



**Состояние поступления обязательных взносов,
включая вопрос о государствах-членах, имеющих
такую задолженность по взносам, которая
оправдывала бы применение Статьи 7 Устава**

**Шестой доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и
административным вопросам Шестидесят третьей сессии
Всемирной ассамблеи здравоохранения**

1. Двенадцатое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам состоялось 14 мая 2010 г. в Женеве под председательством д-ра М. Dahl-Regis (Багамские Острова)¹.
2. Комитет рассмотрел состояние поступления обязательных взносов, в том числе вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава и специальные соглашения о погашении задолженности.
3. Показатель поступления обязательных взносов за двухлетний период 2008-2009 гг. составил 86% на 31 декабря 2009 г., и с тех пор этот показатель возрос до 97%, т.е. до того уровня, который соответствует уровню прошлых лет.
4. Комитет отметил, что в результате самого недавнего поступления платежей от Азербайджана, Беларуси, Демократической республики Конго, Ирака, Маршалловых островов и Папуа Новой Гвинеи действие Статьи 7 Устава к этим государствам-членам более не относится. В этой связи было отмечено, что в соответствующие пункты резолюции, предложенной в документе A63/33, в отношении Статьи 7 Устава следует внести надлежащие поправки.

¹ Список участников содержится в документе A63/49, Приложение.

Комитет от имени Исполнительного комитета рекомендовал Всемирной ассамблее здравоохранения принять следующий проект резолюции:

Шестьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев шестой доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о состоянии поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава¹;

отмечая, что на момент открытия Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения прав голоса были временно лишены Центральноафриканская республика, Коморские Острова, Кот д'Ивуар, Доминика, Гвинея-Биссау, Палау, Сомали, Таджикистан и Туркменистан, и что такое временное лишение прав будет оставаться в силе до тех пор, пока задолженность соответствующих государств-членов не сократится на текущей или будущих сессиях Ассамблеи здравоохранения ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;

отмечая, что на момент открытия Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Джибути и Экваториальная Гвинея имели такую задолженность, что Ассамблее здравоохранения пришлось рассмотреть, в соответствии со Статьей 7 Устава, вопрос о том, не следует ли временно лишить эти страны права голоса с момента открытия Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения,

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- (1) что, в соответствии с принципами, изложенными в резолюции WHA41.7, если к моменту открытия Шестьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Джибути и Экваториальная Гвинея все еще будут иметь такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава, они будут временно лишены права голоса с момента открытия указанной сессии;
- (2) что любое временное лишение права, которое вступит в силу, как это указано выше, будет продолжаться на последующих сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения до тех пор, пока задолженность Джибути и Экваториальной Гвинеи не сократится ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;
- (3) что это решение не ущемляет права любого члена обратиться с просьбой о восстановлении права голоса в соответствии со Статьей 7 Устава.

¹ См. документ A63/33.