



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ  
Сто двенадцатая сессия  
Пункт 6.2 предварительно повестки дня

ЕВ112/8  
29 апреля 2003 г.

## Руководящие органы

### Специальная межправительственная рабочая группа открытого состава по рассмотрению методов работы Исполнительного комитета

Доклад Председателя  
(проф. Т. Zeltner, Швейцария)

1. Специальная межправительственная рабочая группа открытого состава по рассмотрению методов работы Исполнительного комитета провела шесть совещаний, из которых шестое и последнее состоялось 6 и 7 марта 2003 года<sup>1</sup>.
2. Как уже разъяснялось на Сто одиннадцатой сессии Исполнительного комитета, рабочая группа разделила вопросы, которые она должна рассмотреть, на 11 категорий, а именно: (1) система комитетов ВОЗ, (2) документы и сообщения, (3) согласование Правил процедуры Исполнительного комитета с Правилами процедуры Ассамблеи здравоохранения и Уставом, (4) языки, (5) полномочия Исполкома и его подотчетность, (6) методы принятия решений, (7) участие государств-членов (и наблюдателей), (8) участие регионов, (9) отношения между Исполкомом и другими органами Организации, (10) сессии Исполнительного комитета и другие совещания и (11) транспарентность<sup>2</sup>.
3. Работая на основе результатов неофициальных консультаций открытого состава, проведенных мною 3 и 4 марта<sup>3</sup>, группа смогла завершить рассмотрение целого ряда

---

<sup>1</sup> Специальная рабочая группа была создана на основе решения Исполкома ЕВ109(2), в соответствии с резолюцией WHA54.22 Ассамблеи здравоохранения, со следующими полномочиями: (1) рассматривать методы работы Исполнительного комитета и методы работы его вспомогательных органов, с тем чтобы обеспечить их эффективность, действенность и транспарентность и улучшить участие государств-членов в работе Исполкома, включая рабочие группы и редакционные комитеты. Такое рассмотрение будет включать Правила процедуры Исполнительного комитета с учетом функций Исполкома и взаимодействия между Исполкомом и другими органами ВОЗ; (2) представлять рекомендации Исполнительному комитету о методах работы, которые нуждаются в улучшении, включая соответствующие стоимостные последствия; (3) сообщать о своей работе на каждой сессии Исполнительного комитета; (4) подготавливать проекты положений и другие меры по осуществлению ее рекомендаций и представлять их Исполкому на рассмотрение.

<sup>2</sup> См. документы ЕВ111/25 и ЕВ111/25 Согг.1.

<sup>3</sup> На своей Сто одиннадцатой сессии Исполком одобрил проведение этих неофициальных консультаций в качестве подготовительного этапа к последнему заседанию группы. См. документы ЕВ111/2003/REC/2, протокол десятого заседания, раздел 2.

поправок к Правилам процедуры, которые содержатся в Приложении 1. Кроме того, она также рассмотрела некоторые предложения по механизмам улучшения методов работы Исполкома, которые были включены в текст проекта резолюции, предложенного группой для принятия Исполкомом.

4. В ходе обсуждения предложенных поправок к Правилам процедуры и других способов улучшения методов работы Исполкома группа просила конкретно отметить в ее докладе несколько моментов. Эти моменты изложены в нижеследующих пунктах.

5. Некоторые государства-члены решили не настаивать на своем предложении внести в статью 52 поправку, которая предусматривает представление Ассамблее здравоохранения нескольких кандидатур в том случае, если после трех туров голосования в целях избрания одного из двух оставшихся кандидатов голоса разделились поровну. Однако они сделали это при том понимании, что Ассамблея здравоохранения может принять решение изменить свои Правила процедуры, как предлагается в проекте резолюции, с тем чтобы для назначения Исполкомом лица на должность Генерального директора требовалось большинство в две трети голосов.

6. Опять же, что касается статьи 52, некоторые государства-члены полагали, что руководящие принципы в отношении объема биографии и процесса включения кандидатов в краткий список, содержащиеся в решении EB100(7), должны быть пересмотрены Исполкомом в целях обеспечения применимости наиболее подходящих правил и процедур.

7. Некоторые государства-члены согласились с предложенной поправкой к статье 53 при том понимании, что, как было рекомендовано юрисконсульту, слова "принимая во внимание" во фразе "с учетом положений Устава и принимая во внимание любые соответствующие решения Ассамблеи здравоохранения" не создают обязательства для Исполкома следовать таким решениям Ассамблеи здравоохранения.

8. Что касается проведения неформальных встреч членов Исполкома, то по этому вопросу состоялась широкая дискуссия, в ходе которой многие государства-члены настаивали на том, что эти встречи, в случае их проведения, должны носить неформальный, но как можно более открытый характер; другие выражали сомнение по поводу их полезности и целесообразности. Некоторые государства считали необходимым предусмотреть общее распространение среди всех государств-членов любой документации, подготовленной по итогам таких встреч, и предоставить государствам-членам возможность высказывать по ним свои замечания. Другие выражали мнение о том, что государствам-членам необходимо предоставить возможность участвовать в этих неформальных встречах. С другой стороны, некоторые государства-члены считали, что такие меры приведут к обратным результатам, лишив неформальные встречи их неофициального характера. Однако к общему согласию по поводу включения соответствующего текста в предлагаемую резолюцию участники не пришли.

9. В ходе обсуждения пункта 1(3) проекта резолюции, в котором рассматривается проведение обзора мандата, работы, роли и структуры Комитета по административным, бюджетным и финансовым вопросам, Комитета по программному развитию и

Ревизионного комитета, было отмечено, что этот вопрос также является предметом соответствующих рекомендаций, сделанных Объединенной инспекционной группой<sup>1</sup>.

10. Участники пришли к пониманию в отношении того, что принятие соответствующей резолюции Ассамблеей здравоохранения, в которой обращается внимание на необходимость интерпретирования терминов, нейтральных с точки зрения мужского и женского рода, как указано в пункте 2 проекта резолюции, рекомендованного Ассамблеей здравоохранения, в какой-то мере оправдывает включение такого примечания в следующее издание *Основных документов*.

11. Участники провели дискуссию о необходимости ратификации поправок к статьям 24 и 25 Устава, принятых Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA51.23, на основании которых членский состав Исполнительного комитета увеличивается с 32 до 34 членов. В этой связи было решено не включать никакой ссылки в эту резолюцию в связи с некоторым расхождением во мнениях по поводу того, насколько этот вопрос входит в сферу компетенции группы.

12. Было внесено предложение о том, что в повестку дня сессии Исполкома, следующей за Ассамблеей здравоохранения, необходимо включать вопрос о стратегическом планировании в качестве последующей меры по реализации на практике итогов предшествующей сессии Ассамблеи здравоохранения. Несмотря на то, что государства-члены сочли это предложение по существу заслуживающим внимания, тем не менее, разногласия по поводу того, что этот вопрос следует рассматривать в рамках группы, преодолеть не удалось. В этой связи работа по этому предложению была прекращена.

13. Некоторые государства-члены считали целесообразным выделить больше времени на более углубленное обсуждение различных предложений, сделанных на основании резолюции WHA33.17 "Изучение структуры Организации в свете ее функций", в особенности функционирования Исполкома в его отношениях с Ассамблеей здравоохранения и региональными комитетами. В этой связи было решено приложить соответствующий текст указанной резолюции к докладу группы (см. Приложение 2).

14. Группа была проинформирована о том, что изменения, предложенные к Правилам процедуры, не будут иметь существенных стоимостных последствий, помимо некоторых почтовых расходов на дополнительную корреспонденцию в адрес государств-членов в связи, например, со статьей 8 о разработке повестки дня Исполнительного комитета и статьей 52 о порядке назначения Генерального директора. Стоимостные последствия других предложений, содержащиеся в проекте резолюции, изложены ниже:

- дополнительное двухдневное совещание постоянного комитета в составе семи членов, созываемого параллельно сессии Исполнительного комитета:  
30 000 долл. США

---

<sup>1</sup> Усиление надзорной роли руководящих органов: структура, методы деятельности и практика работы с докладами надзорных органов, Рекомендация 2(d). Документ IU/REP/2001/4.

- дополнительное двухдневное совещание постоянного комитета в составе семи членов, созываемого в сроки, не совпадающие со сроками проведения сессии Исполнительного комитета: 56 000 долл. США
- продление сессии Исполнительного комитета на один день: 25 000 долл. США

## ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

15. Исполнительному комитету предлагается рассмотреть предлагаемые поправки к своим Правилам процедуры, содержащиеся в Приложении 1.

16. Кроме того, Исполнительному комитету предлагается рассмотреть нижеприведенный проект резолюции, предложенный специальной рабочей группой открытого состава по рассмотрению методов работы Исполнительного комитета:

Исполнительный комитет,

напоминая резолюцию WHA54.22 о реформе Исполнительного комитета,

рассмотрев доклад специальной межправительственной группы открытого состава по рассмотрению методов работы Исполнительного комитета, полномочия которой были определены решением EB109(2)<sup>1</sup>,

### 1. ПОСТАНОВЛЯЕТ:

(1) внести в свои Правила процедуры поправки, предложенные в докладе специальной рабочей группы, с вступлением их в силу с момента закрытия его Сто двенадцатой сессии;

(2) продлить, в принципе, свою сессию, следующую за Ассамблеей здравоохранения, на два дня в целях обеспечения более равномерного и эффективного распределения основной работы между его двумя ежегодными сессиями;

(3) пересмотреть на своей Сто тринадцатой сессии, в соответствии со статьей 16 своих Правил процедуры, мандат, работу, роль и структуру Комитета по административным, бюджетным и финансовым вопросам, Комитета по программному развитию и Ревизионного комитета в целях повышения их эффективности и их связи с сессиями Исполкома, включая возможность, среди прочего, объединения двух или более из этих постоянных комитетов или увеличения частоты проведения совместных совещаний;

---

<sup>1</sup> Документ EB112/8.

(4) предусмотреть, что начиная со своей Сто тринадцатой сессии члены будут занимать места с именными табличками, на которых будет указываться только название соответствующего государства-члена;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору изучить имеющиеся варианты изменения сроков и продолжительности проведения сессий Исполкома и его постоянных комитетов в целях нахождения альтернативных дат, которые позволили бы облегчить своевременное получение и изучение сессионной документации государствами-членами, привести сроки проведения сессии в соответствие с циклом программного бюджета и обеспечить оптимальный баланс между сессиями Исполкома и сессиями руководящих органов Организации и представить доклад по этому вопросу Исполкому на его Сто тринадцатой сессии;

3. РЕКОМЕНДУЕТ Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения следующую резолюцию:

Пятьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая резолюцию WHA33.17 об изучении структуры ВОЗ в свете ее функций и резолюцию WHA54.22 о реформе Исполнительного комитета;

рассмотрев резолюцию EB112.R...;

1. ПОСТАНОВЛЯЕТ заменить существующий текст статьи 72 Правил процедуры следующим текстом:

#### Статья 72

Решения Ассамблеи здравоохранения по важным вопросам принимаются большинством в две трети голосов присутствующих и участвующих в голосовании государств-членов. К этим вопросам относятся: принятие конвенций или соглашений; утверждение соглашений об установлении Организацией отношений с Организацией Объединенных Наций и межправительственными организациями и учреждениями в соответствии со статьями 69, 70 и 72 Устава; поправки к Уставу; назначение Генерального директора; решения о размере действующего рабочего бюджета; и решения о временном лишении члена Организации, принадлежащего ему права голоса и права на обслуживание в соответствии со статьей 7 Устава.

2. ПОСТАНОВЛЯЕТ, что в *Основных документах*, в соответствии с общепринятыми правилами толкования, использование одного рода следует рассматривать как включающее ссылку на другой род, если в контексте не предусмотрено иное.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### **ПРАВИЛА ПРОЦЕДУРЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА (ПРОЕКТ ТЕКСТОВ, ПРЕДЛОЖЕННЫЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ РАБОЧЕЙ ГРУППОЙ ОТКРЫТОГО СОСТАВА ПО РАССМОТРЕНИЮ МЕТОДОВ РАБОТЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА)**

#### **1. СИСТЕМА КОМИТЕТОВ ВОЗ**

##### **Статья 16**

Исполком может учреждать такие комитеты, которые он считает необходимыми для изучения любого пункта повестки дня и подготовки доклада по нему. Постоянные комитеты, учрежденные Исполкомом, состоят из членов Исполкома или их заместителей (именуемых в настоящих Правилах "комитетами ограниченного состава"). Все государства-члены и ассоциированные члены имеют право присутствовать на заседаниях этих комитетов в соответствии со статьей 3. Все комитеты, помимо постоянных комитетов, являются комитетами открытого состава, состоящими из всех заинтересованных государств – членов Организации (именуемых в настоящих Правилах "комитетами открытого состава"), если Исполком не примет иного решения, созданными для определенной цели и в исключительных обстоятельствах.

Состав комитетов ограниченного состава определяется Исполкомом после заслушивания любых предложений, сделанных Председателем, при соблюдении принципов справедливой географической представленности, пропорциональной представленности по признаку пола и сбалансированной представленности развивающихся и развитых стран и стран с переходной экономикой, с учетом членского состава Исполкома.

В случае комитетов ограниченного состава председатели и все другие должностные лица, которые считаются необходимыми, определяются Исполкомом или, в отсутствие его решения, самими комитетами с учетом принципов справедливой географической представленности, пропорциональной представленности по признаку пола и сбалансированной представленности развивающихся и развитых стран и стран с переходной экономикой. Председатель и должностные лица избираются с учетом регулярной ротации регионов и, в соответствующих случаях, развитых и развивающихся стран и стран с переходной экономикой в рамках регионов.

В случае комитетов открытого состава председатели и любые другие должностные лица, которые считаются необходимыми, определяются Исполкомом или, в отсутствие его решения, самими комитетами с учетом принципов справедливой географической представленности, пропорциональной представленности по признаку пола и сбалансированной представленности развивающихся и развитых стран и стран с переходной экономикой.

Исполком периодически рассматривает вопрос о необходимости сохранения любого комитета, созданного его решением.

### **Статья 16 bis**

С учетом любого решения Исполкома и в соответствии с настоящими Правилами процедура, определяющая порядок работы заседаний и голосования в созданных им комитетах, соответствует, насколько это практически осуществимо, правилам, касающимся порядка работы заседаний и голосования на пленарных заседаниях Исполкома. Комитеты открытого состава придерживаются порядка работы, установленного на основе консенсуса. В случае невозможности достижения консенсуса различие во взглядах доводится до сведения Исполкома.

В случае комитетов ограниченного состава кворум составляет большинство его членов.

Между членами Исполкома и государствами-членами, которые не являются членами Исполкома, никакое различие с точки зрения права участия в комитетах открытого состава не проводится.

## **2. ДОКУМЕНТЫ И СООБЩЕНИЯ**

### **Статья 5**

Исполком проводит, по крайней мере, две сессии в год. На каждой сессии он устанавливает время и место проведения следующей сессии.

Генеральный директор за восемь недель до начала очередной сессии Исполкома рассылает уведомление о созыве сессии членам Исполкома, государствам-членам и ассоциированным членам, а также упомянутым в статье 4 организациям, которым предлагается направить на сессию своего представителя.

Документы сессии направляются Генеральным директором не менее чем за шесть недель до начала очередной сессии Исполкома. Одновременно с этим они предоставляются в электронной форме на рабочих языках Исполкома на сайте Организации в Интернете.

Документы сессии должны соответствовать функциям Исполкома и содержать информацию, необходимую в соответствии со статьей 18, и ясные рекомендации в отношении действий Исполкома.

### **3. СОГЛАСОВАНИЕ ПРАВИЛ ПРОЦЕДУРЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА С ПРАВИЛАМИ ПРОЦЕДУРЫ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И УСТАВОМ**

#### **Статья 7**

Присутствие на заседаниях Исполкома, помимо членов Исполкома, их заместителей и советников, определяется следующим образом:

- (a) публичные заседания: государства-члены, не представленные в Исполкоме, ассоциированные члены, представители Организации Объединенных Наций и других организаций, указанных в статье 4, и представители общественности; или
- (b) открытые заседания: государства-члены, не представленные в Исполкоме, ассоциированные члены и сотрудники Секретариата; или
- (c) заседания в ограниченном составе, созываемые для определенной цели и в исключительных обстоятельствах: основные сотрудники Секретариата и такие другие лица, которые могут быть определены Исполкомом.

Заседания Исполкома, связанные с выдвижением кандидатуры на пост Генерального директора, как предусмотрено в статье 52, и с назначением региональных директоров, проводятся в соответствии с подпунктом (b) выше, за исключением того, что на них может присутствовать без права участия только один представитель от каждого государства-члена, не представленного в Исполкоме, и от каждого ассоциированного члена, и что официальный протокол такого заседания не ведется.

#### **Статья 43**

Решения Исполнительного комитета по важным вопросам принимаются большинством в две трети голосов присутствующих и участвующих в голосовании членов. Такие вопросы включают:

- (a) рекомендации в отношении: (i) принятия конвенций и соглашений, (ii) утверждения соглашений об установлении отношений с Организацией Объединенных Наций, межправительственными организациями и учреждениями в соответствии со статьями 69, 70 и 72 Устава, (iii) поправок к Уставу, (iv) действующего рабочего бюджета, (v) временного лишения права голоса и права на обслуживание государства-члена в соответствии со статьей 7 Устава; и
- (b) решения о временном прекращении действия настоящих Правил процедуры.

За исключением случаев, предусмотренных Уставом Организации или решениями Ассамблеи здравоохранения, или настоящими Правилами, решения Исполкома по другим вопросам, включая определение дополнительных вопросов, решения по которым должны приниматься большинством в две трети голосов, принимаются большинством голосов присутствующих и участвующих в голосовании членов.

#### **4. ЯЗЫКИ**

##### **Статья 23**

Выступления на одном из официальных языков устно переводятся на другие официальные языки на всех заседаниях Исполкома и учрежденных им комитетов.

#### **5. ПОЛНОМОЧИЯ ИСПОЛКОМА И ЕГО ПОДОТЧЕТНОСТЬ**

##### **Функции Председателя и заместителей Председателя**

##### **Статья 12**

Исполком избирает своих должностных лиц, а именно Председателя, четырех заместителей Председателя и одного докладчика, из числа членов Исполкома каждый год на своей первой сессии, проводимой после сессии Ассамблеи здравоохранения, придерживаясь принципа ротации географических регионов. Эти должностные лица сохраняют свои полномочия вплоть до выборов их преемников. Председатель может быть вновь избран только по истечении двух лет после окончания срока его полномочий.

##### **Методы работы**

##### **Статья 21**

Доклады каждой сессии Исполкома, содержащие все резолюции, рекомендации и другие официальные решения, а также протоколы заседаний Исполкома и его комитетов, рассылаются Генеральным директором всем государствам-членам и ассоциированным членам Организации. Такие доклады представляются также следующей сессии Ассамблеи здравоохранения для информации, одобрения или утверждения, с тем чтобы она могла предпринять надлежащие действия с учетом соответствующих функций Ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета, изложенных в Уставе.

##### **Статья 53**

С учетом положений Устава и принимая во внимание любые соответствующие решения Ассамблеи здравоохранения, действие любой статьи настоящих Правил может быть приостановлено Исполкомом, в соответствии со статьей 43, при условии, что Председатель получил уведомление о намерении внести такое предложение не позднее, чем за 48 часов, и довел его до сведения членов Исполкома не позднее, чем за 24 часа до начала заседания, на котором предполагается выдвинуть подобное предложение. Однако если по рекомендации Председателя Исполком единогласно поддерживает такое предложение, оно может быть принято немедленно без соблюдения указанных сроков. Любая подобная приостановка ограничивается конкретной целью и периодом времени, необходимым для достижения поставленной цели.

## Статья 54

При условии соблюдения положений Устава Исполком может вносить в настоящие Правила поправки или дополнения.

### Повестка дня Исполнительного комитета

## Статья 8

Генеральный директор составляет проект предварительной повестки дня каждой сессии Исполкома, который затем рассылается государствам-членам и ассоциированным членам в течение четырех недель после закрытия предыдущей сессии.

Любое предложение о включении в повестку дня любого вопроса, в соответствии с пунктами (с), (d) и (е) статьи 9, должно быть получено Генеральным директором не позднее, чем за 10 недель до начала сессии.

Предварительная повестка дня каждой сессии составляется Генеральным директором в консультации с должностными лицами Исполкома на основе проекта предварительной повестки дня и любых предложений, полученных в соответствии с пунктом 2 настоящей статьи.

В тех случаях, когда Генеральный директор и должностные лица считают необходимым рекомендовать отсрочку или исключение предложений, полученных в соответствии с пунктом 2 настоящей статьи, в предварительную повестку дня включается пояснение в отношении такой рекомендации.

Аннотированная предварительная повестка дня, а также любые рекомендации, упомянутые в пункте 4 настоящей статьи, рассылаются вместе с уведомлением о созыве сессии согласно статье 5 или статье 6, в зависимости от конкретного случая.

## Статья 9

За исключением сессий, созываемых на основании статьи 6, и при условии соблюдения статьи 8 предварительная повестка дня каждой сессии содержит, в частности, следующие вопросы:

- (a) все вопросы, которые включаются в повестку дня по указанию Ассамблеи здравоохранения;
- (b) все вопросы, которые включаются в повестку дня в соответствии с решением Исполкома, принятым на любой предыдущей сессии;
- (c) любой вопрос, предложенный государством-членом или ассоциированным членом Организации;
- (d) с учетом такой предварительной консультации, которая может оказаться необходимой между Генеральным директором и Генеральным секретарем

Организации Объединенных Наций, любой вопрос, предложенный Организацией Объединенных Наций;

(е) любой вопрос, предложенный любым специализированным учреждением, с которым Организация поддерживает фактические отношения; и

(ф) любой вопрос, предложенный Генеральным директором.

### **Статья 10**

За исключением случаев специальных сессий, созываемых на основании статьи 6, любой правосубъект, упомянутый в статье 9, может предложить один или более дополнительных пунктов неотложного характера для включения в дополнительную предварительную повестку дня после конечного срока, упомянутого во втором пункте статьи 8, и до дня открытия сессии. Любое такое предложение должно сопровождаться обоснованием со стороны правосубъекта, сделавшего это предложение. Генеральный директор включает любой такой пункт в дополнительную предварительную повестку дня, которую Исполком рассматривает вместе с предварительной повесткой дня.

### **Статья 10 bis**

Исполком, с учетом своих уставных полномочий и принимая во внимание резолюции и решения Ассамблеи здравоохранения, утверждает свою повестку дня на заседании, посвященном открытию каждой сессии, на основе предварительной повестки дня вместе с любым дополнением к ней. Принимая свою повестку дня, Исполком может решить добавить, исключить или исправить предварительную повестку дня и любое дополнение к ней.

## **6. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ**

## **7. УЧАСТИЕ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ (И НАБЛЮДАТЕЛЕЙ)**

### **Государства-члены, не представленные в Исполнительном комитете**

### **Статья 3**

Все государства-члены, не представленные в Исполкоме, и ассоциированные члены могут назначать представителя, который имеет право участвовать без права голоса в работе заседаний Исполкома и созданных им комитетах ограниченного состава (как это определено в статье 16).

Расходы, связанные с представительством, в соответствии с данной статьей несет соответствующее государство-член или ассоциированный член.

Представители государств-членов и ассоциированных членов, принимающие участие в заседаниях, в соответствии с настоящей статьей, имеют следующие права: (а) право

выступить после выступлений членов Исполкома; (b) право вносить предложения и поправки к предложениям, которые рассматриваются Исполкомом лишь в тех случаях, когда они поддержаны членом Исполкома; и (c) право на ответ.

## **Выдвижение кандидатуры на пост Генерального директора**

### **Статья 52**

По крайней мере за шесть месяцев до установленной даты открытия сессии Исполкома, на которой принимается решение о кандидатуре на пост Генерального директора, Генеральный директор информирует государства-члены о том, что они могут предлагать кандидатов для выдвижения Исполкомом на пост Генерального директора.

Любое государство-член может предложить на пост Генерального директора одну или больше кандидатур, представив при этом их биографии или иную информацию в поддержку каждой кандидатуры. Такие предложения препровождаются запечатанным конфиденциальным письмом Председателю Исполнительного комитета в адрес Всемирной организации здравоохранения в Женеве (Швейцария) таким образом, чтобы они прибыли в штаб-квартиру Организации не позднее, чем за два месяца до установленной даты открытия сессии.

Председатель Исполкома вскрывает полученные предложения в достаточной степени заблаговременно до совещания, с тем чтобы обеспечить перевод и размножение всех предложений, биографий и вспомогательной информации и их направление конфиденциальным письмом всем государствам-членам не позднее, чем за один месяц до установленной даты открытия сессии.

Если в сроки, указанные во втором пункте настоящей статьи никаких предложений получено не было, Генеральный директор незамедлительно информирует все государства-члены об этом факте, а также о том, что они могут предлагать кандидатуры, в соответствии с настоящей статьей, при условии, что такие предложения будут получены Председателем Исполкома не позднее, чем за две недели до установленной даты открытия сессии Исполкома. Председатель в кратчайшие сроки доводит все такие предложения до сведения государств-членов.

Все члены Исполкома имеют возможность участвовать в начальном рассмотрении всех кандидатов, для того чтобы исключить тех из них, которые не отвечают критериям, установленным Исполкомом и утвержденным Ассамблеей здравоохранения.

Исполком с помощью механизма, определенного им самим, принимает решение о кратком списке кандидатов. Такой краткий список составляется в начале его сессии, после чего отобранные кандидаты как можно скорее проходят собеседование на заседании Исполкома полного состава.

Собеседования должны состоять из выступления каждого отобранного кандидата в дополнение к ответам на вопросы, заданные членами Исполкома. В случае необходимости, Исполком может продлить сессию, с тем чтобы провести собеседования

и сделать свой выбор. Исполком устанавливает дату заседания, на котором Исполком путем тайного голосования выбирает одного из кандидатов, внесенных в краткий список.

Для этой цели каждый член Исполкома вписывает в свой бюллетень для голосования фамилию одного кандидата, выбранного из краткого списка. Если ни один из кандидатов не получает требуемого большинства, то кандидат, который набирает наименьшее количество голосов, исключается из списка в каждом туре голосования. В случае сокращения числа оставшихся кандидатов до двух и получения после трех туров тайного голосования этими двумя кандидатами равного числа голосов, вся процедура вновь повторяется на основе краткого списка, первоначально составленного в начале голосования<sup>1</sup>.

Фамилия лица, выдвинутого таким образом, объявляется на открытом заседании Исполкома и представляется Ассамблее здравоохранения.

---

<sup>1</sup> Редакция этого пункта была принята при том понимании, что будет предложено изменить статью 72 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения следующим образом:

Статья 72

Решения Ассамблеи здравоохранения по важным вопросам принимаются большинством в две трети голосов присутствующих и участвующих в голосовании государств-членов. К этим вопросам относятся: принятие конвенций или соглашений; утверждение соглашений об установлении Организацией отношений с Организацией Объединенных Наций и межправительственными организациями и учреждениями в соответствии со статьями 69, 70 и 72 Устава; поправки к Уставу; назначение Генерального директора; решения о размере действующего рабочего бюджета; и решения о временном лишении члена Организации принадлежащего ему права голоса и права на обслуживание в соответствии со статьей 7 Устава.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

**ВЫДЕРЖКА ИЗ РЕЗОЛЮЦИИ WHA33.17, ИЗУЧЕНИЕ СТРУКТУРЫ ВОЗ В СВЕТЕ ЕЕ ФУНКЦИЙ**

Тридцать третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

...

4. ПРЕДЛАГАЕТ Исполнительному комитету:

(1) укреплять свою роль по проведению в жизнь решений и политики Ассамблеи здравоохранения и предоставлению ей консультаций, особенно относительно путей достижения здоровья для всех к 2000 году, помимо прочего, за счет обеспечения оптимальной ориентации общих программ работы, среднесрочных программ и программных бюджетов Организации на поддержку стратегий государств-членов по достижению здоровья для всех;

(2) более активно представлять на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения основополагающие вопросы и реагировать на замечания делегатов;

(3) обеспечивать большую согласованность собственной деятельности с деятельностью региональных комитетов и Ассамблеи здравоохранения, помимо прочего, тщательно анализируя принципиальные предложения региональных комитетов и делая выводы на их основании относительно вопросов, представляющих всемирный интерес, особенно при подготовке к предстоящей сессии Ассамблеи здравоохранения;

(4) обеспечивать от имени Ассамблеи здравоохранения контроль за тем, как региональные комитеты отражают руководящие принципы Ассамблеи в своей работе и как Секретариат оказывает поддержку государствам-членам в индивидуальном порядке и на коллективной основе в региональных комитетах, Исполнительном комитете и на Ассамблее здравоохранения;

(5) проводить регулярные обзоры мер, предпринимаемых соответствующими учреждениями системы Организации Объединенных Наций в области здравоохранения и развития, и обеспечивать координацию видов деятельности ВОЗ с видами деятельности этих учреждений, с тем чтобы обеспечить межсекторальный подход к развитию здравоохранения и облегчить таким образом достижение цели - здоровье для всех к 2000 году.

= = =