



ДВАДЦАТЬ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Женева, Швейцария

Понедельник, 3 мая 1976 г.*

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОВЕСТКА ДНЯ¹

ПЛЕНАРНЫЕ ЗАСЕДАНИЯ



1.1 Открытие сессии

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.69, пункт I.1

1.2 Образование Комитета по проверке полномочий (Правило 23)

¹ Резолюции, принятые Исполнительным комитетом и Ассамблеей здравоохранения за период 1948–1974 гг., собраны и опубликованы в Сборнике резолюций и решений, т. I и II.

К отдельным пунктам повестки дня приводятся ссылки на следующие выпуски серии Официальных документов ВОЗ:

- № 220 Проект программного бюджета на 1976 и 1977 финансовые годы
- № 223 Исполнительный комитет, Пятьдесят пятая сессия: Части I и II
- № 226 Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Часть I
- № 227 Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Часть II
- № 228 Исполнительный комитет, Пятьдесят шестая сессия
- № 229 Годовой отчет Генерального директора за 1975 г.
- № 230 Финансовый отчет, 1 января – 31 декабря 1975 г. и Отчет Внешнего ревизора
- № 231 Исполнительный комитет, Пятьдесят седьмая сессия
- № 232 Исполнительный комитет, Пятьдесят седьмая сессия.

Приводятся также ссылки на соответствующие резолюции Ассамблеи здравоохранения (WNA) и Исполнительного комитета (ЕВ).

В тех случаях, когда это необходимо, дополнительная информация приводится или будет приведена в документах, имеющих индекс A29/ .

Упомянутые в ссылках статьи означают статьи Устава ВОЗ, а правила – статьи Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения (Основные документы, 26-е изд.).

* Предполагается, что продолжительность сессии составит приблизительно три недели.

- 1.3 Выборы Комитета по выдвижению кандидатур (Правило 24)
- 1.4 Выборы Председателя и пяти заместителей Председателя (Правило 26)
- 1.5 Выборы Председателя Комитета А (Правило 34)
- 1.6 Выборы Председателя Комитета В (Правило 34)
- 1.7 Образование Генерального комитета (Правило 31)
- 1.8 Утверждение повестки дня и распределение пунктов повестки дня между главными комитетами (Правила 33 и 34)

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 36–37 (по англ.изд.),
резолюция WNA26.1
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.69
Документ A29/1

- 1.9 Рассмотрение и утверждение докладов Исполнительного комитета о работе его Пятьдесят шестой и Пятьдесят седьмой сессий (статья 18 d))

Сборник резолюций и решений, т. I, 1948–1972, стр. 331, резолюция WNA20.2,
т. II, 1973–1974, стр. 36–37 (по англ.изд.), резолюция WNA26.1, пункт 6
Официальные документы ВОЗ, № 228
Официальные документы ВОЗ, № 231
Официальные документы ВОЗ, № 232

- 1.10 Рассмотрение Годового отчета Генерального директора о работе ВОЗ в 1975 г.
(статья 18 d))

Официальные документы ВОЗ, № 229
Сборник резолюций и решений, т. I, 1948–1972, стр. 331, резолюция WNA20.2,
т. II, 1973–1974, стр. 36–37 (по англ.изд.), резолюция WNA26.1, пункт 6,
стр. 11 (по англ.изд.), резолюция WNA27.52, пункт 5
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюции WNA28.51, WNA28.80 и WNA28.84

- 1.11 Прием в Организацию новых государств-членов и ассоциированных членов (при наличии таковых) (статья 6)

- 1.12 Выборы государств-членов, которым предоставляется право назначить по одному лицу в состав Исполнительного комитета (статьи 18 b), 24 и 25 и Правила 97-100 включительно)

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973-1974, стр. 39 (по англ.изд.),
резолюция WNA26.14

- 1.13 Награждение медалью и присуждение премии Фонда Леона Бернара (доклады Комитета Фонда Леона Бернара)

Документы A29/2 и A29/3

- 1.14 Награждение медалью и присуждение премии Фонда д-ра А.Т. Шуша (доклады Комитета Фонда д-ра А.Т. Шуша)

Документы A29/4 и A29/5

- 1.15 Утверждение докладов главных комитетов

- 1.16 Закрытие Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

КОМИТЕТ А

- 2.1 Выборы заместителя председателя и основного докладчика (Правило 36)

- 2.2 Рассмотрение программного бюджета на 1976 и 1977 финансовые годы (1977 финансовый год) (статьи 18 f) и 55, резолюция WNA26.38¹)

Официальные документы ВОЗ, № 220

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.76

Официальные документы ВОЗ, № 231

Официальные документы ВОЗ, № 232

¹ Сборник резолюций и решений, т. II, 1973-1974, стр. 26 (по англ.изд.).

2.2.1 Рассмотрение программного бюджета на 1976 и 1977 гг. (1977 финансовый год)

Официальные документы ВОЗ, № 220
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть II, раздел I, пункты 1-85
Официальные документы ВОЗ, № 232

2.2.2 Рекомендации относительно величины действующего рабочего бюджета и уровня бюджета на 1977 г.

Официальные документы ВОЗ, № 220
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R16, Часть II, раздел II, пункт 21

2.2.3 Резолюция об ассигнованиях на 1977 финансовый год

Официальные документы ВОЗ, № 220
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть II, раздел II, пункты 22-23

2.3 Шестая общая программа работы на определенный период времени

Статья 28 г) Устава ВОЗ
Официальные документы ВОЗ, № 223, Часть I, резолюции EB55.R26 и Приложение 7, EB55.R66 и Приложение 17
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюции WNA28.40, пункт 4, и WNA28.75, пункт 2
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R45
Документ A29/6

2.4 Обзор состояния здравоохранения в мире

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973-1974, стр. 3 (по англ.изд.), резолюция WNA27.60
Официальные документы ВОЗ, № 223, Часть I, резолюция EB55.R18
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R46
Документ A29/7

2.5 Доклады по отдельным техническим вопросам

2.5.1 Психосоциальные факторы и здоровье

Официальные документы ВОЗ, № 223, Часть I, резолюция EB55.R20
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.50
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R22
Документ A29/8

2.5.2 Предотвращение несчастных случаев при дорожных происшествиях

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 23 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.59
Документ A29/9

2.5.3 Программа по профессиональной гигиене

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.73
Документ A29/10

2.5.4 Программа ВОЗ: окружающая среда и здоровье человека

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 19–20 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.49
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.63
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R28
Документ A29/11

2.5.5 Коммунальное водоснабжение и удаление сточных вод (доклад о результатах за первую половину десятилетия)

Сборник резолюций и решений, т. I, 1948–1972, стр. 172–173,
резолюция WNA25.35
Документ A29/12

2.5.6 Роль ВОЗ в проведении научных исследований

2.5.6.1 Развитие и координация медико-биологических исследований (доклад о ходе выполнения программы)

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 4–5 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.61
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.70
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R32
Документ A29/13

2.5.6.2 Активизация научных исследований в области тропических паразитарных болезней

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 11 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.52
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюции WNA28.51 и WNA28.71
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R20
Документ A29/14

2.5.7 Развитие кадров здравоохранения

Сборник резолюций и решений, т. I, 1948–1972, стр. 53, резолюция WNA24.59
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R21
Документ A29/15

2.5.8 Расширенная программа по иммунизации (ежегодный доклад о ходе выполнения программы)

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 9–10 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.57, пункт 3 2)
Документ A29/16

2.5.9 Программа ликвидации оспы

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.52
Документ A29/17

2.5.10 Шистосоматоз

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.53
Документ A29/18

2.5.11 Грибковые заболевания

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.55
Документ A29/19

2.5.12 Ревматические болезни

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.59
Документ A29/20

2.5.13 Потребность в лабораторных животных для контроля биологических препаратов и создание питомников

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.83
Документ A29/21

- 2.5.14 Укрепление национальных служб здравоохранения в связи с обеспечением первичной медико-санитарной помощи и развитием сельских районов

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.88
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R27
Документ A29/22

- 2.5.15 Технология здравоохранения и ее роль в обеспечении первичной медико-санитарной помощи и в развитии сельских районов

Документ A29/23

- 2.5.16 Предотвращение потери трудоспособности и медицинская реабилитация

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R18, Часть II, Дополнение 6
Документ A29/24

- 2.5.17 Ход выполнения программы борьбы с малярией

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R26 и Приложение 7
Документ A29/25

КОМИТЕТ В

- 3.1 Выборы заместителя председателя и основного докладчика (Правило 36)

- 3.2 Дополнительный бюджет на 1976 г. (при наличии такового)

- 3.3 Обзор финансового положения Организации

- 3.3.1 Финансовый отчет по счетам ВОЗ за 1975 г., отчет Внешнего ревизора и замечания по этим документам Специального комитета Исполкома (статья 18 f), статьи 11.4 и 12.9 Положений о финансах)

Официальные документы ВОЗ, № 230
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R65
Документ A29/26

3.3.2 Состояние поступления годовых взносов и авансов в Фонд оборотных средств

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R7, Часть II, раздел II, пункты 10–15
Документ A29/27

3.3.3 Государства-члены, имеющие такую задолженность по взносам, которая может повлечь применение статьи 7 Устава (при наличии таковых)

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюции EB57.R23, EB57.R24 и EB57.R25, Часть II, раздел II, пункты 16–20

3.3.4 Отчет о непредвиденных поступлениях и о состоянии Счета переходящих сумм Ассамблеи

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть II, раздел II, пункты 4–6
Документ A29/28

3.4 Шкала обложений

3.4.1 Обязательные взносы новых государств-членов и ассоциированных членов

Документ A29/29

3.4.2 Обязательный взнос Республики Южный Вьетнам

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R13 и Приложение 5

3.4.3 Обязательный взнос Намибии

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R14 и Приложение 6

3.4.4 Обязательный взнос Бангладеш

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R12 и Приложение 4

3.4.5 Обязательные взносы Гвинеи-Бисау, Гренады и Тонга

Документ A29/30

3.4.6 Шкала обложений на 1977 г.

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть II, раздел II, пункты 7-9
Документ A29/31

3.5 Фонд оборотных средств

- 3.5.1 Суммы, авансированные для покрытия непредвиденных или чрезвычайных расходов в соответствии с резолюцией WNA28.25, Часть С, пункт 2 1) (при наличии таковых)

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.25

- 3.5.2 Суммы, авансированные для обеспечения срочных поставок государствам-членам в соответствии с резолюцией WNA28.25, Часть С, пункт 2 2) (при наличии таковых)

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.25

- 3.5.3 Обзор состояния Фонда оборотных средств (полномочия на заимствование средств из внутренних источников)

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R36 и Приложение 10

3.6 Фонд недвижимого имущества

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R35 и Приложение 9

3.7 Организационные исследования, выполняемые Исполнительным комитетом

- 3.7.1 Организационное исследование на тему: "Планирование внебюджетных источников средств и их влияние на программы и общую политику ВОЗ"

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.31

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюции EB57.R29 и EB57.R33 и Приложение 8

- 3.7.2 Будущее организационное исследование

Сборник резолюций и решений, т. I, 1948-1972, стр. 553, резолюция WNA9.30, пункт 3 преамбулы

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.32

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R31

- 3.8 Порядок представления Годовых отчетов Генерального директора и иных документов о работе ВОЗ

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R37 и Приложение 11

- 3.9 Доклад о работе Международной конференции по подготовке Девятого пересмотра Международной классификации болезней

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R34
Документ A29/32

- 3.10 Медико-санитарная помощь беженцам и перемещенным лицам на Ближнем Востоке

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.35
Документ A29/33

- 3.11 Рабочие языки Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета

3.11.1 Использование арабского языка

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.34 и Приложение 6
Официальные документы ВОЗ, № 227, стр. 590 (по англ.изд.)
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R41 и Приложение 12

3.11.2 Использование китайского языка

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.33 и Приложение 6
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R42 и Приложение 13

- 3.12 Поправки к Правилам процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R39

- 3.13 Поправки к статьям 24 и 25 Устава ВОЗ – увеличение членского состава Исполнительного комитета

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.22
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R40
Документ A29/34

3.14 Координация деятельности с другими организациями системы Организации Объединенных Наций

3.14.1 Общие вопросы

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.39
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R49
Документ A29/35

3.14.2 Помощь недавно ставшим независимыми и стоящим на пути к независимости странам Африки

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.78
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R55
Документ A29/36

3.14.3 Международный год женщины

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.40
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R54
Документ A29/37

3.14.4 Специальная помощь Камбодже, Демократической Республике Вьетнам, Лаосской Народно-Демократической Республике и Республике Южный Вьетнам

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.79
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R56
Документ A29/38

3.14.5 Медико-санитарная помощь беженцам и перемещенным лицам на Кипре

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.47
Документ A29/39

3.15 Объединенный пенсионный фонд персонала Организации Объединенных Наций

3.15.1 Годовой отчет Правления Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций за 1974 г.

Документ A29/40

3.15.2 Назначение представителей в Комитет пенсионного фонда персонала ВОЗ

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 66 (по англ. изд.),
резолюция WNA27.41

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R43 и Приложение 14
Документ A29/41

* * *



30 апреля 1976 г.

ДВАДЦАТЬ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Женева, Швейцария

Понедельник, 3 мая 1976 г.



ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ПОВЕСТКА ДНЯ (АННОТИРОВАННАЯ)

Устав Всемирной организации здравоохранения и Правила процедуры Ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета содержатся в Основных документах ВОЗ, 26-е издание, 1976 г.

Резолюции первых двадцати пяти сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения и первых пятидесяти сессий Исполнительного комитета содержатся в Сборнике резолюций и решений ВОЗ, том I, 1973. Резолюции Двадцать шестой и Двадцать седьмой сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения и Пятьдесят первой - Пятьдесят четвертой сессий Исполнительного комитета содержатся в Сборнике резолюций и решений ВОЗ, том II, 1975 г. Резолюции последующих сессий содержатся в следующих томах серий Официальных документов ВОЗ:

Исполнительный комитет, Пятьдесят пятая сессия, Официальные документы ВОЗ, № 223, 1975, Часть I;

Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Официальные документы ВОЗ, № 226, 1975;

Исполнительный комитет, Пятьдесят шестая сессия, Официальные документы ВОЗ, № 228, 1975; и

Исполнительный комитет, Пятьдесят седьмая сессия, Официальные документы ВОЗ, № 231, 1976, Часть I.

ПЛЕНАРНЫЕ ЗАСЕДАНИЯ

1.1 Открытие сессии

В соответствии с содержащимся в резолюции WHA28.69 решением Двадцать восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и решением Исполнительного комитета, содержащимся в резолюции EB56.R13, открытие Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения состоится в 15 ч. 00 м. в понедельник, 3 мая 1976 г., после чего состоится заседание Комитета по выдвижению кандидатур, который в соответствии со статьей 25 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения представит свои предложения, с тем чтобы выборы могли состояться на следующий день, во вторник.

Предварительная программа работы в первые дни сессии Ассамблеи приводится в предварительном номере Дневника.

1.2 Образование Комитета по проверке полномочий

В соответствии со статьей 23 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения "Комитет по проверке полномочий, состоящий из 12 делегатов от такого же числа государств-членов, создается в начале каждой сессии Ассамблеи здравоохранения по предложению Председателя".

Круг ведения Комитета по проверке полномочий приводится в статье 23.

В случае согласия Ассамблеи Комитет по проверке полномочий проведет свое первое заседание в то время, когда на пленарном заседании начнется общая дискуссия по пунктам 1.9 и 1.10 повестки дня, т.е. во вторник, 4 мая, к концу первой половины дня. Таким образом, Комитет представит свой первый доклад Ассамблее здравоохранения на пленарном заседании, которое состоится утром, в среду, 5 мая.

1.3 Выборы Комитета по выдвижению кандидатур

В статье 24 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения установлен порядок избрания Комитета по выдвижению кандидатур, а в статье 25 определен круг ведения данного Комитета.

Как указано в предварительном номере Дневника, Комитет по выдвижению кандидатур проведет свое заседание сразу же после избрания членов Комитета, в понедельник, 3 мая, с целью выдвижения кандидатур на следующие посты:

- Председателя Ассамблеи здравоохранения;
- Заместителей председателя Ассамблеи здравоохранения, председателей главных комитетов и других членов Генерального комитета;
- Заместителей председателя и докладчиков главных комитетов.

Первый и второй доклады Комитета по выдвижению кандидатур будут рассмотрены на пленарном заседании, которое состоится утром, во вторник 4 мая.

1.4 Выборы председателя и пяти заместителей председателя

"На каждой очередной сессии Ассамблея здравоохранения, рассмотрев доклад Комитета по выдвижению кандидатур, избирает председателя и пять заместителей председателя, которые сохраняют свои полномочия до избрания нового состава президиума". (Статья 26 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения).

Первый и второй доклады Комитета по выдвижению кандидатур, содержащие предложения по кандидатурам, выдвигаемым на эти посты, будут представлены на пленарном заседании, которое состоится во вторник 4 мая.

1.5 Выборы Председателя Комитета А

1.6 Выборы Председателя Комитета В

"Председателей этих главных комитетов избирает Ассамблея здравоохранения, рассмотрев доклад Комитета по выдвижению кандидатур" (статья 34 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения).

Выборы Председателей главных комитетов состоятся на пленарном заседании во вторник, 4 мая.

1.7 Образование Генерального комитета

В статье 31 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения определяется, *inter alia*, состав Генерального комитета, а в статье 33 приводится круг ведения этого комитета.

Генеральный комитет будет образован в ходе пленарного заседания, которое состоится во вторник, 4 мая, а свое первое заседание он проведет в тот же день, в 12 ч. 30 м. Предварительная программа работы этого первого заседания приводится на стр. 4 предварительного номера Дневника.

1.8 Утверждение повестки дня и распределение пунктов повестки дня между главными комитетами (статьи 33 и 34 Правил процедуры)

Как обычно, предварительная повестка дня (документ A29/1) была подготовлена Исполнительным комитетом таким образом, чтобы обеспечить равномерное распределение работы между двумя главными комитетами. В соответствии со статьей 33 Генеральный комитет на своем первом заседании разработает для Ассамблеи здравоохранения предложения относительно предварительного распределения пунктов повестки дня между комитетами и относительно включения любых дополнений к повестке дня.

Делегациям была направлена дополнительная повестка дня (документ A29/1 Add.1), подготовленная в соответствии со статьей 12 Правил процедуры.

Предварительная и дополнительная повестка дня вместе с рекомендациями Генерального комитета по ним будут представлены на пленарном заседании, которое состоится во второй половине дня, в среду 5 мая.

1.9 Рассмотрение и утверждение докладов Исполнительного комитета о работе его Пятьдесят шестой и Пятьдесят седьмой сессий (статья 18 d) Устава ВОЗ)

1.10 Рассмотрение Годового отчета Генерального директора о работе ВОЗ в 1975 г. (статья 18 d) Устава ВОЗ)

В соответствии с одной из уставных своих функций Ассамблея здравоохранения должна "рассматривать и утверждать доклады и деятельность Комитета и Генерального директора..." (статья 18 d) Устава ВОЗ).

Своими представителями на Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Исполнительный комитет назначил проф. J. Kostrzewski и д-ра L.V.T. Jayasundara.

Проф. Kostrzewski будет представлять доклады Исполкома, а Генеральный директор представит свой Годовой отчет.

Затем на пленарном заседании состоится общая дискуссия по этим докладам и отчету.

Следует помнить, что в соответствии с резолюцией WNA26.1:

- 1) делегации, желающие принять участие в обсуждении Годового отчета Генерального директора и докладов Исполнительного комитета, должны концентрировать свои выступления на вопросах, имеющих отношение к этим докладам, обеспечивая тем самым ориентацию, которая может помочь Организации в определении ее политики;
- 2) делегации, желающие сообщить о важных аспектах деятельности в области здравоохранения, могут представлять такие доклады в письменном виде для включения в протокол, как это предусмотрено резолюцией WNA20.2.

Делегации, желающие принять участие в общей дискуссии, должны поставить об этом в известность Помощника секретаря Ассамблеи, г-на С. Fedele.

1.11 Прием в Организацию новых государств-членов и ассоциированных членов (статья 6 Устава ВОЗ)

Генеральный директор получил заявление Народной Республики Ангола о приеме этого государства в члены ВОЗ, и в соответствии со статьей 112 Правил процедуры это заявление было направлено государствам-членам и представлено на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения.

1.12 Выборы государств-членов, которым предоставляется право назначить по одному представителю в состав Исполнительного комитета (статьи 18 b), 24 и 25 Устава ВОЗ, а также статьи 97-100 Правил процедуры)

В соответствии с положениями статей 24 и 25 Устава ВОЗ Ассамблея здравоохранения должна избрать на трехлетний период государства-члены, которым предоставляется право назначить по одному представителю в состав Исполнительного комитета вместо десяти государств-членов, срок полномочий которых истекает в этом году.

На данной сессии впервые будет применяться пересмотренная процедура избрания, которая приводится в статьях 99 и 100 Правил процедуры.

1.13 Награждение медалью и присуждение премии Фонда Леона Бернара

Комитет Фонда Леона Бернара на своем заседании, состоявшемся 19 января 1976 г., постановили рекомендовать Ассамблее здравоохранения присудить премию Фонда Леона Бернара за 1976 г. проф. V. Ramalingaswami, Директору Всеиндийского института медицинских наук, за его выдающийся вклад в общественное здравоохранение и социальную медицину.

1.14 Награждение медалью и присуждение премии Фонда д-ра А.Т. Шуша

На своем заседании, состоявшемся 23 января 1976 г., Комитет Фонда д-ра А.Т. Шуша принял решение рекомендовать Ассамблее здравоохранения присудить премию Фонда д-ра А.Т. Шуша за 1976 г. д-ру N. Ramzi, заместителю министра здравоохранения Сирийской Арабской Республики, за его выдающийся вклад в общественное здравоохранение.

1.15 Утверждение докладов главных комитетов

Доклады главных комитетов будут представлены для утверждения на пленарном заседании после того, как они будут утверждены на комитетах.

1.16 Закрытие Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

Дата закрытия сессии будет установлена Генеральным комитетом в соответствии со статьей 33 Правил процедуры.

Предполагаемая продолжительность сессии - около трех недель.

КОМИТЕТ А

2.1 Выборы заместителя председателя и основного докладчика (статья 36 Правил процедуры)

"Каждый главный комитет, рассмотрев доклад Комитета по выдвижению кандидатур, избирает одного заместителя Председателя и одного основного докладчика".

Кандидатуры для избрания на эти должности будут перечислены в третьем докладе Комитета по выдвижению кандидатур и будут рассматриваться на первом заседании каждого из главных комитетов.

2.2 Рассмотрение программного бюджета на 1976 и 1977 финансовые годы (1977 финансовый год) (статьи 18 f) и 55 Устава ВОЗ и резолюция WHA26.38)

2.2.1 Рассмотрение программного бюджета на 1976 и 1977 гг. (1977 финансовый год)

В соответствии с данным пунктом повестки дня Комитет А рассмотрит представленные Генеральным директором пересмотренные предложения по программному бюджету на 1977 г., а также доклад Исполнительного комитета по этому вопросу, содержащийся в Официальных документах ВОЗ, № 231, Часть II.

2.2.2 Рекомендации относительно величины действующего рабочего бюджета и уровня бюджета на 1977 г.

В свете рассмотрения пересмотренных предложений по программному бюджету на 1977 г. и доклада Исполнительного комитета по этому вопросу Комитет А в соответствии с данным пунктом повестки дня рассмотрит вопрос об уровне действующего рабочего бюджета на 1977 г., который он хотел бы рекомендовать Ассамблее здравоохранения с учетом также рекомендаций Исполнительного комитета и Генерального директора по данному вопросу.

2.2.3 Резолюция об ассигнованиях на 1977 финансовый год

В свете своей ранее представленной Ассамблее здравоохранения рекомендации относительно величины действующего рабочего бюджета на 1977 г. Комитет А в соответствии с данным пунктом повестки дня рассмотрит проект резолюции об ассигнованиях на 1977 финансовый год, который он должен рекомендовать для утверждения на пленарном заседании Ассамблеи здравоохранения.

2.3 Шестая общая программа работы на определенный период времени

Одной из уставных функций Исполнительного комитета является представление на рассмотрение и утверждение Ассамблее здравоохранения общей программы работы на определенный период времени.

Исполнительный комитет на своей Пятдесят седьмой сессии одобрил Шестую общую программу работы на определенный период: 1978–1983 гг. В данной программе перечислены функции и роль ВОЗ в период 1978–1983 гг. и характеризуется влияние долгосрочных тенденций на среднесрочные программы ВОЗ. Цели Шестой общей программы определены более подробно, хотя эта программа и сохраняет гибкость Пятой общей программы. Дополнительно к четырем основным областям деятельности Организации, нашедшим отражение в Пятой общей программе работы, а именно: развитие всеобъемлющих служб здравоохранения, профилактика болезней и борьба с ними, оздоровление окружающей среды и развитие кадров здравоохранения, в Шестую общую программу работы включены две дополнительные группы программных целей: стимулирование и развитие медико-биологических исследований и исследований в области служб здравоохранения, а также развитие и поддержка программы. Больше внимание уделяется вопросу взаимозависимости здравоохранения и социально-экономического развития, а также вопросу взаимодействия служб здравоохранения, иных социальных служб и других секторов.

Проект Шестой общей программы работы в качестве документа A29/6 представлен на рассмотрение и утверждение Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в соответствии с резолюцией EB57.R45, в которой также содержится текст резолюции, рекомендуемый вниманию Ассамблеи.

2.4 Обзор состояния здравоохранения в мире

В соответствии с резолюцией WNA27.60 Исполнительный комитет на своей Пятдесят пятой и Пятдесят седьмой сессиях рассмотрел доклады Генерального директора о ходе предварительной работы по подготовке Шестого обзора состояния здравоохранения в мире. В резолюции EB57.R46 содержатся рекомендации Исполкома относительно различных аспектов подготовки будущих обзоров состояния здравоохранения в мире, а также предложение Генеральному директору представить Двадцать девятой сессии Ассамблеи здравоохранения доклад по этому вопросу, отражающий дискуссию, имевшую место на Пятдесят седьмой сессии Исполкома. В документе A29/7, подготовленном во исполнение данной резолюции, содержится информация относительно целей и использования обзора состояния здравоохранения в мире, а также подготовленные с учетом рекомендаций Исполнительного комитета предложения относительно структуры, содержания, периодичности и языка публикации, а также механизма подготовки будущих обзоров. В документе также приводится график подготовки Шестого обзора состояния здравоохранения в мире.

Ассамблее предлагается рассмотреть данный документ и принять решение по содержащимся в нем предложениям относительно подготовки будущих обзоров состояния здравоохранения в мире.

2.5 Доклады по отдельным техническим вопросам

2.5.1 Психосоциальные факторы и здоровье

Двадцать седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA27.53 предложила Генеральному директору организовать многопрофильные программы по разработке вопроса о роли психосоциальных факторов и их влиянии на здоровье вообще и психическое здоровье в частности, а также о роли этих факторов в деятельности служб здравоохранения, и предложила Генеральному директору представить доклад Пятьдесят пятой сессии Исполнительного комитета и Двадцать восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Предварительный доклад был представлен Пятьдесят пятой сессии Исполнительного комитета, которая предложила Генеральному директору представить последующий доклад Пятьдесят седьмой сессии Исполкома и полный доклад Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Исполнительный комитет на своей Пятьдесят седьмой сессии рассмотрел предложения, содержащиеся в документе A29/8. Эти предложения направлены на улучшение медико-санитарного обслуживания посредством применения имеющихся знаний в области социальной психологии, разработки методики обеспечения работников планирующих органов здравоохранения соответствующей информацией в области социальной психологии и получения новых данных, которые послужат основой для проведения мероприятия в области здравоохранения, особенно в связи с проблемой потребностей населения, лишенного привычных условий жизни, и изменений в функционировании семьи в обществе в условиях быстрых социальных перемен.

Ассамблея должна будет изучить эти предложения и рассмотреть текст резолюции, предложенной Исполнительным комитетом в принятой им резолюции EB57.R22.

2.5.2 Предотвращение несчастных случаев при дорожных происшествиях

Двадцать седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в своей резолюции WHA27.59 предложила Генеральному директору представить Исполнительному комитету и Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад по вопросу о дальнейших изменениях в области предотвращения несчастных случаев при дорожных происшествиях.

Такой доклад был представлен Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета, которая в своей резолюции EB57.R30 предложила Генеральному директору разработать программу Организации в этой области с учетом замечаний и предложений Исполнительного комитета.

В докладе Генерального директора Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (документ A29/9) излагаются основные характерные черты данной проблемы. В докладе дается описание общих мероприятий ВОЗ в следующих областях: медицинские нормы для выдачи водительских прав; программы просвещения и другие программы, направленные на усиление ответственности при использовании транспортных средств и дорог; средства развития и координации дальнейших научных исследований психологических, поведенческих и медицинских факторов, связанных с несчастными случаями при дорожных происшествиях, а также влияние алкоголя и психотропных препаратов. Кроме того, перечисляются межрегиональные и региональные виды деятельности, а также содержатся предложения относительно будущей программы, включая вопрос о структуре программы.

Данный доклад представляется на рассмотрение и утверждение Ассамблеей.

2.5.3 Программа по профессиональной гигиене

Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в своей резолюции WHA28.73 предложила Генеральному директору представить Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад об имеющейся в распоряжении ВОЗ информации по вопросу об известных вредностях для здоровья работающего населения в различных частях земного шара, в том числе трудящихся-мигрантов, о ходе осуществления программы ВОЗ по профессиональной гигиене, а также о предлагаемых дальнейших планах деятельности ВОЗ в этой области. В содержащемся в документе A29/10

докладе дается краткий обзор наиболее важных медико-санитарных проблем в основных секторах профессиональной деятельности, включая сельское хозяйство и предприятия легкой промышленности, обзор профессиональных заболеваний и несчастных случаев на производстве, а также заболеваний, связанных с производственными условиями в различных частях мира, включая медико-санитарные проблемы трудящихся-мигрантов. В докладе также отмечены медико-санитарные проблемы работающего населения, возникновение которых обусловлено промышленным развитием.

В докладе дается характеристика действий, предпринятых ВОЗ в течение последних пяти лет в различных сферах профессиональной гигиены, и содержатся предложения относительно будущей программы деятельности ВОЗ в этой области наряду с указанием потребностей и препятствий, политики и общих целей, первоочередных среднесрочных задач, подходов и результатов, а также ряда направлений осуществления программы. Предлагаемая программа касается в основном положения в развивающихся странах, стоящих на пути индустриализации, и подчеркивается необходимость координации деятельности, связанной с охраной здоровья работающего населения в рамках ВОЗ, а также координации деятельности ВОЗ и других организаций в этой области. Ассамблее предлагается изучить этот доклад и принять решение по содержащимся в нем предложениям.

2.5.4 Программа ВОЗ: окружающая среда и здоровье человека

В мае 1970 г. Двадцать третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения предложила Генеральному директору разработать и представить Двадцать четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения долгосрочную программу по гигиене окружающей среды. В разработанной на основании этой резолюции программе первоочередное внимание уделяется четырем основным аспектам: общая гигиена окружающей среды и общие санитарно-гигиенические условия; критерии, руководящие принципы и своды практических правил в отношении известных факторов внешней среды, влияющих на здоровье; системы контроля за состоянием окружающей среды, а также сбор и распространение информации (резолюции WNA23.60 и WNA24.47). Данная программа была рассмотрена на последующих сессиях Ассамблеи здравоохранения, и в резолюции WNA27.49 Генеральному директору было предложено представить на рассмотрение Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета и Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад, содержащий отчет о ходе работы.

В данном докладе, который содержится в документе A29/11, вначале дается оценка существующей программы по основным областям деятельности, а также анализ результатов сотрудничества ВОЗ с правительствами и анализ опыта, приобретенного в ходе осуществления программы. Вслед за описанием принципов, критериев, ориентации и установленной очередности задач перечисляется будущая программная деятельность по трем разделам: водоснабжение и санитарные условия, идентификация, оценка и контроль условий и опасностей окружающей среды, а также политика, службы и учреждения, относящиеся к области гигиены окружающей среды. Затем дается анализ стратегии осуществления программы: планирование и оценка программы, сотрудничество с государствами-членами, подходы к осуществлению программы, использование кадров, координация и научное сотрудничество. В Приложении описываются мероприятия по осуществлению программы и достигнутые результаты.

Данный доклад представлен Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета на рассмотрение настоящей сессии Ассамблеи здравоохранения вместе с рекомендуемым текстом резолюции, содержащимся в резолюции EB57.R28.

2.5.5 Коммунальное водоснабжение и удаление жидких отходов (доклад о результатах за первую половину Десятилетия)

В 1959 г. Двенадцатая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения наметила "передовую" программу снабжения населенных пунктов доброкачественной водой, обращая особое внимание на улучшение городского водоснабжения. Проведенный в 1962 г. первый обзор касался условий водоснабжения и потребностей в нем в 75 развивающихся странах. С тех пор Организация признала значение не только создания средств удаления отходов в городах, но особенно необходимость одновременной организации водоснабжения и средств удаления жидких отходов в сельских районах.

В течение прошедших лет Государства-члены осуществляли мероприятия во исполнение целого ряда принятых Ассамблеей здравоохранения резолюций (Сборник резолюций и решений, т. I, 1973, стр. 167-173). Однако со временем стало очевидным, что достигнутые успехи недостаточны и что в результате роста населения положение в действительности ежегодно ухудшается. Соответственно ВОЗ предложила принять глобальные цели на период 1971-1980 гг. в контексте Второго десятилетия развития Организации Объединенных Наций.

В 1972 г. Двадцать пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения были представлены результаты второго обзора, проведенного в 1971 и 1972 гг. в отношении условий водоснабжения и удаления отходов в городских и сельских районах. В свете новых данных были пересмотрены некоторые цели, поставленные на Второе десятилетие развития Организации Объединенных Наций. Ассамблея признала необходимость ускорения темпов работы, утвердила пересмотренные глобальные цели и предложила Генеральному директору в своей резолюции WNA25.35 представить Всемирной ассамблее здравоохранения доклад о результатах работы в области коммунального водоснабжения и удаления жидких отходов за первую половину Десятилетия.

В документе A29/12¹ говорится об успехах и дается оценка результатов, достигнутых развивающимися странами в деле обеспечения водоснабжения и строительства систем по удалению жидких отходов в течение 1970-1975 гг. В отношении водоснабжения достигнутые за половину Десятилетия (1975 г.) успехи сравниваются с целями, намеченными на Второе десятилетие развития Организации Объединенных Наций (1971-1980 гг.). В докладе содержится предложение относительно региональных целей на конец Десятилетия (1980 г.), а также предполагаемых капиталовложений, необходимых для достижения этих целей.

Ассамблее предлагается рассмотреть новые предложения, содержащиеся в этом докладе, и выразить свое мнение относительно направлений деятельности, которые могут ускорить темпы работы по обеспечению развивающихся стран системами водоснабжения и удаления жидких отходов.

2.5.6 Роль ВОЗ в проведении научных исследований

2.5.6.1 Развитие и координация медико-биологических исследований (доклад о ходе работы)

Деятельность ВОЗ в области медицинских научных исследований осуществляется в соответствии со статьей 2 "n" Устава ВОЗ, в которой говорится, что одной из функций ВОЗ является "поощрять и проводить исследования в области здравоохранения".

В 1972 г. Всемирная ассамблея здравоохранения в своей резолюции WNA25.60 подтвердила резолюции предыдущих сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения, "подчеркивающих важность медико-биологических исследований в решении практических проблем здравоохранения как для экономически развитых, так и для развивающихся стран", и сочла "необходимым активизировать деятельность ВОЗ в области медико-биологических исследований". В резолюции Генеральному директору предлагается "подготовить предложения по развитию долгосрочных видов деятельности ВОЗ в области медико-биологических исследований, обратив при этом особое внимание на международную координацию, ... и в пределах имеющихся ресурсов".

Во исполнение данной резолюции штаб-квартира под руководством Консультативного комитета по медицинским научным исследованиям (ККМНИ) разработала и сформулировала принципы, на основе которых должна разрабатываться будущая программа.

¹ В резолюции WNA25.35 используется термин "удаление сточных вод", однако представляется более целесообразным использовать в докладе термин "удаление жидких отходов", поскольку в докладе о результатах за первую половину Десятилетия рассматриваются различные способы удаления жидких отходов - канализация, выгребные ямы и т.д.

Был усилен механизм координации научно-исследовательской деятельности Организации по развитию национального научного потенциала и национальной научно-исследовательской деятельности государств-членов, особенно развивающихся стран, посредством более широкого привлечения регионов к осуществлению этой деятельности. Этого удалось добиться благодаря созданию региональных ККМНИ, работающих в тесной связи с ККМНИ штаб-квартиры и группами по развитию научных исследований при Секретариате штаб-квартиры и в регионах.

В этом докладе (документ A29/13) содержится информация дополняющая ту, которая приводится в докладе Генерального директора в ходе работы по развитию и координации медико-биологических исследований, представленном Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета. В докладе учитываются замечания членов Исполкома и принятая Исполкомом резолюция (E57.R.32), в которой особое внимание уделяется укреплению и расширению роли ККМНИ в свете возрастающего значения исследований в области служб здравоохранения и в свете информации о работе, проделанной по обзору системы справочных и научно-исследовательских центров, сотрудничающих с ВОЗ.

Ассамблее предлагается рассмотреть вопрос о принятых до настоящего времени мерах и внести свои рекомендации.

2.5.6.2 Активизация научных исследований в области тропических паразитарных болезней

Помимо осуществления программ борьбы с основными болезнями ВОЗ в течение многих лет сотрудничала в проведении научных исследований, направленных на улучшение средств борьбы с паразитарными болезнями. Имеющиеся средства борьбы со многими паразитарными и иными болезнями, распространенными в странах тропического климата, во многом недостаточны, и эти болезни можно ликвидировать лишь при наличии новых и более эффективных средств борьбы с ними. В 1974 г. Двадцать седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WNA27.52 предложила Генеральному директору активизировать деятельность Организации в области научных исследований по основным тропическим паразитарным болезням и для этого Организация начала осуществление специальной программы научных исследований и подготовки специалистов по тропическим болезням.

В документе A29/14, который является докладом о ходе работы, представляемом в соответствии с вышеупомянутой резолюцией, дается описание существующего положения в области планирования и экспериментального осуществления специальной программы по мере ее развития, приводится предыдущая программа ВОЗ по научным исследованиям в этой области и отмечается необходимость активизации и ускорения научных исследований для разработки новых методов борьбы, а также дается описание существующего положения в области осуществления данной специальной программы, как это было представлено Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета (Официальные документы ВОЗ, № 232, 1976, стр. 256-266), но с поправками и с добавлением последних данных, включая цели программы и основные механизмы, предложенные для ее осуществления, масштаб программы и осуществляемые в настоящее время экспериментальные мероприятия, а также планирование.

Возможно, Ассамблея здравоохранения пожелает изучить эту специальную программу и внести рекомендации относительно ее непрерывного развития.

2.5.7 Развитие кадров здравоохранения

В свете докладов о ходе работы, представленных на предыдущих сессиях Ассамблеи здравоохранения, вопрос о развитии кадров здравоохранения был включен в повестку дня Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения во исполнение резолюций WNA24.59, WNA25.42, WNA26.59 и WNA27.31, и, inter alia, в связи с просьбой Исполнительного комитета, высказанной в ходе обсуждения этого вопроса на его Пятьдесят пятой сессии. Представляемый сейчас документ (A29/15) обсуждался Исполкомом и в соответствии с резолюцией E57.R.21 передается на рассмотрение Ассамблеи после внесения в него предложенных Исполкомом поправок.

Документ состоит из: Части I, в которой содержится доклад о ходе осуществления мероприятий в период с 1971 г.; Части II, содержащей предложения, касающиеся деятельности по развитию кадров здравоохранения в будущем, определяющей цели, задачи, первоочередность задач и последовательную интегрированную программу; Части III, в которой содержится доклад о ходе проведения межгосударственного исследования по вопросу о международной миграции врачей и медицинских сестер; и Части IV, содержащей доклад о подготовке и использовании лиц, применяющих традиционные методы лечения и их сотрудничестве с системами предоставления медико-санитарной помощи.

Возможно, Ассамблея пожелает принять к сведению доклад о ходе работы, одобрить предложения по программе и дать руководящие указания относительно их осуществления, высказаться в поддержку продолжения проведения межгосударственного исследования по вопросу о международной миграции врачей и медицинских сестер, которая будет осуществляться в странах, стремящихся установить контроль за нежелательной миграцией кадров здравоохранения, принять к сведению доклад о подготовке и использовании лиц, применяющих традиционные методы лечения с точки зрения их сотрудничества с системами предоставления медико-санитарной помощи, а также рассмотреть резолюцию, предложенную Исполнительным комитетом. в его резолюции EB57.R21.

2.5.8 Расширенная программа по иммунизации (ежегодный доклад о ходе выполнения программы)

Разработка расширенной программы по иммунизации связана с резолюцией WHA27.57, принятой Двадцать седьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Доклад Генерального директора о ходе выполнения программы (документ A29/16) представляется для сведения Ассамблеи здравоохранения. В докладе приводится эпидемиологическая информация, иллюстрирующая необходимость иммунизации детей в странах развивающегося мира. В нем приводятся выводы, сделанные на основе приобретенного национального опыта и опыта ВОЗ, и намечены установленные в настоящее время в ВОЗ первоочередные задачи, во-первых, в отношении оказания помощи национальным программам, а затем в отношении общего улучшения используемых технических средств и методов осуществления иммунизации. В первой категории мероприятий первоочередное внимание уделяется планированию, осуществлению и оценке программ на местах, а также подготовке национальных кадров, необходимых для эффективного осуществления этих мероприятий. Во второй категории мероприятий первоочередное внимание уделяется исследованиям с целью изучения возможности реализации программы, в частности, изучению возможности организации, хранения и транспортировки вакцин при низких температурах и определения коэффициента затрат/эффективности различных стратегий по доставке вакцин с целью обеспечения широкого охвата наиболее подверженных заболеванию групп детей. Лабораториям оказывается поддержка в проведении научных исследований, направленных на улучшение стабильности и защитных свойств некоторых вакцин. Были созданы сотрудничающие центры по проверке качества вакцин. В Добровольный фонд укрепления здоровья ВОЗ поступили или обещаны предоставляемые в дар вакцины. В докладе подчеркивается активное содействие ЮНИСЕФ в осуществлении данной программы и излагаются задачи ежегодного совещания ВОЗ по оценке хода осуществления программы.

2.5.9 Ликвидация оспы

Полагают, что ликвидация последних очагов оспы уже близка. Ход осуществления программы ликвидации оспы и настоящее состояние деятельности в этой области кратко излагаются в докладе (документ A29/17) наряду с конкретными планами относительно методов свидетельствования факта ликвидации, проведения научных исследований в области оспы у обезьян и в области других оспоподобных вирусов, а также регистрации лабораторий, располагающих запасами вируса оспы. Деятельность по общепринятой вакцинации, которая в настоящее время в нескольких странах претерпевает изменения, следует рассматривать по странам. В настоящее время разрабатываются планы относительно долгосрочного хранения запасов противооспенной вакцины.

2.5.10 Шистосоматоз

Шистосоматоз оставался в значительной степени неконтролируемой болезнью, получающей все более широкое распространение, чему часто способствовали гидротехнические проекты, разработанные с целью улучшения необходимого сельскохозяйственного и промышленного производства. Общая распространенность шистосоматоза, согласно недавно проведенным расчетам, составляет около 180-200 млн. случаев заболевания. Мы располагаем все большим числом свидетельств серьезных осложнений и последствий, вызываемых шистосоматозной инфекцией. Все возрастающая потребность в производстве пищевых продуктов и гидроэлектроэнергии потребует осуществления большего числа проектов по созданию водохранилищ и ирригации полей. Надлежащая инженерная разработка проектов управления водными ресурсами может иметь большое значение для ограничения распространения шистосоматоза среди населения, затрагиваемого такими проектами.

Во исполнение резолюции WHA28.53 Генеральный директор представляет в документе A29/18 свой доклад, в котором дается краткое описание проделанной до настоящего времени работы ВОЗ, а также его текущей программы борьбы с шистосоматозом, подчеркивается общая недостаточность наличных ресурсов, нехватка кадров и средств, упоминаются различные виды документов по борьбе с шистосоматозом, которые находятся в стадии подготовки, и подчеркивается необходимость тесного и непрерывного сотрудничества между Организацией и международными и национальными учреждениями.

Возможно, Всемирная ассамблея здравоохранения пожелает вновь подтвердить выраженное ранее мнение о необходимости активизации работы Организации по борьбе с шистосоматозом, призвать к предоставлению дополнительных кадровых ресурсов и финансовой помощи, а также подчеркнуть необходимость международного сотрудничества в деле обеспечения контроля за дальнейшим распространением инфекции.

2.5.11 Грибковые заболевания

Грибковые инфекции с локализацией на коже, в подкожной клетчатке и во внутренних органах широко распространены во всем мире. Ввиду того что грибковые заболевания не входят в реестр заболеваний, уведомление о которых является обязательным, а также в связи с недостатком диагностических средств, данные о распространенности и частоте заболеваний этими болезнями являются неполными. Значимость этой проблемы с точки зрения общественного здравоохранения и социально-экономической точки зрения еще не подвергалась оценке в крупных масштабах.

Во исполнение резолюции WHA28.55 Организация обратилась ко всем государствам-членам с просьбой о предоставлении информации относительно распространенности грибковых заболеваний в их странах. До сих пор были получены ответы от 35 из 146 государств-членов. Были проведены консультации со специалистами-микологами с целью изучения достигнутых в последнее время успехов в области эпидемиологии, диагностики и лечения грибковых заболеваний, а также планирования будущих мероприятий Организации в данной области, особенно в области научных исследований.

Во исполнение вышеупомянутой резолюции Генеральный директор представляет доклад (документ A29/19), в котором приводится информация относительно распространенности и частоты кожных, подкожных, системных и потенциально патогенных грибковых инфекций и технических достижений Организации в этой области.

Возможно, Всемирная ассамблея здравоохранения пожелает высказать мнение о необходимости развития специализированных кадров здравоохранения и средств борьбы с этим заболеванием, о необходимости улучшения и укрепления системы информации о данных заболеваниях, а также необходимости осуществления программ борьбы с теми грибковыми заболеваниями, которые при наличии существующей в настоящее время технологии позволяют использовать в борьбе с ними данный подход.

2.5.12 Ревматические болезни

В резолюции WHA28.59 Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения вновь подтвердила озабоченность ВОЗ в связи с ревматическими болезнями поскольку они вызывают длительную нетрудоспособность и влекут за собой психологические, социальные и экономические последствия, а также предложила Генеральному директору представить Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад об успехах, достигнутых в этой области.

Первая и третья сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения обратили внимание государств-членов на проблему ревматических болезней и подчеркнули социальные и экономические аспекты, связанные с существованием этих заболеваний. Ревматическим болезням было посвящено несколько заседаний комитетов экспертов, и рекомендации этих комитетов, касающиеся содействия программам научных исследований, профилактики, ранней диагностики, медицинской реабилитации и социального обеспечения в связи с этой группой заболеваний, были приняты во внимание государствами-членами.

В документе A29/20 характеризуется существующее положение в связи с мероприятиями ВОЗ в области ревматических болезней. Основная цель заключается в разработке соответствующих мер борьбы общества с ревматическими болезнями и в оказании содействия осуществлению таких программ на различных уровнях. Важную роль в этом вопросе призваны сыграть обучение и профессиональная подготовка.

Успехи, достигнутые в области стандартизации и унификации методов, номенклатуры, классификации и т.д., являются важными компонентами программ международного сотрудничества, разработанных недавно благодаря совместным усилиям ВОЗ и Международной лиги борьбы с ревматизмом (МЛБР), поскольку эти программы позволяют консолидировать и сопоставлять полученный на национальном уровне опыт. В докладе также обсуждаются некоторые аспекты, касающиеся улучшения методов борьбы и организации ревматологических служб. Инициатива МЛБР по провозглашению 1977 г. Всемирным годом борьбы с ревматизмом дает прекрасную возможность для укрепления контактов и связей с международными, правительственными и неправительственными организациями, занимающимися проблемами борьбы с ревматическими болезнями.

Ассамблее здравоохранения предлагается изучить данную проблему.

2.5.13 Потребность в лабораторных животных для контроля биологических препаратов и создания питомников

В течение многих лет ВОЗ занималась вопросом использования обезьян, рассматривая это как часть своей программы по сравнительной медицине. Эта деятельность в основном была направлена на использование обезьян в качестве лабораторных животных и для борьбы с инфекционными болезнями, однако в последнее время стал очевидным тот факт, что Организация должна заняться также проблемами, связанными со снабжением этими животными. В резолюции WNA28.83 Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения предложила Генеральному директору изучить положение в мире с поставками обезьян для медико-биологических исследований и представить Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад по этому вопросу.

Данная резолюция, в которой также содержался призыв к государствам-членам изучить положение в области использования обезьян с целью улучшения их использования в законных целях, была направлена государствам-членам вместе с вопросником, запрашивающим соответствующую информацию. Ответы государств-членов вместе с информацией, полученной из других источников, легли в основу доклада Генерального директора (документ A29/21). В докладе отмечается все возрастающая нехватка необходимых для медико-биологических исследований обезьян, которая может привести, если положение не изменится, к снижению степени безопасности лекарственных средств и вакцин и может в значительной степени препятствовать проведению медицинских исследований по ряду дисциплин. Необходимо принятие срочных мер для улучшения обеспечения нужд здравоохранения обезьянами путем разработки современных методов ухода и содержания диких животных, их отлова, а также создания питомников для разведения животных не только в странах, где эти животные обитают, но также во многих других странах, где разработана высокая технология разведения животных. ВОЗ могла бы оказать помощь в решении этого вопроса путем предоставления услуг экспертов-консультантов, путем содействия развитию международного сотрудничества по определенным направлениям деятельности, рассматриваемым в настоящем докладе, а также путем разработки руководящих принципов использования обезьян в программах охраны здоровья человека.

2.5.14 Укрепление национальных служб здравоохранения в связи с обеспечением первичной медико-санитарной помощи и развитием сельских районов

В резолюции WNA28.88 Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила программу ВОЗ по обеспечению первичной медико-санитарной помощи. Исполнительный комитет после рассмотрения на своей Пятьдесят седьмой сессии доклада о ходе работы принял резолюцию EB57.R27, в которой вновь подтвердил первоочередное значение программы развития национальных служб здравоохранения в связи с обеспечением первичной медико-санитарной помощи и предложил Генеральному директору представить Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о возможных путях расширения и более эффективного осуществления этой программы.

В докладе дается обзор деятельности Организации за прошедший год, направленной на содействие осуществлению программы первичной медико-санитарной помощи. Эта деятельность была направлена на национальные органы, другие учреждения Организации Объединенных Наций, а также на двусторонние и многосторонние органы, чьи программы связаны с развитием принципов и подходов к первичной медико-санитарной помощи. Активизировались усилия Организации, направленные на рассмотрение и распространение информации об успехах, достигнутых государствами-членами в деле осуществления принципов первичной медико-санитарной помощи. В 1976, 1977 и 1978 гг. планируется провести целый ряд консультаций, семинаров и конференций на национальном и международном уровнях, а в соответствии с резолюциями WNA28.88 и EB57.R27 в 1978 г. под руководством ВОЗ будет проведена международная конференция.

Безработица, недостаточная занятость, нищета, низкий уровень образования, плохие жилищные условия, плохие санитарные условия, недостаточность питания, слабое здоровье и социальное неравенство — это те условия, из которых только немногие могут быть улучшены благодаря принятию лишь медико-санитарных мер. Нищета и плохое здоровье очень тесно взаимосвязаны, и этот факт все шире признается учреждениями, занимающимися вопросами развития, а также многими правительствами. ВОЗ наряду с другими учреждениями Организации Объединенных Наций, содействовала Административному комитету по координации в проведении исследования по вопросу развития сельских районов, в котором была подчеркнута необходимость междисциплинарного и многопрофильного подхода с четким определением роли сектора здравоохранения. В докладе приводятся примеры мероприятий, которые можно осуществить с целью расширения межучрежденческого сотрудничества и деятельности, направленной на развитие сельских районов.

В связи с данным вопросом от Ассамблеи здравоохранения не требуется принятия каких-либо специальных мер.

2.5.15 Технология здравоохранения и ее роль в обеспечении первичной медико-санитарной помощи и в развитии сельских районов

Все возрастающая заинтересованность и потребность в обеспечении первичной медико-санитарной помощи и в расширении охвата этой помощью сельского и городского населения заставили Генерального директора выступить перед Ассамблеей здравоохранения с предложением о создании и разработке программы по технологии здравоохранения. Цель программы на ее первой стадии заключается в оказании содействия развитию проектов обеспечения первичной медико-санитарной помощи и/или программ развития сельских районов, а также уже осуществляемым национальным проектам служб здравоохранения.

Система предоставления медико-санитарной помощи в любой стране требует наличия и приемлемости целого ряда средств, которые могут быть использованы для решения проблем здравоохранения. В настоящее время во многих странах известна природа возникновения проблем здравоохранения и существуют методы профилактики и лечения болезней и, тем не менее, отбор надлежащих методов часто отсутствует. В других странах такие решения базируются на чисто технических соображениях, а не на комплексе различных переменных факторов, включающих стоимость, эффективность, безопасность, структуру служб здравоохранения, а также образ жизни населения.

Эта проблема освещена в документе A29/23, в котором дается также определение понятия технологии здравоохранения и выдвигается предложение относительно мер, которые необходимо принять на национальном и международном уровнях, в первую очередь в отношении проблем, стоящих перед службами здравоохранения на районном уровне, и которые тесно связаны с программой обеспечения первичной медико-санитарной помощи и развития сельских районов.

Ассамблее предлагается уполномочить Генерального директора на разработку и осуществление программы: технология здравоохранения и ее роль в обеспечении первичной медико-санитарной помощи и в развитии сельских районов.

2.5.16 Предотвращение потери трудоспособности и медицинская реабилитация

В резолюции WHA19.37 Ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору прежде, чем расширять деятельность Организации в области предотвращения потери трудоспособности и медицинской реабилитации, информировать Исполнительный комитет и Ассамблею здравоохранения о том, как это расширение деятельности отразится на бюджете Организации.

Новая программа, в которой основное внимание обращается на профилактику и на интеграцию необходимых служб с первичной медико-санитарной помощью и общими службами здравоохранения, обсуждалась Исполнительным комитетом на его Пятьдесят седьмой сессии на базе рабочего документа (Официальные документы ВОЗ, № 231, 1976, Часть II, Дополнение 6), в котором дается характеристика этой глобальной проблемы и вслед за описанием развития политики ВОЗ в этой области перечисляется целый ряд предлагаемых подходов и программных видов деятельности.

Этот документ, в который внесены последние данные в связи с обсуждением вопроса на Исполкоме, в настоящее время представляется на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения (документ A29/24)¹ в соответствии с резолюцией EB57.R18, в которой также содержится рекомендуемый на рассмотрение Ассамблеи текст резолюции.

2.5.17 Ход выполнения программы борьбы с малярией

В пятидесятые годы и в начале шестидесятых годов в Азии, Австралии, Европе и странах Америки были достигнуты крупные успехи в деле борьбы с малярией. После этого дальнейший прогресс был замедленным либо отсутствовал вообще. В некоторых странах наблюдалось возобновление распространения малярии, носившее серьезный характер. Причины, лежащие в основе этого ухудшения, носят скорее административный, финансовый и управленческий характер, чем технический. Учитывая такое положение, Двадцать вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила в 1969 г. пересмотренную и гибкую стратегию осуществления борьбы с малярией, которую можно легко адаптировать применительно к ресурсам и эпидемиологическим условиям отдельных стран (резолюция WHA22.39). В последние годы при осуществлении многих программ пришлось столкнуться с трудностями, вызываемыми распространенной во всем мире инфляцией и резким ростом цен на инсектициды, топливо и лекарственные средства. В Африке малярия остается в значительной степени неконтролируемой болезнью ввиду отсутствия осуществимых с финансовой точки зрения эффективных и применимых в широком масштабе методов борьбы с этим заболеванием.

После изучения доклада Специального комитета по малярии (Официальные документы ВОЗ, № 231, 1976, Приложение 7), созданного в соответствии с резолюцией EB55.R37, Исполнительный комитет на своей Пятьдесят седьмой сессии принял резолюцию EB57.R26. Во исполнение данной резолюции Генеральный директор представляет Ассамблее здравоохранения содержащийся в документе A29/25 доклад, в котором дается обзор видов деятельности Организации, относящихся к содействию осуществлению мероприятий по борьбе с малярией на национальном и международном уровнях, международной координации усилий, направленных на борьбу с малярией, к подготовке персонала и укреплению малярийных служб, а также к стимулированию и координации фундаментальных, прикладных исследований и исследований операций по борьбе с малярией.

Всемирная ассамблея здравоохранения, возможно, пожелает подтвердить свое согласие с рекомендациями, содержащимися в докладе Специального комитета по малярии Исполнительного комитета и призвать страны, которые до сих пор еще не разработали реалистично запланированных программ борьбы с малярией, разработать такие программы, прибегая по мере необходимости к сотрудничеству Организации. Кроме того, Ассамблея может подчеркнуть необходимость дальнейшего содействия осуществлению мероприятий по борьбе с малярией, укреплению служб борьбы с малярией и основной деятельности по осуществлению научных исследований в области малярии с конечной целью разработки оперативных методов и стратегии, благодаря которым борьба с малярией станет реальностью во всем мире.

¹ Документ A29/Inf.Doc./1 (Программа и политика ВОЗ в области предупреждения потери трудоспособности и медицинская реабилитация) также представляется для информации.

КОМИТЕТ В

3.1 (См. пункт 2.1 повестки дня).

3.2 Дополнительный бюджет на 1976 г.

Документ A29/44 по вопросу о проекте дополнительного бюджета на 1976 г. является докладом Генерального директора о недавно заключенном исполнительными главами находящихся в Женеве организаций системы Организации Объединенных Наций соглашения об увеличении заработной платы и надбавок на иждивенцев сотрудникам категории общих служб в Женеве. В докладе приводятся данные о дополнительных расходах ВОЗ в 1975, 1976 и 1977 гг. в связи с данным соглашением, вносятся конкретные предложения относительно их финансирования, а также предлагается проект резолюции на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения.

3.3.1 финансовый отчет по счетам ВОЗ за 1975 г., отчет Внешнего ревизора и замечания по этим документам Специального комитета Исполкома (статья 18^{"f"}), статьи 11.4 и 12.9 Положений о финансах)

Финансовый отчет Генерального директора и отчет Внешнего ревизора представлены на рассмотрение и утверждение Ассамблеи здравоохранения, с учетом замечаний и рекомендаций Специального комитета Исполкома (документ A29/26).

3.3.2 Состояние поступления годовых взносов и авансов в фонд оборотных средств

Документ A29/27 представляется Ассамблее здравоохранения с тем, чтобы облегчить ей рассмотрение вопроса о финансовом положении Организации.

3.3.3 Государства-члены, имеющие такую задолженность по взносам, которая может повлечь применение положений статьи 7 Устава

В документе дается характеристика положения государств-членов, чья задолженность по взносам равняется или превышает сумму их взносов за предыдущие два полных года, а также рекомендации Специального комитета Исполкома относительно возможных действий Ассамблеи.

3.3.4 Отчет о непредвиденных поступлениях и о состоянии Счета переходящих сумм Ассамблеи

Данный вопрос включен в повестку дня с тем, чтобы дать возможность Комитету В рассмотреть доклад о непредвиденных поступлениях и в своем докладе Комитету А рекомендовать сумму таких поступлений, которые необходимо использовать для содействия в финансировании бюджета на 1977 г. (в представленном по данному вопросу документе — A29/28, — содержится также информация о рекомендациях Исполнительного комитета и Генерального директора относительно ассигнования имеющихся непредвиденных поступлений, которые будут рассмотрены Ассамблеей при рассмотрении соответствующих пунктов повестки дня).

3.4 Шкала обложений

3.4.1 Обязательные взносы новых государств-членов и ассоциированных членов

До установления Организацией Объединенных Наций ставок обложения для новых государств-членов, Ассамблее здравоохранения предлагается установить предварительные ставки обложения для этих государств-членов.

3.4.2 Обязательный взнос Республики Южный Вьетнам

В свете резолюции EB57.R13 Ассамблее предстоит рассмотреть просьбы правительства Республики Южный Вьетнам об освобождении от уплаты взноса за 1975 г. и о последующем сокращении обязательного взноса до минимальной ставки в 0,02%.

3.4.3 Обязательный взнос Намибии

В свете резолюции EB57.R14 Ассамблее предстоит рассмотреть просьбу Намибии об освобождении от уплаты обязательного взноса до достижения этой страной независимости.

3.4.4 Обязательный взнос Бангладеш

Ассамблее предстоит рассмотреть предложение Генерального директора, одобренное Исполнительным комитетом в резолюции EB57.R12 об изменении величины обязательного взноса Бангладеш за 1974, 1975, 1976 и 1977 гг. и о сокращении взноса этого государства за 1976 г. в соответствии с этими изменениями, которые будут финансироваться за счет ассигнования соответствующих сумм непредвиденных поступлений.

3.4.5 Обязательные взносы Гвинеи-Бисау, Гренады и Тонга

Поскольку Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций установила ставки обложения для этих трех государств-членов, Всемирной ассамблее здравоохранения предлагается установить окончательные ставки обложения для этих государств-членов вместо существующих в настоящее время предварительных ставок.

3.4.6 Шкала обложений на 1977 г.

Согласно положениям статьи 56 Устава ВОЗ Ассамблея здравоохранения должна установить шкалу распределения расходов Организации между ее государствами-членами.

3.5 Фонд оборотных средств

3.5.1 Суммы, авансированные для покрытия непредвиденных или чрезвычайных расходов в соответствии с резолюцией WNA28.25, Часть С, пункт 2 1) (при наличии таковых)

3.5.2 Суммы, авансированные для обеспечения срочных поставок государствам-членам в соответствии с резолюцией WNA28.25, Часть С, пункт 2 2) (при наличии таковых)

Ассамблее будет предложено исключить данные пункты из повестки дня, ввиду того, что указанные суммы не авансировались.

3.5.3 Обзор состояния Фонда оборотных средств

Ассамблее предстоит рассмотреть предложение, внесенное Генеральным директором и одобренное Исполнительным комитетом в резолюции EB57.R36 о предоставлении ему полномочий на временное заимствование средств из внутренних источников средств Организации с целью оказания содействия в финансировании бюджетных ассигнований впредь до поступления взносов.

3.6 Фонд недвижимого имущества

На основе доклада Генерального директора Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета¹ о состоянии проектов, финансируемых из средств Фонда недвижимого имущества в соответствии с ассигнованиями, выделенными Всемирной ассамблеей здравоохранения, а также заявления о предполагаемых потребностях в финансировании из названного Фонда на двенадцатимесячный период, начинающийся с 1 июня 1976 г., Исполком рекомендовал Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения санкционировать финансирование из средств Фонда недвижимого имущества проектов, упомянутых в данном докладе, приблизительно в сумме 630 000 ам.долл., и рекомендовал Ассамблее ассигновать для этой цели Фонду недвижимого имущества сумму в 310 000 ам.долл. из непредвиденных поступлений.

¹ Официальные документы ВОЗ, № 231, 1976, Часть I, Приложение 9.

3.7.1 Организационное исследование на тему: "Планирование внебюджетных источников средств и их влияние на программы и общую политику ВОЗ"

В резолюции WHA27.19 Ассамблея здравоохранения предложила Исполнительному комитету провести организационное исследование на тему: "Планирование внебюджетных источников средств и их влияние на программы и общую политику ВОЗ".

Данный вопрос обсуждался Исполкомом на его Пятьдесят пятой и Пятьдесят шестой сессиях, и Исполком создал рабочую группу, которой было поручено подготовить данное исследование. Эта рабочая группа под председательством д-ра А. Sauter провела несколько заседаний с целью глубокого рассмотрения вопроса. Организационное исследование было представлено Пятьдесят седьмой сессии Исполкома в январе 1976 г. (Официальные документы ВОЗ, № 231, 1976 г., Часть I, Приложение 8).

После рассмотрения исследования, Исполком принял резолюцию EB57.R33, в которой рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять резолюцию, содержащую призыв о предоставлении дополнительных средств из внебюджетных источников и предлагающую Генеральному директору продолжать разрабатывать соответствующие механизмы привлечения и координации возросшей помощи, предоставляемой на нужды здравоохранения.

В контексте данного исследования Исполнительный комитет внес также несколько рекомендаций по дальнейшему совершенствованию деятельности Добровольного фонда укрепления здоровья и рационализации процедур зачисления и использования средств этого фонда. Внесенные в этой связи Исполкомом рекомендации содержатся в резолюции EB57.R29.

3.7.2 Будущее организационное исследование

Во исполнение резолюции WHA28.32 Исполнительный комитет на своей Пятьдесят седьмой сессии принял решение рекомендовать Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердить следующую тему организационного исследования, которое должно быть выполнено Исполнительным комитетом: "Роль ВОЗ в деятельности на уровне страны и особенно роль представителей ВОЗ".

Текст проекта резолюции, предлагаемой на рассмотрение Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, содержится в резолюции EB57.R31.

3.8 Порядок представления годовых отчетов Генерального директора и иных документов о работе ВОЗ

Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA28.29 рекомендовала новый порядок представления годовых отчетов Генерального директора о работе ВОЗ, в издании более кратких годовых отчетов и более всеобъемлющих двухгодичных отчетов о работе ВОЗ. Рассмотрение этих отчетов Ассамблеей здравоохранения будет совпадать соответственно с более полным и более кратким рассмотрением проектов программного бюджета. В этой же резолюции Ассамблея здравоохранения, считая желательным в будущем издание доклада о проектах в качестве отдельного документа, а не в качестве приложения в Годовому отчету, предложила Исполнительному комитету продолжить рассмотрение вопроса о рационализации Отчета Генерального директора и иных документов о работе ВОЗ.

На своей Пятьдесят седьмой сессии Исполком рассмотрел доклад Генерального директора по этим документам; в докладе перечислены факторы, влияющие на издание подробного перечня проектов, включая фактор стоимости. Доклад воспроизводится в Приложении 11 к Части I Официальных документов ВОЗ, № 231. Рассматривая вопрос об издании перечня проектов одновременно с вопросом о принципах развития процессов оценки программ в ВОЗ, рекомендованных Исполкомом на этой сессии (резолюция EB57.R17), а также с вопросами планирования и осуществления программы, отмеченными в резолюции WHA28.30, Исполком пришел к заключению, что благодаря отказу от публикации глобального перечня проектов для представления Ассамблее здравоохранения, можно добиться некоторой рационализации документации ВОЗ и рационализации работы Ассамблеи здравоохранения, а также получить определенную экономию, обеспечивая при этом для членов Исполкома и делегатов Ассамблеи здравоохранения возможность получения по их просьбе информации по любому проекту.

Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть проект резолюции по данному вопросу, рекомендованный Исполкомом в его резолюции EB57.R37.

3.9 Доклад Международной конференции по подготовке Девятого пересмотра Международной классификации болезней

Со времени существования Временной комиссии на ВОЗ была возложена обязанность пересматривать каждые 10 лет Международный перечень причин смерти (что первоначально входило в обязанности Международного статистического института и Организации здравоохранения Лиги наций), а также обязанность разработки международных перечней причин заболеваемости. Эти перечни были объединены в Международную статистическую классификацию болезней, травм и причин смерти, затем ВОЗ опубликовала Шестой (1948), Седьмой (1955) и Восьмой (1965) пересмотры этой классификации.

Подготовка к Девятому пересмотру классификации болезней началась в 1969 г. с первого заседания Исследовательской группы по классификации болезней, которая вновь встретила в 1971 г. для изучения хода работы, а в 1973 г. — для рассмотрения предварительных предложений по пересмотру. Эти предложения были подготовлены Организацией после широких консультаций с отдельными специалистами, региональными бюро, неправительственными организациями и техническими отделениями ВОЗ. В конце 1973 г. они были направлены всем государствам-членам для изучения. Представленные государствами-членами замечания и предложения были в 1974 г. рассмотрены Комитетом экспертов по санитарной статистике, и в начале 1975 г. были подготовлены окончательные предложения по пересмотру.

Международная конференция по подготовке Девятого пересмотра Международной классификации болезней состоялась в Женеве с 30 сентября по 6 октября 1975 г. В конференции участвовали представители 46 государств-членов. Конференция одобрила подготовленные Организацией предложения по пересмотру лишь с незначительными поправками. Она также одобрила дополнительные классификации повреждений и увечий, а также процедур, используемых в медицине, внесла рекомендации относительно определений и норм статистических данных по перинатальной и материнской смертности, а также призвала Организацию оказывать помощь развивающимся странам в их деятельности по сбору надежных статистических данных относительно заболеваемости и смертности.

3.10 Медико-санитарная помощь беженцам и перемещенным лицам на Ближнем Востоке

Доклад по данному вопросу и по разделам А, В и С резолюции WNA28.35 будет представлен Ассамблее здравоохранения. Ассамблее будут также представлены сокращенный доклад Директора по вопросам здравоохранения БАПОР о работе в 1975 г., информация о финансовом положении БАПОР в 1976 г. и другая относящаяся к данному вопросу информация.

3.11 Рабочие языки Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета

3.11.1 Использование арабского языка

Введение арабского языка для использования в качестве рабочего языка осуществляется во исполнение резолюции WNA28.34.

3.11.2 Использование китайского языка

Осуществление резолюции WNA28.33 об использовании китайского языка в качестве рабочего языка Ассамблее здравоохранения и Исполнительного комитета явилось предметом консультаций между представителями Министерства здравоохранения Китая и представителем Генерального директора. Доклад по данному вопросу будет представлен Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

3.12 Поправки к Правилам процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения

Основной целью этих поправок, предложенных Генеральным директором и одобренных Исполнительным комитетом, является включение в Правила процедуры прямо выраженных положений по вопросам,

которые до сих пор являлись вопросами практики, в том числе толкование понятия выступления по порядку ведения собрания. Предложенные тексты основаны на сходных текстах Правил процедуры Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и Экономического и Социального Совета.

3.13 Поправки к статьям 24 и 25 Устава ВОЗ – Увеличение членского состава Исполнительного комитета

Проект поправок к указанным статьям Устава ВОЗ был подготовлен Генеральным директором по просьбе Двадцать восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения с целью обеспечения дальнейшего маргинального увеличения членского состава Исполнительного комитета сверх существующих в настоящее время 30 членов Исполкома, с тем чтобы во всех регионах ВОЗ, по крайней мере, 3 государства-члена имели право назначить своего представителя в Исполком. В документацию по данному вопросу также включено дополнительное предложение одного государства-члена о дальнейшем увеличении членского состава Исполнительного комитета, которое позволит сохранить систему географического распределения мест, соблюдавшуюся до настоящего времени.

3.14 Координация деятельности с другими организациями системы Организации Объединенных Наций

3.14.1 Общие вопросы

Содержащийся в документе A29/35 доклад Генерального директора подготовлен в соответствии со статьей 2 "b" Устава Всемирной организации здравоохранения и статьей IV, пунктом 1, Соглашения между Организацией Объединенных Наций и ВОЗ (Основные документы ВОЗ, 25-е изд., стр. 57). Основные изменения, происшедшие после Двадцать восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и представляющие интерес для ВОЗ, связаны с проведением Седьмой специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, пятьдесят восьмой и пятьдесят девятой сессий Экономического и Социального Совета, а также Тридцатой очередной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций. В докладе отражены те из принятых резолюций, в которых содержится призыв к ВОЗ о принятии мер в сотрудничестве с другими организациями и учреждениями системы Организации Объединенных Наций; в частности, внимание Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения обращается на резолюцию седьмой специальной сессии по вопросу о развитии и международном экономическом сотрудничестве (A/RES/3362 (S-VII)). В докладе также отмечаются меры по координации, предпринятые благодаря межучрежденческим консультациям по административным, бюджетным и финансовым вопросам.

Двадцать девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, возможно, пожелает наметить конкретные направления будущей деятельности Организации с учетом резолюций, отмеченных в докладе по данному вопросу.

3.14.2 Помощь недавно ставшим независимыми и стоящим на пути к независимости странам Африки

Во исполнение резолюции WNA28.78 Генеральный директор представил доклад Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета относительно принятых мер и помощи, оказанной этим странам. В соответствии с резолюциями WNA28.78 и EB57.R55 Генеральный директор в настоящее время представляет Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения свой доклад Исполкому, с внесенными в него последними данными.

В данном докладе (документ A29/36) дается характеристика помощи, предоставленной различным странам, а также содержится информация о помощи, предоставленной национально-освободительным движениям, признанным Организацией африканского единства в соответствии с резолюцией EB55.R51 и другими резолюциями, поскольку это помогает обеспечить основу, на которой недавно ставшие независимыми и стоящие на пути к независимости страны могут строить свои государства, как ясно на примере Анголы и Мозамбика. В различных разделах доклада подчеркивается сотрудничество, осуществлявшееся между ВОЗ, ПРООН и ЮНИСЕФ, а также другими заинтересованными организациями. Генеральный директор предполагает активизировать сотрудничество с этими организациями.

Ассамблее предлагается принять резолюцию на основе рассмотрения данного вопроса.

3.14.3 Международный год женщины

Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций в резолюции 3010 (XXVII) провозгласила 1975 г. Международным годом женщины и поставила целью достижение равноправия женщин, прогресса и мира. Несколько позже Экономический и Социальный совет ООН призвал специализированные учреждения активизировать усилия и мероприятия, намеченные в программе проведения Международного года женщины, отдельные разделы этой программы имеют непосредственное значение для программ и мероприятий ВОЗ.

Во исполнение резолюции WNA28.40 Генеральный директор представил Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета доклад, озаглавленный "Международный год женщины - участие женщин в развитии здравоохранения и общем прогрессе", в котором содержались рекомендации относительно усиления роли женщин в секторе здравоохранения.

В настоящее время существует исключительная возможность согласования более полного участия женщин в мероприятиях в области здравоохранения с общей политикой ВОЗ, направленной на укрепление национальных систем здравоохранения и достижение необходимого охвата населения медицинским обслуживанием, особенно групп населения, имеющих недостаточный доступ к этому обслуживанию.

В соответствии с упомянутой выше резолюцией WNA28.40 в докладе Генерального директора Исполкому содержится предложение о 1) расширении совместных мероприятий ВОЗ, направленных на содействие укреплению здоровья и положения женщин и общему прогрессу, а также 2) специальной политике найма и продвижения по службе, с целью улучшения положения женщин на всех уровнях ВОЗ и увеличение числа женщин на должностях категории специалистов, особенно на руководящих постах, влияющих на определение политики Организации. Доклад Генерального директора Исполкому представлен Исполнительным комитетом Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в качестве документа A29/37 в соответствии с резолюцией EB57.R54, в которой также содержится рекомендуемый для рассмотрения Ассамблеей текст резолюции.

3.14.4 Специальная помощь Камбодже, Демократической Республике Вьетнам, Лаосской Народно-Демократической Республике и Республике Южный Вьетнам

Во исполнение резолюции WNA28.79 Генеральный директор представил Пятьдесят седьмой сессии Исполнительного комитета доклад, в котором отмечены решения, принятые Региональным комитетом в резолюции WPR/RC 26.R4 (см. Официальные документы ВОЗ, № 231, 1976, сноска на стр. 45) и в котором отражены также меры, принятые Организацией при консультации и сотрудничестве с Региональным директором и Региональным комитетом для стран Западной части Тихого океана.

Соответственно, Исполнительный комитет принял резолюцию EB57.R56, в которой одобряются принятые Организацией меры, и предлагается Генеральному директору направить подготовленный им доклад наряду с докладом обо всех последующих событиях в этой области Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. В этот доклад были внесены последние данные и он представлен Ассамблее здравоохранения в документе A29/38. Генеральный директор предполагает осуществить дальнейшие меры, касающиеся: 1) сотрудничества, при необходимости, с другими организациями системы Организации Объединенных Наций в деле предоставления специальной помощи заинтересованным в этом государствам-членам; 2) ускорения разработки вместе с этими государствами-членами подробных программных проектов; 3) обращения на основе этих предложений со специальным призывом к государствам-членам и к различным донорам, которые могут оказать дополнительную поддержку программам, финансируемым из регулярного бюджета.

Исполнительный комитет рекомендовал Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения включить Лаосскую Народно-Демократическую Республику в список стран, имеющих право на получение специальной помощи в соответствии с резолюцией WNA28.79. Ассамблее здравоохранения предлагается принять резолюцию, касающуюся разработки этой программы.

3.14.5 Медико-санитарная помощь беженцам и перемещенным лицам на Кипре

Содержащийся в документе A29/39 доклад представлен Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в соответствии с резолюцией WNA28.47. В докладе содержится информация

о совместных действиях УВКДБ/ВОЗ, предпринятых во исполнение резолюции 3212 (XXIX) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, а также резолюций 365 и 367, принятых Советом Безопасности по Кипру.

В докладе подробно перечислены полученные от УВКДБ взносы наличными для удовлетворения потребностей в области здравоохранения с указанием на какие цели эти взносы были использованы в течение периода с января 1975 г. по март 1976 г.

Техническая основа совместных мероприятий УВКДБ/ВОЗ согласовывалась органами здравоохранения северного и южного секторов Кипра с привлечением, по мере необходимости, международных консультантов. В докладе содержится информация относительно профиля этих консультантов и проделанной ими работы на местах.

УВКДБ и ВОЗ продолжают предпринимать совместные усилия по оказанию помощи органам здравоохранения северного и южного секторов Кипра в удовлетворении их чрезвычайно больших потребностей в области здравоохранения.

Исходя из рассмотрения этого вопроса, Ассамблея возможно пожелает принять резолюцию.

3.15 Объединенный пенсионный фонд персонала Организации Объединенных Наций

3.15.1 Годовой отчет Правления Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций за 1974 г.

В документе A29/40 содержится информация относительно финансового положения Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций по состоянию на 31 декабря 1974 г. Ассамблее предлагается принять к сведению предоставляемую информацию.

3.15.2 Назначение представителей в Комитет пенсионного фонда персонала ВОЗ

В документе A29/41 содержится исходная информация, необходимая Ассамблее для назначения представителей вместо членов Комитета, срок полномочий которых истекает после закрытия Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Исполнительный комитет на своей Пятдесят седьмой сессии рассмотрел вопрос о процедуре назначения представителей Ассамблеи здравоохранения в Комитет пенсионного фонда персонала ВОЗ, поскольку некоторые члены Комитета отметили, что в результате применения системы переизбрания членов Комитета каждые три года, они не имели возможности тщательно ознакомиться с деятельностью и принципами деятельности Фонда (Официальные документы ВОЗ, № 232, 1976, стр. 367-368). В резолюции EB57.R43 Исполком рекомендовал изменить порядок назначения своих представителей, с тем чтобы полномочия одного из них длились более трех лет, с целью обеспечения большего постоянства представительства Ассамблеи.

Ассамблее предлагается рассмотреть рекомендации Исполнительного комитета. В документе A29/41 содержатся два варианта проекта резолюции для рассмотрения Ассамблеей.

Пункт 1 дополнительной повестки дня Использование средств Специального фонда Исполнительного комитета

Средства Специального фонда Исполнительного комитета использовались для содействия финансированию закупок материалов для жертв землетрясения, имевшего место в Гватемале в феврале 1976 г. Генеральный директор предлагает восстановить средства Фонда в сумме 100 000 ам.долл. из непредвиденных поступлений, с тем чтобы обеспечить наличие средств на случай каких-либо непредвиденных обстоятельств или чрезвычайных происшествий, которые могут иметь место в оставшиеся месяцы 1976 г. Поэтому Ассамблее здравоохранения предлагается санкционировать перечисление Специальному фонду Исполнительного комитета суммы в 100 000 ам.долл. из непредвиденных поступлений, имевшихся в наличии на 31 декабря 1975 г.



WORLD HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

A29/1 Add.1

3 мая 1976 г.

ДВАДЦАТЬ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПОВЕСТКА ДНЯ

Пункт 1 дополнительной повестки дня: Использование средств Специального фонда
Исполнительного комитета

* * *



ДВАДЦАТЬ ДЕВЯТАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Женева, Швейцария

Понедельник, 3 мая 1976 г.*



ПОВЕСТКА ДНЯ¹

ПЛЕНАРНЫЕ ЗАСЕДАНИЯ

1.1 Открытие сессии

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.69, пункт I.1

1.2 Образование Комитета по проверке полномочий (Правило 23)

¹ Резолюции, принятые Исполнительным комитетом и Ассамблеей здравоохранения за период 1948–1974 гг., собраны и опубликованы в Сборнике резолюций и решений, т. I и II.

К отдельным пунктам повестки дня приводятся ссылки на следующие выпуски серии Официальных документов ВОЗ:

- № 220 Проект программного бюджета на 1976 и 1977 финансовые годы
- № 223 Исполнительный комитет, Пятьдесят пятая сессия: Части I и II
- № 226 Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Часть I
- № 227 Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Часть II
- № 228 Исполнительный комитет, Пятьдесят шестая сессия
- № 229 Годовой отчет Генерального директора за 1975 г.
- № 230 Финансовый отчет, 1 января – 31 декабря 1975 г. и Отчет Внешнего ревизора
- № 231 Исполнительный комитет, Пятьдесят седьмая сессия
- № 232 Исполнительный комитет, Пятьдесят седьмая сессия.

Приводятся также ссылки на соответствующие резолюции Ассамблеи здравоохранения (WNA) и Исполнительного комитета (EB).

В тех случаях, когда это необходимо, дополнительная информация приводится или будет приведена в документах, имеющих индекс A29/ .

Упомянутые в ссылках статьи означают статьи Устава ВОЗ, а правила – статьи Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения (Основные документы, 26-е изд.).

*

Предполагается, что продолжительность сессии составит приблизительно три недели.

- 1.3 Выборы Комитета по выдвижению кандидатур (Правило 24)
- 1.4 Выборы Председателя и пяти заместителей Председателя (Правило 26)
- 1.5 Выборы Председателя Комитета А (Правило 34)
- 1.6 Выборы Председателя Комитета В (Правило 34)
- 1.7 Образование Генерального комитета (Правило 31)
- 1.8 Утверждение повестки дня и распределение пунктов повестки дня между главными комитетами (Правила 33 и 34)

Сборник резолюций и решений, т. П, 1973–1974, стр. 36–37 (по англ.изд.),
резолюция WNA26.1
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.69
Документ A29/1 Rev.1

- 1.9 Рассмотрение и утверждение докладов Исполнительного комитета о работе его Пятьдесят шестой и Пятьдесят седьмой сессий (статья 18 d))

Сборник резолюций и решений, т. I, 1948–1972, стр. 331, резолюция WNA20.2,
т. П, 1973–1974, стр. 36–37 (по англ.изд.), резолюция WNA26.1, пункт 6
Официальные документы ВОЗ, № 228
Официальные документы ВОЗ, № 231
Официальные документы ВОЗ, № 232

- 1.10 Рассмотрение Годового отчета Генерального директора о работе ВОЗ в 1975 г.
(статья 18 d))

Официальные документы ВОЗ, № 229
Сборник резолюций и решений, т. I, 1948–1972, стр. 331, резолюция WNA20.2,
т. П, 1973–1974, стр. 36–37 (по англ.изд.), резолюция WNA26.1, пункт 6,
стр. 11 (по англ.изд.), резолюция WNA27.52, пункт 5
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюции WNA28.51, WNA28.80 и WNA28.84

- 1.11 Прием в Организацию новых государств-членов и ассоциированных членов (при наличии таковых) (статья 6)

- 1.11.1 Заявление Народной Республики Ангола о приеме в члены ВОЗ
Документы A29/42 и A29/42 Add.1

- 1.12 Выборы государств-членов, которым предоставляется право назначить по одному лицу в состав Исполнительного комитета (статьи 18 b), 24 и 25 и Правила 97-100 включительно)

Сборник резолюций и решений, т. П, 1973-1974, стр. 39 (по англ.изд.),
резолюция WNA26.14

- 1.13 Награждение медалью и присуждение премии Фонда Леона Бернара (доклады Комитета Фонда Леона Бернара)

Документы A29/2 и A29/3

- 1.14 Награждение медалью и присуждение премии Фонда д-ра А.Т. Шуша (доклады Комитета Фонда д-ра А.Т. Шуша)

Документы A29/4 и A29/5

- 1.15 Утверждение докладов главных комитетов

- 1.16 Закрытие Двадцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

КОМИТЕТ А

- 2.1 Выборы заместителя председателя и основного докладчика (Правило 36)

- 2.2 Рассмотрение программного бюджета на 1976 и 1977 финансовые годы (1977 финансовый год) (статьи 18 f) и 55, резолюция WNA26.38¹)

Официальные документы ВОЗ, № 220

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.76

Официальные документы ВОЗ, № 231

Официальные документы ВОЗ, № 232

¹ Сборник резолюций и решений, т. П, 1973-1974, стр. 26 (по англ.изд.).

2.2.1 Рассмотрение программного бюджета на 1976 и 1977 гг. (1977 финансовый год)

Официальные документы ВОЗ, № 220

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть П, раздел I, пункты 1–85

Официальные документы ВОЗ, № 232

2.2.2 Рекомендации относительно величины действующего рабочего бюджета и уровня бюджета на 1977 г.

Официальные документы ВОЗ, № 220

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R16, Часть П, раздел П, пункт 21

2.2.3 Резолюция об ассигнованиях на 1977 финансовый год

Официальные документы ВОЗ, № 220

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть П, раздел П, пункты 22–23

2.3 Шестая общая программа работы на определенный период времени

Статья 28 г) Устава ВОЗ

Официальные документы ВОЗ, № 223, Часть I, резолюции EB55.R26 и Приложение 7, EB55.R66 и Приложение 17

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюции WNA28.40, пункт 4, и WNA28.75, пункт 2

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R45

Документ A29/6

2.4 Обзор состояния здравоохранения в мире

Сборник резолюций и решений, т. П, 1973–1974, стр. 3 (по англ. изд.), резолюция WNA27.60

Официальные документы ВОЗ, № 223, Часть I, резолюция EB55.R18

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R46

Документ A29/7

2.5 Доклады по отдельным техническим вопросам

2.5.1 Психосоциальные факторы и здоровье

Официальные документы ВОЗ, № 223, Часть I, резолюция EB55.R20

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.50

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R22

Документ A29/8

2.5.2 Предотвращение несчастных случаев при дорожных происшествиях

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 23 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.59
Документ A29/9

2.5.3 Программа по профессиональной гигиене

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.73
Документы A29/10
A29/10 Corr.1

2.5.4 Программа ВОЗ: окружающая среда и здоровье человека

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 19–20 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.49
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.63
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R28
Документ A29/11

2.5.5 Коммунальное водоснабжение и удаление жидких отходов (доклад о результатах за первую половину десятилетия)

Сборник резолюций и решений, т. I, 1948–1972, стр. 172–173,
резолюция WNA25.35
Документ A29/12

2.5.6 Роль ВОЗ в проведении научных исследований

2.5.6.1 Развитие и координация медико-биологических исследований (доклад о ходе работы)

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 4–5 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.61
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.70
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R32
Документ A29/13

2.5.6.2 Активизация научных исследований в области тропических паразитарных болезней

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 11 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.52
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюции WNA28.51 и WNA28.71
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R20
Документ A29/14

2.5.7 Развитие кадров здравоохранения

Сборник резолюций и решений, т. I, 1948–1972, стр. 53, резолюция WNA24.59
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R21
Документ A29/15

2.5.8 Расширенная программа по иммунизации (ежегодный доклад о ходе выполнения программы)

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973–1974, стр. 9–10 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.57, пункт 3 2)
Документ A29/16

2.5.9 Программа ликвидации оспы

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.52
Документ A29/17

2.5.10 Шистосоматоз

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.53
Документ A29/18

2.5.11 Грибковые заболевания

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.55
Документ A29/19

2.5.12 Ревматические болезни

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.59
Документ A29/20

2.5.13 Потребность в лабораторных животных для контроля биологических препаратов и создания питомников

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.83
Документ A29/21

- 2.5.14 Укрепление национальных служб здравоохранения в связи с обеспечением первичной медико-санитарной помощи и развитием сельских районов

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.88
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R27
Документ A29/22

- 2.5.15 Технология здравоохранения и ее роль в обеспечении первичной медико-санитарной помощи и в развитии сельских районов

Документ A29/23

- 2.5.16 Предотвращение потери трудоспособности и медицинская реабилитация

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R18, Часть II, Дополнение 6
Документ A29/24

- 2.5.17 Ход выполнения программы борьбы с малярией

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R26 и Приложение 7
Документ A29/25

КОМИТЕТ В

- 3.1 Выборы заместителя председателя и основного докладчика (Правило 36)

- 3.2 Дополнительный бюджет на 1976 г.
Документ A29/44

- 3.3 Обзор финансового положения Организации

- 3.3.1 Финансовый отчет по счетам ВОЗ за 1975 г., отчет Внешнего ревизора и замечания по этим документам Специального комитета Исполкома (статья 18 f), статьи 11.4 и 12.9 Положений о финансах)

Официальные документы ВОЗ, № 230
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R65
Документ A29/26

3.3.2 Состояние поступления годовых взносов и авансов в Фонд оборотных средств

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R7, Часть II, раздел II, пункты 10-15
Документ A29/27 Rev.1

3.3.3 Государства-члены, имеющие такую задолженность по взносам, которая может повлечь применение статьи 7 Устава (при наличии таковых)

Документ A29/51

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюции EB57.R23, EB57.R24 и EB57.R25, Часть II, раздел II, пункты 16-20

3.3.4 Отчет о непредвиденных поступлениях и о состоянии Счета переходящих сумм Ассамблеи

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть II, раздел II, пункты 4-6
Документ A29/28

3.4 Шкала обложений

3.4.1 Обязательные взносы новых государств-членов и ассоциированных членов

Документы A29/29 Add.1

A29/29 Add.2

A29/29 Add.3

A29/29 Add.4

A29/29 Add.5

3.4.2 Обязательный взнос Республики Южный Вьетнам

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R13 и Приложение 5

3.4.3 Обязательный взнос Намибии

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R14 и Приложение 6

3.4.4 Обязательный взнос Бангладеш

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R12 и Приложение 4

3.4.5 Обязательные взносы Гвинеи-Бисау, Гренады и Тонга

Документ A29/30

3.4.6 Шкала обложений на 1977 г.

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть II, раздел II, пункты 7-9
Документ A29/31

3.5 Фонд оборотных средств

3.5.1 /исключен/

3.5.2 /исключен/

3.5.3 Обзор состояния Фонда оборотных средств (полномочия на заимствование средств из внутренних источников)

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R36 и Приложение 10
Документ A29/WP/2

3.6 Фонд недвижимого имущества

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R35 и Приложение 9

3.7 Организационные исследования, выполняемые Исполнительным комитетом

3.7.1 Организационное исследование на тему: "Планирование внебюджетных источников средств и их влияние на программы и общую политику ВОЗ"

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.31
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюции EB57.R29 и EB57.R33 и Приложение 8

3.7.2 Будущее организационное исследование

Сборник резолюций и решений, т. I, 1948-1972, стр. 553, резолюция WNA9.30, пункт 3 преамбулы
Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.32
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R31

- 3.8 Порядок представления Годовых отчетов Генерального директора и иных документов о работе ВОЗ

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R37 и Приложение 11

- 3.9 Доклад о работе Международной конференции по подготовке Девятого пересмотра Международной классификации болезней

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R34
Документ A29/32

- 3.10 Медико-санитарная помощь беженцам и перемещенным лицам на Ближнем Востоке

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.35
Документ A29/33
A29/45
A29/46
A29/52
A29/WP/1

- 3.11 Рабочие языки Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета

- 3.11.1 Использование арабского языка

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.34 и Приложение 6
Официальные документы ВОЗ, № 227, стр. 590 (по англ.изд.)
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R41 и Приложение 12

- 3.11.2 Использование китайского языка

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.33 и Приложение 6
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R42 и Приложение 13
Документ A29/43

- 3.12 Поправки к Правилам процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R39

- 3.13 Поправки к статьям 24 и 25 Устава ВОЗ – увеличение членского состава Исполнительного комитета

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.22
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R40
Документ A29/34

3.14 Координация деятельности с другими организациями системы Организации Объединенных Наций

3.14.1 Общие вопросы

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.39
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R49
Документ A29/35
A29/35 Add.1

3.14.2 Помощь недавно ставшим независимыми и стоящим на пути к независимости странам Африки

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.78
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R55
Документ A29/36

3.14.3 Международный год женщины

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.40
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R54
Документ A29/37

3.14.4 Специальная помощь Камбодже, Демократической Республике Вьетнам, Лаосской Народно-Демократической Республике и Республике Южный Вьетнам

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.79
Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R56
Документ A29/38

3.14.5 Медико-санитарная помощь беженцам и перемещенным лицам на Кипре

Официальные документы ВОЗ, № 226, резолюция WNA28.47
Документ A29/39

3.15 Объединенный пенсионный фонд персонала Организации Объединенных Наций

3.15.1 Годовой отчет Правления Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций за 1974 г.

Документ A29/40

Пункт 1 дополнительной повестки дня: Использование Специального фонда Исполнительного комитета

Документ A29/47

3.15.2 Назначение представителей в Комитет пенсионного фонда персонала ВОЗ

Сборник резолюций и решений, т. II, 1973-1974, стр. 66 (по англ.изд.),
резолюция WNA27.41

Официальные документы ВОЗ, № 231, Часть I, резолюция EB57.R43 и Приложение 14
Документ A29/41

* * *