



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет

Шестьдесят седьмая сессия

Будапешт, Венгрия, 11–14 сентября 2017 г.

Пункт 5(g) предварительной повестки дня

EUR/RC67/14

+EUR/RC67/Conf.Doc./6

1 августа 2017 г.

170713

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Стратегическое руководство в Европейском регионе ВОЗ

В ходе шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета в сентябре 2016 г. несколько государств-членов предложили Региональному директору в сотрудничестве с Постоянным комитетом Европейского регионального комитета и по согласованию с государствами-членами подготовить доклад о стратегическом руководстве и представить его Региональному комитету на его шестьдесят седьмой сессии. В этом документе рассматривается ряд вопросов, касающихся работы Регионального комитета, его взаимоотношений с глобальными руководящими органами, регионального стратегического руководства в целом и значения для Европейского региона решения WHA69(8) о реформе в области стратегического руководства, принятого Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее Шестьдесят девятой сессии в мае 2016 г.

Настоящий документ посвящен непосредственно тем элементам решения WHA69(8), которые пока еще не внедрены в полной мере в работу Регионального комитета или которые нуждаются в усовершенствовании.

Содержание

	стр.
Введение.....	3
Повышение согласованности между глобальным и региональным уровнями стратегического руководства	3
Региональные последствия мер политики, принимаемой на глобальном уровне.....	3
Согласование повесток дня руководящих органов	6
Отчетность региональных комитетов перед глобальными руководящими органами	8
Декларации, принятые на региональных конференциях.....	9
Процедура проведения онлайн-консультаций по документам и резолюциям Регионального комитета	11
Усиление сотрудничества ВОЗ со странами.....	11

Введение

1. Реформа в области стратегического руководства остается одним из центральных вопросов, находящихся в центре внимания Европейского регионального комитета ВОЗ и Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК) начиная с 2010 г., после принятия Региональным комитетом на его шестидесятой сессии резолюции EUR/RC60/R3 о стратегическом руководстве деятельностью Европейского регионального бюро ВОЗ. ПКРК было предложено "приступить к проведению цикла всесторонних обзоров по вопросам стратегического руководства в Европейском регионе ВОЗ и представлять результаты проводимой работы Региональному комитету с периодичностью, которую Постоянный комитет сочтет целесообразной". С тех пор ПКРК последовательно формирует подгруппы для рассмотрения отдельных вопросов стратегического руководства.

2. В ходе шестидесятой шестой сессии Регионального комитета несколько государств-членов предложили директору Европейского регионального бюро ВОЗ в сотрудничестве с ПКРК и по согласованию с государствами-членами разработать стратегический подход к подготовке доклада о стратегическом руководстве, который будет представлен Региональному комитету на его шестидесятой седьмой сессии. В настоящем документе будет рассмотрен ряд вопросов, касающихся работы Регионального комитета, его взаимоотношений с глобальными руководящими органами, регионального стратегического руководства в более широком смысле и значения для Европейского региона решения WHA69(8) о реформе в области стратегического руководства, принятого Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее Шестидесятой девятой сессии в мае 2016 г.

3. В настоящем документе было принято во внимание решение WHA69(8), в частности те его элементы, которые не были в полной мере внедрены в работу Регионального комитета или которые нуждаются в усовершенствовании с учетом решения ВА3, и были отражены комментарии, представленные ПКРК и его подгруппой по стратегическому руководству, и предложения, полученные в ходе консультаций с государствами-членами.

Повышение согласованности между глобальным и региональным уровнями стратегического руководства

Региональные последствия мер политики, принимаемой на глобальном уровне

4. В пункте 4 решения WHA65(9) о реформе ВОЗ, принятого на Шестидесятой пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2012 г., содержится ряд предложений по повышению согласованности между региональными комитетами и Исполнительным комитетом, в частности:

- (a) просить региональные комитеты высказывать замечания и представлять свой вклад во все глобальные стратегии, политику и правовые инструменты, такие как конвенции, положения и кодексы;

- (b) Ассамблее здравоохранения передавать конкретные вопросы региональным комитетам в целях использования различных региональных точек зрения;
- (c) региональным комитетам, в соответствующих случаях, адаптировать и осуществить глобальные стратегии;
- (d) председателям региональных комитетов передавать в обычном порядке резюме доклада о результатах обсуждений в комитетах Исполкому;

5. Это решение было поступательно внедрено на всех уровнях системы стратегического руководства ВОЗ. Европейский региональный комитет играет активную роль в представлении Исполнительному комитету комментариев и рекомендаций по целому ряду вопросов, вынесенных на его рассмотрение Ассамблеей здравоохранения или Исполнительным комитетом. В качестве примера такой роли можно упомянуть тот факт, что на шестьдесят третьей сессии в повестку дня Регионального комитета в рамках пункта "Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета" была включена просьба о представлении комментариев и рекомендаций по итогам Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и по критериям продления конечного срока для развития странами основных возможностей, согласно Международным медико-санитарным правилам (2005 г.).

6. Ассамблея здравоохранения стремилась к тому, чтобы согласовать и интегрировать циклы стратегического руководства, принятые на всех уровнях Организации, и обеспечить синергизм между работой региональных комитетов, Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения. В частности, Ассамблея осознавала тот факт, что региональные комитеты в прошлом принимали новые региональные стратегии по итогам принятых ею глобальных стратегий. При этом иногда отдельные региональные стратегии выходили за рамки основных направлений, утвержденных Ассамблеей здравоохранения, или отклонялись от них, что могло приводить к раздробленности усилий, предпринимаемых Секретариатом ВОЗ, дополнительным финансовым последствиям, а также несогласованности обязательств, принимаемых на себя государствами-членами. По этой причине в решении WHA65(9) подчеркивается важность полноценного вовлечения региональных комитетов в этап подготовки стратегии, с тем чтобы имевшиеся у них замечания могли быть отражены в окончательном решении, принимаемом Ассамблеей здравоохранения.

7. В то же время стратегии, принимаемые на глобальном уровне, зачастую излагаются в общих выражениях или содержат набор возможных вариантов политики. В зависимости от используемых в них формулировок, а также рассматриваемой тематики и предлагаемого подхода, их реализация в конкретных условиях в Европейском регионе может начаться либо незамедлительно, либо через определенное время. Однако даже возникшая необходимость более детально объяснить содержание стратегии не отменяет того факта, что, как отмечено в решении WHA65(9), процесс региональной адаптации не должен приводить к принятию новых и, возможно, отклоняющихся от глобального документа региональных стратегий. Также необходимо принимать во внимание

финансовые и административные последствия адаптации глобальной стратегии на уровне Региона (включая требования к отчетности для государств-членов).

8. По согласованию с ПКРК Региональный директор предлагает, чтобы ситуация с каждой конкретной стратегией, принятой Ассамблеей здравоохранения, рассматривалась по отдельности. В зависимости от темы и содержания решения, принятого Ассамблеей здравоохранения, Региональное бюро может быть в состоянии выполнить его просто в рамках своей программы работы, а государства-члены могут незамедлительно приступить к осуществлению соответствующих мероприятий без необходимости дальнейшей доработки данного документа. При этом в других случаях характер и тематика глобальной стратегии могут требовать разработки плана реализации, в котором данная стратегия будет адаптирована к конкретным обстоятельствам Европейского региона. Это также может потребовать дополнительных усилий со стороны Регионального бюро.

9. Для того чтобы осуществить этот подход, Региональный комитет может рассмотреть последствия принятия глобальных стратегий для Европейского региона в рамках пункта повестки дня "Вопросы, вытекающие из резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и Исполнительного комитета". Региональный директор, по согласованию с ПКРК, представит актуальные глобальные стратегии вниманию Регионального комитета в рамках пункта повестки дня, посвященного вопросам, вытекающим из решений глобальных руководящих органов, и изложит свои соображения относительно действий по итогам их принятия, охватив, в частности, следующие моменты:

- (а) последствия программного характера для Европейского региона, связанные с принятием глобальной стратегии;
- (б) предыдущие резолюции Регионального комитета, в которых рассматриваются те же или похожие вопросы, и как новая глобальная стратегия может на них повлиять;
- (в) рекомендации относительно того, нужно ли адаптировать и каким образом можно адаптировать глобальную стратегию к условиям Региона в процессе разработки официального плана реализации, который будет утверждаться Региональным комитетом, при возможности с уточнением имеющихся вариантов;
- (г) последствия для государств-членов, связанные с принятием регионального плана реализации, в виде дополнительных мероприятий, обязательств и отчетной нагрузки;
- (д) финансовые и административные последствия для Регионального бюро с учетом имеющихся ресурсов;
- (е) надзор со стороны Регионального комитета за реализацией глобальной стратегии в Регионе, независимо от наличия или отсутствия регионального плана реализации.

10. В дополнение к адаптации глобальных стратегических документов Региональному комитету, вероятно, нужно будет разрабатывать программные и стратегические документы на региональном уровне в тех сферах, где глобальные

стратегические документы отсутствуют или находятся на стадии разработки. В этом случае Региональное бюро представит на рассмотрение ПКРК необходимые справочные материалы и внесет предлагаемый пункт в повестку дня, составляемую на несколько лет вперед.

Согласование повесток дня руководящих органов

11. Согласованности и синергизму повесток дня Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, а также этих двух повесток и повестки дня Регионального комитета будет способствовать тот факт, что в пунктах 1 и 2 решения WHA69(8) Ассамблеи здравоохранения Генеральному директору предложено разработать и представить на рассмотрение Исполнительного комитета на его 140-й сессии шестилетний перспективный график планирования предполагаемых пунктов повестки дня Исполнительного комитета, Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам и Ассамблеи здравоохранения, формируемый на основе постоянных пунктов, требований, выдвигаемых в решениях и резолюциях руководящих органов, а также пунктов, рассмотрения которых требует Устав, правила и положения Организации. Первый такой график планирования был представлен Исполнительному комитету в документе EB140/INF./3. Цель этих пунктов решения WHA69(8) – дать государствам-членам возможность рационализировать и в максимально возможной степени конкретизировать пункты повесток дня и темы обсуждений руководящих органов с учетом имеющихся у Организации приоритетов и времени, отведенного на их рассмотрение в рамках сессий.

12. Начиная с 2011 г. Постоянный комитет использует перспективную, составленную на несколько лет вперед повестку дня, что позволяет членам ПКРК получить более качественный стратегический обзор среднесрочной программы работы Регионального комитета и способствует подготовке предварительной повестки дня для каждой сессии Регионального комитета. Начиная с мая 2016 г. перспективная повестка дня Регионального комитета, составленная на несколько лет вперед, обсуждается на открытом (четвергом) совещании ПКРК в качестве постоянного пункта повестки дня и таким образом доводится до сведения всех государств-членов в Регионе. ПКРК также принял решение провести обзор перспективной повестки дня Регионального комитета в свете графика перспективного планирования работы Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, с тем чтобы рассмотреть возможность отражения в ней приоритетных вопросов, обсуждаемых на глобальном уровне, их последствий для Европейского региона, а также уточнить, нужно ли будет Региональному комитету провести предварительное рассмотрение этих вопросов. Очевидно, что график перспективного планирования не дает полной картины того, как будет выглядеть реальная повестка дня Исполнительного комитета или Ассамблеи здравоохранения, поскольку государства-члены и Генеральный директор могут предложить дополнительные пункты повестки дня, чаще всего – в рамках предварительной повестки дня Исполкома.

13. В качестве общего руководящего принципа ПКРК будет пытаться ограничить максимальное число стратегических документов, чтобы обеспечить возможность проведения подробных обсуждений в ходе сессий Регионального

комитета. Осознавая, что на любое обстоятельное обсуждение необходимо выделить по меньшей мере 90 минут, число стратегических документов, рассматриваемых в ходе одной сессии, не должно превышать восьми.

14. Для того чтобы согласовать региональную повестку дня с глобальной повесткой дня, Секретариат:

- (а) пересмотрит региональную многолетнюю повестку дня вместе с перспективным графиком планирования предполагаемых пунктов повесток дня Исполнительного комитета, Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам и Ассамблеи здравоохранения (документ EB140/INF./3), с целью синхронизации времени рассмотрения пунктов региональной повестки дня с глобальной повесткой дня;
- (б) добавит в многолетнюю региональную повестку дня обязательный пункт, касающийся пунктов глобальной повестки или повестки дня ВАЗ в соответствии с возникающей потребностью;
- (в) пересмотрит документ о вопросах, вытекающих из решений глобальных органов, как было описано выше.

15. Два вопроса, обсуждаемые в этом разделе, соответственно, были неразрывно связаны друг с другом и рассматривались государствами-членами одновременно, в соответствии с рекомендацией Регионального директора. В частности, ПКРК мог бы на каждом открытом совещании в мае рассматривать проект предварительной повестки дня предстоящей сессии Регионального комитета, а также ориентировочный график с пунктами последующих сессий, уделяя при этом особое внимание:

- (а) пунктам повестки дня, передаваемым на рассмотрение региональных комитетов Ассамблеей здравоохранения или Исполнительным комитетом, в частности проектам программных и стратегических документов, а также другим глобальным инструментам, в соответствии с решением WHA65(9);
- (б) подобным глобальным инструментам, которые были приняты Ассамблеей здравоохранения и нуждаются в последующем рассмотрении участниками сессии Регионального комитета, как предлагалось выше;
- (в) повестке дня Регионального комитета, составленной на несколько лет вперед, с учетом перспективного графика планирования и реальных повесток дня, принятых Исполнительным комитетом и Ассамблеей здравоохранения.

16. Эти инструменты дадут государствам-членам возможность не только сформулировать больше стратегических рекомендаций касательно содержания предварительной повестки дня предстоящей сессии Регионального комитета, но также представить эти рекомендации в контексте предлагаемого многолетнего графика работы, в котором учитываются глобальные приоритеты, вытекающие из содержания повесток дня Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения и конкретные приоритеты и потребности Европейского региона.

17. С целью дальнейшей поддержки процесса рассмотрения государствами-членами программных документов ПКРК проанализировал их возможную

классификацию на основе недавних примеров, основных элементов и показателей хода реализации и предложил разделить их на четыре основные группы:

- (а) юридически обязывающие документы, такие как конвенции и нормативные положения;
- (б) политические документы, такие как кодексы, хартии и декларации;
- (в) стратегические документа, такие как стратегии и планы действий;
- (г) технические документы, такие как дорожные карты и планы реализации.

18. Даже несмотря на то, что различные типы документов и инструментов обладают различной значимостью, политическим или юридическим статусом и имеют различные потенциальные последствия для государств-членов и для Регионального бюро, ПКРК счел, что они во много повторяют друг друга в том виде, в котором на практике их утверждают руководящие органы, и поэтому четкое и однозначное распределение этих документов по разным категориям представляется не только сложной, но и не имеющей особого смысла задачей, если эти усилия не будут предприняты в глобальном контексте. Необходимо добавить, что руководящие органы действуют непоследовательно, давая одинаковые названия документам, которые носят аналогичный характер, и что такое решение основывается на политической целесообразности или других факторах, а не на необходимости обеспечить ясность и стратегическую ориентированность на особый характер или определенные элементы программного документа.

19. Учитывая ту путаницу, к которой может приводить непоследовательное использование терминологии, и преимущества понятной и стратегической ясности в отношении смысла и значения программных документов, принимаемых руководящими органами как на глобальном, так и на региональном уровнях, было принято согласованное решение о том, что данный вопрос следует передать на обсуждение Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, поскольку он затрагивает ВОЗ в целом, а не только Европейский регион.

Отчетность региональных комитетов перед глобальными руководящими органами

20. Как было сказано выше, пункт 4(d) решения WHA65(9) предлагает "председателям региональных комитетов регулярно представлять Исполкому краткий доклад о результатах обсуждений в комитетах". Начиная со своей 132-й сессии, состоявшейся в январе 2013 г., Исполнительный комитет регулярно получает краткие доклады председателей о результатах обсуждений на сессиях региональных комитетов. Краткий доклад состоит из двух разделов. Первая часть включает информацию об итогах сессии Регионального комитета, представляемую Исполнительному комитету и непосредственно касающуюся вопросов, переданных на рассмотрение Регионального комитета Ассамблеей здравоохранения; в прошлые годы в этот раздел входили элементы, касающиеся реформы и подготовки программного бюджета, а также комментарии относительно глобальных стратегий и планов действий, находящихся на стадии разработки. Вторая часть доклада содержит информацию о других темах,

обсуждавшихся Региональным комитетом, которые, по мнению Председателя Регионального комитета, необходимо представить вниманию глобальных руководящих органов. Хотя данный доклад является значимым элементом процесса согласования деятельности региональных комитетов и глобальных руководящих органов, предусмотренного реформой ВОЗ, Исполнительный комитет не уделяет этому документу достаточного внимания, что приводит к ограниченности или полному отсутствию обсуждений содержащейся в нем информации.

21. Для того чтобы повысить значимость этого важного доклада на уровне региональных и глобальных руководящих органов, Региональный директор предлагает рассмотреть возможность принятия следующих мер.

- (а) После утверждения отчета Регионального комитета, Секретариат разрабатывает доклад, который будет представлен Исполнительному комитету после его согласования и одобрения Председателем Регионального комитета.
- (б) Доклад представляется вниманию ПКРК на его второй сессии, а основные тезисы разрабатываются, согласовываются и распространяются среди государств-членов, в частности членов Исполнительного комитета, с тем чтобы в ходе его предстоящей сессии они могли представить свои комментарии.
- (в) Будет составлено короткое заявление, содержащее основные элементы доклада, которое будет вынесено на утверждение ПКРК. Одно из должностных лиц сессии Регионального комитета, которое также является одним из членов Исполнительного комитета или тем членом Исполнительного комитета, который был назначен координатором по связям между Региональным комитетом и Исполкомом, зачитает данное заявление во время сессии Исполнительного комитета.

Декларации, принятые на региональных конференциях

22. Начиная с 2015 г. ПКРК рассматривает вопрос о том, следует ли выносить декларации конференций на рассмотрение Регионального комитета и если да, то на каких условиях. Учитывая важность деклараций, принимаемых на министерских конференциях или конференциях высокого уровня, для направлений политики здравоохранения в Европейском регионе, их связь с пунктами повестки дня, обсуждаемыми Региональным комитетом, а также нередкое участие Регионального бюро в подготовке данных деклараций, ПКРК решил, что ему необходимо принимать активное участие как в стадии подготовки конференций, так и в принятии решения о том, следует ли выносить итоговые документы конференций на рассмотрение Регионального комитета или же, напротив, оставить их в статусе самостоятельных политических заявлений.

23. ПКРК также решил, что только декларации, принятые по итогам конференций, которые были организованы и проведены в соответствии с определенными критериями надлежащего руководства и инклюзивности, могут быть рассмотрены на предмет их вынесения на Региональный комитет. Были согласованы нижеизложенные критерии.

- (а) Процесс составления декларации или итогового документа должен быть прозрачным и предполагать участие широкого круга сторон, а именно – к подготовке окончательного текста следует привлечь как минимум две трети государств-членов в Регионе и все их замечания и возражения должны быть соответствующим образом учтены и доведены до сведения других государств-членов.
- (б) На проведение предшествующих конференции консультаций и переговоров с государствами-членами по проекту декларации или итогового документа необходимо отвести достаточно времени.
- (в) Участниками конференции должны стать официально назначенные высокопоставленные представители государственных органов.
- (г) ПКРК должен быть вовлечен в процесс разработки проекта декларации или итогового документа, которые должны быть обсуждены на совещании Постоянного комитета, предшествующем конференции. Соответственно, пункт, посвященный конференции, должен быть внесен в повестку дня ПКРК; Региональный директор может предложить включить такой пункт в повестку в соответствии с Правилom 7.1(е) Правил процедуры ПКРК.

24. Если члены ПКРК придут к выводу, что конференция удовлетворяет вышеуказанным критериям, ПКРК предложит Региональному директору включить соответствующий пункт в предварительную повестку дня Регионального комитета. Декларации конференции, в принципе, могут быть предложены Региональному комитету в качестве пунктов, требующих принятия решения, в виде проектов резолюций или же, как вариант, могут быть представлены его вниманию с ознакомительной целью. ПКРК будет рекомендовать и обосновывать применение одного из этих подходов в зависимости от конкретной специфики каждой рассматриваемой декларации, в том числе принимая во внимание то, как она соотносится с предыдущими решениями Регионального комитета и программой работы Регионального бюро, а также то, какие программные и финансовые последствия повлечет за собой ее утверждение Региональным комитетом. Окончательное решение будет принято Региональным комитетом.

25. Принимая во внимание озвученные выше моменты, Региональный комитет может решить утвердить процесс, представленный в настоящем документе, в качестве процедуры, которая отныне будет соблюдаться в отношении всех будущих деклараций конференций.

Процедура проведения онлайн-консультаций по документам и резолюциям Регионального комитета

26. ПКРК одобрил рекомендации Регионального директора относительно унификации процесса консультаций по рабочим документам и по проектам резолюций, выносимым на Региональный комитет, и предложил Региональному директору безотлагательно осуществить эти рекомендации.

27. Что касается рабочих документов, то они будут направлены государствам-членам для электронной консультации в середине февраля (включая основные вопросы, которые должны быть рассмотрены государствами-членами), при этом им будет дан месяц на представление своих комментариев и замечаний. Подразделение региональных руководящих органов разместит проекты документов на сайте Sharefile с указанием разработавших их технических отделов, которые будут реагировать на запросы стран о предоставлении уточнений и дополнительной информации по этим документам. Проекты рабочих документов, пересмотренные с учетом комментариев, полученных от государств-членов и членов ПКРК, будут представлены на рассмотрение участников открытого совещания ПКРК в мае – перед Ассамблеей здравоохранения.

28. Что касается проектов резолюций, то подгруппа по стратегическому руководству поддержала рекомендацию Регионального директора сохранить имеющийся процесс. Проекты резолюций вместе со сметами, в которых изложены финансовые и административные последствия их принятия, сначала будут вынесены на открытое совещание ПКРК и затем на протяжении месяца будут доступны государствам-членам для представления дальнейших комментариев.

Усиление сотрудничества ВОЗ со странами

29. Что касается присутствия ВОЗ в странах, то решение WHA69(8), принятое на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, предусматривает следующее:

- (14) "предложить региональным комитетам улучшить надзор за работой региональных и страновых бюро, в том числе путем определения передовой практики и установления ряда требований к предоставляемой региональным комитетам отчетности по управлению региональными и страновыми бюро, финансовой информации и результатам выполнения программ;
- (15) предложить Генеральному директору и региональным директорам представить для рассмотрения двухгодичный доклад о присутствии ВОЗ в странах региональным комитетам и в качестве информационного документа Ассамблее здравоохранения через Исполнительный комитет и его Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам".

30. Как было отмечено Региональным директором в ее отчете о реформе ВОЗ, представленном на шестьдесят шестой сессии Регионального комитета (документ EUR/RC66/21), Региональное бюро уже предоставляет информацию по управленческим, финансовым и программным вопросам, касающимся

региональной и страновой работы. Для того чтобы усилить надзор за работой страновых офисов на региональном уровне, специальный раздел в надзорном докладе, регулярно представляемом ПКРК, будет посвящен работе страновых офисов, в том числе финансовой информации и программным результатам.

31. Секретариат также продолжит тесное взаимодействие со странами, где нет страновых офисов, в основном через национальных ответственных представителей, которые являются основными контактными лицами по вопросам стратегического и политического сотрудничества и которые курируют процесс реализации программ на страновом уровне, осуществляемый техническими отделами совместно с назначенными ими национальными техническими координаторами.

32. Помимо этого, в отчет для Регионального комитета Региональный директор включит информацию о результатах деятельности ВОЗ в странах и о работе страновых офисов и результатах их управленческой и программной деятельности. Региональный комитет также рассмотрит двухгодичный доклад о присутствии ВОЗ в странах.

33. Наконец, Региональный директор пригласит руководителей страновых офисов принять участие в сессиях Регионального комитета и привлечет их к участию в техническом брифинге Регионального комитета, посвященном работе Регионального бюро в странах.

= = =