



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ШЕСТЬДЕСЯТ ПЯТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 19.1 предварительной повестки дня**

**A65/38
3 мая 2012 г.**

Выборы Генерального директора Всемирной организации здравоохранения: доклад Рабочей группы

Генеральный директор имеет честь препроводить Всемирной ассамблее здравоохранения доклад Рабочей группы государств-членов по процессу и методам выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения (см. Приложение) и проект резолюции (см. Дополнение). Совещание Рабочей группы было проведено в Женеве 11-13 апреля 2012 года.¹

¹ Настоящий доклад подготовлен во исполнение решения Исполнительного комитета EB130(7) о созыве дополнительного совещания Рабочей группы для дальнейшего изучения обсуждаемых предложений и завершения ее работы до Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ДОКЛАД РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ПО ПРОЦЕССУ И МЕТОДАМ ВЫБОРОВ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**ВВЕДЕНИЕ**

1. Рабочая группа государств-членов по процессу и методам выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения провела свое совещание в Женеве 11-13 апреля 2012 г. под председательством Посла Tan Yee Woan (Сингапур) со следующими заместителями Председателя: г-ном Faiyaz Kazi (Бангладеш), д-ром Mokhtar Warida (Египет), г-ном Jacques Pellet (Франция), д-ром Masato Mugitani (Япония), г-ном Colin McIff (Соединенные Штаты Америки) и г-жой Petronellar Nyagura (Зимбабве). На сессии присутствовали представители 81 государства-члена и одной региональной организации экономической интеграции.

2. Обсуждения Рабочей группы характеризовались духом доброй воли и гибкостью и были проведены с целью повышения объективности, транспарентности и справедливости среди государств-членов шести регионов Всемирной организации здравоохранения в процессах, связанных с выдвижением кандидатур и назначением Генерального директора. Третье совещание Рабочей группы основывалось на результатах дискуссий, состоявшихся на ее втором совещании¹ и первом совещании². Члены Рабочей группы выразили надежду на то, что они завершат свою работу в ходе третьей сессии.

3. По просьбе Рабочей группы, сделанной на ее второй сессии, Секретариат подготовил следующие три документа: Основные принципы кодекса поведения³, Конкретные способы проведения форума кандидатов⁴ и Конкретные способы усиления процесса тщательного рассмотрения в Исполнительном комитете⁵. Проект резолюции, подготовленный Председателем, был признан важным шагом в направлении достижения согласия, так он содержит все элементы «пакетного» соглашения, а именно, предложения: добавить принцип справедливой географической представленности в качестве главного принципа в процессах выдвижения кандидатур и назначения; Исполнительному комитету предлагать Всемирной ассамблее здравоохранения более одного кандидата; создать форум кандидатов, открытый для всех государств-членов; и провести рассмотрение пересмотренного процесса после

¹ Изложены в документе EB130/29 Corr.1.

² Изложены в документе A64/41.

³ Документ EB/EDG/WG/3/2.

⁴ Документ EB/EDG/WG/3/3.

⁵ Документ EB/EDG/WG/3/4.

выборов следующего Генерального директора. Проект резолюции, представленный Председателем, послужил основой для обсуждений Рабочей группы.

4. Рабочая группа согласилась с тем, что справедливая географическая представленность должна стать главным соображением в процессе выдвижения кандидатур и назначения.

Роли Исполнительного комитета и Всемирной ассамблеи здравоохранения

5. Рабочая группа обсудила предложение о представлении Исполнительным комитетом Ассамблее здравоохранения более одного кандидата в качестве способа усиления демократического характера этого процесса. Состоялось широкое обсуждение числа кандидатур и процесса выдвижения кандидатур Исполнительным комитетом на рассмотрение Ассамблеей здравоохранения; вопроса о том, должны ли кандидаты, представленные Ассамблее здравоохранения, быть из разных регионов; и вопроса о необходимости отдавать приоритет регионам, из которых Генеральный директор еще не выбирался.

6. При рассмотрении предложения о представлении Исполнительным комитетом Ассамблее здравоохранения более одной кандидатуры Рабочая группа подчеркнула необходимость сохранить баланс между ролями Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, не ослабляя роли Исполнительного комитета в процессе выдвижения кандидатур. Было достигнуто согласие в отношении того, что Исполнительному комитету следует направлять Ассамблее здравоохранения три кандидатуры, насколько это окажется практически осуществимым, и что следует далее разработать условия для процессов выдвижения кандидатур и назначения.

Кодекс поведения

7. Состоялось обсуждение предложения о кодексе поведения и было достигнуто согласие в отношении того, что такой кодекс должен быть разработан в соответствии с рекомендацией 7 доклада Объединенной инспекционной группы «Отбор и условия службы исполнительных глав организаций системы Организации Объединенных».¹ Было отмечено, что такой кодекс может включать следующие основные принципы:

- (a) содействие равным возможностям между кандидатами;
- (b) отказ от злоупотребления властными полномочиями;
- (c) запрещение неэтичной практики, такой как обещания, протекция, приглашения, подарки и так далее со стороны кандидатов или поддерживающих их правительств во время процессов выбора и выдвижения кандидатур;
- (d) уважение прав других сторон на проведение кампании и распространение своих идей;

¹ См. документ JIU/REP/2009/8.

- (e) соблюдение требований и подотчетность;
- (f) правила для коммуникаций; и
- (g) правила для внутренних кандидатов.

8. Было достигнуто согласие в отношении того, что Секретариату следует разработать варианты кодекса поведения для рассмотрения на Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения после рассмотрения Исполкомом на его Сто тридцать второй сессии, используя Основные принципы кодекса поведения¹ и принимая во внимание наилучшую практику в системе Организации Объединенных Наций.

Форум кандидатов

9. Рабочая группа согласилась в том, что должен быть создан форум кандидатов, который даст возможность всем кандидатам представить себя и свое видение на равноправной основе всем государствам-членам². Группа отметила, что возможные варианты для сроков проведения форума, включают следующие:

- (a) за несколько недель до начала Исполнительным комитетом процесса выдвижения кандидатур и вскоре после направления государствам-членам фамилий кандидатов; и
- (b) непосредственно до или во время сессии Исполнительного комитета;³
- (c) в контексте Исполнительного комитета.

Рабочая группа рассмотрела также вопрос о том, будут ли интервью, проведенные в контексте форума, дополнять или заменять интервью, проведенные во время Исполнительного комитета.

10. Секретариату было предложено разработать варианты для форума кандидатов для рассмотрения на Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет, основываясь на конкретных способах проведения форума кандидатов⁴ и учитывая наилучшую практику, такую как форум кандидатов, недавно проведенный Международной организацией труда.

Критерии

11. Рабочая группа обсудила пересмотр критериев, содержащихся в резолюции EB97.R10. Рабочая группа подчеркнула первостепенное значение профессиональных

¹ Документ EB/EDG/WG/3/2.

² И, в соответствующих случаях, региональным организациям экономической интеграции.

³ См. документ EB/EDG/WG/3/3, пункт 3.

⁴ Документ EB/EDG/WG/3/3.

качеств и добросовестности, а также необходимость должным образом учитывать географическую представленность и гендерный баланс в процессе, ведущем к выдвижению кандидатур для представления Ассамблее здравоохранения.

12. Рабочая группа рассмотрела способы содействия эффективному применению критериев и процедур для составления короткого списка, включая: разработку стандартной формы для биографий кандидатов и вопросника, сопровождающего стандартную форму; требование представлять в пакете подаваемых документов профессиональные рекомендации; и разработку конкретных условий, которые обеспечат более широкое участие государств-членов в процессе тщательного изучения Исполкомом. Секретариату было предложено разработать для рассмотрения на Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и представления через Исполнительный комитет надлежащие средства укрепления эффективного применения Исполкомом пересмотренного списка критериев¹, основанного на конкретных способах тщательного рассмотрения.

Объявление вакансии

13. Рабочая группа обсудила предложение об использовании дополнительных средств массовой информации, таких как соответствующие публикации, периодические издания и веб-сайты, особенно веб-сайт ВОЗ и социальные средства массовой информации, при объявлении вакансии на пост Генерального директора, чтобы повысить информированность квалифицированных кандидатов об этой вакансии на как можно более широкой географической основе. В то же время было отмечено, что кандидатуры на этот пост предлагаются исключительно государствами-членами и что использование некоторых средств массовой информации может быть нецелесообразным или недостаточно эффективным с точки зрения затрат.

Процесс рассмотрения

14. Рабочая группа согласилась с тем, что в течение года после выборов следующего Генерального директора Исполнительному комитету следует провести оценку пересмотренного процесса и методов выборов Генерального директора. Такая оценка может быть предпринята на очередной или специальной сессии Исполкома или через рабочую группу, учрежденную Исполкомом. Было выражено согласие в том, что оценка должна дать возможность для равного участия всех государств-членов² и что итоговый доклад об оценке должен быть представлен Ассамблее здравоохранения.

Поправки к Правилам процедуры

15. Рабочая группа рассмотрела условия процесса выдвижения кандидатур и назначения и возможные поправки в Правила процедуры Исполнительного комитета и Всемирной ассамблеи здравоохранения. В этом контексте был выражен ряд мнений относительно подхода, который следует применить, и степени, в которой Рабочей

¹ Документ EB/EDG/WG/3/4.

² И, в соответствующих случаях, региональных организаций экономической интеграции.

группе следует предоставить Исполнительному комитету руководство для внесения поправок в Правила процедуры, например в отношении конкретных правил, которые необходимо сохранить или в которые следует внести поправки.

16. Секретариат изложил Правила процедуры, в которые, возможно, необходимо будет внести поправки для осуществления резолюции, особенно в связи с предложениями о том, чтобы: Исполком предлагал Ассамблее здравоохранения три кандидатуры; Ассамблея здравоохранения назначала Генерального директора из состава трех кандидатов; и чтобы был создан форум кандидатов. В этом отношении, возможно, потребуются внести изменения в Статью 52 Правил процедуры Исполнительного комитета и в Статьи 107 и 108 Правил процедуры Всемирной организации здравоохранения.

17. Секретариат кратко представил некоторые возможные способы выбора трех кандидатов из состава краткого списка, в том числе следующие: (1) проведение тура голосования, в ходе которого будет исключаться кандидат, получивший наименьшее число голосов, до тех пор, пока в списке не останутся три кандидата; (2) выбор трех кандидатов, получивших наибольшее число голосов в ходе одного тура голосования; и (3) проведение туров голосования, в ходе которых считаются избранными кандидаты, получившие большинство голосов, как изложено в Статье 51 Правил процедуры Исполнительного комитета.

18. В ходе обсуждения Рабочая группа отметила, что некоторые существующие процедуры Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, включая тайное голосование, составление краткого списка кандидатов и проведение интервью, являются полезными и эффективными. Кроме того, состоялась дискуссия в отношении необходимого большинства для выборов Генерального директора и было достигнуто согласие в отношении того, что Исполнительный комитет рассмотрит вопрос о том, что Генеральный директор избирается четким и безусловным большинством голосов.

19. Было отмечено, что возможные поправки будут зависеть от дальнейшей работы, предпринятой Исполнительным комитетом. Дополнительное время потребуется также для тщательного анализа Правил процедуры и того, как на них повлияет резолюция. В этом отношении Рабочая группа предложила Генеральному директору провести такой анализ и представить Исполнительному комитету варианты поправок в Правила процедуры с целью осуществления резолюции.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

20. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению доклад Рабочей группы и принять проект резолюции, содержащийся в Дополнении, который был согласован Рабочей группы путем консенсуса.

Дополнение

ПРОЕКТ РЕЗОЛЮЦИИ

Всемирная ассамблея здравоохранения,

PP1 руководствуясь целями и принципами, изложенными в Уставе Организации Объединенных Наций, в частности в пункте 3 Статьи 101;

PP2 принимая во внимание Устав Всемирной организации здравоохранения, включая Статью 31;

PP3 напоминая резолюцию EB128.R14 о выборах Генерального директора Всемирной организации здравоохранения, учредившую ограниченную во времени и ориентированную на результаты Рабочую группу по процессу и методам выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения в целях повышения объективности, транспарентности и справедливости среди государств-членов шести регионов Всемирной организации здравоохранения в связи с процессом выдвижения кандидатур и назначения Генерального директора ВОЗ;

PP4 вновь подтверждая, что в процессе выдвижения кандидатур и назначения Генерального директора первостепенное значение имеет квалификация кандидатов, и что следует обратить должное внимание на важность назначения будущих Генеральных директоров на как можно более широкой географической основе из государств-членов шести регионов Организации;

PP5 вновь подтверждая чрезвычайно важную роль Исполнительного комитета в тщательном изучении и выдвижении кандидатур и Всемирной ассамблеи здравоохранения в выборе и назначении Генерального директора и, следовательно, необходимость рассмотреть способы усиления и улучшения соответствующих элементов этих процедур;

PP6 рассмотрев доклад Рабочей группы по процессу и методам выборов Генерального директора Всемирной организации здравоохранения,¹

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что:

(а) во всем процессе выдвижения кандидатур, выборов и назначения Генерального директора ВОЗ должное внимание будет уделяться принципу справедливой географической представленности, памятуя о том, что кандидаты, назначавшиеся на этот пост до настоящего времени, являлись представителями только трех из шести регионов Организации, и что при выборе и назначении Генерального директора следует продолжить чрезвычайно важное рассмотрение необходимости обеспечивать наивысший уровень эффективности, компетентности и добросовестности;

¹ См. документ A65/38.

(b) Исполнительный комитет выдвинет кандидатуры трех кандидатов на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения для назначения на пост Генерального директора, обращая при этом должное внимание на справедливую географическую представленность;

(c) в исключительных обстоятельствах, при которых вышеизложенное будет практически невыполнимым, например в случае наличия только одного или двух кандидатов, Исполнительный комитет может решить выдвинуть на рассмотрение Ассамблее здравоохранения менее трех кандидатов для назначения на пост Генерального директора;

(d) в соответствии с рекомендацией 7¹ доклада ОИГ «Отбор и условия службы исполнительных глав организаций системы Организации Объединенных»,² кодекс поведения, который должны соблюдать и уважать кандидаты на пост Генерального директора и государства-члены, будет разработан Секретариатом и представлен на рассмотрение Шестидесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет;

(e) будет создан открытый для всех государств членом форум кандидатов,³ предоставляющий кандидатам не предназначенную для принятия решений платформу, на которой они смогут на равноправной основе представить себя и свое видение государствам-членам. Условия проведения форума кандидатов будут разработаны Секретариатом для рассмотрения на Шестидесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет;

(f) Исполнительный комитет обеспечит соответствие выдвинутых кандидатов следующим критериям, подчеркивая первостепенное значение профессиональной квалификации и добросовестности, а также необходимостью должным образом учитывать справедливую географическую представленность и гендерный баланс в процессе, ведущем к выдвижению кандидата (кандидатов), который будет представлен Ассамблее здравоохранения; он или она должны обладать:

- (1) значительным техническим опытом в области здравоохранения, включая опыт в области общественного здравоохранения;
- (2) знанием международного здравоохранения и широким опытом работы в международном здравоохранении;
- (3) демонстрируемыми навыками и опытом лидерства;

¹ Рекомендация 7: "Руководящим/директивным органам организаций системы Организации Объединенных Наций следует осудить и запретить такие неэтичные виды практики, как обещания, протекция, приглашения, подарки и т.д. со стороны кандидатов на должность исполнительного главы или поддерживающих их правительств в ходе отборочной/ избирательной кампании в обмен на голоса за определенных кандидатов".

² См. документ JIU/REP/2009/8.

³ И, в соответствующих случаях, для региональных организаций экономической интеграции.

- (4) отличными навыками в области коммуникаций и информационно-разъяснительной работы;
- (5) демонстрируемой компетенцией в области организационного руководства;
- (6) восприимчивостью к культурным, социальным и политическим различиям;
- (7) сильной приверженностью миссии и целям ВОЗ;
- (8) хорошим состоянием здоровья, требуемым от всех сотрудников Организации;
- (9) достаточными навыками владения по крайней мере одним из официальных рабочих языков Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения;

(g) надлежащее средство (средства) для усиления эффективного применения Исполнительным комитетом пересмотренного списка критериев будет разработано Секретариатом для рассмотрения на Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет;

(h) оценка, открытая для всех государств-членов¹, будет проведена Исполнительным комитетом² в течение одного года после назначения следующего Генерального директора для определения эффективности пересмотренных процессов и методов, с тем чтобы обсудить любые потребности в отношении дальнейшего повышения объективности, транспарентности и справедливости среди государств-членов шести регионов ВОЗ;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Исполнительному комитету осуществить все положения, изложенные в пункте 1 выше, и представить доклад о выполнении настоящей резолюции Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения; исключением является доклад, упомянутый в подпункте 1 (h) постановляющей части, который будет представлен на более поздней сессии Ассамблеи здравоохранения;

3. ПРЕДЛАГАЕТ ДАЛЕЕ Исполнительному комитету при выполнении пункта 2 постановляющей части учитывать, что некоторые из существующих процедур Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, такие как использование тайного голосования, краткого списка, простого голосования и интервью с кандидатами, доказали свою полезность и эффективность и их применение должно продолжиться. Исполнительный комитет рассмотрит также вопрос о том, что Генеральный директор должен назначаться в результате четкого и безусловного большинства на Ассамблее здравоохранения;

¹ И, в соответствующих случаях, для региональных организаций экономической интеграции.

² Этот пункт повестки дня должен быть рассмотрен на открытом заседании, как указано в Статье 7 (b) Правил процедуры Исполнительного комитета.

4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору предложить Исполнительному комитету внести поправки в Правила процедуры Исполнительного комитета с целью осуществления настоящей резолюции.

= = =