

АССИГНОВАНИЯ ДЛЯ РЕГИОНОВ ИЗ РЕГУЛЯРНОГО БЮДЖЕТА

Исполнительный комитет,

рассмотрев составленный специальной группой Исполкома по пересмотру Устава доклад о региональных ассигнованиях,

РЕКОМЕНДУЕТ Пятидесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять резолюцию следующего содержания:

Пятидесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая резолюцию EB99.R24 о региональных соглашениях в контексте реформ в ВОЗ;

отмечая, что ассигнования из регулярного бюджета для регионов основываются не на объективных критериях, а скорее на истории и предыдущей практике;

озабоченная тем, что в результате этого доля каждого региона в таких ассигнованиях с момента создания Организации остается практически неизменной;

напоминая, что двумя основополагающими принципами, определяющими работу ВОЗ, являются принципы справедливости и поддержки наиболее нуждающихся стран; а также особо отмечая необходимость для Организации применять принципы, которые были коллективно приняты государствами-членами;

отмечая исключительно неравное экономическое развитие в различных регионах ВОЗ, особенно в течение последнего десятилетия, а также будучи озабоченной по поводу резкого ухудшения социально-экономических условий в Африке и во многих странах восточной части Европейского региона;

отмечая, что другие организации системы Организации Объединенных Наций, в частности ЮНИСЕФ, уже приняли модели, основанные на объективных критериях, для обеспечения более справедливого распределения программных ресурсов между странами,

1. БЛАГОДАРИТ Исполнительный комитет и его специальную группу по пересмотру Устава за всеобъемлющее исследование ассигнований из регулярного бюджета для регионов;

2. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что глобальные региональные, межстрановые и страновые ассигнования в будущих программных бюджетах, утверждаемых Ассамблеей здравоохранения, в значительной степени должны определяться моделью, которая:

(a) основывается на разработанном ПРООН Индексе гуманитарного развития, скорректированном на охват иммунизацией;

(b) включает демографические статистические данные стран, рассчитанные в соответствии с широко принятыми методами, такими как "логарифмическое сглаживание";

(c) может быть постепенно внедрена в течение трех двухгодичных периодов, начиная с финансового периода 2000-2001 гг.,

и была рассмотрена и усовершенствована группой экспертов по моделированию в отношении систем здравоохранения в докладе, который должен быть представлен Исполнительному комитету на его Сто второй сессии;

3. ПОСТАНОВЛЯЕТ ДАЛЕЕ, что эта модель должна применяться скорее гибким, чем механическим образом, с тем чтобы в максимально возможной степени свести к минимуму любые отрицательные последствия для стран, бюджетные ассигнования для которых будут уменьшены;

4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору представить Сто третьей сессии Исполнительного комитета и Пятьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад с подробной информацией об этой модели, а также о региональных, межстрановых и страновых ассигнованиях, которые будут применяться в двухгодичный период 2000-2001 гг.;

5. ПРЕДЛАГАЕТ ДАЛЕЕ Генеральному директору представить Сто третьей сессии Исполкома и Пятьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад с учетом положения, изложенного в пункте 4 выше, об использовании внебюджетных ассигнований на региональные, межстрановые и страновые программы за три предшествующих двухгодичных периода.

Двенадцатое заседание, 24 января 1998 г.
EB101/SR/12

= = =