



Вопросы управления

Доклад Секретариата

1. В настоящем докладе в соответствии с поручением девятого совещания механизма государств-членов¹ представлен обзор актуальных для механизма государств-членов вопросов управления. Информация, содержащаяся в настоящем докладе, полностью основана на существующих процедурах, регламентирующих работу механизма государств-членов и изложенных в соответствующих резолюциях и решениях Ассамблеи здравоохранения, а также решениях, принятых механизмом государств-членов. Данные резолюции и решения остаются в силе.

Создание механизма

2. Механизм государств-членов был создан на основании резолюции WHA65.19 (2012 г.) шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Общая задача, цели и круг ведения механизма государств-членов представлены в приложении к этой резолюции.

3. Структура, порядок управления работой и финансирования механизма государств-членов, включая состав и функции его Руководящего комитета, были определены в добавлении 1 к докладу о первом совещании механизма государств-членов, состоявшемся в 2012 г.², и в последующих решениях самого механизма.

Состав Руководящего комитета и председательство в нем

4. В состав Руководящего комитета входят по два заместителя Председателя от каждого региона ВОЗ. Заместители Председателя действуют от имени своих соответствующих государств-членов³. От заместителей Председателя ожидается также тесное взаимодействие со своими соответствующими регионами в целях содействия представлению всеми государствами-членами информации о межсессионной работе и направлениях деятельности. Отбор заместителей Председателя проводится после консультаций между государствами-членами каждого региона.

¹ Документ A/MSM/9/7, пункт 24.

² Документ A66/22.

³ В соответствии с договоренностью, достигнутой механизмом государств-членов на его втором совещании (см. документ A67/29, пункт 9).

5. Председательство в механизме государств-членов передается между шестью регионами ВОЗ по принципу ротации в последовательности, определяемой буквами английского алфавита¹. Срок полномочий Председателя и заместителей Председателя Руководящего комитета истекает в конце каждой второй очередной сессии механизма государств-членов².

6. На своем девятом совещании в декабре 2020 г. механизм государств-членов постановил продлить срок полномочий нынешнего Председателя и заместителей Председателя на один год, с тем чтобы срок их полномочий истекал в момент закрытия десятого совещания механизма государств-членов в 2021 г. и был таким образом увязан с временными рамками, установленными для осуществления перечня приоритетных видов деятельности³. Последующие сроки полномочий Председателя и заместителей Председателя Руководящего комитета будут и далее истекать в момент закрытия каждой второй очередной сессии механизма государств-членов.

План работы и приоритетные направления деятельности

7. План работы механизма государств-членов представлен в дополнении 2 к докладу его второго совещания⁴. Перечень приоритетных направлений деятельности готовится Руководящим комитетом раз два года в соответствии с планом работы и представляется на согласование механизма государств-членов.

8. Текущий перечень приоритетных направлений деятельности по выполнению плана работы механизма государств-членов был согласован механизмом на его восьмом совещании в 2019 г. и охватывает двухлетний период 2020–2021 гг.⁵. Следующий перечень приоритетных направлений деятельности, охватывающий двухлетний период 2022–2023 гг., будет рассмотрен механизмом государств-членов на его десятом совещании в 2021 г.

Отчетность

9. В течение первых трех лет механизм государств-членов в соответствии с резолюцией WHA65.19 представлял Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет ежегодные доклады о ходе работы и вынесенных рекомендациях. По завершении этого периода механизм государств-членов продолжал представлять доклады Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет с периодичностью раз в два года.

¹ В соответствии с решением WHA66(10) (2013 г.) Ассамблеи здравоохранения, впоследствии подтвержденным механизмом государств-членов на его четвертом совещании (см. документ A/MSM/9/7, пункт 21).

² Документ A/MSM/9/7, пункт 21.

³ Документ A/MSM/9/7, пункт 26.

⁴ Документ A/MSM/9/7, пункт 29.

⁵ См. документ A/MSM/8/4, приложение.

10. Механизм государств-членов представил свой самый последний доклад семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2021 г.¹ В документ вошли доклады восьмого, а также девятого совещаний механизма государств-членов.

11. Технические документы, выпускаемые рабочими группами, созданными в рамках деятельности механизма государств-членов, рассматриваются самим механизмом, которому в конечном итоге подотчетны рабочие группы. В связи с этим технические документы, подготовленные рабочими группами, упоминаются в докладах ежегодных совещаний механизма государств-членов и не нуждаются в представлении на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения.

Термины и определения

12. В решении WHA70(21) (2017 г.) Ассамблея здравоохранения постановила «одобрить определения, представленные в добавлении 3 приложения к документу A70/23» и «заменить термин «некондиционная/поддельная/ложно маркированная/фальсифицированная/контрафактная медицинская продукция» термином «некондиционная и фальсифицированная медицинская продукция» и использовать этот новый термин в наименовании механизма государств-членов и во всех последующих документах, касающихся медицинской продукции этого типа». Соответственно с момента принятия этого решения Секретариат пользуется выражением «некондиционная и фальсифицированная медицинская продукция» во всех материалах, связанных с работой механизма государств-членов или вытекающих из нее.

Рабочие группы

13. Ассамблея здравоохранения постановила, что механизм государств-членов «может создавать вспомогательные рабочие группы из числа своих членов в целях рассмотрения и подготовки рекомендаций по конкретным вопросам»². Впоследствии механизм государств-членов постановил, что «вклад в любую межсессионную работу могут вносить все государства-члены»³ и что «механизм может учреждать на разовой основе соответствующие рабочие группы, которые будут встречаться в период между официальными совещаниями в целях проведения технической работы с учетом финансовых последствий и согласованного плана работы»⁴.

14. В соответствии с вышеизложенным к членству в рабочих группах допускаются только государства-члены. В то же время они могут обращаться за рекомендациями экспертов по конкретным темам и приглашать соответствующие заинтересованные стороны для представления информации по тем или иным вопросам в порядке, установленном правилами и политикой ВОЗ.

= = =

¹ Документ был представлен Исполнительному комитету на его 148-й сессии (см. документ EB148/12).

² Резолюция WHA 65.19.

³ А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

⁴ Документ A66/22, добавление 1.