



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

150-я СЕССИЯ

ЖЕНЕВА, 24–29 ЯНВАРЯ 2022 Г.

**РЕЗОЛЮЦИИ И РЕШЕНИЯ
ПРИЛОЖЕНИЯ**

**ЖЕНЕВА
2022 Г.**

СОКРАЩЕНИЯ

В число сокращений, используемых в документах ВОЗ, входят следующие:

АСЕАН	– Ассоциация стран Юго–Восточной Азии	ЮНЭЙДС	– Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ
ФАО	– Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН	ЮНКТАД	– Конференция ООН по торговле и развитию
МАГАТЭ	– Международное агентство по атомной энергии	ПРООН	– Программа развития ООН
МАИР	– Международное агентство по изучению рака	ЮНЕП	– Программа ООН по окружающей среде
ИКАО	– Международная организация гражданской авиации	ЮНЕСКО	– Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
ИФАД	– Международный фонд сельскохозяйственного развития	ЮНФПА	– Фонд ООН для деятельности в области народонаселения
МОТ	– Международная организация труда	УВКБ ООН	– Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев
МВФ	– Международный валютный фонд	ЮНИСЕФ	– Детский фонд ООН
ИМО	– Международная морская организация	ЮНИДО	– Организация Объединенных Наций по промышленному развитию
МККН	– Международный комитет по контролю над наркотиками	ЮНОДК	– Управление ООН по наркотикам и преступности
МКМ	– Международная организация по миграции	БАПОР	– Ближневосточное агентство ООН для помощи палестинским беженцам и организации работ
МСЭ	– Международный союз электросвязи	ВПП	– Всемирная продовольственная программа
ОЭСР	– Организация экономического сотрудничества и развития	ВОИС	– Всемирная организация интеллектуальной собственности
МЭБ	– Всемирная организация по охране здоровья животных	ВМО	– Всемирная метеорологическая организация
ПАОЗ	– Панамериканская организация здравоохранения	ВТО	– Всемирная торговая организация

Используемые в настоящем издании обозначения и изложение материала не отражают мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения о правовом статусе какой-либо страны, территории, города или района, их органов власти или об их государственных границах. В случаях, когда в рубрике таблицы приводится наименование «страны или районы», имеются в виду страны, территории, города или районы.

ВВЕДЕНИЕ

Сто пятидесятая сессия Исполнительного комитета была проведена в штаб-квартире ВОЗ, Женева, с 24 по 29 января 2022 г. Материалы сессии публикуются в двух томах. Настоящий том содержит резолюции и решения, а также соответствующие приложения. Протоколы состоявшихся во время сессии Исполкома дискуссий, а также сведения о членском составе комитетов приводятся в документе EB150/2022/REC/2. Список должностных лиц и участников содержится в документе EB150/DIV./1 Rev.1.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
Введение.....	iii
Повестка дня.....	ix
Список документов	xiii

РЕЗОЛЮЦИИ И РЕШЕНИЯ

Резолюции

EB150.R1	Выдвижение кандидатуры на должность Генерального директора.....	1
EB150.R2	Должность Генерального директора: проект контракта.....	1
EB150.R3	Проект глобальных стратегий сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем.....	4
EB150.R4	Продление Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г.	5
EB150.R5	Шкала обязательных взносов на 2022–2023 гг.....	5
EB150.R6	Статус поступления обязательных взносов, в том числе взносов от государств-членов, имеющих просроченную задолженность, которая может служить основанием для применения статьи 7 Устава.....	10
EB150.R7	Утверждение поправок к Правилам о персонале: вознаграждение сотрудников категории специалистов и выше	11
EB150.R8	Вознаграждение сотрудников на неклассифицируемых должностях и вознаграждение Генерального директора.....	11
EB150.R9	Утверждение поправок к Правилам о персонале: субсидии на образование.....	12

Решения

EB150(1)	Специальная процедура, определяющая порядок проведения заседаний Исполнительного комитета в гибридном формате на его 150-й сессии	13
EB150(2)	Мандат Рабочей группы по устойчивому финансированию	13
EB150(3)	Укрепление Международных медико-санитарных правил (2005 г.): процедура пересмотра путем внесения поправок.....	13
EB150(4)	Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.....	15
EB150(5)	Инициатива глобального здравоохранения на благо мира.....	16
EB150(6)	Постоянный комитет по обеспечению готовности и мерам реагирования на чрезвычайные ситуации (пандемии).....	17
EB150(7)	Питание матерей и детей грудного и раннего возраста.....	18
EB150(8)	Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов	18
EB150(9)	Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, – профилактика инфекций и инфекционный контроль	19
EB150(10)	Стандартизация номенклатуры медицинских изделий.....	20
EB150(11)	Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.....	20
EB150(12)	Реформа ВОЗ: участие негосударственных структур в работе руководящих органов ВОЗ	23
EB150(13)	Взаимодействие с негосударственными структурами	23
EB150(14)	Предварительная повестка дня семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.....	24
EB150(15)	Дата и место проведения 151-й сессии Исполнительного комитета	24
EB150(16)	Независимый консультативный надзорный комитет экспертов: круг ведения	24
EB150(17)	Присуждение Премии Фонда Ихсана Дограмачи для охраны здоровья семьи.....	25

		Стр.
EB150(18)	Присуждение Премии здравоохранения Сасакавы.....	25
EB150(19)	Присуждение Премии Фонда здравоохранения Объединенных Арабских Эмиратов.....	25
EB150(20)	Присуждение премии Фонда укрепления здоровья государства Кувейт им. Его Высочества Шейха Сабах Аль-Ахмеда Аль-Джабера Аль Сабаха за научные исследования в области оказания медицинской помощи пожилым и содействия укреплению здоровья.....	26
EB150(21)	Присуждение Мемориальной премии д-ра ЛИ Чон-Вука в области общественного здравоохранения.....	26
EB150(22)	Присуждение Премии имени Нельсона Манделы за заслуги в укреплении здоровья.....	26
EB150(23)	Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств..	26

ПРИЛОЖЕНИЯ

1.	Утверждение поправок к Правилам о персонале.....	31
2.	Специальная процедура, определяющая порядок проведения заседаний 150-й сессии Исполнительного комитета в гибридном формате.....	36
3.	Реформа ВОЗ.....	40
4.	Установившие официальные отношения с ВОЗ негосударственные структуры, в отношении которых проводится трехгодичный обзор.....	42
5.	Пересмотренный круг ведения Независимого консультативного надзорного комитета.....	44
6.	Финансовые и административные последствия для Секретариата резолюций и решений, принятых Исполнительным комитетом.....	50

ПОВЕСТКА ДНЯ¹

1. Открытие сессии и утверждение повестки дня
2. Доклад Генерального директора
3. Результаты работы второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, проведенной для рассмотрения вопроса о разработке конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по обеспечению готовности к пандемии и принятию мер реагирования
4. Доклад региональных комитетов Исполнительному комитету
5. Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам
6. Должность Генерального директора
 - 6.1 Выдвижение кандидатур
 - 6.2 Проект контракта
 - 6.3 [исключено]

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

7. Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними
 - (a) Проект дорожной карты на 2023–2030 гг. по осуществлению глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг.
 - (b) Проект рекомендаций по усилению и отслеживанию мер борьбы с диабетом в рамках национальных программ по неинфекционным заболеваниям, включая потенциальные цели
 - (c) Проект глобальной стратегии в области здоровья полости рта
 - (d) Проект рекомендаций относительно способов усиления разработки и осуществления политики, в том числе для устойчивых систем здравоохранения, медицинских услуг и инфраструктуры, для лечения людей, страдающих от неинфекционных заболеваний, и предупреждения и контроля связанных с ними факторов риска в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций

¹ Утверждена Исполкомом на его первом заседании (24 января 2022 г.).

(e) Ход осуществления глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения и достижение связанных с нею целей и задач на период 2020–2030 гг.

(f) Прогресс, достигнутый в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и укрепления психического здоровья

(g) Проект межсекторального глобального плана действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами в поддержку всеобщего охвата услугами здравоохранения

(h) Проект плана действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритета общественного здравоохранения

(i) Проект рекомендаций по профилактике и лечению ожирения на протяжении всей жизни, включая потенциальные цели

(j) Проект плана работы для Глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

8. Глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем

9. Глобальная стратегия исследовательской и инновационной деятельности по проблеме туберкулеза

10. Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.

11. Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.

12. Профилактика инфекций и инфекционный контроль

13. Глобальная дорожная карта по ликвидации менингита к 2030 г.

14. Стандартизация номенклатуры медицинских изделий

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

15. Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: обеспечение готовности и принятие мер реагирования

15.1 Укрепление готовности и реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения

15.2 Постоянный комитет по готовности к пандемиям и чрезвычайным ситуациям и мерам реагирования

15.3 Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения

15.4 Готовность к гриппу

15.5 Глобальная инициатива «Здоровье в интересах мира»

16. Полиомиелит

16.1 Ликвидация полиомиелита

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

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

17. Питание матерей и детей грудного и раннего возраста

18. Механизм достижения ВОЗ третьей цели «трех миллиардов»

- Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов

Структурный блок 4. Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам

19. Бюджетно-финансовые вопросы

19.1 Финансирование и исполнение программного бюджета на 2020–2021 гг. и перспективы в отношении финансирования программного бюджета на 2022–2023 гг.

19.2 Программный бюджет на 2022–2023 гг.

19.3 Устойчивое финансирование: доклад Рабочей группы

19.4 Шкала обязательных взносов на 2022–2023 гг.

19.5 Статус поступления обязательных взносов, в том числе взносов от государств-членов, имеющих просроченную задолженность, которая может служить основанием для применения статьи 7 Устава: положение дел за 2020 г.

19.6 [исключено]

20. Вопросы руководства

20.1 Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств

20.2 Оценка: обновленная информация и предлагаемый план работы на 2022–2023 гг.

21. Вопросы управления

- 21.1 Глобальные стратеги и планы действий, срок выполнения которых истекает в течение одного года
- Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности
- 21.2 Реформа ВОЗ: участие негосударственных структур в работе руководящих органов ВОЗ
- 21.3 Взаимодействие с негосударственными структурами
- Доклад о реализации Механизма взаимодействия с негосударственными структурами
 - Негосударственные структуры, имеющие официальные отношения с ВОЗ
- 21.4 Предварительная повестка дня семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и сроки и место проведения 151-й сессии Исполнительного комитета
22. Комитеты Исполкома
- 22.1 Участие в работе Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам
- 22.2 Независимый консультативный надзорный комитет экспертов
- Круг ведения
 - [исключено]
- 22.3 Комитеты фондов и группы по отбору кандидатов
23. Кадровые вопросы
- 23.1 Заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ
- 23.2 Доклад омбудсмана
- 23.3 Людские ресурсы: обновленная информация
- 23.4 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале
- 23.5 Доклад Комиссии по международной гражданской службе
24. Доклад о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп
- Списки экспертов-консультантов и комитеты экспертов, а также их членский состав
25. Закрытие сессии

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ

EB150/1 Rev.1	Повестка дня ¹
EB150/1 (annotated)	Предварительная повестка дня (аннотированная)
EB150/2	Открытие сессии и утверждение повестки дня Специальная процедура ²
EB150/3	Доклад Генерального директора
EB150/4	Доклад региональных комитетов Исполнительному комитету
EB150/5	Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам
EB150/6	Должность Генерального директора Проект контракта
EB150/7	Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними
EB150/7 Add.1	Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними
EB150/7 Add.2	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные решениями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ³
EB150/8	Глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем
EB150/8 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные резолюциями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ³
EB150/9	Глобальная стратегия исследовательской и инновационной деятельности по проблеме туберкулеза
EB150/10	Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.
EB150/11	Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.

¹ См. стр. ix.

² См. приложение 2.

³ См. приложение 6.

EB150/12	Профилактика инфекций и инфекционный контроль
EB150/13	Глобальная дорожная карта по ликвидации менингита к 2030 г.
EB150/14	Стандартизация номенклатуры медицинских изделий Международная система классификации, кодирования и номенклатуры медицинских изделий
EB150/14 Add.1	Стандартизация номенклатуры медицинских изделий Международная система классификации, кодирования и номенклатуры медицинских изделий
EB150/14 Add.2	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные решениями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ¹
EB150/15	Укрепление готовности и реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения
EB150/16	Укрепление готовности и реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения Промежуточный доклад Рабочей группы по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них
EB150/17	Постоянный комитет по готовности к пандемиям и чрезвычайным ситуациям и мерам реагирования
EB150/18	Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения: обеспечение готовности и принятие мер реагирования Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения
EB150/19	Готовность к гриппу
EB150/20	Глобальная инициатива «Здоровье в интересах мира»
EB150/21	Полиомиелит Ликвидация полиомиелита
EB150/22	Полиомиелит Планирование действий в отношении полиомиелита на переходный период и после сертификации его ликвидации

¹ См. приложение 6.

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ

EB150/23	Питание матерей и детей грудного и раннего возраста Всеобъемлющий план осуществления деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста: двухгодичный доклад
EB150/23 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные решениями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ¹
EB150/24	Механизм достижения ВОЗ третьей цели «трех миллиардов»
EB150/25	Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов
EB150/25 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные решениями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ¹
EB150/26	Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, — профилактика инфекций и инфекционный контроль
EB150/26 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные решениями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ¹
EB150/27	Финансирование и исполнение программного бюджета на 2020–2021 гг. и перспективы в отношении финансирования программного бюджета на 2022–2023 гг.
EB150/28	Программный бюджет на 2022–2023 гг. Предлагаемый пересмотр
EB150/29	Программный бюджет на 2022–2023 гг. Продление Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г.
EB150/29 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные резолюциями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ¹
EB150/30	Устойчивое финансирование
EB150/31	Шкала обязательных взносов на 2022–2023 гг.
EB150/32	Статус поступления обязательных взносов, в том числе взносов от государств-членов, имеющих просроченную задолженность, которая может служить основанием для применения статьи 7 Устава Положение дел за 2020 г.

¹ См. приложение 6.

EB150/33	Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств
EB150/33 Add.1	Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств Проект решения
EB150/34	Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств Доклад подкомитета по вопросам предупреждения и пресечения сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств Независимого надзорного и консультативного комитета по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения
EB150/35	Оценка: обновленная информация и предлагаемый план работы на 2022-2023 гг.
EB150/36	Глобальные стратегии и планы действий, срок выполнения которых истекает в течение одного года Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности на период 2008–2022 гг.
EB150/37	Реформа ВОЗ Участие негосударственных структур в работе руководящих органов ВОЗ ¹
EB150/37 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные решениями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ²
EB150/38	Взаимодействие с негосударственными структурами Доклад о реализации Механизма взаимодействия с негосударственными структурами
EB150/39	Взаимодействие с негосударственными структурами Негосударственные структуры, имеющие официальные отношения с ВОЗ ³
EB150/39 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные решениями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ²
EB150/40	Предварительная повестка дня семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
EB150/41	Дата и место проведения 151-й сессии Исполнительного комитета
EB150/42	Комитеты Исполкома Участие в работе Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам

¹ См. приложение 3.

² См. приложение 6.

³ См. приложение 4.

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ

EB150/43	Независимый консультативный надзорный комитет экспертов: круг ведения ¹
EB150/44	Комитеты фондов и группы по отбору кандидатов
EB150/45	Людские ресурсы: обновленная информация
EB150/46 Rev.1	Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале ²
EB150/46 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные резолюциями, предлагаемыми для принятия Исполнительным комитетом ³
EB150/47	Доклад Комиссии по международной гражданской службе
EB150/48	Доклад о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп
EB150/48 Add.1	Доклад о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп Списки экспертов-консультантов и комитеты экспертов, а также их членский состав
EB150/49	Назначение директора Бюро по оценке

Информационные документы

EB150/INF./1	Принятие решений и вопросы процедуры на 150-й сессии Исполнительного комитета в гибридном формате
EB150/INF./2	Должность Генерального директора Выдвижение кандидатур
EB150/INF./3	Заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ
EB150/INF./4	Доклад омбудсмена
EB150/INF./5	Доклад омбудсмена Рекомендации омбудсмена: ход выполнения
EB150/INF./6	Практические меры по проведению тайного голосования для выдвижения кандидатуры на должность Генерального директора

Прочие документы

EB150/DIV./1 Rev.1	Список членов и других участников
EB150/DIV./2	Предварительное ежедневное расписание работы
EB150/DIV./3	Список резолюций и решений
EB150/DIV./4	Список документов

¹ См. приложение 5.

² См. приложение 1.

³ См. приложение 6.

РЕЗОЛЮЦИИ

EB150.R1 Выдвижение кандидатуры на должность Генерального директора

Исполнительный комитет

1. **ВЫДВИГАЕТ** в соответствии со статьей 31 Устава Всемирной организации здравоохранения кандидатуру д-ра Тедроса Адханома Гебрейесуса на должность Генерального директора Всемирной организации здравоохранения;
2. **ПРЕДСТАВЛЯЕТ** данную кандидатуру на рассмотрение семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

(Третье заседание, 25 января 2022 г.)

EB150.R2 Должность Генерального директора: проект контракта

Исполнительный комитет,

действуя в соответствии с положениями статьи 109 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения,

1. **ПРЕДСТАВЛЯЕТ** семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения проект контракта, определяющего условия назначения Генерального директора¹;
2. **РЕКОМЕНДУЕТ** семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

I

действуя в соответствии со статьей 31 Устава и статьей 109 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения,

УТВЕРЖДАЕТ контракт, определяющий условия назначения, оклад и другие виды вознаграждения, устанавливаемые для должности Генерального директора;

II

действуя в соответствии со статьей 112 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения,

УПОЛНОМОЧИВАЕТ Председателя семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения подписать настоящий контракт от имени Организации.

¹ См. приложение к данной резолюции.

(5) В течение всего срока пребывания в должности Генеральный директор пользуется всеми соответствующими его (ее) положению привилегиями и иммунитетами, предусмотренными Уставом Организации и любыми применимыми соглашениями, действующими и теми, которые могут быть заключены в будущем.

(6) Генеральный директор может в любое время подать заявление об освобождении от должности, которое направляется за шесть месяцев в письменной форме Исполкому, уполномоченному удовлетворить его от имени Ассамблеи здравоохранения; в этом случае по истечении вышеуказанного срока Генеральный директор оставляет свою должность и действие настоящего Контракта прекращается.

(7) Ассамблея здравоохранения, заслушав Генерального директора, имеет право по предложению Исполкома прекратить действие настоящего Контракта, если для того существуют исключительно веские основания, указывающие на вероятный ущерб интересам Организации, направив не менее чем за шесть месяцев соответствующее уведомление в письменной форме.

II. (1) Начиная с шестнадцатого августа две тысячи двадцать второго года Организация выплачивает Генеральному директору годовой оклад в размере двухсот пятидесяти девяти тысяч пятьсот пятидесяти трех долларов США без учета вычетов по налогообложению персонала, что составляет чистый (выплачиваемый ежемесячными долями) оклад в размере ста девяносто пяти тысяч ста восьмидесяти семи долларов США в год¹ или эквивалентной суммы в такой другой валюте, которая может быть согласована сторонами настоящего Контракта.

(2) В дополнение к обычным коррективам и пособиям, установленным для сотрудников Правилами о персонале, Генеральному директору выплачивается ежегодное пособие на представительские расходы в размере двадцати одной тысячи долларов США или эквивалентной суммы в такой другой валюте, которая может быть согласована сторонами настоящего Контракта, и данное пособие выплачивается ежемесячными долями начиная с шестнадцатого августа две тысячи двадцать второго года. Пособие на представительские расходы используется полностью по усмотрению Генерального директора и предназначено для покрытия представительских расходов, связанных с выполнением его (ее) официальных обязанностей. Генеральный директор имеет право на возмещение таких расходов, как путевые расходы и расходы на транспортировку имущества при назначении на должность, последующем изменении места службы, прекращении службы, а также в связи с официальными поездками и поездками в отпуск на родину.

III. По предложению Исполкома и после консультаций с Генеральным директором условия настоящего Контракта, касающиеся ставок оклада и пособия на представительские расходы, подлежат пересмотру и корректировке Ассамблеей здравоохранения для обеспечения их соответствия положениям об условиях найма сотрудников, действие которых может быть распространено по решению Ассамблеи здравоохранения на действительных сотрудников.

¹ Ориентировочные суммы до утверждения Ассамблеей здравоохранения по рекомендации Исполкома.

IV. Любые вопросы, связанные с толкованием настоящего Контракта, и любые споры, связанные с его применением, которые не могут быть урегулированы путем договоренности или соглашения, передаются на рассмотрение компетентного трибунала, предусмотренного Правилами о персонале, решение которого является окончательным.

В УДОСТОВЕРЕНИЕ ЧЕГО мы поставили свои подписи в указанные в начале Контракта день и год.

.....

Генеральный директор

.....

Председатель.....
Всемирной ассамблеи
здравоохранения

(Третье заседание, 25 января 2022 г.)

EB150.R3 Проект глобальных стратегий сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем¹

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора²,

ПОСТАНОВЛЯЕТ, что Секретариат будет продолжать содействовать проведению перед семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения неофициальных консультаций по проекту глобальных стратегий сектора здравоохранения на период 2022–2030 гг. соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем, с целью обеспечить возможность для представления следующего проекта резолюции для принятия семьдесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев проект глобальных стратегий сектора здравоохранения на период 2022–2030 гг. соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем,

1. ПРИНИМАЕТ глобальные стратегии сектора здравоохранения на период 2022–2030 гг. соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем;

2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору представить Ассамблее здравоохранения в 2024, 2026, 2028 и 2031 гг. доклады о ходе осуществления глобальных стратегий сектора здравоохранения, отмечая, что в докладе за 2026 г. будет представлен среднесрочный обзор, основанный на прогрессе, достигнутом в выполнении задач стратегий на 2025 г., и отражающий прогресс в достижении целей на 2030 г.

(Восьмое заседание, 27 января 2022 г.)

¹ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этой резолюции для Секретариата.

² Документ EB150/8.

EB150.R4 Продление Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г.¹

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора²,

РЕКОМЕНДУЕТ семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая во внимание поручение Генеральному директору в отношении Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. в резолюции WHA74.3 (2021 г.),

УТВЕРЖДАЕТ продление срока действия Тринадцатой общей программы работы с 2023 г. до 2025 г. вместе с приоритетными областями деятельности, указанными в докладе Генерального директора.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

EB150.R5 Шкала обязательных взносов на 2022–2023 гг.

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора³,

РЕКОМЕНДУЕТ семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора,

ПРИНИМАЕТ нижеприведенную шкалу обязательных взносов на 2023 г.

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала взносов ВОЗ на 2023 г. %
Афганистан	0,0060
Албания	0,0080
Алжир	0,1090
Андорра	0,0050
Ангола	0,0100
Антигуа и Барбуда	0,0020
Аргентина	0,7190
Армения	0,0070
Австралия	2,1111

¹ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этой резолюции для Секретариата.

² Документ EB150/29.

³ Документ EB150/31.

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала взносов ВОЗ на 2023 г. %
Австрия	0,6790
Азербайджан	0,0300
Багамские Острова	0,0190
Бахрейн	0,0540
Бангладеш	0,0100
Барбадос	0,0080
Беларусь	0,0410
Бельгия	0,8281
Белиз	0,0010
Бенин	0,0050
Бутан	0,0010
Боливия (Многонациональное государство)	0,0190
Босния и Герцеговина	0,0120
Ботсвана	0,0150
Бразилия	2,0131
Бруней-Даруссалам	0,0210
Болгария	0,0560
Буркина-Фасо	0,0040
Бурунди	0,0010
Кабо-Верде	0,0010
Камбоджа	0,0070
Камерун	0,0130
Канада	2,6282
Центральноафриканская Республика	0,0010
Чад	0,0030
Чили	0,4200
Китай	15,2550
Колумбия	0,2460
Коморские Острова	0,0010
Конго	0,0050
Острова Кука (не является членом Организации Объединенных Наций)	0,0010
Коста-Рика	0,0690
Кот-д'Ивуар	0,0220
Хорватия	0,0910
Куба	0,0950
Кипр	0,0360
Чехия	0,3400
Корейская Народно-Демократическая Республика	0,0050
Демократическая Республика Конго	0,0100
Дания	0,5530
Джибути	0,0010
Доминика	0,0010
Доминиканская Республика	0,0670
Эквадор	0,0770
Египет	0,1390
Сальвадор	0,0130

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала взносов ВОЗ на 2023 г. %
Экваториальная Гвинея	0,0120
Эритрея	0,0010
Эстония	0,0440
Эсватини	0,0020
Эфиопия	0,0100
Фарерские Острова (новый ассоциированный член)	0,0010
Фиджи	0,0040
Финляндия	0,4170
Франция	4,3183
Габон	0,0130
Гамбия	0,0010
Грузия	0,0080
Германия	6,1114
Гана	0,0240
Греция	0,3250
Гренада	0,0010
Гватемала	0,0410
Гвинея	0,0030
Гвинея-Бисау	0,0010
Гайана	0,0040
Гаити	0,0060
Гондурас	0,0090
Венгрия	0,2280
Исландия	0,0360
Индия	1,0441
Индонезия	0,5490
Иран (Исламская Республика)	0,3710
Ирак	0,1280
Ирландия	0,4390
Израиль	0,5610
Италия	3,1892
Ямайка	0,0080
Япония	8,0335
Иордания	0,0220
Казахстан	0,1330
Кения	0,0300
Кирибати	0,0010
Кувейт	0,2340
Кыргызстан	0,0020
Лаосская Народно-Демократическая Республика	0,0070
Латвия	0,0500
Ливан	0,0360
Лесото	0,0010
Либерия	0,0010
Ливия	0,0180
Литва	0,0770

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала взносов ВОЗ на 2023 г. %
Люксембург	0,0680
Мадагаскар	0,0040
Малави	0,0020
Малайзия	0,3480
Мальдивские Острова	0,0040
Мали	0,0050
Мальта	0,0190
Маршалловы Острова	0,0010
Мавритания	0,0020
Маврикий	0,0190
Мексика	1,2211
Микронезия (Федеративные Штаты)	0,0010
Монако	0,0110
Монголия	0,0040
Черногория	0,0040
Марокко	0,0550
Мозамбик	0,0040
Мьянма	0,0100
Намибия	0,0090
Науру	0,0010
Непал	0,0100
Нидерланды	1,3771
Новая Зеландия	0,3090
Никарагуа	0,0050
Нигер	0,0030
Нигерия	0,1820
Ниуэ (не является членом Организации Объединенных Наций)	0,0010
Северная Македония	0,0070
Норвегия	0,6790
Оман	0,1110
Пакистан	0,1140
Палау	0,0010
Панама	0,0900
Папуа – Новая Гвинея	0,0100
Парагвай	0,0260
Перу	0,1630
Филиппины	0,2120
Польша	0,8371
Португалия	0,3530
Пуэрто-Рико (не является членом Организации Объединенных Наций)	0,0010
Катар	0,2690
Республика Корея	2,5742
Республика Молдова	0,0050
Румыния	0,3120
Российская Федерация	1,8661

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала взносов ВОЗ на 2023 г. %
Руанда	0,0030
Сент-Китс и Невис	0,0020
Сент-Люсия	0,0020
Сент-Винсент и Гренадины	0,0010
Самоа	0,0010
Сан-Марино	0,0020
Сан-Томе и Принсипи	0,0010
Саудовская Аравия	1,1841
Сенегал	0,0070
Сербия	0,0320
Сейшельские Острова	0,0020
Сьерра-Леоне	0,0010
Сингапур	0,5040
Словакия	0,1550
Словения	0,0790
Соломоновы Острова	0,0010
Сомали	0,0010
Южная Африка	0,2440
Южный Судан	0,0020
Испания	2,1341
Шри-Ланка	0,0450
Судан	0,0100
Суринам	0,0030
Швеция	0,8711
Швейцария	1,1341
Сирийская Арабская Республика	0,0090
Таджикистан	0,0030
Таиланд	0,3680
Тимор-Лешти	0,0010
Того	0,0020
Токелау (не является членом Организации Объединенных Наций)	0,0010
Тонга	0,0010
Тринидад и Тобаго	0,0370
Тунис	0,0190
Турция	0,8451
Туркменистан	0,0340
Тувалу	0,0010
Уганда	0,0100
Украина	0,0560
Объединенные Арабские Эмираты	0,6350
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	4,3753
Объединенная Республика Танзания	0,0100
Соединенные Штаты Америки	22,0000
Уругвай	0,0920
Узбекистан	0,0270

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала взносов ВОЗ на 2023 г. %
Вануату	0,0010
Венесуэла (Боливарианская Республика)	0,1750
Вьетнам	0,0930
Йемен	0,0080
Замбия	0,0080
Зимбабве	0,0070
ИТОГО	100,0000

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150.Р6 Статус поступления обязательных взносов, в том числе взносов от государств-членов, имеющих просроченную задолженность, которая может служить основанием для применения статьи 7 Устава

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора¹;

действуя в соответствии с делегированными ему полномочиями временно лишать права голоса государства-члены, имеющие просроченную задолженность, которая может служить основанием для применения статьи 7 Устава²;

отмечая, что на момент открытия 150-й сессии Исполнительного комитета Эритрея, Иран (Исламская Республика) и Ливия по-прежнему имели просроченную задолженность в размере, который в соответствии со статьей 7 Устава требует от Исполнительного комитета рассмотреть вопрос о временном лишении этих стран права голоса с момента открытия семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2022 г.,

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(1) если к моменту открытия семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Эритрея, Иран (Исламская Республика) и Ливия продолжают иметь просроченную задолженность по уплате взносов, которая может служить основанием для применения статьи 7 Устава, то в соответствии с принципами, изложенными в резолюции WHA41.7 (1988 г.), они временно лишаются права голоса;

(2) любое временное лишение права голоса, вступившее в силу в соответствии с пунктом (1) выше, начинает действовать со дня открытия семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и продолжает действовать на последующих сессиях Ассамблеи здравоохранения до тех пор, пока просроченная задолженность не сократится ниже уровня, который может служить основанием для применения статьи 7 Устава;

(3) настоящее решение не лишает никакое государство-член права обратиться с просьбой о восстановлении права голоса в соответствии со статьей 7 Устава.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

¹ Документ EB150/32.

² Решение WHA74(28).

EB150.R7 Утверждение поправок к Правилам о персонале: вознаграждение сотрудников категории специалистов и выше¹

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора²,

УТВЕРЖДАЕТ в соответствии с пунктом 12.2 Положений о персонале внесенные Генеральным директором поправки к Правилам о персонале, касающиеся вознаграждения сотрудников категории специалистов и выше, со вступлением в силу с 1 января 2022 г.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

EB150.R8 Вознаграждение сотрудников на неклассифицируемых должностях и вознаграждение Генерального директора¹

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора²,

РЕКОМЕНДУЕТ семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

приняв к сведению рекомендации Исполнительного комитета в отношении вознаграждения сотрудников на неклассифицируемых должностях и вознаграждения Генерального директора,

1. УСТАНАВЛИВАЕТ валовый оклад помощников Генерального директора и региональных директоров³ в размере 188 253 долл. США в год, а соответствующий чистый оклад – 139 747 долл. США в год;
2. УСТАНАВЛИВАЕТ валовый оклад заместителя Генерального директора⁴ в размере 207 368 долл. США в год, а соответствующий чистый оклад – 152 363 долл. США в год;
3. УСТАНАВЛИВАЕТ валовый оклад Генерального директора в размере 259 553 долл. США в год, а соответствующий чистый оклад – 195 187 долл. США в год; и
4. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что данные изменения вознаграждения вступают в силу с 1 января 2022 г.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

¹ См. приложение 1, а также приложение 6 о финансовых и административных последствиях этой резолюции для Секретариата.

² Документ EB150/46 Rev.1.

³ Тарифный разряд UG1.

⁴ Тарифный разряд UG2.

EB150.R9 Утверждение поправок к Правилам о персонале: субсидии на образование¹

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад Генерального директора²,

УТВЕРЖДАЕТ в соответствии с пунктом 12.2 Положений о персонале внесенные Генеральным директором поправки к Правилам о персонале, касающиеся скользящей шкалы субсидий на образование, которые вступают в силу начиная с учебного года, продолжающегося по состоянию на 1 января 2022 г.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

¹ См. приложение 1, а также приложение 6 о финансовых и административных последствиях этой резолюции для Секретариата.

² Документ EB150/46 Rev.1.

РЕШЕНИЯ

ЕВ150(1) Специальная процедура, определяющая порядок проведения заседаний Исполнительного комитета в гибридном формате на его 150-й сессии¹

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора²,

постановил утвердить изложенную в приложении 2 специальную процедуру, определяющую порядок проведения заседаний Исполнительного комитета в гибридном формате на его 150-й сессии Исполнительного комитета, которая откроется 24 января 2022 г. и завершит свою работу не позднее 29 января 2022 г.

(Первое заседание, 24 января 2022 г.)

ЕВ150(2) Мандат Рабочей группы по устойчивому финансированию

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Рабочей группы по устойчивому финансированию³, а также рассмотрев соответствующие рекомендации, содержащиеся в докладе Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам⁴,

постановил продлить мандат Рабочей группы по устойчивому финансированию для представления ею доклада семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через тридцать шестое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам, действующего от имени Исполнительного комитета.

(Четвертое заседание, 25 января 2022 г.)

ЕВ150(3) Укрепление Международных медико-санитарных правил (2005 г.): процедура пересмотра путем внесения поправок¹

Исполнительный комитет, рассмотрев промежуточный доклад Рабочей группы государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них⁵ и доклад Генерального директора⁶; признавая важнейшую роль Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в предупреждении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечении готовности к ним и реагировании на них; подчеркивая важное значение осуществления и соблюдения государствами-участниками Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в том числе в вопросах взаимодействия и международного сотрудничества, а также развития, поддержания и укрепления основных возможностей, как того требуют Международные медико-санитарные правила (2005 г.); особо подчеркивая важное значение солидарности и равноправного доступа к

¹ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

² Документ ЕВ150/2.

³ Документ ЕВ150/30, приложение.

⁴ Документ ЕВ150/5, пункт 35.

⁵ Документ ЕВ150/16.

⁶ Документ ЕВ150/15.

медицинским контрамерам и их справедливого распределения в контексте чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, а также важное значение укрепления медико-санитарных и социальных кадров и решения проблем, касающихся вопросов доступа; с озабоченностью отмечая негативное влияние дискриминации, распространения ложной информации, дезинформации и стигматизации на эффективность деятельности в сфере предупреждения, обеспечения готовности и принятия мер реагирования, а также введение неоправданных ограничений международного транспортного сообщения и торговли и признавая необходимость укрепления координации действий; принимая к сведению рекомендации по повышению уровня осуществления и соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и их модернизации, представленные в основном докладе Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер¹, докладе Комитета по обзору функционирования Международных медико-санитарных правил (2005 г.)² во время реагирования на пандемию COVID-19, докладе Независимого надзорного и консультативного комитета по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения³ и годовых докладах Совета по мониторингу глобальной готовности за 2019, 2020 и 2021 гг.⁴, а также рекомендации, содержащиеся в докладе Комитета по обзору роли Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в связи со вспышкой Эболы и реагированием на нее⁵, докладе Группы по промежуточной оценке Эболы⁶ и докладе Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения⁷; принимая во внимание важное значение обеспечения согласованности, взаимодополняемости и взаимодействия между различными процессами, которые будут идти параллельно, включая процесс разработки нового инструмента по предупреждению, обеспечению готовности и реагированию на пандемии и текущую работу в связи с резолюцией WHA74.7 (2021 г.), а также обеспечения координации этих процессов во избежание создания чрезмерного бремени для государств-членов; отмечая неотложную необходимость дальнейшего укрепления осуществления и соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и принимая во внимание, что государства-члены сталкиваются с трудностями, в том числе связанными с нехваткой потенциала и недостаточным уровнем глобальной солидарности и сотрудничества,

постановил:

(1) принять к сведению, что Рабочая группа государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них в рамках своей текущей работы уделит время проведению дискуссий по вопросу об

¹ Документ A74/INF./2.

² Документ A74/9 Add.1.

³ Документ A74/16.

⁴ Мир под угрозой: годовой доклад Совета по мониторингу глобальной готовности. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г. (https://www.gpmb.org/docs/librariesprovider17/default-document-library/annual-reports/gpmb-2019-annualreport-ru.pdf?sfvrsn=d1c9143c_30, по состоянию на 26 января 2022 г.); Мир в замешательстве: годовой доклад Совета по мониторингу глобальной готовности, 2020 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (https://www.gpmb.org/docs/librariesprovider17/default-document-library/annual-reports/gpmb-2020-annualreport-ru.pdf?sfvrsn=bd1b8933_36, по состоянию на 26 января 2022 г.); и From Worlds Apart to a World Prepared: Global Preparedness Monitoring Board report 2021. Geneva: World Health Organization; 2021 (https://www.gpmb.org/docs/librariesprovider17/default-document-library/gpmb-annual-report-2021.pdf?sfvrsn=44d10dfa_9, по состоянию на 26 января 2022 г.).

⁵ Документ A69/21.

⁶ Доклад Группы по промежуточной оценке Эболы. Женева: Всемирная организация здравоохранения (<https://www.who.int/publications/m/item/report-of-the-ebola-interim-assessment-panel---july-2015>, по состоянию на 6 мая 2022 г.).

⁷ Документ A/70/723 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

укреплении Международных медико-санитарных правил (2005 г.), в том числе посредством обеспечения их осуществления, соблюдения и потенциального внесения в них поправок;

(2) настоятельно призвать государства-члены¹ принять все необходимые меры для рассмотрения возможных поправок к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) при том понимании, что это не приведет к возобновлению переговоров по всему документу в целом. Такие поправки должны быть ограниченными по своему охвату и касаться конкретных и четко определенных вопросов и проблем, включая вопросы справедливости, изменений в области технологий и других областях, или пробелов, которые невозможно эффективно решить иным способом и решение которых имеет решающее значение для эффективного осуществления и соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 г.) и их всеобщего применения в интересах справедливого обеспечения защиты населения всего мира от международного распространения болезней.

(Шестое заседание, 26 января 2022 г.)

ЕВ150(4) Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними²

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора³ и дополнение, содержащее проект плана действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению в качестве приоритета общественного здравоохранения Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя⁴,

постановил рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять к сведению доклад Генерального директора и приложения к нему, а также принять:

- дорожную карту на 2023–2030 гг. по осуществлению глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг.⁵;
- рекомендации по усилению и мониторингу мер борьбы с диабетом в рамках национальных программ по борьбе с неинфекционными заболеваниями, включая возможные целевые показатели⁶;
- глобальную стратегию по охране здоровья полости рта⁷;
- рекомендации о методах укрепления процесса разработки и осуществления политики, включая политику в интересах устойчивых систем здравоохранения, медицинского

¹ А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

² См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

³ Документ ЕВ150/7.

⁴ Документ ЕВ150/7 Add.1.

⁵ См. документ ЕВ150/7, приложение 1.

⁶ См. документ ЕВ150/7, приложение 2.

⁷ См. документ ЕВ150/7, приложение 3.

обслуживания и инфраструктуры, лечения людей, страдающих от неинфекционных заболеваний, и предупреждения и контроля факторов риска для них в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций¹;

- межсекторальный глобальный план действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами на 2022–2031 гг.²;
- план действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритета общественного здравоохранения³;
- рекомендации по профилактике и лечению ожирения на протяжении всей жизни, включая рассмотрение вопроса о возможной разработке соответствующих целевых показателей⁴;
- план работы глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2022–2025 гг.⁵.

(Восьмое заседание, 27 января 2022 г.)

ЕВ150(5) Инициатива глобального здравоохранения на благо мира⁶

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора⁷,

постановил рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующее решение:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора,

ссылаясь на Устав ВОЗ, в котором признается, что здоровье всех народов является основным фактором в достижении мира и безопасности, а также на резолюцию WHA34.38 (1981 г.), в которой признается «роль врачей и других работников здравоохранения в сохранении и укреплении мира как важнейшего условия достижения здоровья для всех»;

вновь подтверждая приверженность государств-членов Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в которой, в частности, подчеркивается, что не может быть устойчивого развития без мира и мира без устойчивого развития, а также подчеркивается важное значение обеспечения здоровой жизни, содействия благополучию для всех в любом возрасте, а также содействия построению справедливого, миролюбивого и открытого общества;

¹ Документ ЕВ150/7, приложение 4.

² Документ ЕВ150/7, приложение 7.

³ Документ ЕВ150/7, приложение 8; см. также документ ЕВ150/7 Add.1, который содержит добавление к приложению 8.

⁴ Документ ЕВ150/7, приложение 9.

⁵ Документ ЕВ150/7, приложение 10.

⁶ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

⁷ Документ ЕВ150/20.

отмечая роль ВОЗ в рамках ее мандата в качестве руководящего и координирующего органа по вопросам международного здравоохранения,

постановила:

- (1) принять к сведению указанный доклад;
- (2) поручить Генеральному директору провести консультации с государствами-членами¹ и наблюдателями² по вопросу об осуществлении предлагаемых дальнейших шагов, изложенных в документе EB150/20 об инициативе глобального здравоохранения на благо мира, а затем разработать на основе всесторонних консультаций с государствами-членами¹ и наблюдателями² и в рамках всестороннего сотрудничества с другими организациями системы Организации Объединенных Наций и соответствующими негосударственными структурами, находящимися в официальных отношениях с ВОЗ, возможную дорожную карту в отношении данной инициативы для рассмотрения семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2023 г. через 152-ю сессию Исполнительного комитета.

(Девятое заседание, 28 января 2022 г.)

EB150(6) Постоянный комитет по обеспечению готовности и мерам реагирования на чрезвычайные ситуации (пандемии)³

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора⁴,

постановил:

- (1) в соответствии со статьей 18 Правил процедуры Исполнительного комитета учредить до закрытия семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 г. постоянный комитет ограниченного состава под названием «Постоянный комитет по предотвращению чрезвычайных ситуаций (пандемий), обеспечению готовности и мерам реагирования», который проведет свое первое совещание в сроки, определенные Исполнительным комитетом после утверждения Исполкомом его круга ведения;
- (2) поручить Генеральному директору:
 - (а) содействовать проведению дальнейших неофициальных всеохватных и транспарентных консультаций между государствами-членами¹ для доработки проекта круга ведения Постоянного комитета по предотвращению чрезвычайных ситуаций (пандемий), обеспечению готовности и мерам реагирования, принимая во внимание обсуждения, проведенные Исполнительным комитетом на его 150-й сессии, с тем чтобы представить круг ведения на рассмотрение Исполнительному комитету на его 151-й сессии в мае 2022 г.;

¹ А также в соответствующих случаях региональными организациями экономической интеграции.

² Указанными в пункте 3 документа EB146/43.

³ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

⁴ Документ EB150/17.

(b) вынести на рассмотрение Исполнительного комитета на его 156-й сессии в январе 2025 г. доклад о функционировании и роли Постоянного комитета и представить результаты его работы и вытекающие из них возможные рекомендации.

(Десятое заседание, 28 января 2022 г.)

EB150(7) Питание матерей и детей грудного и раннего возраста¹

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора²,

постановил рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующее решение:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора,

постановила поручить Генеральному директору:

(1) подготовить рекомендации для государств-членов по мерам регулирования, направленным на ограничение цифрового маркетинга заменителей грудного молока с целью обеспечить, чтобы существующие и новые положения, направленные на соблюдение Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока и осуществление последующих соответствующих резолюций Ассамблеи здравоохранения, должным образом учитывали методы цифрового маркетинга;

(2) представить семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г. доклад о выполнении поручения, указанного в пункте (1).

(Десятое заседание, 28 января 2022 г.)

EB150(8) Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов¹

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора³,

постановил рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующее решение:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора,

¹ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

² Документ EB150/23.

³ Документ EB150/25.

постановила:

- (1) принять обновленную глобальную стратегию ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов;
- (2) призвать государства-члены разработать национальные дорожные карты по осуществлению и выделить соответствующие финансовые ресурсы в поддержку этой работы; и
- (3) поручить Генеральному директору представить доклад о ходе осуществления обновленной глобальной стратегии ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г., а затем представлять его каждые года до 2030 г.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

EB150(9) Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, — профилактика инфекций и инфекционный контроль¹

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора²,

постановил рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующее решение:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора,

постановила поручить Генеральному директору:

- (1) обновить временные рекомендации по снижению рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, с тем чтобы разъяснить сферу охвата рекомендаций, в том числе того, каких видов животных они касаются (млекопитающих или отдельных видов млекопитающих, а также некоторых видов животных других классов), и того, касаются ли они также сельскохозяйственных или только диких живых животных;
- (2) разработать планы по оказанию поддержки странам в осуществлении временных рекомендаций «Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, – профилактика инфекций и инфекционный контроль»;
- (3) представить доклад о ходе работы по обновлению временных рекомендаций «Снижение рисков для здоровья населения, связанных с продажей живых диких млекопитающих на традиционных продовольственных рынках, – профилактика инфекций и инфекционный контроль» и планов по оказанию поддержки странам семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2024 г. и

¹ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

² Документ EB150/26.

представлять их впоследствии каждые два года до 2030 г. наряду с докладами о прогрессе в реализации глобальной стратегии ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(10) Стандартизация номенклатуры медицинских изделий¹

Исполнительный комитет, рассмотрев доклады Генерального директора и упомянутый в них проект плана дальнейших действий в области стандартизации номенклатуры медицинских изделий²,

постановил поручить Генеральному директору:

- (1) продолжить работу по сопоставлению и использованию четырех номенклатурных систем на платформах ВОЗ и в ее публикациях в сотрудничестве с заинтересованными сторонами [и в целях подготовки проекта плана по разработке глобальной номенклатуры ВОЗ в отношении медицинских изделий];
- (2) представить семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2023 г. доклад о ходе осуществления мероприятий по стандартизации номенклатуры медицинских изделий.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(11) Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности¹

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора³,

постановил рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад Генерального директора;

ссылаясь на резолюции WHA61.21 (2008 г.), WHA62.16 (2009 г.), WHA68.18 (2015 г.) и WHA72.8 (2019 г.) и решения WHA71(9) (2018 г.) и WHA73(11) (2020 г.) о глобальной стратегии и плане действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, которые имеют целью содействовать новому осмыслению вопроса об инновациях и обеспечении доступа к лекарственным средствам;

подтверждая важнейшую роль глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности в выработке приоритетов и координации политики и программ ВОЗ по этим взаимосвязанным вопросам, в том числе трехстороннего сотрудничества ВОЗ-ВОИС-ВТО;

¹ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

² Документы ЕВ150/14 и ЕВ150/14 Add.1.

³ Документ ЕВ150/36.

подчеркивая, что взаимосвязь, в том числе баланс, между общественным здравоохранением, инновациями и интеллектуальной собственностью является существенным компонентом устойчивых и надежных систем здравоохранения, а также, помимо прочего, деятельности по предупреждению чрезвычайных ситуаций, обеспечению готовности и принятию мер реагирования, в том числе в связи с продолжающейся пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19) и будущими пандемиями;

признавая неизменную ценность предусмотренных в глобальной стратегии и плане действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности принципов и направлений работы, которые задают направление и рамки деятельности ВОЗ в области обеспечения доступа к лекарственным препаратам и другой медицинской продукции;

подтверждая цели и задачи глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности и признавая важный вклад общего программного обзора в уточнение приоритетов глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности¹;

вновь выражая коллективную озабоченность государств-членов темпами осуществления глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности заинтересованными сторонами, определенными в глобальной стратегии², чему дополнительно препятствовали проблемы, вызванные пандемией COVID-19;

отмечая возможный вклад нескольких направлений деятельности в рамках плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности в выполнение задач, предусмотренных Целями в области устойчивого развития;

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ продлить срок выполнения плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности с 2022 до 2030 г.;

2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) по мере необходимости и с учетом национальных условий активизировать выполнение рекомендаций группы по обзору, адресованных государствам-членам, в той степени, в которой они соответствуют положениям глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;

(2) в рамках неофициальных консультаций, созываемых ВОЗ по меньшей мере каждые два года, определять и распространять передовые методы осуществления

¹ Overall programme review of the global strategy and plan of action on public health, innovation and intellectual property. Report of the review panel. November 2017 (https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/gspa/gspa-phi3011rev.pdf?sfvrsn=c66f768b_5, по состоянию на 6 апреля 2022 г.).

² Документ А61/9, дополнение к приложению 1; см. также резолюцию WHA61.21 (2008 г.), приложение; резолюцию WHA62.16 (2009 г.) и документ А62/16 Add.3.

мер, предусмотренных в глобальной стратегии и плане действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;

3. НАПОМИНАЕТ Генеральному директору о важности выделения необходимых ресурсов на выполнение рекомендаций группы по общему программному обзору глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности¹, адресованных Секретариату ВОЗ в соответствии с определенными группой по обзору приоритетами, в той степени, в которой они отвечают положениям глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;

4. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) продолжать оказывать техническую помощь и распространять знания, которые могут способствовать странам в осуществлении мер, предусмотренных положениями глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;

(2) содействовать сотрудничеству и координации внутри стран и между ними, а также сотрудничеству и координации с соответствующими заинтересованными сторонами в целях осуществления мер, предусмотренных положениями глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;

(3) определить возможные области синергизма и трудности, возникающие в рамках текущей работы Секретариата по осуществлению мер, предусмотренных положениями глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности;

(4) провести в 2023 г. в консультации с государствами-членами² обзор показателей, включенных в общий программный обзор глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности¹, и подготовить изменения, предлагаемые в целях приведения показателей в соответствие с новым сроком выполнения плана действий;

(5) на двухгодичной основе в 2024, 2026 и 2028 гг. представлять Ассамблее здравоохранения доклады об осуществлении глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности и выполнении настоящей резолюции;

5. ПРИЗЫВАЕТ негосударственные структуры, состоящие в официальных отношениях с ВОЗ, осуществлять взаимодействие со странами в процессе осуществления мер, предусмотренных положениями глобальной стратегии и плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

¹ Overall programme review of the global strategy and plan of action on public health, innovation and intellectual property. Report of the review panel. November 2017 (https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/intellectual-property/gspa/gspa-phi3011rev.pdf?sfvrsn=c66f768b_5, по состоянию на 6 апреля 2022 г.).

² А также в соответствующих случаях региональными организациями экономической интеграции.

ЕВ150(12) Реформа ВОЗ: участие негосударственных структур в работе руководящих органов ВОЗ¹

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора²,

постановил:

- (1) в соответствии с условиями, изложенными в пунктах 16–18 приложения 3, ежегодно проводить за четыре-шесть недель до начала работы сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения предложенное неофициальное предсессионное совещание для заинтересованных негосударственных структур, имеющих официальные отношения с ВОЗ, государств-членов и Секретариата;
- (2) до принятия окончательного решения по представлению заявлений от групп негосударственных структур на всех сессиях руководящих органов ВОЗ вновь провести в порядке эксперимента на семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2022 г. представление заявлений по трем пунктам повестки дня;
- (3) поручить Генеральному директору представить на 152-й сессии Исполнительного комитета в январе 2023 г. доклад о результатах эксперимента по представлению заявлений группами негосударственных структур на семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, а также 150-й сессии Исполнительного комитета.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(13) Взаимодействие с негосударственными структурами¹

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора³, а также доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам⁴,

(1) постановил:

- (a) предоставить организациям Global Healthcare Information Network C.I.C., International Generic and Biosimilar Medicines Association, Фонду Рокфеллера и организации «Женщины в глобальном здравоохранении» статус негосударственных структур, имеющих официальные отношения с ВОЗ;
 - (b) прекратить официальные отношения с Международным исследовательским институтом по разработке продовольственной политики и организацией Medicines for Europe;
- (2) отметил с признательностью сотрудничество с ВОЗ негосударственных структур, перечисленных в приложении 4, дал высокую оценку их систематическому вкладу в работу ВОЗ и постановил продлить их официальные отношения с ВОЗ;

¹ См. приложение 6 о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

² Документ ЕВ150/37.

³ Документ ЕВ150/39

⁴ Документ ЕВ150/5.

(3) отметил также, что планы сотрудничества с Институтом вакцин им. Альберта Б. Сейбина и Международной ассоциацией по регистрации раковых заболеваний еще не согласованы, и постановил перенести обзор отношений с этими структурами на 152-ю сессию Исполнительного комитета в январе 2023 г., когда Исполкому будут представлены доклады о согласованном плане сотрудничества и состоянии отношений с этими организациями.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(14) Предварительная повестка дня семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора¹ и напомнив о своем ранее принятом решении, согласно которому семьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения будет проведена во Дворце Наций в Женеве, откроется в воскресенье, 22 мая 2022 г., и завершит свою работу не позднее субботы, 28 мая 2022 г.², утвердил предварительную повестку дня семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(15) Дата и место проведения 151-й сессии Исполнительного комитета

Исполнительный комитет постановил:

(1) что его 151-я сессия будет созвана в штаб-квартире ВОЗ в Женеве в понедельник, 30 мая 2022 г.;

(2) что в случае, если ограничения на проведение заседаний в очной форме не позволят провести 151-ю сессию Исполнительного комитета в мае 2022 г. в соответствии с первоначальными планами, Исполнительным комитетом или в порядке исключения должностными лицами Исполкома в консультации с Генеральным директором будут внесены коррективы в порядок проведения данной сессии.

(Одиннадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(16) Независимый консультативный надзорный комитет экспертов: круг ведения

Исполнительный комитет, рассмотрев пересмотренный круг ведения Независимого консультативного надзорного комитета экспертов³; а также доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам⁴,

¹ Документ ЕВ150/40.

² См. решение ЕВ149(10) (2021 г.).

³ Документ ЕВ150/43, приложение.

⁴ Документ ЕВ150/5.

постановил подтвердить свое согласие с кругом ведения Независимого консультативного надзорного комитета экспертов с поправками, внесенными Комитетом по программным, бюджетным и административным вопросам, представленным в приложении 5¹.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

EB150(17) Присуждение Премии Фонда Ихсана Дограмачи для охраны здоровья семьи

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Группы по отбору кандидатов на Премию Фонда Ихсана Дограмачи для охраны здоровья семьи², присудил Премию Фонда Ихсана Дограмачи для охраны здоровья семьи за 2022 г. профессору Мехмету Хабералу из Турции за его новаторскую деятельность в области общей хирургии, трансплантации органов и лечения ожогов в Турции и во всем мире. Лауреат получит позолоченную серебряную медаль, сертификат и денежное вознаграждение в размере 20 000 долл. США.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

EB150(18) Присуждение Премии здравоохранения Сасакавы

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Группы по отбору кандидатов на Премию здравоохранения Сасакавы³, присудил Премию здравоохранения Сасакавы за 2022 г. д-ру Пайсану Руамвибунсуку из Таиланда за его работу в области диагностики и лечения диабетической ретинопатии в Таиланде. Лауреат получит памятную статуэтку и денежный приз в размере 30 000 долл. США.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

EB150(19) Присуждение Премии Фонда здравоохранения Объединенных Арабских Эмиратов

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Группы по отбору кандидатов на Премию Фонда здравоохранения Объединенных Арабских Эмиратов⁴, присудил Премию Фонда здравоохранения Объединенных Арабских Эмиратов за 2022 г. Национальному компоненту по борьбе с малярией Министерства здравоохранения Никарагуа, действующему при поддержке никарагуанской общинной сети волонтеров, за его работу в области борьбы с малярией на протяжении более 50 лет. Лауреат получит денежный приз в размере 20 000 долл. США.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

¹ Документ EB150/5.

² Документ EB150/44, раздел 1.

³ Документ EB150/44, раздел 2.

⁴ Документ EB150/44, раздел 3.

ЕВ150(20) Присуждение премии Фонда укрепления здоровья государства Кувейт им. Его Высочества Шейха Сабах Аль-Ахмеда Аль-Джабера Аль-Сабаха за научные исследования в области оказания медицинской помощи пожилым и содействия укреплению здоровья

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Группы по отбору кандидатов Фонда укрепления здоровья Государства Кувейт¹, присудил премию Фонда укрепления здоровья государства Кувейт им. Его Высочества Шейха Сабах Аль-Ахмеда Аль-Джабера Аль-Сабаха за научные исследования в области оказания медицинской помощи пожилым и содействия укреплению здоровья за 2022 г. д-ру Ханади Хамис Мубарак Аль-Хамад из Катара за ее выдающиеся достижения в области улучшения ухода за пожилыми пациентами в Катаре. Лауреат получит памятный знак и сумму в размере 20 000 долл. США.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(21) Присуждение Мемориальной премии д-ра ЛИ Чон-Вука в области общественного здравоохранения

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Группы по отбору кандидатов на Мемориальную премию д-ра ЛИ Чон-Вука в области общественного здравоохранения², присудил Мемориальную премию д-ра ЛИ Чон-Вука в области общественного здравоохранения за 2022 г. профессору Пракиту Ватесатогкиту из Таиланда за его работу в области борьбы против табака и Центру помощи при тяжелой гипотермии в Польше за лечение пациентов с переохлаждением в Польше. Каждый лауреат получит памятный знак и сумму в размере 50 000 долл. США.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(22) Присуждение Премии имени Нельсона Манделы за заслуги в укреплении здоровья

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Группы по отбору кандидатов на Премию имени Нельсона Манделы за заслуги в укреплении здоровья³, присудил Премию имени Нельсона Манделы за заслуги в укреплении здоровья за 2022 г. д-ру Цзунью У из Китая за его достижения в области профилактики ВИЧ/СПИДа. Лауреату будет вручен памятный знак.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

ЕВ150(23) Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств

Исполнительный комитет, приняв во внимание доклад Генерального директора⁴, доклад Подкомитета по вопросам предупреждения и пресечения сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств Независимого надзорного и консультативного комитета по Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения⁵ и доклад Комитета Исполкома по

¹ Документ ЕВ150/44, раздел 4.

² Документ ЕВ150/44, раздел 5.

³ Документ ЕВ150/44, раздел 6.

⁴ Документ ЕВ150/33.

⁵ Документ ЕВ150/34.

программным, бюджетным и административным вопросам¹ и рассмотрев проект решения по предупреждению сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств²,

постановил³ временно приостановить действие части пункта 112.1 статьи XII Финансовых правил, с тем чтобы обеспечить возможность применения положения, изложенного в приложении к настоящему решению.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПОЛОЖЕНИЕ, ТРЕБУЮЩЕЕ ВРЕМЕННОЙ ПРИОСТАНОВКИ ДЕЙСТВИЯ ПУНКТА 112.1 СТАТЬИ XII ФИНАНСОВЫХ ПРАВИЛ

1. В период временной приостановки действия за проведение всех расследований по заявлениям и жалобам в отношении случаев сексуальной эксплуатации, насилия и оскорбительного поведения⁴ отвечает руководитель Службы расследований. Для руководителя Службы расследований в этом качестве устанавливаются тот же порядок подчиненности, те же права доступа, тот же порядок отчетности за результаты проделанной работы, в том числе перед Исполнительным комитетом, и те же полномочия, которые в настоящее время установлены в этих вопросах для директора Службы внутреннего надзора.
2. Проведение всех остальных расследований, которые не являются расследованиями вышеупомянутых случаев сексуальной эксплуатации, насилия и оскорбительного поведения, продолжают осуществляться под общим руководством директора Службы внутреннего надзора.
3. Настоящее положение остается в силе до 151-й сессии Исполнительного комитета в мае 2022 г.

(Двенадцатое заседание, 29 января 2022 г.)

¹ Документ EB150/5.

² Документ EB150/33 Add.1.

³ Настоящее решение принято в силу чрезвычайных обстоятельств и не устанавливает прецедента.

⁴ Согласно определению, содержащемуся в Политике ВОЗ по предупреждению и пресечению случаев оскорбительного поведения.

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Утверждение поправок к Правилам о персонале¹

[EB150/46 Rev.1 — 17 января 2022 г.]

1. В соответствии с пунктом 12.2 Положений о персонале на утверждение Исполнительного комитета представляются внесенные Генеральным директором Поправки к Правилам о персонале².
2. Поправки, представленные в настоящем документе, обусловлены решениями, принятыми Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций на ее семьдесят шестой сессии³ на основе рекомендаций Комиссии по международной гражданской службе, изложенных в ее докладе за 2021 г.⁴.
3. Финансовые последствия данных поправок в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. выразятся в дополнительных расходах по Программному бюджету на 2022–2023 гг. Они описаны в докладе о финансовых и административных последствиях для Секретариата резолюций, предложенных для принятия Исполнительным комитетом или Всемирной ассамблеей здравоохранения, включая финансовые последствия, которые возникнут после двухгодичного периода 2022–2023 гг.⁵, а также в нижеследующих пунктах.
4. Поправки к Правилам о персонале отражены в [добавлениях] к настоящему документу.

ПОПРАВКИ, КОТОРЫЕ СЧИТАЮТСЯ НЕОБХОДИМЫМИ В СВЕТЕ РЕШЕНИЙ, ПРИНЯТЫХ ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕЕЙ НА ЕЕ СЕМЬДЕСЯТ ШЕСТОЙ СЕССИИ НА ОСНОВЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ КОМИССИИ

Вознаграждение сотрудников категории специалистов и выше

5. Комиссия рекомендовала Генеральной Ассамблее, а Генеральная Ассамблея утвердила увеличение с 1 января 2022 г. на 0,92% ставки по пересмотренной единой шкале базовых/минимальных окладов сотрудников категории специалистов и выше, а также обновленных сумм окладов, устанавливаемых для недопущения снижения вознаграждения, путем применения обычного метода консолидации, который заключается в увеличении базового оклада и соразмерном уменьшении множителя корректива по месту службы, вследствие чего размер чистого выплачиваемого вознаграждения остается без изменений.
6. Согласно этому были подготовлены поправки к добавлению 1 к Правилам о персонале, которые изложены в [добавлении 1] к настоящему документу.

¹ См. резолюции EB150.R7, EB150.R8 и EB150.R9.

² Текст Положений о персонале и Правил о персонале доступен по ссылке <http://www.who.int/careers/what-we-offer/en/> (по состоянию на 1 ноября 2021 г.).

³ Резолюция 76/240 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

⁴ Документ A/76/30 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

⁵ Документ EB150/46 Add.1.

Вознаграждение сотрудников на неклассифицируемых должностях и вознаграждение Генерального директора

7. В соответствии с решением Генеральной Ассамблеи, принятым по рекомендации, изложенной в пункте 5 выше, Генеральный директор, согласно пункту 3.1 Положений о персонале, предлагает Исполнительному комитету рекомендовать семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения скорректировать оклады помощников Генерального директора и директоров региональных бюро. Таким образом, начиная с 1 января 2022 г. валовый оклад помощников Генерального директора и директоров региональных бюро будет составлять 188 253 долл. США в год, а соответствующий чистый оклад — в размере 139 747 долл. США в год.

8. С учетом представленных выше корректировок окладов Ассамблее здравоохранения предлагается утвердить новый размер вознаграждения заместителя Генерального директора: валовый оклад в размере 207 368 долл. США в год и соответственно чистый оклад в размере 152 363 долл. США в год начиная с 1 января 2022 г.

9. Указанные выше корректировки окладов также влекут за собой изменение размера вознаграждения Генерального директора. Ассамблее здравоохранения предлагается утвердить валовый оклад Генерального директора в размере 259 553 долл. США в год и соответственно чистый оклад в размере 195 187 долл. США в год начиная с 1 января 2022 г.

Скользкая шкала субсидий на образование

10. Генеральная Ассамблея приняла решение скорректировать начиная с учебного года, продолжающегося по состоянию на 1 января 2022 г., скользкую шкалу субсидий на образование в сторону увеличения на 14,0%.

11. В соответствии с этим были подготовлены отраженные в добавлении 2 к настоящему документу поправки [к дополнению 2] к Правилам о персонале.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

12. [В данном пункте содержались три проект резолюций, которые были приняты с присвоением резолюциям номеров EB150.R7, EB150.R8 и EB150.R9].

Добавление 1

ДОБАВЛЕНИЕ 1 К ПРАВИЛАМ О ПЕРСОНАЛЕ

**A. SALARY SCALE FOR THE PROFESSIONAL AND HIGHER CATEGORIES SHOWING ANNUAL GROSS SALARIES AND NET EQUIVALENTS AFTER APPLICATION OF STAFF ASSESSMENT (IN UNITED STATES DOLLARS)
(Effective 1 January 2022)^a**

<i>Level</i>		Step												
		<i>I</i>	<i>II</i>	<i>III</i>	<i>IV</i>	<i>V</i>	<i>VI</i>	<i>VII</i>	<i>VIII</i>	<i>IX</i>	<i>X</i>	<i>XI</i>	<i>XII</i>	<i>XIII</i>
D-2	Gross	150 252	153 708	157 164	160 623	164 082	167 539	170 994	174 455	177 911	181 367			
	Net	114 666	116 947	119 228	121 511	123 794	126 076	128 356	130 640	132 921	135 202			
D-1	Gross	134 514	137 376	140 243	143 107	145 961	148 827	151 792	154 824	157 864	160 897	163 933	166 965	170 003
	Net	103 660	105 663	107 670	109 675	111 673	113 679	115 683	117 684	119 690	121 692	123 696	125 697	127 702
P-5	Gross	115 949	118 384	120 821	123 253	125 690	128 123	130 561	132 994	135 430	137 863	140 300	142 730	145 170
	Net	90 664	92 369	94 075	95 777	97 483	99 186	100 893	102 596	104 301	106 004	107 710	109 411	111 119
P-4	Gross	94 871	97 036	99 200	101 481	103 830	106 180	108 533	110 883	113 231	115 579	117 933	120 277	122 627
	Net	75 602	77 247	78 892	80 537	82 181	83 826	85 473	87 118	88 762	90 405	92 053	93 694	95 339
P-3	Gross	77 884	79 887	81 891	83 892	85 897	87 899	89 901	91 908	93 909	95 911	97 918	99 921	102 090
	Net	62 692	64 214	65 737	67 258	68 782	70 303	71 825	73 350	74 871	76 392	77 918	79 440	80 963
P-2	Gross	60 203	61 993	63 784	65 575	67 370	69 163	70 958	72 743	74 537	76 328	78 120	79 914	81 704
	Net	49 254	50 615	51 976	53 337	54 701	56 064	57 428	58 785	60 148	61 509	62 871	64 235	65 595
P-1	Gross	46 413	47 806	49 198	50 646	52 164	53 688	55 207	56 729	58 249	59 771	61 291	62 811	64 332
	Net	38 523	39 679	40 834	41 991	43 145	44 303	45 457	46 614	47 769	48 926	50 081	51 236	52 392

^a The normal qualifying period for in-grade movement between consecutive steps is one year. The shaded steps in each grade require two years of qualifying service at the preceding step.

**B. PAY PROTECTION POINTS FOR STAFF WHOSE SALARIES ARE HIGHER
THAN THE MAXIMUM SALARIES ON THE UNIFIED SALARY SCALE
(IN UNITED STATES DOLLARS)
(Effective 1 January 2022)**

<i>Level</i>		<i>Pay protection point 1</i>	<i>Pay protection point 2</i>
P-4	Gross	124 981	127 331
	Net	96 987	98 632
P-3	Gross	104 263	106 437
	Net	82 484	84 006
P-2	Gross	83 495	–
	Net	66 956	–
P-1	Gross	65 851	–
	Net	53 547	–

Добавление 2

ДОБАВЛЕНИЕ 2 К ПРАВИЛАМ О ПЕРСОНАЛЕ**EDUCATION GRANT SLIDING REIMBURSEMENT SCALE
(Effective from the school year in progress on 1 January 2022)**

Claim amount bracket (United States dollars)	Reimbursement rate (percentage)
0 – 13 224	86
13 225 – 19 836	81
19 837 – 26 448	76
26 449 – 33 060	71
33 061 – 39 672	66
39 673 – 46 284	61
46 285 and above	–

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Специальная процедура, определяющая порядок проведения заседаний 150-й сессии Исполнительного комитета в гибридном формате¹

[EB150/2, приложение — 19 января 2022 г.]

ПРАВИЛА ПРОЦЕДУРЫ

1. Правила процедуры Исполнительного комитета продолжают действовать в полном объеме, за исключением случаев, в которых они не соответствуют настоящей специальной процедуре и в которых соответствии со статьей 63 Правил процедуры Исполнительного комитета решение Исполнительного комитета о принятии настоящей специальной процедуры рассматривается как решение приостановить действие соответствующих статей Правил процедуры в той мере, в какой это необходимо².

УЧАСТИЕ

2. Члены Исполнительного комитета (и другие члены делегаций членов Исполнительного комитета) по возможности физически присутствуют в штаб-квартире ВОЗ, Женева, для участия в сессии.

3. Участие членов Исполнительного комитета, которые по какой-либо причине не могут физически присутствовать в штаб-квартире ВОЗ, Женева, для участия в сессии, а также других членов их делегаций, государств-членов, не представленных в составе Исполкома, ассоциированных членов, наблюдателей, приглашенных представителей Организации Объединенных Наций и других принимающих участие межправительственных организаций и негосударственных структур, имеющих официальные отношения с ВОЗ, обеспечивается посредством защищенного доступа к системе видеоконференцсвязи или другим электронным средствам, позволяющим представителям слышать других участников и выступать на сессии в дистанционном режиме.

4. Существует понимание, что делегаты, физически присутствующие в штаб-квартире ВОЗ для участия в сессии, надлежащим образом уполномочены выступать и голосовать от имени своих делегаций.

КВОРУМ

5. Существует понимание, что при определении кворума должно учитываться число членов Исполнительного комитета, принимающих участие в работе сессии в виртуальном формате, кроме определения кворума для целей тайного голосования, в случае которого наличие кворума определяется с учетом соответственно пунктов 11 и 15 ниже.

¹ См. решение EB150(1).

² Указанное, в частности, касается соответствующих положений следующих статей Правил процедуры Исполнительного комитета, изложенных в 49-м издании Основных документов: статья 51 (голосование поднятием рук) и статьи 56–61 (тайное голосование и выборы).

ВЫСТУПЛЕНИЯ НА СЕССИИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

6. Возможность выступления на сессии предоставляется членам Исполнительного комитета, государствам-членам, не представленным в Исполкоме, ассоциированным членам, наблюдателям, а также приглашенным представителям Организации Объединенных Наций, других принимающих участие межправительственных организаций и по приглашению должностного лица, исполняющего функции председателя заседания, негосударственным структурам, имеющим официальные отношения с ВОЗ.

7. Члены Исполнительного комитета также имеют возможность при желании представить предварительно сделанные видеозаписи индивидуальных заявлений. Государства-члены, не представленные в Исполкоме, и ассоциированные члены также имеют возможность при желании представить предварительно сделанные видеозаписи индивидуальных заявлений продолжительностью не более трех минут и заявлений от имени региональных и других групп продолжительностью не более четырех минут. Наблюдатели и приглашенные представители Организации Объединенных Наций и других принимающих участие межправительственных организаций также имеют возможность при желании представить предварительно сделанные видеозаписи индивидуальных заявлений продолжительностью не более двух минут. Предварительно сделанные видеозаписи заявлений представляются до открытия сессии. Представленные таким образом видеозаписи заявлений транслируются на сессии в гибридном формате вместо выступлений в прямом эфире и заносятся в официальный протокол сессии.

8. Государство-член, желающее поднять вопрос по порядку ведения заседания или воспользоваться правом на ответ на заявление, сделанное на сессии Исполнительного комитета в устной форме или в форме видеозаписи, должно подать знак о своем намерении. В соответствии с устоявшейся практикой существует понимание, что слово для ответа на заявление, сделанное в устной форме или в форме видеозаписи, предоставляется в конце соответствующего дня работы.

ЗАСЕДАНИЯ

9. Все заседания сессии Исполнительного комитета являются открытыми, если иное не предусмотрено соответствующим решением Исполкома или Правилами процедуры Исполнительного комитета. Открытые заседания сессии Исполкома в гибридном формате транслируются в соответствии со сложившейся практикой на веб-сайте ВОЗ. Закрытые заседания сессии Исполкома в гибридном формате транслируются в режиме веб-вещания членам Исполкома, их заместителям и советникам, а также только одному представителю от каждого государства-члена, не представленного в Исполкоме, и каждого ассоциированного члена, которые могут присутствовать без права участия в работе.

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

10. Все решения 150-й сессии Исполнительного комитета по возможности принимаются на основе консенсуса. С учетом гибридного формата сессии решения в любом случае не принимаются поднятием рук; не допускается также принятие решений тайным голосованием, за исключением тайного голосования, которое должно быть проведено по пункту, озаглавленному «Должность Генерального директора».

11. За исключением тайного голосования, которое должно быть проведено по пункту, озаглавленному «Должность Генерального директора», в случае необходимости в голосовании оно проводится поименно. В этом случае любому физически или виртуально присутствующему на заседании делегату, который по какой-либо причине не может принять участия в поименном

голосовании, предоставляется в соответствии с обычной практикой вторая возможность принять участие в голосовании после завершения первого поименного голосования. Если делегат не участвует в поименном голосовании второй раз, соответствующая делегация считается отсутствующей.

12. В тайном голосовании, которое должно быть проведено по пункту, озаглавленному «Должность Генерального директора», участвуют лично члены Исполнительного комитета и другие физически присутствующие делегаты, надлежащим образом уполномоченные выступать и голосовать от имени своих соответствующих делегаций. С этой целью состав делегаций членов Исполнительного комитета может включать, в частности, лиц, являющихся сотрудниками дипломатических представительств соответствующих государств-членов в Женеве или в других местах. Состав таких делегаций может также включать лиц, не являющихся гражданами соответствующих государств-членов, в том числе сотрудников дипломатических представительств других государств-членов, при условии, что такие лица не были уже аккредитованы на 150-ю сессию Исполнительного комитета в составе других делегаций. Кворум для проведения голосования определяется только исходя из числа лиц, физически присутствующих для участия в голосовании.

КОМИТЕТ ПО ПРОГРАММНЫМ, БЮДЖЕТНЫМ И АДМИНИСТРАТИВНЫМ ВОПРОСАМ

13. Вышеизложенная специальная процедура, определяющая порядок проведения заседаний 150-й сессии Исполнительного комитета в гибридном формате, применяется *mutatis mutandis* к заседаниям Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам в гибридном формате, принимая во внимание состав Комитета, за следующими исключениями: (a) обсуждения на совещаниях Комитета в гибридном формате основываются на консенсусе; (b) в работе заседаний Комитета могут участвовать только государства-члены и наблюдатели, указанные в решении EB146(5) (2020 г.); и (c) что касается выступлений наблюдателей, то в исключительных случаях Председатель при необходимости может предложить наблюдателям выступить с заявлениями по пунктам повестки дня, которые представляют для них особый интерес или имеют отношение к их мандату, если, по мнению Председателя, это не повредит эффективному и результативному ходу работы Комитета.

МЕРЫ НА СЛУЧАЙ НЕПРЕДВИДЕННЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ

14. Если ограничения на проведение заседаний в форме личного присутствия не позволят провести 150-ю сессию Исполнительного комитета и/или тридцать пятое совещаний Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в гибридном формате, председатели этих органов после консультаций с Генеральным директором проинформируют об этом своих членов. В этом случае настоящая специальная процедура применяется *mutatis mutandis* к заседаниям 150-й сессии Исполнительного комитета и тридцать пятого совещания Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в виртуальном формате.

15. Если 150-я сессия Исполнительного комитета проводится полностью в виртуальном формате, то для целей тайного голосования, которое должно быть проведено по пункту, озаглавленному «Должность Генерального директора», члены Исполкома (или другие делегаты из состава делегаций членов Исполкома) тем не менее приглашаются лично посетить в установленное время зал для голосования в штаб-квартире ВОЗ, чтобы поочередно подать голос в личном качестве. В этом случае за всем голосованием наблюдают назначенные счетчики голосов, и оно транслируется членам Исполкома, их заместителям и советникам, а также одному представителю от каждого государства-члена, не представленного в Исполкоме, и каждого ассоциированного члена. При определении кворума для целей такого голосования учитывается

только число физически присутствующих в зале для голосования в любой момент времени в течение всего голосования.

16. Если ситуация в области общественного здравоохранения не позволит провести второй раунд тайного голосования в соответствии с положениями либо пункта 11, либо пункта 15, то Исполнительный комитет примет решение о применении таких дополнительных чрезвычайных мер, которые могут быть необходимы.

СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ НАСТОЯЩЕЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ

17. Вышеизложенная процедура принимается для целей только 150-й сессии Исполнительного комитета и тридцать пятого совещания Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам в качестве исключительной меры для обеспечения работы Организации в условиях чрезвычайной ситуации, связанной с пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19). Она не должна рассматриваться в качестве прецедента для будущих сессий Исполнительного комитета или совещаний Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Реформа ВОЗ

Участие негосударственных структур в работе руководящих органов ВОЗ¹

[EB150/37, пункты 16–18 — 13 декабря 2021 г.]

[Пункты 1–12 служат вводной частью; в пунктах 13–15 устанавливаются последующие действия.]

16. Предлагается, чтобы неофициальное совещание проводилось ежегодно, а совещание 2022 г. было организовано на следующих условиях:

- (a) неофициальное совещание будет охватывать период в две-три недели за четыре-шесть недель до начала работы сессии Ассамблеи здравоохранения;
- (b) повестка дня и выбор сессий должны быть определены в консультации с государствами-членами и негосударственными структурами, имеющими официальные отношения с ВОЗ, посредством электронных средств связи;
- (c) должно быть организовано три-четыре сессии, каждая продолжительностью в три часа; на каждую сессию должно быть отобрано по три пункта повестки дня (выделено по одному на каждый час работы), в них должны принять участие негосударственные структуры, имеющие официальные отношения с ВОЗ, государства-члены и Секретариат для проведения обмена мнениями, а также для выражения негосударственными структурами своих мнений и взглядов по обсуждаемым вопросам;
- (d) в начале сессии должно быть организовано одно двухчасовое неофициальное заседание с участием Секретариата и негосударственных структур, имеющих официальные отношения с ВОЗ, для предоставления им информации о сессии Ассамблеи здравоохранения, ее повестке дня и условиях участия;
- (e) одна двух- или трехчасовая сессия с участием негосударственных структур, состоящих в официальных отношениях, и Секретариата для подведения итогов неофициального совещания, получения замечаний и предложений напрямую от негосударственных структур и обсуждения вопроса о представлении заявлений от групп негосударственных структур;
- (f) при разработке повестки дня и планировании работы должна быть учтена разница во времени по часовым поясам для обеспечения участия сторон, находящихся в разных часовых поясах.

17. С приобретением большего опыта проведения неофициальных совещаний эти условия могут подлежать пересмотру.

¹ См. решение EB150(12).

18. Неофициальное совещание предлагается провести в виртуальном формате, так как будет трудно организовать личное присутствие участников в случае гибридного формата, учитывая что совещание будет проходить в течение двух-трех недель. Кроме того, виртуальный формат совещания позволит всем сторонам уменьшить расходы, так как основные затраты будут связаны с обеспечением платформы совещания и синхронного перевода. Совещание в виртуальном формате будет также носить более инклюзивный характер и способствовать более широкому участию негосударственных структур, региональных и страновых бюро ВОЗ и соответствующего технического персонала государств-членов ввиду отсутствия бюджетных последствий, связанных с расходами на проезд и проживание. Проведение совещания в гибридном формате может быть рассмотрено на более позднем этапе при наличии большей информации о коэффициентах участия и заинтересованности сторон в различных сессиях.

...

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Установившие официальные отношения с ВОЗ негосударственные структуры, в отношении которых проводится трехгодичный обзор¹

[EB150/39, приложение 2 — 13 декабря 2021 г.]

1. Action Contre la Faim International
2. Фонд имени Ага-Хана
3. Amref Health Africa
4. ASSITEB-BIORIF – Association Internationale des Technologistes Biomédicaux
5. Международный союз потребителей
6. Совет международных научно-медицинских организаций
7. Совет по здравоохранительным исследованиям в целях развития
8. European Association for Injury Prevention and Safety Promotion
9. Альянс Рамочной конвенции по борьбе против табака
10. Всемирный совет здравоохранения
11. Global Self-Care Federation
12. Helen Keller International
13. Международный альянс по стандартизации биологических препаратов
14. Международный альянс организаций пациентов
15. Международное объединение хирургов
16. Международный совет стандартизации в гематологии
17. Международный совет медицинских сестер
18. Международная федерация по медицинской и биологической технике
19. International Federation of Biomedical Laboratory Science
20. Международная федерация клинической химии и лабораторной медицины
21. Международная федерация обществ по проблемам фертильности
22. International Federation of Hospital Engineering
23. International Federation of Health Information Management Associations
24. Международная федерация ассоциаций студентов-медиков
25. Международная федерация фармацевтических предприятий и ассоциаций
26. Международная федерация объединений хирургов
27. Международная федерация лечебных учреждений
28. Международная федерация спасения жизни
29. International Medical Informatics Association
30. Международная фармацевтическая федерация
31. Международная федерация студентов-фармацевтов
32. Международное общество телемедицины и электронного здравоохранения
33. Международное общество ортопедической хирургии и травматологии
34. Международное общество радиологии

¹ См. решение EB150(13).

35. International Society on Thrombosis and Haemostasis, Inc.
 36. Международный союз архитекторов
 37. International Union of Basic and Clinical Pharmacology
 38. Международная ассоциация по водным ресурсам
 39. Международная организация «Медикус мунди» – сеть «Здоровье для всех»
 40. Nutrition International
 41. ОКСФАМ Оксфордский комитет помощи голодающим (OXFAM)
 42. Pasteur Network
 43. Кокрейновское сотрудничество
 44. The Commonwealth Pharmacists Association
 45. Международная лига дерматологических обществ
 46. Международное общество по исследованию ожогов
 47. The International Society for Quality in Health Care Company Limited by Guarantee
 48. Международное общество переливания крови
 49. Международное общество рентгенологов и рентгенолаборантов
 50. The Network: Towards Unity for Health
 51. The Royal National Lifeboat Institution
 52. Фонд спасения детей
 53. Целевая группа по вопросам глобального здравоохранения
 54. Общество трансплантологов
 55. Всемирная медицинская ассоциация
 56. Фонд Организации Объединенных Наций
 57. United States Pharmacopeial Convention
 58. Women Deliver, Inc.
 59. Всемирная ассоциация обществ патологии и медицинских лабораторий
 60. World Cancer Research Fund International
 61. Всемирный совет церквей
 62. Всемирная федерация медицинского образования
 63. World Federation for Ultrasound in Medicine and Biology
 64. Всемирная федерация обществ акупунктуры-моксотерапии
 65. World Federation of Chiropractic
 66. Всемирная федерация медицинской радиологии и молекулярной биологии
 67. Всемирная федерация ассоциаций здравоохранения
 68. Всемирная федерация обществ анестезиологов
 69. World Organization of Family Doctors
 70. World Vision International
 71. Всемирная сеть по переливанию крови и трансплантации костного мозга
-

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Пересмотренный круг ведения Независимого консультативного надзорного комитета экспертов¹

[EB150/5, приложение — 10 января 2022 г.]

НАЗНАЧЕНИЕ КОМИТЕТА

1. Независимый консультативный надзорный комитет экспертов («Комитет») выступает в качестве экспертного консультативного органа, предоставляющего Исполнительному комитету через его Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам консультации независимых экспертов по вопросам выполнения его обязанностей в области управления, включая обеспечение достоверности финансовой отчетности ВОЗ и эффективности ее систем внутреннего контроля, управления рисками, функций по обеспечению подотчетности и процессов управления.
2. Комитет стремится повысить эффективность деятельности путем усиления подотчетности и процессов управления в рамках ВОЗ.
3. Комитет консультирует Генерального директора, Исполнительный комитет и Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам, по их просьбе, в пределах своих полномочий.

ФУНКЦИИ

4. К конкретным обязанностям Комитета относятся рассмотрение следующих вопросов для ВОЗ в целом и предоставление консультаций по ним Исполнительному комитету через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам.

(a) Внутренняя ревизия: укомплектование кадрами, ресурсы и выполнение функции внутренней ревизии, а также целесообразность ее независимости, включая консультирование Генерального директора по вопросам отбора и служебной деятельности руководителя Бюро служб внутреннего контроля; обзор и утверждение плана работы Бюро служб внутреннего контроля и обеспечение его координации с планами других надзорных органов; и контроль за своевременным, эффективным и надлежащим выполнением всех заключений и рекомендаций по итогам ревизий.

(b) Оценка: укомплектование кадрами, ресурсы и выполнение функции оценки, включая консультирование Генерального директора по вопросам отбора и служебной деятельности руководителя Группы по оценке, а также по двухгодичному плану работы по оценке; и контроль за своевременным, эффективным и надлежащим выполнением всех рекомендаций по оценке.

(c) Общеорганизационное управление рисками, меры внутреннего контроля и соблюдение требований: эффективность систем внутреннего контроля, соблюдения требований и общеорганизационного управления рисками ВОЗ, включая: (i) соответствующие методы внутреннего управления, ресурсы и укомплектование кадрами; (ii) обзор оценки руководством уровня подверженности основным

¹ См. решение EB150(16).

организационным рискам; (iii) анализ общих положений заявления о системе внутреннего контроля в финансовой отчетности; и (iv) выявление существенных недостатков и связанных с ними проблем в области соблюдения требований, а также планов корректирующих действий.

(d) Борьба с мошенничеством и коррупцией: эффективность созданных ВОЗ систем и мер, принимаемых Организацией в целях предупреждения и выявления случаев мошенничества и коррупции и реагирования на них.

(e) Финансовая отчетность: достоверность ревизованных финансовых отчетов ВОЗ, включая данные о социальном медицинском страховании, и препровождение докладов внешнего ревизора руководству ВОЗ и Исполнительному комитету после обсуждения с ними проектов ревизованных финансовых отчетов.

(f) Бухгалтерский учет: уместность применяемой учетной политики, стандартов и методов раскрытия информации, любые изменения в этой политике и связанные с ними риски; и изменения в Положениях о финансах и Финансовых правилах.

(g) Внешняя ревизия: план работы и отчеты внешнего ревизора, включая любые замечания для рассмотрения внешним ревизором при независимой оценке плана работы и отчетов, и их согласование с планом ревизии Бюро служб внутреннего контроля. Комитет может, по соответствующей просьбе, предоставлять рекомендации Всемирной ассамблее здравоохранения по вопросам назначения внешнего ревизора, включая, например, расходы и объем предоставляемых услуг, гонорары внешнего ревизора, а также продление срока ревизии или дополнительной работы, которую необходимо проделать внешнему ревизору. Комитет может также осуществлять контроль за своевременным, эффективным и надлежащим выполнением всех заключений и рекомендаций внешнего ревизора по результатам ревизий.

(h) Ценности и этика: системы, созданные ВОЗ для поддержания и продвижения ценностей и этических принципов международной гражданской службы, соблюдения высоких стандартов добросовестности и этического поведения и, в частности, процедур урегулирования отдельных конфликтов интересов и защиты от преследований.

(i) Обвинения в ненадлежащей деятельности: процесс рассмотрения и расследования серьезных обвинений, включая обвинения в адрес Генерального директора.

(j) Ограничения в отношении сферы охвата надзорной деятельности: любые трудности, с которыми сталкиваются внешний ревизор и Бюро служб внутреннего контроля в ходе своей деятельности по надзору, такие как ограничение сферы их деятельности, доступ к необходимой информации или недостаточные ресурсы для выполнения работы в полном объеме.

(k) Проведение ежегодной самооценки своей деятельности и представление Исполнительному комитету доклада по этому вопросу через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам.

(l) Подготовка доклада о результатах деятельности, выводах и рекомендациях для представления председателем Комитета через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительному комитету и Всемирной ассамблее здравоохранения.

СФЕРА ПОЛНОМОЧИЙ

5. Комитет имеет все необходимые полномочия для выполнения своих обязанностей, включая доступ к информации, документации, объектам и персоналу. Комитет получает такой же доступ к конфиденциальной и привилегированной информации, как и внешний ревизор, в соответствии с Положениями о финансах Всемирной организации здравоохранения. Руководство своевременно представляет Комитету обновленную информацию.
6. Руководитель Бюро служб внутреннего контроля, руководитель Группы по оценке, руководитель Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике и внешний ревизор имеют неограниченный и конфиденциальный доступ к Комитету.
7. Исполнительный комитет, Генеральный директор и Комитет принимают необходимые меры для проведения периодического пересмотра этого круга ведения. Любая предлагаемая поправка представляется на утверждение Исполнительному комитету через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам.
8. В качестве консультативного органа Комитет не несет ответственности за принятие управленческих решений, выполнение исполнительских функций или ведение иной операционной деятельности.
9. Комитет обеспечивает открытый канал связи между ним, внешним ревизором, Бюро служб внутреннего контроля, Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этики, Группой по оценке и руководством и проводит отдельные совещания с этими сторонами не реже одного раза в год.

СОСТАВ И ОТБОР ЧЛЕНОВ

10. Состав и квалификация членов Комитета устанавливаются следующим образом:
 - (a) Комитет состоит из пяти человек, известных своей добросовестностью и объективностью, обладающих подтвержденным опытом работы в высшем звене в тех областях, которые предусмотрены настоящим кругом ведения.
 - (b) Членский состав Комитета должен быть сбалансированным, насколько это практически возможно, с точки зрения участия граждан развитых и развивающихся стран, а также опыта работы членов в государственном и частном секторах и их гендерной принадлежности. Должное внимание уделяется справедливому географическому представительству. Ни одно из государств-членов ВОЗ не может быть представлено более чем одним членом.
 - (c) По меньшей мере один член Комитета избирается на основе его или ее квалификации и опыта в качестве высокопоставленного специалиста по надзору или высокопоставленного финансового руководителя системы Организации Объединенных Наций или другой международной организации. Члены должны обладать соответствующим недавним опытом работы в финансовой области.
 - (d) Процесс отбора членов Комитета предусматривает наличие группы по отбору кандидатов. Один из действующих членов, отобранный Комитетом, при необходимости оказывает консультативную помощь.

(e) После проведения консультаций с государствами-членами Генеральный директор предлагает Исполнительному комитету кандидатов в члены Комитета. Члены Комитета назначаются Исполнительным комитетом.

(f) Поскольку роль Комитета заключается в предоставлении объективных консультаций, члены Комитета остаются независимыми от Секретариата и Исполнительного комитета и свободны от любого реального или предполагаемого конфликта интересов.

(g) Члены Комитета не должны:

(i) занимать должности в компаниях, поддерживающих рабочие отношения с ВОЗ или иным образом участвующих в деятельности, которая могла бы нанести ущерб или, как представляется, нарушить принцип независимости при выполнении ими своих функций в качестве членом Комитета;

(ii) в настоящее время или в течение пяти лет, предшествующих назначению в состав Комитета, состоять на службе или привлекаться к работе в каком-либо качестве в ВОЗ или в составе делегации Исполнительного комитета ВОЗ, или иметь близкого члена семьи, работающего в ВОЗ или в составе делегации Исполнительного комитета ВОЗ, либо находящегося в договорных взаимоотношениях с ними;

(iii) иметь права быть принятыми на какую-либо должность в ВОЗ в течение не менее пяти лет после последнего дня пребывания в составе Комитета.

(h) Члены Комитета выполняют свои обязанности в личном качестве и не запрашивают и не принимают инструкций относительно их деятельности в Комитете ни от какого правительства или иного органа вне или внутри ВОЗ.

(i) Все члены Комитета должны подписать декларацию об интересах и соглашение о сохранении конфиденциальности в соответствии с практикой ВОЗ в этом отношении.

(j) Для эффективного выполнения своей роли члены Комитета должны коллективно обладать актуальными и соответствующими знаниями, навыками и опытом работы на высоком уровне в следующих областях:

(i) финансы и финансовая отчетность;

(ii) аудит, расследования и оценка;

(iii) организационное управление и структура отчетности;

(iv) общеорганизационное управление рисками и борьба с мошенничеством/коррупцией;

(v) опыт работы на старших руководящих должностях; и

(vi) организация, структура и функционирование системы Организации Объединенных Наций и/или другой межправительственной организации.

(k) Члены имеют или получают представление о целях ВОЗ, ее миссии, структуре управления и подотчетности, а также правилах, регулирующих ее деятельность.

СРОК ПОЛНОМОЧИЙ

11. Члены Комитета назначаются на трехлетний срок с возможностью переизбрания на второй и последний трехлетний срок.
12. Председатель Комитета избирается его членами на двухлетний срок. Если Председатель не может присутствовать на заседании, присутствующие члены избирают исполняющего обязанности Председателя.
13. Член Комитета может выйти из состава Комитета, направив письменное уведомление Исполнительному комитету и Генеральному директору.

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РАСПОРЯДОК

14. Применяется нижеследующий распорядок:
 - (a) Члены Комитета предоставляют свои услуги на безвозмездной основе.
 - (b) Члены Комитета получают суточные и имеют право на возмещение путевых расходов для участия в заседаниях в соответствии с процедурами ВОЗ, применяемыми к членам Исполнительного комитета. Членам Комитета, проживающим в кантоне Женева или соседней Франции, возмещаются расходы на питание и другие расходы во время участия в заседаниях в разумно обоснованных пределах.
 - (c) Комитет проводит свои заседания не менее трех раз в год. Точное число заседаний в год будет зависеть от согласованной рабочей нагрузки и наиболее приемлемых сроков рассмотрения конкретных вопросов, которые будут определены Комитетом. Заседания могут проводиться в формате видеоконференций или телеконференций.
 - (d) Комитет составляет годовой план работы для обеспечения эффективного выполнения своих обязанностей и достижения поставленных целей на этот период. План работы на год представляется Секретариату ВОЗ, а также Исполнительному комитету через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам.
 - (e) Кворум на заседаниях Комитета составляют три члена. Комитет, как правило, работает на основе консенсуса. В тех случаях, когда консенсуса достичь не удастся, решения принимаются большинством членов, принимающих участие в заседании.
 - (f) Генеральный директор, руководитель Канцелярии, руководитель Бюро служб внутреннего контроля, руководитель Группы по оценке, помощник Генерального директора по административно-хозяйственному обеспечению, Контролер, руководитель Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике или их представители участвуют в заседаниях по приглашению Комитета. Могут быть также приглашены другие должностные лица ВОЗ, выполняющие функции, имеющие отношение к пунктам повестки дня. Внешний ревизор может также присутствовать на заседаниях по приглашению Комитета.
 - (g) Все конфиденциальные документы и информация, представленные Комитету или полученные им, остаются конфиденциальными, если не определено иное. Члены Комитета признают это обязательство в письменном виде во время своего назначения.

-
- (h) За исключением случаев, предусмотренных в круге ведения, Комитет, с учетом соответствующих изменений, руководствуется Правилами процедуры Исполнительного комитета в отношении порядка работы и принятия решений.
- (i) Комитет может привлекать независимых консультантов или прибегать к услугам других внешних экспертов; соответствующие расходы, не покрываемые бюджетом Комитета, подлежат соответствующему утверждению в рамках установленных процедур.
- (j) Председатель Комитета может в любое время информировать Исполнительный комитет о любой серьезной управленческой проблеме, которая, по его мнению, требует внимания.
- (k) Члены Комитета освобождаются от ответственности при вынесении независимых рекомендаций и от ответственности в связи с действиями, предпринятыми против них в результате выполнения ими своих обязанностей в качестве членов Комитета, если выполнение таких обязанностей осуществляется добросовестно и с должной осмотрительностью.
- (l) Секретариат ВОЗ оказывает Комитету секретариатскую поддержку.
- (m) В рамках ознакомительных мероприятий вступающие в должность члены получают всеобъемлющий вводный инструктаж в ВОЗ, аналогичный тому, который организуется для новых членов Исполнительного комитета до первой сессии, в которой они принимают участие.
-

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Финансовые и административные последствия для Секретариата резолюций и решений, принятых Исполнительным комитетом

Резолюция EB150.R3: Глобальные стратегии сектора здравоохранения соответственно по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данной резолюции: 1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг 1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья 1.1.3. Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла 1.3.2. Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения данной резолюции, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.
4. Расчетные сроки осуществления резолюции (в годах или месяцах): девять лет.
В. Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления данной резолюции, в млн долл. США: 696,70 млн долл. США.
2.a Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 149,40 млн долл. США.
2.b Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: не применимо.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 152,40 млн долл. США.

<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 394,90 млн долл. США.</p>
<p>5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления резолюции в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США</p> <p>– Ресурсы, доступные для финансирования осуществления резолюции в текущем двухгодичном периоде: 112,10 млн долл. США.</p> <p>– Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: 37,30 млн долл. США. Данная сумма включает ресурсы, необходимые для обеспечения полного финансирования Регионального бюро для стран Африки и устранения дефицита финансирования деятельности по программе борьбы с вирусным гепатитом и инфекциями, передаваемым половым путем, на всех трех уровнях Организации.</p> <p>– Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо.</p>

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	36,20	5,10	9,10	5,20	5,10	9,30	34,70	104,70
	Деятельность	15,50	2,10	3,90	2,30	2,10	4,00	14,80	44,70
	Всего	51,70	7,20	13,00	7,50	7,20	13,30	49,50	149,40
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	36,90	5,20	9,20	5,40	5,30	9,50	35,40	106,90
	Деятельность	15,80	2,20	3,90	2,30	2,20	4,00	15,10	45,50
	Всего	52,70	7,40	13,10	7,70	7,50	13,50	50,50	152,40
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	95,70	13,40	23,90	13,90	13,60	24,50	91,50	276,50
	Деятельность	41,00	5,70	10,20	6,00	5,80	10,50	39,20	118,40
	Всего	136,70	19,10	34,10	19,90	19,40	35,00	130,70	394,90

<p>Резолюция EB150.R4: Продление Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г.¹</p>
<p>А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.</p>
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данной резолюции:</p> <p>Рамки продления Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г. будут соответствовать предлагаемому Программному бюджету на 2024–2025 гг. для достижения всех включенных в него промежуточных результатов.</p> <p>В дополнение к промежуточным результатам по трем конечным результатам целей «трех миллиардов», для выполнения задач, определенных на период продления Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг., будет проведен анализ деятельности и уточнение приоритетов в рамках указанных ниже промежуточных результатов программного бюджета на 2022–2023 гг.</p> <p>4.1.1. Страны имеют возможность укреплять системы сбора и обработки данных, анализа и информационные системы здравоохранения и использовать получаемую информацию для разработки политики и достижения результатов</p> <p>4.1.2. Проводится мониторинг оказываемого воздействия и конечных результатов ОПР-13, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей достижения Целей в области устойчивого развития, неравенств в отношении здоровья и дезагрегированных данных</p> <p>4.1.3. Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритизированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования инноваций в странах, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе</p> <p>4.2.1. Обеспечено укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПР-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций</p> <p>4.2.4. Деятельность по планированию, распределению ресурсов, осуществлению, мониторингу и представлению отчетности продиктована необходимостью решать приоритетные для стран задачи, добиваться воздействия в странах, обеспечивать рациональное расходование средств и решать стратегические приоритетные задачи ОПР-13</p>
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения данной резолюции, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:</p> <p>не применимо.</p>

¹ Примечание: все расходы, связанные с продлением Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г., будут покрываться из средств предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. для достижения всех включенных в него промежуточных результатов. Одним из приоритетов предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. будет развитие интегрированных платформ, позволяющих страновым бюро осуществлять цели «трех миллиардов» и связанные со здоровьем задачи в рамках Целей в области устойчивого развития. Это будет достигаться путем укрепления: (а) систем здравоохранения, ориентированных на оказание первичной медико-санитарной помощи; (б) данных и информационного обеспечения; (с) научных исследований и инноваций, в том числе в области цифрового здравоохранения; и (д) глобальной архитектуры/партнерств в области здравоохранения, в том числе в рамках Целей устойчивого развития/Глобального плана действий. В соответствии с одной из ключевых рекомендаций по итогам оценки преобразований в ВОЗ при калькуляции расходов первоочередное внимание будет уделено ресурсам, необходимым страновым бюро. В ходе подготовки к двухгодичному периоду 2024–2025 гг. для достижения вышеуказанных целей будет проведен анализ деятельности и корректировка приоритетов, предусмотренных Программным бюджетом на 2022–2023 гг.

<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:</p> <p>не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления резолюции (в годах или месяцах):</p> <p>два года.</p>
<p>В. Последствия осуществления резолюции для Секретариата с точки зрения ресурсов</p>
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления данной резолюции, в млн долл. США:</p> <p>не применимо.</p>
<p>2.a Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>не применимо.</p>
<p>2.b Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>не применимо.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:</p> <p>Последствия продления Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г. в плане расходов на 2024–2025 гг. связаны с полной стоимостью составления предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг. и смет соответствующих расходов, а также его представления руководящим органам в сроки, установленные в нормативных документах.</p>
<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США:</p> <p>не применимо.</p>
<p>5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления резолюции в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления резолюции в текущем двухгодичном периоде: не применимо. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: ноль. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо.

Резолюция EB150.R7:	Утверждение поправок к Правилам о персонале: вознаграждение сотрудников категории специалистов и выше
Резолюция EB150.R8:	Вознаграждение сотрудников на неклассифицируемых должностях и вознаграждение Генерального директора
Резолюция EB150.R9:	Утверждение поправок к Правилам о персонале: субсидии на образование
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данных резолюций:	4.3.2. Обеспечены эффективное и результативное управление кадровыми ресурсами и их развитие для привлечения, найма и удержания способных работников в целях успешной реализации программ
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения данных резолюций, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:	не применимо.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:	не применимо.
4. Расчетные сроки осуществления резолюций (в годах или месяцах):	<p>В связи с резолюцией 7 (по вознаграждению сотрудников категории специалистов и выше) соответствующие поправки к Правилам о персонале вступают в силу с 1 января 2022 г.</p> <p>В связи с резолюцией 8 (по вознаграждению сотрудников на неклассифицируемых должностях и вознаграждению Генерального директора) соответствующие корректировки вознаграждения вступают в силу с 1 января 2022 г.</p> <p>В связи с резолюцией 9 (по скользящей шкале субсидий на образование) соответствующие поправки к Правилам о персонале вступают в силу с 1 января 2022 г.</p> <p>Дата завершения осуществления не установлена.</p>
В. Последствия осуществления резолюций для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления данных резолюций, в млн долл. США:	<p>Потребности в ресурсах в связи с тремя проектами резолюций уже включены в суммы, запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг.</p> <p>Следует отметить, что расходы по фонду заработной платы всегда подвержены некоторым колебаниям, обусловленным в числе прочих факторов коррективом по месту службы, обменными курсами и различиями в правах сотрудников на получение пособия на иждивенцев и субсидии на образование. Эти дополнительные расходы будут учтены в рамках общих колебаний бюджета фонда заработной платы и средних расходов по должностям.</p>
2.a Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:	не применимо.
2.b Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:	не применимо.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:	не применимо.

<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: не применимо.</p>
<p>5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления резолюций в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления резолюций в текущем двухгодичном периоде: не применимо. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо.

Решение EB150(3):	Укрепление Международных медико-санитарных правил (2005 г.): процедура пересмотра путем внесения поправок
A. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:	2.1.3. Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:	не применимо.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:	не применимо.
4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):	один год.
B. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:	0,18 млн долл. США.
2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:	0,18 млн долл. США.
2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:	ноль.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:	ноль.

Решение EB150(4):	Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними ¹
А.	Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
1.	Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:
	<p>1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг</p> <p>1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья</p> <p>1.3.2. Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок</p> <p>2.3.3. Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости</p> <p>3.2.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении факторов риска на основе многосекторальных действий</p> <p>3.2.2. Страны имеют возможности для укрепления партнерств между секторами, а также механизмов управления, законодательства и налогово-бюджетных мер</p> <p>3.3.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении экологических детерминант, в том числе связанных с изменением климата</p>

¹ Примечание: нижеприведенная смета расходов составлена путем объединения смет расходов в восьми отдельных добавлениях. Это касается как различных сумм, так и сроков осуществления. Отдельные сметы расходов представлены в форме добавлений к настоящему приложению.

Отдельными добавлениями являются следующие:

1. Дорожная карта на период 2023–2030 гг. по осуществлению Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на период 2013–2030 гг.
2. Рекомендация по усилению и отслеживанию мер борьбы с диабетом в рамках национальных программ по неинфекционным заболеваниям, включая потенциальные цели
3. Глобальная стратегия в области здоровья полости рта
4. Рекомендации относительно способов усиления разработки и осуществления политики, в том числе для устойчивых систем здравоохранения, медицинских услуг и инфраструктуры, для лечения людей, страдающих от неинфекционных заболеваний, и предупреждения и контроля связанных с ними факторов риска в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций
5. Ход осуществления Глобальной стратегии по ускорению элиминации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения и достижение связанных с нею целей и задач на период 2020–2030 гг. (без сметы расходов)
6. Прогресс, достигнутый в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними и укрепления психического здоровья (без сметы расходов)
7. Межсекторальный глобальный план действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами на период 2022–2031 гг.
8. План действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритета общественного здравоохранения
9. Рекомендации по профилактике и лечению ожирения на протяжении всей жизни, включая рассмотрение возможности разработки соответствующих целей
10. План работы для Глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2022–2025 гг.

2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.
4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах): 10 лет.
B. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 252,62 млн долл. США.
2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 38,51 млн долл. США.
2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: ноль.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 63,72 млн долл. США.
4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 150,39 млн долл. США.
5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: 23,75 млн долл. США. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: 14,76 млн долл. США. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: переговоры с различными донорами продолжаются.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)^a

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	2,19	1,53	1,09	1,90	1,06	1,11	10,72	19,60
	Деятельность	2,50	1,80	1,35	2,00	2,10	1,45	7,71	18,91
	Всего	4,69	3,33	2,44	3,90	3,16	2,56	18,43	38,51
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	4,21	3,13	2,76	2,92	2,84	2,48	9,66	28,02
	Деятельность	5,53	3,80	4,41	4,25	5,00	4,37	8,34	35,70
	Всего	9,74	6,93	7,17	7,17	7,84	6,85	18,01	63,72
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	7,15	6,49	5,66	6,66	4,22	5,49	17,55	53,21
	Деятельность	14,50	13,40	13,83	14,22	12,78	13,91	14,54	97,18
	Всего	21,65	19,89	19,48	20,88	17,01	19,40	32,08	150,39

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Решение EB150(5): Глобальная инициатива «Здоровье в интересах мира»
A. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:</p> <p>2.3.3. Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости</p>
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:</p> <p>не применимо.</p>
<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:</p> <p>не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):</p> <p>один год, представление доклада Исполнительному комитету на его 152-й сессии в январе 2023 г.</p>
B. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:</p> <p>0,642 млн долл. США.</p>

<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 0,642 млн долл. США, включая расходы на персонал в штаб-квартире и в регионах ВОЗ, консультации с соответствующими заинтересованными сторонами, а также три миссии для проведения консультативных встреч в трех регионах.</p> <p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: не применимо.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: не применимо.</p>
<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: не применимо.</p>
<p>5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: 0,642 млн долл. США. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)^a

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,010	0,010	0,010	0,010	0,010	0,010	0,107	0,168
	Деятельность	0,071	0,020	0,005	0,067	0,080	0,005	0,226	0,474
	Всего	0,081	0,030	0,015	0,077	0,090	0,015	0,333	0,642
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Решение EB150(6):	Постоянный комитет по предотвращению чрезвычайных ситуаций (пандемий), обеспечению готовности и мерам реагирования
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
1.	Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения: 4.2.1. Обеспечено укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПР-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций.
2.	Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.
3.	Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.
4.	Расчетные затраты времени на осуществление решения (в годах или месяцах): 46 месяцев (март 2022 г. – декабрь 2025 г.).
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1.	Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 1,10 млн долл. США.
2.a.	Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 0,55 млн долл. США.
2.b.	Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: ноль.
3.	Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 0,55 млн долл. США.
4.	Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: не применимо.
5.	Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: 0,55 млн долл. США. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: ноль. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: ноль.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11
	Деятельность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,44
	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,55
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Деятельность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,11
	Деятельность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,44
	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	0,55
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–

Решение EB150(7):	Питание матерей и детей грудного и раннего возраста
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:</p> <p>3.1.2. Страны имеют возможности для расширения равноправного доступа к безопасным, здоровым и стабильно производимым продуктам питания на основе концепции «Единое здоровье»</p>	
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:</p> <p>не применимо.</p>	
<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:</p> <p>не применимо.</p>	
<p>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):</p> <p>18 месяцев.</p>	
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов	
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:</p> <p>0,60 млн долл. США.</p>	
<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>0,60 млн долл. США.</p>	
<p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>не применимо.</p>	

Решение EB150(8):	Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
1.	Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения: 3.1.2. Страны имеют возможности для расширения равноправного доступа к безопасным, здоровым и стабильно производимым продуктам питания на основе концепции «Единое здоровье»
2.	Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.
3.	Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.
4.	Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах): восемь лет.
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1.	Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 24,40 млн долл. США.
2.a.	Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 4,70 млн долл. США.
2.b.	Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: ноль.
3.	Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 6,60 млн долл. США.
4.	Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 13,10 млн долл. США.
5.	Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: 1,80 млн долл. США. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: 2,90 млн долл. США. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: 0,30 млн долл. США.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-морье	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,80	2,00
	Деятельность	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,90	2,70
	Всего	0,50	0,50	0,50	0,50	0,50	0,50	1,70	4,70
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,30	0,30	0,20	0,30	0,20	0,30	1,10	2,70
	Деятельность	0,80	0,60	0,50	0,50	0,60	0,60	0,30	3,90
	Всего	1,10	0,90	0,70	0,80	0,80	0,90	1,40	6,60
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,70	0,60	0,50	0,60	0,50	0,50	2,20	5,60
	Деятельность	1,60	1,20	1,00	1,10	1,20	1,10	0,30	7,50
	Всего	2,30	1,80	1,50	1,70	1,70	1,60	2,50	13,10

Решение EB150(9):	Снижение риска для здоровья населения, связанного с торговлей живыми дикими млекопитающими на традиционных продовольственных рынках: профилактика инфекций и инфекционный контроль
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
1.	Промежуточный(-ые) результат(-ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения: 3.1.2. Страны имеют возможности для расширения равноправного доступа к безопасным, здоровым и стабильно производимым продуктам питания на основе концепции «Единое здоровье»
2.	Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.
3.	Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.
4.	Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах): восемь лет.
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1.	Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 17,30 млн долл. США.
2.а.	Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 1,40 млн долл. США.

2.в. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: ноль.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 5,30 млн долл. США.
4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 10,60 млн долл. США.
5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: 0,90 млн долл. США. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: 0,50 млн долл. США. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: ноль.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)^a

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,09	0,08	0,07	0,08	0,07	0,07	0,40	0,90
	Деятельность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,50
	Всего	0,09	0,08	0,07	0,08	0,07	0,07	0,90	1,40
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,40	0,10	0,30	0,10	0,10	0,10	0,70	1,80
	Деятельность	0,70	0,60	0,40	0,40	0,50	0,40	0,50	3,50
	Всего	1,10	0,70	0,70	0,50	0,60	0,50	1,20	5,30
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,70	0,20	0,70	0,20	0,20	0,20	1,40	3,60
	Деятельность	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	7,00
	Всего	1,70	1,20	1,70	1,20	1,20	1,20	2,40	10,60

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Решение EB150(10): Стандартизация номенклатуры медицинских изделий
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:</p> <p>1.3.1. Предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности медицинской продукции, основных лекарственных средств и средств диагностики</p> <p>1.3.3. Потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях усилен, и уровень снабжения качественной и безопасной продукцией медицинского назначения повышен, в том числе благодаря услугам по преквалификации</p>
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.</p>
<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах): Один год с половиной. Данный срок учитывает время, необходимое для того, чтобы: продолжить проведение сопоставлений, обновить страновые данные и предоставить выборку номенклатурных систем государствам-членам, которые еще не имеют таких систем, а также представить доклад семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2023 г.</p>
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 1,60 млн долл. США.</p>
<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 1,60 млн долл. США.</p>
<p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: не применимо.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: не применимо.</p>
<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: не применимо.</p>
<p>5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: ноль. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: 1,60 млн долл. США. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: 1,60 млн долл. США.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)^a

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,08	0,07	0,06	0,07	0,06	0,07	0,50	0,90
	Деятельность	0,05	0,05	0,05	0,05	0,05	0,05	0,40	0,70
	Всего	0,13	0,12	0,11	0,12	0,11	0,12	0,90	1,60
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Решение EB150(11):	Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:	
1.3.1.	Предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности медицинской продукции, основных лекарственных средств и средств диагностики
1.3.2.	Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок
1.3.3.	Потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях усилен, и уровень снабжения качественной и безопасной продукцией медицинского назначения повышен, в том числе благодаря услугам по преквалификации
1.3.4.	Повестка дня в области научных исследований и разработок определена, и проведение научных исследований скоординировано в соответствии с приоритетами общественного здравоохранения
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:	не применимо.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:	не применимо.
4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):	восемь лет.

В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 33,15 млн долл. США на период 2023–2030 гг.
2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 3,83 млн долл. США.
2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: ноль.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 7,96 млн долл. США.
4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 21,36 млн долл. США (суммарно с 2026 по 2030 г.).
5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США <ul style="list-style-type: none">– Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: 1,27 млн долл. США.– Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: 2,56 млн долл. США.– Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: обсуждения с государствами-членами и другими донорами для мобилизации дополнительных ресурсов продолжаются.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)^a

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг.: запланированные ресурсы	Персонал	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,4	2,3
	Деятельность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,9	1,5
	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,3	3,8
2022–2023 гг.: дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг.: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,9	4,8
	Деятельность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,9	3,2
	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,8	8,0
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,7	12,8
	Деятельность	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,1	8,5
	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,8	21,4

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Примечание: общая сумма средств для инвестирования в регионах соответствует разнице между всеми расходами и расходами в штаб-квартире. Работа по составлению расчетов еще не завершена: планируется расширение инвестиций на уровне регионов, но окончательная разбивка по регионам еще не составлена. В настоящее время подготовка расчетов средств, необходимых для штаб-квартиры в целом, вызывает меньшие трудности, чем средств, необходимых для других крупных бюро по отдельности.

Решение EB150(12):	Реформа ВОЗ: участие негосударственных структур в работе руководящих органов ВОЗ
A. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:	
4.2.1. Обеспечено укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПП-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций	
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:	
не применимо.	
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:	
не применимо.	

<p>4. Расчетные затраты времени на осуществление решения (в годах или месяцах):</p> <p>приблизительно два месяца в год.</p> <p>Для усиления значимого участия и взаимодействия сторон в период за 4–6 недель до начала работы сессии Ассамблеи здравоохранения будут проводиться ежегодные неофициальные совещания между негосударственными структурами, государствами-членами и техническими подразделениями ВОЗ по отдельным вопросам на повестке дня Ассамблеи здравоохранения. Совещания могут быть также использованы для обсуждения и подготовки негосударственными структурами, имеющими официальные отношения, заявлений от групп негосударственных структур для представления на сессиях руководящих органов ВОЗ.</p>
<p>В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов</p>
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:</p> <p>0,378 млн долл. США.</p>
<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>0,120 млн долл. США (0,060 млн долл. США в год, состоящие из 0,035 млн долл. США затрат на осуществление деятельности и 0,025 млн долл. США затрат на персонал).</p>
<p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>не применимо.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:</p> <p>0,126 млн долл. США (0,063 млн долл. США в год, состоящие из 0,037 млн долл. США затрат на осуществление деятельности и 0,026 млн долл. США затрат на персонал).</p>
<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США:</p> <p>0,132 млн долл. США (0,066 млн долл. США в год, состоящие из 0,039 млн долл. США затрат на осуществление деятельности и 0,027 млн долл. США затрат на персонал).</p>
<p>5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: 0,120 млн долл. США. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,050	0,050
	Деятельность	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,070	0,070
	Всего	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,120	0,120
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,052	0,052
	Деятельность	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,074	0,074
	Всего	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,126	0,126
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,054	0,054
	Деятельность	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,078	0,078
	Всего	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,132	0,132

Решение EB150(13): Взаимодействие с негосударственными структурами

А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.

1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:

4.2.1. Обеспечено укрепление лидерства, стратегического руководства и внешних связей для осуществления ОПП-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций

4.2.2. Секретариат осуществляет свою деятельность в духе подотчетности, прозрачности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством организационного обучения и формирования культуры оценки

2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:
не применимо.

3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:
не применимо.

4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):

Официальные отношения с негосударственными структурами являются постоянным пунктом повестки дня январской сессии Исполнительного комитета. Каждый год, согласно установленному плану работы, одна треть негосударственных структур становится объектом рассмотрения и, в соответствующих случаях, официальные отношения ВОЗ с ними возобновляются еще на три года.

В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:	Ресурсы (как доходы, так и расходы), имеющие отношение к взаимодействию с негосударственными структурами, которые имеют официальные отношения с ВОЗ, являются частью регулярного цикла бюджетного планирования и не подсчитываются в отдельном порядке.
2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:	не применимо.
2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:	не применимо.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:	не применимо.
4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США:	не применимо.
5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США	
– Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде:	не применимо.
– Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:	не применимо.
– Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде:	не применимо.

Добавление 1

**Финансовые и административные последствия для Секретариата
решений, принятых Исполнительным комитетом¹**

Решение¹: Дорожная карта на период 2023–2030 гг. по осуществлению Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на период 2013–2030 гг.
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:</p> <p>1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья</p>
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:</p> <p>не применимо.</p>
<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:</p> <p>не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):</p> <p>один год.</p>
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:</p> <p>0,30 млн долл. США.</p>
<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>0,30 млн долл. США.</p>
<p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>ноль.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:</p> <p>ноль.</p>
<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США:</p> <p>ноль.</p>

¹ См. решение EB150(4), Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Добавление 2

Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, принятых Исполнительным комитетом¹

Решение¹: Рекомендация по усилению и отслеживанию мер борьбы с диабетом в рамках национальных программ по неинфекционным заболеваниям, включая потенциальные цели
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:</p> <p>1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг</p> <p>1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья</p> <p>1.3.2. Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок</p> <p>3.2.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении факторов риска на основе многосекторальных действий</p>
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.</p>
<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах): девять лет.</p>
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 96,00 млн долл. США.</p>
<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 3,30 млн долл. США.</p>
<p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: ноль.</p>

¹ См. решение EB150(4), Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 13,30 млн долл. США.</p>
<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 79,40 млн долл. США.</p>
<p>5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде: 3,30 млн долл. США. – Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде: ноль. – Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде: не применимо.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-морье	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,08	0,06	0,06	0,07	0,06	0,07	1,10	1,50
	Деятельность	0,20	0,35	0,20	0,20	0,20	0,20	0,45	1,80
	Всего	0,28	0,41	0,26	0,27	0,26	0,27	1,55	3,30
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,60	0,60	0,40	0,50	0,40	0,50	1,10	4,10
	Деятельность	1,30	1,30	1,50	1,40	1,50	1,40	0,80	9,20
	Всего	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	1,90	13,30
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	1,90	1,90	1,50	1,60	1,40	1,50	3,60	13,40
	Деятельность	10,60	10,60	10,60	10,60	10,60	10,60	2,40	66,00
	Всего	12,50	12,50	12,10	12,20	12,00	12,10	6,00	79,40

Добавление 3

**Финансовые и административные последствия для Секретариата
решений, принятых Исполнительным комитетом¹**

Решение¹: Глобальная стратегия в области здоровья полости рта	
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.	
1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:	
1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг	
1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья	
3.3.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении экологических детерминант, в том числе связанных с изменением климата	
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:	не применимо.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:	не применимо.
4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):	девять лет.
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:	22,20 млн долл. США.
2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:	3,00 млн долл. США.
2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:	ноль.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:	6,00 млн долл. США.
4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США:	13,20 млн долл. США.

¹ См. решение EB150(4), Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

- 5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США**
- Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде:
2,40 млн долл. США.
 - Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:
0,60 млн долл. США.
 - Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде:
Ожидается, что продолжающиеся переговоры с донорами приведут к получению ресурсов, необходимых на текущий двухгодичный период.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	2,40
	Деятельность	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,60
	Всего	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,20	3,00
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,60	0,40	0,40	0,00	0,60	0,00	1,80	3,80
	Деятельность	0,30	0,20	0,30	0,30	0,20	0,30	0,60	2,20
	Всего	0,90	0,60	0,70	0,30	0,80	0,30	2,40	6,00
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	1,20	0,80	0,80	0,60	1,20	0,60	3,60	8,80
	Деятельность	0,60	0,40	0,60	0,60	0,40	0,60	1,20	4,40
	Всего	1,80	1,20	1,40	1,20	1,60	1,20	4,80	13,20

Добавление 4

Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, принятых Исполнительным комитетом¹

Решение¹: Рекомендации относительно способов усиления разработки и осуществления политики, в том числе для устойчивых систем здравоохранения, медицинских услуг и инфраструктуры, для лечения людей, страдающих от неинфекционных заболеваний, и предупреждения и контроля связанных с ними факторов риска в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(-ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:</p> <p>1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг</p> <p>1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья</p> <p>2.3.3. Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости</p>
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:</p> <p>не применимо.</p>
<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:</p> <p>не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):</p> <p>четыре года.</p>
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:</p> <p>27,50 млн долл. США.</p>
<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>10,00 млн долл. США.</p>
<p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>ноль.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:</p> <p>17,50 млн долл. США.</p>

¹ См. решение EB150(4), Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

Добавление 7

Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, принятых Исполнительным комитетом¹

Решение¹: Межсекторальный глобальный план действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами на период 2022–2031 гг.
A. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:</p> <p>1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья</p>
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:</p> <p>не применимо.</p>
<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:</p> <p>не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):</p> <p>10 лет.</p>
B. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:</p> <p>37,68 млн долл. США.</p>
<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>7,11 млн долл. США.</p>
<p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>ноль.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:</p> <p>7,37 млн долл. США.</p>
<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США:</p> <p>23,20 млн долл. США.</p>

¹ См. решение EB150(4), Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

- 5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США**
- Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде:
1,00 млн долл. США.
 - Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:
6,11 млн долл. США.
 - Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде:
не применимо.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,56	0,52	0,43	0,48	0,40	0,44	1,17	4,00
	Деятельность	0,31	0,31	0,31	0,31	0,31	0,31	1,25	3,11
	Всего	0,87	0,83	0,74	0,79	0,71	0,75	2,42	7,11
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,58	0,54	0,45	0,50	0,42	0,46	1,21	4,16
	Деятельность	0,32	0,32	0,32	0,32	0,32	0,32	1,29	3,21
	Всего	0,90	0,86	0,77	0,82	0,74	0,78	2,50	7,37
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	1,88	1,77	1,46	1,63	1,35	1,49	3,96	13,54
	Деятельность	0,96	0,96	0,96	0,96	0,96	0,96	3,90	9,66
	Всего	2,84	2,73	2,42	2,59	2,31	2,45	7,86	23,20

Добавление 8

Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, принятых Исполнительным комитетом¹

Решение¹: План действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритета общественного здравоохранения
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
<p>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения:</p> <p>1.1.2. Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья</p> <p>3.2.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении факторов риска на основе многосекторальных действий</p>
<p>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:</p> <p>не применимо.</p>
<p>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.:</p> <p>не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):</p> <p>девять лет.</p>
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:</p> <p>46,47 млн долл. США.</p>
<p>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>8,55 млн долл. США.</p>
<p>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</p> <p>ноль.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:</p> <p>11,55 млн долл. США.</p>
<p>4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США:</p> <p>26,37 млн долл. США.</p>

¹ См. решение EB150(4), Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

- 5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США**
- Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде:
8,55 млн долл. США.
 - Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:
ноль.
 - Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде:
не применимо.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)^a

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,25	0,60	0,25	1,00	0,00	0,25	3,20	5,55
	Деятельность	0,10	0,30	0,10	0,40	0,00	0,10	2,00	3,00
	Всего	0,35	0,90	0,35	1,40	0,00	0,35	5,20	8,55
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,85	0,90	0,85	1,22	0,00	0,85	2,34	7,00
	Деятельность	0,50	0,25	0,45	0,50	0,00	0,37	2,49	4,55
	Всего	1,35	1,15	1,30	1,72	0,00	1,22	4,82	11,55
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	1,62	1,75	1,62	2,55	0,00	1,62	5,84	15,00
	Деятельность	1,24	0,62	1,12	1,24	0,00	0,93	6,21	11,37
	Всего	2,86	2,37	2,74	3,79	0,00	2,55	12,05	26,37

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Добавление 9

Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, принятых Исполнительным комитетом¹

Решение¹: Рекомендации по профилактике и лечению ожирения на протяжении всей жизни, включая рассмотрение возможности разработки соответствующих целей
А. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения: 3.2.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении факторов риска на основе многосекторальных действий
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.
4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах): девять лет.
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 15,22 млн долл. США.
2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 3,00 млн долл. США.
2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: ноль.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 4,00 млн долл. США.
4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 8,22 млн долл. США.

¹ См. решение EB150(4), Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

- 5. Объем ресурсов, доступных для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде, в млн долл. США**
- Ресурсы, доступные для финансирования осуществления решения в текущем двухгодичном периоде:
1,00 млн долл. США.
 - Остаточный дефицит финансирования в текущем двухгодичном периоде:
2,00 млн долл. США.
 - Оценочный объем ресурсов, которые еще не доступны, но в случае поступления могут быть использованы для покрытия дефицита финансирования в текущем двухгодичном периоде:
не применимо.

Таблица. Расчетные потребности в ресурсах, разбивка (в млн долл. США)^a

Двухгодичный период	Расходы	Регион						Штаб-квартира	Итого
		Африка	Страны Америки	Юго-Восточная Азия	Европа	Восточное Средиземно-море	Западная часть Тихого океана		
2022–2023 гг. запланированные ресурсы	Персонал	0,20	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10	0,20	0,90
	Деятельность	0,40	0,30	0,20	0,30	0,30	0,30	0,30	2,10
	Всего	0,60	0,40	0,30	0,40	0,40	0,40	0,50	3,00
2022–2023 гг. дополнительные ресурсы	Персонал	–	–	–	–	–	–	–	–
	Деятельность	–	–	–	–	–	–	–	–
	Всего	–	–	–	–	–	–	–	–
2024–2025 гг. ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,27	0,13	0,13	0,14	0,13	0,13	0,27	1,20
	Деятельность	0,53	0,40	0,27	0,40	0,40	0,40	0,40	2,80
	Всего	0,80	0,53	0,40	0,54	0,53	0,53	0,67	4,00
Будущие двухгодичные периоды: ресурсы, которые должны быть запланированы	Персонал	0,55	0,27	0,27	0,27	0,27	0,27	0,55	2,47
	Деятельность	1,10	0,82	0,55	0,82	0,82	0,82	0,82	5,75
	Всего	1,64	1,10	0,82	1,10	1,10	1,10	1,37	8,22

^a Суммы цифр в строках и столбцах могут не совпадать с общим итогом вследствие округления.

Добавление 10

Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, принятых Исполнительным комитетом¹

Решение¹: План работы для Глобального координационного механизма по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2022–2025 гг.
A. Связь с утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.
1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения: 3.2.2. Страны имеют возможности для укрепления партнерств между секторами, а также механизмов управления, законодательства и налогово-бюджетных мер
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.
3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг.: не применимо.
4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах): четыре года.
B. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 7,25 млн долл. США.
2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 3,25 млн долл. США.
2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: ноль.
3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 4,00 млн долл. США.
4. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: ноль.

¹ См. решение EB150(4), Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

