



Всемирная
организация здравоохранения

ВТОРОЕ СОВЕЩАНИЕ МЕЖПРАВИТЕЛЬСТВЕННОГО
ПЕРЕГОВОРНОГО ОРГАНА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ И
СОГЛАСОВАНИЯ ПРОЕКТА КОНВЕНЦИИ,
СОГЛАШЕНИЯ ИЛИ ИНОГО МЕЖДУНАРОДНОГО
ИНСТРУМЕНТА ВОЗ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ
ПАНДЕМИЙ, ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГОТОВНОСТИ К НИМ И
ПРИНЯТИЮ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ
Женева, 18–21 июля 2022 г.

A/INB/2/INF./1
11 июля 2022 г.

**Справочная информация, касающаяся
определения Межправительственным
переговорным органом положения Устава ВОЗ,
в соответствии с которым инструмент
должен быть принят**

1. В декабре 2021 г. вторая специальная сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла решение SSA2(5)¹. Согласно пункту 1(1) этого решения Ассамблея здравоохранения постановила «учредить в соответствии со статьей 41 своих Правил процедуры открытый для участия всех государств-членов и ассоциированных членов² межправительственный переговорный орган (МППО) для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования в целях его принятия на основании статьи 19 или других положений Устава ВОЗ в зависимости от того, что МППО может счесть уместным».
2. Кроме того, в соответствии с пунктом 1(3) решения сессия постановила, «что в рамках своих методов работы МППО должен выработать инклюзивную процедуру, применяемую при ведущей роли государств-членов и содействии сопредседателей и заместителей председателя для того, чтобы сначала определить элементы, составляющие существо инструмента, а затем начать подготовку рабочего проекта для его представления по итогам проведенной работы на рассмотрение второго совещания МППО, которое должно быть проведено не позднее 1 августа 2022 г. **и по завершении которого МППО определит положение Устава ВОЗ, служащее основанием для принятия инструмента, как указано в пункте 1(1)**» (выделение жирным шрифтом добавлено).

¹ Решение SSA2(5) «Объединяя усилия мира — создание межправительственного переговорного органа для укрепления механизмов предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования».

² А также в соответствующих случаях региональных организаций экономической интеграции.

3. В этом решении Ассамблея здравоохранения также поручила Генеральному директору оказывать поддержку в работе МППО указанным в нем образом. По поручению Президиума МППО Секретариат подготовил настоящий информационный документ о соответствующих положениях Устава ВОЗ, призванный помочь МППО определить положение, в соответствии с которым инструмент должен быть принят¹.

СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ УСТАВА ВОЗ

4. Как указано выше, в соответствии с решением SSA2(5) МППО должен «определить положение Устава ВОЗ, служащее основанием для принятия инструмента». В этой связи (курсив добавлен):

- в соответствии со статьей 19 Устава ВОЗ Ассамблея здравоохранения может принимать имеющие обязательную юридическую силу *конвенции или соглашения*;
- в соответствии со статьей 21 Устава ВОЗ, Ассамблея здравоохранения может принимать имеющие обязательную юридическую силу *правила*; и
- в соответствии со статьей 23 Устава ВОЗ Ассамблея здравоохранения может принимать *рекомендации*, не имеющие обязательную юридическую силу.

5. Для удобства пользования в приложении к настоящему документу приводится описательная таблица инструментов трех основных типов (а именно: конвенции и соглашения; правила; и рекомендации).

ВОЗМОЖНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ УСТАВА

6. В целом Ассамблея здравоохранения может в рамках той или иной тематики здравоохранения, включая обеспечение готовности к пандемиям и осуществление мер реагирования, принять не один, а несколько инструментов, прибегая к одному или более из трех типов инструментов, предусмотренных Уставом. В данном конкретном случае, рассматриваемом МППО, текст решения Ассамблеи здравоохранения на ее второй специальной сессии подразумевает, что МППО определит одно-единственное положение Устава для данного инструмента – «*конкретное* положение Устава ВОЗ, служащее основанием для принятия *данного* инструмента».

¹ Настоящий доклад подготовлен на основе предыдущего информационного документа Секретариата (документ A/INB/1/INF./1 – информационный документ Секретариата о положениях Устава ВОЗ, в соответствии с которыми инструмент может быть принят) и дополняет его; в нем также приводится приложение в форме таблицы, содержащееся в предыдущем документе.

7. В этой связи Ассамблея здравоохранения могла бы принять имеющий обязательную юридическую силу инструмент (в соответствии со статьей 19 или статьей 21 Устава), и этот документ мог бы содержать *как* юридически обязательные, так и не имеющие обязательной юридической силы положения, например такие не имеющие обязательной силы положения, как преамбула, принципы, рекомендации или ожидания. Эта практика фактически является стандартной как в ВОЗ¹, так и в других международных инструментах². С другой стороны, по определению, если этот инструмент будет принят в соответствии со статьей 23 Устава, то есть в качестве рекомендации, он не может содержать *каких-либо* юридически обязательных положений для государств-членов.

8. Кроме того, в качестве структурного вопроса отмечается, что этот инструмент мог бы быть принят в качестве «рамочной» структуры, которая могла бы предусматривать поэтапный подход, первым шагом которого является заключение самого соглашения с изложением общих условий и принципов с его окончательной доработкой на семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, выполняя тем самым мандат МППО в соответствии с решением второй специальной сессии Ассамблеи здравоохранения³; на последующих этапах с течением времени могут быть приняты дополнительные элементы этого инструмента, такие как протоколы, руководящие принципы, процедуры и практические рекомендации. Такие дополнительные элементы также могут быть юридически обязательными, не имеющими обязательной юридической силы или носить смешанный характер как, например, дополнительные элементы Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.

¹ См., например, Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака, в которой по-разному используются термины “shall” (имеющий обязательную юридическую силу) и “should” (не имеющий обязательной юридической силы) для конкретных положений, например в статьях 6 и 16.

² См., например, Парижское соглашение в рамках Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (вступившее в силу 4 ноября 2016 г.), в котором по-разному используются термины “shall” (имеющий обязательную юридическую силу) и “should” (не имеющий обязательной юридической силы) для конкретных положений, например в статьях 4 и 5.

³ Решение SSA2(5), пункт 1(5).

9. Кроме того, Устав ВОЗ сам по себе служит иллюстрацией обоих вышеуказанных аспектов. В нем содержатся как юридически обязательные, так и не имеющие обязательной юридической силы положения¹. Он также имеет «рамочные» аспекты, в которых он закрепляет общее обязательство и устанавливает требование в отношении разработки дальнейшего соглашения по выполнению общего обязательства².

¹ Примерами положений, не имеющих обязательной юридической силы, являются статья 8 (в которой говорится, что «представители ассоциированных членов в Ассамблее здравоохранения должны обладать технической компетентностью в области здравоохранения и должны выбираться из местного населения»); статья 11 (в которой сказано, что «делегаты должны подбираться из числа лиц, обладающих наивысшей технической компетентностью в области здравоохранения, предпочтительно представляющих национальную администрацию здравоохранения члена Организации»); статья 24 (в которой указано, что членов Исполнительного комитета «могут сопровождать заместители и советники»); статья 38 (в которой сказано, что Исполком «может учреждать любые другие комитеты, существование которых будет найдено желательным для осуществления любых целей, соответствующих компетенции Организации»).

² См., например, статью 68 (в которой говорится, что правоспособность, привилегии и иммунитеты Организации «устанавливаются особым соглашением, которое должно быть выработано Организацией по соглашению с Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций и заключено между членами»).

ПРИЛОЖЕНИЕ

РЕЗЮМЕ ИНСТРУМЕНТОВ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ УСТАВОМ ВОЗ

| Инструмент (и правовые основания для его принятия) | Порядок принятия/ вступления в силу | Сфера практического применения | Юридически обязательный или необязательный характер | Внесение изменений | Пример(ы) |
|---|--|--|--|--|---|
| Конвенции или соглашения (Статьи 19, 20) | Принимаются Ассамблеей здравоохранения двумя третями голосов (хотя возможно принятие на основе консенсуса); Вступают в силу для каждого государства-члена с момента их утверждения государством-членом в соответствии с конституционными процедурами | Любые вопросы, входящие в компетенцию Организации. | Юридически обязательны для государств-участников | Официальный порядок внесения изменений | Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака |
| Правила (Статьи 21, 22) | Принимаются Ассамблеей здравоохранения простым большинством голосов (хотя возможно принятие на основе консенсуса); Становятся обязательными для всех государств-членов после того, как будет должным образом направлено оповещение об их принятии Ассамблеей здравоохранения, за исключением тех государств-членов, которые известят Генерального директора в указанный в оповещении срок об отклонении их или оговорках в отношении них. | (а) санитарные и карантинные требования и иные мероприятия, направленные против международного распространения болезней; (b) номенклатура болезней, причин смерти и практики общественного здравоохранения; (c) стандарты диагностических методов исследования для их международного использования; (d) стандарты в отношении безвредности, чистоты и силы действия биологических, фармацевтических и подобных продуктов, имеющих обращение в международной торговле; (e) реклама и маркировка биологических, фармацевтических и подобных продуктов, имеющих обращение в международной торговле. | Юридически обязательны для государств-участников | Официальный порядок внесения изменений | Международные медико-санитарные правила (2005 г.) Номенклатурное положение ВОЗ |

| Инструмент (и правовые основания для его принятия) | Порядок принятия/ вступления в силу | Сфера практического применения | Юридически обязательный или необязательный характер | Внесение изменений | Пример(ы) |
|---|--|---|---|--------------------------------------|---|
| Рекомендации (статья 23) | Принимаются Ассамблеей здравоохранения простым большинством голосов (но в силу сложившейся практики принимаются на основе консенсуса). | Любые вопросы, входящие в компетенцию Организации | Не являются юридически обязательными для государств-членов (отмечая при этом политические последствия их ожидаемого осуществления и соблюдения государствами-членами); являются обязательными для Секретариата ВОЗ. | Принятие новой резолюции или решения | Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ГПГ) (резолюция WHA64.5) Глобальный кодекс по практике международного найма персонала здравоохранения (резолюция WHA63.16) Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока (резолюция WHA34.22) |

II

II

II