



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

---

**ВТОРАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЖЕНЕВА, 29 НОЯБРЯ – 1 ДЕКАБРЯ 2021 г.**

**РЕШЕНИЯ  
ПРИЛОЖЕНИЕ**

**ЖЕНЕВА  
2021 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 приводимые в нем материалы не означают выражения мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Под используемым в рубриках таблиц названием «страны или районы» понимаются страны, территории, города или районы.

## **ПРЕДИСЛОВИЕ**

В соответствии с решением 149-й сессии Исполнительного комитета<sup>1</sup> вторая специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения была проведена 29 ноября – 1 декабря 2021 г. в гибридном формате с использованием технологии видеоконференцсвязи и координировалась из штаб-квартиры ВОЗ в Женеве.

---

---

<sup>1</sup> Решение EB149(11) (2021 г.).



## СОДЕРЖАНИЕ

	<b>Стр.</b>
Предисловие .....	iii
Повестка дня .....	vii
Список документов .....	viii
Президиум Ассамблеи здравоохранения и состав ее комитетов.....	ix

## РЕШЕНИЯ

SSA2(1)	Специальная процедура .....	3
SSA2(2)	Выборы должностного лица второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения .....	5
SSA2(3)	Состав Комитета по проверке полномочий .....	5
SSA2(4)	Проверка полномочий.....	5
SSA2(5)	Объединяя усилия мира — создание межправительственного переговорного органа для укрепления механизмов предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования.....	6

## ПРИЛОЖЕНИЕ

Финансовые и административные последствия для Секретариата решения, принятого Ассамблеей здравоохранения.....	10
--	----



## **ПОВЕСТКА ДНЯ<sup>1</sup>**

### **ПЛЕНАРНЫЕ ЗАСЕДАНИЯ**

1. Открытие Ассамблеи здравоохранения
  - 1.1 Утверждение повестки дня
  - 1.2 Проверка полномочий
2. Рассмотрение преимуществ разработки конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по обеспечению готовности к пандемиям и принятию мер реагирования в целях определения межправительственной процедуры разработки и заключения такой конвенции, соглашения или иного международного инструмента по обеспечению готовности к пандемиям и принятию мер реагирования, принимая во внимание доклад Рабочей группы государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них
3. Закрытие Ассамблеи здравоохранения

---

<sup>1</sup> Утверждена на первом пленарном заседании.

## СПИСОК ДОКУМЕНТОВ

SSA2/1 Rev.1	Повестка дня <sup>1</sup>
SSA2/1 Add.1	Предварительное ежедневное расписание работы
SSA2/2	Специальная процедура
SSA2/3	Доклад Рабочей группы государств членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них для специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
SSA2/4	Комитет по проверке полномочий
SSA2/5	Вступительное слово Генерального директора д-ра Тедроса Адханома Гебрейесуса

### **Информационные документы**

SSA2/INF./1	Принятие решений и вопросы процедуры на второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, проводимой в гибридном формате
SSA2/INF./2	Резюме аналитической записки Секретариата, подготовленное для рассмотрения Рабочей группой по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них

### **Различные документы**

SSA2/DIV./1 Rev.1	Список делегатов и других участников
SSA2/DIV./2	Список решений
SSA2/DIV./3	Список документов

---

<sup>1</sup> См. стр. vii.



## ПРЕЗИДИУМ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОСТАВ ЕЕ КОМИТЕТОВ<sup>1,2</sup>

### **Председатель**

г-жа Дечен ВАНГМО (Бутан)

### **Заместители Председателя**

профессор Бенжамен УНКПАТЕН  
(Бенин)<sup>3</sup>

г-н Энхболд СЭРЭЭЖАВЫН (Монголия)

д-р Ханнан М. АЛЬ-КУВАРИ (Катар)

г-н Танель КИЙК (Эстония)

д-р Франсиско Хосе КОМА МАРТИН  
(Гватемала)<sup>4</sup>

### **Секретарь**

д-р Тедрос Адханом ГЕБРЕЙЕСУС,  
Генеральный директор

### **Комитет по проверке полномочий**

В состав Комитета по проверке полномочий вошли делегаты следующих государств-членов: Андорра, Австралия, Камерун, Гаити, Исландия, Мали, Монако, Намибия, Панама, Сингапур, Сомали и Таиланд.

### **Председатель:**

Ее Превосходительство  
г-жа Кароль ЛАНТЕРИ (Монако)

### **Заместитель Председателя:**

д-р Лин Джеймс (Сингапур)

**Секретарь:** г-н Завье ДАНЕЙ,  
Старший юрисконсульт

---

<sup>1</sup> Кроме того, список делегатов и других участников содержится в документе SSA2/DIV./1 Rev.1.

<sup>2</sup> В соответствии с решением SSA2(1) вторая специальная сессия рассмотрела все вопросы на пленарных заседаниях. Поэтому Генеральный комитет, главные комитеты и подкомитеты не учреждались.

<sup>3</sup> Заместитель Председателя, исполнявший на второй специальной сессии обязанности Председателя.

<sup>4</sup> Избран решением SSA2(2) (2021 г.) второй специальной сессии, которое было принято на первом пленарном заседании.



## **РЕШЕНИЯ**



## РЕШЕНИЯ

### SSA2(1) Специальная процедура

Вторая специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад о специальной процедуре<sup>1</sup>,

постановила утвердить изложенную в приложении к настоящему решению специальную процедуру, определяющую порядок проведения в гибридном формате заседаний второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, которая откроется 29 ноября 2021 г. и завершит свою работу не позднее 1 декабря 2021 г.

### ПРИЛОЖЕНИЕ

#### СПЕЦИАЛЬНАЯ ПРОЦЕДУРА, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ СЕССИИ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ГИБРИДНОМ ФОРМАТЕ

#### ПРАВИЛА ПРОЦЕДУРЫ

1. Правила процедуры Ассамблеи здравоохранения продолжают действовать в полном объеме, за исключением случаев, в которых они не соответствуют настоящей специальной процедуре и решение Ассамблеи здравоохранения о принятии настоящей специальной процедуры рассматривается как решение о приостановке действия соответствующих статей Правил процедуры в той мере, в какой это необходимо, в соответствии со статьей 122 Правил процедуры ассамблеи здравоохранения<sup>2</sup>.

#### УЧАСТИЕ В РАБОТЕ СЕССИИ

2. По возможности и при условии соблюдения ограничений на заполняемость зала заседаний и других ограничений, связанных с соображениями общественного здравоохранения, представители государств-членов и ассоциированных членов лично присутствуют на заседаниях сессии.

3. Участие делегатов государств-членов и ассоциированных членов, которые по какой-либо причине не могут лично присутствовать на заседаниях сессии, а также наблюдателей, приглашенных представителей Организации Объединенных Наций и других принимающих участие межправительственных организаций и негосударственных структур обеспечивается

---

<sup>1</sup> Документ SSA2/2.

<sup>2</sup> Указанное, в частности, касается соответствующих положений следующих статей Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения, изложенных в 49-ом издании Основных документов:

- статьи 30–42 (Генеральный комитет, главные комитеты и подкомитеты), а также соответствующие положения статьи 13 и статей 44–48 в той мере, в которой они касаются этих комитетов;
- статьи 73, 78, 79 и 81–86 (голосование поднятием рук и тайное голосование);
- статьи 90 и 92–95 (отчеты о заседаниях Ассамблеи здравоохранения); и
- статья 121 (внесение поправок и дополнений в Правила процедуры) в той мере, в которой настоящая специальная процедура может рассматриваться как дополнение к Правилам процедуры, а также в той мере, в которой статья 121 требует представления и рассмотрения доклада по данному вопросу в соответствующем комитете.

путем предоставления защищенного доступа к системе видеоконференцсвязи или другим электронным средствам связи, позволяющим представителям слышать других участников и выступать на сессии в дистанционном режиме.

## **КВОРУМ**

4. Понимается, что при определении наличия кворума учитывается число государств-членов, принимающих участие в работе сессии в виртуальном формате.

## **ВЫСТУПЛЕНИЯ НА СЕССИИ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

5. Возможность выступить на сессии предоставляется государствам-членам, ассоциированным членам, наблюдателям, приглашенным представителям Организации Объединенных Наций и других принимающих участие межправительственных организаций, а также по приглашению должностного лица, исполняющего функции председателя заседания, негосударственным структурам, имеющим официальные отношения с ВОЗ.

6. Государства-члены 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. Предварительно сделанные видеозаписи заявлений представляются до открытия сессии. Представленные таким образом видеозаписи заявлений транслируются вместо выступлений в прямом эфире.

7. Государство-член, желающее поднять вопрос по порядку ведения заседания или воспользоваться правом на ответ на заявление, сделанное на сессии Ассамблеи здравоохранения 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 заседания.

## **КОМИТЕТЫ**

8. Вторая специальная сессия рассматривает все вопросы на пленарных заседаниях. Соответственно, Генеральный комитет, главные комитеты и подкомитеты не учреждаются. Вопросы, которые в соответствии со статьей 32 обычно решает Генеральный комитет, решаются на пленарных заседаниях. Независимо от вышеизложенного, назначается Комитет по проверке полномочий для рассмотрения в соответствии со статьей 24 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения полномочий представителей государства-членов и ассоциированных членов.

## **ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ**

9. Все решения второй специальной сессии Ассамблеи здравоохранения принимаются по возможности на основе консенсуса. В любом случае решения не принимаются путем поднятия рук или тайного голосования.

10. В случае необходимости в голосовании проводится поименное голосование. Делегациям, руководители которых или другие делегаты или заместители руководителей делегаций, назначенные для участия в голосовании, лично не присутствуют на сессии, предлагается участвовать в голосовании с использованием виртуальной системы.

11. При проведении поименного голосования делегату, который по какой-либо причине не может принять участия в поименном голосовании, предоставляется вторая возможность проголосовать после завершения первого поименного голосования. Если делегат не участвует в голосовании второй раз, соответствующая делегация считается отсутствующей.

## **ОФИЦИАЛЬНЫЕ ОТЧЕТЫ**

12. Протоколы всех открытых пленарных заседаний второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения публикуются только на английском языке. Стенограммы открытых пленарных заседаний второй специальной сессии не ведутся.

## **СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ НАСТОЯЩЕЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ**

13. Вышеизложенная процедура принимается для целей только второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в качестве исключительной меры для обеспечения работы Организации в условиях чрезвычайной ситуации, связанной с пандемией COVID-19, и не должна рассматриваться в качестве прецедента для будущих сессий Ассамблеи здравоохранения.

(Первое пленарное заседание, 29 ноября 2021 г.)

### **SSA2(2)           Выборы должностного лица второй специальной сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения**

Вторая специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения избрала следующее должностное лицо:

**заместитель Председателя:** д-р Франсиско Хосе Кома Мартин (Гватемала)

(Первое пленарное заседание, 29 ноября 2021 г.)

### **SSA2(3)           Состав Комитета по проверке полномочий**

Вторая специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения назначила Комитет по проверке полномочий в составе делегатов следующих 12 государств-членов: Андорра, Австралия, Камерун, Гаити, Исландия, Мали, Монако, Намибия, Панама, Сингапур, Сомали, Таиланд.

(Первое пленарное заседание, 29 ноября 2021 г.)

### **SSA2(4)           Проверка полномочий**

Вторая специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения признала полномочия, представленные следующими 173 государствами-членами, соответствующими Правилам процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения: Албания; Алжир; Андорра; Ангола; Антигуа и Барбуда; Аргентина; Армения; Австралия; Австрия; Азербайджан; Багамские Острова; Бахрейн; Бангладеш; Барбадос; Беларусь; Бельгия; Белиз; Бенин; Бутан; Боливия (Многонациональное государство); Босния и Герцеговина; Ботсвана; Бразилия; Бруней-Даруссалам; Болгария; Буркина-Фасо; Бурунди; Кабо-Верде; Камбоджа; Камерун; Канада; Чад; Чили; Китай; Колумбия; Конго; Коста-Рика; Кот-д'Ивуар; Хорватия; Куба; Кипр; Чехия; Корейская Народно-Демократическая Республика; Дания; Джибути; Доминиканская Республика; Эквадор; Египет; Сальвадор; Экваториальная Гвинея; Эритрея; Эстония; Эсватини;

Эфиопия; Фиджи; Финляндия; Франция; Габон; Гамбия; Грузия; Германия; Гана; Греция; Гренада; Гватемала; Гвинея; Гайана; Гаити; Гондурас; Венгрия; Исландия; Индия; Индонезия; Иран (Исламская Республика); Ирак; Ирландия; Израиль; Италия; Ямайка; Япония; Иордания; Казахстан; Кения; Кувейт; Кыргызстан; Лаосская Народно-Демократическая Республика; Латвия; Ливан; Лесото; Либерия; Ливия; Литва; Люксембург; Мадагаскар; Малави; Малайзия; Мальдивские Острова; Мали; Мальта; Маршалловы Острова; Мавритания; Маврикий; Мексика; Микронезия (Федеративные Штаты); Монако; Монголия; Черногория; Марокко; Мозамбик; Намибия; Науру; Непал; Нидерланды; Новая Зеландия; Никарагуа; Нигер; Нигерия; Северная Македония; Норвегия; Оман; Пакистан; Панама; Парагвай; Перу; Филиппины; Польша; Португалия; Катар; Республика Корея; Республика Молдова; Румыния; Российская Федерация; Руанда; Сент-Китс и Невис; Сент-Люсия; Сан-Томе и Принсипи; Саудовская Аравия; Сенегал; Сербия; Сейшельские Острова; Сьерра-Леоне; Сингапур; Словакия; Словения; Сомали; Южная Африка; Испания; Шри-Ланка; Судан; Суринам; Швеция; Швейцария; Сирийская Арабская Республика; Таиланд; Тимор-Лешти; Того; Тонга; Тринидад и Тобаго; Тунис; Турция; Туркменистан; Уганда; Украина; Объединенные Арабские Эмираты; Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии; Объединенная Республика Танзания; Соединенные Штаты Америки; Уругвай; Венесуэла (Боливарианская Республика); Вьетнам; Йемен; Замбия; Зимбабве.

(Пятое пленарное заседание, 1 декабря 2021 г.)

**SSA2(5) Объединяя усилия мира – создание межправительственного переговорного органа для укрепления механизмов предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования<sup>1</sup>**

Вторая специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

ссылаясь на резолюцию WHA74.7 (2021 г.) и решение WHA74(16) (2021 г.) и приветствуя доклад Рабочей группы государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них (РГГР)<sup>2</sup>; выражая признательность за проводимую РГГР работу в соответствии с резолюцией WHA74.7, в том числе по определению инструментов для выполнения рекомендаций, относящихся к технической работе ВОЗ, и дальнейшей разработке предложений по укреплению Международных медико-санитарных правил (ММСП (2005 г.)), включая возможные адресные поправки к ММСП (2005 г.) и элементы, которые могут быть наиболее эффективным образом рассмотрены в рамках других механизмов; признавая необходимость устранения недостатков в плане предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, подготовки к ним и принятия мер реагирования, в том числе в отношении разработки, распределения и обеспечения беспрепятственной, своевременной и справедливой доступности медицинских контрагентов, таких как вакцины, лекарственные препараты и средства диагностики, а также укрепления систем здравоохранения и повышения их устойчивости в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения; подчеркивая необходимость всеобъемлющего и последовательного подхода к укреплению глобальной архитектуры здравоохранения и признавая приверженность государств-членов разработке нового инструмента для предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования на основе подхода, объединяющего все государственные структуры и общественные силы, отдавая приоритет обеспечению справедливости; подчеркивая, что в рамках усилий по разработке такого инструмента государства-члены должны руководствоваться принципом солидарности со всеми людьми и

<sup>1</sup> См. приложение о финансовых и административных последствиях этого решения для Секретариата.

<sup>2</sup> Документ SSA2/3.



странами, который должен определять характер практических действий по устранению как причин, так и последствий пандемий и других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения,

Постановляет:

(1) учредить в соответствии со статьей 41 своих Правил процедуры открытый для участия всех государств-членов и ассоциированных членов<sup>1</sup> межправительственный переговорный орган (МППО) для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования в целях его принятия на основании статьи 19 или других положений Устава ВОЗ в зависимости от того, что МППО может счесть уместным;

(2) провести не позднее 1 марта 2022 г. первое совещание МППО, с тем чтобы с соблюдением баланса между развитыми и развивающимися странами избрать двух сопредседателей и четырех заместителей председателя, по одному от каждого из шести регионов ВОЗ, и определить и согласовать его методы и сроки работы в соответствии с настоящим решением и на основе принципов инклюзивности, транспарентности, эффективности, ведущей роли государств-членов и консенсуса;

(3) что в рамках своих методов работы МППО должен выработать инклюзивную процедуру, применяемую при ведущей роли государств-членов и содействии сопредседателей и заместителей председателя для того, чтобы сначала определить элементы, составляющие существо инструмента, а затем начать подготовку рабочего проекта для его представления по итогам проведенной работы на рассмотрение второго совещания МППО, которое должно быть проведено не позднее 1 августа 2022 г. и по завершении которого МППО определит положение Устава ВОЗ, служащее основанием для принятия инструмента, как указано в пункте 1(1);

(4) что в рамках процедуры, указанной в пункте 1(3), следует учитывать фактические данные и принимать во внимание обсуждения и результаты работы Рабочей группы государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них исходя из необходимости обеспечения согласованности и взаимодополняемости процесса разработки нового инструмента и текущей работы в соответствии с резолюцией WHA74.7, особенно в отношении осуществления и укрепления ММСП (2005 г.);

(5) что МППО должен представить результаты своей работы на рассмотрение семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, а доклад о ходе работы – семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Поручает Генеральному директору оказать поддержку МППО путем:

(1) созыва его первого совещания не позднее 1 марта 2022 г. и последующих совещаний по запросам сопредседателей так часто, как это будет необходимо;

(2) проведения перед вторым совещанием МППО в соответствии с обычной практикой ВОЗ открытых слушаний, которые могут быть учтены в рамках обсуждений в МППО;

---

<sup>1</sup> А также в соответствующих случаях региональных организаций экономической интеграции.

- (3) содействия участию в работе представителей организаций системы Организации Объединенных Наций и других межправительственных организаций, с которыми ВОЗ установила эффективные отношения, наблюдателей, представителей негосударственных структур, имеющих официальные отношения с ВОЗ, и других соответствующих заинтересованных сторон и экспертов, согласно решению МППО, в той степени, в которой МППО сочтет это целесообразным, и с соблюдением соответствующих статей Правил процедуры и резолюций и решений Ассамблеи здравоохранения, признавая важность широкого участия для достижения успешных результатов;
- (4) предоставления МППО необходимых услуг и помещений для выполнения работы, в том числе полной, актуальной и своевременной информации и рекомендаций.

(Пятое пленарное заседание, 1 декабря 2021 г.)

---

## **ПРИЛОЖЕНИЕ**

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Финансовые и административные последствия для Секретариата, обусловленные решением, принятым Ассамблеей здравоохранения

<b>Решение:</b> Объединяя усилия мира — создание межправительственного переговорного органа для укрепления механизмов предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования
<b>А. Связь с утвержденным программным бюджетом на 2022–2023 гг.</b>
<b>1. Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать данное решение:</b> 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
<b>2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения данного решения, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует:</b> не применимо.
<b>3. Любая дополнительная работа Секретариата в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., которая не может быть покрыта утвержденным программным бюджетом на 2022–2023 гг.:</b> не применимо.
<b>4. Расчетные сроки осуществления решения (в годах или месяцах):</b> 29 месяцев (январь 2022 г. – май 2024 г.).
<b>В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов</b>
<b>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:</b> 2,84 млн долл. США.
<b>2.a. Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</b> 2,24 млн долл. США.
<b>2.b. Расчетные потребности в ресурсах сверх сумм, уже запланированных в рамках утвержденного программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:</b> не применимо.
<b>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США:</b> 0,60 млн долл. США.

