



**Европейский региональный комитет**  
Шестьдесят четвертая сессия

EUR/RC64/22

Копенгаген, Дания, 15–18 сентября 2014 г.

28 июля 2014 г.

140559

Пункт 5(g) предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Механизм взаимодействия с негосударственными структурами: отчет Секретариата для рассмотрения региональными комитетами**

На Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2014 г. государства-члены рассмотрели отчет, посвященный Механизму взаимодействия с негосударственными структурами (WHA67/6), и приняли решение о том, что данный вопрос должен быть вынесен на дальнейшее рассмотрение региональных комитетов в 2014 г.

Государства-члены сходятся во мнении о том, что взаимодействие с негосударственными структурами имеет немалое значение, и призывают при этом уделять особое внимание поддержанию и защите безупречной репутации и независимости Организации и сохранению доверия к ней со стороны общественности. Проект Механизма взаимодействия с негосударственными структурами может стать хорошим фундаментом для установления или, в соответствующих ситуациях, укрепления такого взаимодействия, при условии учета и прозрачного контроля надлежащим образом описанных рисков и конфликтов интересов и тщательного взвешивания рисков и преимуществ, связанных с таким взаимодействием.

Согласно решению WHA67(14), Региональному комитету следует обсудить данный вопрос в контексте Механизма взаимодействия с негосударственными структурами (EUR/RC64/21) и комплексного обзора комментариев, полученных от государств-членов во время и после Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения с уточнениями и ответами Секретариата (EUR/RC64/22). Доклад о ходе обсуждения данного вопроса должен быть представлен Региональным комитетом на Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет.

В документ входят комментарии государств-членов и пояснения Секретариата к комплексному обзору.

# **Основы взаимодействия с негосударственными структурами**

## **Доклад Секретариата региональным комитетам**

1. Настоящий доклад представляется региональным комитетам в соответствии с решением WHA67(14)<sup>1</sup>. В нем обобщены вопросы, поднятые государствами-членами в ходе и после Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, наряду с поступившими в Секретариат просьбами о принятии мер или обеспечении уточнений<sup>2</sup>.

### **ВОПРОСЫ, ПОДНЯТЫЕ ГОСУДАРСТВАМИ-ЧЛЕНАМИ**

2. В целом замечания указывают на отсутствие совпадения во взглядах относительно важности взаимодействия с негосударственными структурами. Кроме того, некоторые государства-члены высказались в том смысле, что роль ВОЗ в области взаимодействия с негосударственными структурами следует усилить и рассматривать в качестве координирующей, а не с целью взаимодействия, чтобы отразить положение Организации в качестве руководящей и координирующей инстанции в области здравоохранения. В то же время существует общее согласие в том, что для осуществления ВОЗ своего уставного мандата и основных функций надлежит защищать и обеспечивать непредвзятость и независимость Организации, а также поддерживать доверие к ней общественности.

3. Проект основ взаимодействия рассматривается в качестве хорошей основы для установления и, в соответствующих случаях, укрепления отношений с негосударственными структурами при условии достоверного описания рисков и конфликтов интересов и прозрачного управления ими, а также в случае тщательного сопоставления выгод взаимодействия с сопутствующими ему рисками.

### **Конфликты интересов**

4. Прозвучало несколько призывов об усилении подхода и повышении объема информирования по конфликтам интересов. Усиление подхода должно будет обеспечить активное управление ВОЗ конфликтами интересов, чтобы избежать дискредитации непредвзятости Организации, и достаточную гибкость системы Организации и по управлению рисками, особенно конфликтами интересов, и

---

<sup>1</sup> См. документ A67/DIV.3 (доступен на [http://apps.who.int/gb/tr/wha67.html#Diverse\\_documents\\_\\_](http://apps.who.int/gb/tr/wha67.html#Diverse_documents__), по состоянию на 11 июля 2014 г.).

<sup>2</sup> См. протоколы Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, Комитет А, второе заседание, раздел 2, и двенадцатое заседание, раздел 4, – замечания государств-членов в ходе Ассамблеи здравоохранения. Последующие замечания и вопросы от государств-членов представлены на веб-сайте ВОЗ по реформе (доступны на [http://www.who.int/about/who\\_reform/non-state-actors/](http://www.who.int/about/who_reform/non-state-actors/)).

---

проведению надлежащей проверки («дью дилидженс»). В основах взаимодействия также следует уточнить: (i) различие между реальными и кажущимися конфликтами интересов и между индивидуальными и институциональными конфликтами интересов; (ii) как ВОЗ следует взаимодействовать со структурами, которые не разделяют интересов Организации, или в тех случаях, когда второстепенные интересы подрывают общественное здравоохранение; и (iii) как Организации следует отличать прямые интересы от косвенных.

### **Надлежащая проверка: процесс и критерии**

5. Была подчеркнута важность прозрачности в проведении надлежащей проверки и оценки рисков до начала взаимодействия с целью защитить и сохранить безупречность и репутацию ВОЗ. Была высказана просьба внести уточнения по процессу и условиям проведения надлежащей проверки, применяемым критериям и по связи между надлежащей проверкой и конфликтом интересов.

### **Получение ВОЗ финансовых ресурсов от субъектов частного сектора**

6. Часто подчеркивалось, что финансирование, предоставляемое субъектами частного сектора, потенциально влияет на программы и приоритеты ВОЗ. В то же время отмечался положительный опыт Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу (ГПГ) и предлагалось использовать такое объединение средств в качестве предпочтительного механизма получения средств от субъектов частного сектора. Высказывалась обеспокоенность по следующим конкретным поводам: резервирования средств; использование средств частного сектора для сбора информации, участия в совещаниях и выпуска публикаций; использование субъектами частного сектора своего взаимодействия с ВОЗ в рекламных целях; поступление в ВОЗ средств частного сектора по каналам других негосударственных субъектов; и важность обеспечения того, чтобы программы не оказывались в чрезмерной зависимости от индивидуальных источников финансирования.

### **Прикомандирования**

7. У государств-членов возникли вопросы по поводу прикомандирований представителей негосударственных структур в ВОЗ. Основная забота в этой связи – защитить независимость и безупречность ВОЗ, особенно в плане ее нормативных и стандартообразующих функций. Государства-члены отметили, что хотя в проекте механизма ясно указано, что ВОЗ не допускает прикомандирований от субъектов частного сектора, в нем предлагается допускать прикомандирования от негосударственных структур других типов. Некоторые государства-члены предлагали ВОЗ не допускать прикомандирований ни от каких негосударственных структур, тогда как другие стремились исключить прикомандирования лишь от субъектов частного сектора, допуская прикомандирования от негосударственных структур других типов при наличии ясных критериев относительно обстоятельств, при которых ВОЗ могла бы их допускать.

## **Применимость положений политики в отношении частного сектора к субъектам, не относящимся к частному сектору**

8. Ряд государств-членов были обеспокоены тем, что некоторые субъекты, не относящиеся к частному сектору, могут подвергаться влиянию субъектов частного сектора. Было предложено отнести к числу субъектов частного сектора неправительственные организации, филантропические фонды и академические учреждения, которые не находятся на достаточном удалении от субъектов частного сектора. В этой связи ВОЗ было предложено рассмотреть возможность включения в качестве одной из подкатегорий «субъектов частного сектора» определения «международных деловых ассоциаций», поскольку ВОЗ заявила, что эти ассоциации считаются субъектами частного сектора и ею не была сформулирована отдельная установка в отношении международных деловых ассоциаций.

9. Было особо указано на важность предусмотреть четкий процесс и критерии для определения того, когда положения политики в отношении частного сектора следует применять к субъектам, не относящимся к частному сектору.

## **Официальные отношения**

10. Некоторые государства-члены затронули продолжение политики поддержания официальных отношений. В соответствующих представленных документах ставился, например, вопрос о том, какие организации должны иметь право на установление официальных отношений, с акцентом на международные деловые ассоциации.

11. Ряд государств-членов предложили не относить «по определению» к числу состоящих в официальных отношениях национальные и региональные филиалы негосударственных структур, которые состоят в таких отношениях.

12. Некоторые государства-члены задавались вопросом о том, могут ли допускаться к установлению официальных отношений академические учреждения и с чего начинается отсчет двухлетнего периода сотрудничества, предшествующего установлению таких отношений, который был предложен в соответствии с принципами, регулирующими отношения между ВОЗ и неправительственными организациями<sup>1</sup>.

## **Границы: субъекты, с которыми ВОЗ не будет взаимодействовать**

13. Хотя есть договоренность исключить взаимодействие с табачной и военной промышленностью, другие государства-члены предложили также исключить взаимодействие, например с алкогольной и пищевой промышленностью и индустрией безалкогольных напитков, а также отраслями, нарушающими трудовое законодательство и причиняющими ущерб окружающей среде.

---

<sup>1</sup> Текст действующих в настоящее время принципов был принят в 1987 г. Сороковой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA40.25.

---

## **Причастность государств-членов к контролю за взаимодействием и управлением им**

14. Было предложено уточнить соответствующие функции руководящих органов и Секретариата, допустить государства-члены к рассмотрению участия частного сектора и привлекать государства-члены к проведению надлежащей проверки. Было далее предложено увеличить состав Комитета по негосударственным структурам Исполнительного комитета более чем до шести членов, позволить государствам-членам, не входящим в Исполнительный комитет, состоять в этом Комитете и обязать его представлять отчетность и Ассамблее здравоохранения.

15. Некоторые государства-члены предложили обеспечить государствам-членам возможность принимать участие в работе Комитета старших руководителей по взаимодействию.

## **Партнерства**

16. Было отмечено отсутствие ясности в том, распространяется ли действие этого механизма и на партнерства, размещенные на базе ВОЗ или причастные к ее деятельности, и как ими регулируются конфликты. ВОЗ было также предложено ознакомиться с опытом успешных инициатив, в которых участвуют многочисленные заинтересованные стороны, и государственно-частных партнерств за пределами ВОЗ.

17. По мнению некоторых государств-членов, понятие «негосударственной структуры» можно было бы уточнить, включив в нее субъекты, не охваченные этим определением, например частно-государственные партнерства и инициативы с участием многочисленных заинтересованных сторон.

## **Конкурентный нейтралитет**

18. ВОЗ было предложено ввести понятие «конкурентного нейтралитета» (известное также как «единые правила для всех», «конкуренция на равных условиях») применительно к взаимодействию ВОЗ с частным сектором. Это предложение призвано обеспечить, чтобы взаимодействие Организации с субъектами экономического рынка не создавало ненадлежащих конкурентных преимуществ или неблагоприятных условий для затрагиваемых субъектов.

## **Безвозмездные передачи лекарственных средств**

19. Было предложено добавить уточняющие положения о том, как Организации следует действовать в чрезвычайных ситуациях и избегать демпинга лекарственных средств под видом пожертвований. Некоторые государства-члены указали на необходимость объективных и обоснованных критериев для выбора стран, местных сообществ или пациентов, которые будут пользоваться такими пожертвованиями.

## **Защита имени и логотипа ВОЗ**

20. Были подняты вопросы о соответствующем механизме и мерах, используемых ВОЗ для защиты своего имени и логотипа, чтобы избежать любого злоупотребления в рекламных целях, особенно субъектами частного сектора.

### **Оценки механизма**

21. Некоторые государства-члены отметили, что в проекте политики отсутствует процесс оценки Механизма, в том числе в отношении надлежащей проверки и оценки рисков. Они предложили включить в Механизм функцию оценки, что призвано обеспечить: проведение Ассамблеей здравоохранения, через Исполнительный комитет, регулярной оценки использования механизма; выявление проблем, препятствий и других сложностей; и формулирование усвоенных уроков с целью учета в процессе будущих решений по пересмотру Механизма через два, три года или пять лет после его утверждения.

## **КОНКРЕТНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ К СЕКРЕТАРИАТУ О ПРИНЯТИИ МЕР**

22. Секретариату было предложено способствовать облегчению доступа к документации, относящейся к разработке механизма взаимодействия. В этой связи Секретариат обновил веб-сайт ВОЗ по реформе, добавив конкретную веб-страницу для отражения подробностей о действующих мерах политики, других мерах политики, относящихся к данному процессу, и дополнительной справочной информации<sup>1</sup>.

23. Секретариату было предложено подготовить краткое разъяснение резюме о том, как другие учреждения Организации Объединенных Наций решают вопросы, связанные с конфликтами интересов при взаимодействии с частным сектором. Учреждения Организации Объединенных Наций, включая ВОЗ, обмениваются опытом урегулирования конфликтов интересов и проведения надлежащей проверки, оценки рисков и управления рисками на совещаниях координаторов Организации Объединенных Наций по частному сектору. Секретариат приступил к подготовке исследования по практике системы Организации Объединенных Наций, которое будет помещено по завершении на веб-сайте по реформе ВОЗ.

24. Государства-члены предложили также Секретариату:

- представить информацию о финансировании, взносах в натуральном виде, прикомандированиях и виде и уровне взаимодействия с негосударственными структурами;
- представить список прикомандирований от негосударственных структур в ВОЗ с указанием финансирующих субъектов;

---

<sup>1</sup> Доступна по адресу: [http://www.who.int/about/who\\_reform/non-state-actors/](http://www.who.int/about/who_reform/non-state-actors/), по состоянию на 11 июля 2014 года.

- 
- представить резюме консультаций, проведенных Специальным представителем;
  - представить перечень частно-государственных партнерств, в которых в настоящее время участвует ВОЗ;
  - уточнить круг ведения Комитета старших руководителей по взаимодействию;
  - провести более тщательное изучение и анализ всех видов негосударственных структур, которые должны быть охвачены Механизмом взаимодействия.

Информация об ответах Секретариата будет выложена на веб-сайте ВОЗ.

25. Государства-члены также обратились в Секретариат с конкретным предложением о внесении изменений в формулировки, содержащиеся в проекте механизма взаимодействия, например, заменить выражение «общественные блага на глобальном уровне» на «глобальное общественное здравоохранение». Некоторые из этих предложений предполагают существенные изменения, цели которых были упомянуты выше в связи с вопросами, поставленными государствами-членами. Другие предложения носят редакционный характер и будут отражены в докладе Исполнительному комитету.

#### **УТОЧНЕНИЯ, ЗАПРОШЕННЫЕ У СЕКРЕТАРИАТА**

26. Были запрошены уточнения о том, какие элементы предлагаемого механизма отразят изменения в политике и какие станут подтверждением текущих мер политики и практики. Механизм взаимодействия опирается на существующие меры политики и практику. Консолидация мер политики и практики в одном механизме и четырех направлениях политики укрепит их согласованное применение на всех уровнях ВОЗ. Основные предлагаемые изменения в политике излагаются ниже.

- Использование четырех групп для классификации структур (неправительственные организации, субъекты частного сектора, филантропические фонды и академические учреждения) и применение определения того, когда какая-либо негосударственная структура, подвергающаяся влиянию частного сектора, должна рассматриваться в качестве субъекта частного сектора.
- Усиление прозрачности путем установления для негосударственных структур требования о представлении информации об их управлении и финансировании. Эта информация о характере структур, наряду с информацией о взаимодействии ВОЗ с ними, будет раскрываться в реестре негосударственных структур.
- Усиление контроля за взаимодействием со стороны государств-членов и высшего руководства (через, соответственно, Комитет по негосударственным структурам Исполнительного комитета и Комитет старших руководителей по взаимодействию).

- Усиление подотчетности организаций, состоящих в официальных отношениях, в том числе путем предоставления Исполнительному комитету возможности прекращать официальные отношения до проведения их запланированного обзора через три года.

27. Были запрошены уточнения по информации, которая будет представляться в реестре негосударственных структур. Все негосударственные структуры, взаимодействующие с ВОЗ, будут обязаны представлять информацию с указанием: своего названия, правового статуса, цели и структуры управления; состава их основных органов, принимающих решения; своих активов, ежегодных поступлений и источников финансирования, основных соответствующих филиалов и веб-страницы, а также одного или более координаторов для контактов с ВОЗ. Указанная информация по каждой негосударственной структуре будет доступна для всеобщего ознакомления в реестре наряду с описанием всех видов взаимодействия ВОЗ с соответствующими негосударственными структурами, включая информацию о полученных ресурсах в разбивке по бюро и областям программ.

28. Был задан вопрос о том, смогут ли неправительственные организации принимать участие на специальной основе в заседаниях руководящих органов ВОЗ, а также может ли процедура допуска организаций к установлению официальных отношений быть дополнена какой-либо процедурой аккредитации. Возможность использования аккредитации рассматривалась в ходе предыдущих консультаций, однако не получила достаточной поддержки со стороны государств-членов.

29. Была получена просьба разъяснить значение выражения «существенных и преднамеренных», которое содержится в проекте механизма (в разделе о несоблюдении). Осуществление зависит от действий Секретариата, а соблюдение – от самих негосударственных структур. Поэтому Секретариату необходимы инструменты для принятия мер в случае несоблюдения, как это изложено в данном разделе. Как и в случае любого механизма в отношении несоблюдения, последствия несоблюдения должны соответствовать степени несоблюдения, как это вытекает из принципа пропорциональности. Например, незначительная задержка в предоставлении информации потребует лишь напоминания, тогда как отказ представить важную информацию составляет нарушение условий подписанного соглашения и может повлечь прекращение взаимодействия.

30. Поступила просьба уточнить, какие ресурсы могут получать неправительственные организации. ВОЗ заключает контракты с неправительственными организациями в их качестве партнеров по исполнению работы в таких ситуациях, как гуманитарные кризисы, с целью обеспечить ключевые услуги для пострадавшего населения. Аналогичная практика соблюдается в других ситуациях, в том числе при организации конференций и семинаров и разработке учебных материалов. Эти ресурсы предоставляются на основе контрактного соглашения об осуществлении работы или с помощью резервных соглашений на случай чрезвычайных ситуаций.

31. Была сформулирована просьба объяснить значение термина «инициатор из научных кругов», который содержится в проекте политики и в операционных



---

процедурах в отношении взаимодействия с субъектами частного сектора. Неправительственные организации и, в частности, научные общества нередко поручают частным фирмам организацию своих конгрессов. Эта практика не исключает участия или даже ко-спонсорства ВОЗ в отношении подобных конгрессов, если только неправительственная организация (научный инициатор) несет исключительную ответственность за содержание, в то время как ответственность субъекта частного сектора ограничивается материально-техническим обеспечением.

32. Было запрошено уточнение относительно внесения денежных средств за участников. Это положение призвано исключить финансирование субъектами частного сектора участия в совещаниях конкретных участников или персонала ВОЗ. Единственное исключение составляет такое совещание, когда расходы на проезд и/или проживание покрываются для всех выступающих и других участников и анализ рисков позволяет сделать вывод об отсутствии серьезных конфликтов интересов для ВОЗ в случае ее участия и согласия принять эту поддержку.

33. Секретариату было предложено уточнить, относится ли термин «разработка продукции» к продукции в области здравоохранения. Термин разработка продукции относится к любой продукции медицинского назначения, например к фармацевтическим препаратам, технологиям здравоохранения, но также, например к пестицидам, используемым для обработки надкроватных сеток.

34. Было предложено уточнить, какие контрактные условия используются для взаимодействия и предоставляется ли общественности информация о таких контрактах. В процессе взаимодействия с негосударственными структурами Секретариат использует несколько контрактных соглашений и инструментов для различных целей. Для некоторых из них Секретариат разработал типовые тексты, которые адаптируются к конкретным обстоятельствам. Неполный перечень примеров включает: соглашения об осуществлении работ; соглашения о предоставлении технических услуг, которые обычно заключаются с академическими учреждениями; соглашения о научных исследованиях и разработках продукции; соглашения о принятии безвозмездно предоставляемых фармацевтических препаратов для государственного сектора в развивающихся странах и странах с переходной экономикой; соглашения о передаче технологии производителям в развивающихся странах и странах с переходной экономикой; и договоры пожертвования с целью передачи финансовых ресурсов. В настоящее время подобные инструменты не разглашаются.

## **ДЕЙСТВИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ КОМИТЕТОВ**

35. Региональным комитетам предлагается обсудить настоящий доклад и проект механизма, который содержится в документе А67/6, и информировать Шестьдесят восьмую сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения о своих обсуждениях через Исполнительный комитет.