



ЕВРОПА

Европейский региональный комитет Пятьдесят девятая сессия

Копенгаген, 14–17 сентября 2009 г.

Пункт 5 предварительной повестки дня

EUR/RC59/6

24 июля 2009 г.

90417

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета

На Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения было принято 16 резолюций; на Сто двадцать пятой сессии Исполнительного комитета была принята одна резолюция.

В настоящем документе рассматриваются те резолюции – как технического, так и административного характера – которые представляют особый интерес для работы ВОЗ в Европейском регионе.

Документы и резолюции, упомянутые в настоящем документе, могут быть получены в Секретариате, а также загружены из сети Интернет (<http://www.who.int/gb>).

Содержание

Стр.

Резолюции, принятые на Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и представляющие особый интерес для Европейского региона ВОЗ	1
Стратегические и технические вопросы	1
Административные, финансовые и бюджетные вопросы	10
Резолюция, принятая на Сто двадцать пятой сессии Исполнительного комитета	13
Приложение 1. Список резолюций, принятых на Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (Женева, 18–22 мая 2009 г.)	15
Приложение 2. Резолюция, принятая Исполнительным комитетом на его Сто двадцать пятой сессии (Женева, 23 мая 2009 г.)	16

Резолюции, принятые на Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и представляющие особый интерес для Европейского региона ВОЗ

Стратегические и технические вопросы

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA62.1	Профилактика предупреждаемой слепоты и нарушений зрения	<ul style="list-style-type: none"> • На долю нарушений органов чувств приходится 5% общего числа утраченных лет здоровой жизни (DALY) по причине неинфекционных заболеваний (НИЗ)¹. • Поскольку заболевания, вызывающие слепоту, носят хронический характер и в большинстве случаев связаны с НИЗ (например, диабетом), проблему слепоты и нарушений зрения следует решать в рамках всесторонних планов борьбы с НИЗ. • Как и в отношении НИЗ, важное значение для профилактики имеет первичная медико-санитарная помощь и меры вмешательства на уровне местного сообщества. • Государства - члены Европейского региона рассматривали данную проблему только в контексте профилактики НИЗ и борьбы с ними. 	<ul style="list-style-type: none"> • Действия в Европейском регионе ВОЗ будут осуществляться в рамках борьбы с НИЗ. • Европейское региональное бюро ВОЗ уведомит государства-члены о важном значении укрепления здоровья глаз и профилактики предупреждаемой слепоты в рамках всесторонних мер борьбы с НИЗ.
WHA62.2	Медико-санитарные условия проживания	В резолюции WHA62.2 Всемирная ассамблея здравоохранения ссылается на предыдущие резолюции по медико-санитарным условиям на оккупированной территории, в частности на резолюцию EB124.R4, в которой	Несколько государств - членов Европейского региона ВОЗ поддержали незамедлительное принятие ответных мер путем мобилизации ресурсов в целях уменьшения человеческих страданий среди местного населения,

¹ Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, 2005 г. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2005 г.

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
	<p>населения на оккупированной территории Палестины, включая восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах</p>	<p>выражалась глубокая озабоченность в связи с серьезным ухудшением медико-санитарных условий в оккупированном секторе Газа, в особенности для гражданского населения, во время кризисной ситуации в секторе Газа.</p> <p>Ассамблея здравоохранения принимает к сведению доклад Генерального директора о медико-санитарных условиях на оккупированной палестинской территории и отмечает с глубокой озабоченностью выводы, содержащиеся в докладе Генерального директора о специализированной миссии по вопросам здравоохранения, направленной в сектор Газа.</p> <p>В резолюции выражается обеспокоенность по поводу ухудшения экономических и медико-санитарных условий, а также гуманитарного кризиса, растущих уровней необеспеченности продовольствием и серьезного воздействия стены (на оккупированной палестинской территории) на доступность медицинских услуг.</p> <p>Она призывает государства-члены, межправительственные и неправительственные организации содействовать преодолению медико-санитарного кризиса.</p> <p>Генеральному директору предлагается оказывать поддержку созданию медицинских учреждений, оказывать техническую помощь в целях удовлетворения неотложных медико-санитарных потребностей, поддерживать развитие системы здравоохранения и представить доклад о выполнении данной резолюции Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.</p>	<p>пострадавшего в результате кризиса в секторе Газа, и оказания дальнейшей поддержки проводимым работам по реконструкции и восстановлению системы здравоохранения в секторе Газа.</p> <p>В результате информационно-пропагандистской работы с властями Израиля на высшем уровне Региональное бюро способствовало предоставлению медицинской и гуманитарной помощи в секторе Газа, в тесном сотрудничестве с Региональным бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья и офисом ВОЗ на Западном берегу и в секторе Газа.</p> <p>Европейское региональное бюро выразило озабоченность в связи с медико-санитарными последствиями для пострадавшего населения и предложило свою техническую и операционную поддержку для осуществления гуманитарных операций. Оно будет продолжать вести информационно-пропагандистскую работу с донорами, в частности с Европейской комиссией, и с государствами-членами в целях мобилизации ресурсов и поддержки усилий, направленных на восстановление системы здравоохранения в пострадавших районах.</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA62.10	Готовность к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам	Эта резолюция является важным шагом вперед: ВОЗ предлагается завершить работу без необходимости проведения дальнейших межправительственных совещаний. Это решение было очень активно поддержано странами - членами Европейского союза (ЕС), а также странами, не являющимися его членами. Государства - члены Европейского региона ВОЗ готовы к реализации согласованных решений, играя при этом активную роль в разрешении остающихся вопросов.	<p>В тех случаях, когда это целесообразно и возможно, Региональное бюро будет стремиться к участию в работе секретариата в штаб-квартире ВОЗ по остающимся вопросам.</p> <p>Региональное бюро должно продолжать осуществлять содействие и контроль в отношении своевременного обмена вирусами с государствами - членами Европейского региона.</p>
WHA62.11	Среднесрочный стратегический план на 2008–2013 гг. и программный бюджет на 2010–2011 гг.	<p>Первоначально предложенный программный бюджет на 2010–2011 гг. составлял 5383 млн. долл. США, включая 3888 млн. долл. США на сегмент базовых программ. Однако ввиду растущего признания того, что Организации следует закрепить достигнутый рост и усилить потенциал в области реализации, проанализировав общее исполнение бюджета в рамках всей Организации за первый год текущего двухгодичного периода 2008–2009 гг. и принимая во внимание замечания и рекомендации Исполнительного комитета, высказанные на его Сто двадцать четвертой сессии, Генеральный директор принял решение сократить программный бюджет на 2010–2011 гг.</p> <p>В ответ на замечания Исполнительного комитета, была усилена значимость некоторых стратегических целей (СЦ), а бюджет на пять технических СЦ, соответственно, был сокращен менее чем на среднюю величину 10%:</p> <ul style="list-style-type: none"> • СЦ 3 и 6, в связи с принятием Шестьдесят первой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения плана действий по глобальной стратегии профилактики инфекционных болезней и борьбы с ними; • СЦ 4 и 9, в целях ускорения работы по достижению Целей тысячелетия в области развития, касающихся охраны материнства и детства, и • СЦ 7, во исполнение рекомендаций Комиссии по социальным детерминантам здоровья. <p>Бюджет на оставшиеся шесть технических СЦ был сокращен больше среднего; однако в большинстве случаев размеры бюджета на 2010–2011 гг. увеличились по сравнению с текущими уровнями деятельности. Особое внимание уделяется следующим СЦ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • СЦ 8, в связи с повышенным вниманием к проблеме здоровья и изменения климата; 	

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<ul style="list-style-type: none"> • СЦ 10, в особенности в отношении усилий, направленных на придание нового импульса развитию первичной медико-санитарной помощи (центральная тема Доклада о состоянии здравоохранения в мире, 2008 г.); и • СЦ 11, предварительная квалификация и контроль качества лекарственных средств, а также деятельность в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности. <p>В результате, предлагаемый бюджет на выполнение базовых программ ВОЗ на 2010–2011 гг. основывается на утвержденном программном бюджете на 2008–2009 гг. (т.е. сегмент базовых программ ВОЗ в размере 3742 млн. долл. США минус 10%). Для Европейского региона это означает снижение на 29 млн. долл. США при сравнении бюджета, утвержденного Ассамблеей здравоохранения в мае этого года, с проектом программного бюджета, представленным Региональному комитету на его пятьдесят восьмой сессии в сентябре 2008 г. Хотя итоговое распределение бюджетных средств между различными СЦ ставит сложные задачи перед Региональным бюро с точки зрения региональных приоритетов, оно сделает все возможное для того, чтобы предоставлять государствам-членам высококачественные услуги в рамках утвержденного программного бюджета.</p>	
WHA62.12	Первичная медико-санитарная помощь, включая укрепление систем здравоохранения	Резолюция основывается на целом ряде предыдущих резолюций Ассамблеи здравоохранения, а также на принятой в 1978 г. Алма-Атинской декларации. В ней вновь подчеркивается приверженность государств-членов к развитию первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) и укреплению систем здравоохранения, что было подтверждено на недавних встречах на высшем уровне и конференциях, включая Европейскую министерскую конференцию ВОЗ по системам здравоохранения, которая состоялась в Таллинне, Эстония, в июне 2008 г., и Конференцию, посвященную 30-й годовщине Алма-Атинской декларации, которая состоялась в Алматы, Казахстан, в октябре 2008 г. Данная резолюция опирается на четыре рекомендации, содержащиеся в Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2008 г., а также на	<p>Региональный комитет одобрил Таллиннскую хартию, в которой провозглашаются те же основные принципы, что и в резолюции WHA62.12, уделяя особое внимание необходимости укреплять системы здравоохранения, основанные на ПМСП.</p> <p>На политическом уровне, особенно в условиях глобального финансового кризиса, Хартия призывает к принятию государствами-членами Региона твердых политических обязательств уделять социальным целям в своей политике столь же высокое внимание, как и экономическим и финансовым целям.</p> <p>Региональное бюро будет продолжать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • оказывать содействие государствам-членам в мониторинге и оценке деятельности систем

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>заключительный доклад Комиссии по социальным детерминантам здоровья. Она призывает к принятию повышенных и долговременных обязательств в отношении финансирования ПМСП, в частности в целях повышения эффективности внешней помощи, особенно в условиях текущего международного финансового и продовольственного кризисов и изменения климата.</p> <p>Резолюция, в частности, призывает государства-члены предпринимать действия по всем четырем общим направлениям политики в целях укрепления ПМСП, которые указаны в Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2008 г. Некоторые из них носят более общий характер, например, содействие активному участию всех людей в разработке политики и улучшении состояния здоровья и медицинской помощи, в то время как другие являются очень конкретными (подготовка достаточного числа работников здравоохранения, включая медсестер служб ПМСП, акушерок, вспомогательный медперсонал и семейных врачей). В целом, резолюция представляет собой широкий круг обязательств государств-членов продолжать реформы в области здравоохранения на основе ценностей и принципов, лежащих в основе Алма-Атинской декларации, таких как равенство, солидарность, социальная справедливость, всеобщий доступ к услугам, многосекторальные действия, участие местных сообществ, интеграция служб, лидерство и научно обоснованная политика.</p>	<p>здравоохранения, важным компонентом которых является медицинская помощь на первичном уровне;</p> <ul style="list-style-type: none"> • обмениваться полезным опытом и примерами успешной практики; • повышать уровень согласованности и координации глобальных мер по укреплению систем здравоохранения; • укреплять потенциал Регионального бюро и его финансирование для оказания поддержки государствам-членам в их работе по четырем общим стратегическим направлениям для обновления концепции ПМСП, указанным в Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2008 г., включая разработку планов их реализации; и • вести работу совместно с кластером “Системы и службы здравоохранения” в штаб-квартире ВОЗ по подготовке плана реализации и определению потребностей в финансовых и людских ресурсах, необходимых для выполнения данной резолюции.

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA62.13	Народная медицина	<p>Во многих развивающихся странах народная медицина (НМ) является первой и единственной точкой контакта пациентов с системой здравоохранения и важным элементом ПМСП. НМ имеет множество форм (фитотерапия, акупунктура, аюрведическая медицина, гомеопатия, хиропрактика и т.д.) и широко распространена во многих странах Европейского региона; в нескольких министерствах здравоохранения имеются подразделения, конкретно занимающиеся вопросами НМ.</p> <p>В ноябре 2008 г. в Китае проводилась конференция ВОЗ по народной медицине, по итогам которой была принята Пекинская декларация, подчеркивающая высокую актуальность НМ и важное значение ее включения в национальные системы здравоохранения. Данная резолюция призывает государства-члены рассмотреть возможность принятия этой декларации и предлагает Генеральному директору оказывать государствам-членам поддержку в этом по их просьбе.</p> <p>В большинстве стран Европейского региона продукция НМ и лица, практикующие НМ, в той или иной форме подлежат регулированию, в особенности с точки зрения безопасности, а в ряде стран расходы, связанные с некоторыми формами НМ, могут возмещаться в рамках системы медицинского страхования. Очевидно, что существует некоторая напряженность между научно-обоснованными подходами к медицинской практике и оплатой некоторых форм НМ.</p>	<p>ВОЗ сотрудничает со многими странами Юго-Восточной Европы и Новыми независимыми государствами в целях укрепления их систем регулирования, включая регулирование лекарственных препаратов растительного происхождения. ВОЗ также координирует свою деятельность с ЕС по нормативным и регуляторным аспектам и сотрудничает с Советом Европы в этой области.</p> <p>ВОЗ подготавливает глобальный обзор ситуации в отношении НМ в государствах-членах, который даст общую картину (в том числе по европейским странам) того, является ли НМ частью систем здравоохранения, оплачивается ли она и как это происходит.</p> <p>Несколько стран ЕС оказывают поддержку программам ВОЗ по народной медицине, и в Европейском регионе имеется целый ряд сотрудничающих центров.</p> <p>Программы научных исследований и разработок в европейских странах также касаются вопросов эффективности и безопасности НМ, и они могут быть еще более расширены в рамках глобальной стратегии по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности.</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>В резолюции также подчеркивается значение научных исследований и разработок в области народной медицины в рамках глобальной стратегии по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности.</p>	
WHA62.14	<p>Уменьшение несправедливости в отношении здоровья посредством воздействия на социальные детерминанты здоровья</p>	<p>Необходимость уменьшения несправедливости в отношении здоровья, связанной с социальными факторами, является актуальной проблемой также в Европейском регионе. Проявления несправедливости в отношении здоровья имеют место во всех государствах-членах.</p> <p>Несколько государств-членов в Европейском регионе уже включили этот вопрос в свои программы развития здравоохранения. Примерами могут служить стратегии борьбы с социально обусловленной несправедливостью в Испании, Норвегии, Словении, Соединенном Королевстве и Финляндии. Кроме того, несколько государств-членов указали на необходимость решения вопросов охраны здоровья уязвимых слоев населения в качестве одного из приоритетных направлений политики (например, здоровье цыганского населения в таких странах, как Хорватия, Румыния и Сербия).</p> <p>Проявления несправедливости в отношении здоровья и их социальные детерминанты также выходят на первый план в странах ЕС. Например, Испания намерена особо выделить этот вопрос в период своего председательства в ЕС в 2010 г.</p>	<p>Государства - члены Европейского региона имели возможность обсудить предварительные результаты работы Комиссии по социальным детерминантам здоровья во время Таллиннской конференции в июне 2008 г. Рекомендации Комиссии по социальным детерминантам здоровья рассматривались в ходе технических дискуссий на пятьдесят восьмой сессии Регионального комитета в Тбилиси в сентябре 2008 г.</p> <p>Один из географически распределенных офисов Регионального бюро, расположенный в Венеции, занимается исключительно вопросами социальных детерминантов здоровья.</p> <p>В ходе текущих переговоров стран с Региональным бюро по вопросам технического содействия (в рамках двухгодичных соглашений о сотрудничестве (ДСС) или других видах помощи), был отмечен значительный рост числа запросов, связанных с этими и другими аспектами, затрагиваемыми резолюцией WHA62.14 (например, усиление потенциала министерств по поддержке включения вопросов несправедливости в отношении здоровья в</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>Необходимость укрепления потенциала систем здравоохранения для воздействия на более широкие детерминанты здоровья и уменьшения несправедливости в отношении здоровья особо отмечена в Таллиннской хартии, а также в резолюциях, принятых Региональным комитетом на его пятьдесят восьмой сессии (например, по стратегическому управлению и изменению поведения людей).</p>	<p>политику всех секторов, совершенствование систем медико-санитарной информации и расширение межсекторальных действий). Очевидно, что одной из областей деятельности, в отношении которых государства-члены просят расширения технического содействия, является Стратегическая цель 7.</p> <p>В целях усиления потенциальных возможностей и повышения квалификации сотрудников Регионального бюро в этой области было принято решение сделать социальные детерминанты здоровья одной из приоритетных задач при подготовке кадров на двухгодичный период 2010–2011 гг., и офис в Венеции представил конкретное (охватывающее деятельность всего Бюро) предложение по вопросам управления.</p>
WHA62.15	Профилактика туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью и борьба с ним	<p>Туберкулез с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (МЛУ/ШЛУ-ТБ) является одной из важнейших проблем в области борьбы с ТБ в Европейском регионе ВОЗ. Согласно недавним оценкам ВОЗ, в 2007 г. было зарегистрировано 43 600 случаев МЛУ-ТБ из числа вновь выявленных случаев заболевания ТБ (10,35%). Из 27 стран с высокими показателями заболеваемости МЛУ-ТБ во всем мире 15 стран находятся в Европейском регионе (Азербайджан, Армения, Беларусь, Болгария, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Республика Молдова, Российская Федерация, Таджикистан, Узбекистан, Украина и Эстония). Из 50 стран мира с подтвержденными случаями</p>	<p>Региональное бюро будет оказывать поддержку государствам-членам в подготовке протоколов эпиднадзора за лекарственной устойчивостью в сотрудничестве со штаб-квартирой ВОЗ. Достоверность полученных данных будет проверена и подтверждена в ходе полевых миссий по мониторингу и оценке, проводимых группами специалистов ВОЗ и местными экспертами.</p> <p>Региональное бюро будет также предоставлять рекомендации по вопросам политики и техническую поддержку по вопросам ведения МЛУ/ШЛУ-ТБ. Необходимо уделять основное внимание как</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
		<p>заболевания ШЛУ-ТБ почти половина находятся в Европейском регионе (имея также самые высокие показатели распространенности заболевания). Для более эффективной борьбы с ТБ и выполнения задач, поставленных в рамках Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, Регион нуждается в “единодушии в рамках единого региона и единой Европы”, как было подчеркнуто на Европейском министерском форуме ВОЗ “Все против туберкулеза” в октябре 2007 г. Необходимо решать все поставленные задачи в таких областях, как подготовка кадров и нехватка трудовых ресурсов, инициативы по укреплению лабораторного потенциала, сочетанная инфекция ТБ/ВИЧ, рациональное использование лекарственных средств, инфекционный контроль и операционные исследования.</p>	<p>укреплению основных средств борьбы в целях предотвращения возникновения лекарственной устойчивости, так и эффективной диагностике и лечению больных с МЛУ/ШЛУ-ТБ в целях предупреждения передачи этой болезни. Все задачи в этой области, включая высокие показатели распространенности случаев лекарственной устойчивости, сочетанную инфекцию ТБ/ВИЧ, подготовку кадров и привлечение финансовых средств, будут решаться в рамках осуществления стратегии ВОЗ “Остановить туберкулез”, Плана “Остановить туберкулез” для 18 наиболее приоритетных стран Европейского региона ВОЗ на 2007–2015 гг., Рамочного плана действий по борьбе с ТБ в Европейском союзе, а также национальных планов борьбы с ТБ, принятых в связи с Берлинской декларацией.</p> <p>Региональное бюро будет оказывать техническое содействие путем проведения анализа результатов деятельности национальных программ борьбы с туберкулезом и работы других миссий в странах. Бюро также будет оказывать техническое содействие в подготовке/обновлении национальных планов борьбы с ТБ, включая компонент МЛУ-ТБ.</p>
WHA62.16	Глобальная стратегия и план действий в области общественного	Принятием этой резолюции государства-члены утвердили план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности после трех лет сложных и политически деликатных обсуждений и согласовали круг участников, показатели и сроки.	Текст глобальной стратегии и плана действий был предложен в документах, представленных на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения, и был согласован в ходе неофициальных консультаций между государствами-членами и ЕС.

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
	здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности	<p>В резолюции Генеральному директору предлагается усилить поддержку в этой области и установить приоритеты конкретных действий, а также принимаются во внимание предполагаемые потребности в финансировании (которые включают как национальные инвестиции в этой области, так и затраты на работу секретариата ВОЗ и средства, предоставляемые другими международными организациями и фондами).</p> <p>Страны ЕС и все государства - члены Европейского региона должны играть важную роль в реализации плана действий не только путем оказания поддержки секретариату ВОЗ, но также непосредственным образом путем ведения деятельности на страновом уровне и оказания материальной поддержки за счет использования своих собственных людских ресурсов и национальных программ научных исследований и разработок.</p>	<p>В плане действий ВОЗ не указана конкретно в качестве одного из участников обсуждений по договору о медицинских научных исследованиях и разработках.</p> <p>Штаб-квартира ВОЗ и региональные бюро должны будут выработать конкретный деловой план по вопросам финансирования и реализации мер, предусмотренных секретариатом ВОЗ.</p>

Административные, финансовые и бюджетные вопросы

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA62.3	Неревизованный промежуточный финансовый отчет по счетам ВОЗ за 2008 г.	Форма представления финансового отчета изменилась по сравнению с предыдущими годами в связи с введением целого ряда Международных стандартов учета в государственном секторе (МСУГС) в 2008 г.	<p>Новый формат предусматривает представление вначале сводного отчета о финансовых результатах деятельности и дает более четкую картину расходов в разбивке по категориям.</p> <p>Будучи промежуточным, неревизованный финансовый отчет за первый год двухгодичного периода не содержит подробной информации по</p>

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
			регионам: она будет представлена в конце двухгодичного периода.
WHA62.4	Состояние поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава	Таджикистан был временно лишен права голоса в связи с задолженностью по взносам в размере 35 459 долл. США. Временное лишение права голоса будет оставаться в силе до тех пор, пока указанная задолженность не сократится до уровня, который Ассамблея здравоохранения в будущем может признать допустимым.	Региональное бюро должно заручиться твердым обещанием Таджикистана погасить свою задолженность в кратчайшие сроки.
WHA62.5	Шкала обязательных взносов на 2010–2011 гг.	Учитывая, что самая последняя имеющаяся шкала Организации Объединенных Наций не изменилась по сравнению со шкалой, действовавшей на финансовый период 2008–2009 гг., на двухгодичный период 2010–2011 гг. была принята та же шкала взносов.	Пропорциональная шкала обязательных взносов государств-членов не изменилась по сравнению с текущим двухгодичным периодом.
WHA62.6	Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам	Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила изменения к Положениям о финансах и Финансовым правилам (включая введение МСУГС), с введением их в действие с 1 января 2010 г.	Введение МСУГС обеспечит более высокий уровень качества, прозрачность и своевременность представления финансовой отчетности Организации.

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
WHA62.7	Поправки к Положениям о персонале	Поправки к Положениям о персонале снимут временный запрет на переводы в другое подразделение или на другую должность, делая возможным перевод или переназначение сотрудников на срочных контрактах без их повышения в должности по мере и при наличии необходимости, при условии четкого обоснования такой необходимости. Региональные директора будут располагать делегированными полномочиями на продвижение до уровня Р.6/D.1 включительно. Это расширит возможности для экономически более эффективного распределения сотрудников в рамках Региона и позволит лучше использовать существующие активы.	
WHA62.8	Вознаграждения сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора	Данная резолюция устанавливает коррективы к шкале окладов старших должностных лиц ВОЗ: Генерального директора, заместителя Генерального директора, а также помощников Генерального директора и региональных директоров.	
WHA62.9	Резолюция об ассигнованиях на финансовый период 2010–2011 гг.	<p>Всемирная ассамблея здравоохранения приняла к сведению общий действующий бюджет из всех источников финансирования в размере 4 539 914 000 долл. США на финансовый период 2010–2011 гг.</p> <p>Ассамблея здравоохранения постановила ассигновать на период 2010–2011 гг. сумму 1 023 840 000 долл. США. Эта сумма финансируется за счет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • чистых обязательных взносов государств-членов в размере 928 840 000 долл. США • предполагаемых прочих поступлений в размере 15 000 000 долл. США • перечислений в фонд регулирования налогообложения в размере 80 000 000 долл. США. <p>Ассамблея здравоохранения также приняла к сведению, что сумма добровольных взносов, требуемая для покрытия той части действующего рабочего бюджета, которая не финансируется за счет чистых обязательных взносов государств-членов, составляет 3 596 074 000 долл. США.</p>	

Резолюция, принятая на Сто двадцать пятой сессии Исполнительного комитета

Резолюция	Название/тема	Значение для Региона	Действия/комментарии
ЕВ125.R1	Независимый консультативный надзорный комитет экспертов	Данная резолюция подтверждает создание независимого консультативного надзорного комитета экспертов, подотчетного Комитету Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам, и утверждает его круг ведения. Генеральный директор предложит кандидатуры членов этого комитета для их назначения Исполнительным комитетом на его Сто двадцать шестой сессии.	

Приложение 1

**Список резолюций, принятых на Шестьдесят второй сессии
Всемирной ассамблеи здравоохранения (Женева, 18–22 мая 2009 г.)**

- | | |
|----------|---|
| WHA62.1 | Профилактика предупреждаемой слепоты и нарушений зрения |
| WHA62.2 | Медико-санитарные условия проживания населения на оккупированной территории Палестины, включая восточный Иерусалим, а также на оккупированных сирийских Голанских высотах |
| WHA62.3 | Неревизованный промежуточный финансовый отчет по счетам ВОЗ за 2008 г. |
| WHA62.4 | Состояние поступления обязательных взносов, включая вопрос о государствах-членах, имеющих такую задолженность по взносам, которая оправдывала бы применение Статьи 7 Устава |
| WHA62.5 | Шкала обязательных взносов на 2010–2011 гг. |
| WHA62.6 | Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам |
| WHA62.7 | Поправки к Положениям о персонале |
| WHA62.8 | Вознаграждения сотрудников на неклассифицируемых должностях и Генерального директора |
| WHA62.9 | Резолюция об ассигнованиях на финансовый период 2010–2011 гг. |
| WHA62.10 | Готовность к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам |
| WHA62.11 | Среднесрочный стратегический план на 2008–2013 гг., включая проект программного бюджета на 2010–2011 гг. |
| WHA62.12 | Первичная медико-санитарная помощь, включая укрепление систем здравоохранения |
| WHA62.13 | Народная медицина |
| WHA62.14 | Уменьшение несправедливости в отношении здоровья посредством воздействия на социальные детерминанты здоровья |
| WHA62.15 | Профилактика туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью и борьба с ним |
| WHA62.16 | Глобальная стратегия и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности |

Приложение 2

**Резолюция, принятая Исполнительным комитетом
на его Сто двадцать пятой сессии
(Женева, 23 мая 2009 г.)**

EB125.R1 Независимый консультативный надзорный комитет экспертов