



**Всемирная
организация здравоохранения**

**Первое совещание
Комитета государств-участников
по вопросам осуществления
Международных медико-санитарных правил (2005 г.)**

Пункт 5 предварительной повестки дня
20 августа 2026 г.

SPC/HR/1/2

Комитет государств-участников по вопросам осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.)

Проект круга ведения

Цели и функции

1. Комитет государств-участников по вопросам осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.) (далее – «Комитет») учреждается «в целях содействия эффективному осуществлению настоящих Правил» в соответствии со статьей 54 bis Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с поправками 2014, 2022 и 2024 гг. (далее – «ММСП» или «Правила»).
2. В соответствии с пунктом 1 статьи 54 bis ММСП Комитет носит исключительно вспомогательный и консультативный характер и функционирует в недискриминационном, некарательном, благоприятствующем и транспарентном ключе, руководствуясь принципами, изложенными в статье 3 Правил.
3. В соответствии с подпунктом 1(a) статьи 54 bis ММСП целями Комитета являются поощрение и поддержка взаимного обучения, обмена передовым опытом и сотрудничества между государствами-участниками в интересах эффективного осуществления Правил. В соответствии со статьей 54 bis Комитет:
 - (a) утверждает на своем первом совещании на основе консенсуса свой круг ведения;
 - (b) учреждает подкомитет (далее – «подкомитет»);
 - (c) утверждает на своем первом совещании на основе консенсуса круг ведения подкомитета;

(d) утверждает на своем первом совещании на основе консенсуса в соответствии с пунктом 4 статьи 54 bis круг ведения Механизма координации финансирования, учрежденного в соответствии со статьей 44 bis ММСП, а также порядок его введения в действие и управления им¹.

4. В соответствии с подпунктом 1(a) статьи 54 bis ММСП Комитет содействует эффективному осуществлению Правил и создает условия для взаимного обучения, обмена передовым опытом и сотрудничества между государствами-участниками. Работа Комитета, осуществляемая на основе принципов сотрудничества и взаимного обучения, охватывает, в частности, следующие вопросы:

(a) формы и направления сотрудничества и взаимодействия между государствами-участниками в целях осуществления ММСП, включая, помимо прочего, предусмотренное статьей 44 сотрудничество по созданию, укреплению и поддержанию основных возможностей для предотвращения, выявления и оценки событий, уведомления и сообщения о них, а также оперативного и эффективного реагирования на риски для здоровья населения и чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, в том числе посредством трансграничного сотрудничества;

(b) институциональный статус и порядок работы ответственных органов, предусмотренных статьей 4, а также правовые и административные акты, закрепляющие их полномочия;

(c) порядок действий при острых событиях в области общественного здравоохранения, включая чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение, в том числе чрезвычайные ситуации пандемического характера, в соответствии с положениями части II ММСП «Информация и ответные медико-санитарные меры»;

(d) инструменты планирования и финансирования для поддержания основных возможностей применительно к различным видам опасности и в различных секторах государственного управления;

(e) национальные институциональные и оперативные механизмы взаимодействия между различными секторами государственного управления и с операторами перевозок по вопросам положений ММСП, касающихся медико-санитарных мер на границах, включая меры в отношении международных перевозок;

¹ Согласно пункту 3 статьи 18 Соглашения ВОЗ по борьбе с пандемиями, Механизм координации финансирования также используется в качестве «механизма координации финансирования» (далее – «Механизм»), предусмотренного Соглашением; кроме того, согласно подпункту 3 пункта 9 постановляющей части резолюции WHA78.1 (2025 г.), Всемирная ассамблея здравоохранения поручила Межправительственной рабочей группе открытого состава, учрежденной в соответствии с указанной резолюцией, подготовить «предложение в отношении круга ведения Механизма координации финансирования [...] [в интересах] осуществления Соглашения ВОЗ по борьбе с пандемиями [...] [в сотрудничестве с] комитетом государств-участников по вопросам осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.)».

- (f) соблюдение требований административного характера, предусмотренных ММСП, и использование соответствующих цифровых платформ.

5. В соответствии с пунктом 2 статьи 19 Соглашения ВОЗ по борьбе с пандемиями Конференция Сторон Соглашения ВОЗ по борьбе с пандемиями может взаимодействовать с Комитетом.

Членский состав

6. В соответствии с пунктом 2 статьи 54 bis ММСП в состав Комитета входят все государства-участники, для которых статья 54 bis ММСП вступила в силу (далее – «члены Комитета»).

Порядок работы

А. Должностные лица

7. В соответствии с пунктом 3 статьи 54 bis ММСП Комитет избирает из числа своих членов Председателя и заместителя Председателя. Председатель и заместитель Председателя избираются на двухлетний срок в порядке региональной ротации².

8. Если Председатель не может присутствовать на совещании Комитета или отсутствует на части совещания, его обязанности исполняет заместитель Председателя. Заместитель Председателя также исполняет обязанности Председателя, если Председатель не может выполнять свои функции в период между совещаниями.

9. В случае если ни Председатель, ни заместитель Председателя не могут присутствовать на совещании Комитета, присутствующие члены Комитета избирают исполняющего обязанности Председателя.

10. В случае если Председатель или заместитель Председателя по какой-либо причине не может исполнять свои обязанности до истечения срока своих полномочий, Комитет избирает на оставшийся срок нового Председателя или заместителя Председателя.

В. Организация работы и принятие решений

11. Кворум, необходимый для работы Комитета, достигается в случае присутствия на совещании представителей большинства его членов.

12. В соответствии с пунктом 1 статьи 54 bis ММСП Комитет функционирует в недискриминационном, некарательном, благоприятствующем и транспарентном ключе и принимает решения консенсусом.

² Для целей настоящего положения Святой Престол и Лихтенштейн рассматриваются как относящиеся к Европейскому региону ВОЗ, а Палестина – к Региону Восточного Средиземноморья, при том понимании, что такой порядок не затрагивает их статус государств-участников Международных медико-санитарных правил (2005 г.), не являющихся членами ВОЗ.

С. Совещания

13. В соответствии с пунктом 2 статьи 54 bis ММСП Комитет проводит совещания не реже одного раза в два года или чаще, если он сочтет это необходимым.
14. В состав делегаций членов Комитета и других государств-участников, участвующих в совещаниях Комитета, рекомендуется включать представителей их национального органа по ММСП и/или национального координатора по ММСП.
15. Совещания Комитета открыты для членов Комитета и наблюдателей, указанных в пункте 20, однако по решению Комитета отдельные совещания или отдельные заседания в рамках совещаний могут проводиться с участием только членов Комитета.
16. Рабочими языками Комитета являются английский, арабский, испанский, китайский, русский и французский языки.

Д. Доклады и отчетность

17. По окончании каждого совещания Комитета составляется доклад о работе совещания.
18. В соответствии со статьей 54 ММСП, а также резолюцией WHA61.2 (2008 г.) и решением WHA71(15) (2018 г.) Всемирной ассамблеи здравоохранения информация о работе Комитета в соответствующих случаях включается в сводный доклад об осуществлении Правил, ежегодно представляемый Генеральным директором Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Е. Вспомогательные органы

19. Помимо подкомитета, Комитет может по мере необходимости для решения отдельных задач учреждать рабочие группы или иные вспомогательные органы. Их круг ведения, состав и сроки деятельности определяются Комитетом.

Ф. Наблюдатели

20. Любое государство-участник Правил, для которого статья 54 bis ММСП не вступила в силу, любое государство – член ВОЗ, не являющееся государством-участником Правил, любой ассоциированный член ВОЗ, любое иное государство, не являющееся государством-участником Правил, но являющееся членом Организации Объединенных Наций или одного из ее специализированных учреждений, а также любая региональная организация экономической интеграции могут присутствовать в качестве наблюдателей на открытых совещаниях Комитета или его вспомогательных органов либо на отдельных открытых заседаниях в рамках таких совещаний.
21. Наблюдатели могут участвовать в открытых совещаниях Комитета и его вспомогательных органов без права принимать решения и могут выступать по приглашению Председателя после членов Комитета. Региональные организации экономической интеграции могут выступать только по вопросам, входящим в их компетенцию.

Г. Сотрудничество и координация

22. Комитет при необходимости может устанавливать рабочее взаимодействие с соответствующими международными, региональными и иными органами, в том числе в рамках системы Организации Объединенных Наций, в соответствии с применимыми правилами процедуры, резолюциями и решениями Всемирной ассамблеи здравоохранения.

23. В соответствии с пунктом 4 статьи 54 bis Комитет может принимать необходимые положения о взаимодействии с соответствующими международными органами в целях поддержки работы Механизма координации финансирования, учрежденного в соответствии со статьей 44 bis.

Н. Секретариат Комитета

24. Генеральный директор является Секретарем Комитета, подкомитета и любого из их вспомогательных органов *ex officio*. Генеральный директор может делегировать эти функции.

25. Секретариат ВОЗ оказывает профессиональную и организационную поддержку работе Комитета, в том числе поддерживает регулярные рабочие контакты с Председателем и заместителем Председателя по вопросам подготовки и проведения совещаний Комитета и его отдельных заседаний и содействует рабочему взаимодействию между Комитетом и подкомитетом.

26. Секретариат ВОЗ обеспечивает административную и материально-техническую поддержку работы Комитета, в том числе созывает его совещания и предоставляет необходимые для работы Комитета услуги и помещения.

27. Секретариат ВОЗ оказывает поддержку Комитету в пределах имеющихся кадровых и финансовых ресурсов.
