими межправительственными организациями

– Документы A74/38 и A74/V/CONF./1

Пункт 33 (структурный блок 4) Все подпункты будут обсуждаться в комплексе

Обновленная информация и будущие доклады

- Системы неотложной помощи как средство достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения: оказание своевременной медицинской помощи пациентам с острыми заболеваниями и травмами
 - Документ A74/39
- Ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца
 - Документ A74/40
- Глобальная стратегия ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата: преобразования, необходимые для устойчивого повышения качества жизни и благополучия путем оздоровления окружающей среды
 - Документ A74/41
- Роль сектора здравоохранения в Стратегическом подходе к международному регулированию химических веществ на пути к достижению цели 2020 г. и на последующий период
 - Документы A74/42 и A74/42 Add.1

Пятница, 28 мая 2021 г.

Шестое пленарное заседание

10:00

Пункт 6

Исполнительный комитет: выборы

– Документ A74/57

Пункт 7

Награды

– Документ A74/INF./1

Пункт 8

Доклады главных комитетов

Восьмое и девятое заседания Комитета А

Сразу после завершения пленарного заседания и в 14:00

Пункт 13 продолжение (структурный блок 1)

При рассмотрении пункта 13 повестки дня следующие подпункты будут сгруппированы таким образом: (13.2, 13.3 и 13.9), (13.1, 13.5 и 13.8), (13.4, 13.6 и 13.7)

Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

- **Пункт 13.4**

Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности

Документы A74/9, A74/A/CONF./1 и A74/A/CONF./1 Add.1

- **Пункт 13.6**

Некондиционная и фальсифицированная медицинская продукция

– Документ A74/9

- **Пункт 13.7**

Стандартизация номенклатуры медицинских изделий

– Документ A74/9

Пункт 14 (структурный блок 1) Пункты 14, 15 и 16 будут обсуждаться в комплексе

Вопросы здравоохранения в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

– Документ A74/11

Пункт 15 (структурный блок 1)

Кадровые ресурсы здравоохранения

Работа в интересах здоровья: пятилетний план действий по занятости в области здравоохранения и всеохватному экономическому росту (2017–2021 гг.)

Документы A74/12, A74/A/CONF./6 и A74/A/CONF./6 Add.1

Глобальные стратегические направления укрепления сестринского и акушерского дела

Документы A74/13, A74/A/CONF./3 и A74/A/CONF./3 Add.1

Пункт 16 (структурный блок 1)

Принятие обязательств по осуществлению Глобальной стратегии охраны здоровья женщин, детей и подростков (2016–2030 гг.)

– Документ A74/14

Пятое и шестое заседания Комитета В

Сразу после завершения пленарного заседания и в 14:00

Пункт 30 (структурный блок 4) Подпункты 30.1, 30.2 и 30.3 будут обсуждаться в комплексе

Вопросы ревизии и контроля

- **Пункт 30.1**

Отчет внешнего ревизора

– Документы А74/34 и А74/51

- **Пункт 30.2**

Отчет внутреннего ревизора

– Документы А74/35 и А74/51

- **Пункт 30.3**

Рекомендации по итогам внешней и внутренней ревизии: ход выполнения

– Документы А74/37 и А74/51

- **Пункт 30.2 продолжение**

Отчет внутреннего ревизора

Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств

– Документы А74/36 и А74/51

Пункт 29 продолжение (структурный блок 4) Подпункты 29.1, 29.2, 29.4 и 29.6 будут обсуждаться в комплексе

Финансовые вопросы

- **Пункт 29.1**

Доклад о программной и финансовой деятельности ВОЗ за 2020–2021 гг., включая ревизованные финансовые отчеты за 2020 г.

Документы А74/28, А74/29, А74/47 и А74/INF./4

- **Пункт 29.2 продолжение**

Статус поступления обязательных взносов, в том числе взносов государств-членов, имеющих просроченную задолженность, которая оправдывала бы применение статьи 7 Устава

– Документы А74/31 и А74/48

- **Пункт 29.4**

Шкала обязательных взносов на 2022–2023 гг.

– Документы А74/32 и А74/49

- **Пункт 29.6**

Обязательные взносы новых государств-членов и ассоциированных членов

– Документы А74/33 и А74/50

Суббота, 29 мая 2021 г.

Десятое и одиннадцатое заседания Комитета А

10:00 и 14:00

Пункт 19 (структурный блок 2) Пункты 19, 20 и 21 будут обсуждаться в комплексе

Последствия осуществления Нагойского протокола для общественного здравоохранения

– Документ А74/9

Пункт 20 (структурный блок 2)

Укрепление биобезопасности лабораторий

– Документ A74/18

Пункт 21 (структурный блок 2)

Полиомиелит

Ликвидация полиомиелита

– Документ A74/19

Планирование действий в отношении полиомиелита на переходный период и после сертификации его ликвидации

– Документ A74/20

Пункты 17 и 18 *продолжение* (Структурный блок 2)

При рассмотрении пунктов 17 и 18 соответствующие подпункты будут сгруппированы следующим образом:

Пункт 17 (Структурный блок 2) **Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: обеспечение готовности и принятие мер реагирования**

вместе с

пунктом 18 (Структурный блок 2) **Обеспечение готовности и принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19**

- Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и усиление готовности к чрезвычайным ситуациям, а также принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19 *продолжение*
– документы A74/9, A74/10 Rev.1, A74/A/CONF./2, A74/A/CONF./7 и EB148/2021/REC/1, решение EB148(3)

Седьмое и восьмое заседания Комитета В

10:00 и 14:00

Пункт 34 (структурный блок 4)

Вопросы, представляемые для информации

Делегациям будет предложено разместить свои письменные заявления по докладам о ходе работы на веб-сайте.

- **Пункт 34.1**

Доклады о ходе работы

– Документы A74/43 и A74/43 Rev.1

Структурный блок 1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек

- А. Структуры устойчивого финансирования здравоохранения и всеобщий охват (резолюция WHA64.9 (2011 г.))
- В. Предупреждение глухоты и потери слуха (резолюция WHA70.13 (2017 г.))
- С. Содействие укреплению здоровья беженцев и мигрантов (решение WHA72(14) (2019 г.))
- Д. Ликвидация дракункулеза (резолюция WHA64.16 (2011 г.))
- Е. Прогресс в рациональном использовании лекарственных средств (резолюция WHA60.16 (2007 г.))

- F. Глобальная техническая стратегия и цели в отношении малярии на 2016-2030 гг. (резолюция WHA68.2 (2015 г.))
[будет обсуждаться совместно с пунктом 26.4]

Структурный блок 2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек

- G. Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы (резолюция WHA60.1 (2007 г.))

Структурный блок 3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек

- H. Водоснабжение, санитария и гигиена в учреждениях здравоохранения (резолюция WHA72.7 (2019 г.))
I. План действий по вопросам изменения климата и здоровья в малых островных развивающихся государствах (решение WHA72(10) (2019 г.))

Понедельник, 31 мая 2021 г.

Двенадцатое и тринадцатое заседания Комитета А

10:00 и 14:00

Пункт 22 (структурный блок 3) *Пункты 22 и 23 будут обсуждаться в комплексе*

Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

- **Пункт 22.1**

Социальные детерминанты здоровья

– Документы A74/9 и EB148/2021/REC/1, резолюция EB148.R2

Пункт 23 (структурный блок 3)

Глобальный план действий ВОЗ по усилению роли системы здравоохранения в рамках национальных межсекторальных ответных мер по борьбе с межличностным насилием, в частности в отношении женщин и девочек, а также детей

Документы A74/21, A74/A/CONF./8 и A74/A/CONF./8 Add.1

Девятое и десятое заседания Комитета В

10:00 и 14:00

Завершение работы над резолюциями/решениями и докладами

Вторник, 1 июня 2021 г.

Четырнадцатое заседание Комитета А

10:00

Завершение работы над резолюциями/решениями и докладами

Одиннадцатое заседание Комитета В

10:00

Завершение работы над резолюциями/решениями и докладами

Седьмое пленарное заседание

Сразу после завершения заседаний комитетов А и В

Пункт 8

Доклады главных комитетов

Пункт 9

Закрытие Ассамблеи здравоохранения

3. Отчет о ходе заседаний

Пятое пленарное заседание

В кресле Председателя:

г-жа Дечен Вангмо (Бутан)

Председатель семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

Доклад Комитета по проверке полномочий

Председатель представила доклад Комитета по проверке полномочий (документ А74/56), который затем был одобрен Ассамблеей здравоохранения.

Пункт 5

Прием новых ассоциированных членов [в случае наличия]

В соответствии со статьей 8 Устава ВОЗ Ассамблее было предложено рассмотреть заявление правительства Дании от имени Фарерских Островов о предоставлении последним статуса ассоциированного члена ВОЗ. Делегации Дании и Аргентины выступили в поддержку заявления.

Ассамблея здравоохранения приняла проект резолюции путем аккламации.

Пункт 3 продолжение

– Общая дискуссия

Председатель возобновила рассмотрение пункта 3 и пригласила на трибуну первых двух выступающих: делегатов Белиза и Республики Молдова. Вслед за ними выступили делегаты Палау, Камбоджи, Никарагуа, Тимора-Лешти, Объединенной Республики Танзания, Исландии, Монголии, Вьетнама, Греции, Албании, Сан-Марино, Грузии, Мали, Сербии (от имени Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы), Судана, Эфиопии, Сирийской Арабской Республики, Того, Бенина, Кыргызстана, Центральноафриканской Республики, Гамбии, Лесото, Венгрии, Сан-Томе и Принсипи, Намибии, Бурунди, представители Святого Престола, Палестины, делегаты Сьерра-Леоне, представители Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МФКК), Мальтийского ордена, Альянса GAVI, Программы ООН по окружающей среде (ЮНЕП), Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Международного агентства по атомной энергии (МАГАТЭ), Партнерства «Остановить туберкулез», Управления Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ ООН), Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО), Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Всемирной организации

охраны здоровья животных (МЭБ), Комиссии Африканского союза (КАС), Секретариата Содружества, Центра Юга, Организации исламского сотрудничества (ОИС) и делегат Тувалу.

Рассмотрение пункта повестки дня было закрыто, и в работе заседания был объявлен перерыв.

Четвертое заседание Комитета А

В кресле Председателя:

д-р Адриана Амарилья (Парагвай)

Пункты 17 и 18 продолжение (Структурный блок 2)

При рассмотрении пунктов 17 и 18 соответствующие подпункты будут сгруппированы следующим образом:

Пункт 17 (Структурный блок 2) Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: обеспечение готовности и принятие мер реагирования
вместе с

пунктом 18 (Структурный блок 2) Обеспечение готовности и принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19

- Обновленная информация от сопредседателей Независимой комиссии по оценке готовности и реагирования на пандемию, а также председателей Независимого надзорного и консультативного комитета по делам Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Комитета по обзору функционирования ММСП (2005 г.) во время реагирования на COVID-19 (документы A74/INF./2, A74/16, A74/9 Add.1), а также осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.) *продолжение* (документы A74/17 и A74/17 Add.1)
- Обновленная информация технического характера и обновленная информация о реагировании на COVID-19 *продолжение* (документы A74/9 и A74/15)
- Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и усиление готовности к чрезвычайным ситуациям, а также принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19 (документы A74/9, A74/10 Rev.1, A74/A/CONF./2, A74/A/CONF./7 и EB148/2021/REC/1, решение EB148(3))

Председатель открыла заседание и предложила выступить государствам-членам, ранее просившим слово по второму блоку вопросов (Обновленная информация от сопредседателей Независимой комиссии по оценке готовности и реагирования на пандемию, а также председателей Независимого надзорного и консультативного комитета по делам Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Комитета по обзору функционирования ММСП (2005 г.) во время реагирования на COVID-19, а также осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.)).

По приглашению Председателя перед Комитетом выступили директор Регионального бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана д-р Такеши Касаи, директор Регионального бюро ВОЗ для стран Америки д-р Карисса Этьенн, директор Регионального бюро ВОЗ для стран Африки д-р Матшидисо Моети и директор Регионального бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии д-р Пунам Сингх. Секретариат ответил на поставленные вопросы.

По приглашению Председателя сопредседатель Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер Ее Превосходительство Эллен Джонсон-Серлиф, председатель Независимого надзорного и консультативного комитета по делам Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения д-р Фелисити Харви и председатель Комитета по обзору функционирования ММСП (2005 г.) во время реагирования на COVID-19 профессор Лотар Вилер выступили с замечаниями и выразили благодарность.

Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос обратился к Комитету и поблагодарил государства-члены и выступивших председателей за руководящую роль, преданность и приверженность делу, после чего рассмотрение данного блока вопросов было закрыто.

Председатель возобновила обсуждение блока вопросов по теме *Обновленная информация технического характера и информация о реагировании на COVID-19*, чтобы заслушать оставшиеся заявления государств-членов. Рассмотрение данного блока вопросов было приостановлено до следующего заседания Комитета, и в работе заседания был объявлен перерыв.

Первое заседание Комитета В

В кресле Председателя:

д-р Ифереими Вакаинабете (Фиджи)

Пункт 24

Открытие заседаний Комитета

Включая выборы заместителей Председателя и докладчика

Д-р Ифереими Вакаинабете выразил благодарность в связи с его избранием в качестве Председателя Комитета и приветствовал делегатов и наблюдателей. В соответствии со статьей 35 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения Комитет избрал д-ра Сёрена Брострёма (Дания) и г-жу Кази Зебуннесса Бегум (Бангладеш) заместителями Председателя, а почтенного подполковника Джеффри Бостика (Барбадос) – докладчиком. Кроме того, в соответствии со статьей 36 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения Комитет избрал Его Превосходительство д-ра Мустафизура Рахмана (Бангладеш) исполняющим обязанности заместителя Председателя.

В работе заседания был объявлен перерыв.

Пятое заседание Комитета А

В кресле Председателя:

д-р Адриана Амарилья (Парагвай)

Пункты 17 и 18 продолжение (Структурный блок 2)

При рассмотрении пунктов 17 и 18 соответствующие подпункты будут сгруппированы следующим образом:

Пункт 17 (Структурный блок 2) Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: обеспечение готовности и принятие мер реагирования

вместе с

пунктом 18 (Структурный блок 2) Обеспечение готовности и принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19

- Обновленная информация технического характера и обновленная информация о реагировании на COVID-19 *продолжение* (документы A74/9 и A74/15)
- Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и усиление готовности к чрезвычайным ситуациям, а также принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19 (документы A74/9, A74/10 Rev.1, A74/A/CONF./2, A74/A/CONF./7, A74/A/CONF./7 Add.1 и EB148/2021/REC/1, решение EB148(3))

Председатель открыла заседание и возобновила обсуждение первого блока вопросов по теме *Обновленная информация технического характера и обновленная информация о реагировании на COVID-19* в рамках пунктов 17 и 18 повестки дня. По предложению Председателя Секретариат ответил на поставленные вопросы, на чем обсуждение данного блока вопросов было закрыто.

Председатель открыла обсуждение третьего блока вопросов в рамках пунктов 17 и 18 повестки дня *Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и усиление готовности к чрезвычайным ситуациям, а также принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19* и напомнила Комитету номера соответствующих документов A74/9 и A74/10 Rev.1. Членам Комитета было предложено высказать свои замечания.

Рассмотрение пунктов 17 и 18 повестки дня было закрыто, и в работе заседания был объявлен перерыв.

Второе заседание Комитета В

В кресле Председателя:

д-р Сёрен Брострём (Дания)

Пункт 25

Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах

Председатель открыл обсуждение этого пункта и предложил Комитету рассмотреть проект решения, содержащийся в документе A74/B/CONF./3 *Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах*.

В соответствии со статьей 74 Правил процедуры и пунктом 8 специальной процедуры, определяющей порядок работы виртуальных заседаний Всемирной организации здравоохранения, было проведено поименное голосование путем поднятия рук с использованием виртуальной платформы. Председатель путем жребия определил первую букву названия страны, с которой начнется голосование, – «S». По итогам голосования 83 государства-члена проголосовали за проект решения, 14 – против, 39 государств-членов воздержались, 38 государств-членов отсутствовали; голоса распределились указанным ниже образом.

Проголосовали за: Алжир, Андорра, Ангола, Аргентина, Армения, Бахрейн, Бангладеш, Барбадос, Беларусь, Бельгия, Бутан, Боливия (Многонациональное Государство), Босния и Герцеговина, Ботсвана, Бруней-Даруссалам, Буркина-Фасо, Бурунди, Чили, Китай, Коста-Рика, Куба, Корейская Народно-Демократическая Республика, Джибути, Доминиканская Республика, Эквадор, Египет, Сальвадор, Франция, Габон, Гайана, Индия, Индонезия, Иран (Исламская Республика), Ирландия, Ямайка, Япония, Иордания, Кувейт, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Ливан, Ливия, Люксембург, Малайзия, Мальдивы, Мавритания, Маврикий, Мексика, Монголия, Марокко, Мозамбик, Намибия, Новая Зеландия, Никарагуа, Нигер, Оман, Пакистан, Парагвай, Перу, Филиппины, Португалия, Катар, Республика Корея, Российская Федерация, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сенегал, Сьерра-Леоне, Сингапур, Южная Африка, Испания, Шри-Ланка, Швейцария, Сирийская Арабская Республика, Таджикистан, Таиланд, Тунис, Турция, Уганда, Объединенные Арабские Эмираты, Объединенная Республика Танзания, Узбекистан, Вьетнам и Зимбабве.

Проголосовали против: Австралия, Австрия, Бразилия, Камерун, Канада, Колумбия, Чешская Республика, Германия, Гондурас, Венгрия, Израиль, Нидерланды, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки.

Воздержались: Багамские Острова, Белиз, Болгария, Кабо-Верде, Кот-д'Ивуар, Хорватия, Кипр, Дания, Эстония, Фиджи, Финляндия, Греция, Гватемала, Гвинея-Бисау, Гаити, Исландия, Италия, Кения, Латвия, Либерия, Литва, Мадагаскар, Малави, Мальта, Монако, Черногория, Норвегия,

Панама, Польша, Республика Молдова, Румыния, Словакия, Словения, Швеция, Тимор-Лешти, Тонга, Украина, Уругвай и Замбия.

Отсутствовали: Албания, Антигуа и Барбуда, Азербайджан, Бенин, Камбоджа, Острова Кука, Эритрея, Эсватини, Эфиопия, Грузия, Гана, Гренада, Гвинея, Казахстан, Кирибати, Лесото, Мали, Маршалловы Острова, Микронезия (Федеративные Штаты), Науру, Непал, Нигерия, Северная Македония, Палау, Папуа – Новая Гвинея, Руанда, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Самоа, Сан-Томе и Принсипи, Сербия, Сейшельские Острова, Того, Тринидад и Тобаго, Туркменистан, Тувалу и Вануату.

В соответствии со статьей 77 Правил процедуры несколько делегатов выступили с пояснением мотивов голосования. Проект решения, содержащийся в документе A74/B/CONF./3, был одобрен, и рассмотрение данного пункта повестки дня было закрыто. В работе заседания был объявлен перерыв.

4. Стратегические брифинги

Во время семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения состоятся следующие стратегические брифинги, веб-трансляция которых будет доступна по следующей ссылке:

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2021/05/25/default-calendar/strategic-briefings-seventy-fourth-world-health-assembly>

Четверг, 27 мая

13:10–13:50

Безопасное общество и безопасная окружающая среда в интересах здоровья: дорога к более совершенному, здоровому и экологичному будущему (структурный блок 3)

Пятница, 28 мая

13:10–13:50

Предупреждение сексуальной эксплуатации и насилия: от политики к практике (структурный блок 4)

5. Порядок организации обсуждений на заседаниях

Заявления в устной форме

Во время устных выступлений на виртуальных заседаниях делегациям государств-членов настоятельно рекомендуется соблюдать регламент: продолжительность индивидуальных выступлений государств-членов и ассоциированных членов ограничивается тремя минутами (330 слов), за исключением заявлений по пунктам 17 «Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: обеспечение готовности и принятие мер реагирования» и 18 «Обеспечение готовности и принятие мер реагирования в области психического здоровья в контексте пандемии COVID-19». На устные выступления по этим двум пунктам повестки дня государствам-членам и ассоциированным членам будет предоставлено четыре минуты (440 слов). Продолжительность выступлений от имени региональных и других групп будет ограничена четырьмя минутами (440 слов). Делегациям, выступающим от имени какой-либо группы, не рекомендуется в дальнейшем просить слово для выступления от имени своей национальной делегации. Делегациям, от чьего имени делается групповое заявление, также рекомендуется воздержаться от последующих выступлений за исключением случаев, когда они хотели бы

выступить с краткими дополнительными замечаниями по вопросам, не нашедшим отражения в групповом заявлении.

Продолжительность заявлений наблюдателей, приглашенных представителей учреждений системы Организации Объединенных Наций и других участвующих неправительственных организаций ограничена двумя минутами (220 слов), а заявлений негосударственных структур, имеющих официальные отношения с Организацией, – одной минутой. По отдельным пунктам повестки дня ограниченному числу негосударственных структур будет представлена возможность выступить с коллективным заявлением продолжительностью не более трех минут.

Для обеспечения максимальной точности и ясности устного перевода делегатам следует предоставить тексты своих заявлений не позднее чем за **один час** до выступления по адресу электронной почты interpret@who.int, закрыть окна в помещении для снижения уровня фонового шума и пользоваться при выступлении качественной гарнитурой, оборудованной микрофоном с функцией подавления эхо.

Заявления в письменной форме

Государствам-членам и ассоциированным членам предлагается представлять заявления в письменной форме для размещения на веб-сайте на языке оригинала в соответствии с рекомендациями по представлению письменных заявлений, содержащимся в решении EB146(17).

Наблюдателям, приглашенным представителям учреждений системы Организации Объединенных Наций и других принимающих участие межправительственных организаций предлагается представлять заявления в письменной форме также в соответствии с упомянутыми выше рекомендациями. Негосударственным структурам предлагается представлять письменные заявления в соответствии с практической памяткой для представителей негосударственных структур, имеющих официальные отношения с ВОЗ.

Согласно рекомендациям, заявления могут представляться на любом из шести официальных языков ВОЗ, а объем заявлений не должен превышать 500 слов для индивидуальных заявлений и 800 слов для заявлений от имени групп. Заявления следует направлять на адрес электронной почты statements@who.int с четким указанием в теме сообщения названия соответствующего пункта или подпункта повестки дня.

Видеозаписи заявлений

Государства-члены и ассоциированные члены имеют возможность вместо выступлений в прямом эфире представить предварительно сделанные видеозаписи заявлений. Видеозаписи заявлений должны быть получены не позднее среды, 19 мая (до конца рабочего дня), и могут быть загружены по гиперссылке <https://bit.ly/31VHUFP>. Установлены следующие ограничения по времени: заявления государств-членов и ассоциированных членов – три минуты, заявления от имени групп – четыре минуты. При загрузке видеозаписи заявления в описании необходимо четко указать пункт или подпункт повестки дня. Трансляция видеозаписей заявлений, полученных по истечении установленного срока, продолжительность которых превышает ограничение по времени или представленных без четкого указания пункта или подпункта повестки дня, к которым они относятся, не гарантируется. Видеозаписи заявлений могут быть включены в прямую трансляцию и, следовательно, в официальный протокол сессии.

6. Объявления

Виртуальная платформа для проведения семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

Для проведения семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в виртуальном формате будет использоваться платформа Zoom. Для обеспечения хорошего качества звука на виртуальной платформе перед выступлением необходимо выбрать канал устного перевода, соответствующий языку, на котором вы планируете выступать, и пользоваться качественными наушниками и микрофонами с эхоподавлением, а также веб-камерой. Делегатам рекомендуется пользоваться персональным компьютером, а не смартфоном или планшетом, и предварительно загрузить последнюю версию приложения Zoom. При выступлении следует говорить с умеренной скоростью, что позволит обеспечить качественный синхронный перевод и ясную и точную передачу содержания заявления.

Поддержка

Для получения поддержки по вопросам работы виртуальной платформы необходимо обратиться по адресу GBS-IT-Support@who.int.

Потоковая видеотрансляция

Будет организована веб-трансляция пленарного заседания и заседаний комитетов А и В на шести официальных языках ООН. Веб-трансляцию можно смотреть на персональных компьютерах Mac и PC, а также на мобильных устройствах, в частности, iPhone, iPad, Android и Windows phone.

Арабский: https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=ar

Китайский: https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=zh

Английский: https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=en

Французский: https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=fr

Русский: https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=ru

Испанский: https://player.4am.ch/who/20210524-0601_wha74/player.html?lang=es

Мобильное приложение WHA App

Мобильное приложение, разработанное для Всемирной ассамблеи здравоохранения, позволяет получать обновленную информацию о программе работы 74-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и получать доступ к документам непосредственно на вашем мобильном устройстве. Для установки мобильного приложения отсканируйте QR-код.

