



**Всемирная
организация здравоохранения**

**СЕМЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Выдержки из документа EB150/2022/REC/1
для рассмотрения семьдесят пятой сессией
Всемирной ассамблеи здравоохранения¹**

¹ Настоящий документ был подготовлен в качестве вспомогательного материала для дискуссий Ассамблеи здравоохранения. Окончательная версия документа EB150/2022/REC/1 будет размещена на посвященной руководящим органам странице веб-сайта ВОЗ по адресу <http://apps.who.int/gb/or/>.

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 Адханоме 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. УСТАНОВЛИВАЕТ 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. УСТАНОВЛИВАЕТ валовый оклад заместителя Генерального директора⁴ в размере 207 368 долл. США в год, а соответствующий чистый оклад – 152 363 долл. США в год;
3. УСТАНОВЛИВАЕТ 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 пандемию 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

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.

рамках своей текущей работы уделит время проведению дискуссий по вопросу об 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;

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.

- рекомендации о методах укрепления процесса разработки и осуществления политики, включая политику в интересах устойчивых систем здравоохранения, медицинского 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

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.

для всех в любом возрасте, а также содействия построению справедливого, миролюбивого и открытого общества;

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, 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

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.

сессии, с тем чтобы представить круг ведения на рассмотрение Исполнительному комитету на его 151-й сессии в мае 2022 г.;

(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.)

ЕВ150(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.)

ЕВ150(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 ЕВ150/23.

³ Документ ЕВ150/25.

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

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.

выработке приоритетов и координации политики и программ ВОЗ по этим взаимосвязанным вопросам, в том числе трехстороннего сотрудничества ВОЗ-ВОИС-ВТО;

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;

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.

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

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

Резолюция EB150.R4: Продление Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг. до 2025 г. 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 данной резолюции: 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. 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. 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 4.1.2. Проводится мониторинг оказываемого воздействия и конечных результатов ОПП-13, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей достижения Целей в области устойчивого развития, неравенств в отношении здоровья и дезагрегированных данных 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 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 4.2.4. 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 ОПП-13
2. Краткое обоснование необходимости рассмотрения данной резолюции, если связь с результатами, предусмотренными утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., отсутствует: не применимо.

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.: не применимо.</p>
<p>4. Расчетные сроки осуществления резолюции (в годах или месяцах): 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: 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: 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: не применимо.</p>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: 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: 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.

ОПР-13 – Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2023 гг.

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.

<p>Решение EB150(3): Укрепление Международных медико-санитарных правил (2005 г.): процедура пересмотра путем внесения поправок</p>
<p>A. 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 данного решения: 2.1.3. Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости</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.</p>
<p>B. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов</p>
<p>1. Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 0,18 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: 0,18 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>
<p>3. Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемого Программного бюджета на 2024–2025 гг., в млн долл. США: ноль.</p>

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.
В. 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-морье	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.

ОПР-13 – Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2023 гг.

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
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:	3.1.2. 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.
B. 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.a. 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:</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 с половиной.</p> <p>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:</p> <p>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:</p> <p>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:</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>не применимо.</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 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
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	
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 Всемирной 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 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.

ОПР-13 – Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2023 гг.

Добавление 1

Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом¹

Решение:	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.
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: 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
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: 0,30 млн долл. США.
2.a.	Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 0,30 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.
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.

Добавление 2

Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом¹

Решение: 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:</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>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:</p> <p>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:</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.

<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, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом¹

Решение:	Глобальная стратегия в области здоровья полости рта
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:	<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>3.3.1. Страны имеют возможности для принятия мер в отношении экологических детерминант, в том числе связанных с изменением климата</p>
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.
B. 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, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом¹

Решение:	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.	
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
	2.3.3. Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной 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):
	четыре года.
В. Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов	
1.	Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США:
	27,50 млн долл. США.
2.a.	Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США:
	10,00 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:
	17,50 млн долл. США.

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, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом¹

Решение:	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.
1.	Промежуточный(-ые) результат(ы), предусмотренный(-ые) утвержденным Программным бюджетом на 2022–2023 гг., достижению которого(-ых) будет способствовать принятие данного решения: 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
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: 37,68 млн долл. США.
2.a.	Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 7,11 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: 7,37 млн долл. США.
4.	Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 23,20 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:
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, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом¹

Решение:	План действий (на 2022–2030 гг.) по эффективному осуществлению Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя в качестве приоритета общественного здравоохранения
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: 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 3.2.1. 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.
B.	Последствия осуществления решения для Секретариата с точки зрения ресурсов
1.	Общие потребности в ресурсах для осуществления решения, в млн долл. США: 46,47 млн долл. США.
2.a.	Расчетные потребности в ресурсах, уже запланированные в рамках утвержденного Программного бюджета на 2022–2023 гг., в млн долл. США: 8,55 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: 11,55 млн долл. США.
4.	Расчетные потребности в ресурсах для рассмотрения в рамках предлагаемых программных бюджетов на следующие двухгодичные периоды, в млн долл. США: 26,37 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:
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, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом¹

Решение:	Рекомендации по профилактике и лечению ожирения на протяжении всей жизни, включая рассмотрение возможности разработки соответствующих целей
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: 3.2.1. 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.
B.	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, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом¹

Решение: 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.

