



ТРИДЦАТЬ ВТОРАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

КОМИТЕТ В

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ ПЕРВОГО ЗАСЕДАНИЯ

Дворец Наций, Женева,
Среда, 9 мая 1979 г., 17 ч. 15 м.



ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: д-р Н. Ф. В. MARTINS (Мозамбик)

СОДЕРЖАНИЕ

	<u>Стр.</u>
1. Выборы заместителя Председателя и Основного докладчика (Правило 36)	2
2. Организация работы	2

Примечание: Настоящий протокол является предварительным, так как резюме выступлений еще не были одобрены докладчиками. Поправки для включения в окончательный вариант настоящего протокола должны быть представлены в письменном виде сотруднику по обслуживанию конференций в течение 48 часов после его распространения. Они также могут быть вручены Заведующему редакционно-издательскими службами (комната 4012, штаб-квартира ВОЗ).

ПЕРВОЕ ЗАСЕДАНИЕСреда, 9 мая 1979 г., 17 ч. 15 м.Председатель: д-р Н.Ф.В. MARTINS (Мозамбик)1. ВЫБОРЫ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ И ОСНОВНОГО ДОКЛАДЧИКА (СТАТЬЯ 36): Пункт 3.1 повестки дня (Документ A32/33)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ, напоминая о Статье 36 Правил процедуры, обращает внимание присутствующих на третий доклад Комитета по выдвижению кандидатур (документ A32/33), в котором для исполнения обязанностей заместителя Председателя Комитета В была предложена кандидатура д-ра М. Tottie (Швеция), а в качестве Основного докладчика была выдвинута кандидатура д-ра J. M. Borgoña Domínguez (Чили).

Решение: Д-р М. Tottie и д-р J. M. Borgoña Domínguez соответственно без голосования избираются заместителем Председателя и Основным докладчиком.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ, в соответствии с пунктом 1 (2) постановляющей части резолюции WNA31.9, говорит о роли Исполнительного комитета и его представителей на Всемирной ассамблее здравоохранения. В последние годы было отмечено усиление роли Исполкома как органа, обеспечивающего выполнение решений и директив Всемирной ассамблеи здравоохранения. Исполкому было также предложено по своей инициативе представлять отдельные предложения и изучить все другие вопросы, относящиеся к его компетентности, включая подготовку общей программы работы Организации, для представления ее на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Исполком назначает четырех членов для представления его на Всемирной ассамблее здравоохранения; их обязанности состоят в том, чтобы довести до сведения участников Ассамблеи мнения, выраженные в ходе обсуждения тех вопросов, на которые необходимо обратить внимание Ассамблеи, а также дать пояснения мотивов, на которых основана любая из рекомендаций, представляемых Исполкомом на рассмотрение Ассамблеи. Представители Исполнительного комитета могут, в ходе дискуссии по рассматриваемым на Всемирной ассамблее здравоохранения пунктам повестки дня, отвечать на возникающие вопросы в тех случаях, когда они сочтут необходимым дать разъяснение позиции, занятой Исполкомом, по определенному вопросу. Поэтому следует различать выступления членов Исполкома, выражающих точку зрения Исполкома, и высказывания делегатов, выражающих мнение своих правительств.

Председатель напоминает присутствующим о полномочиях Комитета, с учетом пункта 1 (2) постановляющей части резолюции WNA31.1, а также о тех пунктах повестки дня, обсуждение которых должно быть завершено до того, как Комитет А начнет обсуждение подпункта 2.3.2 (Уровень бюджета и резолюция об ассигнованиях на финансовый период 1980-1981 гг.). Этот пункт 3.2 (Обзор финансового положения Организации) имеет три подпункта: пункт 3.3 (Дополнительные бюджетные потребности на 1979 г.); пункт 3.4 (Отчет о непредвиденных поступлениях); пункт 3.5 (Использование португальского языка в Африканском региональном бюро); и пункт 3.6 (Шкала обложений). Насколько это окажется возможным обсуждение пунктов, входящих в повестку дня Комитета В, будет проходить в порядке их перечисления в предварительной повестке дня.

Оратор напоминает Комитету, что на своем пленарном заседании Всемирная ассамблея здравоохранения приняла решение о том, что на настоящей сессии на экспериментальной основе будет осуществлена рекомендация Исполнительного комитета в отношении того, что ни один из главных комитетов Всемирной ассамблеи здравоохранения не будет проводить своих заседаний во время пленарных заседаний Ассамблеи, в то время как все рекомендации, касающиеся методов работы Ассамблеи, содержащиеся в резолюции EB63.R33, должны рассматриваться Комитетом В, который затем представит свои рекомендации для Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Председатель предлагает проводить регулярные заседания Комитета с 9 ч. 30 м. до 12 ч. 30 м. и с 14 ч. 30 м. до 17 ч. 30 м.

Предложение принимается.

Д-р CHRISTENSEN, Секретарь, обращает внимание присутствующих на основные документы, к которым участникам Комитета придется часто обращаться в процессе работы.

Заседание заканчивается в 17 ч. 40 м.