

**ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2008-2009 ГГ.**



## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
ВВЕДЕНИЕ.....	123
СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ .....	131
1. Уменьшить медико-санитарное, социальное и экономическое бремя инфекционных болезней .....	131
2. Вести борьбу против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии.....	136
3. Предотвращать и сокращать распространенность болезней, инвалидности и случаев преждевременной смерти от хронических неинфекционных состояний, психических расстройств, насилия и травм и нарушения зрения .....	141
4. Сокращать заболеваемость и смертность и улучшать здоровье на важных этапах жизни, включая беременность, роды, неонатальный период, детский и подростковый возраст, а также улучшать сексуальное и репродуктивное здоровье и способствовать активной и здоровой старости для всех людей .....	145
5. Уменьшать медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций, стихийных бедствий, кризисов и конфликтов и сводить к минимуму их социальное и экономическое воздействие .....	151
6. Содействовать укреплению здоровья и развитию и предотвращать или сокращать факторы риска для здоровья, связанные с употреблением табака, алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, нездоровым питанием, отсутствием физической активности и небезопасным сексом .....	155
7. Учитывать основополагающие социально-экономические детерминанты здоровья в политике и программах, направленных на усиление справедливости в отношении здоровья и включающих ориентированные на бедных людей, учитывающие гендерные аспекты и основанные на правах человека подходы .....	159
8. Содействовать более здоровой окружающей среде, активизировать первичную профилактику и влиять на государственную политику во всех секторах, с тем чтобы воздействовать на коренные причины опасностей для здоровья, связанных с окружающей средой .....	162
9. Улучшать питание, безопасность пищевых продуктов и продовольственную безопасность и на протяжении всего жизненного цикла и в поддержку общественного здравоохранения и устойчивого развития.....	166
10. Улучшать работу служб здравоохранения посредством совершенствования руководства, финансирования, укомплектования штатов и управления на основе надежных и доступных фактических данных и результатов научных исследований .....	170
11. Обеспечивать улучшенный доступ, качество и использование продукции и технологий медицинского назначения.....	177
12. Обеспечивать лидерство, укреплять руководство и способствовать партнерству и сотрудничеству со странами, системой Организации Объединенных Наций и другими участниками для выполнения мандата ВОЗ в дальнейшем осуществлении глобальной повестки дня здравоохранения, изложенной в Одиннадцатой общей программе работы .....	180
13. Развивать и поддерживать ВОЗ в качестве гибкой, обучаемой организации, предоставляя ей возможность выполнять свой мандат более эффективно и действенно .....	183
Финансовые таблицы	
Таблица 1. Бюджет по стратегическим целям и бюро, 2008-2009 гг.....	188
Таблица 2. Бюджет по стратегическим целям, бюро и источникам финансирования, все уровни, 2008-2009 гг. ....	190
Таблица 3. Бюджет по стратегическим целям, бюро и источникам финансирования, 2008-2009 гг.....	191
Таблица 4. Крупнейшие партнерства ВОЗ.....	198
Таблица 5. Связи между стратегическими целями на 2008-2009 гг. и областями работы в 2006-2007 гг. ....	199
Таблица 6. Стратегические цели: бюджет на 2008-2009 гг., сметы на 2010-2011 гг. и 2012-2013 гг.....	204



## ВВЕДЕНИЕ

88. Программный бюджет на 2008-2009 гг. обеспечивает оперативную действенность Среднесрочного стратегического плана на первые два года. В нем отражен объем работы, которая будет проделана по каждой стратегической цели, определены для каждого из общеорганизационных результатов целевые задания, которые предстоит выполнить за двухгодичный период, необходимые для этого ресурсы и конкретные связи с другими стратегическими целями.

89. Определяя результаты, которые предстоит достичь, разработчики бюджета постарались обеспечить, чтобы различные цели реализовывались не изолированно друг от друга. В предлагаемом программном бюджете был сделан упор на синергизм между программами и конкретные связи между стратегическими целями в интересах содействия углублению сотрудничества.

90. Нижеследующий рисунок отражает место программного бюджета в ориентированной на достижение результатов системе управления.

Рисунок 1. Двухгодичный программный бюджет



WHO 06.151

91. Для удовлетворения возросших запросов, предъявляемых к Организации, Генеральный директор предлагает увеличить общий объем бюджета на 2008-2009 гг., составляющий 4227 млн. долл. США<sup>1</sup>, на 15,2% или примерно на 557 млн. долл. США по сравнению с расходами, ожидающимися за двухгодичный период 2006-2007 годов. Это увеличение на основе стратегического планирования, охватывающего три уровня Организации и в контексте ориентированного на достижение результатов управления, обеспечит поддержку программных усилий по осуществлению повестки дня Генерального директора для действий.

92. Предложение об увеличении общего бюджета учитывает экономию средств, которую можно получить благодаря внедрению эффективных и экономичных методов работы. По мере нарастающего развертывания начиная с 2008 г. глобальной системы управления будут рационализированы многие управленческие и административные процессы и процедуры, а навыки и способности существующего административного персонала будут использоваться по-новому, что позволит обеспечить для технических программ дополнительную отдачу и поддержку. Автоматизация повлечет значительное сокращение объема канцелярской работы, в

<sup>1</sup> Программный бюджет на 2008-2009 гг. включает такие крупные партнерства и специальные программы, как Специальная программа исследований и подготовки кадров в области тропических болезней ЮНИСЕФ/ПРООН/Всемирного банка/ВОЗ; Специальная программа исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения ПРООН/ЮНФПА/ВОЗ/Всемирного банка; и другие, как и в случае Программного бюджета на 2006-2007 гг.

результате чего та же работа будет выполняться меньшим числом сотрудников. Благодаря возможности сосредоточить в точках с более дешевой рабочей силой те административные и финансовые операции, которые не требуется осуществлять вблизи программ, можно было бы получить регулярную ежегодную экономию средств примерно в 5 млн. долл. США в год.

93. Обеспечение эффективного использования ресурсов означает, что часть деятельности будет сокращена, перенесена или постепенно свернута в связи с ее завершением или новыми приоритетами. Например, в связи с пресечением передачи полиомиелита расходы ВОЗ снизятся, хотя деятельность по глобальному сертифицированию будет продолжаться. Будет продолжена интеграция инфраструктуры иммунизации против полиомиелита и эпиднадзора за ним в более широкую техническую поддержку, обеспечиваемую ВОЗ в целях укрепления национального потенциала в отношении болезней, поддающихся профилактике и способных вызвать эпидемии, в том числе в рамках осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Прежние и текущие инициативы в отношении ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии явились эффективным катализатором более долгосрочных глобальных усилий по достижению Целей тысячелетия в области развития; сегодня решается задача перехода к обеспечению всеобщего доступа к профилактике, лечению и медицинской помощи в целях борьбы с этими тремя болезнями. Достигнув успехов в противодействии опасностям профессиональных болезней и опасностям, связанным с санитарным состоянием окружающей среды, ВОЗ будет оказывать поддержку в разработке и осуществлении мероприятий первичной профилактики в таких конкретных условиях, как рабочие места, школы, муниципалитеты, места оказания медицинской помощи. В деятельности ВОЗ в области управления знаниями и электронного здравоохранения, которая поначалу носила большей частью нормативный характер, происходит постепенный сдвиг в направлении оказания государствам-членам помощи в реализации. Аналогичным образом, после успешного издания всемирных докладов о насилии и дорожном травматизме<sup>1</sup> и опубликования сопутствующих документов, обобщивших накопленные знания и повысивших уровень информированности, акцент этой программы смещается на разработку типовых программ для стран.

94. Усилия по выявлению программ, которые могут быть постепенно свернуты, будут продолжаться. Например, Программа обеспечения лидерства в области здравоохранения будет прекращена, поскольку она оказалась неэкономичной. Будут определены другие механизмы поддержки обучения будущих лидеров мирового здравоохранения. Организация будет продолжать соблюдать бюджетную дисциплину, определять приоритеты и добиваться снижения издержек и повышения их эффективности в целях совершенствования управления бюджетом, например за счет более качественного проведения большого числа совещаний, спонсором которых она является.

95. На составлении бюджета Организации сказываются сложные факторы, связанные с инфляцией и обменными курсами. Суммарное воздействие таких факторов за двухгодичный период 2008-2009 гг. оценивается в 248 млн. долл. США, если соотношение категорий расходов предыдущего двухгодичного периода не изменится. По сравнению с 2006-2007 гг.:

- "расходы на персонал", составляющие примерно 40% от расходов ВОЗ, возрастут примерно на 165 млн. долл. США (без существенного увеличения численности персонала); из этой суммы 67 млн. долл. США приходится на инфляцию<sup>2</sup> и 48 млн. долл. США – на колебания обменных курсов<sup>3</sup>; 50 млн. долл. США пойдет на

<sup>1</sup> Доклад о насилии и здравоохранении в мире. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2002 г. Всемирный доклад о предупреждении дорожно-транспортного травматизма. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2004 г.

<sup>2</sup> Воздействие инфляции рассчитывается по фактическим и прогнозируемым темпам роста инфляции в местах расположения штаб-квартиры и региональных бюро в 2006 г. и 2007 г., которые в среднем составили 5,3% за двухгодичный период; при подсчете было сделано допущение, что то же число сотрудников работают в должностях тех же классов.

<sup>3</sup> Исходя из текущих фактических обменных курсов в странах базирования штаб-квартиры и шести региональных бюро, выплачивая в 2008-2009 гг. существующим сотрудникам ВОЗ такие же оклады в их нынешних местах службы в соответствии с действующей шкалой окладов Организации Объединенных Наций и в оговоренных контрактах валютных.

покрытие дополнительных прав и льгот сотрудников, работающих по краткосрочным контрактам<sup>1</sup>;

- "расходы на деятельность" (товары и услуги), составляющие примерно 60% от расходов, возрастут примерно на 83 млн. долл. США<sup>2</sup>.

96. Приведенные выше цифры относятся к нынешнему штатному расписанию и текущей деятельности и представляют собой общую оценку воздействия инфляции и колебаний обменных курсов. Однако характер работы Организации меняется, в связи с чем они дают лишь представление об ожидаемом росте затрат, связанном с двумя этими переменными величинами.

97. Еще одна категория издержек, включенных в общий программный бюджет, связана с обеспечением безопасности персонала во всех точках и с капитальными вложениями, необходимыми для поддержания физической инфраструктуры Организации.

#### **Определение областей увеличения бюджета**

98. Помимо поддержки повестки дня для действий Генерального директора, увеличение общего объема бюджета обращено на несколько конкретных областей в рамках стратегических целей, получивших отражение в приоритетах Предлагаемого программного бюджета. Они отражают возникающие проблемы в области охраны здоровья и чаяния государств-членов, получившие отражение в резолюциях, принятых в последнее время Ассамблеей здравоохранения. Этими приоритетами являются:

- сокращение материнской и детской смертности с помощью усилий по обеспечению всеобщего доступа к эффективным мерам и всеобщего охвата ими, а также укрепления служб здравоохранения
- решение проблемы эпидемии хронических неинфекционных болезней с упором на мероприятия по сокращению таких факторов риска, как потребление табачных изделий, плохое питание и отсутствие физической активности
- осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с целью оперативного реагирования на вспышки известных и новых болезней и чрезвычайные ситуации, создание эффективной инфраструктуры для осуществления эпиднадзора и ответных мероприятий на базе ликвидации полиомиелита
- совершенствование систем здравоохранения с упором на людские ресурсы, финансирование и информацию по вопросам охраны здоровья
- повышение отдачи от деятельности ВОЗ с помощью более эффективных приемов работы, а также строительство партнерств и управление ими с целью достижения в странах наилучших результатов

99. Различия между Программным бюджетом на 2008-2009 гг. и предыдущим бюджетом, организованным по областям работы, подробно отражены в Таблице 5 "Связь между стратегическими целями на 2008-2009 гг. и областями работы в 2006-2007 гг."

---

<sup>1</sup> В 2008-2009 гг. расходы ВОЗ на выплату окладов возрастут в связи с решением в отношении одинакового уровня в получаемых пособиях и льготах сотрудников, работающих по фиксированным и краткосрочным контрактам. Точный эффект от этого решения будет зависеть от ряда факторов, в том числе средней продолжительности контрактов и личных обстоятельств сотрудников. Расходы за весь двухгодичный период 2008-2009 гг. являются результатом осторожной оценки.

<sup>2</sup> На значительной части этих расходов, например по оплате проезда, контрактов на проведение исследований или поставок фармацевтических препаратов, сказывается воздействие инфляции цен в различных странах и валютах. Инфляционный эффект этого роста был подсчитан на основе допущения о том, что чистая инфляция в долларовом выражении составит 2% в год.

**Таблица 1. Бюджетные ассигнования на приоритетные области работы:  
Программный бюджет на 2008-2009 гг. в сравнении  
с Программным бюджетом на 2006-2007 гг.  
(в млн. долл. США)**

Приоритет	Ожидаемые расходы в 2006-2007 гг. (в млн. долл. США)	Программный бюджет на 2008-2009 гг. (в млн. долл. США)	Увеличение по сравнению с ожидаемыми расходами в 2006-2007 гг. %	
Сокращение материнской и детской смертности с помощью усилий по обеспечению всеобщего доступа к эффективным мерам и всеобщего охвата ими, а также укрепления служб здравоохранения	138,9	224,4	85,5	61,6
Решение проблемы эпидемии хронических неинфекционных болезней с упором на мероприятия по сокращению таких факторов риска, как потребление табачных изделий, плохое питание и отсутствие физической активности	209,0	320,2	111,2	53,2
Осуществление Международных медико-санитарных правил (2005 г.) с целью оперативного реагирования на вспышки известных и новых болезней и чрезвычайные ситуации, создание эффективной инфраструктуры для осуществления эпиднадзора и ответных мероприятий на базе ликвидации полиомиелита	256,8	355,7	98,9	38,5
Совершенствование систем здравоохранения с упором на людские ресурсы, финансирование и информацию по вопросам охраны здоровья	465,9	514,1	48,2	10,3
Повышение отдачи от деятельности ВОЗ с помощью более эффективных приемов работы, а также строительство партнерств и управление ими с целью достижения в странах наилучших результатов	737,2	756,7	19,5	2,6
<b>Всего</b>			<b>363,3</b>	

### Эффективное финансирование Программного бюджета на 2008-2009 гг.

#### Обязательные взносы и прочие поступления

100. В целях сохранения разумного баланса между обязательными начисленными взносами государств-членов и добровольными взносами на двухгодичный период 2008-2009 гг. предлагается установить размер обязательных взносов в сумме 929 млн. долл. США. Это представляет увеличение на 4% по сравнению с двухгодичным периодом 2006-2007 годов. Даже на этом уровне обязательные взносы будут составлять всего лишь 22% от общей суммы бюджета на 2008-2009 годы.

101. Общий уровень прочих поступлений, которые обусловлены, главным образом, выплатой процентов с обязательных взносов, погашением задолженности по выплате обязательных взносов и неизрасходованных остатков обязательных взносов на конец двухгодичного периода, увеличится в двухгодичном периоде 2008-2009 гг. приблизительно на 30 млн. долл. США.

102. Таким образом, общая сумма обязательных взносов и прочих поступлений, предлагаемых для формирования Программного бюджета на 2008-2009 гг., составляет 959 млн. долл. США.



### Согласованные основные добровольные взносы

103. Число доноров, которые вносят основные добровольные взносы без указания цели расходов или с указанием таковой, но которая в значительной мере соответствует приоритетам Организации, после 2005 г. существенно увеличилось и, судя по всему, продолжает расти. В 2005 г. ВОЗ учредила соответствующий корпоративный механизм учета, предназначенный для направления соответствующих средств, выделенных на стратегические цели, на осуществление мероприятий в соответствующих областях работы. Этот механизм продолжает совершенствоваться и должен в конечном итоге превратиться в специальный фонд основных добровольных взносов, который будет иметь целью облегчение работы и использование всех таких добровольных взносов в рамках системного подхода, обеспечивающего большую финансовую гибкость и надежность в вопросах планирования стратегических целей и ожидаемых результатов, общих для всей Организации. Контроль за этим процессом осуществляет в глобальном масштабе Консультативная группа по финансовым ресурсам, которая разрабатывает рекомендации на высоком уровне по корпоративному финансированию для Генерального директора.

104. На фоне увеличения поддержки этого вида финансирования, которая со всей очевидностью проявляется в ходе переговоров с донорами, Организация ставит перед собой цель в два раза повысить уровень основных добровольных взносов: приблизительно с 300 млн. долл. США, на которые можно рассчитывать сегодня, до, в общем и целом, 600 млн. долл. США на двухгодичный период 2008-2009 гг., что представляет собой около 14% от общего объема ресурсов.

105. Таким образом, увеличение обязательных взносов и согласованных основных добровольных взносов составит в общей сложности 644 млн. долл. США или 15% от общей суммы бюджета на 2008-2009 годы.

### Другие добровольные взносы

106. С учетом средств регулярного бюджета и согласованных основных добровольных взносов на двухгодичный период 2008-2009 гг. необходимо будет собрать в общей сложности около 2668 млн. долл. США в виде других добровольных взносов.

107. Расчет на то, что Организация должна быть в состоянии мобилизовать эту указанную сумму согласованных и основных добровольных взносов, обоснован и подтверждается современными тенденциями в области поступлений за время с двухгодичного периода 2002-2003 гг. по двухгодичный период 2006-2007 годов. В этой связи ВОЗ прогнозирует, что она в состоянии мобилизовать добровольные ресурсы (согласованные основные и иные добровольные взносы) в сумме, превышающей на конец двухгодичного периода 2008-2009 гг., 3300 млн. долл. США.

108. Определенная доля этих взносов, известная под названием "вспомогательные расходы по программам", используется для финансирования служб административной поддержки, которые служат для эффективного достижения ожидаемых результатов по всем стратегическим целям. В соответствии с полномочиями, предоставленными Генеральному директору на основании как Положений о финансах, так и резолюций Ассамблеи здравоохранения, 13% добровольных взносов будет использовано на формирование бюджета на достижение стратегических целей 12 и 13.

### Финансовый план на двухгодичный период 2008-2009 гг.

109. В Таблице 2, ниже, кратко излагается финансовый план ВОЗ на двухгодичный период 2008-2009 годов. В ней указан программный бюджет на 2006-2007 гг. и прогнозируемое в настоящее время увеличение расходов. После утверждения этого программного бюджета общие ожидаемые расходы фактически возросли, что обусловлено расширением деятельности по обеспечению готовности к пандемическому гриппу и участием ВОЗ как в существующих, так и новых партнерствах, таких как Глобальный фонд для лекарственных средств Партнерства "Остановить туберкулез", Всемирный альянс за безопасность пациентов, Альянс в интересах научных исследований в области политики и систем здравоохранения и ряд других партнерств. Такие расходы следует рассматривать как фактическую базу, с которой следует сопоставлять данный Программный бюджет.

**Таблица 2. Программный бюджет на 2008-2009 гг.: финансирование по сравнению с Программным бюджетом на 2006-2007 гг.**  
(млн. долл. США)

Источник поступлений	База, 2006-2007 гг.		Программный бюджет на 2008-2009 гг.	Увеличение по сравнению с ожидаемыми расходами в 2006-2007 гг. %
	Программный бюджет на 2006-2007 гг.	Ожидаемые расходы в 2006-2007 гг.		
Обязательные взносы, 2008-2009 гг.	893	893	<b>929</b>	4,0
Прочие поступления	22	22	<b>30</b>	36,4
<b>Итого обязательных взносов</b>	<b>915</b>	<b>915</b>	<b>959</b>	<b>4,8</b>
Согласованные основные взносы	—	300	<b>600</b>	100,0
Иные добровольные взносы	—	2 455	<b>2 668</b>	8,7
<b>Итого добровольных взносов</b>	<b>2 398</b>	<b>2 755</b>	<b>3 268</b>	<b>18,6</b>
<b>Всего финансовых средств</b>	<b>3 313</b>	<b>3 670</b>	<b>4 227</b>	<b>15,2</b>

#### Бюджет в разбивке

110. Программный бюджет, рассчитанный на основе сметы расходов на достижение ожидаемых результатов, общих для всей Организации, в разбивке по местоположению и основным источникам финансирования, указан в Таблице 3.

**Таблица 3. Программный бюджет на 2008-2009 гг. по сравнению с Программным бюджетом на 2006-2007 гг. в разбивке по местоположению и основным источникам финансирования**  
(млн. долл. США)

Местоположение	Программный бюджет на 2006-2007 гг.			Программный бюджет на 2008-2009 гг.		
	Обязательные взносы <sup>a</sup>	Добровольные взносы	Итого	Обязательные взносы <sup>a</sup>	Добровольные взносы	Итого
Региональное бюро:						
Африка	204	746	950	213	981	1 194
Америка	78	121	199	82	197	279
Юго-Восточная Азия	99	258	357	104	387	491
Европа	58	142	200	63	211	274
Восточное Средиземно-морье	87	294	381	92	373	465
Западная часть Тихого океана	77	156	233	80	268	348
Штаб-квартира	312	681	993	325	851	1 176
<b>Всего</b>	<b>915</b>	<b>2 398</b>	<b>3 313</b>	<b>959</b>	<b>3 268</b>	<b>4 227</b>

<sup>a</sup> Включает прочие поступления.

111. В соответствии со стратегией Организации по укреплению оперативной поддержки, оказываемой странам, с учетом адекватной поддержки на региональном и глобальном уровнях большая часть бюджетных средств будет израсходована в регионах и странах в условиях сохранения функции штаб-квартиры, в частности в области нормативной работы.

112. Распределение ресурсов между регионами отражает программные потребности, которые соответствуют подходу, ориентированному на конкретные результаты, и ориентированным показателям механизма валидации распределения стратегических ресурсов, рассмотренного Исполнительным комитетом<sup>1</sup>. Последующие двухгодичные программные бюджеты будут отражать изменения в программах между регионами, однако в течение шестилетнего периода они должны оставаться относительно идентичными. Приведенный ниже Рисунок 2 иллюстрирует распределение бюджетных средств между региональными бюро и штаб-квартирой. В Таблице 4 показан сдвиг в распределении средств в период с 2006-2007 гг. по 2008-2009 гг., за исключением инициативы по ликвидации полиомиелита и ответных мер ВОЗ на чрезвычайные ситуации в целях обеспечения сопоставимости с механизмом валидации.

**Рисунок 2. Распределение бюджетных средств между региональными бюро и штаб-квартирой<sup>a</sup>**



<sup>a</sup> За исключением Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита и ответных мер ВОЗ на чрезвычайные ситуации в целях облегчения сопоставления с механизмом валидации.

<sup>1</sup> См. документ EBSS-EB118/2006/REC/1, протокол четвертого заседания, раздел 4.

**Таблица 4. Распределение бюджетных средств между  
региональными бюро и штаб-квартирой<sup>a</sup>**  
(млн. долл. США)

Регион	Утвержденный бюджет на 2006-2007 гг.	Процент от общей суммы	Бюджет на 2008-2009 гг.	Процент от общей суммы	Механизм валидации	
					Пределы в процентах	
					Минимум	Максимум
Региональное бюро:						
Африка	<b>768,9</b>	26,5	<b>992,4</b>	26,5	25,2	30,8
Америка	<b>181,6</b>	6,3	<b>255,4</b>	6,8	6,3	7,7
Юго-Восточная Азия	<b>290,7</b>	10,0	<b>407,5</b>	10,9	10,9	13,3
Европа	<b>188,2</b>	6,5	<b>250,8</b>	6,7	6,2	7,5
Восточное Средиземноморье	<b>287,6</b>	9,9	<b>399,3</b>	10,7	9,1	11,2
Западная часть Тихого океана	<b>222,7</b>	7,7	<b>323,8</b>	8,6	7,1	8,7
Штаб-квартира	<b>962,7</b>	33,1	<b>1 115,9</b>	29,8	25,2	30,8
<b>Итого<sup>a</sup></b>	<b>2 902,3</b>	100,0	<b>3 745,1</b>	100,0		

<sup>a</sup> За исключением Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита и ответных мер ВОЗ на чрезвычайные ситуации в целях облегчения сопоставления с механизмом валидации.

### Мониторинг Программного бюджета

113. Мониторинг эффективности и оценка являются важнейшими факторами исполнения Программного бюджета и обоснования работы по пересмотру политики и стратегий. Мониторинг и оценка Программного бюджета представляют собой общеорганизационные процессы, которые проводятся на 12-месячной и среднесрочной основе (среднесрочный обзор) и по завершении двухгодичного периода (оценка исполнения Программного бюджета). Результаты этих процессов представляются руководящим органам.

114. Среднесрочный обзор служит для отслеживания и оценки прогресса на пути к достижению ожидаемых результатов. Он способствует принятию корректирующих мер, а также внесению изменений в программы и перераспределению ресурсов в ходе осуществления. Каждой стратегической цели присваивается цветной рейтинг (красный, желтый или зеленый), указывающий на прогресс в достижении ожидаемых результатов на середину срока; в описательной части указываются трудности, проблемы, риски и меры, необходимые для того, чтобы обеспечить достижения ожидаемых результатов.

115. Оценка исполнения Программного бюджета на конец двухгодичного периода представляет собой всестороннюю оценку исполнения на каждом организационном уровне и на уровне Организации в целом. В ней обращается особое внимание на достижения по сравнению с планируемыми результатами и на извлеченные уроки, используемые для обоснования планирования работы на следующий двухгодичный период. Оценка представляет собой ключевой фактор, который принимается во внимание в последующих программных бюджетах, и повод для возможного пересмотра Среднесрочного стратегического плана.