



Второй доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои второе и третье заседания 24 мая 2018 г. под председательством д-ра Stewart Jessamine (Новая Зеландия).

Было принято решение рекомендовать Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые три решения и четыре резолюции, касающиеся следующих пунктов повестки дня:

15. Программный бюджет и финансовые вопросы

15.1 Программный отчет и финансовый отчет ВОЗ за 2016–2017 гг., включающий ревизованные финансовые отчеты за 2017 г.

Одно решение

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

Одна резолюция

16. Вопросы ревизии и контроля

16.1 Отчет Внешнего ревизора

Одно решение

17. Кадровые вопросы

17.1 Кадровые ресурсы: ежегодный доклад

Одна резолюция, озаглавленная:

– Реформа глобальной программы стажировок

17.3 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале

Одна резолюция, озаглавленная:

– Заместители Генерального директора

Одна резолюция, озаглавленная:

- Вознаграждение сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора

17.4 Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала ВОЗ

Одно решение

Пункт 15.1 повестки дня

**Программный отчет и финансовый отчет ВОЗ за 2016–2017 гг.,
включающий ревизованные финансовые отчеты за 2017 г.**

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев Доклад о результатах работы ВОЗ: Программный бюджет на 2016–2017 гг. и ревизованные финансовые отчеты за 2017 г.¹; а также приняв к сведению доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения², постановила принять Доклад о результатах работы ВОЗ: Программный бюджет на 2016–2017 гг. и ревизованные финансовые отчеты за 2017 год.

¹ Документы A71/28 и A71/29.

² Документ A71/45.

Пункт 15.3 повестки дня

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

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о состоянии поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава, и специальные соглашения по погашению задолженности¹;

приняв к сведению доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения²;

отмечая, что на момент открытия Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения права голоса были временно лишены Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Гамбия, Гвинея-Бисау, Южный Судан и Украина и что такое временное лишение прав будет оставаться в силе до тех пор, пока задолженность этих государств-членов не сократится на текущей или будущих сессиях Ассамблеи здравоохранения ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;

отмечая также, что на момент открытия Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Камерун, Ливия, Нигер и Венесуэла (Боливарианская Республика) имели такую задолженность, что Ассамблее здравоохранения пришлось рассмотреть, в соответствии со Статьей 7 Устава, вопрос о том, не следует ли временно лишить эти страны права голоса с момента открытия Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2019 г.,

ПОСТАНОВЛЯЕТ, что:

(1) в соответствии с принципами, изложенными в резолюции WHA41.7 (1988 г.), если к моменту открытия Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Камерун, Ливия, Нигер и Венесуэла (Боливарианская Республика) все еще будут иметь такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава, они будут временно лишены права голоса с момента открытия указанной сессии;

¹ Документ A71/31 Rev.1.

² Документ A71/47.

(2) любое временное лишение права, которое вступит в силу, как это указано выше, в пункте (1), будет продолжаться на Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и последующих сессиях Ассамблеи здравоохранения до тех пор, пока задолженность Камеруна, Ливии, Нигера и Венесуэлы (Боливарианская Республика) не сократится ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;

(3) это решение нисколько не ущемляет права любого государства-члена обратиться с просьбой о восстановлении права голоса в соответствии со Статьей 7 Устава.

Пункт 16.1 повестки дня

Отчет Внешнего ревизора

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев отчет Внешнего ревизора Ассамблее здравоохранения¹ и приняв к сведению доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения², постановила принять отчет Внешнего ревизора Ассамблее здравоохранения.

¹ Документ A71/32.

² Документ A71/48.

Пункт 17.1 повестки дня

Реформа глобальной программы стажировок

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев доклады о кадровых ресурсах 2015, 2016 и 2017 гг.¹;

признавая в соответствии с принципами осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и продвижения к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения потребность в эффективном руководстве общественным здравоохранением, устойчивых системах здравоохранения и надежном кадровом потенциале здравоохранения;

руководствуясь Тринадцатой общей программой работы, в которой излагается стратегическая концепция деятельности ВОЗ на период 2019–2023 гг., предусматривающая, помимо прочего, обязательство по обеспечению большей доступности и справедливого характера программы стажировок;

подтверждая цель программы стажировок, заключающуюся в подготовке будущих лидеров в сфере общественного здравоохранения путем создания возможностей для профессиональной подготовки и совершенствования потенциала в штаб-квартире, региональных и страновых бюро, а также разнообразный ценный вклад стажеров в деятельность Организации²;

ссылаясь на озабоченность государств-членов сохраняющимися географическими диспропорциями между участниками программы стажировок, вызванными отчасти отсутствием финансовой поддержки талантливых будущих лидеров здравоохранения и недостаточным вниманием, которое до настоящего времени уделялось обеспечению географического разнообразия и гендерного баланса среди стажеров;

подчеркивая решимость всех государств-членов добиваться улучшений в процессе реформы ВОЗ на трех уровнях Организации, в том числе сбалансированного географического участия и гендерного равенства;

¹ Документы A69/52, A70/45 и A71/35.

² В Электронном руководстве ВОЗ стажер определяется как лицо в возрасте 20 лет и старше, зачисленное в университет или эквивалентное учебное заведение для получения официальной квалификации (дипломной или последипломной). Претенденты, уже закончившие обучение, могут также иметь право на рассмотрение своей кандидатуры, если они подают заявление на стажировку в течение шести месяцев после официального присвоения им квалификации. Стажеры не имеют статуса сотрудников ВОЗ и не могут представлять Организацию в официальном качестве.

признавая усилия и преобразования, осуществляемые ВОЗ для повышения транспарентности и доступности программы стажировок, и ее намерение осуществить всестороннюю реформу,

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ обеспечить дальнейшее улучшение программы стажировок посредством:

(1) разработки устойчивой и обеспечивающей соблюдение принципа равноправия программы стажировок на основе стратегии организации стажировок и частично структурированной учебной программы для стажеров в целях максимально результативного прохождения ими подготовки и содействия достижению учебных целей программы, которые предусматривают, помимо прочего, формирование многопрофильного резерва будущих лидеров в сфере общественного здравоохранения и создание возможностей для участия в работе технических и административных программ ВОЗ;

(2) укрепления транспарентного и основанного на учете личных достоинств процесса отбора стажеров, способствующего обеспечению максимально широкого географического участия и гендерного равенства за счет объективного рассмотрения кандидатур всех заявителей, соответствующих критериям прохождения стажировки;

(3) установления целевого показателя, согласно которому к 2022 г. не менее 50% стажеров, допущенных к участию в программе, должны представлять наименее развитые страны и страны с со средним уровнем доходов в целях достижения сбалансированного участия регионов ВОЗ, а также гендерного баланса;

(4) предоставления Секретариатом в возможно короткие сроки и не позднее 2020 г. финансовой помощи и, в соответствующих случаях, помощи в натуральной форме, в том числе в рамках сотрудничества с принимающими странами, всем допущенным стажерам, не получающим достаточной поддержки, на уровне, установленном исходя из места службы, для покрытия в разумном объеме расходов на проезд и проживание, понесенных в течение стажировки;

2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены, партнеров по развитию и доноров содействовать ВОЗ в мобилизации ресурсов, необходимых для достижения финансовой устойчивости программы стажировок и, при необходимости, оказания ей поддержки в натуральной форме, обеспечивая тем самым талантливым будущим лидерам здравоохранения возможность на равных участвовать в программе независимо от экономических обстоятельств;

3. ПРЕДЛАГАЕТ международным, региональным, национальным и местным заинтересованным сторонам принять участие в осуществлении мер, изложенных в настоящей резолюции, и оказать поддержку такому осуществлению;

4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) принять необходимые меры и обеспечить, в соответствии с более широкими целями кадровой политики, практическое достижение задач настоящей резолюции на всех трех уровнях Организации с опорой на передовой опыт других учреждений Организации Объединенных Наций и в соответствии с правилами, положениями и соответствующими резолюциями Организации Объединенных Наций;

(2) включить в состав ежегодного доклада о кадровых ресурсах статистические данные о демографических характеристиках кандидатов в стажеры и утвержденных стажеров, включая пол и страну происхождения, а также информацию о ходе осуществления настоящей резолюции;

(3) представить Исполнительному комитету на его Сто сорок четвертой сессии в январе 2019 г. доклад с подробным описанием механизма, который будет использоваться для предоставления утвержденным стажерам финансовой поддержки или помощи в натуральной форме в соответствии с их потребностями;

(4) представить Семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный совет в 2023 г. отдельный доклад с изложением хода достижения целевых показателей, предусмотренных в настоящей резолюции, и запланированных будущих шагов.

Пункт 17.3 повестки дня

Заместители Генерального директора

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая к сведению рекомендации Исполнительного комитета в отношении Статей I, III и IV Положений о персонале¹,

1. УТВЕРЖДАЕТ предложенную поправку к пунктам 11.1, 3.1 и 4.5 Положений о персонале;
2. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что эти поправки вступят в силу с 1 января 2018 года.

¹ Документ A71/37.

Пункт 17.3 повестки дня

**Вознаграждение сотрудников на неклассифицируемых должностях и
Генерального директора**

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая к сведению рекомендации Исполнительного комитета в отношении вознаграждения сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора¹,

1. УСТАНОВЛИВАЕТ годовой оклад помощников Генерального директора и директоров региональных бюро на уровне 176 292 долл. США брутто и 131 853 долл. США нетто;
2. УСТАНОВЛИВАЕТ годовой оклад заместителей Генерального директора на уровне 194 329 долл. США брутто и 143 757 долл. США нетто;
3. УСТАНОВЛИВАЕТ годовой оклад Генерального директора на уровне 239 755 долл. США брутто и 172 069 долл. США нетто;
4. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что эти коррективы к вознаграждению вступят в силу с 1 января 2018 года.

¹ Документ A71/37.

Пункт 17.4 повестки дня

Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала ВОЗ

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения назначила д-ра Assad Hafeez, члена делегации Пакистана, и д-ра Alan Ludowyke, члена делегации Шри-Ланки, членами Комитета на оставшийся срок их полномочий до мая 2020 года.

Ассамблея здравоохранения также назначила д-ра Chieko Ikeda, члена делегации Японии, и д-ра Christoph Hauschild, члена делегации Германии, заместителями членов Комитета Пенсионного фонда персонала ВОЗ на трехгодичный срок полномочий до мая 2021 года.

= = =