



Доклад должностных лиц Исполнительного комитета о порядке проведения эксперимента по внедрению реформы управления

1. Настоящим Генеральный директор имеет честь препроводить 159-й сессии Исполнительного комитета доклад, представленный должностными лицами, действовавшими на 157-й и 158-й сессиях Исполнительного комитета (см. приложение и добавления к нему).

Действия Исполнительного комитета

2. Исполкому предлагается принять доклад к сведению и рассмотреть проект решения, содержащийся в документе EB159/4 Add.1.

Приложение

Меры по осуществлению реформы управления под руководством должностных лиц Исполнительного комитета

Параметры реализации и будущий порядок апробации мер

Введение

1. Состоявшаяся в феврале 2026 г. 158-я сессия Исполнительного комитета в решении EB158(21) (2026 г.) поручила:

- (a) должностным лицам текущего состава Исполкома – продолжить консультации с государствами-членами на глобальном и региональном уровнях о структуре эксперимента по реализации положений, изложенных в пунктах 8, 9, 11, 12, 13, 14(a)–(c) и 14(f) добавления к документу EB158/36, в целях их применения при подготовке и проведении восьмидесятой (2027 г.) и восемьдесят первой (2028 г.) сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения;
- (b) включить в структуру экспериментального проекта параметры его реализации, в том числе сроки его осуществления, периодичность представления докладов и проведения оценок, а также показатели, используемые для оценки апробируемых мер;
- (c) провести консультации с участием всех государств-членов для обсуждения мер, указанных в пунктах 14(d) и (e), 24, 26 и 29 приложения к документу EB158/36, а также возможности их реализации на более позднем этапе эксперимента; и
- (d) действующим должностным лицам текущего состава Исполкома – представить на рассмотрение Исполнительного комитета на его 159-й сессии (в мае 2026 г.) доклад о дальнейшем порядке проведения эксперимента.

2. Региональные консультации проводились должностными лицами Исполнительного комитета в соответствующих регионах до конца марта 2026 г. Они проводились на основе анкеты, разработанной для должностных лиц Исполнительного комитета в качестве памятки о том, какие элементы следует включить в структуру эксперимента.

3. По завершении процесса региональных консультаций 30 марта и 8 апреля 2026 г. в Женеве состоялись две консультации с возможностью участия (в том числе виртуального) всех государств-членов. В ходе этих консультаций подробно обсуждались вопросы, которые было необходимо решить на последнем этапе подготовки к реализации согласованных реформ, описанных в добавлениях 1, 2 и 3 ниже. Государства-члены обсудили также структуру эксперимента, в том числе оценочные показатели и порядок проведения оценки.

Реализация согласованных реформ

4. Основной задачей согласованных реформ будет применение обновленного графика, контрольного перечня и шаблонов, предназначенных для вынесения на рассмотрение проектов резолюций и решений.

5. Предлагаемый обновленный график внесения предложений о принятии резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения приводится в добавлении 1.

Они отражают положения, изложенные в пунктах 8, 9, 11, 12, 13, 14(b)–(c) и 14(f) добавления к документу EB158/36, и согласуются с решением EB158(21).

6. Предлагаемые обновленные варианты шаблона и контрольного перечня для государств-членов, готовящих резолюции и решения Ассамблеи здравоохранения, представлены в добавлении 2. Эти изменения включают:

- (a) более проработанные критерии, изложенные в пункте 14(a) добавления к документу EB158/36;
- (b) согласованную поправку к критериям, представленную в пункте 2(b) решения EB158(21); и
- (c) положение, изложенное в пункте 14(a) добавления к документу EB158/36.

Структура эксперимента

7. В рамках первоначального эксперимента будут реализованы только положения, содержащиеся в пунктах 8, 9, 11, 12, 13, 14(a)–(c) и 14(f) добавления к документу EB158/36.

Показатели для оценки апробированных мер

8. Апробируемые меры будут оцениваться по четырем основным признакам:

- (a) соблюдение процедуры;
- (b) удобство работы с инструментами;
- (c) отзывы государств-членов; и
- (d) количественные результаты.

9. **Соблюдение процедуры** будет оцениваться при помощи следующих показателей:

- (a) процентная доля предлагаемых проектов, удовлетворяющих согласованным критериям;
- (b) процентная доля предлагаемых проектов, представленных в установленный срок или раньше; и
- (c) разница между числом согласованных резолюций и рекомендуемым Секретариатом «приемлемым» количеством резолюций.

10. **Удобство работы с инструментами** будет оцениваться по итогам анкетирования государств-членов, в ходе которых будут получены данные о следующих показателях:

- (a) процентная доля государств-членов, которые считают титульную страницу и заключение Секретариата полезными для принятия решений; и
- (b) процентная доля государств-членов, которые считают новые процедуры и инструментарий понятными и простыми в использовании.

11. **Отзывы государств-членов** будут оцениваться путем их анкетирования, в ходе которого будут получены данные о следующих показателях:

- (a) процентная доля государств-членов, которые считают «неприемлемой» рабочую нагрузку, создаваемую участием в консультациях; и
- (b) процентная доля респондентов, считающих, что новые процедуры и инструменты помогают им принимать взвешенные решения, в том числе:
 - повышают транспарентность процедур;
 - обеспечивают доступ к необходимой информации;
 - расширяют круг сторон, участвующих в принятии решений.

12. **Количественные результаты** можно оценить методами финансового анализа, позволяющего определить следующий показатель:

- (a) текущие и будущие бюджетные последствия, обусловленные принятием резолюций и решений, по сравнению с предыдущими циклами.

13. После согласования показателей с государствами-членами Секретариату будет поручено обеспечить сбор необходимых данных в период проведения оценки. На Секретариат будет возложена обязанность определить на основе рекомендаций государств-членов методологию и порядок сбора данных. Собранные данные будут затем переданы сторонам, реализующим модель реформы управления под руководством государств-членов (РУРГЧ), для оценки апробированных мер и выработки по ее итогам рекомендаций о дальнейших действиях.

Сроки реализации эксперимента

14. В соответствии с решением ЕВ158(21) эксперимент будет начат после согласования 159-й сессией Исполкома вопроса о возможности применения новых мер в ходе подготовки и проведения восьмидесятой (2027 г.) и восемьдесят первой (2028 г.) сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения. Он будет завершен по окончании восемьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Государствам-членам будет необходимо рассмотреть вопрос о дальнейшей реализации апробированных мер.

Периодичность представления докладов и проведения оценки

15. После согласования 159-й сессией Исполнительного комитета вопроса об осуществлении мер по реформе управления Исполнительный комитет может на своей 161-й сессии рассмотреть промежуточные корректировки, которые, если это будет признано настоятельно необходимым, будут реализованы до начала цикла восемьдесят первой сессии Ассамблеи здравоохранения. По окончании восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Секретариат приступит к проведению оценки эксперимента и, в частности, направит государствам-членам опросную анкету. Результаты анкетирования будут обобщены в докладе, который будет подготовлен в рамках модели РУРГЧ для рассмотрения на 47-м совещании Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам (КПБАВ) и 162-й сессии Исполнительного комитета и будет содержать заключение для рассмотрения государствами-членами о рекомендуемых корректировках и предлагаемых дальнейших шагах. В ходе восемьдесят первой сессии

Всемирной ассамблеи здравоохранения государствам-членам будет предложено рассмотреть вопрос об утверждении рекомендаций, сформулированных в докладе.

16. Типовая процедура оценки, призванная обеспечить единообразную апробацию и оценку будущих согласованных мер, приводится в добавлении 3. Предполагается, что она установит единый регламент внедрения новых мер, периодичность проведения оценки и порядок представления докладов, обеспечивая при этом гибкость процедуры оценки, позволяющую учитывать сферу применения и обстоятельства реализации тех или иных мер.

Дальнейшие действия

17. После завершения 159-й сессии Исполнительного комитета и истечения срока полномочий должностных лиц текущего состава Исполкома работа, предусмотренная настоящим планом осуществления реформ, будет продолжена в рамках более широкого процесса выполнения рекомендаций Гибкой целевой группы государств-членов на основе модели реформы управления под руководством государств-членов, созданной в соответствии с решением EB158(22). Она будет включать управление экспериментальной системой, подготовку докладов по итогам оценки реализованных мер и обсуждение будущих экспериментальных мер.

18. В период консультаций государства-члены не смогли согласовать сроки реализации остающихся мер, изложенных в пунктах 14(d) и (e), 24, 26 и 29 добавления к документу EB158/36. Они решили продолжить обсуждение содержания и эффективности этих мер, в том числе целесообразность их включения в эксперимент на более позднем этапе, в рамках модели РУРГЧ, созданной на основании решения EB158(22).

Добавление 1

Обновленный график внесения предложений о принятии резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения

Значимые изменения процедуры обозначаются красным и соответствуют мерам, которые были согласованы в решении EB158(21)

Дополнительные сведения, необходимые для внедрения согласованных мер, представлены синим

Действия		Сроки
0	Представление предварительных указаний на этапе перед подготовкой предложений государствами-членами Секретариат распространяет среди всех государств-членов: – график внесения предложений о принятии резолюций и решений; – шаблон и контрольный перечень для резолюций и решений; – предварительные указания в отношении числа резолюций и решений, которые могут быть рассмотрены государствами-членами в пределах имеющихся возможностей в переговорный период текущего цикла.	К 160-й сессии Исполкома: 1 сентября 2026 г. К 162-й сессии Исполкома: 1 сентября 2027 г.
1	Начало процедуры Процедура может быть начата государствами-членами в любое время до указанного срока. Она предусматривает: 1.1. принятие государством-членом (инициатором предложения) решения представить проект резолюции или решения Ассамблеи здравоохранения; 1.2. обращение инициатора предложения в Секретариат для обсуждения процедуры и содержания предлагаемого документа; 1.3. обсуждение Секретариатом содержания проекта с инициатором, в том числе подтверждение, в предварительном порядке, того, что резолюция или решение не дублируют существующие мандаты или направления деятельности; 1.4. подготовку инициатором первоначального проекта документа и концептуальной записки и представление их Секретариату через защищенную веб-страницу ВОЗ для предварительной калькуляции расходов и получения указаний по соблюдению установленных критериев.	Ориентировочный срок представления первоначального проекта в Секретариат – конец сентября Секретариату требуется 10 дней для подготовки необходимой калькуляции расходов и указаний для инициатора предложения
2	Доработка концептуальной записки и «нулевого» проекта предлагаемого документа 2.1. Инициатор предложения знакомится с указаниями Секретариата, заполняет и прикладывает к «нулевому» варианту титульную страницу с подтверждением соответствия предложения установленным критериям. 2.2. На этом этапе инициатору рекомендуется внести дополнительные исправления в документ, приведя его в соответствие с критериями, или изложить на титульной странице причины несоблюдения некоторых критериев. 2.2.1. До официальной подачи предложения инициатор может запросить у Секретариата дополнительные разъяснения. 2.3. Инициатор представляет в Секретариат через защищенную веб-страницу ВОЗ «нулевой» вариант текста и концептуальную записку.	Первый конечный срок перехода к следующему этапу: К 160-й сессии Исполкома: 16 октября 2026 г. К 162-й сессии Исполкома: 15 октября 2027 г.
3	Консультации между государствами-членами После наступления конечного срока подачи «нулевого» варианта проекта предложения:	Сроки направления Секретариатом предлагаемых документов всем государствам-членам:

	Действия	Сроки
	3.1. Секретариат направляет всем государствам-членам ссылки и пароль для доступа к защищенной веб-странице ВОЗ, на которой размещаются: – список всех резолюций и решений, рассматриваемых в рамках процедуры в текущем цикле; - «нулевые» варианты проектов документов, концептуальные записки и предварительные сметы расходов по каждому предложению; - рекомендации в отношении числа проектов резолюций и решений, которые могут быть рассмотрены в пределах имеющихся возможностей за период переговоров в ходе текущего цикла без организации дополнительных заседаний вне обычного расписания. 3.2. Секретариат (совместно с инициатором предложения) составляет график проведения консультаций, бронирует помещения, обеспечивает техническую и организационную поддержку консультаций. 3.2.1. Секретариат и инициатор предложения намечают график проведения консультаций (и интервалы между ними) таким образом, чтобы все государства-члены имели возможность полноценно и содержательно участвовать в каждой консультации. 3.2.2. Секретариат и инициатор предложения предусматривают возможность гибкой корректировки сроков, но в соответствии с передовой практикой стремятся обеспечить, чтобы интервал между рассылкой документов для консультации и самой консультацией составлял не менее пяти рабочих дней. 3.2.3. Секретариату следует отдавать предпочтение организации консультаций по предложениям, которые полностью соответствуют обязательным критериям (по утверждению инициатора), а также предложениям, предметом которых является чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение, или гуманитарный кризис. При этом обеспечивается проведение консультаций по всем предложениям. 3.3. Секретариат публикует даты проведения неофициальных консультаций в неофициальном онлайн-календаре межправительственных совещаний и направляет всем государствам-членам через защищенную веб-страницу реквизиты для подключения к консультациям. 3.4. Инициатор предложения по электронной почте и через защищенную веб-страницу направляет всем государствам-членам приглашения к участию в консультации, а также другие документы, необходимые для ее проведения. 3.5. Инициатор предложения проводит консультации при поддержке Секретариата (включая ведение совещаний, редактирование документов на экране, помощь в калькуляции расходов, техническое сопровождение и оказание по мере необходимости другой поддержки). 3.6. Секретариат оказывает государствам-членам поддержку и/или методическую помощь в калькуляции расходов после внесения изменений в текст «нулевого» варианта проекта. 3.7. Инициатор предложения согласовывает консенсусный вариант текста документа и уточняет состав его соавторов.	К 160-й сессии Исполкома: 23 октября 2027 г. К 162-й сессии Исполкома: 22 октября 2027 г. Ориентировочный срок завершения консультаций к 160-й сессии – 18 декабря 2026 г. Ориентировочный срок завершения консультаций к 162-й сессии – 17 декабря 2027 г.
4	Представление текста 4.1. Инициатор (или, если он не является членом Исполкома, соавтор документа из числа членов Исполкома) через защищенную веб-страницу представляет текст Секретариату для составления окончательной сметы. 4.1.1. Подтверждение перечня соавторов через защищенную веб-страницу. Действия после конечного срока перехода к следующему этапу Представление консенсусного текста в Секретариат (4.1) влечет за собой указанные ниже действия.	Второй конечный срок перехода к следующему этапу: Три недели до начала совещания КПБАВ

Действия		Сроки
	4.2. Секретариат составляет окончательную смету по всем резолюциям, по тексту которых достигнут консенсус, и готовит единый обзорный документ с совокупной сметной информацией, указывая в нем финансовые и административные последствия, обусловленные выполнением каждой резолюции. 4.3. Секретариат выпускает конференционный документ, содержащий окончательный вариант текста.	
5	Рассмотрение КПБАВ бюджетных последствий, обусловленных принятием резолюций и решений 5.1. КПБАВ в рамках единого постоянного пункта повестки дня рассматривает резолюцию с финансовой точки зрения и выносит рекомендации Исполнительному комитету. 5.1.1. Для содействия государствам-членам в обсуждении данного пункта Секретариату следует подготовить документ о повестке дня с указанием финансовых последствий, обусловленных принятием всех резолюций, рассматриваемых в ходе текущего цикла, и их влиянием на бюджет. 5.2. На втором в году (майском) совещании КПБАВ рассматривает финансовые последствия любых оставшихся резолюций и решений, по которым проводились консультации в период между совещаниями.	Соответствующее запланированное совещание руководящего органа
6	Рассмотрение руководящими органами 6.1. Исполнительный комитет может принять решение рекомендовать предложение к принятию Всемирной ассамблеей здравоохранения или указать на необходимость проведения дополнительных консультаций. 6.2. Секретариат по мере необходимости отражает финансовые последствия резолюций и решений, принятых Всемирной ассамблеей здравоохранения, в следующем обновленном варианте программного бюджета.	Соответствующее запланированное совещание руководящего органа
7	Оценка и представление докладов Секретариат представляет руководящим органам доклады об осуществлении (в том числе результатах оценки осуществления) резолюции или решения в соответствии с предусмотренными в документе поручениями.	Периодичность представления докладов должна определяться на основании рекомендаций Секретариата о порядке контроля поручений руководящих органов

Добавление 2

Обновленный шаблон и контрольный перечень для государств-членов, готовящих резолюции и решения Ассамблеи здравоохранения

Титульная страница – критерии [новый инструмент]

Инструкции			
1. Формуляр титульной страницы следует прикрепить к тексту предложения и направить в Секретариат для получения предварительных замечаний. 2. Секретариат предоставляет указания и сведения, помогающие инициатору предложения определить его соответствие установленным критериям. 3. Инициатор предложения изучает указания Секретариата и заполняет разделы «Критерий выполнен» и «Пояснения (если применимо)».			
Критерии		Критерий выполнен (да или нет)	Указания Секретариата
1	Предложение соответствует результатам процедуры определения приоритетов программного бюджета, о чем свидетельствует четкое указание на соответствующий конечный результат ОПР и на уровень значимости данного конечного результата в установленной иерархии приоритетов программного бюджета.		
2	Предложение направлено на устранение очевидного пробела в ОПР или на достижение нового глобального приоритета в сфере здравоохранения в рамках четко определенных и общепризнанных функций ВОЗ с учетом ее относительных преимуществ. Все предлагаемые действия дополняют собой сложившиеся и осуществляемые в настоящее время направления деятельности ВОЗ. Предложения направлены на усиление деятельности других учреждений Организации Объединенных Наций в соответствии с мандатом каждого учреждения. Это обосновывается подтверждением того, что действия, предусмотренные проектом резолюции, не дублируют содержание действующих резолюций и решений или деятельность других структур Организации Объединенных Наций либо соответствующих международных учреждений здравоохранения.		
3	Предложение предусматривает достижение четкого и поддающегося измерению конечного результата , имеющего очевидно важное значение для государств-членов в различных регионах. Чтобы продемонстрировать выполнение данного критерия, государствам-членам рекомендуется привлечь в число соавторов документа на этапе разработки «нулевого» варианта текста не менее трех государств-членов из двух регионов ВОЗ (включая регион инициатора предложения). Если предложение предусматривает достижение нескольких конечных результатов, они должны согласовываться между собой и иметь непосредственное отношение к основной цели проекта резолюции, определенной в концептуальной записке.		

4	Предложение направлено на решение проблемы, имеющей существенные последствия для здоровья населения , о чем свидетельствуют ссылки на соответствующие отчетные данные ВОЗ и Организации Объединенных Наций , включая, помимо прочего, данные Глобальной обсерватории здравоохранения или отчетность об осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.		
5	Предложение содержит четкое указание на финансовые средства и ресурсы, которые потребуются Секретариату , обеспечивая соответствие новых направлений деятельности практическим возможностям Организации во избежание принятия резолюций, не имеющих шансов на успешное осуществление на практике.		
6	Предложение содержит убедительное обоснование того, почему данная проблема должна рассматриваться именно в резолюции или решении Всемирной ассамблеи здравоохранения (а не в рамках других информационно-просветительских усилий или мер по повышению осведомленности) и в ходе текущего цикла работы руководящих органов. Следует обосновать наличие благоприятных условий для решения проблемы, ее своевременность, наличие практических возможностей для совершения предлагаемых действий и их связь с другими важными этапами деятельности.		
Пояснения (если применимо)			
Если предложение не соответствует всем критериям или представляется по истечении согласованного конечного срока¹			
Касается ли предложение текущей чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, в частности признаваемой ВОЗ чрезвычайной ситуации пандемического характера? ² (да/нет):			
Изложите причины частичного выполнения критериев (включая, помимо прочего, связь предложения с чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение).			

¹ См. добавление 1.

² В соответствии с определением статьи 1 [Международных медико-санитарных правил \(2005 г.\)](#) и объявлениями Генерального директора ВОЗ.

Шаблон [обновленный вариант]

[Описательный заголовок документа]

[Список соавторов в алфавитном порядке]

Раздел 1. Процедурное вступление	
Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора* (вставить постраничную сноску с условным обозначением документа),	
Вариант А – для резолюций рекомендует [семьдесят девятой] сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять [следующую резолюцию] /[следующее решение]:	Вариант В – для решений постановил рекомендовать [семьдесят девятой] сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять [следующую резолюцию]/[следующее решение]:
[семьдесят девятая] сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора [вставить ссылку на доклад];	
Раздел 2. Пункты преамбулы (только для резолюций)	
Указание: в пунктах преамбулы излагаются предыстория, контекст принятия резолюции и обоснование ее содержания. Каждый пункт преамбулы начинается с деепричастия или деепричастного оборота, такого как «ссылаясь на», «будучи обеспокоена тем, что», «рассмотрев», «учитывая», «принимая во внимание», «признавая». Пункты преамбулы должны быть лаконичными и не содержать повторов. Ниже приводятся примеры пунктов преамбулы.	
[ссылаясь на резолюцию WHA[XX].[XX] о...] [признавая необходимость...] [с обеспокоенностью отмечая...] [признавая руководящие указания, изложенные в...]	
Раздел 3. Пункты постановляющей части (резолюции и решения)	
Указание: пункты постановляющей части – самая важная часть резолюции или решения, потому что в ней излагаются действия, которые необходимо совершить. Каждый пункт постановляющей части резолюции должен начинаться с глагола в настоящем времени, приведенного заглавными буквами, например «НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ», «ПОСТАНОВЛЯЕТ» или «ПОРУЧАЕТ». Каждому пункту постановляющей части решения должен предшествовать глагол «постановила». Каждый пункт должен описывать конкретное действие, которое необходимо совершить государствам-членам или Генеральному директору. В случае необходимости в постановляющую часть может быть включен пункт, в котором руководящий орган «рекомендует» другим заинтересованным сторонам содействовать государствам-членам в осуществлении резолюции. В целом общее число пунктов должно отражать объем работы, которую необходимо выполнить, без чрезмерной детализации. В интересах эффективного осуществления целей резолюции или решения, а также доходчивого и последовательного изложения существа резолюции или решения каждый пункт постановляющей части должен быть сформулирован четким, кратким и хорошо структурированным образом. Требования по представлению докладов должны определяться исходя из рекомендаций Секретариата. Ниже приводятся примеры таких пунктов постановляющей части.	

Вариант А – для резолюций 1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены: (1) [укреплять...] (2) [усилить...] (3) [соблюдать...] 2. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору: (1) [провести оценку...] (2) [принять во внимание...] (3) представить в 20XX и 20XX гг. доклады о ходе осуществления настоящей резолюции в рамках [отчетности о выполнении существующей резолюции/существующих поручений по представлению отчетности]...* <u>или</u> представить [порядковый номер] сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о ходе выполнения настоящей резолюции...** 3. [Факультативно, если необходимо] Рекомендует соответствующим заинтересованным сторонам [включая межправительственные организации, благотворительные фонды, академические учреждения, профессиональные объединения, гражданское общество, партнерские структуры частного сектора и доноров,] оказывать по мере необходимости поддержку государствам-членам, а также, в соответствующих случаях, ВОЗ при условии соблюдения требований Механизма взаимодействия с негосударственными структурами в ходе осуществления мер, предусмотренных в настоящей резолюции. *Если требования по представлению докладов включаются в существующие поручения, касающиеся отчетности. **Если резолюция устанавливает новый отдельный мандат по предоставлению докладов.	Вариант В – для решений постановила: (1) [подтвердить...] (2) [поручить...] (3) [признать...] (4) [отметить далее...] (5) [предложить...]
--	---

Контрольный перечень [существующий инструмент]

Не содержит обязательных критериев, предназначен для отслеживания процедуры инициатором предложения

Изменения процедуры отображаются красным

- ☐ Определение соответствующего пункта повестки дня Исполкома
- ☐ Обращение в Секретариат и обсуждение процедуры выдвижения резолюции/решения
- ☐ Определение областей потенциального дублирования/синергизма в ходе обсуждений с соответствующей профильной группой ВОЗ
- ☐ Подготовка концептуальной записки для распространения среди государств-членов (до 16 октября)
- ☐ Подготовка на основе шаблона «нулевого» проекта текста резолюции для распространения среди государств-членов (до 16 октября) с привлечением по мере необходимости поддержки со стороны Секретариата
- ☐ Включение в «нулевой» вариант проекта требований в отношении отчетности
- ☐ Назначение председателя (председателей) неофициальных консультаций
- ☐ Согласование с Секретариатом возможных сроков проведения неофициальных консультаций (начиная с конца сентября)
- ☐ Рассылка по электронной почте приглашений государствам-членам к участию в неофициальных консультациях по предоставленному Секретариатом уточненному списку контактов
- ☐ Окончательная доработка текста после достижения консенсуса (желательно до 18 декабря)
- ☐ Определение соавторов документа (включая по меньшей мере одного члена Исполкома)
- ☐ Представление текста через защищенный веб-портал.

Добавление 3

Предлагаемая типовая процедура оценки экспериментов по реализации будущих мер

Указанные сроки могут быть скорректированы в соответствии с требованиями, которые будут предусмотрены в рамках согласованных мер

Действия		Сроки
1	Согласование новой меры (мер), в том числе порядка ее (их) апробации и оценочных показателей - Государства-члены рассматривают и согласовывают содержание и порядок реализации новых мер. - Государства-члены принимают решение о целесообразности официального внедрения новых мер или их предварительной реализации в порядке эксперимента. - В случае принятия решения о реализации мер в порядке эксперимента государства-члены подтверждают порядок апробации новых согласованных мер, в том числе интервалы мероприятий по оценке и оценочные показатели.	Исполнительный комитет (февраль) <i>До этапа реализации мер</i>
2	Реализация согласованных мер	Дата введения в действие, в зависимости от достигнутых договоренностей и характера предлагаемой меры
3	Рассмотрение промежуточных корректировок Государства-члены могут рассмотреть возможность внесения в реализуемые меры промежуточных корректировок, но только если они представляются настоятельно необходимыми.	Исполнительный комитет (февраль) <i>В первый год реализации</i>
4	Начало оценки эксперимента Начало работы по оценке реализуемых мер в рамках модели реформы управления под руководством государств-членов (РУРГЧ) с привлечением по мере необходимости поддержки со стороны Секретариата. Процедура оценки осуществляется исходя из согласованных показателей.	Исполнительный комитет (май) <i>По окончании первого года реализации</i>
5	Публикация результатов оценки эксперимента и рассмотрение дальнейших действий - Секретариат представляет заключение о порядке придания официального характера реализованным мерам, если по этому вопросу достигнуто согласие. - Участники РУРГЧ представляют доклад по итогам оценки эксперимента с изложением результатов, выводов и предлагаемых дальнейших действий. - Исполнительный комитет рассматривает доклад и рекомендует, при необходимости, корректировку апробированных мер и процедур, которым следует придать официальный характер. - Всемирная ассамблея здравоохранения рассматривает вынесенные рекомендации.	Исполнительный комитет (февраль) и Всемирная ассамблея здравоохранения (май) <i>Во второй год реализации</i>