



В решении EB153(2) Генеральному директору было поручено подготовить шаблон и контрольный перечень для использования государствами-членами при подготовке ими резолюций и/или решений Ассамблеи здравоохранения. Шаблон и контрольный перечень приводятся ниже.

## **Шаблон и контрольный перечень для подготовки государствами-членами резолюций и/или решений Ассамблеи здравоохранения**

### **Шаблон**

<b>Элемент</b>	<b>Описание</b>
[Название]	Название пункта повестки дня или другое название, имеющее описательный и информативный характер
[Соавторы]	Алфавитное перечисление государств-членов, являющихся соавторами документа
Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора,	Указать название доклада и вставить в конце страницы сноску с условным обозначением документа
рекомендует [семьдесят седьмой] сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять [следующую резолюцию]/[следующее решение]:	Это предложение следует включать в <b>резолюции Исполкома</b> , в которых Всемирной ассамблее здравоохранения предлагается принять резолюцию или решение.

Элемент	Описание
<p>постановил рекомендовать [семьдесят седьмой] сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять [следующую резолюцию]/[следующее решение]:</p>	<p>Это предложение следует включать в <b>решения Исполкома</b>, в которых Всемирной ассамблее здравоохранения рекомендуется принять резолюцию или решение.</p>
<p>[семьдесят седьмая] сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,  рассмотрев доклад Генерального директора [вставить ссылку на доклад],</p>	<p>Как <b>резолюции</b>, так и <b>решения</b> начинаются со ссылки на соответствующий руководящий орган и доклад.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Текст каждого пункта преамбулы начинается с таких слов или выражений, как «ссылаясь на», «будучи обеспокоена тем, что», «рассмотрев», «учитывая», «признавая».</li> <li>• В пунктах преамбулы излагаются предыстория, контекст принятия резолюции и обоснование ее содержания.</li> <li>• Во избежание длиннот, повторов или избыточности преамбула должна содержать ограниченное число пунктов.</li> </ul>	<p><b>Резолюции</b> могут содержать пункты преамбулы.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Текст каждого пункта постановляющей части <b>резолюции</b> начинается с глагола в настоящем времени (например, <b>НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ, ПОСТАНОВЛЯЕТ, ПОРУЧАЕТ</b>); в отличие от этого, текст каждого пункта постановляющей части <b>решения</b> начинается со слова «постановила» (например, постановила настоятельно призвать, поручить, рекомендовать).</li> <li>• Количество пунктов постановляющей части должно определяться сферой охвата резолюции или решения, а также различными действиями или мерами, которые необходимы для надлежащего решения соответствующего вопроса.</li> </ul>	<p>Как <b>резолюции</b>, так и <b>решения</b> содержат пункты постановляющей части. Различие между ними заключается лишь в том, что в решениях пункт постановляющей части начинается со слова «постановила».</p>

Элемент	Описание
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Пункты постановляющей части составляют существо резолюций и решений, поскольку в них указываются действия, которые, согласно резолюции или решению, должны быть совершены (государствами-членами, Генеральным директором или при необходимости другими заинтересованными сторонами, в разбивке по отдельным пунктам, например ОР1, ОР2, ОР3, и т. д.).</li> <li>• В каждом пункте постановляющей части должно указываться конкретное действие, поручение или распоряжение, относящееся к рассматриваемому вопросу.</li> <li>• Для эффективного осуществление целей резолюции каждый пункт постановляющей части важно формулировать четким, кратким и хорошо структурированным образом.</li> <li>• Важно соблюсти баланс между полнотой изложения и избеганием излишней детализации, которая может негативно сказаться на ясности и эффективности резолюции.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• В решении WHA72(22) Ассамблея здравоохранения постановила, что «резолюции и решения должны содержать четкие требования в отношении отчетности, в том числе циклов представления отчетности, составляющих до шести лет, а также представления двухгодичных докладов, если иное не рекомендовано Генеральным директором».</li> <li>• В иных случаях Секретариат может рекомендовать объединить отдельные доклады в рамках существующих требований в отношении отчетности по аналогичным вопросам.</li> <li>• В соответствии с резолюцией WHA67.2 начиная с 2014 г. доклады о ходе работы рассматриваются только Ассамблеей здравоохранения.</li> </ul>	<p>Как <b>резолюции</b>, так и <b>решения</b> содержат требования в отношении отчетности, действие которых должно быть ограничено во времени.</p> <p><i>Пример: поручить Генеральному директору представить Всемирной ассамблее здравоохранения доклады о ходе осуществления [настоящей резолюции] / [настоящего решения] в 2026, 2028 и 2030 гг.</i></p>

## Контрольный перечень

- Определение соответствующего пункта повестки дня Исполкома<sup>1</sup>
- 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 1 ноября)
- Подготовка на основе шаблона «нулевого» проекта текста резолюции для распространения среди государств-членов (до 1 ноября) 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 октября)
- 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 8 декабря)
- Определение соавторов документа (включая по меньшей мере одного члена Исполкома)
- Представление текста на адрес [governanceunit@who.int](mailto:governanceunit@who.int) до 12 января

---

<sup>1</sup> Ожидается, что в целях обеспечения надлежащего управления и предоставления Ассамблее здравоохранения достаточной информации перед рассмотрением вносимых предложений проекты резолюций и решений будут сначала рассматриваться Исполнительным комитетом. Это ожидание отражено в резолюции WHA44.30 (1991 г.), в которой Ассамблея здравоохранения постановила, что в качестве общего принципа резолюции по техническим вопросам будут сначала рассматриваться Исполкомом и лишь потом — Ассамблеей здравоохранения. Данный общий принцип был подтвержден Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA47.14 (1994 г.).