Всемирная организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать шестая сессия **EB136/CONF./6 Rev.2**
Пункт 5.3 повестки дня **2 февраля 2015 г.**

Обзор осуществления реформы

Проект решения, предложенный Аргентиной, Чили, Колумбией, Мексикой, Панамой, Парагваем, Перу и Соединенными Штатами Америки

Исполнительный комитет,

напоминая о соответствующих документах и соглашениях ВОЗ по вопросу о реформе ВОЗ;

рассмотрев доклад Секретариата «Обзор осуществления реформы»,

(PP1) признавая, что компонент реформы стратегического руководства ВОЗ является важнейшим фактором в деле приведения процесса преобразования в ходе реформы к желаемому результату, для достижения которого руководящие органы работают на протяжении более четырех лет;

(PP2) признавая также, что для компонента стратегического руководства могут быть полезны соответствующие результаты по линии других аспектов реформы ВОЗ, и подчеркивая, что процесс, изложенный ниже, имеет отдельный мандат и что он никоим образом не должен препятствовать текущим инициативам в рамках реформы, с особым акцентом на результаты EBSS3;

(PP3) рассмотрев также недавний Доклад Независимого консультативного надзорного комитета экспертов, содержащийся в документе EBPBAC21/2, в частности пункты 29 и 30, где констатируется, что вялый ход работы по компоненту реформы стратегического руководства может поставить под угрозу всю программу реформы ВОЗ, и пункт 28, в котором выражается озабоченность в связи с недостаточной согласованностью приоритетов на трех уровнях Организации,

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(OP1) НАЧАТЬ процесс консультаций по реформе стратегического руководства, предполагающий широкое участие государств-членов[1], завершить его к Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, представив через Исполнительный комитет рекомендации в отношении того, как улучшить эффективность стратегического руководства ВОЗ, и наделив его мандатом для рассмотрения следующих вопросов:

---

[1] И, в соответствующих случаях, региональных организаций экономической интеграции.

(a) методы работы Руководящих органов, включая соответствующие предложения Секретариата и оценку второго этапа реформы ВОЗ, а также составление повестки дня, включая значительный рост количества пунктов повестки дня, резолюций и решений и его воздействие на стратегическое руководство, и функционирование Президиума Исполнительного комитета и должностных лиц Всемирной ассамблеи здравоохранения;

(b) конкретные способы повышения согласованности стратегического руководства на всех трех уровнях Организации в целях улучшения подотчетности и эффективности;

(OP2) что консультативный процесс с участием государств-членов должен включать два совещания, открытых для всех государств-членов[1] с равным участием, а также учреждение рабочей группы, которая займется дальнейшей проработкой подробных рекомендаций по обоим указанным выше элементам в отношении мандата данного консультативного процесса. В состав рабочей группы войдут по два члена с соответствующим опытом от каждого региона, отбору и работе которых будут содействовать региональные координаторы, базирующиеся в Женеве, для обеспечения широкого участия государств-членов;

(OP3) призвать государства-члены[2] предоставить свои соображения и предложения в отношении элементов пункта 1 посредством онлайновой платформы, как указано ниже, к 2 марта 2015 г.;

(OP4) что первое совещание государств-членов будет проведено в формате однодневной сессии параллельно с Двадцать вторым совещанием КПБАВ в мае 2015 г., которое будет сокращено до двух дней, и предоставит конкретные соображения по деятельности рабочей группы;

(OP5) что второе совещание государств-членов пройдет до ноября 2015 г. и предоставит рекомендации Сто тридцать восьмой сессии Исполнительного комитета;

(OP6) что рабочая группа проведет, как минимум, одно совещание до начала первого совещания государств-членов и представит предварительный доклад на основе соображений, полученных от государств-членов и Секретариата, как указано ниже, и проведет, как минимум, еще одно совещание до начала второго совещания государств-членов, к которому она подготовит заключительный доклад, включая рекомендации;

(OP7) предложить Генеральному директору:

(a) разработать онлайновую платформу для содействия государствам-членам[3] в обмене соображениями и предложениями до начала первого

[1] И, в соответствующих случаях, региональных организаций экономической интеграции.

[2] И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

[3] И, в соответствующих случаях, региональным организациям экономической интеграции.

совещания государств-членов и обеспечить ее функционирование в течение всего консультативного процесса на основе широкого участия государств-членов;

(b) на базе онлайновой платформы, разработанной в соответствии с пунктом 7(a), обеспечить следующее:

(i) к первому совещанию рабочей группы и первому совещанию государств-членов перечень имеющихся соответствующих справочных документов в отношении реформы стратегического руководства, включая доклады, оценки, резолюции и решения;

(ii) обзор количества пунктов повестки дня, документов, решений и резолюций для Исполнительного комитета и Всемирной ассамблеи здравоохранения за последние десять лет, а также количества официальных и неофициальных совещаний во время сессий руководящих органов и в межсессионный период и соответствующих расходов;

(iii) калькуляцию текущих расходов на проведение официальных и неофициальных совещаний во время сессий руководящих органов и в межсессионный период, включая различия в оценках, связанные с проведением этих совещаний в Женеве;

(OP8) предложить государствам-членам представить в рамках консультативного процесса доклад Сто тридцать восьмой сессии Исполнительного комитета, касающийся реформы стратегического руководства, в качестве отдельного пункта повестки дня с целью рассмотреть окончательные рекомендации консультативного процесса и подготовить их к принятию на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

= = =