



## **Первый доклад Комитета В**

### **(Проект)**

Комитет В провел свое первое заседание 20 мая 2009 г. под председательством г-на Stephen McKernan (Новая Зеландия).

Было принято решение рекомендовать Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять семь прилагаемых резолюций и одно решение, относящиеся к следующим пунктам повестки дня:

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

Одна резолюция

17. Финансовые вопросы

- 17.1 Неревизованный промежуточный финансовый отчет по счетам ВОЗ за 2008 г.

Одна резолюция

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

Одна резолюция

- 17.5 Шкала обязательных взносов на 2010-2011 гг.

Одна резолюция

- 17.7 Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам

Одна резолюция

18. Кадровые вопросы

18.3 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале

Две резолюции, озаглавленные

- Поправки к Положениям о персонале
- Вознаграждение сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора

18.5 Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала ВОЗ

Одна резолюция

**Пункт 14 повестки дня**

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

Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

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

ссылаясь на все свои предыдущие резолюции по медико-санитарным условиям на оккупированных арабских территориях,

ссылаясь на принятую Исполнительным комитетом на его Сто двадцать четвертой сессии резолюцию EB124.R4 о тяжелой ситуации в области здравоохранения, вызванной израильскими военными операциями на оккупированной палестинской территории, в частности в оккупированном секторе Газа;

принимая к сведению доклад Генерального директора о медико-санитарных условиях проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах<sup>1</sup>;

отмечая с глубокой озабоченностью выводы, содержащиеся в докладе Генерального директора о специализированной миссии по вопросам здравоохранения, направленной в сектор Газа<sup>2</sup>;

подчеркивая исключительно важную роль БАПОР в оказании жизненно важных медико-санитарных и просветительских услуг на оккупированной палестинской территории и, особенно, в удовлетворении неотложных потребностей в секторе Газа;

выражая обеспокоенность по поводу ухудшения экономических и медико-санитарных условий, а также гуманитарного кризиса в результате продолжающейся оккупации и жестких ограничений, введенных Израилем – оккупирующей державой;

выражая также обеспокоенность по поводу кризиса в области здравоохранения и растущих уровней необеспеченности продовольствием на оккупированной палестинской территории, особенно в секторе Газа;

---

<sup>1</sup> Документ A62/24.

<sup>2</sup> Документ A62/24 Add.1.

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

признавая тот факт, что острая нехватка финансовых и медицинских ресурсов у палестинского Министерства здравоохранения, которое отвечает за функционирование и финансирование служб общественного здравоохранения, ставит под угрозу доступ палестинского населения к лечебным и профилактическим услугам;

подтверждая право палестинских пациентов и медицинского персонала на доступ к палестинским учреждениям здравоохранения в оккупированном восточном Иерусалиме;

выражая сожаление по поводу случаев проявления неуважения и защиты палестинских машин скорой помощи и медицинского персонала со стороны израильской армии, что привело к потерям среди палестинского медицинского персонала, а также по поводу ограничений на перемещение, налагаемых на такой персонал Израилем – оккупирующей державой – в нарушение международного гуманитарного права;

выражая глубокую озабоченность в связи с серьезным воздействием стены на доступность и качество медицинских услуг для палестинского населения на оккупированной палестинской территории, включая восточный Иерусалим;

выражая также глубокую озабоченность по поводу серьезных последствий для беременных женщин и пациентов в результате ограничений, введенных Израилем на передвижение палестинских машин скорой помощи и медицинского персонала;

1. ТРЕБУЕТ, чтобы Израиль – оккупирующая держава:

(1) немедленно прекратил блокирование оккупированной палестинской территории, в частности перекрытие пропускных пунктов в оккупированном секторе Газа, что вызывает серьезную нехватку лекарственных средств и медицинских материалов на этой территории, и соблюдал в этой связи положение Израильско-Палестинского соглашения о передвижении и доступе от ноября 2005 г.;

(2) прекратил свою политику и меры, которые привели к созданию существующих крайне тяжелых медико-санитарных условий и острой нехватке продовольствия и топлива в секторе Газа;

(3) соблюдал Консультативное заключение, вынесенное 9 июля 2004 г. Международным судом в отношении стены, которая, в частности, оказывает серьезное воздействие на доступность и качество медицинских услуг для палестинского населения на оккупированной палестинской территории, включая восточный Иерусалим;

(4) способствовал доступу палестинских пациентов и медицинских сотрудников в палестинские медико-санитарные учреждения в оккупированном восточном Иерусалиме и за границей;

- (5) обеспечивал беспрепятственный и безопасный доступ палестинских машин скорой помощи, а также уважение и защиту медицинского персонала в соответствии с международным гуманитарным правом;
- (6) улучшал жилищные и медико-санитарные условия для палестинских заключенных, особенно детей, женщин и пациентов;
- (7) облегчал проезд персонала и поступление лекарственных средств и медицинского оборудования на оккупированную палестинскую территорию;
- (8) взял на себя ответственность за удовлетворение гуманитарных потребностей палестинского народа и его повседневный доступ к гуманитарной помощи, включая продовольствие и лекарственные средства, в соответствии с международным гуманитарным правом;
- (9) немедленно прекратил любые виды практики, политику или планы, включая политику блокировки, которые серьезно сказываются на медико-санитарных условиях проживания гражданского населения, находящегося в условиях оккупации;
- (10) проявлял уважение и облегчал выполнение мандата и работу БАПОР и других международных организаций и обеспечивал свободное передвижение их сотрудников и средств оказания помощи;

2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены и межправительственные и неправительственные организации:

- (1) содействовать преодолению медико-санитарного кризиса на оккупированной палестинской территории посредством оказания помощи палестинскому народу;
- (2) содействовать удовлетворению неотложных медико-санитарных и гуманитарных потребностей, а также важнейших потребностей в области здравоохранения в среднесрочном и долгосрочном плане, определенных в докладе Генерального директора о специализированной миссии по вопросам здравоохранения, направленной в сектор Газа<sup>1</sup>;
- (3) способствовать снятию ограничений и препятствий, налагаемых на палестинский народ на оккупированной палестинской территории;
- (4) напомнить Израилю – оккупирующей державе – о необходимости соблюдать Четвертую Женевскую конвенцию, касающуюся защиты гражданского населения во время войны, от 1949 г.;
- (5) оказывать поддержку и помощь палестинскому Министерству здравоохранения в выполнении его обязанностей, включая обеспечение функционирования и финансирования служб общественного здравоохранения;

---

<sup>1</sup> Документ A62/24 Add.1.

(6) обеспечить финансовую и техническую поддержку палестинским медико-санитарным и ветеринарным службам;

3. ВЫРАЖАЕТ глубокую признательность Генеральному директору за ее усилия по оказанию необходимой помощи палестинскому народу на оккупированной палестинской территории, включая восточный Иерусалим, а также сирийскому населению на оккупированных сирийских Голанских высотах;

4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) оказывать поддержку палестинским медико-санитарным и ветеринарным службам, в том числе по созданию потенциала;

(2) представить доклад об установлении фактов по медико-санитарной и экономической ситуации на оккупированной палестинской территории, включая восточный Иерусалим и оккупированные сирийские Голанские высоты;

(3) поддерживать создание медицинских учреждений и обеспечивать медико-санитарную и техническую помощь сирийскому населению на оккупированных сирийских Голанских высотах;

(4) продолжить оказание необходимой технической помощи в целях удовлетворения медико-санитарных потребностей палестинского народа, в том числе инвалидов и раненых;

(5) оказать также поддержку палестинским медико-санитарным и ветеринарным службам в подготовке к потенциальной пандемии гриппа А(Н1N1);

(6) поддерживать развитие системы здравоохранения в Палестине, включая развитие кадровых ресурсов;

(7) предоставить подробный доклад, подготовленный специализированной миссией по вопросам здравоохранения, направленной в сектор Газа;

(8) представить доклад о выполнении настоящей резолюции Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

**Пункт 17.1 повестки дня**

**Неревизованный промежуточный финансовый отчет  
по счетам ВОЗ за 2008 г.**

Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,  
изучив неревизованный промежуточный финансовый отчет за 2008 г.<sup>1</sup>;

приняв к сведению третий доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам для Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения<sup>2</sup>;

**ПРИНИМАЕТ** неревизованный промежуточный финансовый отчет Генерального директора за 2008 год.

---

<sup>1</sup> См. документы A62/28 и A62/28 Согг.1.

<sup>2</sup> См. документ A62/44.

### **Пункт 17.3 повестки дня**

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

Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев пятый доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о состоянии поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава<sup>1</sup>;

отмечая, что на момент открытия Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения прав голоса были временно лишены Аргентина, Центральноафриканская Республика, Коморские Острова, Демократическая Республика Конго, Доминика, Гамбия, Гвинея-Бисау, Соломоновы Острова, Сомали и Таджикистан, и что такое временное лишение прав будет оставаться в силе до тех пор, пока задолженность соответствующих государств-членов не сократится на текущей или будущих сессиях Ассамблеи здравоохранения ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;

отмечая, что на момент открытия Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Кабо-Верде, Кот-д'Ивуар, Маршалловы Острова, Палау и Замбия 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 Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения,

#### **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

(1) в соответствии с принципами, изложенными в резолюции WHA41.7, если к моменту открытия Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Кабо-Верде, Чад, Кот-д'Ивуар, Маршалловы Острова, Палау и Замбия 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;

(2) любое временное лишение права, которое вступит в силу, как это указано выше, будет продолжаться на последующих сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения до тех пор, пока задолженность Кабо-Верде, Кот-д'Ивуара,

---

<sup>1</sup> См. документ A62/47.



Маршалловых Островов, Палау и Замбии не сократится ниже суммы, оправдывающей применение Статьи 7 Устава;

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

**Пункт 17.5 повестки дня**

**Шкала обязательных взносов на 2010-2011 гг.**

Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

учитывая, что самая последняя имеющаяся шкала Организации Объединенных Наций не изменилась по сравнению со шкалой, действовавшей на финансовый период 2008-2009 гг.;

ПРИНИМАЕТ шкалу обязательных взносов для государств-членов и ассоциированных членов на двухгодичный период 2010-2011 гг., изложенную ниже:

<b>Государства-члены и ассоциированные члены</b>	<b>Шкала ВОЗ на 2010-2011 гг.</b>
	<b>%</b>
Афганистан	0,0010
Албания	0,0060
Алжир	0,0850
Андорра	0,0080
Ангола	0,0030
Антигуа и Барбуда	0,0020
Аргентина	0,3250
Армения	0,0020
Австралия	1,7871
Австрия	0,8871
Азербайджан	0,0050
Багамские Острова	0,0160
Бахрейн	0,0330
Бангладеш	0,0100
Барбадос	0,0090
Беларусь	0,0200
Бельгия	1,1021
Белиз	0,0010
Бенин	0,0010
Бутан	0,0010
Боливия	0,0060
Босния и Герцеговина	0,0060
Ботсвана	0,0140
Бразилия	0,8761
Бруней-Даруссалам	0,0260
Болгария	0,0200
Буркина-Фасо	0,0020
Бурунди	0,0010
Камбоджа	0,0010

<b>Государства-члены и ассоциированные члены</b>	<b>Шкала ВОЗ на 2010-2011 гг.</b>
	<b>%</b>
Камерун	0,0090
Канада	2,9772
Кабо-Верде	0,0010
Центральноафриканская Республика	0,0010
Чад	0,0010
Чили	0,1610
Китай	2,6672
Колумбия	0,1050
Коморские Острова	0,0010
Конго	0,0010
Острова Кука	0,0010
Коста-Рика	0,0320
Кот-д'Ивуар	0,0090
Хорватия	0,0500
Куба	0,0540
Кипр	0,0440
Чешская Республика	0,2810
Корейская Народно-Демократическая Республика	0,0070
Демократическая Республика Конго	0,0030
Дания	0,7391
Джибути	0,0010
Доминика	0,0010
Доминиканская Республика	0,0240
Эквадор	0,0210
Египет	0,0880
Сальвадор	0,0200
Экваториальная Гвинея	0,0020
Эритрея	0,0010
Эстония	0,0160
Эфиопия	0,0030
Фиджи	0,0030
Финляндия	0,5640
Франция	6,3015
Габон	0,0080
Гамбия	0,0010
Грузия	0,0030
Германия	8,5777
Гана	0,0040
Греция	0,5960
Гренада	0,0010
Гватемала	0,0320
Гвинея	0,0010
Гвинея-Биссау	0,0010
Гайана	0,0010

<b>Государства-члены и ассоциированные члены</b>	<b>Шкала ВОЗ на 2010-2011 гг. %</b>
Гаити	0,0020
Гондурас	0,0050
Венгрия	0,2440
Исландия	0,0370
Индия	0,4500
Индонезия	0,1610
Иран (Исламская Республика)	0,1800
Ирак	0,0150
Ирландия	0,4450
Израиль	0,4190
Италия	5,0794
Ямайка	0,0100
Япония	16,6253
Иордания	0,0120
Казахстан	0,0290
Кения	0,0100
Кирибати	0,0010
Кувейт	0,1820
Кыргызстан	0,0010
Лаосская Народно-Демократическая Республика	0,0010
Латвия	0,0180
Ливан	0,0340
Лесото	0,0010
Либерия	0,0010
Ливийская Арабская Джамахирия	0,0620
Литва	0,0310
Люксембург	0,0850
Мадагаскар	0,0020
Малави	0,0010
Малайзия	0,1900
Мальдивские Острова	0,0010
Мали	0,0010
Мальта	0,0170
Маршалловы Острова	0,0010
Мавритания	0,0010
Маврикий	0,0110
Мексика	2,2572
Микронезия (Федеративные Штаты)	0,0010
Монако	0,0030
Монголия	0,0010
Черногория	0,0010
Марокко	0,0420
Мозамбик	0,0010
Мьянма	0,0050

<b>Государства-члены и ассоциированные члены</b>	<b>Шкала ВОЗ на 2010-2011 гг.</b>
	<b>%</b>
Намибия	0,0060
Науру	0,0010
Непал	0,0030
Нидерланды	1,8731
Новая Зеландия	0,2560
Никарагуа	0,0020
Нигер	0,0010
Нигерия	0,0480
Ниуэ	0,0010
Норвегия	0,7821
Оман	0,0730
Пакистан	0,0590
Палау	0,0010
Панама	0,0230
Папуа-Новая Гвинея	0,0020
Парагвай	0,0050
Перу	0,0780
Филиппины	0,0780
Польша	0,5010
Португалия	0,5270
Пуэрто-Рико	0,0010
Катар	0,0850
Республика Корея	2,1732
Республика Молдова	0,0010
Румыния	0,0700
Российская Федерация	1,2001
Руанда	0,0010
Сент-Китс и Невис	0,0010
Сент-Люсия	0,0010
Сент-Винсент и Гренадины	0,0010
Самоа	0,0010
Сан-Марино	0,0030
Сан-Томе и Принсипи	0,0010
Саудовская Аравия	0,7481
Сенегал	0,0040
Сербия	0,0210
Сейшельские Острова	0,0020
Сьерра-Леоне	0,0010
Сингапур	0,3470
Словакия	0,0630
Словения	0,0960
Соломоновы Острова	0,0010
Сомали	0,0010
Южная Африка	0,2900
Испания	2,9682

<b>Государства-члены и ассоциированные члены</b>	<b>Шкала ВОЗ на 2010-2011 гг. %</b>
Шри-Ланка	0,0160
Судан	0,0100
Суринам	0,0010
Свазиленд	0,0020
Швеция	1,0711
Швейцария	1,2161
Сирийская Арабская Республика	0,0160
Таджикистан	0,0010
Таиланд	0,1860
Бывшая югославская Республика Македония	0,0050
Тимор-Лешти	0,0010
Того	0,0010
Токелау	0,0010
Тонга	0,0010
Тринидад и Тобаго	0,0270
Тунис	0,0310
Турция	0,3810
Туркменистан	0,0060
Тувалу	0,0010
Уганда	0,0030
Украина	0,0450
Объединенные Арабские Эмираты	0,3020
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	6,6425
Объединенная Республика Танзания	0,0060
Соединенные Штаты Америки	22,0000
Уругвай	0,0270
Узбекистан	0,0080
Вануату	0,0010
Венесуэла (Боливарская Республика)	0,2000
Вьетнам	0,0240
Йемен	0,0070
Замбия	0,0010
Зимбабве	0,0080
<b>Итого</b>	<b>100,00000</b>

**Пункт 17.7 повестки дня**

**Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам**

Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о внесении поправок в Положения о финансах и Финансовые правила,

ссылаясь на резолюцию WHA60.9 "Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам: введение в действие Международных стандартов бухгалтерского учета в государственном секторе",

1. УТВЕРЖДАЕТ изменения к Положениям о финансах, содержащиеся в Приложении 1 доклада о поправках к Положениям о финансах и Финансовым правилам<sup>1</sup>, с введением их в действие с 1 января 2010 года;
2. ПРИНИМАЕТ к сведению, что изменения к Финансовым правилам, утвержденные Исполнительным комитетом на его Сто двадцать четвертой сессии, вступят в действие в то же время, что и поправки к Положениям о финансах, принятые в пункте 1;
3. УПОЛНОМОЧИВАЕТ Генерального директора соответствующим образом изменить нумерацию пересмотренных Положений о финансах и Финансовых правил.

---

<sup>1</sup> Документ EB124/2009/REC/1, Приложение 2, Дополнение 1.

### **Пункт 18.3 повестки дня**

#### **Поправки к Положениям о персонале**

Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

принимая к сведению рекомендации Исполнительного комитета в отношении переназначения сотрудников, в том числе переназначений, не связанных с повышением в должности<sup>1</sup>:

ПРИНИМАЕТ предложенные поправки к пункту 4.2 Положений о персонале;

ПРИНИМАЕТ предложенные поправки к пункту 4.3 Положений о персонале;

ПОСТАНОВЛЯЕТ, что обе поправки вступят в силу 1 июня 2009 года.

---

<sup>1</sup> Документ EВ124/2009/REC/1, Приложение 6, Дополнение 2.



**Пункт 18.3 повестки дня**

**Вознаграждения сотрудников на неклассифицированных должностях и  
Генерального директора**

Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

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

1. УСТАНАВЛИВАЕТ оклады помощников Генерального директора и региональных директоров в сумме 177 032 долл. США в год без учета налогообложения, что составляет измененный чистый оклад в сумме 128 071 долл. США (при наличии иждивенцев) или 115 973 долл. США (без иждивенцев);
2. УСТАНАВЛИВАЕТ оклад заместителя Генерального директора в сумме 194 820 долл. США в год без учета налогообложения, что составляет измененный чистый оклад 139 633 долл. США (при наличии иждивенцев) или 125 663 долл. США (без иждивенцев);
3. УСТАНАВЛИВАЕТ оклад брутто Генерального директора в сумме 239 632 долл. США в год без учета налогообложения, что составляет измененный чистый оклад 168 761 долл. США (при наличии иждивенцев) или 150 079 долл. США (без иждивенцев);
4. ПОСТАНОВЛЯЕТ ввести в действие эти коррективы к вознаграждению с 1 января 2009 года.

**Пункт 18.5 повестки дня**

**Назначение представителей в Комитет Пенсионного фонда персонала ВОЗ**

Ассамблея здравоохранения назначила д-ра А.И. Мохаммад, члена делегации Омана, в качестве члена, а д-ра Н. Сиен, члена делегации Норвегии, в качестве заместителя члена Комитета Пенсионного фонда персонала ВОЗ сроком на три года до мая 2012 года.

= = =