ШЕСТИДЕСЯТАЯ СЕССИЯВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(Проект) A60/55 18 мая 2007 г.

Первый доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои первое, второе и третье совещания 16 и 17 мая 2007 г. под председательством г-на Thomas Zeltner (Швейцария) и после выборов заместителей Председателя под председательством г- на Dennis Francis (Тринидад и Тобаго) и д-ра Abdul Azeez Yoosuf (Мальдивы).

По предложению Комитета по выдвижению кандидатур¹ г-н D. Francis (Тринидад и Тобаго) и д-р Abdul Azeez Yoosuf (Мальдивы) были избраны заместителями Председателя, а г-н H. Bin M. Al-Fakheri (Саудовская Аравия) - докладчиком.

Было принято решение рекомендовать Шестидесятой сессии Всемирной ассамблее здравоохранения принять девять прилагаемых резолюций, относящиеся к следующим пунктам повестки дня:

14. Медико-санитарные условия проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах

Одна резолюция, с поправками

- 15. Финансовые вопросы
 - 15.1 Неревизованный промежуточный финансовый отчет по счетам BO3 за 2006 г. и замечания по этому документу Комитета по административным, бюджетным и финансовым вопросам

Одна резолюция

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

Одна резолюция, с поправками

¹ Документ A60/52.

15.5 Шкала обязательных взносов на 2008-2009 гг.

Одна резолюция

15.6 Обязательные взносы для новых государств-членов и ассоциированных членов

Одна резолюция, озаглавленная:

- Обязательные взносы нового государства-члена
- 15.7 Назначение Внешнего ревизора

Одна резолюция, с поправками

15.8 Финансовый период 2006-2007 гг.: выполнение резолюции WHA58.4

Одна резолюция

15.9 Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам

Одна резолюция, озаглавленная:

- Введение в действие Международных стандартов бухгалтерского учета в государственном секторе
- 17. Кадровые вопросы
 - 17.2 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале

Одна резолюция, с поправками

17.4 Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала BO3

Одна резолюция

Пункт 14 повестки дня

Медико-санитарные условия проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая Восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая во внимание основной принцип, сформулированный в Уставе ВОЗ, согласно которому здоровье всех народов является основным фактором в достижении мира и безопасности;

напоминая все свои предыдущие резолюции по медико-санитарным условиям на оккупированных арабских территориях;

выражая признательность за доклад Генерального директора о медико-санитарных условиях на оккупированной палестинской территории, включая восточный Иерусалим и оккупированные сирийские Голанские высоты¹;

выражая свою обеспокоенность по поводу ухудшения экономических и медикосанитарных условий, а также гуманитарного кризиса в результате продолжающейся оккупации и жестких ограничений, установленных оккупирующей державой Израилем;

выражая также обеспокоенность по поводу кризиса в области здравоохранения и растущих уровней необеспеченности продовольствием на оккупированной палестинской территории в связи с удержанием Израилем палестинских таможенных поступлений;

подтверждая необходимость гарантии всеобщего охвата медико-санитарными услугами и сохранения функций общественного здравоохранения на оккупированной палестинской территории;

признавая тот факт, что острая нехватка финансовых и медицинских ресурсов у палестинского министерства здравоохранения, которое отвечает за функционирование и финансирование служб общественного здравоохранения, создает угрозу для доступа палестинского населения к лечебным и профилактическим службам;

подтверждая право палестинских пациентов и медицинского персонала на пользование медико-санитарными службами в палестинских медицинских учреждениях оккупированного восточного Иерусалима;

выражая сожаление по поводу недостаточного уважения и защиты палестинских карет скорой помощи и медицинского персонала израильской армией, что ведет к потерям среди палестинского медицинского персонала, а также в связи с ограничениями на перемещение, налагаемыми на такой персонал Израилем, оккупирующей державой, в нарушение международного гуманитарного права,

¹ Документ A60/29.

выражая глубокую озабоченность в связи с серьезными последствиями стены для доступа и качества медицинских служб для палестинского населения на оккупированной палестинской территории, включая восточный Иерусалим;

выражая глубокую озабоченность также по поводу серьезных последствий для беременных женщин и пациентов введенных Израилем ограничений на передвижения палестинских карет скорой помощи и медицинского персонала;

- 1. ТРЕБУЕТ, чтобы Израиль, оккупирующая держава:
 - (1) прекратил блокирование оккупированной палестинской территории, особенно перекрытие пропускных пунктов на оккупированной полосе Газа, что вызывает серьезную нехватку лекарственных средств и медицинских материалов на этой территории, и соблюдать в этой связи положение Израильско-Палестинского соглашения о передвижении и доступе от ноября 2005 г.;
 - (2) соблюдал консультативное заключение, вынесенное 9 июля 2004 г. Международным судом в отношении стены, которая, среди прочего, оказывает серьезное воздействие на доступность и качество медицинского обслуживания палестинского населения на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим;
 - (3) способствовал доступу палестинских пациентов и медицинских сотрудников в палестинские медико-санитарные учреждения в оккупированном восточном Иерусалиме;
 - (4) выплачивал Палестинскому органу регулярно и без задержек таможенные поступления и суммы в счет медико-санитарной страховки, с тем чтобы дать ему возможность выполнять свою ответственность в отношении основных потребностей человека, включая медико-санитарные службы;
 - (5) обеспечил беспрепятственный и безопасный проезд палестинских карет скорой помощи, а также уважение и защиту медицинского персонала в соответствии с международным гуманитарным правом;
 - (6) улучшил жилищные и медико-санитарные условия для палестинских заключенных, особенно детей, женщин и пациентов;
 - (7) облегчил проезд персонала и поступление лекарственных средств и медицинского оборудования на оккупированную палестинскую территорию;
 - (8) взял на себя ответственность за удовлетворение гуманитарных потребностей палестинского народа и его повседневный доступ к гуманитарной помощи, включая продовольствие и лекарственные средства, в соответствии с международным гуманитарным правом;

- (9) немедленно прекратил любую практику, политику или планы, включая политику блокировки, которые серьезно влияют на медико-санитарные условия для гражданского населения, находящегося в условиях оккупации;
- 2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, а также межправительственные и неправительственные организации:
 - (1) содействовать преодолению медико-санитарного кризиса на оккупированной палестинской территории посредством оказания помощи палестинскому народу;
 - (2) обеспечить финансовую и техническую поддержку медико-санитарным и ветеринарным службам, с тем чтобы осуществлять палестинский национальный план борьбы с потенциальным распространением птичьего гриппа на оккупированной палестинской территории;
 - (3) способствовать снятию финансовых барьеров и ограничений, налагаемых на палестинский народ, на оккупированной палестинской территории;
 - (4) оказывать поддержку и помощь палестинскому министерству здравоохранения в выполнении его обязанностей, включая обеспечение функционирования и финансирования служб общественного здравоохранения;
 - (5) напомнить Израилю оккупирующей державе о необходимости соблюдать четвертую Женевскую конвенцию, касающуюся защиты гражданского населения во время войны от 1949 г.;
- 3. ВЫРАЖАЕТ глубокую признательность Генеральному директору за:
 - (1) усилия для обеспечения необходимой помощи палестинскому народу на оккупированной палестинской территории, включая восточный Иерусалим, а также сирийскому населению на оккупированных сирийских Голанских высотах;
 - (2) организацию однодневного экстренного совещания для рассмотрения медикосанитарного кризиса на оккупированной палестинской территории и за оказанную в результате этого помощь;
 - (3) представление доклада с фактическими данными по медико-санитарной и экономической ситуации на оккупированной палестинской территории, включая восточный Иерусалим и оккупированные сирийские Голанские высоты;
- 4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
 - (1) обеспечивать поддержку палестинским медико-санитарным и ветеринарным службам в создании лаборатории, способной диагностировать птичий грипп у человека и животных;

- (2) представить доклад об изыскании фактов по медико-санитарной и экономической ситуации на оккупированной палестинской территории, включая восточной Иерусалим и оккупированные сирийские Голанские высоты;
- (3) обеспечить медико-санитарную и техническую поддержку сирийскому населению на оккупированных сирийских Голанских высота;
- (4) и далее обеспечивать необходимую техническую поддержку для удовлетворения медико-санитарных потребностей палестинского народа, включая инвалидов и раненых;
- (5) поддерживать развитие системы здравоохранения в Палестине, включая развитие кадровых ресурсов;
- (6) оказывать помощь в определении пока еще необъяснимых причин фатальных увечий и страданий палестинских жертв израильских атак;
- (7) представить доклад об осуществлении этой резолюции Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Пункт 15.1 повестки дня

Неревизованный промежуточный финансовый отчет по счетам ВОЗ за 2006 г. и замечания по этому документу Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев Неревизованный промежуточный финансовый отчет за 2006 г.1;

приняв к сведению первый доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам для Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения²,

ПРИНИМАЕТ неревизованный промежуточный финансовый отчет Генерального директора за 2006 год.

7

¹ Документы A60/30 и A60/30 Add.1.

² Документ A60/41.

Пункт 15.3 повестки дня

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

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев третий доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о состоянии поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава¹;

отмечая, что на время открытия Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения временно были лишены прав голоса Антигуа и Барбуда, Аргентина, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Демократическая Республика Конго, Доминика, Гвинея-Бисау, Кыргызстан и Сомали, и что такое лишение прав будет продолжаться до тех пор, пока задолженность государств-членов не будет сокращена до уровня ниже того, который оправдывал бы применение Статьи 7 Устава, и это относится к нынешней и будущим сессиям Ассамблеи здравоохранения;

отмечая, что Кабо-Верде на время открытия Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения имела задолженность в таких размерах, что Ассамблее здравоохранения пришлось рассмотреть, в соответствии со Статьей 7 Устава, вопрос о том, не лишить ли временно эту страну права голоса с момента открытия Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения,

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- (1) в соответствии с принципами, изложенными в резолюции WHA41.7, если к моменту открытия Шестьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Кабо-Верде все еще будет иметь задолженность по обязательным взносам в размерах, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава, она будет временно лишена права голоса с момента указанного открытия;
- (2) такое временное лишение права, которое произойдет, как указано выше, будет продолжаться на Шестьдесят первой и последующих сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения до тех пор, пока задолженность Кабо-Верде не будет сокращена до уровня ниже того, который мог бы оправдать применение Статьи 7 Устава;
- (3) это решение нисколько не ущемляет права любого государства-члена попросить о восстановлении права голоса в соответствии со Статьей 7 Устава.

_

¹ Документ A60/42.

Пункт 15.5 повестки дня

Шкала обязательных взносов на 2008-2009 гг.

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора,

ПРИНИМАЕТ шкалу обязательных взносов на двухгодичный период 2008-2009 гг., приведенную ниже:

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2008-2009 гг.
	%
Афганистан	0,0010
Албания	0,0060
Алжир	0,0850
Андорра	0,0080
Ангола	0,0030
Антигуа и Барбуда	0,0020
Аргентина	0,3250
Армения	0,0020
Австралия	1,7871
Австрия	0,8871
Азербайджан	0,0050
Багамские Острова	0,0160
Бахрейн	0,0330
Бангладеш	0,0100
Барбадос	0,0090
Беларусь	0,0200
Бельгия	1,1021
Белиз	0,0010
Бенин	0,0010
Бутан	0,0010
Боливия	0,0060
Босния и Герцеговина	0,0060
Ботсвана	0,0140
Бразилия	0,8761
Бруней-Даруссалам	0,0260
Болгария	0,0200
Буркина-Фасо	0,0020
Бурунди	0,0010
Камбоджа	0,0010
Камерун	0,0090
Канада	2,9772
Кабо-Верде	0,0010
Центральноафриканская Республика	0,0010
Чад	0,0010
Чили	0,1610

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2008-2009 гг.
	%
Китай	2,6672
Колумбия	0,1050
Коморские Острова	0,0010
Конго	0,0010
Острова Кука	0,0010
Коста-Рика	0,0320
Кот-д'Ивуар	0,0090
Хорватия	0,0500
Куба	0,0540
Кипр	0,0440
Чешская Республика	0,2810
Корейская Народно-Демократическая	
Республика	0,0070
Демократическая Республика Конго	0,0030
Дания	0,7391
Джибути	0,0010
Доминика	0,0010
Доминиканская Республика	0,0240
Эквадор	0,0210
Египет	0,0880
Сальвадор	0,0200
Экваториальная Гвинея	0,0020
Эритрея	0,0010
Эстония	0,0160
Эфиопия	0,0030
Фиджи	0,0030
Финляндия	0,5640
Франция	6,3015
Габон	0,0080
Гамбия	0,0010
Грузия	0,0030
Германия	8,5777
Гана	0,0040
Греция	0,5960
Гренада	0,0010
Гватемала	0,0320
Гвинея	0,0010
Гвинея-Бисау Гайана	0,0010
	0,0010
Гаити	0,0020
Гондурас Венгрия	0,0050 0,2440
Венгрия Исландия	0,2440
исландия Индия	0,4500
индия Индонезия	0,4300
ппдопозия	0,1010

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2008-2009 гг.
	%
Иран (Исламская Республика)	0,1800
Ирак	0,0150
Ирландия	0,4450
Израиль	0,4190
Италия	5,0794
Ямайка	0,0100
Япония	16,6253
Иордания	0,0120
Казахстан	0,0290
Кения	0,0100
Кирибати	0,0010
Кувейт	0,1820
Кыргызстан	0,0010
Лаосская Народно-Демократическая	,
Республика	0,0010
Латвия	0,0180
Ливан	0,0340
Лесото	0,0010
Либерия	0,0010
Ливийская Арабская Джамахирия	0,0620
Литва	0,0310
Люксембург	0,0850
Мадагаскар	0,0020
Малави	0,0010
Малайзия	0,1900
Мальдивские Острова	0,0010
Мали	0,0010
Мальта	0,0170
Маршалловы Острова	0,0010
Мавритания	0,0010
Маврикий	0,0110
Мексика	2,2572
Микронезия (Федеративные Штаты)	0,0010
Монако	0,0030
Монголия	0,0010
Черногория	0,0010
Марокко	0,0420
Мозамбик	0,0010
Мьянма	0,0050
Намибия	0,0060
Науру	0,0010
Непал	0,0030
Нидерланды	1,8731
Новая Зеландия	0,2560
Никарагуа	0,0020

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2008-2009 гг.
	%
Нигер	0,0010
Нигерия	0,0480
Ниуэ	0,0010
Норвегия	0,7821
Оман	0,0730
Пакистан	0,0590
Палау	0,0010
Панама	0,0230
Папуа-Новая Гвинея	0,0020
Парагвай	0,0050
Перу	0,0780
Филиппины	0,0780
Польша	0,5010
Португалия	0,5270
Пуэрто-Рико	0,0010
Катар	0,0850
Республика Корея	2,1732
Республика Молдова	0,0010
Румыния	0,0700
Российская Федерация	1,2001
Руанда	0,0010
Сент-Китс и Невис	0,0010
Сент-Люсия	0,0010
Сент-Винсент и Гренадины	0,0010
Самоа	0,0010
Сан-Марино	0,0030
Сан-Томе и Принсипи	0,0010
Саудовская Аравия	0,7481
Сенегал	0,0040
Сербия	0,0210
Сейшельские Острова	0,0020
Сьерра-Леоне	0,0010
Сингапур	0,3470
Словакия	0,0630
Словения	0,0960
Соломоновы Острова	0,0010
Сомали	0,0010
Южная Африка Испания	0,2900
	2,9682
Шри-Ланка	0,0160
Судан Суринам	0,0100 0,0010
Свазиленд	0,0010
Швеция	1,0711
швеция Швейцария	1,2161
шьсицарил	1,2101

Государства-члены и ассоциированные члены	Шкала ВОЗ на 2008-2009 гг.
	%
Сирийская Арабская Республика	0,0160
Таджикистан	0,0010
Таиланд	0,1860
Бывшая югославская Республика	·
Македония	0,0050
Тимор-Лешти	0,0010
Toro	0,0010
Токелау	0,0010
Тонга	0,0010
Тринидад и Тобаго	0,0270
Тунис	0,0310
Турция	0,3810
Туркменистан	0,0060
Тувалу	0,0010
Уганда	0,0030
Украина	0,0450
Объединенные Арабские Эмираты	0,3020
Соединенное Королевство	
Великобритании и Северной Ирландии	6,6425
Объединенная Республика Танзания	0,0060
Соединенные Штаты Америки	22,0000
Уругвай	0,0270
Узбекистан	0,0080
Вануату	0,0010
Венесуэла (Боливарская Республика)	0,2000
Вьетнам	0,0240
Йемен	0,0070
Замбия	0,0010
Зимбабве	0,0080
Итого	100,00000

Пункт 15.6 повестки дня

Обязательные взносы нового члена

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад об обязательных взносах нового члена¹,

ПРИВЕТСТВУЕТ Республику Черногория в качестве нового члена ВОЗ и устанавливает ее взносы в размере 1490 долл. США за 2006 г. и 4470 долл. США за 2007 г., исходя из шкалы взносов 0,001%.

_

¹ Документ А60/44.

Пункт 15.7 повестки дня

Назначение Внешнего ревизора

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ назначить Контролера и Генерального ревизора Индии в качестве Внешнего ревизора по счетам Всемирной организации здравоохранения на финансовые периоды 2008-2009 гг. и 2010-2011 гг. и поручить ему проводить ревизию в соответствии с принципами, изложенными в положении XIV Положений о финансах, и Приложением к Положениям о финансах, с учетом того, что в случае необходимости он может назначить своего представителя для исполнения обязанностей в его отсутствие.

Пункт 15.8 повестки дня

Финансовый период 2006-2007 гг.: выполнение резолюции WHA58.4

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад "Финансовый период 2006-2007 гг.: выполнение резолюции WHA58.4"¹,

ПОСТАНОВЛЯЕТ, что любые излишки на счету "Прочие поступления" в 2006-2007 гг. сверх первоначальной установленной суммы в размере 31,8 млн. долл. США, указанной в резолюции WHA58.4 (не более 7 млн. долл. США), могут быть использованы для покрытия расходов, связанных с исключительно важными инвестициями в информационную технологию и другие направления работы в контексте реализации глобальной системы управления.

-

¹ Документ A60/43 Add.1.

Пункт 15.9 повестки дня

Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам - Введение в действие Международных стандартов бухгалтерского учета в государственном секторе

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о введении Международных стандартов учета в государственном секторе (МСУГС) и соответствующих поправок к Положениям о финансах, предложенных Генеральным директором и поддержанных Исполнительным комитетом на его Сто двадцатой сессии;

- 1. ОДОБРЯЕТ введение Международных стандартов учета в государственном секторе;
- 2. ПРИНИМАЕТ К СВЕДЕНИЮ изменения в Стандартах учета Организации Объединенных Наций (СУ СООН), которые позволят ВОЗ постепенно ввести МСУГС;
- 3. ПРИНИМАЕТ К СВЕДЕНИЮ также, что Генеральный директор представит руководящим органам на рассмотрение в ходе будущих сессий предложения внести поправки в Положения о финансах и Финансовые правила, учитывающие внедрение МСУГС;
- 4. УТВЕРЖДАЕТ поправки к пункту 4.4 Положений о финансах, разъясняющие действия механизма компенсации колебаний обменных курсов валют, которые должны вступить в силу с 1 января 2008 г., и поправки к пункту 4.5 Положений о финансах, позволяющие переносить средства из регулярного бюджета на оплату по обязательствам, взятым до конца финансового периода или принятым на конец первого года следующего финансового периода;
- 5. АННУЛИРУЕТ с 1 января 2008 г. пункты 6.5 и 8.2 Положений о финансах, отменяя порядок финансового стимулирования, который не способствовал безотлагательным выплатам государствами-членами своих взносов.

Пункт 17.2 повестки дня

Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

учитывая рекомендации Исполнительного комитета в отношении вознаграждения сотрудников на неклассифицированных должностях и Генерального директора,

- 1. УСТАНАВЛИВАЕТ оклады помощников Генерального директора и региональных директоров с 1 января 2007 г. в сумме 168 826 долл. США в год без учета налогообложения, что составляет измененный чистый оклад в сумме 122 737 долл. США (при наличии иждивенцев) или 111 142 долл. США (без иждивенцев);
- 2. УСТАНАВЛИВАЕТ оклад заместителя Генерального директора с 1 января 2006 г. в сумме 176 877 долл. США в год без учета налогообложения, что составляет чистый оклад в сумме 127 970 долл. США (при наличии иждивенцев) или 115 166 долл. США (без иждивенцев); а с 1 января 2007 г. в сумме 185 874 долл. США в год без учета налогообложения, что составляет чистый оклад в сумме 133 818 долл. США (при наличии иждивенцев) или 120 429 долл. США (без иждивенцев);
- 3. УСТАНАВЛИВАЕТ оклад Генерального директора с 1 января 2007 г. в сумме 228 818 долл. США в год без учета налогообложения, что составляет измененный чистый оклад в сумме 161 732 долл. США (при наличии иждивенцев) или 143 829 долл. США (без иждивенцев).

Пункт 17.4 повестки дня

Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала ВОЗ

Ассамблея здравоохранения, возможно, пожелает назначить д-ра J. Larivière, члена делегации Канады, в качестве члена, а д-ра A.A. Yoosuf, члена делегации Мальдивских Островов, в качестве заместителя члена Комитета Пенсионного фонда персонала ВОЗ сроком на три года до мая 2010 года.

= = =