



СОРОКОВАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЕРВЫЙ ДОКЛАД КОМИТЕТА В

(ПРОЕКТ)

Комитет В провел свои первое, второе, третье, четвертое и пятое заседания 6, 8, 9 и 11 мая 1987 г. под председательством д-ра R. W. Cumming (Австралия). По предложению Комитета по выдвижению кандидатур<sup>1</sup> д-р К.-Н. Lebentrau (Германская Демократическая Республика) и д-р А. Al-Saif (Кувейт) были избраны заместителями Председателя и г-жа O. Garrido Ruiz (Мексика) - основным докладчиком.

Было решено рекомендовать Сороковой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые проекты резолюций по следующим пунктам повестки дня:

21. Рассмотрение финансового положения Организации

21.1 Промежуточный финансовый отчет по счетам ВОЗ за 1986 г.

21.2 Состояние поступления обязательных взносов и авансов в Фонд оборотных средств

21.4 Доклад о непредвиденных поступлениях

По этому подпункту было принято две резолюции

21.3 Государства-члены, имеющие такую задолженность по взносам, которая может повлечь применение статьи 7 Устава

23. Шкала взносов

23.2 Шкала взносов на финансовый период 1988-1989 гг.

25. Фонд недвижимого имущества

26. Оклады неклассифицированных должностей и Генерального директора

27. Набор международного персонала в ВОЗ

По этому пункту было принято две резолюции: двухгодичный отчет

28. Назначение внешнего ревизора

29. Медико-санитарные условия проживания арабского населения на оккупированных арабских территориях, включая Палестину

31. Разработка руководящих принципов, регламентирующих трансплантацию органов человека

<sup>1</sup> Документ А40/22.

Пункт 21.1 повестки дня

ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ ПО СЧЕТАМ ВОЗ ЗА 1986 г.

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Рассмотрев промежуточный финансовый отчет по счетам ВОЗ за 1986 г.<sup>1</sup>;

Приняв к сведению доклад Комитета Исполкома для рассмотрения определенных финансовых вопросов до начала работы Сороковой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения<sup>2</sup>;

ПРИНИМАЕТ промежуточный финансовый отчет Генерального директора за 1986 г.

---

<sup>1</sup> Документ A40/7.

<sup>2</sup> Документ A40/23.

Пункт 21.2 повестки дня

СОСТОЯНИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ВЗНОСОВ И АВАНСОВ  
В ФОНД ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

С беспокойством отмечая, что на 31 декабря 1986 г.:

(а) показатель поступления взносов в действующий рабочий бюджет составил 72,18%, что является наиболее низким уровнем с 1950 г.; и

(б) только 83 государства-члена выплатили причитающиеся за текущий год взносы в действующий рабочий бюджет полностью, а 45 государств-членов еще не сделали выплат в счет своих взносов за текущий год;

1. **ВЫРАЖАЕТ** озабоченность в связи с тревожным ухудшением положения с выплатой взносов в 1986 г., которое уже оказывает пагубное воздействие на осуществление программ в текущем финансовом периоде;
2. **ОБРАЩАЕТ ВНИМАНИЕ** всех государств-членов на важность полной уплаты их взносов как можно раньше в течение года, к которому они относятся, с тем, чтобы Генеральный директор мог отменить запланированные чрезвычайные сокращения в исполнении программного бюджета;
3. **ПРОСИТ** государства-члены, которые еще не сделали этого, предусмотреть в их национальных бюджетах выплату их взносов Всемирной организации здравоохранения в требуемые сроки в соответствии со статьей 5.6 Положений о финансах, предусматривающей, что части ежегодных взносов и авансов должны уплачиваться полностью к первому дню года, к которому они относятся;
4. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены, которые систематически задерживаются с выплатой взносов, предпринять любые шаги, которые могут быть необходимы для обеспечения выплат без задержки;
5. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору обратить внимание всех государств-членов на содержание этой резолюции.

Пункт 21.4 повестки дня

ДОКЛАД О НЕПРЕДВИДЕННЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

Использование непредвиденных поступлений с целью уменьшения неблагоприятного воздействия валютных колебаний на программный бюджет на 1986-1987 гг.

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Рассмотрев рекомендацию Исполнительного комитета относительно использования непредвиденных поступлений с целью уменьшения неблагоприятного воздействия валютных колебаний на программный бюджет на финансовый период 1986-1987 гг.;

1. УПОЛНОМОЧИВАЕТ Генерального директора, вопреки положениям статьи 4.1 Положений о финансах и Резолюции об ассигнованиях на финансовый период 1986-1987 гг., относить за счет имеющихся непредвиденных поступлений чистые дополнительные расходы Организации в рамках регулярного программного бюджета, возникающие в результате разницы между бюджетным обменным курсом ВОЗ и расчетными обменными курсами Организации Объединенных Наций/ВОЗ доллара США на франки КФА, датские кроны, египетские фунты, индийские рупии, филиппинские песо и швейцарские франки, преобладающими в течение указанного финансового периода при условии, что сумма таких расходов, относимых за счет непредвиденных поступлений, в 1986-1987 гг. не должна превышать 41 000 000 долл. США;
2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору, вопреки положениям статьи 4.1 Положений о финансах и Резолюции об ассигнованиях на финансовый период 1986-1987 гг., перемещать на счет непредвиденных поступлений чистые сэкономленные средства в рамках регулярного программного бюджета, возникающие в результате разницы между бюджетным обменным курсом ВОЗ и расчетными обменными курсами Организации Объединенных Наций/ВОЗ доллара США на франки КФА, датские кроны, египетские фунты, индийские рупии, филиппинские песо и швейцарские франки, преобладающими в течение указанного финансового периода;
3. ПРЕДЛАГАЕТ ДАЛЕЕ Генеральному директору отразить указанные операции по внесению расходов или перемещениям сумм в финансовом отчете за финансовый период 1986-1987 гг.;
4. ПОДЧЕРКИВАЕТ важность уплаты государствами-членами их взносов в бюджет Организации в соответствии со статьями 5.3 и 5.6 Положений о финансах, т.е. не позднее первого дня года, к которому они относятся, с тем чтобы утвержденная программа могла осуществляться в соответствии с планом;
5. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что эта резолюция отменяет и заменяет собой резолюцию WNA39.4.

Пункт 21.4 повестки дня

ДОКЛАД О НЕПРЕДВИДЕННЫХ ПОСТУПЛЕНИЯХ

Использование непредвиденных поступлений с целью уменьшения неблагоприятного воздействия валютных колебаний на программный бюджет на 1988-1989 гг.

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Рассмотрев рекомендацию Исполнительного комитета относительно использования непредвиденных поступлений с целью уменьшения неблагоприятного воздействия колебаний валютного курса на программный бюджет на финансовый период 1988-1989 гг.;

1. УПОЛНОМОЧИВАЕТ Генерального директора, вопреки положениям статьи 4.1 Положений о финансах и Резолюции об ассигнованиях на финансовый период 1988-1989 гг., относить на счет имеющихся непредвиденных поступлений чистые дополнительные расходы Организации в рамках регулярного программного бюджета, возникающие в результате разницы между бюджетным обменным курсом ВОЗ и расчетными обменными курсами Организации Объединенных Наций/ВОЗ доллара США к франку КФА, датской кроне, египетскому фунту, индийской рупии, филиппинскому песо и швейцарскому франку, которые будут преваляровать в течение указанного финансового периода при условии, что сумма таких расходов, относимых на счет непредвиденных поступлений, в 1988-1989 гг. не превысит 31 000 000 долл. США;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору, вопреки положениям статьи 4.1 Положений о финансах и Резолюции об ассигнованиях на финансовый период 1988-1989 гг., перемещать на счет непредвиденных поступлений чистые сэкономленные средства в рамках регулярного программного бюджета, возникающие в результате разницы между бюджетными обменными курсами ВОЗ и расчетными обменными курсами Организации Объединенных Наций/ВОЗ доллара США к франку КФА, датской кроне, египетскому фунту, индийской рупии, филиппинскому песо, швейцарскому франку, которые будут преваляровать в течение указанного финансового периода;

3. ПРЕДЛАГАЕТ ДАЛЕЕ Генеральному директору отразить указанные операции по отнесению расходов или перемещениям сумм в финансовом отчете за финансовый период 1988-1989 гг.;

4. ПОДЧЕРКИВАЕТ важность уплаты государствами-членами их взносов в бюджет Организации в соответствии со статьями 5.3 и 5.6 Положений о финансах, т.е. не позднее первого дня финансового года, к которому они относятся, с тем, чтобы утвержденная программа могла осуществляться так, как она запланирована.

Пункт 21.3 повестки дня

ГОСУДАРСТВА-ЧЛЕНЫ, ИМЕЮЩИЕ ТАКУЮ ЗАДОЛЖЕННОСТЬ ПО ВЗНОСАМ,  
КОТОРАЯ МОЖЕТ ПОВЛЕЧЬ ПРИМЕНЕНИЕ СТАТЬИ 7 УСТАВА:  
БУРКИНА ФАСО, КОМОРСКИЕ ОСТРОВА, ДОМИНИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА,  
ЭКВАТОРИАЛЬНАЯ ГВИНЕЯ, ГАНА, ГВАТЕМАЛА, ГВИНЕЯ-БИСАУ,  
ЛИБЕРИЯ, МАВРИТАНИЯ, ПЕРУ, СЕНТ-ЛЮСИЯ И СЬЕРРА ЛЕОНЕ

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Рассмотрев доклад Комитета Исполкома для рассмотрения определенных финансовых вопросов до начала работы Сороковой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения<sup>1</sup> о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая может повлечь применение статьи 7 Устава;

Приняв к сведению, что к моменту открытия Всемирной ассамблеи здравоохранения Буркина Фасо, Коморские Острова, Доминиканская Республика, Экваториальная Гвинея, Гана, Гватемала, Гвинея-Бисау, Либерия, Мавритания, Перу, Сент-Люсия и Сьерра Леоне имели такую задолженность, которая требует рассмотрения Ассамблеей здравоохранения в соответствии со статьей 7 Устава вопроса о временном лишении или нелишении этих членов права голоса;

Будучи проинформирована о том, что за истекший промежуток времени Гана полностью погасила свою задолженность;

Отмечая, что Буркина Фасо, Коморские Острова, Экваториальная Гвинея, Гватемала, Гвинея-Бисау, Мавритания, Перу и Сент-Люсия либо сообщили Генеральному директору со времени закрытия Тридцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 1986 г. о своем намерении погасить свою задолженность, либо сделали с тех пор некоторые выплаты в погашение своей задолженности;

Отмечая далее, что Доминиканская Республика, Либерия и Сьерра Леоне не сообщили Генеральному директору со времени закрытия Тридцать девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 1986 г. о своем намерении погасить свою задолженность и не сделали с тех пор выплат в погашение своей задолженности;

1. **ВЫРАЖАЕТ** серьезную озабоченность в связи с числом государств-членов, имеющих в последние годы такую задолженность, которая может повлечь применение статьи 7 Устава;
2. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** соответствующие государства-члены выправить свое положение по возможности в кратчайшие сроки;
3. **ВНОВЬ НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** те государства-члены, которые не сообщили о своем намерении погасить свою задолженность, безотлагательно сделать это;
4. **ПОСТАНОВЛЯЕТ** не лишать временно права голоса на Сороковой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Буркина Фасо, Коморские Острова, Доминиканскую Республику, Экваториальную Гвинею, Гану, Гватемалу, Гвинею-Бисау, Либерию, Мавританию, Перу, Сент-Люсию и Сьерра Леоне;
5. **ПРОСИТ** Генерального директора довести данную резолюцию до сведения соответствующих государств-членов.

<sup>1</sup> Документ А40/24.

Пункт 23.2 повестки дня

ШКАЛА ВЗНОСОВ НА ФИНАНСОВЫЙ ПЕРИОД 1988-1989 гг.

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ утвердить следующую шкалу взносов на 1988-1989 гг. с учетом положений, содержащихся в пункте 2 ниже:

<u>Государства-члены</u>	<u>Шкала взносов ВОЗ на 1988-1989 гг.</u>
	(в процентах)
Афганистан .....	0,01
Албания .....	0,01
Алжир .....	0,14
Ангола .....	0,01
Антигуа и Барбуда .....	0,01
Аргентина .....	0,61
Австралия .....	1,63
Австрия .....	0,72
Багамские Острова .....	0,01
Бахрейн .....	0,02
Бангладеш .....	0,02
Барбадос .....	0,01
Бельгия .....	1,16
Бенин .....	0,01
Бутан .....	0,01
Боливия .....	0,01
Ботсвана .....	0,01
Бразилия .....	1,37
Бруней Даруссалам .....	0,04
Болгария .....	0,16
Буркина Фасо .....	0,01
Бирма .....	0,01
Бурунди .....	0,01
Белорусская Советская Социалистическая Республика .....	0,33
Камерун .....	0,01
Канада .....	3,00
Кабо Верде .....	0,01
Центральноафриканская Республика .....	0,01
Чад .....	0,01
Чили .....	0,07
Китай .....	0,77
Колумбия .....	0,13
Коморские Острова .....	0,01
Конго .....	0,01
Острова Кука .....	0,01
Коста Рика .....	0,02
Кот-Дивуар .....	0,02
Куба .....	0,09
Кипр .....	0,02
Чехословакия .....	0,69
Демократическая Кампучия .....	0,01
Корейская Народно-Демократическая Республика ..	0,05

Государства-членыШкала взносов ВОЗ  
на 1988-1989 гг.

(в процентах)

Демократический Йемен .....	0,01
Дания .....	0,71
Джибути .....	0,01
Доминика .....	0,01
Доминиканская Республика .....	0,03
Эквадор .....	0,03
Египет .....	0,07
Сальвадор .....	0,01
Экваториальная Гвинея .....	0,01
Эфиопия .....	0,01
Фиджи .....	0,01
Финляндия .....	0,49
Франция .....	6,25
Габон .....	0,03
Гамбия .....	0,01
Германская Демократическая Республика .....	1,30
Федеративная Республика Германии .....	8,10
Гана .....	0,01
Греция .....	0,43
Гренада .....	0,01
Гватемала .....	0,02
Гвинея .....	0,01
Гвинея-Бисау .....	0,01
Гайана .....	0,01
Гаити .....	0,01
Гондурас .....	0,01
Венгрия .....	0,21
Исландия .....	0,03
Индия .....	0,34
Индонезия .....	0,14
Иран (Исламская Республика) .....	0,62
Ирак .....	0,12
Ирландия .....	0,18
Израиль .....	0,21
Италия .....	3,72
Ямайка .....	0,02
Япония .....	10,64
Иордания .....	0,01
Кения .....	0,01
Кирибати .....	0,01
Кувейт .....	0,28
Лаосская Народно-Демократическая Республика ...	0,01
Ливан .....	0,01
Лесото .....	0,01
Либерия .....	0,01
Ливийская Арабская Джамахирия .....	0,25
Люксембург .....	0,05
Мадагаскар .....	0,01
Малави .....	0,01
Малайзия .....	0,10
Мальдивские Острова .....	0,01
Мали .....	0,01
Мальта .....	0,01
Мавритания .....	0,01
Маврикий .....	0,01
Мексика .....	0,87



Государства-члены

Шкала взносов ВОЗ  
на 1988-1989 гг.

(в процентах)

Монако .....	0,01
Монголия .....	0,01
Марокко .....	0,05
Мозамбик .....	0,01
Намибия <sup>а</sup> .....	0,01
Непал .....	0,01
Нидерланды .....	1,71
Новая Зеландия .....	0,23
Никарагуа .....	0,01
Нигер .....	0,01
Нигерия .....	0,19
Норвегия .....	0,53
Оман .....	0,02
Пакистан .....	0,06
Панама .....	0,02
Папуа Новая Гвинея .....	0,01
Парагвай .....	0,02
Перу .....	0,07
Филиппины .....	0,10
Польша .....	0,63
Португалия .....	0,18
Катар .....	0,04
Корейская Республика .....	0,19
Румыния .....	0,19
Руанда .....	0,01
Сент-Кристофер и Невис .....	0,01
Сент-Люсия .....	0,01
Сент-Винсент и Гренадины .....	0,01
Самоа .....	0,01
Сан-Марино .....	0,01
Сан-Томе и Принсипи .....	0,01
Саудовская Аравия .....	0,95
Сенегал .....	0,01
Сейшельские Острова .....	0,01
Сьерра Леоне .....	0,01
Сингапур .....	0,10
Соломоновы Острова .....	0,01
Сомали .....	0,01
Южная Африка .....	0,43
Испания .....	1,99
Шри Ланка .....	0,01
Судан .....	0,01
Суринам .....	0,01
Свазиленд .....	0,01
Швеция .....	1,23
Швейцария .....	1,10
Сирийская Арабская Республика .....	0,04
Таиланд .....	0,09
Того .....	0,01
Тонга .....	0,01

<sup>а</sup> Ассоциированный член.

Государства-члены

Шкала взносов ВОЗ  
на 1988-1989 гг.

(в процентах)

Тринидад и Тобаго .....	0,04
Тунис .....	0,03
Турция .....	0,33
Уганда .....	0,01
Украинская Советская Социалистическая Республика .....	1,25
Союз Советских Социалистических Республик .....	10,01
Объединенные Арабские Эмираты .....	0,18
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии .....	4,77
Объединенная Республика Танзания .....	0,01
Соединенные Штаты Америки .....	25,00
Уругвай .....	0,04
Вануату .....	0,01
Венесуэла .....	0,59
Вьетнам .....	0,01
Йемен .....	0,01
Югославия .....	0,45
Заир .....	0,01
Замбия .....	0,01
Зимбабве .....	0,02

ВСЕГО

100,00

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору, в случае предварительного или окончательного определения настоящей сессией Ассамблеи здравоохранения размера взносов для любых новых государств-членов, изменить шкалу, приводимую в пункте 1.

Пункт 25 повестки дня

ФОНД НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Рассмотрев резолюцию EВ79.R14 и доклад Генерального директора о состоянии работ по проектам, финансируемым из Фонда недвижимого имущества, и о предполагаемых потребностях Фонда на период с 1 июня 1987 г. по 31 мая 1988 г.;

Признавая необходимость рассмотрения некоторых смет в качестве предварительных вследствие колебаний обменных курсов;

САНКЦИОНИРУЕТ выделение средств из Фонда недвижимого имущества на финансирование указанных в части III доклада Генерального директора проектов, пересмотренная расчетная величина которых составляет 260 588 долл. США

Пункт 26 повестки дня

ОКЛАДЫ НЕКЛАССИФИЦИРОВАННЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ И ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Принимая к сведению рекомендации Исполнительного комитета относительно вознаграждения персонала на неклассифицированных должностях и должности Генерального директора;

1. СОГЛАШАЕТСЯ с рекомендациями Исполкома; и, соответственно,
2. УСТАНАВЛИВАЕТ оклады для должностей помощников Генерального директора и региональных директоров в размере 85 609 долл. США в год до вычета налогов, что составит чистый оклад 59 203 долл. США (с иждивенцами) или 53 887 долл. США (без иждивенцев);
3. УСТАНАВЛИВАЕТ оклад для должности заместителя Генерального директора в 96 155 долл. США в год до вычета налогов, что соответствует чистому окладу в 65 320 долл. США (с иждивенцами) или 58 938 долл. США (без иждивенцев);
4. УСТАНАВЛИВАЕТ оклад для должности Генерального директора в 119 429 долл. США в год до вычета налогов, что соответствует чистому окладу в 78 430 долл. США (с иждивенцами) или 69 814 долл. США (без иждивенцев);
5. РЕШАЕТ ввести эти коррективы в вознаграждении в действие с 1 апреля 1987 г.

Пункт 27 повестки дня

НАБОР МЕЖДУНАРОДНОГО ПЕРСОНАЛА В ВОЗ:

Участие женщин в работе ВОЗ

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Принимая к сведению доклад Генерального директора, а также точку зрения Исполнительного комитета относительно набора женщин и их участия в работе ВОЗ;

Ссылаясь на принятые ранее по тому же вопросу резолюции Ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета и, в частности, резолюцию WHA38.12;

Отмечая прогресс, достигнутый к октябрю 1986 г. в отношении доли штатных сотрудников-женщин, и представленную информацию об участии женщин в программах ВОЗ в качестве консультантов, временных советников, членов технических групп и сотрудников;

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ сохранить контрольную цифру 30% всех должностей категории специалистов и более высоких категорий, которые должны быть заняты женщинами в постоянно действующих подразделениях;
2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены помогать Генеральному директору в его усилиях по увеличению участия женщин в программах ВОЗ, предлагая кандидатов женского пола для долгосрочных и краткосрочных назначений на должности и в состав консультативных групп экспертов и на стипендии, а также поощряя расширение участия женщин в технических совещаниях и заседаниях руководящих органов ВОЗ;
3. ПРИЗЫВАЕТ Генерального директора и региональных директоров продолжать принятие энергичных мер в этом отношении;
4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору представить в 1989 г. Исполнительному комитету и Ассамблее здравоохранения доклад о наборе женщин и их участии в работе ВОЗ.

Пункт 27 повестки дня

НАБОР МЕЖДУНАРОДНОГО ПЕРСОНАЛА В ВОЗ: ГЕОГРАФИЧЕСКАЯ  
ПРЕДСТАВЛЕННОСТЬ ПЕРСОНАЛА

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Принимая к сведению доклад и предложения Генерального директора, а также точку зрения Исполнительного комитета относительно набора международного персонала в ВОЗ;

Ссылаясь на принятые ранее по тому же вопросу резолюции Ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета и, в частности, резолюцию WНА38.12;

Отмечая прогресс, достигнутый в период с октября 1984 г. по октябрь 1986 г. в отношении географического представительства персонала;

Выражая озабоченность все еще существующей несбалансированностью в географическом распределении должностей категории специалистов и более высоких постов в ВОЗ;

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ сохранить контрольную цифру 40% всех вакантных должностей категорий и специалистов и более высоких категорий, которые подлежат географическому распределению в период, истекающий в октябре 1988 г., и которые должны быть заняты гражданами непредставленных или недостаточно представленных стран;
2. ПРИЗЫВАЕТ Генерального директора и директоров региональных бюро продолжать принятие энергичных мер, направленных на дальнейшее улучшение географического представительства персонала;
3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору изменить метод подсчета желаемых квот, пересмотрев число постов, используемых в этих расчетах, до 1450;
4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору представить в 1989 г. Исполнительному комитету и Ассамблее здравоохранения доклад о наборе международного персонала в ВОЗ.

Пункт 28 повестки дня

НАЗНАЧЕНИЕ ВНЕШНЕГО РЕВИЗОРА

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что лицо, занимающее должность контролера и генерального ревизора Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, назначается внешним ревизором по счетам Всемирной организации здравоохранения на финансовые периоды 1988-1989 и 1990-1991 гг. и исполняет свои обязанности в соответствии с принципами, зафиксированными в статье XII Положений о финансах, при условии, что в случае необходимости лицо может назначить представителя для исполнения обязанностей в его отсутствие;
2. ВЫРАЖАЕТ признательность сэру Gordon Downey за проделанную им работу по ревизованию счетов Организации за финансовые периоды 1982-1983 и 1984-1985 гг.

Пункт 29 повестки дня

МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ АРАБСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ОККУПИРОВАННЫХ АРАБСКИХ ТЕРРИТОРИЯХ, ВКЛЮЧАЯ ПАЛЕСТИНУ

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Памятуя об основном принципе, зафиксированном в Уставе ВОЗ и гласящем, что здоровье всех народов является основным фактором в достижении мира и безопасности;

Сознавая свою ответственность за обеспечение надлежащих медико-санитарных условий для всех народов, испытывающих страдания в силу исключительных обстоятельств, включая иностранную оккупацию и в особенности поселенческий колониализм;

Подтверждая тот принцип, что захват территорий с помощью силы является недопустимым и что любая оккупация территорий с применением силы и практика репрессий и насилия против гражданского населения, а также акции депортации серьезно сказываются на медико-санитарных и психосоциальных условиях народа, находящегося под оккупацией, включая психическое и физическое здоровье;

Выражая свою глубочайшую озабоченность тем, что Израиль не обеспечивает основное медико-санитарное обслуживание, не создает и не укрепляет центры здравоохранения и больницы на оккупированных арабских территориях, включая Палестину и Голанские высоты;

Напоминая о своих предыдущих резолюциях, касающихся медико-санитарных условий проживания арабского населения на оккупированных арабских территориях, включая Палестину;

Принимая во внимание доклад Генерального директора "Сотрудничающие центры ВОЗ по исследованиям первичной медико-санитарной помощи на оккупированных арабских территориях";

1. **ВЫРАЖАЕТ** глубочайшую озабоченность и беспокойство в связи с ухудшением медико-санитарных условий проживания населения оккупированных арабских территорий, включая Палестину и Голанские высоты, в результате увековечивания израильской оккупации;
2. **УТВЕРЖДАЕТ**, что израильская оккупация противоречит основным требованиям к развитию системы здравоохранения, адекватной для удовлетворения потребностей населения оккупированных арабских территорий, включая Палестину и Голанские высоты;
3. **СОЖАЛЕЕТ** об отказе Израиля выполнить резолюцию ВНА39.10 и позволить Специальному комитету экспертов обследовать медико-санитарные условия арабского населения оккупированных арабских территорий, включая Палестину;
4. **СЧИТАЕТ** необходимым регулярно представлять доклады Всемирной ассамблее здравоохранения о медико-санитарных условиях проживания арабского населения на оккупированных территориях, разрешив Специальному комитету экспертов посетить эти территории и представить доклад относительно этих условий Сорок первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;
5. **ТРЕБУЕТ**, чтобы Израиль соблюдал положения Женевских конвенций 1949 г. и позволил всем учреждениям, обществам и организациям, деятельность которых имеет местный и международный характер и которые стремятся развивать службы медико-санитарной помощи и создавать больницы и пункты здравоохранения для арабского населения на оккупированных арабских территориях, включая Палестину и Голанские высоты, осуществлять такую деятельность;



6. ВНОВЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ право палестинского народа на свои собственные учреждения, обеспечивающие медико-санитарные и социальные услуги;

7. ВЫРАЖАЕТ признательность Генеральному директору за его усилия, направленные на осуществление резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения, и предлагает ему:

- (1) принять необходимые меры для того, чтобы Специальный комитет экспертов смог посетить оккупированные арабские территории и представить свой доклад Сорок первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения;
- (2) продолжать сотрудничество и координацию с соответствующими арабскими государствами и Организацией освобождения Палестины в отношении обеспечения необходимой помощи населению оккупированных арабских территорий, включая Палестину и Голанские высоты;
- (3) обеспечить необходимую помощь центрам, которые готовят специалистов в области здравоохранения и дополнительно обучают палестинских работников в этой области в целях развития служб первичной медико-санитарной помощи на оккупированных арабских территориях для достижения здоровья для всех к 2000 году;
- (4) продолжать развивать и оказывать дальнейшую поддержку центрам здравоохранения, которые находятся под непосредственным руководством ВОЗ на оккупированных арабских территориях, и укреплять их службы;
- (5) предоставлять финансовую и моральную поддержку всем местным и международным учреждениям, обществам и организациям, которые стремятся создавать больницы и пункты здравоохранения на оккупированных арабских территориях;
- (6) представить доклад Сорок первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о выполнении этой резолюции;

8. БЛАГОДАРИТ все региональные и международные организации и учреждения, и в частности БАПОР, за их помощь и настоятельно призывает все государства-члены оказывать дальнейшую поддержку этим учреждениям.

Пункт 31 повестки дня

РАЗРАБОТКА РУКОВОДЯЩИХ ПРИНЦИПОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ  
ТРАНСПЛАНТАЦИЮ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА

Сороковая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

Признавая научный прогресс, достигнутый в области трансплантации органов человека, во многих государствах-членах;

Озабоченная торговлей такими органами среди живых людей в целях наживы;

Подтверждая, что такая торговля несовместима с наиболее фундаментальными человеческими ценностями и противоречит Всемирной декларации прав человека и духу Устава ВОЗ;

Приветствуя меры, принятые некоторыми государствами-членами для регламентации трансплантации органов человека, и их решение разработать единый правовой документ для регламентации этих операций;

ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) изучить совместно с другими заинтересованными организациями возможность разработки соответствующих руководящих принципов, регламентирующих трансплантацию органов человека;
- (2) представить доклад Всемирной ассамблее здравоохранения о принятых в этом отношении мерах.

= = =