



ДВАДЦАТЬ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пункт 1 дополнительной повестки дня

ПЕРЕХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СОСТАВА
ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

Существующее положение утверждения поправок к статьям 24 и 25 Устава ВОЗ об увеличении состава Исполнительного комитета с 24 до 30 членов таково, что представляется целесообразным принятие необходимых процедурных мер, включая переходные положения, необходимые для осуществления этих поправок после вступления их в силу.

В связи с этим Генеральный директор подготовил на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения проект переходных положений, основанных на мерах, принятых при подобных обстоятельствах Тринадцатой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 1960 г. (резолюция WHA13.43, Часть I)¹, и предлагает немедленно утвердить эти предложенные переходные меры.

Проект текста прилагается в виде резолюции, которую Ассамблея здравоохранения, возможно, пожелает рассмотреть с целью ее принятия (Приложение).



¹ Официальные документы ВОЗ, № 102, стр. 16-17 (по англ. изд.).

ПРОЕКТ РЕЗОЛЮЦИИ

Двадцать восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

считая целесообразным принятие необходимых переходных положений, с тем чтобы первые выборы государств-членов, которым предоставляется право назначить своих представителей в Исполнительный комитет, могли состояться одновременно со вступлением в силу поправок к статьям 24 и 25 Устава ВОЗ, увеличивающих состав Исполнительного комитета с 24 до 30 членов;

ПОСТАНОВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ:

1. При избрании государств-членов, которым предоставляется право назначить своих представителей в Исполнительный Комитет, впервые после вступления в силу поправок к статьям 24 и 25 Устава ВОЗ, увеличивающих состав Исполнительного комитета с 24 до 30 членов, должны применяться перечисленные ниже переходные меры.

1) Ассамблея здравоохранения избирает всего четырнадцать государств-членов, которым предоставляется право назначить своих представителей в Исполком. Десять из избранных таким образом государств-членов сохраняют свои полномочия в течение трех лет, два члена – в течение двух лет и два – в течение одного года, причем эти государства-члены Исполкома определяются Председателем сессии Ассамблеи здравоохранения по жребию сразу же после окончания выборов.

2) Выборы данных четырнадцати государств-членов производятся в соответствии с положениями статей 97–100 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения, причем в пункте 1 статьи 99 цифра "двадцать один" заменяется цифрой "двенадцать", а цифра "четырнадцать" – цифрой "восемь", и в первом пункте статьи 100 цифра "четырнадцать" заменяется цифрой "восемь".

2. Если данные поправки вступят в силу в ходе сессии Ассамблеи здравоохранения, однако, уже после ежегодного избрания восьми государств-членов, которым предоставляется право назначить своих представителей в Исполнительный комитет, то в отношении избрания шести государств-членов будут применяться следующие переходные положения, вызванные увеличением состава Исполнительного комитета с 24 до 30 членов:

1) Ассамблея здравоохранения избирает дополнительно шесть государств-членов, которым предоставляется право назначить своих представителей в Исполком. Два государства-члена, избранных таким образом, сохраняют свои полномочия в течение трех лет, два государства-члена – в течение двух лет и два – в течение одного года, причем эти государства-члены определяются Председателем сессии Ассамблеи здравоохранения по жребию сразу же после окончания выборов.

2) Выборы этих шести государств-членов производятся, mutatis mutandis, в соответствии со статьями 97–100 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения.

* * *