



Второй доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои второе и третье заседания 26 мая 2016 г. под председательством д-ра Phusit Prakongsai (Таиланд) и д-ра Mahlet Kifle (Эфиопия).

Было принято решение рекомендовать Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые три решения и семь резолюций, касающихся следующих пунктов повестки дня:

20. Программный бюджет и финансовые вопросы
 - 20.1 Программный и финансовый отчет ВОЗ за 2014-2015 гг., включающий ревизованные финансовые отчеты за 2015 г.

Одна резолюция
 - 20.2 Финансирование Программного бюджета на 2016-2017 гг.

Одно решение, озаглавленное:
 - Стратегическое распределение бюджетных возможностей
 - 20.3 Состояние поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава

Одна резолюция
 - 20.5 Шкала обязательных взносов на 2017 г.

Одна резолюция
21. Вопросы ревизии и контроля
 - 21.1 Отчет Внешнего ревизора

Одна резолюция

22. Кадровые вопросы

22.3 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале

Одна резолюция, озаглавленная:

- Оклады сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора

Одна резолюция, озаглавленная:

- Поправки к Положениям о персонале: разрешение споров

22.4 Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала ВОЗ

Одно решение

23. Вопросы управления и юридические вопросы

23.1 Недвижимое имущество: обновленная информация о стратегии ремонта зданий в Женеве

Одно решение

23.2 Процесс выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения

Одна резолюция с поправками

Пункт 20.1 повестки дня

**Программный и финансовый отчет ВОЗ за 2014-2015 гг., включающий
ревизованные финансовые отчеты за 2015 г.**

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев программный и финансовый отчет ВОЗ за 2014-2015 гг., включающий
ревизованные финансовые отчеты за 2015 г.¹;

приняв к сведению доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и
административным вопросам Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи
здравоохранения²,

УТВЕРЖДАЕТ программный и финансовый отчет ВОЗ за 2014-2015 гг.,
включающий ревизованные финансовые отчеты за 2015 г.

¹ Документ A69/45.

² Документ A69/62.

Пункт 20.2 повестки дня

Стратегическое распределение бюджетных возможностей

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад «Финансирование Программного бюджета на 2016-2017 гг.: стратегическое распределение бюджетных возможностей»¹, постановила:

- (1) положительно оценить доклад Рабочей группы по стратегическому распределению бюджетных возможностей и выразить признательность членам Рабочей группы за их обстоятельный анализ предшествующей работы и за разработку пересмотренной модели на объективной и своевременной основе;
- (2) утвердить предложенную модель, рекомендованную Рабочей группой по стратегическому распределению бюджетных возможностей;
- (3) просить Генерального директора в связи с данной утвержденной моделью:
 - (a) вводить в действие эту рекомендованную модель в течение трех-четырёх двухгодичных периодов и минимизировать любые негативные бюджетные последствия на региональном и страновом уровнях, особенно в странах, испытывающих наибольшие потребности, в консультации с региональными директорами, используя в качестве отправного пункта нынешнюю схему финансирования технического сотрудничества на страновом уровне;
 - (b) представлять каждый двухгодичный период Исполнительному комитету, через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам, доклад о введении в действие новой модели в рамках докладов об исполнении программного бюджета;
 - (c) проводить обзоры как минимум один раз в шесть лет в целях оценки соответствия данной модели потребностям стран и ее воздействия на совокупную сумму бюджетных средств, выделяемых регионам;
- (4) просить также Генерального директора сотрудничать с региональными директорами в стремлении использовать страновые бюджеты ВОЗ и социальный и интеллектуальный потенциалы Организации с целью мобилизации дополнительных ресурсов для эффективного осуществления и поддержания национальных приоритетных программ.

¹ Документ A69/47.

Пункт 20.3 повестки дня

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

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о состоянии поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава, и специальные соглашения по погашению задолженности¹;

приняв к сведению доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения²;

отмечая, что на момент открытия Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения права голоса были временно лишены Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Гвинея-Бисау, Сомали и Украина и что такое временное лишение прав будет оставаться в силе до тех пор, пока задолженность этих государств-членов не сократится на текущей или будущих сессиях Ассамблеи здравоохранения ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;

отмечая далее, что на Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения права голоса были временно лишены Гвинея и Йемен и что такое временное лишение прав вступило в силу начиная с открытия Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и будет продолжаться до тех пор, пока задолженность этих государств-членов не сократится на текущей или будущих сессиях Ассамблеи здравоохранения ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;

отмечая также, что отмечая, что на момент открытия Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Бурунди, Сальвадор, Соломоновы Острова и Боливарианская Республика Венесуэла имели такую задолженность, что Ассамблее здравоохранения пришлось рассмотреть в соответствии со Статьей 7 Устава вопрос о том, не следует ли временно лишить эти страны права голоса с момента открытия Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, а остальные четыре государства-члена – с момента открытия Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

¹ Документ A69/48.

² Документ A69/63.

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(1) в соответствии с принципами, изложенными в резолюции WHA41.7 (1988 г.), если к моменту открытия Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Бурунди, Сальвадор, Соломоновы Острова и Боливарианская Республика Венесуэла все еще будут иметь такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава, они будут временно лишены права голоса с момента открытия указанной сессии;

(2) любое временное лишение права, которое вступит в силу, как это указано выше, в пункте (1), будет продолжаться на Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и последующих сессиях Ассамблеи здравоохранения до тех пор, пока задолженность Бурунди, Сальвадора, Соломоновых Островов и Боливарианской Республики Венесуэла не сократится ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;

(3) что это решение нисколько не ущемляет права любого государства-члена обратиться с просьбой о восстановлении права голоса в соответствии со Статьей 7 Устава.

Пункт 20.5 повестки дня

Шкала обязательных взносов на 2017 г.

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев доклад о шкале обязательных взносов на 2017 г.¹,

ПРИНИМАЕТ шкалу обязательных взносов членов и ассоциированных членов на 2017 г., приведенную ниже.

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2017 г. %
Афганистан	0,0060
Албания	0,0080
Алжир	0,1610
Андорра	0,0060
Ангола	0,0100
Антигуа и Барбуда	0,0020
Аргентина	0,8920
Армения	0,0060
Австралия	2,3371
Австрия	0,7201
Азербайджан	0,0600
Багамские Острова	0,0140
Бахрейн	0,0440
Бангладеш	0,0100
Барбадос	0,0070
Беларусь	0,0560
Бельгия	0,8851
Белиз	0,0010
Бенин	0,0030
Буган	0,0010
Боливия (Многонациональное государство)	0,0120
Босния и Герцеговина	0,0130
Ботсвана	0,0140
Бразилия	3,8232
Бруней-Даруссалам	0,0290
Болгария	0,0450
Буркина-Фасо	0,0040

¹ Документ A69/49.

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2017 г. %
Бурунди	0,0010
Кабо-Верде	0,0010
Камбоджа	0,0040
Камерун	0,0100
Канада	2,9211
Центральноафриканская Республика	0,0010
Чад	0,0050
Чили	0,3990
Китай	7,9212
Колумбия	0,3220
Коморские Острова	0,0010
Конго	0,0060
Острова Кука	0,0010
Коста-Рика	0,0470
Кот-д'Ивуар	0,0090
Хорватия	0,0990
Куба	0,0650
Кипр	0,0430
Чешская Республика	0,3440
Корейская Народно-Демократическая Республика	0,0050
Демократическая Республика Конго	0,0080
Дания	0,5840
Джибути	0,0010
Доминика	0,0010
Доминиканская Республика	0,0460
Эквадор	0,0670
Египет	0,1520
Сальвадор	0,0140
Экваториальная Гвинея	0,0100
Эритрея	0,0010
Эстония	0,0380
Эфиопия	0,0100
Фиджи	0,0030
Финляндия	0,4560
Франция	4,8592
Габон	0,0170
Гамбия	0,0010
Грузия	0,0080
Германия	6,3892
Гана	0,0160

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2017 г. %
Греция	0,4710
Гренада	0,0010
Гватемала	0,0280
Гвинея	0,0020
Гвинея-Бисау	0,0010
Гайана	0,0020
Гаити	0,0030
Гондурас	0,0080
Венгрия	0,1610
Исландия	0,0230
Индия	0,7370
Индонезия	0,5040
Иран (Исламская Республика)	0,4710
Ирак	0,1290
Ирландия	0,3350
Израиль	0,4300
Италия	3,7482
Ямайка	0,0090
Япония	9,6802
Иордания	0,0200
Казахстан	0,1910
Кения	0,0180
Кирибати	0,0010
Кувейт	0,2850
Кыргызстан	0,0020
Лаосская Народно-Демократическая Республика	0,0030
Латвия	0,0500
Ливан	0,0460
Лесото	0,0010
Либерия	0,0010
Ливия	0,1250
Литва	0,0720
Люксембург	0,0640
Мадагаскар	0,0030
Малави	0,0020
Малайзия	0,3220
Мальдивские Острова	0,0020
Мали	0,0030
Мальта	0,0160
Маршалловы Острова	0,0010

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2017 г. %
Мавритания	0,0020
Маврикий	0,0120
Мексика	1,4351
Микронезия (Федеративные Штаты)	0,0010
Монако	0,0100
Монголия	0,0050
Черногория	0,0040
Марокко	0,0540
Мозамбик	0,0040
Мьянма	0,0100
Намибия	0,0100
Науру	0,0010
Непал	0,0060
Нидерланды	1,4821
Новая Зеландия	0,2680
Никарагуа	0,0040
Нигер	0,0020
Нигерия	0,2090
Ниуэ	0,0010
Норвегия	0,8491
Оман	0,1130
Пакистан	0,0930
Палау	0,0010
Панама	0,0340
Папуа-Новая Гвинея	0,0040
Парагвай	0,0140
Перу	0,1360
Филиппины	0,1650
Польша	0,8411
Португалия	0,3920
Пуэрто-Рико	0,0010
Катар	0,2690
Республика Корея	2,0391
Республика Молдова	0,0040
Румыния	0,1840
Российская Федерация	3,0882
Руанда	0,0020
Сент-Китс и Невис	0,0010
Сент-Люсия	0,0010
Сент-Винсент и Гренадины	0,0010
Самоа	0,0010

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2017 г. %
Сан-Марино	0,0030
Сан-Томе и Принсипи	0,0010
Саудовская Аравия	1,1461
Сенегал	0,0050
Сербия	0,0320
Сейшельские Острова	0,0010
Сьерра-Леоне	0,0010
Сингапур	0,4470
Словакия	0,1600
Словения	0,0840
Соломоновы Острова	0,0010
Сомали	0,0010
Южная Африка	0,3640
Южный Судан	0,0030
Испания	2,4431
Шри-Ланка	0,0310
Судан	0,0100
Суринам	0,0060
Свазиленд	0,0020
Швеция	0,9561
Швейцария	1,1401
Сирийская Арабская Республика	0,0240
Таджикистан	0,0040
Таиланд	0,2910
Бывшая югославская Республика Македония	0,0070
Тимор-Лешти	0,0030
Того	0,0010
Токелау	0,0010
Тонга	0,0010
Тринидад и Тобаго	0,0340
Тунис	0,0280
Турция	1,0181
Туркменистан	0,0260
Тувалу	0,0010
Уганда	0,0090
Украина	0,1030
Объединенные Арабские Эмираты	0,6040
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	4,4632
Объединенная Республика Танзания	0,0100
Соединенные Штаты Америки	22,0000

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2017 г. %
Уругвай	0,0790
Узбекистан	0,0230
Вануату	0,0010
Венесуэла (Боливарианская Республика)	0,5710
Вьетнам	0,0580
Йемен	0,0100
Замбия	0,0070
Зимбабве	0,0040
Итого	100,0000

Пункт 21.1 повестки дня

Отчет Внешнего ревизора

Шестьдесят девятая сессия Всемирной организации здравоохранения,
рассмотрев отчет Внешнего ревизора Ассамблее здравоохранения¹;

приняв к сведению доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения²,

ПРИНИМАЕТ отчет Внешнего ревизора Ассамблее здравоохранения.

¹ Документ A69/50.

² -Документ A69/64.

Пункт 22.3 повестки дня

**Оклады сотрудников на неклассифицируемых должностях и
Генерального директора**

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

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

1. УСТАНОВЛИВАЕТ оклады брутто помощников Генерального директора и региональных директоров в сумме 176 463 долл. США в год, а соответствующий чистый доклад – в сумме 137 024 долл. США (при наличии иждивенцев) или 124 080 долл. США (без иждивенцев);
2. УСТАНОВЛИВАЕТ оклад брутто заместителя Генерального директора в сумме 194 136 долл. США в год, а соответствующий чистый оклад – в сумме 149 395 долл. США (при наличии иждивенцев) или 134 449 долл. США (без иждивенцев);
3. УСТАНОВЛИВАЕТ оклад брутто Генерального директора в сумме 238 644 долл. США в год, а соответствующий чистый оклад – в сумме 180 551 долл. США (при наличии иждивенцев) или 160 566 долл. США (без иждивенцев);
4. ПОСТАНОВЛЯЕТ ввести в действие эти коррективы к вознаграждению с 1 января 2016 года.

Пункт 22.3 повестки дня

Поправки к Положениям о персонале: разрешение споров

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

приняв к сведению рекомендации Исполнительного комитета, касающиеся разрешения споров;

1. УТВЕРЖДАЕТ предложенную поправку к названию Статьи XI Положений о персонале;
2. УТВЕРЖДАЕТ предложенную поправку к Положению о персонале 11.2;
3. ПОСТАНОВЛЯЕТ ввести в действие эти поправки с момента вступления в силу политики Организации в области реформы внутренней системы правосудия.

Пункт 22.4 повестки дня

Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала ВОЗ

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения назначила д-ра Palitha Gunarathna Mahipala, члена делегации Шри-Ланки, членом Комитета Пенсионного фонда персонала ВОЗ на трехлетний срок до мая 2019 года.

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения назначила д-ра Naoko Yamamoto, члена делегации Японии, и д-ра Gerardo Lubin Burgos Bernal, члена делегации Колумбии, заместителями членов Комитета Пенсионного фонда персонала ВОЗ на трехлетний срок до мая 2019 года.

Пункт 23.1 повестки дня

Недвижимое имущество: обновленная информация о стратегии ремонта зданий в Женеве

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора «Недвижимое имущество: обновленная информация о стратегии ремонта зданий в Женеве»¹, постановляет:

- (1) вновь выразить признательность Швейцарской Конфедерации и Республике и кантону Женева за неизменное гостеприимство;
- (2) принять стратегию ремонта зданий в Женеве, изложенную в докладе «Недвижимое имущество: обновленная информация о стратегии ремонта зданий в Женеве»;
- (3) разрешить Генеральному директору начать на территории штаб-квартиры ВОЗ в Женеве ремонт главного здания (110 млн. шв. франков) и строительство нового здания (140 млн. шв. франков) общей стоимостью 250 млн. шв. франков при том понимании, что если в ходе проектирования ориентировочная смета увеличится более чем на 10%, то разрешение Ассамблеи здравоохранения будет запрошено заново;
- (4) разрешить Генеральному директору в полном объеме принять от федеральных властей Швейцарии, при условии окончательного одобрения с их стороны в декабре 2016 г., беспроцентную ссуду в размере 140 млн. шв. франков на срок 50 лет;
- (5) утвердить использование Фонда недвижимого имущества для покрытия расходов на ремонт и возврат беспроцентного займа Швейцарской Конфедерации в течение 50-летнего периода, если таковой будет предоставлен, начиная с первого года по завершении строительства здания; и
- (6) предложить Генеральному директору:
 - (a) обеспечить выделение Фонду недвижимого имущества 25 млн. долл. США в двухгодичный период; и
 - (b) не реже чем каждые два года информировать Исполнительный комитет и Ассамблею здравоохранения о ходе строительства нового здания и о соответствующих расходах.

¹ Документ A69/56.

Пункт 23.2 повестки дня

**Процесс выборов Генерального директора
Всемирной организации здравоохранения**

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о процессе выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения¹,

ПОСТАНОВЛЯЕТ, что кандидаты, выдвинутые Исполнительным комитетом на пост Генерального директора Всемирной организации здравоохранения, выступят на Ассамблее здравоохранения до голосования для назначения Генерального директора при том понимании, что:

- (a) выступления будут ограничиваться максимально 15 минутами;
- (b) порядок выступлений будет определен методом жеребьевки;
- (c) вопросов и ответов после выступлений не будет;
- (d) выступления будут транслироваться в режиме онлайн на веб-сайте ВОЗ на всех официальных языках.

= = =

¹ Документ A69/57.