



## **Соглашения с межправительственными организациями**

### **Соглашение между Всемирной организацией здравоохранения и Организацией экономического сотрудничества и развития**

#### **Доклад Генерального директора**

1. Между секретариатами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) состоялось обсуждение вопроса о формализации и расширении сотрудничества между двумя организациями.
2. ОЭСР – это межправительственная организация, базирующаяся в Париже, которая занимается разработкой научно обоснованных международных стандартов и поиском решений ряда социальных, экономических и экологических проблем. Она представляет собой уникальный форум и центр знаний для сбора и анализа информации, обмена опытом, распространения передовой практики, консультирования по вопросам государственной политики и разработки стандартов. В настоящее время членами ОЭСР являются 38 стран. В ее деятельности также участвует Европейский Союз, в том числе посредством участия в заседаниях Совета ОЭСР согласно Дополнительному протоколу No. 1 к Конвенции об ОЭСР.
3. Целями ОЭСР являются: достижение наивысшего устойчивого экономического роста и уровня занятости; повышение стандарта жизни в государствах-членах; сохранение финансовой стабильности; содействие дальнейшему экономическому подъему как в государствах-членах, так и в странах, не являющихся ее членами; и содействие расширению мировой торговли на многосторонней недискриминационной основе в соответствии с международными обязательствами. Действуя согласно своему широкому мандату и принципу уделения приоритетного внимания экономическим проблемам, ОЭСР занимается практически всеми сферами государственного управления.
4. Для достижения целей Организации Совет ОЭСР учредил целый ряд основных комитетов, охватывающих почти все направления управленческой деятельности. Среди этих комитетов наибольшее значение для работы ВОЗ имеет Комитет по здравоохранению. Основная задача Комитета по здравоохранению заключается в содействии повышению эффективности систем здравоохранения и долгосрочного ухода

государств-членов и партнеров в следующих ключевых областях: (i) финансовая устойчивость, доступность и эффективность их систем здравоохранения и долгосрочного ухода; (ii) совершенствование политики в области общественного здравоохранения и инициатив по профилактике и укреплению здоровья; и (iii) обеспечение высококачественного, ориентированного на нужды людей здравоохранения и долгосрочного ухода для всех.

5. В 2016 г. Совет ОЭСР предоставил ВОЗ статус наблюдателя в Комитете по здравоохранению и во всех его вспомогательных органах. Благодаря этому статусу ВОЗ имеет постоянное право присутствовать на всех совещаниях Комитета (за исключением совещаний по конфиденциальным вопросам) и получать доступ ко всем его документам (за исключением тех, которые отнесены к категории конфиденциальных).

6. Кроме того, ВОЗ имеет статус наблюдателя в Комитете по химическим веществам и биотехнологии и находится в процессе получения статуса наблюдателя в Комитете содействия развитию. Этот комитет играет важную роль, поскольку он определяет, в частности, какие расходы на оказание зарубежной помощи могут зачитываться в официальную помощь в целях развития (ОПР) той или иной страны. Значительная часть взносов в бюджет ВОЗ рассматривается в качестве ОПР. Наряду с этим ВОЗ приглашается на разовой основе к участию в работе других комитетов ОЭСР и их вспомогательных органов при обсуждении вопросов, имеющих отношение к мандату ВОЗ.

7. В январе 2004 г. ВОЗ была приглашена на заседание Совета министров, проводившееся параллельно с совещанием Комитета по здравоохранению на уровне министров. Вопрос о дальнейших приглашениях может рассматриваться в зависимости от темы заседания Совета министров.

8. Предусмотрена возможность приглашения ВОЗ к участию в последующих совещаниях органов ОЭСР на разовой основе в зависимости от предмета обсуждения.

9. В результате обсуждений между двумя организациями был подготовлен проект соглашения, призванного формализовать, уточнить контуры и способствовать укреплению сотрудничества между ВОЗ и ОЭСР по аспектам, касающимся достижения согласованных на международном уровне целей в области развития, в частности по таким, как цели Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития (ЦУР) и особенно задача в рамках ЦУР по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, эффективность систем здравоохранения, бюджетная устойчивость, согласование финансовых потоков и кадровые вопросы здравоохранения; возникающие проблемы, оказывающие воздействие на системы здравоохранения; глобальное общественное здравоохранение; социальные, экономические и экологические детерминанты здоровья; и любые другие соответствующие вопросы.

10. Текст проекта соглашения представлен в приложении к настоящему докладу. Проект соглашения представляется на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения в соответствии со статьей 70 Устава Всемирной организации здравоохранения. В статье 7 проекта соглашения предусмотрено, что соглашение вступит в силу с даты его подписания Генеральным директором Всемирной организации

здравоохранения и Генеральным секретарем Организации экономического сотрудничества и развития при условии его одобрения Всемирной ассамблеей здравоохранения.

## **ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

11. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть и принять следующий проект резолюции:

семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о предлагаемом соглашении между Всемирной организацией здравоохранения и Организацией экономического сотрудничества и развития<sup>1</sup>;

учитывая также положения статьи 70 Устава Всемирной организации здравоохранения,

**ОДОБРЯЕТ** предлагаемое соглашение между Организацией экономического сотрудничества и развития и Всемирной организацией здравоохранения.

---

<sup>1</sup> Документ A77/30.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**AGREEMENT BETWEEN THE WORLD HEALTH ORGANIZATION AND  
THE ORGANISATION FOR ECONOMIC CO-OPERATION AND DEVELOPMENT**

The World Health Organization (hereafter “WHO”); and

The Organisation for Economic Co-operation and Development (hereafter “OECD”);

Hereafter individually and collectively termed “the Party” and “the Parties”;

Considering that the objective of WHO is the attainment by all peoples of the highest possible level of health, and to this end WHO is the directing and coordinating authority on international health work;

Considering that OECD is an international organization that works to build better policies for better lives through its wide range of OECD substantive committees covering all areas of government, including in particular the Health Committee, which has the overarching objective of fostering improvements in the performance of OECD Members and Partners health and long-term care systems;

Recalling the 2005 Framework for Co-operation between WHO and OECD, concluded on 8 November 2005, which replaced the 1999 Framework for Co-operation, and which established modalities for the joint planning and coordination of their work in global public health;

Recalling the decision of the OECD Council [C(2016)53] to invite the WHO to participate as an observer in the Health Committee and its subsidiary bodies, in accordance with Article 12(c) of the Convention on the OECD and Rule 9(a) of the Rules of Procedure of the OECD;

Desiring to coordinate their efforts within their respective mandates and in accordance with the Constitution of WHO and the Convention on the OECD;

Wishing to strengthen their cooperation on the basis of regular consultations,

Have agreed as follows:

**Article 1**

**Object and areas of cooperation**

1. The object of this Agreement is to facilitate and reinforce cooperation and collaboration between WHO and OECD on all questions in the area of health that relate to the activities and commitments of the Parties.
2. Within the scope of their respective mandates, programmes of work and budget, the Parties agree to a general strengthening of their cooperation, specifically as regards issues that underpin progress towards the internationally agreed development goals, notably: the United Nations Sustainable Development Goals (SDGs) and, in particular, the SDG target on universal health coverage, including health systems performance, fiscal sustainability, alignment of financing flows, and health workforce issues; emerging issues impacting health systems; global public health; social, economic and environmental determinants of health; joint support to multilateral fora on health-related issues; and any other area of common interest.

## **Article 2**

### **Reciprocal representation**

1. On the basis of reciprocity, OECD is invited to represent itself at sessions of the World Health Assembly and the Executive Board in accordance with the rules and decision adopted by these bodies and, as appropriate, any other meetings held under the auspices of WHO in the deliberations of which OECD could participate, without the right to vote, on agenda items of concern to it.
2. In line with the relevant rules and decisions of the OECD Council, WHO is an observer in the Health Committee and its subsidiary bodies [C(2016)53], as well as in the Chemicals and Biotechnology Committee [C(2020)60], which allows its participation in relevant OECD meetings. In line with OECD rules, WHO may also be invited to participate in (either fully or in parts of) the meetings of other OECD bodies.

## **Article 3**

### **Disclosure and sharing of information**

Each Party may disclose to the public this Agreement and information with respect to activities carried out under this Agreement in accordance with the Party's relevant policies.

The Parties agree to exchange, by whatever means, information concerning their activities which they deem appropriate, subject to their existing rules and policies relating to the disclosure of classified information and any other related obligations. Each Party will protect classified information of the other Party, per the Party's relevant rules and policies.

## **Article 4**

### **Responsibility**

Each Party will be responsible for its activities and for its staff members, including for their acts and omissions. In particular, a Party will not be liable for any damage or injury caused by the other Party or that other Party's staff.

## **Article 5**

### **Name, emblem, marks and logos**

Neither Party may use the emblem, marks or logos of the other Party without the prior written consent of the other Party, nor use the name of the other Party in a way that implies endorsement or authorship without the prior written consent of the other Party.

## **Article 6**

### **Privileges and immunities**

No provision of this Agreement shall be interpreted or considered as a renunciation, limitation, waiver or modification of the privileges and immunities enjoyed by either Party.

## Article 7

### Entry into force, amendment and denunciation

1. This Agreement is valid from the date of its signature by the Director-General of WHO and the Secretary-General of OECD, subject to approval by the World Health Assembly.
2. This Agreement may be amended at any time by mutual written consent of the Parties.
3. Either Party may denounce this Agreement at any time by serving written notice on the other Party of its intent to do so six (6) months in advance. The denunciation of the Agreement shall not prejudice any activities being conducted under the terms of the Agreement at the time of said denunciation.

## Article 8

### Settlement of differences

Any difference, dispute or litigation arising from the interpretation or application of this Agreement shall be settled amicably through negotiation between the Parties. If attempted negotiation yields no result, either Party may request that the difference be submitted for arbitration in accordance with the currently applicable Arbitration Rules of the United Nations Commission on International Trade Law.

IN WITNESS WHEREOF, this Agreement is done and signed at Geneva on [.....], in two copies, in the English language.

For the Organisation for Economic  
Co-operation and Development

For the World Health Organization

Secretary-General

Director-General

**Mathias Cormann**

**Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus**

= = =