



Варианты совершенствования процесса принятия решений руководящими органами

Доклад Секретариата

1. На своей Сто тридцать второй сессии Исполнительный комитет обсудил ряд докладов, посвященных совершенствованию работы руководящих органов, и в решении ЕВ132(15) предложил Генеральному директору:

- (1) принять необходимые меры для усовершенствования создания потенциала и подготовки новых членов Исполкома и его должностных лиц;
- (2) улучшить электронный доступ к совещаниям и к документации руководящих органов на регистрируемой основе;
- (3) подготовить исследование, посвященное возможным вариантам проведения сессий Исполнительного комитета и Всемирной ассамблеи здравоохранения с минимальным использованием бумажной документации;
- (4) подготовить варианты критериев включения, исключения или отсрочки пунктов предварительной повестки дня Исполнительного комитета; и
- (5) осуществить углубленное исследование, с тем чтобы обеспечить соответствие предлагаемых поправок к Правилам процедуры руководящих органов, которые содержатся в документе ЕВ132/5 Add.3, существующим Правилам процедуры, и внести другие предложения, основанные на этом исследовании и обсуждениях в Исполкоме на его Сто тридцать второй сессии в целях усовершенствования работы руководящих органов.

2. Данный доклад состоит из двух разделов. Раздел 1 посвящен приведенным выше предложениям (1), (2) и (3), касающимся наращивания потенциала и подготовки, электронного доступа на совещания руководящих органов и проведения заседаний с минимальным использованием бумажной документации или рационализации использования бумаги на заседаниях. Раздел 2 посвящен предложениям (4) и (5), приведенным выше, а именно вариантам включения, исключения или отсрочки пунктов повестки дня и предлагаемым поправкам к Правилам процедуры. Последний вопрос в свою очередь разделен на четыре подраздела, соответствующие четырем основным темам предлагаемых поправок.

РАЗДЕЛ 1. ОТВЕТ СЕКРЕТАРИАТА НА ПРЕДЛОЖЕНИЯ (1), (2) И (3), СФОРМУЛИРОВАННЫЕ В РЕШЕНИИ ЕВ132(15)

Наращивание потенциала и подготовка

3. В целях совершенствования наращивания потенциала и подготовки новых членов Исполкома и его должностных лиц Секретариат подготовил руководство для Исполнительного комитета, которое было предоставлено всем членам Исполкома и размещено на веб-платформе, предназначенной для связи с членами Исполкома и постоянными представительствами при Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве. Секретариат также планирует проводить брифинги для новых членов Исполкома, которые будут приурочены к сессиям Исполнительного комитета. Кроме того, Секретариат намерен организовывать на регулярной основе брифинги для новых атташе по вопросам здравоохранения в постоянных представительствах. В дополнение к этому в ноябре 2013 г. в рамках Седьмого глобального совещания руководителей страновых бюро ВОЗ был проведен семинар с участием сотрудников трех уровней Организации, на котором были разработаны стандартные процедуры подготовки делегатов к эффективному участию в заседаниях руководящих органов.

Требуемые действия

Исполкому предлагается дать рекомендации относительно дополнительных вариантов совершенствования наращивания потенциала и подготовки новых членов.

Электронный доступ к заседаниям руководящих органов

4. Электронный доступ к заседаниям руководящих органов был улучшен посредством организации прямых веб-трансляций заседаний Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам Исполнительного комитета с системой предварительной регистрации. Впервые такая трансляция была организована на восемнадцатом заседании этого комитета в мае 2013 года. Секретариат предлагает организовывать прямые веб-трансляции будущих заседаний Комитета и Исполнительного комитета и сделать их доступными для всех сетевых пользователей по соответствующей ссылке на веб-сайте ВОЗ. Секретариат также рассматривает вопрос о возможности проведения веб-трансляций пленарных заседаний Ассамблеи здравоохранения и заседаний Комитетов А и В из Дворца Наций в Женеве.

Требуемые действия

Исполкому предлагается одобрить предложение Секретариата, приведенное в пункте 4, и/или сформулировать рекомендации относительно других путей расширения электронного доступа к заседаниям руководящих органов.

**Проведение заседаний с минимальным использованием бумажной документации/
рационализация использования бумажной документации на заседаниях**

5. Уже несколько лет ведется работа по сведению к минимуму использования Организацией бумажной документации. Начиная с 2005 г. были приняты следующие меры:

- с 2005 г. был осуществлен переход к использованию бумажной продукции, сертифицированной в соответствии с критериями устойчивого лесопользования
- в 2007 г. офсетная печать была заменена на цифровую печать, что повысило гибкость управления печатью документов и позволило повысить соответствие объемов печатаемой документации фактическим потребностям
- с 2011 г. была прекращена практика выпуска окончательных редакций резолюций и решений Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения в бумажном формате
- с 2012 г. списки участников заседаний больше не выпускаются в бумажном формате, а размещаются на веб-сайте ВОЗ
- с 2013 г. прекращена практика рассылки государствам-членам документации в бумажном формате до начала сессий Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения
- с 2013 г. предварительные протоколы сессий Исполнительного комитета и Комитетов А и В Ассамблеи здравоохранения, а также предварительные стенограммы заседаний предоставляются государствам-членам не в бумажном, а в электронном формате
- облегчение доступа к электронным версиям документов за счет принятия следующих мер:
 - переход к использованию в штаб-квартире ВОЗ более совершенной технологии беспроводной связи, обеспечивающей более быстрое и более надежное подключение к сети Интернет
 - обеспечение возможности загрузки всех документов сессии руководящего органа одним файлом
 - трансляция на телевизионных экранах в ходе сессий Исполкома и Ассамблеи здравоохранения QR-кодов, благодаря которым участники могут с использованием мобильных устройств получить быстрый доступ к документам заседания
 - использование ленты новостей в формате RSS, посредством которой подписчики могут получать уведомления о размещении на веб-сайте ВОЗ каждого нового документа

– ввод в эксплуатацию сайта Канцелярии руководящих органов ВОЗ на платформе SharePoint для постоянных представительств при Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве, на котором обеспечен быстрый доступ к документации об Исполнительном комитете и Ассамблее здравоохранения, включая предварительные копии предлагаемых проектов резолюций и ссылки на предварительные стенограммы заседаний в цифровом формате.

6. Несмотря на устойчивое увеличение числа и объема документов для заседаний, принятые Секретариатом меры по сведению к минимуму использования бумажной документации позволили добиться снижения расходов. В 2006 г. для Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения было отпечатано приблизительно 6,7 миллиона страниц, на что было затрачено 401 907 долл. США, тогда как в 2013 г. число страниц, отпечатанных для Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, составило около 4,2 миллиона, что обошлось в 253 621 долл. США (см. Рисунок 1). С учетом активизации работы по сокращению объемов печатаемой документации, соответствующие расходы, как представляется, будут продолжать снижаться.

Рисунок 1. Объемы документации для Всемирной ассамблеи здравоохранения и соответствующие расходы, 2006–2013 гг.



Ввиду растущего объема документации для заседаний, без внесения изменений в практику, существовавшую в 2006 г., расходы на печать документов для Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2013 г. составили бы около 723 465 долл. США (см. Рисунок 2).

Рисунок 1. Фактические и гипотетические расходы на печать документации для сессий Ассамблеи здравоохранения, 2006–2013 гг.



7. Прекращение с 2012 г. рассылки документов в бумажном формате до и после заседаний также привело к сокращению расходов (см. Таблицу 1).

Таблица 1. Расходы на рассылку бумажной документации (в долл. США)

	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Исполнительный комитет	27 600	11 400	20 600	12 600	2 600
Ассамблея здравоохранения	35 500	25 200	20 500	16 900	1 000

8. В августе 2013 г. Секретариат направил в секретариаты руководящих органов других учреждений системы ООН вопросник с целью изучения их опыта в этой области. Из полученных ответов следует, что меры по сведению к минимуму использования бумаги принимались секретариатами этих учреждений либо во исполнение соответствующих поручений руководящих органов, либо по инициативе самих секретариатов из соображений экономии средств, сокращения объемов бумажных отходов, повышения эффективности работы и охраны окружающей среды. Этими учреждениями был принят широкий спектр мер, таких как отход от практики рассылки документации в бумажном формате в преддверии сессий руководящих

органов, сокращение использования бумажной документации в ходе заседаний и увеличение финансирования в целях внедрения и расширения использования информационных технологий. В результате принятия таких мер этим учреждениям удалось добиться сокращения расходов на персонал, аренду оборудования, эксплуатацию помещений, рассылку документации и бумагу. Секретариат ВОЗ принял многие меры, аналогичные тем, которые были приняты в других учреждениях системы Организации Объединенных Наций (см. Приложение).

9. В том, что касается последующих действий, Секретариат предлагает следующие меры.

(a) Размещение итоговых документов конференций руководящих органов на соответствующих веб-страницах. В ходе сессий Исполкома и Ассамблеи здравоохранения проекты резолюций выпускаются в качестве рабочих документов. Их размещение на веб-сайте позволит впервые обеспечить доступ к подобной документации в электронном формате, что, кроме прочего, облегчит для делегаций возможность ознакомиться с этими документами своих коллег, отсутствующих на сессии, и провести их неформальное обсуждение.

(b) Указание в повестке дня гиперссылок на рабочие документы заседания. Использование гиперссылок позволит Секретариату обеспечить быстрый и простой доступ к рабочим документам заседаний, включая Дневник Ассамблеи здравоохранения и Программу работы Исполнительного комитета, которые в ходе сессий ежедневно обновляются.

(c) Рассылка официальной корреспонденции электронной почтой или размещение соответствующих документов на веб-платформе. Существующая на текущий момент практика заключается в рассылке официальной корреспонденции, такой как приглашения на сессии руководящих органов, циркулярные письма и вербальные ноты, почтовыми отправлениями по адресам, указанным государствами-членами для подобной корреспонденции. Секретариат предлагает предоставить каждому государству-члену возможность сделать выбор в пользу получения официальной корреспонденции в электронном формате.

(d) Создание приложения для мобильных устройств. Секретариат рассматривает возможность создания мобильного приложения, обеспечивающего доступ ко всем рабочим документам заседания, а также к обновленному расписанию работы, информации о месте проведения заседаний и прочей информации практического характера.

Требуемые действия

Исполкому предлагается сформулировать рекомендации относительно дальнейших мер по минимальному использованию бумажной документации.

РАЗДЕЛ 2. ОТВЕТ СЕКРЕТАРИАТА НА ПРЕДЛОЖЕНИЯ (4) И (5), СФОРМУЛИРОВАННЫЕ В РЕШЕНИИ EB132(15)

10. Исполком на своих Сто тридцать второй и Сто тридцать третьей сессиях рассмотрел ряд вопросов, связанных с рационализацией работы руководящих органов и изложенных в документах EB132/5 Add.3 и EB133/3, соответственно. В частности, обсуждался порядок работы руководящих органов. Так, в Исполкоме были рассмотрены вопросы о порядке формирования повестки дня (включая изменение критериев, используемых должностными лицами Исполкома), позднем внесении проектов резолюций, поздней рассылке документов для заседаний Исполкома и реформировании требований к отчетности. В этой связи в решении EB132(15) Исполком предложил Генеральному директору провести исследование вопроса о том, в какой мере поправки, которые содержатся в документе EB132/5 Add.3, соответствуют с юридической и практической точек зрения существующим Правилам процедуры, и представить соответствующих доклад Исполнительному комитету на его Сто тридцать четвертой сессии в январе 2014 г., а также сформулировать на основе этого исследования и обсуждений в Исполкоме на его Сто тридцать второй сессии¹ другие предложения в целях совершенствования работы руководящих органов.

11. Данный раздел подготовлен в ответ на это предложение с учетом обсуждений в Исполкоме на его Сто тридцать второй сессии. Раздел состоит из следующих частей:

- Часть I. Регулирование количества пунктов повестки дня
- Часть Ia: Предложения Секретариата о пересмотре порядка формирования повестки дня сессий Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения
- Часть II. Меры по ограничению практики позднего внесения проектов резолюций
- Часть III. Меры по сокращению числа случаев поздней рассылки документов, подготовленных для заседаний Исполнительного комитета
- Часть IV. Реформирование требований к представлению отчетности.

Часть I. Регулирование количества пунктов повестки дня

12. В ходе обсуждений на недавних сессиях руководящих органов было подчеркнуто, что к вопросам регулирования числа пунктов повестки дня и проектов резолюций на заседаниях Исполкома и Ассамблеи здравоохранения следует подходить комплексно с учетом взаимодополняющей роли двух руководящих органов и необходимости

¹ См. протокол Сто тридцать второй сессии Исполнительного комитета, заседание пятое, обсуждение порядка работы руководящих органов, а также протокол Сто тридцать третьей сессии Исполнительного комитета, заседание второе, обсуждение вопросов руководства: возможные критерии для включения, исключения и отсрочки рассмотрения пунктов предварительной повестки дня Исполнительного комитета.

содействия эффективному и целенаправленному процессу формирования политики ВОЗ как единой организации.

А. Текущий порядок формирования повестки дня сессий Исполнительного комитета

13. Согласно Правилам процедуры Исполнительного комитета¹ принятый на текущий момент порядок формирования повестки дня построен следующим образом.

Этап 1. По завершении майской сессии Ассамблеи здравоохранения Генеральный директор составляет проект предварительной повестки дня сессии Исполнительного комитета, запланированной на январь следующего года. В повестку дня вносятся вопросы, включение которых необходимо во исполнение резолюций Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, а также постоянные пункты повестки дня согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения или статье 9 Правил процедуры Исполнительного комитета.

Этап 2. Проект предварительной повестки дня сессии Исполкома рассылается государствам-членам, которые затем могут предложить включить в повестку дня дополнительные вопросы. В соответствии со статьей 9 Правил процедуры Исполнительного комитета каждое такое предложение должно сопровождаться «объяснительной запиской». Срок подачи предложений отсчитывается с момента рассылки проекта предварительной повестки дня сессии Исполкома и истекает, как правило, через три месяца.

Этап 3. По истечении срока, отведенного для подачи предложений о внесении в повестку дня дополнительных вопросов, то есть, как правило, в начале сентября, должностные лица Исполнительного комитета проводят совещание, на котором они рассматривают все полученные предложения и формулируют рекомендации относительно включения, отсрочки или исключения пунктов повестки дня. При рассмотрении этих предложений должностные лица Исполкома действуют в рамках полномочий, определенных в статье 8 Правил процедуры Исполнительного комитета, и руководствуясь критериями, установленными Исполкомом на его Сто двадцать первой сессии в мае 2007 г.², а также критериями, установленными на Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2012 года³. По итогам этого совещания составляется предварительная повестка дня сессии Исполкома, которая рассылается с приложением пояснений в отношении сделанных рекомендаций по отсрочке или исключению полученных предложений.

Этап 4. Срок подачи предложений о включении в дополнительную повестку дня Исполкома вопросов неотложного характера отсчитывается с момента рассылки

¹ Основные документы, 47^e издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2009 г.

² См. резолюцию ЕВ121.R1.

³ См. решение WHA65(9).

предварительной повестки дня сессии Исполнительного комитета. В соответствии со статьей 10 Правил процедуры Исполнительного комитета, в которой определяется порядок подачи предложений о включении в повестку дня дополнительных вопросов «неотложного характера», такие предложения должны сопровождаться обоснованием, изложенным в «объяснительной записке». Тем не менее, подробные критерии для оценки «неотложного» характера вопросов не установлены. Срок подачи таких предложений истекает в день открытия сессии Исполкома.

Этап 5. На утреннем заседании, посвященном открытию сессии, Исполком рассматривает в целом предварительную повестку дня и дополнительные вопросы для внесения в повестку дня, если в Исполком поступали соответствующие предложения. Критерии принятия решений Исполкомом на данном этапе не установлены. В целях выработки и утверждения окончательной повестки дня сессии, Исполком может добавлять дополнительные вопросы, удалять вопросы из повестки дня или же вносить в повестку дня изменения.

В целом, основными элементами процесса формирования повестки дня сессий Исполкома являются:

- проект предварительной повестки дня сессии Исполкома
- предварительная повестка дня сессии Исполкома
- дополнительная повестка дня сессии Исполкома

В. Текущий порядок формирования повестки дня сессий Ассамблеи здравоохранения

14. Порядок формирования повестки дня сессий Ассамблеи здравоохранения, установленный согласно Правилам процедуры Ассамблеи здравоохранения¹, может быть в кратком виде представлен следующим образом:

Этап 1. В срок не позднее шести недель до январской сессии Исполнительного комитета Генеральный директор рассылает проект предварительной повестки дня сессии Ассамблеи здравоохранения, который представляется на рассмотрение Исполкома.

Этап 2. Государства-члены могут направить Генеральному директору в письменной форме предложения о включении в проект предварительной повестки дня дополнительных вопросов. В отличие от процесса формирования повестки дня Исполкома, в данном случае требование по сопровождению таких предложений объяснительной запиской отсутствует.

¹ Основные документы, 47-е издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2009 г.

Этап 3. На своей январской сессии Исполком может принять решение о включении в проект предварительной повестки дня дополнительных вопросов, возникших на этой сессии. Затем Исполком утверждает предварительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения.

Этап 4. Отсчет срока подачи предложений о включении новых вопросов в дополнительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения начинается с момента утверждения предварительной повестки дня Ассамблеи здравоохранения. В отличие от правил формирования повестки дня Исполкома, в данном случае требование по сопровождению таких предложений «объяснительной запиской» отсутствует.

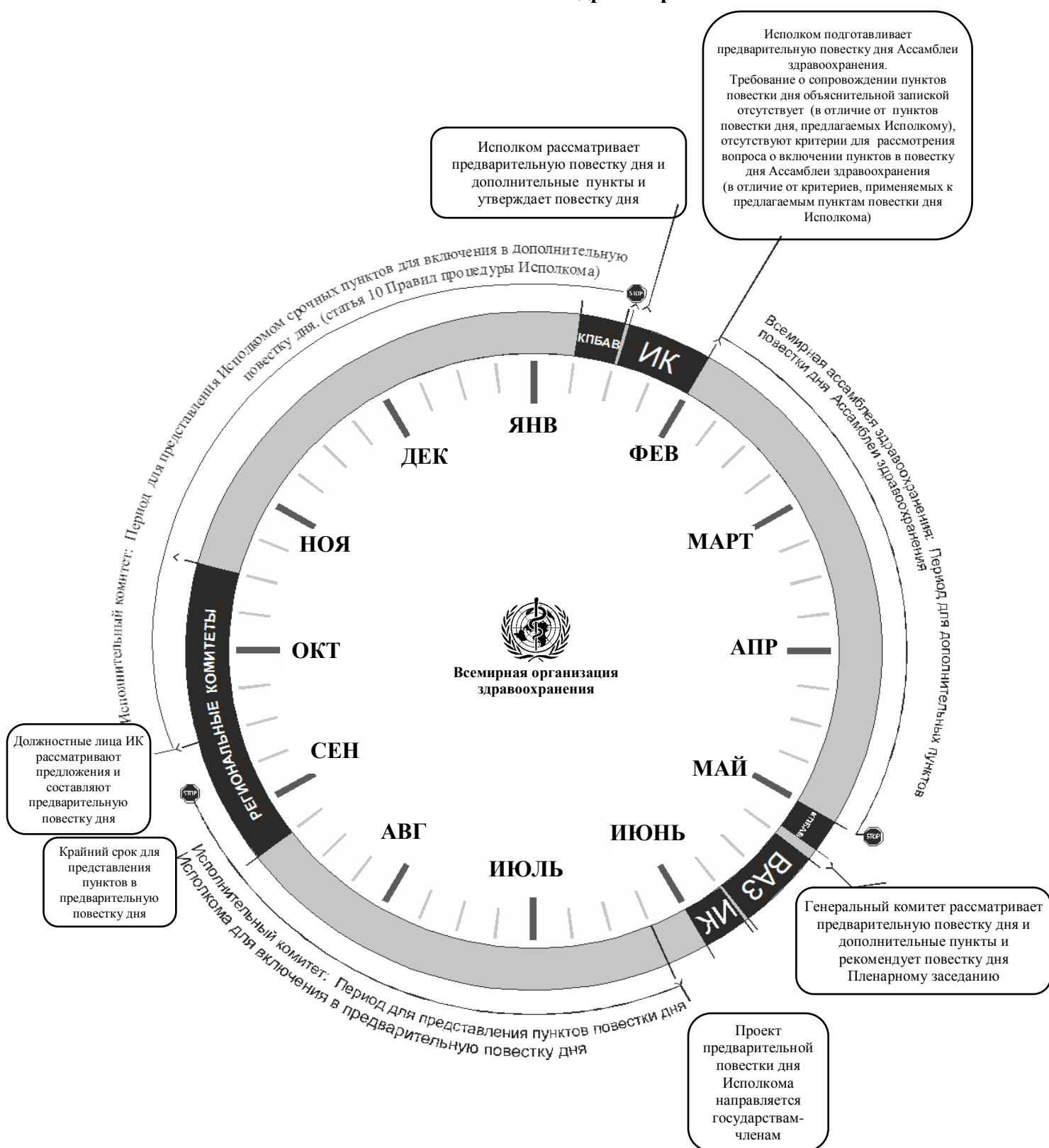
Этап 5. На утреннем заседании, посвященном открытию сессии Ассамблеи здравоохранения, Комитет по общим вопросам рассматривает предварительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения (а также неотложные вопросы, если таковые были предложены) и составляет рекомендованную повестку дня для утверждения Ассамблеей здравоохранения.

В целом основными элементами процесса формирования повестки дня сессий Ассамблеи здравоохранения являются:

- проект предварительной повестки дня Ассамблеи здравоохранения
- предварительная повестка дня Ассамблеи здравоохранения
- дополнительная повестка дня Ассамблеи здравоохранения.

15. Описанные выше этапы выстраиваются в годовой цикл работы. Общий вид этого процесса наглядно представлен на Рисунке 3.

Рисунок 3. Нынешний календарь процесса формирования повестки дня Исполкома и Ассамблеи здравоохранения



С. Пересмотр порядка формирования повестки дня сессий Исполнительного комитета

16. Обсуждения в Исполкоме на его Сто тридцать второй и Сто тридцать третьей сессиях, посвященные порядку формирования повестки дня сессий Исполнительного комитета, касались двух отдельных этапов этого процесса: этап 3 (изменение критериев, применяемых должностными лицами Исполкома) и этап 2 (необходимость сопровождения предложений о внесении в повестку дня дополнительных вопросов объяснительной запиской).

Изменения критериев для формирования повестки дня

17. Вопрос об изменении критериев, применяемых на этапе 3, возник в связи с обеспокоенностью большим количеством пунктов в повестках дня сессий, которое возросло с 40 на Сто двадцать второй сессии до 57 на Сто тридцать второй сессии Исполкома. За этот же период это привело к увеличению объема документации, которая готовится для сессий Исполкома. Так, число документов, подготовленных для сессий Исполкома, возросло с 49 (347 страниц) до 73 (775 страниц).

18. Рост числа вопросов, включенных в повестку дня, и объема документации привел к следующим последствиям: увеличение нагрузки на делегации при подготовке к обсуждениям по существу и прениям на заседаниях Исполкома; трудности в организации Исполкомом обсуждения всех внесенных в повестку дня вопросов в отведенное для сессии число дней и с соблюдением обычных часов работы, установленных для каждого дня сессии; трудности в обеспечении нацеленности работы Исполкома на стратегические приоритеты ВОЗ; увеличение нагрузки на Секретариат, который обязан готовить и распространять документацию на шести официальных языках Организации в срок не позднее шести недель до открытия сессий Исполкома (согласно статье 5 Правил процедуры Исполнительного комитета).

19. На своей Сто тридцать третьей сессии Исполнительный комитет рассмотрел доклад Генерального директора, посвященный возможным решениям вопроса о критериях для включения, исключения или отсрочки пунктов предварительной повестки дня сессий Исполкома, представленный в документе ЕВ133/3. В ходе обсуждений¹ было отмечено, что для повышения эффективности и результативности работы Исполкома чрезвычайно важным является утверждение ясных, прозрачных и рациональных критериев формирования повестки дня. Члены Исполкома вновь заявили о том, что процесс рационализации работы Исполкома, включая расстановку четких приоритетов при формировании повестки дня сессий, соответствует целям текущей реформы ВОЗ. По итогам рассмотрения этого вопроса Исполком предложил Генеральному директору представить на рассмотрение Исполкома на его Сто тридцать четвертой сессии пересмотренный доклад, отражающий комментарии и предложения, поступившие от членов Исполкома.

¹ См. протокол Сто тридцать третьей сессии Исполнительного комитета, второе заседание, раздел 5.

20. В докладе Генерального директора было представлено два варианта совершенствования процесса отбора вопросов для включения в повестку дня сессий Исполкома.

21. Первый вариант предполагал продолжение использования всех согласованных ранее критериев в совокупности, а именно: трех критериев включения дополнительных пунктов в предварительную повестку дня, утвержденных Исполкомом в 2007 году¹, и пяти критериев расстановки приоритетов, лежащих в основе Двенадцатой общей программы работы на 2014-2019 годы², применение которых для формирования повестки дня было утверждено Ассамблеей здравоохранения в 2012 году³. В рамках данного варианта при условии соблюдения хотя бы одного их первых трех критериев и с учетом остальных пяти критериев предложение о включении нового вопроса в предварительную повестку дня сессии Исполкома может рассматриваться как приемлемое.

¹ Резолюция EB121.R1, постановляющая часть, пункт 1, подпункт (1). Предложения должны касаться какого-либо вопроса общественного здравоохранения, имеющего глобальное значение, или предполагать рассмотрение какой-либо новой проблемы, относящейся к сфере деятельности ВОЗ, или быть посвящены вопросу, представляющему собой существенное бремя для общественного здравоохранения.

² Ниже приведен перечень критериев, установленных в документе A65/40 и предназначенных для расстановки приоритетов деятельности ВОЗ на период осуществления Двенадцатой общей программы работы на 2014-2019 годы:

- Текущая ситуация в области здравоохранения, включая демографические и эпидемиологические тенденции и изменения, неотложные новые и оставленные без внимания проблемы здравоохранения, принимая во внимание бремя болезней на глобальном, региональном и/или страновом уровнях.
- Потребности отдельных стран в получении поддержки со стороны ВОЗ, сформулированные в стратегии сотрудничества со страной, если такая стратегия имеется, а также в национальных планах в области здравоохранения и развития.
- Согласованные международные инструменты, касающиеся вопросов здравоохранения или воздействия на здоровье, такие как декларации и соглашения, а также резолюции, решения и другие документы, принятые руководящими органами ВОЗ на глобальном и региональном уровнях.
- Наличие основанных на фактических данных и эффективных с точки зрения затрат мер, а также потенциала для использования знаний, научных данных и технологий в целях улучшения состояния здоровья.
- Сравнительные преимущества ВОЗ, включая:
 - (a) возможности получения фактических данных для принятия ответных мер в связи с существующими и новыми проблемами здравоохранения;
 - (b) возможность оказывать содействие наращиванию потенциала;
 - (c) возможности в области реагирования на меняющиеся потребности на основе постоянной оценки эффективности деятельности;
 - (d) возможности сотрудничества с другими секторами, организациями и заинтересованными сторонами в целях оказания значительного воздействия на здоровье.

³ См. решение WHA65(9), пункт 7 постановляющей части.

22. Второй вариант, в свою очередь, предполагал применение только тех критериев, которые определены в резолюции EB121.R1. Однако в рамках данного варианта любое предложение о включении нового вопроса в предварительную повестку дня сессии Исполкома должно соответствовать всем трем критериям и (1) касаться какого-либо вопроса общественного здравоохранения, представляющего глобальное значение, (2) предполагать рассмотрение какой-либо новой проблемы, относящейся к сфере деятельности ВОЗ; и (3) быть посвящено вопросу, представляющему собой существенное бремя для общественного здравоохранения.

23. В ходе обсуждений в Исполкоме второй вариант, представленный в документе EB133/3, получил существенную поддержку, поскольку он был признан более рациональным и удобным для применения на практике. Тем не менее, некоторые члены Исполкома выразили обеспокоенность в связи с тем, что второй вариант может носить излишне ограничительный характер и привести к исключению важных вопросов общественного здравоохранения, таких как «заболевания с низкой распространенностью, но с высокими издержками» или «локализованные и новые заболевания», поскольку такие вопросы могут быть признаны не представляющими «существенного бремени для общественного здравоохранения», как сформулировано в резолюции EB121.R1.

24. В целях повышения гибкости процесса окончательной доработки повестки дня некоторые члены предложили принимать решение о включении в предварительную повестку дня сессии Исполкома какого-либо вопроса, если он соответствует хотя бы двум из критериев, предложенных во втором варианте. Кроме того, в отношении требования (2), изложенного выше, поступило предложение считать вопрос «новым» в сфере деятельности ВОЗ, если он не был объектом рассмотрения на сессиях Исполнительного комитета или Ассамблеи здравоохранения в течение предшествующих четырех-шести лет.

25. Если в свете изложенных выше соображений и результатов обсуждений Исполнительный комитет примет решение изменить действующие на данный момент критерии, с тем чтобы предложение о включении какого-либо вопроса в повестку дня могло приниматься в случае его соответствия хотя бы двум критериям, перечисленным во втором варианте, и «новыми» считались бы те вопросы, которые не были объектом рассмотрения на сессиях Ассамблеи здравоохранения или Исполнительного комитета в течение предшествующих четырех-шести лет, на рассмотрение Исполкома представляется подготовленный проект соответствующей резолюции, содержащий необходимые поправки к Правилам процедуры Исполнительного комитета. Если же Исполком примет решение изучить другие варианты регулирования количества пунктов повестки дня сессий Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, ему предлагается рассмотреть подготовленное Секретариатом предложение о пересмотре процесса формирования повестки на его различных этапах, представленное ниже в Части I(a).

Пересмотр требований, касающихся объяснительных записок, сопровождающих предложения о внесении новых вопросов в повестку дня

26. В отношении этапа 2 и объяснительных записок Исполком согласился с предложением, изложенным в пункте 17 документа ЕВ133/3, согласно которому в объяснительных записках, представляемых в соответствии со статьей 9 Правил процедуры Исполнительного комитета, должны фигурировать обосновывающие заявления, подтверждающие соответствие предлагаемого вопроса установленным критериям¹. (Исполком также согласился с тем, что упомянутые в пункте 20 документа ЕВ133/3 руководящие принципы, касающиеся представления обосновывающих заявлений в поддержку внесения в повестку дня вопросов неотложного характера, должны быть утверждены Исполкомом)².

D. Пересмотр порядка формирования повестки дня сессий Ассамблеи здравоохранения

27. Обсуждения в Исполкоме на его Сто тридцать второй сессии, посвященные порядку формирования повестки дня сессий Ассамблеи здравоохранения, касались включения в повестку дня вопросов, не рассмотренных предварительно Исполкомом³. Чтобы ограничить возможность включения новых вопросов в предварительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения и допустить включение лишь тех вопросов, которые имеют явно неотложный характер или возникли слишком поздно, чтобы быть рассмотренными Исполнительным комитетом, Секретариат предложил внести поправку в статью 5 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения. Суть поправки заключается в том, чтобы устранить возможность непосредственного включения вопросов в предварительную повестку дня сессий Ассамблеи здравоохранения по инициативе государств-членов или ассоциированных членов до рассмотрения предварительной повестки дня Исполкомом. Тем не менее, на прениях в рамках

¹ Пункт 19 документа ЕВ133/3 гласит: «Исполком может пожелать рассмотреть возможность принятия, по аналогии с руководящими принципами для «объяснительной записки», соответствующих руководящих принципов для «обосновывающих заявлений», которые должны сопровождать предложения в отношении пунктов неотложного характера для добавления в предварительную повестку дня».

² Пункт 20 документа ЕВ133/3 гласит: «Такие руководящие принципы могли бы включать следующие элементы:

- Обосновывающие заявления в соответствии со Статьей 10 должны представляться в письменном виде не позднее чем за 24 часа до открытия сессии, к которой они относятся.
- Заявления должны содержать разъяснения относительно характера неотложной ситуации, а также возможных рисков, связанных с отсрочкой рассмотрения данного вопроса.
- Заявления должны соответствовать руководящим принципам в отношении объяснительной записки в соответствии со Статьей 9 (т.е. они должны касаться согласованных критериев).
- Заявления должны предоставляться должностным лицам и членам Исполнительного комитета, а также быть доступны для всех государств-членов и ассоциированных членов на веб-сайте ВОЗ для обмена информацией».

³ См. протокол Сто тридцать второй сессии Исполнительного комитета, заседание пятое.

Сто тридцать второй сессии Исполкома некоторые члены выразили неудовольствие в связи с этим предложением, подчеркнув необходимость соблюдения суверенного права государств-членов вносить предложения о включении в повестку дня новых вопросов. В свете этого обстоятельства первоначальное предложение было пересмотрено. Ниже приводится текст пересмотренного предложения Секретариата.

Часть I(a). Предложение Секретариата по пересмотру порядка формирования повестки дня сессий Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения

28. В свете высказанного государствами-членами пожелания рационализировать процесс регулирования количества вопросов, вносимых в повестку дня сессий Исполкома и Ассамблеи здравоохранения, а также отсутствия консенсуса в отношении внесенного на рассмотрение Исполкома на его Сто тридцать второй сессии предложения о пересмотре порядка формирования повестки дня, Секретариат подготовил новое предложение. Это предложение является совместимым с любым решением относительно критериев, которое будет принято Исполнительным комитетом или Ассамблеей здравоохранения, а также основывается на понятии «максимального оптимального числа» пунктов повестки дня. Это сделано в целях стимулирования дискуссии среди членов Исполкома. Секретариат выражает надежду, что по итогам этих обсуждений Исполком сможет прийти к консенсусу на стратегическом и политическом уровнях по вопросу о пересмотре действующего порядка формирования повестки дня сессий. После этого Секретариат подготовит предложение о внесении поправок в Правила процедуры в целях практического осуществления того варианта, относительно которого будет достигнут консенсус. Предложение о внесении поправок в Правила процедуры будут рассмотрены в установленном порядке Исполкомом и Ассамблеей здравоохранения в целях их окончательной доработки и принятия.

Предложение по пересмотру порядка формирования повестки дня сессий Исполнительного комитета (по каждому из этапов)

29. Ниже изложено предложение по пересмотру этапов подготовки повестки дня сессий Исполнительного комитета. В целях облегчения сравнения предлагаемого варианта с ныне действующим порядком формирования повестки дня, описанным выше в пункте 12, новые элементы выделены жирным шрифтом, удаленные элементы отмечены зачеркиванием, а элементы, изменение которых не предлагается, оставлены в неизменном виде.

Исполнительный комитет

Этап 1. По завершении майской сессии Ассамблеи здравоохранения Генеральный директор составляет проект предварительной повестки дня сессии Исполнительного комитета, запланированной на январь следующего года. В повестку дня вносятся вопросы, включение которых необходимо во исполнение резолюций Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, а также постоянные пункты повестки дня согласно Уставу

Всемирной организации здравоохранения или статье 9 Правил процедуры Исполнительного комитета.

Этап 2. Проект предварительной повестки дня сессии Исполкома рассылается государствам-членам, которые затем могут предложить включить в повестку дня дополнительные вопросы. В соответствии со статьей 9 Правил процедуры Исполнительного комитета каждое такое предложение должно сопровождаться «объяснительной запиской». Срок подачи предложений отсчитывается со дня рассылки проекта предварительной повестки дня сессии Исполкома и истекает, как правило, через ~~три месяца~~ **восемь недель**.

Этап 3. По истечении срока, отведенного для подачи предложений о внесении в повестку дня дополнительных вопросов, то есть, как правило, в начале ~~сентября~~ **августа**, должностные лица Исполнительного комитета проводят совещание, на котором они рассматривают все полученные предложения и формулируют рекомендации относительно включения, отсрочки или исключения пунктов повестки дня. При рассмотрении этих предложений должностные лица Исполкома действуют в рамках полномочий, определенных в статье 8 Правил процедуры Исполнительного комитета, и исходя из ~~критериев, установленных Исполкомом на его Сто двадцать первой сессии в мае 2007 г.¹; а также критериев, установленных на Шестидесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2012 года²~~ **максимального оптимального количества пунктов в повестке дня, с тем чтобы повестка дня сессий Исполкома включала в себя не более 36 вопросов в «небюджетные» годы, когда сессии длятся приблизительно 6 дней, и не более 48 вопросов в «бюджетные» годы, когда продолжительность сессий Исполкома составляет около 8 дней. В процессе рассмотрения этого вопроса должностные лица Исполнительного комитета должны применять критерии, утвержденные Исполкомом или Ассамблеей здравоохранения.** По итогам этого совещания составляется предварительная повестка дня сессии Исполкома, которая рассылается с приложением пояснений в отношении сделанных рекомендаций по отсрочке или исключению полученных предложений.

Этап 4. Срок подачи предложений о включении в дополнительную повестку дня Исполкома вопросов неотложного характера отсчитывается ~~с момента рассылки предварительной повестки дня сессии Исполнительного комитета, с момента завершения цикла заседаний региональных комитетов, что, как правило, происходит к третьей неделе октября.~~ Таким образом, государствам-членам всех регионов отводится одинаковый срок для подачи таких предложений. В соответствии со статьей 10 Правил процедуры Исполнительного комитета, в которой определяется порядок подачи

¹ См. резолюцию EB121.R1.

² См. решение WHA65(9).

предложений о включении в повестку дня дополнительных вопросов «неотложного характера», такие предложения должны сопровождаться обоснованием, изложенным в «объяснительной записке». Тем не менее, подробные критерии для оценки «неотложного» характера вопросов не установлены. Срок подачи таких предложений истекает в день открытия сессии Исполкома за неделю до открытия сессии Исполкома, с тем чтобы дать должностным лицам Исполкома время на их рассмотрение (см. этап 5 ниже). При этом предложения относительно срочных и неотложных вопросов принимаются вплоть до дня открытия сессии Исполкома.

~~Этап 5. На утреннем заседании, посвященном открытию сессии, Исполком рассматривает в целом предварительную повестку дня и дополнительные вопросы для внесения в повестку дня, если в Исполком поступали соответствующие предложения. За неделю до открытия сессии Исполнительного комитета должностные лица Исполкома проводят электронную консультацию в целях рассмотрения предварительной повестки дня Исполкома и полученных предложений о внесении в нее дополнительных вопросов и формулируют рекомендации Исполкому по включению, исключению или отсрочке пунктов повестки дня. На утреннем заседании, посвященном открытию сессии Исполкома, предложенные должностными лицами рекомендации рассматриваются Исполкомом. Критерии принятия решений Исполкомом на данном этапе не установлены. В целях выработки и утверждения окончательной повестки дня сессии, Исполком может добавлять дополнительные вопросы, удалять вопросы из повестки дня или же вносить в повестку дня изменения, руководствуясь критериями, утвержденными Исполкомом или Ассамблеей здравоохранения, а также исходя из максимального оптимального числа пунктов повестки дня.~~

Затем окончательная повестка дня утверждается Исполкомом. Однако решение о превышении максимального оптимального числа пунктов повестки дня должно получить одобрение Исполкома. В случае отсутствия консенсуса проводится голосование поднятием рук. В целях экономии времени другие формы голосования не допускаются.

Предложение по пересмотру порядка формирования повестки дня сессий Ассамблеи здравоохранения (по каждому из этапов)

30. Ниже изложено предложение по пересмотру этапов подготовки повестки дня Ассамблеи здравоохранения. В целях облегчения сравнения предлагаемого варианта с ныне действующим порядком формирования повестки дня, описанным выше в пункте 13, новые элементы выделены жирным шрифтом, удаленные элементы отмечены зачеркиванием, а элементы, изменение которых не предлагается, оставлены в неизменном виде.

Ассамблея здравоохранения

Этап 1. В срок не позднее шести недель до январской сессии Исполнительного комитета Генеральный директор рассылает проект предварительной повестки дня сессии Ассамблеи здравоохранения, который выносится на рассмотрение Исполкома.

Этап 2. Государства-члены могут направить Генеральному директору в письменной форме предложения о включении в проект предварительной повестки дня дополнительных вопросов. ~~В отличие от процесса формирования повестки дня Исполкома, в данном случае требование по сопровождению таких предложений объяснительной запиской отсутствует. Такие предложения должны сопровождаться объяснительной запиской, составленной с учетом критериев, установленных Исполкомом или Ассамблеей здравоохранения. Объяснительные записки следует передавать на рассмотрение Исполнительного комитета.~~

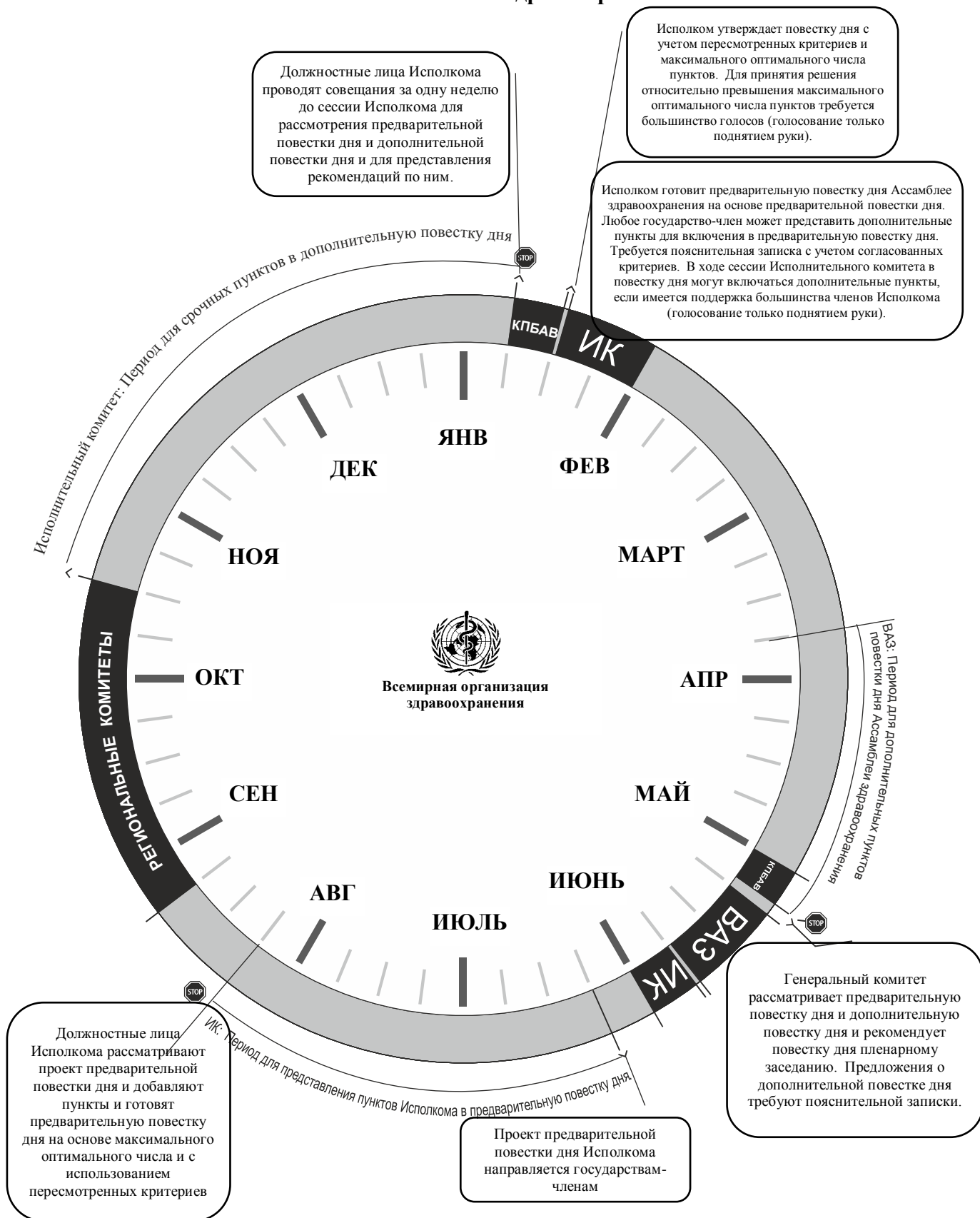
Этап 3. На своей январской сессии Исполком может принять решение о включении в проект предварительной повестки дня дополнительных вопросов, возникших на этой сессии, **при условии, что включение каждого из этих вопросов будет поддержано большинством членов Исполкома. В случае отсутствия консенсуса проводится голосование поднятием рук. В целях экономии времени другие формы голосования не допускаются. Затем Исполком утверждает предварительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения.**

Этап 4. Отсчет срока подачи предложений о включении новых вопросов в дополнительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения начинается с момента утверждения предварительной повестки дня Ассамблеи здравоохранения **за шесть недель до открытия сессии Ассамблеи здравоохранения.** ~~В отличие от правил формирования повестки дня Исполкома, в данном случае требование по сопровождению таких предложений «объяснительной запиской» отсутствует. Такие предложения должны сопровождаться «объяснительной запиской» с обоснованием срочного и/или чрезвычайного характера предлагаемого вопроса. Объяснительные записки должны предоставляться на рассмотрение Генерального комитета.~~

Этап 5. На утреннем заседании, посвященном открытию сессии Ассамблеи здравоохранения Комитет по общим вопросам рассматривает предварительную повестку дня Ассамблеи здравоохранения (а также неотложные вопросы, если таковые были предложены) и составляет рекомендованную повестку дня для утверждения Ассамблеей здравоохранения.

31. Ниже на Рисунке 4 в наглядной форме представлены этапы этого процесса.

Рисунок 4. Пересмотренный календарь процесса формирования повестки дня Исполкома и Ассамблеи здравоохранения



Требуемые действия

Исполкому предлагается:

- принять один из двух вариантов, представленных в пунктах 21 и 2; и/или*
 - рассмотреть предложение Секретариата, изложенное в Части I(a) Раздела II; и/или*
 - дать руководящие указания относительно других способов регулирования количества пунктов повестки дня сессий Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения.*
-

Часть II. Меры по ограничению практики позднего внесения проектов резолюций

32. В ходе обсуждений в Исполкоме на его Сто тридцать второй сессии ряд государств-членов выступили в поддержку поправок к Правилам процедуры Исполкома и Ассамблеи здравоохранения, предложенных Секретариатом в пункте 20 документа ЕВ132/5 Add.3¹. Эти предложения были направлены на соблюдение равновесия между, с одной стороны, решением проблемы позднего внесения проектов резолюций и, с другой стороны, потребностью государств-членов в достаточной свободе действий для оценки необходимости и целесообразности внесения проектов резолюций в ходе сессии руководящего органа. Для рассмотрения этих предложений была учреждена неофициальная редакционная группа. По итогам обсуждений неофициальная редакционная группа предложила пересмотренный текст новых статей 28 bis и 28 ter Правил процедуры Исполнительного комитета. При этом в отношении предложенных Секретариатом изменений статей 48 и 49 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения новых предложений группой сделано не было. Ниже приводится предложенный неофициальной редакционной группой пересмотренный текст новых статей 28 bis и 28 ter, а также первоначальное предложение Секретариата об объединении статей 48 и 49 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения:

Правила процедуры Исполнительного комитета**Рекомендации**

- **Добавить статью 28 bis в следующей редакции:**

«Предложения резолюций или решений, относящихся к пунктам повестки дня, могут быть внесены на рассмотрение Исполкома вплоть до закрытия заседания в

¹ См. протокол Сто тридцать второй сессии Исполнительного комитета, пятое и шестое заседания, обсуждение работы руководящих органов

первый день сессии. Тем не менее, если продолжительность сессии составляет два дня или менее двух дней, такие предложения могут быть внесены не позднее, чем за 48 часов до открытия этой сессии. Исполком может, если сочтет это необходимым, разрешить внести такие предложения в более поздний срок».

- **Добавить статью 28 ter, аналогичную Статье 50 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения, в следующей редакции:**

«Предложения и поправки, относящиеся к пунктам повестки дня, обычно представляются в письменной форме и вручаются Генеральному директору, который рассылает делегациям копии этих документов. За исключением тех случаев, когда Исполком принимает другое решение, никакое предложение не обсуждается или не ставится на голосование ни на одном из заседаний Исполкома, если его копии не были разосланы всем делегациям, по крайней мере, за один день до заседания. Однако Председатель может разрешить обсуждение и рассмотрение таких поправок, даже если они не были разосланы делегациям или были направлены только в день заседания».

Правила процедуры Ассамблеи здравоохранения

- **Заменить статьи 48 и 49 следующим текстом:**

«Официальные предложения по пунктам повестки дня могут быть внесены вплоть до первого дня очередной сессии Ассамблеи здравоохранения и не позднее, чем за два дня до открытия специальной сессии. Все такие предложения передаются комитету, которому поручено рассмотрение соответствующего пункта повестки дня, если только этот пункт не рассматривается непосредственно на пленарном заседании».

33. Прения, последовавшие за представлением предлагаемых новых статей 28 bis и 28 ter, продемонстрировали необходимость рассматривать вопрос о поправках в общем контексте Правил процедуры Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения. Однако конкретных возражений против данных предложений или их целесообразности высказано не было.

34. В частности, было подчеркнуто важное значение обеспечения согласованности Правил процедуры Исполкома и Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения. В этой связи следует напомнить, что в настоящее время в Правилах процедуры Исполкома отсутствует статья, аналогичная статье 50 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения (о так называемом «правиле двух дней», применяемом в отношении внесения новых предложений), и что само «правило двух дней» неоднократно расценивалось как допускающее различные толкования в том, что касается крайнего срока.

35. В свете изложенного выше предлагается учредить единый и однозначный процесс, направленный на ограничение практики позднего внесения проектов резолюций на сессиях как Исполкома, так и Ассамблеи здравоохранения. В отношении сессий обоих

органов все официальные предложения резолюций или решений будет необходимо направлять в Секретариат не позднее, чем за 48 часов до открытия сессии. Таким образом, если сессия Исполкома открывается в 10 утра в понедельник, предложения резолюций или решений будет необходимо представлять Секретариату не позднее 10 утра в субботу, предшествующую открытию этой сессии (по возможности, предложения следует представлять в еще более ранний срок в целях облегчения работы Секретариата). Это позволит Секретариату подготовить рабочие документы по каждому предложению для их раздачи в зале заседания. Секретариат мог бы готовить проекты резолюций или решений в качестве рабочих документов по соответствующим пунктам предварительной повестки дня сразу по получении предложений и даже до открытия сессии соответствующего руководящего органа, что позволило бы отойти от нынешней практики, по которой такие документы готовятся после утверждения повестки дня. В случае исключения какого-либо вопроса из повестки дня соответствующий рабочий документ будет изыматься из комплекта документов.

36. В дополнение к этому, применительно к сессиям обоих органов проблема новых или неотложных резолюций или решений могла бы быть решена посредством добавления в Правила процедуры статьи, которая позволяла бы принимать такие предложения к рассмотрению при условии, что (а) внесение новой резолюции или решения было одобрено соответствующим органом и (б) что между моментом предоставления предложения делегатам и моментом его рассмотрения пройдет не менее 48 часов. Кроме того, отступления от этого «правила сорока восьми часов» были бы возможны в случае принятия на заседании соответствующего решения. «Правило сорока восьми часов» могло бы также применяться к предложениям о поправках. В этом случае отступить от применения этого правила можно было бы по решению Председателя (т.е. не руководящего органа), что соответствует принятой на текущий момент практике согласно статье 50 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения. Это обеспечивало бы Председателю возможность принимать по собственному усмотрению решение о том, какие поправки могут быть рассмотрены безотлагательно, а какие нуждаются в более тщательном изучении в силу их сложности.

37. Такой вариант решения этого вопроса – применение ко всем предложениям резолюций или решений требования об их представлении в срок не менее 48 часов до открытия сессии и двухэтапный процесс рассмотрения предложений, поступивших с опозданием (одобрение внесения предложения на заседании и последующий период в 48 часов для изучения предложения, если не будет принято иного решения) – позволил бы внести больше предсказуемости и ясности в организацию работы обоих органов независимо от продолжительности сессий и способствовал бы ограничению практики позднего внесения проектов резолюций.

38. Если такой подход представляется целесообразным, Секретариат подготовит предложение о внесении соответствующих изменений в Правила процедуры.

Требуемые действия

Исполкому предлагается:

- одобрить предложение о внесении в Правила процедуры изменений согласно пункту 34 или*
- одобрить подход, представленный в пунктах 33 и 34, или*
- дать руководящие указания о других путях ограничения практики позднего внесения проектов резолюций.*

Часть III. Предотвращение поздней рассылки документации

39. На Сто тридцать второй сессии Исполкома рассматривался вопрос о последствиях поздней рассылки документов, подготовленных для заседаний Исполкома, и обсуждались возможные пути решения этой проблемы. В частности, было предложено откладывать рассмотрение пунктов повестки дня сессии Исполкома, если документы, касающиеся этих пунктов, не были предоставлены делегациям за три недели до открытия сессии.

40. Часть членов Исполкома выступила в поддержку этого предложения, однако другие члены выразили сомнения в его целесообразности, поскольку его принятие могло бы лишить государства-члены возможности начать обсуждение того или иного пункта повестки дня всего лишь по причине поздней рассылки документов по этому вопросу. Секретариату было предложено повторно проработать данный вопрос.

41. Поздняя рассылка документов может быть вызвана несколькими причинами. Одной из них является растущее число межправительственных процессов, расположенных в календаре близко к времени проведения сессий руководящих органов, по завершении которых должна готовиться документация. Другой причиной является сложный характер документации. Подготовка некоторых документов может не укладываться в сроки, установленные в принятом Секретариатом плане, ввиду их большого объема и сложности. К таким документам относятся:

- охватывающие календарный(-ые) год(ы) доклады, составление которых завершается только по истечении описываемого в них периода, например, ежегодный доклад о кадровых ресурсах или доклад о состоянии поступления обязательных взносов;
- документы, содержащие доклад о каком-либо заседании, которое состоялось в конце периода, предшествующего сессии руководящего органа, такие как доклад о рекомендациях Комиссии по международной гражданской службе, который может быть подготовлен в окончательном виде только по завершении

основной сессии Генеральной ассамблеи Организации Объединенных Наций в декабре;

- документы, относящиеся к заседаниям руководящего органа, такие как тексты выступлений, перечни участников, доклады комитетов Исполкома, доклады о выдвижении кандидатур и т.д., которые публикуются во время сессий;
- доклады по актуальным или постоянно изменяющимся вопросам, публикация которых может быть отложена в целях включения в них наиболее актуальной информации. В данном случае Секретариат вынужден искать оптимальный баланс между обязанностью соблюдать сроки подготовки документов и необходимостью готовить наиболее актуальную и полезную документацию.
- доклады, необходимость в подготовке которых возникла после утверждения повестки дня в начале каждой сессии.

42. Решение проблемы поздней рассылки документов Секретариатом является трудным, принимая во внимание разнообразные причины, приводящие к такой ситуации. Поэтому при рассмотрении механизма применения в случае поздней рассылки документов санкции в виде переноса рассмотрения соответствующих пунктов повестки дня на следующую сессию Исполкома государствам-членам предлагается учитывать не только необходимость обеспечения строгого соблюдения сроков рассылки, но и риск того, что подобная мера может лишить Исполком возможности обсуждать важные вопросы в связи с рассылкой документов с опозданием, которое может быть неизбежным или иметь место в силу уважительных причин. В случае принятия решения о введении такой санкции, компромиссным вариантом было бы наделение Исполкома правом не откладывать в обязательном порядке рассмотрение вопросов до следующей сессии, несмотря на позднюю рассылку соответствующих документов, и принимать решение об обсуждении этих вопросов согласно первоначальному графику.

Требуемые действия

Исполкому предлагается дать руководящие указания о путях сокращения случаев поздней рассылки документов, подготавливаемых для сессий руководящих органов, а также сформулировать рекомендации о мерах, которые Исполкому представляется целесообразным принять в отношении случаев представления документации позднее установленного срока (или незадолго до заседания, на которое запланировано обсуждение соответствующих вопросов).

Часть IV. Реформирование требований о представлении отчетности

43. В целях сокращения числа докладов о ходе работы Секретариат вновь выступает с рекомендацией о том, что требования о представлении отчетности должны

ограничиваться шестью случаями, если только Ассамблея здравоохранения не примет иного решения.

44. В качестве альтернативного варианта Ассамблея здравоохранения могла бы установить более гибкие требования о представлении отчетности, в которых Генеральному директору предлагалось бы представлять Исполкому доклады о ходе работы или для последующих действий в тех случаях, когда в этом, по ее мнению, возникнет необходимость.

45. Наконец, еще одной мерой, которая позволила бы экономить время на сессиях Исполкома и Ассамблеи здравоохранения, могло бы быть учреждение в повестке дня отдельного пункта, посвященного докладам о ходе работы, с тем чтобы государства-члены могли рассматривать и принимать к сведению сразу все представленные доклады в их совокупности, а не обсуждать их по отдельности или отдельными блоками.

Требуемые действия

Исполкому предлагается:

- одобрить предлагаемые изменения, представленные в пункте 42; или*
 - сформулировать рекомендации относительно путей реформирования требований о представлении отчетности.*
-

ПРИЛОЖЕНИЕ

Опыт других учреждений системы Организации Объединенных Наций по проведению заседаний руководящих органов с минимальным использованием бумажной документации

1. С 2008 г. Департамент Руководящих органов и внешних связей ВОЗ регулярно принимает участие в неофициальных совещаниях Группы представителей секретариатов руководящих органов учреждений системы Организации Объединенных Наций, которая представляет собой форум для встреч и обмена опытом и идеями между сотрудниками учреждений системы ООН, работающими на сессиях руководящих органов. Ввиду высокой заинтересованности в проведении заседаний руководящих органов с минимальным использованием бумажной документации Группа приняла решение сформировать Экспертную рабочую группу по цифровым технологиям, которая провела свое первое заседание в октябре 2013 года.
2. Во исполнение решения EB132(15) Секретариат ВОЗ направил в учреждения системы ООН, проявившие интерес к получению информации о деятельности Экспертной рабочей группы по цифровым технологиям, вопросник. К числу этих учреждений относятся ЮНКТАД, ФАО, ЮНЕСКО, МСЭ, ВМО, ВОИС, ЮНИДО, МАГАТЭ и Отделения Организации Объединенных Наций в Женеве и Вене.
3. Вопросник предназначался для сбора информации о мерах, которые были приняты в целях сокращения использования бумажной документации в процессе подготовки и проведения заседаний руководящих органов, и о том, привели ли эти меры к снижению расходов или повышению эффективности работы. Ответы были получены от следующих организаций: ФАО, ЮНЕСКО, МСЭ, ВМО, МАГАТЭ и ВПП.
4. В своих ответах эти организации привели следующие причины принятия таких мер: (1) заинтересованность в минимальном использовании бумажной документации, высказанная государствами-членами или руководящими органами и отраженная в решениях и/или официальных протоколах заседаний; (2) инициативы Секретариата по сокращению расходов, сведения к минимуму объема отходов, содействие проведению экологической политики организации; (3) наличие основанных на информационных технологиях решений, представляющих собой альтернативу использованию бумажной документации.
5. В Таблице ниже приводится перечень мер, принятых различными учреждениями и ВОЗ в целях сведения к минимуму использования бумажной документации.

Принятые меры	ВОЗ
1. Отказ от систематического предоставления документов в бумажном формате в пользу их размещения на веб-сайте (в некоторых случаях документы могут быть предоставлены в бумажном формате по требованию)	X
2. Ограничение количества комплектов документации, которые могут быть предоставлены в бумажном формате государствам-членам	Не предусмотрено
3. Отход от практики систематического предоставления документации всем государствам-членам в ходе заседаний	X
4. Прекращение выпуска в бумажном формате документов, касающихся вопросов, не требующих принятия решения руководящим органом	
5. Отказ от публикации списка участников в бумажном формате в пользу его размещения на веб-сайте и распространения в зале заседаний ограниченного числа печатных экземпляров	X
6. Использование для печати документов только той бумажной продукции, которая была произведена на основе принципов экологической устойчивости (например, на бумаге, изготовленной из вторичного сырья и имеющей сертификат соответствия критериям ответственного лесопользования)	X
7. Использование на заседаниях QR-кодов для обеспечения быстрого электронного доступа к документации	X
8. Распространение стенограмм в электронном виде, а не в бумажном формате	X
9. Отказ от распространения документации для внутреннего пользования в бумажном формате в пользу их размещения на веб-сайте	X
10. Обеспечение доступа постоянных делегаций к документации посредством создания соответствующей сетевой платформы или веб-сайта	X
11. Внедрение онлайн-уведомлений о размещении на сайте новых документов	X
12. Указание в повестках дня гиперссылок на рабочие документы заседания	
13. Создание приложения для мобильных устройств, позволяющее распространять документацию и информацию о заседании	
14. Отказ от практики рассылки официальной корреспонденции, такой как приглашения на заседания руководящих органов и вербальные ноты, в бумажном формате и переход к использованию для этих целей электронной почты и/или специальной веб-платформы.	

6. Учреждения отметили, что принятые меры позволили добиться сокращения следующих типов расходов:

- расходы на персонал, включая расходы на временный персонал и выплату сверхурочных
- расходы на аренду оборудования
- расходы на эксплуатацию помещений
- расходы на печать документов
- расходы, связанные с почтовой рассылкой документации
- расходы на закупку бумаги.

= = =