Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать девятая сессия EB139/9
Пункт 7.1 предварительной повестки дня 9 мая 2016 г.

Оценка: ежегодный доклад

1. На своей Сто тридцать первой сессии в 2012 г. Исполнительный комитет утвердил политику ВОЗ в области оценки[1]. В соответствии с этой политикой Секретариат ежегодно отчитывается перед Исполнительным комитетом о ходе осуществления деятельности в области оценки. В настоящем ежегодном докладе представлены (a) информация о прогрессе, достигнутом в осуществлении политики ВОЗ в области оценки, включая общеорганизационные планы работы по оценке на 2014-2015 гг.[2] и 2016-2017[3], и (b) краткий обзор результатов 13 недавно проведенных оценок и обновленная информация о ходе работы по выполнению рекомендаций по результатам оценок, представленных Исполнительному комитету на его Сто тридцать седьмой сессии в мае 2015 г.[4], в целях документального оформления результатов организационного обучения с указанием основных выводов и рекомендаций.

ПРОГРЕСС, ДОСТИГНУТЫЙ СЕКРЕТАРИАТОМ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ОЦЕНКИ

Усиление потенциала по осуществлению функции общеорганизационной оценки

2. Усиление оценки и организационного обучения по-прежнему является одним из важнейших элементов текущей реформы ВОЗ. Бюро по оценке продолжает использовать механизм усиления оценки и организационного обучения в ВОЗ[5], который был представлен Комитету Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам на его двадцать первом совещании[6]. Данный механизм охватывает шесть основных направлений деятельности: (i) формирование

[1] Решение EB131(1) (2012 г.).

[2] Документ EB135/5, Приложение, принятый Исполнительным комитетом на его Сто тридцать пятой сессии (см. протоколы заседаний Сто тридцать пятой сессии Исполнительного комитета, второе заседание, раздел 2 (документ EB135/2014/REC/1)).

[3] Документ EB138/44, Приложение, принятый Исполнительным комитетом на его Сто тридцать восьмой сессии (см. протокол четырнадцатого заседания, раздел 3: документ EB138/2015/REC/2).

[4] Документ EB137/7.

[5] Имеется на веб-сайте http://who.int/about/who_reform/documents/framework-strengthening-evaluation-organizational-learning.pdf?ua=1 (по состоянию на 20 апреля 2016 г.).

[6] Документ EB136/38, отмечено Исполкомом на его Сто тридцать шестой сессии (см. протокол четырнадцатого заседания, раздел 4; документ EB136/2015/REC/2).

благоприятной среды и стратегическое руководство; (ii) потенциал и ресурсы по проведению оценки; (iii) план работы, сфера охвата и методы оценки; (iv) рекомендации по результатам оценки и ответные меры со стороны руководства; (v) организационное обучение; и (vi) распространение информации о работе по оценке.

3. В отношении формирования благоприятной среды и стратегического руководства, независимое Бюро по оценке функционирует уже более одного года и принимает активное участие в осуществлении общеорганизационных/централизованных оценок, а также оказывает содействие в проведении децентрализованных оценок. В отношении потенциала и ресурсов по проведению оценки, для усиления потенциала в Бюро по оценке недавно были приняты на работу старший специалист по оценке, сотрудник по программе и младший сотрудник категории специалистов. Кроме того, Глобальная сеть по оценке была реорганизована в целях более четкого определения функций, обязанностей и методов работы. Она продолжает являться неотъемлемой частью институционализации оценки в ВОЗ. Потенциал Бюро по оценке также усилен за счет создания реестра экспертов по оценке, прошедших предварительную квалификацию, в поддержку деятельности Организации в области оценки. Поддержку в проведении как общеорганизационных/централизованных, так и децентрализованных оценок оказывают внешние эксперты. Практическое руководство ВОЗ по оценке[1] в настоящее время доступно через iLearn, глобальную систему ВОЗ по управлению процессом обучения, в качестве онлайнового инструмента для сотрудников на всех трех уровнях Организации для проведения анализа и самообучения. На основе опыта, накопленного в ходе проведения оценок за последнее время, это руководство будет обновлено и предоставлено сотрудникам в качестве интерактивного веб-инструмента.

4. В отношении плана работы, сферы охвата и методов оценки, план работы на двухгодичный период 2016-2017 гг., который включает проведение как общеорганизационных/централизованных, так децентрализованных оценок, был рассмотрен Группой по глобальной политике, обсуждался Независимым консультативным надзорным комитетом экспертов, а также был рассмотрен и одобрен Исполкомом на его Сто тридцать восьмой сессии[2].

5. Что касается областей деятельности, касающихся рекомендаций по результатам оценки и ответных мер со стороны руководства, был проведен анализ недавно проведенных оценок, и краткое описание полученных результатов приводится ниже, в пунктах 23-58. Одновременно в поддержку этих двух важных областей деятельности разрабатывается система отслеживания. Для распространения информации о работе по оценке в декабре 2015 г. был открыт веб-сайт Бюро по оценке. Кроме того, Бюро по оценке регулярно проводит информационные брифинги по результатам текущих и завершенных оценок для государств-членов и внутренних заинтересованных сторон, а

[1] http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96311/1/9789241548687_eng.pdf (по состоянию на 20 апреля 2016 г.).

[2] См. протоколы заседаний Сто тридцать восьмой сессии Исполнительного комитета, четырнадцатое заседание, раздел 3 (документ EB138/2016/REC/2).

также в апреле 2016 г. опубликует свой первый ежеквартальный электронный бюллетень.

6. В 2015 г. Бюро по оценке способствовало проведению Объединенной инспекционной группой системы Организации Объединенных Наций пяти обзоров: (i) Предотвращение и выявление мошенничества в системе Организации Объединенных Наций; (ii) Состояние службы внутреннего аудита в системе Организации Объединенных Наций; (iii) Услуги Омбудсмена в рамках системы Организации Объединенных Наций; (iv) Планирование преемственности в организациях системы Организации Объединенных Наций; и (v) Принятие и выполнение рекомендаций Объединенной инспекционной группы. Более подробная информация о выполнении рекомендаций в связи с обзорами, проведенными Объединенной инспекционной группой, приводится в докладе Секретариата текущей сессии Исполкома о докладах Объединенной инспекционной группы[1]. Бюро по оценке также принимало участие в работе в качестве активного члена Специальной группы по руководству оценкой, созванной Объединенной инспекционной группой, для пилотной оценки, озаглавленной «Мета-оценка и синтез оценок рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в области развития», уделяя особое внимание ликвидации нищеты. Проект доклада о результатах мета-оценки был подготовлен в декабре 2015 года. Полученные результаты будут определять направления дальнейшей деятельности в целях усиления подотчетности в отношении оценок рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в области развития и усиления национальной сопричастности, в числе прочих рекомендаций.

7. Бюро по оценке способствовало также проведению других обзоров деятельности ВОЗ внешними структурами, таких как Обзор многосторонней помощи, проведенный Соединенным Королевством Великобритании и Северной Ирландии, и Оценка эффективности многосторонней деятельности, проведенная Австралией.

Общеорганизационный план работы по оценке и другая текущая работа

8. Основой для осуществляемой в настоящее время деятельности являются утвержденные планы работы по оценке на 2014-2015 гг. и 2016-2017 годы. Имеется ряд скользящих оценок, начатых в 2015 г. и подлежащих завершению в 2016 году. Кроме того, вследствие дополнительного объема работы по результатам деятельности Группы по промежуточной оценке Эболы три оценки, предусмотренные планом работы по оценке на 2014-2015 гг., были перенесены на 2016–2017 гг.: лидерство и управление в ВОЗ – оценка реформы ВОЗ, третий этап; осуществление политики ВОЗ в области оценки и механизм укрепления оценки и организационного обучения (коллегиальный обзор Группы Организации Объединенных Наций по оценке); и оценка использования национальных сотрудников категории специалистов на страновом уровне.

[1] Документ EBPBAC24/4.

9. В 2015 г. важным направлением в работе Бюро по оценке являлось оказание поддержки в работе Группе по промежуточной оценке Эболы, учрежденной в соответствии с резолюцией EBSS3.R1, которую приняла специальная сессия Исполнительного комитета в январе 2015 года. Группа представила свой первый доклад Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения[1], а итоговый доклад был подготовлен в июле 2015 года. В августе 2015 г. от Секретариата поступила ответная реакция на доклад Группы. Рекомендации Группы были также учтены в работе Группы высокого уровня Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения, в обсуждениях Комитета по обзору по рассмотрению роли Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в связи со вспышкой Эболы и реагированием на нее и в работе Консультативной группы Генерального директора по реформе работы ВОЗ в ходе вспышек и чрезвычайных ситуаций с медико-санитарными и гуманитарными последствиями. Бюро по оценке также обобщает усвоенные уроки и рекомендации в рамках других различных оценок и обзоров реагирования на вспышку болезни, вызванной вирусом Эбола. Информационное совещание по результатам исследований, проведенных в связи со вспышкой болезни, вызванной вирусом Эбола, открытое для участия государств-членов и других основных партнеров, было организовано 24 января 2016 г. до начала Сто тридцать восьмой сессии Исполнительного комитета.

10. Оценка присутствия ВОЗ в странах, являющаяся одной из приоритетных общеорганизационных оценок, предусмотренных планом работы на 2014-2015 гг., была проведена в первой половине 2016 г. с целью оценить вклад Секретариата в получение конечных результатов в масштабах всей Организации и в достижение целей на уровне стран. Эта оценка была проведена внешней группой по оценке с широким вовлечением всех основных внешних и внутренних заинтересованных сторон, включая государства-члены. Рекомендации по результатам оценки определяют направления деятельности для усиления работы по получению конечных результатов в масштабах всей Организации и достижению целей на уровне стран. На основе этих рекомендаций Секретариат разработал ответные меры со стороны руководства, определив основные действия и обязанности в целях их выполнения. Доклад по оценке, а также информация об ответных мерах со стороны руководства и план действий будут доступны на веб-сайте Бюро по оценке[2].

11. Оценка воздействия публикаций ВОЗ в настоящее время проводится внешней группой по оценке при поддержке Бюро по оценке и внутренней референтной группы. Эта оценка призвана рассмотреть: в какой степени публикации ВОЗ доходят до своих целевых аудиторий, основные пробелы в охвате и почему эти пробелы возникли; субъективно воспринимаемую пользу от публикаций ВОЗ; в какой мере публикации ВОЗ используются в качестве справочных и авторитетных источников информации при принятии решений в контексте лечебной практики, общественного здравоохранения и

[1] Документ A68/25.

[2] http://www.who.int/about/finances-accountability/evaluation/en/ (по состоянию на 20 апреля 2016 г.).

формирования политики; и степень реализации политики ВОЗ в отношении публикаций и ее влияние на воздействие публикаций ВОЗ. Ожидается, что данная оценка, проведение которой было начато в конце 2015 г., будет завершена в июне 2016 года.

12. Оценка нормотворческой функции ВОЗ в настоящее время проводится в два этапа при поддержке независимых внешних специалистов по оценке. На первом этапе основное внимание уделяется определению нормотворческой работы в ВОЗ; предлагается механизм проведения оценки. На втором этапе с помощью этого механизма проводится оценка репрезентативной выборки примеров нормотворческой работы, и на основе полученных результатов будут подготовлены рекомендации. Окончательный доклад планируется подготовить в третьем квартале 2016 года.

13. Бюро по оценке также осуществляет всестороннюю оценку Глобальной стратегии и Плана действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности в соответствии с резолюцией WHA68.18 (2015 г.). Информация о ходе работы по проведению этой оценки была принята к сведению Исполкомом на его Сто тридцать восьмой сессии[1]. По завершению начального этапа группа по проведению оценки в настоящее время проводит сбор данных до середины июня 2016 года. Анализ данных и подготовка проекта доклада об оценке будут завершены к октябрю 2016 г., а окончательный доклад об оценке будет подготовлен к середине ноября 2016 года.

14. Бюро по оценке в настоящее время проводит также обзор Механизма государств-членов по некондиционной/поддельной/ложно маркированной/фальсифицированной/контрафактной медицинской продукции в целях представления Ассамблее здравоохранения в 2017 г. доклада о его функционировании и достигнутом прогрессе в соответствии с решением WHA68(12) (2015 г.). На совещании по данному механизму в ноябре 2015 г. государства-члены приняли решение[2], что данный обзор должен проводиться Бюро по оценке. Подробная информация о проводимом обзоре, включая круг ведения, методику и опросник, была представлена Руководящему комитету на его совещании в марте 2016 года. Целью обзора является изучение обоснованной точки зрения основных участников данного механизма о том, какой прогресс в достижении его целей был достигнут в период 2012-2015 гг., а также выявление пробелов и нерешенных задач и разработка рекомендаций в отношении дальнейшей деятельности.

15. В плане работы в отношении оценок на двухгодичный период 2016-2017 гг. были определены три приоритетные области проведения общеорганизационных/централизованных оценок: (i) вклад Секретариата в связанные с охраной здоровья Цели тысячелетия в области развития; (ii) лидерство и управление в ВОЗ: оценка реформы ВОЗ, третий этап; и (iii) осуществление политики ВОЗ в области оценки и механизм укрепления оценки и организационного обучения (коллегиальный обзор Группы Организации Объединенных Наций по оценке). В этой связи Бюро по оценке в

[1] Документы EB138/38 и EB138/38 Add.1.

[2] Документ EB138/40. Приложение, пункт 19.

настоящее время проводит работу по определению сферы охвата первых двух оценок, прежде чем начать данный процесс. Группа Организации Объединенных Наций по оценке проведет коллегиальный обзор осуществления политики ВОЗ в области оценки в течение первой четверти 2016 г. после проведения консультаций в рамках Группы Организации Объединенных Наций по оценке.

16. Бюро по оценке является членом межучрежденческой референтной группы, в состав которой входят бюро по оценке ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Департамента международного развития (Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии) и Норвежского агентства по сотрудничеству в целях развития, для осуществления технического надзора за проведением межведомственной независимой оценки деятельности Целевого фонда репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей. Этот Целевой фонд был создан в июле 2013 г. для содействия выполнению рекомендаций Комиссии Организации Объединенных Наций по товарам, спасающим жизнь женщин и детей в целях направления дополнительных ресурсов для расширения доступа к службам оказания жизненно необходимой помощи в области репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей, включая основные лекарственные средства и изделия медицинского назначения, в ответ на призыв Генерального секретаря Организации Объединенных Наций в рамках Глобальной стратегии охраны здоровья женщин и детей и движения «Каждая женщина, каждый ребенок».

17. Бюро по оценке оказывает техническую поддержку и обеспечивает контроль качества, принимая участие в составе группы по руководству оценкой в проведении нескольких совместных оценок Организацией Объединенных Наций и децентрализованных оценок. В их число входят: (i) внешняя оценка проекта «Ускорить процесс улучшения питания» в странах Африки к югу от Сахары; (ii) оценка Проекта и Фонда ФАО/ВОЗ по усилению участия в Комиссии по Кодекс Алиментариус (Целевой фонд Кодекса); (iii) независимая оценка технической поддержки, предоставляемой Секретариатом странам для разработки концептуальных записок для Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; и (iv) совместная оценка Организацией Объединенных Наций инициативы Организации Объединенных Наций REACH в целях ускорения темпов расширения масштабов действий в отношении продовольствия и питания. Подробная информация об этих оценках, а также об ответных мерах со стороны руководства, приводится в следующем разделе данного доклада.

18. ВОЗ является также активным членом Группы Организации Объединенных Наций по вопросам оценки и принимает активное участие в работе совещаний руководителей бюро по оценке и различных целевых групп.

19. Для проведения децентрализованных оценок в Американском регионе Политика ПАОЗ в области оценки приведена в соответствии с соответствующей политикой ВОЗ и, таким образом, с нормами и стандартами Группы Организации Объединенных Наций по оценке. В ПАОЗ Бюро внутреннего ревизора и служб контроля осуществляет надзор за соблюдением Политики ПАОЗ в области оценки и предоставляет рекомендации в отношении методологии и представления результатов

децентрализованных оценок ПАОЗ. Кроме того, оно сотрудничает в проведении общеорганизационных оценок ВОЗ, в частности оценок присутствия ВОЗ в странах, и является членом Глобальной сети ВОЗ по оценке. В конце 2015 г. в ПАОЗ проводилось или планировалось проведение 20 децентрализованных оценок.

ОТ ОЦЕНКИ К ОРГАНИЗАЦИОННОМУ ОБУЧЕНИЮ

20. Принимая во внимание особое внимание, которое уделяется организационному обучению в новой методике оценки ВОЗ, выводы и рекомендации по результатам проведенных оценок постоянно отслеживаются в целях повышения эффективности деятельности и информационного обеспечения основных процессов принятия решений и планирования.

21. С учетом этого были рассмотрены результаты 13 недавно проведенных оценок на всех уровнях Организации и проведен анализ выполнения их выводов и рекомендаций. Ниже представлены наиболее важные аспекты.

22. Кроме того, ниже представлена краткая информация о ходе работы в отношении рекомендаций по результатам предыдущих оценок, которые не были полностью выполнены на момент представления ежегодного доклада по оценке Исполкому на его Сто тридцать седьмой сессии в мае 2015 г.[1] (пункты 59-70). Бюро по оценке будет продолжать следить за выполнением рекомендаций по докладам обеих категорий и информировать о достигнутом прогрессе в своем ежегодном докладе Исполкому.

Программа быстрого старта Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ: прогресс и препятствия на пути к достижению цели на 2020 г.

23. Эта внешняя оценка воздействия Программы быстрого старта проводилась по поручению Исполнительного комитета в 2014 году. Стратегический подход представляет собой рамочную концепцию обеспечения химической безопасности во всем мире под руководством ЮНЕП. Его целью является рациональное регулирование химических веществ и опасных отходов на протяжении их жизненного цикла, чтобы к 2020 г. химические вещества производились и использовались таким образом, чтобы свести к минимуму их значительное неблагоприятное воздействие на здоровье человека и окружающую среду («цель 2020 г.»). Программа быстрого старта призвана способствовать наращиванию потенциала и осуществлению деятельности на начальном этапе, обеспечивая возможности для достижения цели 2020 г. в целом ряде уязвимых целевых стран. Итоговый доклад по оценке был представлен Международной конференции по регулированию химических веществ на ее четвертой сессии (Женева, 28 сентября – 2 октября 2015 г.).

24. По результатам оценки 158 проектов, финансируемых Трастовым фондом Программы быстрого старта, был сделан вывод, что работа по проектам была, в основном, успешно завершена по всем основным направлениям деятельности. Эти

[1] Документ EB137/7.

проекты были направлены на решение, как минимум, одной из трех задач: (i) разработка национального плана осуществления Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ; (ii) согласование национальной структуры стратегического руководства; и (iii) повышение уровня информированности и обмен информацией. В докладе приводились восемь рекомендаций по дальнейшему развитию Программы быстрого старта.

25. В рамках ответных мер со стороны руководства Секретариат отметил, что он является или являлся исполнительным учреждением в отношении 8 из 118 завершенных проектов Программы быстрого старта (и двух проектов, которые продолжают выполняться) и что рекомендации, касающиеся исполнительных учреждений, будут полностью приняты во внимание, по мере возможности, в отношении текущих проектов. Были сделаны следующие основные выводы: (i) в каждый проект необходимо включать более четко сформулированный компонент управления знаниями и обмена знаниями; (ii) следует обеспечить согласованность целей проекта для усиления сопричастности и долгосрочной устойчивости результатов проекта; и (iii) проекты, осуществляемые при поддержке Программы быстрого старта, вносят важный вклад в укрепление институционального потенциала, в связи с чем следует уделять больше внимание этим вопросам при разработке и осуществлении будущих проектов.

Обзор процесса проведения одиннадцатого пересмотра Международной классификации болезней

26. В ответ на некоторые высказанные опасения в отношении соблюдения установленных сроков проведения одиннадцатого пересмотра Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, ВОЗ поручила группе международных специалистов по оценке провести обзор процесса пересмотра в октябре 2014 г. для получения независимого мнения о прогрессе в отношении как содержания, так и процесса пересмотра.

27. В докладе был сделан вывод о том, что инфраструктура, требуемая для этого проекта, в настоящее время имеется. Проведение одиннадцатого пересмотра представляется реально осуществимым при надлежащем управлении проектом и постановке ясных и реалистичных целей для выполнения задачи обеспечения сопоставимости статистических данных по заболеваемости и смертности, а также рассмотрения существующих продуктов. На основании проведенного анализа в докладе приводятся несколько подробных рекомендаций, касающихся следующих вопросов: определение цели; надзор за проектом; усиление внутреннего потенциала Секретариата; планирование и управление проектом; коммуникация, маркетинг, информационно-разъяснительная работа и транспарентность; стратегическое руководство; повышение доверия; и обучение во время или после испытания в условиях практической работы.

28. В рамках ответных со стороны руководства в мае 2015 г. Секретариат согласился с предложением уделить особое внимание второй фазе данного проекта. Он поддержал рекомендации, содержащиеся в докладе, а также предлагаемые сроки, которые были

приняты во внимание при составлении пересмотренного плана реализации проекта с тем, чтобы результаты одиннадцатого пересмотра были готовы к рассмотрению и принятию на Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2018 году.

“Пилотный проект по адаптации к изменению климата в целях защиты здоровья человека”, совместный проект ПРООН/ВОЗ, финансируемый Глобальным экологическим фондом

29. Пилотная программа по адаптации к изменению климата в целях защиты здоровья человека финансировалась Глобальным экологическим фондом, уставные положения которого требуют проведения среднесрочной и окончательной внешней оценки всех финансируемых проектов. Целью данного глобального проекта являлось усиление адаптационного потенциала учреждений национальной системы здравоохранения для обеспечения готовности и принятия ответных мер в отношении рисков для здоровья, связанных с климатической изменчивостью и изменением климата. Он был разработан в рамках сотрудничества между ПРООН как учреждением по реализации и ВОЗ как учреждением-исполнителем. Окончательная оценка по поручению ВОЗ, после среднесрочной оценки в мае 2013 г., была проведена внешним специалистом по оценке.

30. Целью данной оценки являлось изучение результативности проекта в сравнении с ожидаемыми результатами, предусмотренными логической структурой проекта, в соответствии с такими критериями, как релевантность, эффективность, результативность, устойчивость и воздействие. В целом, был сделан вывод, что проект дал очень успешные результаты в сочетании с отличными примерами передового опыта по ряду аспектов, включая тщательно продуманный план его осуществления, сотрудничество между многими учреждениями Организации Объединенных Наций, наращивание потенциала и включение вопросов охраны здоровья в связи с рисками изменения климата в национальную политику и планы в области здравоохранения. Продолжение сотрудничества между ПРООН и ВОЗ имело бы большую практическую значимость для будущих проектов. По результатам оценки были также представлены рекомендации в отношении разработки, направленности, мониторинга, надзора и финансирования проектов такого рода.

31. Основной урок, извлеченный ВОЗ, касается важного значения разработки более системного подхода к наращиванию потенциала и оказанию поддержки странам в целях обеспечения стабильности результатов и эффективного повышения устойчивости национальных систем здравоохранения в условиях климатической изменчивости и изменения климата.

Глобальная стратегия ВОЗ по эпиднадзору и мониторингу устойчивости ВИЧ к лекарственным препаратам

32. Целью глобальной стратегии ВОЗ по эпиднадзору и мониторингу устойчивости ВИЧ к лекарственным препаратам являлось проведение мониторинга возникновения и распространения устойчивости ВИЧ к лекарственным препаратам в условиях ограниченности ресурсов при расширении масштабов использования

антиретровирусной терапии. Оценка по окончании срока действия гранта была проведена в 2014 г. по поручению основного донора силами внешней группы по проведению оценки. Контроль за проведением оценки осуществлялся руководящим комитетом с участием представителей ВОЗ, Центров по контролю и профилактике заболеваний (Соединенные Штаты Америки) и Фонда Билла и Мелинды Гейтс. Итоговый доклад по оценке был представлен в июне 2014 года.

33. По результатам оценки был сделан вывод, что научное сообщество наделило ВОЗ и консультативную сеть ВОЗ HIV ResNet полномочиями и доверием для установления стандартов. Информационно-разъяснительная работа в поддержку дальнейшего осуществления проекта по устойчивости ВИЧ к лекарственным препаратам признается сложной задачей, принимая во внимание низкие уровни показателей устойчивости, выявленные до настоящего времени, и снижение значимости этой проблемы в странах с высоким уровнем доходов. Кроме того, эта стратегия продолжала восприниматься как касающаяся в большей степени научных, чем программных аспектов, указывая на то, что ее поддержка и финансирование продолжает оставаться сложной задачей. Разные партнеры в странах побуждают страны осуществлять разные элементы данной стратегии, что затрудняет их возможности осуществлять стратегию последовательным образом. Таким образом, ВОЗ следует работать над созданием общего плана действия высокого уровня с участием партнеров для согласования действий, имеющих приоритетное значение для стран.

34. В рамках ответных со стороны руководства ВОЗ подчеркивала свою удовлетворенность результатами внешней объективной оценки на основе активного взаимодействия ее партнеров. Общие рекомендации имели важное значение и позволят ВОЗ получать финансирование для выработки более стратегического подхода путем разработки глобального плана действий в отношении устойчивости ВИЧ к лекарственным препаратам. Работа в этом направлении уже проводится. Ожидается, что это позволит обеспечить лучшую согласованность действий партнеров и повышение эффективности, а также вести более целенаправленную деятельность в отношении приоритетных мер с большей результативностью в странах. В то же время оценка не привела к обеспечению стабильного финансирования или его увеличения, поскольку основные доноры не выполнили все ее рекомендации.

Консультативный комитет по практике иммунизации

35. Консультативный комитет по практике иммунизации был создан ВОЗ в 2010 г. в рамках Расширенной программы иммунизации в целях представления независимых консультаций и рекомендаций на основе фактических данных и опыта в целях усиления и повышения эффективности программ иммунизации на страновом уровне. В 2014 г. Консультативный комитет по практике иммунизации перешел на новые методы работы, в связи с чем было сочтено целесообразным и своевременным провести пересмотр и оценку мандата Комитета, его структуры, динамики развития и процессов в целях обеспечения сохранения актуальности и значимости его работы. Эта оценка была проведена независимой внешней группой по оценке, и итоговый доклад был представлен в ноябре 2015 года.

36. По результатам оценки был сделан вывод, что рекомендации Комитета, представленные ВОЗ, и его вклад в практическую деятельность в области иммунизации широко признаны успешными. В то же время его «голос» все еще остается недостаточно авторитетным в сообществе иммунологов, и необходимо более стратегически подойти к определению его будущей роли и направлений деятельности. Рекомендации по результатам оценки ориентированы на оптимизацию и усиление новых методов работы, которые считаются инновационными и могут служить образцом для других консультативных комитетов ВОЗ. Операционная структура Комитета должна стать: (i) более формализованной и играющей более важную роль в рамках ВОЗ, ее Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации, а также других групп, финансируемых ВОЗ, и партнеров по иммунизации; (ii) более соответствующей текущим потребностям ВОЗ; (iii) более виртуальной и, таким образом, менее ресурсоемкой; и (iv) располагающей более широкими знаниями и опытом на уровне региона и конкретных стран и обеспечивающей поддержку практики иммунизации.

37. Все рекомендации были приняты или частично приняты Секретариатом и в настоящее время выполняются. Поскольку доклад был опубликован недавно, ожидается, что конкретные улучшения будут происходить постепенно и, в основном, в мае 2016 года. В то же время, важными уже сделанными выводами являются то, что управление преобразованиями требует расширения взаимодействия со всеми участвующими сторонами и что для выполнения миссии Комитета и достижения результатов важное значение имеет заинтересованное участие и взаимодействие высшего звена руководства в рамках Секретариата.

Независимый совет по мониторингу Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита

38. Независимый совет по мониторингу Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита был создан в 2010 г. для мониторинга и руководства работой в рамках Инициативы. Каждые шесть месяцев он проводит совещания с участием представителей государств-членов, в которых полиомиелит является эндемическим заболеванием, ВОЗ и партнеров по данной Инициативе, и после каждого совещания представляет доклады о результатах независимой оценки прогресса, достигнутого в области выявления и прерывания передачи полиовируса во всем мире. В его двенадцатом докладе, опубликованном после совещания Совета в Лондоне (5-7 октября 2015 г.), был сделан вывод, что количество случаев заболевания на данный момент времени в 2015 г. было самым низким за всю историю. После того, как Нигерия недавно была исключена из списка стран, эндемичных по полиомиелиту, в нем остались лишь две страны – Афганистан и Пакистан. Это следует считать крупным достижением.

39. Совет по надзору за полиомиелитом, который отвечает за надзор за осуществлением Инициативы по ликвидации, в сентябре 2015 г. по результатам официального голосования принял решение, что наиболее вероятным результатом его анализа сценариев является прерывание передачи полиовируса в 2016 г. и официальная сертификация ликвидации полиомиелита к 2019 году. В докладе сделан вывод о том,

что эта смелая цель является достижимой, однако требует повышения эффективности результатов деятельности. Принятый целевой сценарий, который определяет новые временные рамки и устанавливает официальный срок окончания программы, потребует дополнительного финансирования в размере 1500 млн. долл. США сверх той суммы, которая уже выделена на цели ликвидации полиомиелита. Если передача вируса не будет прервана к 2016 г., потребуются еще, как минимум, 800 млн. долл. США в год для борьбы с последствиями; эта цифра может легко достичь 1000 млн. долл. США в год. Ссылаясь на эти новые сроки, Независимый совет по мониторингу в своем докладе рекомендовал пять ключевых мер в качестве минимальных требований для создания реальных возможностей соблюдения новых сроков.

40. В рамках ответных мер со стороны руководства, Секретариат заявил, что он высоко ценит процесс непрерывного обучения, основанного на представлении каждые шесть месяцев докладов Независимого совета по мониторингу. Директор Департамента по ликвидации полиомиелита являлся председателем Стратегического комитета Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, который осуществляет надзор за выполнением этих рекомендаций. В сотрудничестве со своими партнерами в рамках этой Инициативы ВОЗ уже предприняла или осуществляет действия, направленные на выполнение всех рекомендаций Независимого совета по мониторингу. Наиболее значительные изменения произошли в рамках программы в Афганистане, где ВОЗ в настоящее время сотрудничает с партнерами в Центре чрезвычайных ситуаций на национальном уровне и в двух центрах на уровне провинций. Другие основные выводы по результатам оценки свидетельствуют о необходимости инноваций, тесного партнерского взаимодействия на национальном уровне, а также усиления механизмов управления Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита путем создания Совета по надзору за полиомиелитом и четкой системы групп управления в рамках всей Инициативы.

Африканская программа борьбы с онхоцеркозом

41. Африканская программа борьбы с онхоцеркозом был создана в 1995 г. совместно с Всемирным банком в качестве финансирующего учреждения и ВОЗ в качестве исполнительного учреждения и была официально закрыта 31 декабря 2015 года. Ее цель заключалась в расширении борьбы с онхоцеркозом в странах[1], выходящей за рамки Программы борьбы с онхоцеркозом в Западной Африке[2]. Основное внимание уделялось массовому распространению ивермектина на уровне местных сообществ.

42. В соответствии с Меморандумом для Африканской программы борьбы с онхоцеркозом и решениями, принятыми странами, эндемичными по онхоцеркозу, неправительственными организациями по вопросам развития и различными донорами, вносящими вклад в осуществление Африканской программы борьбы с онхоцеркозом,

[1] Ангола, Бурунди, Камерун, Центральноафриканская Республика, Чад, Конго, Демократическая Республика Конго, Экваториальная Гвинея, Эфиопия, Габон, Кения, Либерия, Малави, Мозамбик, Нигерия, Руанда, Южный Судан, Судан, Уганда и Объединенная Республика Танзания.

[2] Эта программа была учреждена в 1974 г. в 11 странах Западной Африки; основное внимание в ней уделялось борьбе с переносчиками.

на двадцатой сессии Форума по совместным действиям (Аддис-Абеба, 8 и 9 декабря 2014 г.), была проведена окончательная оценка Программы в следующих целях: (i) оценить эффективность и действенность Программы; (ii) провести анализ более широкого воздействия Программы и практического применения полученного опыта; (iii) выявить примеры передовой практики и извлеченных уроков; и (iv) предоставить в распоряжение всех заинтересованных сторон надлежащие и соответствующие данные, выводы и рекомендации, с тем чтобы обеспечить основу для следующего проекта и/или программы с уделением особого внимания забытым тропическим болезням в связи кардинальным изменением подхода от борьбы с онхоцеркозом к его элиминации.

43. Заключительный доклад был одобрен Комитетом организаций-спонсоров Африканской программы борьбы с онхоцеркозом в октябре 2015 г. и утвержден на двадцатой сессии Форума по совместным действиям. Содержащиеся в нем подробные рекомендации адресованы частично ВОЗ, другим заинтересованным сторонам и донорам, участвующим в борьбе забытыми тропическими болезнями, а частично Расширенному специальному проекту по элиминации забытых тропических болезней в Африке. В рамках своих ответных мер Секретариат предпринял ряд действий до и после закрытия данной Программы в соответствии с принятыми Форумом по совместным действиям на его двадцатой сессии решениями закрыть Программу к декабрю 2015 г. и создать «новую структуру по забытым тропическим болезням», которая будет осуществлять контроль и оказывать содействие в ускорении темпов борьбы со всеми забытыми тропическими болезнями, которые поддаются превентивной химиотерапии[1]. Это включает, в частности, создание рабочей группы с последующим проведением более широкого консультативного совещания заинтересованных сторон по забытым тропическим болезням, что привело к созданию Расширенного специального проекта по элиминации забытых тропических болезней в Африке; мобилизацию людских и финансовых ресурсов для эффективного осуществления этого Проекта; проведение информационного брифинга для министров здравоохранения по данному Проекту на шестьдесят пятой сессии Регионального комитета для стран Африки (Нджамена, 23-27 ноября 2015 г.); подготовку к началу выполнения Проекта в преддверии Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения; и обеспечение участия партнеров и стран в расширении масштабов борьбы с забытыми тропическими болезнями. Общие принципы и план действий Расширенного специального проекта по элиминации забытых тропических болезней в Африке составлены с учетом всех рекомендаций, представленных Секретариату в докладе по оценке. Подробная информация о прогрессе, достигнутом Секретариатом в работе по данному Проекту, будет представлена руководящим органам.

В центре внимания - страны: Оценка выполнения ВОЗ своей роли и функций в Тихоокеанском регионе и усиление поддержки стран в Региональном бюро ВОЗ для Западной части Тихого океана

[1] Лимфатический филяриатоз, шистосомоз, гельминтозы, передаваемые через почву, трахома и онхоцеркоз.

44. Эти две внешние оценки были проведены по поручению Регионального бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана в рамках серии оценок для сбора фактических данных о своих инициативах в контексте реформы ВОЗ за период с 2009 г., на основе формирования культуры оценки. В ходе первой оценки были проанализированы результаты работы ВОЗ в Тихоокеанском регионе как субрегионе, в состав которого входит 21 островное государство и территории, расположенные в разных районах самого большого океана на земле, что требует особого подхода к действиям. Вторая оценка была выполнена в ответ на конкретную рекомендацию, предложенную в обзоре за 2012 г., «провести оценку того, действительно ли работа Регионального бюро ориентирована на страны». Эти оценки были проведены в 2013-2014 гг., и старшее руководство Регионального бюро рассмотрело результаты обеих оценок вместе с другими соответствующими оценками и информацией, полученной от Регионального бюро и страновых бюро, включая материалы обсуждений на сто шестой консультации представителей ВОЗ и сотрудников по связям в странах (Манила, 24-28 марта 2014 г.).

45. В ходе первой оценки были рассмотрены такие вопросы, как выполнение Региональным бюро своей роли и функций в Тихоокеанском регионе, роль его Отдела технической поддержки стран Тихоокеанского региона, его взаимоотношения с другими бюро ВОЗ и заинтересованными сторонами, а также дополнительные преимущества для достижения лучших результатов на страновом уровне. Подход в рамках второй оценки был ориентирован, главным образом, на выполнение и содействие осуществлению рекомендаций, предложенных ранее в различных докладах и документах, подготовленных в рамках проводимой реформы, на основе аналитического обзора, опросов и обсуждений в фокус-группах в целях документирования и определения приоритетной значимости большого числа предложений для будущих преобразований. В рамках второй оценки был подготовлен схематический план реализации, предусматривающий конкретные действия, обязанности и временные рамки, что будет способствовать разработке новой инициативы Регионального бюро в области реформы «В центре внимания – страны».

46. Основные уроки, извлеченные из этих оценок, касаются постоянного совершенствования методов работы ВОЗ. Хотя миссия Организации не изменилась, и ее штаб-квартира должна действовать с точки зрения широкой глобальной перспективы, деятельность на региональном уровне должна осуществляться в строгом соответствии с потребностями соответствующих государств-членов и страновых бюро. Региональное бюро должно подвести итоги с тем, чтобы оценить, в какой степени региональной повестке дня реформ удалось добиться своих целей; и обеспечивать обратную связь в целях выполнения незавершенных действий в области реформы, постоянно определяя приоритетную значимость этих действий в целях решения возникающих проблем, опираясь на успешный опыт и имеющиеся достижения.

Ускорение темпов положительных изменений в области питания в странах Африки к югу от Сахары

47. Цель этой оценки, которая была проведена независимой внешней группой по оценке в 2015 г., заключалась в оценке актуальности и эффективности проекта по

ускорению темпов положительных изменений в области питания в странах Африки к югу от Сахары, который выполнялся с 2012 по 2015 год и обеспечивал поддержку 11 странам в их усилиях по улучшению состояния питания женщин и детей, в частности путем оказания помощи странам в создании устойчивых национальных систем информации в области здравоохранения. Эта оценка преследовала две цели: ведение учета инвестиций его основного донора, по просьбе которого она проводилась, а также обеспечение возможности организационного обучения ВОЗ в отношении воздействия данного проекта. Этот проект осуществляется Департаментом ВОЗ по вопросам питания для здоровья и развития совместно с Региональным бюро для стран Африки и соответствующими страновыми бюро ВОЗ.

48. По итогам оценки был сделан вывод о том, что этот проект успешно осуществлен, получил высокую оценку со стороны всех заинтересованных сторон и для некоторых из своих целевых стран являлся единственным проектом, посвященным укреплению национальной системы надзора за питанием. Хотя продолжительность данного проекта была слишком короткой для оказания устойчивого воздействия, он способствовал развитию партнерских связей в целях повышения эффективности разработки программ в области надзора за питанием, участию стран в реализации программ в области питания и усилению потенциала стран в этой области. Основные рекомендации касаются стратегии завершения проекта, проведения аудита и других механизмов осуществления преобразований.

49. В рамках ответных мер со стороны руководства Секретариат заявил, что доклад по оценке был распространен среди доноров и партнеров по осуществлению проекта. Планы работы в странах были пересмотрены. Основные выводы по результатам проведенной работы указывают на важное значение постоянного участия представителей государственных органов власти и партнеров и усиление внимание к решению управленческих проблем при осуществлении проекта на трех уровнях Организации.

Проект и Фонд ФАО/ВОЗ для расширения участия в работе Комиссии по Кодекс Алиментариус (Целевой фонд Кодекса)

50. Эта внешняя заключительная оценка проекта была предусмотрена в качестве одного из требований в учредительном документе по проекту Целевого фонда Кодекса в 2003 г. и проводилась по поручению Консультативной группы ФАО/ВОЗ по Целевому фонду. Ее целью являлась оценка функционирования и результатов деятельности Целевого фонда Кодекса через 10,5 лет в рамках 12-летнего периода его работы. В целом по результатам оценки был сделан вывод о том, что Целевой фонд Кодекса успешно выполнил свое основное предназначение, которое заключалось в расширении участия развивающихся стран и стран с переходной экономикой в Комиссии по Кодекс Алиментариус, при этом подавляющее большинство участников были удовлетворены или очень удовлетворены своим участием. Подробные результаты этой оценки послужили основой для проведения обсуждений в рамках ФАО и ВОЗ и между государствами-участниками Кодекса в отношении возможных будущих мер для дальнейшего расширения эффективного участия в работе Кодекса развивающихся стран и стран с переходной экономикой.

51. Срок действия первого Целевого фонда Кодекса завершился в декабре 2015 г., как это было предусмотрено в учредительном документе по проекту. Он был заменен инициативой-преемницей - вторым Целевым фондом Кодекса, который вступил в силу с 1 января 2016 г. и будет действовать в течение 12 лет; он был спроектирован и разработан с учетом выводов и рекомендаций заключительной оценки проекта первого Целевого фонда Кодекса.

52. Основными уроками, извлеченными из этой оценки, являются: (i) необходимость сохранять гибкость и адаптируемость программы в течение 12 лет ее действия, особенно в отношении укомплектования персоналом и работы по наращиванию потенциала в странах; (ii) необходимость обеспечения предсказуемого и устойчивого финансирования; (iii) важное значение надлежащей практики мониторинга и оценки, включая определение данных для оценки и других потребностей в программе с момента начала ее выполнения; и (iv) непрерывный диалог с заинтересованными сторонами в качестве одного из ключевых факторов успеха в области управления и осуществления программы.

Разработка концептуальной записки Глобального фонда

53. В мае 2014 г. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией впервые подписал важное соглашение о сотрудничестве с ВОЗ для покрытия дефицита финансирования деятельности по оказанию технического содействия странам в подготовке концептуальных записок в соответствии с новой моделью финансирования Глобального фонда. С учетом этого соглашения данная независимая оценка была проведена внешней группой по оценке в период с января по апрель 2015 г. для определения качества технической поддержки, предоставляемой ВОЗ странам, подающим запрос на получение финансирования Глобального фонда в соответствии с новой моделью финансирования Глобального фонда, и возможных путей улучшения этой поддержки в ходе осуществления соглашения. Эта оценка включает анализ: (i) краткосрочной технической поддержки со стороны ВОЗ; (ii) роли ВОЗ в оказании содействия странам в общем процессе подготовки концептуальных записок в соответствии с новой моделью финансирования; (iii) взаимодействия ВОЗ со страновыми координационными комитетами Глобального фонда; (iv) поддержки, предоставляемой ВОЗ странам в выявлении необходимости и координации технического содействия в отношении различных вводимых данных; и (v) сотрудничества между всеми уровнями ВОЗ с техническими партнерами и группами Глобального фонда.

54. Выводы и рекомендации по результатам проверки касаются четырех основных областей: техническое качество и своевременность поддержки со стороны ВОЗ; операционные аспекты ее предоставления с точки зрения уровня сотрудничества, координации и коммуникации; ее воздействие на страны-реципиенты; и внешнее восприятие уровня соответствия предлагаемой поддержки международным руководящим принципам и стратегиям, ее эффективности и действенности.

55. В результате выполнения рекомендаций по результатам проверки, сотрудничество и обмен информацией между ВОЗ, Глобальным фондом и другими

партнерами были значительно усилены. Качество концептуальных записок, представленных в Глобальный фонд, в ходе последних проверок, проведенных группой технической оценки, оставалось высоким. Более полное понимание новой модели финансирования Глобального фонда и соглашение о сотрудничестве позволили ВОЗ привести свою поддержку в большее соответствие со сжатыми сроками, предусмотренными новой моделью финансирования. В настоящее время завершается подготовка документа по выполнению рекомендации, касающейся более эффективного и инициативного информирования партнеров о дополнительных преимуществах, обеспечиваемых ВОЗ, чтобы избежать ошибочных представлений. Проводятся семинары по наращиванию потенциала в целях усиления долгосрочной поддержки, которая может предоставляться страновыми бюро ВОЗ.

Инициатива REACH

56. Инициатива «Активизация усилий по борьбе с голодом и недостаточным питанием среди детей» (REACH) поддерживает усилия, направленные на совершенствование системы управления мерами в области питания для детей в возрасте до пяти лет и женщин на страновом уровне. Она объединяет Всемирную продовольственную программу (ВПП), на базе которой функционирует ее Секретариат, ФАО, ВОЗ, ЮНИСЕФ и Международный фонд сельскохозяйственного развития (последний выполняет консультативную роль). Деятельность в рамках этой инициативы была начата в 2008 г. и была расширена в 2010 году. Настоящая внешняя оценка охватывает период с 2011 по 2015 год, и основное внимание было уделено роли Секретариата REACH и эффективности его работы в восьми из 20 целевых стран данной инициативы. Краткий отчет по результатам этой оценки был принят к сведению Исполнительным советом ВПП на его второй регулярной сессии (Рим, 9-12 ноября 2015 г.).

57. В ходе оценки был сделан вывод о том, что прогресс в рассмотренных странах был неравномерным, а достижения и недостатки этой инициативы отражают качество ее разработки и осуществления. Для обеспечения устойчивости полученных результатов потребуются дополнительные инвестиции и усилия. Эта инициатива недавно стала также координационным органом Рамочной программы Организации Объединенных Наций «Усиление внимания к проблеме питания», что предоставляет больше возможностей для согласованности усилий и снижения рисков в рамках инициативы REACH.

58. В отношении следующего этапа выполнения инициативы REACH были предложены восемь подробных рекомендаций, касающиеся ее функции, видения, стратегии и направлений будущих действий, партнерских взаимоотношений, теории изменений, операционного планирования, технической помощи, межучрежденческого сотрудничества и приверженности, вариантов финансирования, а также механизмов управления и подотчетности. Некоторые из них потребуют политических решений. В ответ на эти рекомендации был разработан проект плана работы, который был обсужден на очном совещании Руководящего комитета REACH.

ОБНОВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ХОДЕ РАБОТЫ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ НЕДАВНО ПРОВЕДЕННЫХ ОЦЕНОК, ПРЕДСТАВЛЕННЫХ В ЕЖЕГОДНОМ ДОКЛАДЕ ПО ОЦЕНКЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМУ КОМИТЕТУ НА ЕГО СТО ТРИДЦАТЬ СЕДЬМОЙ СЕССИИ В МАЕ 2015 Г.[1]

Функция мобилизации ресурсов в ВОЗ

59. Цель этой оценки заключалась в проведении обзора существующей организации и функционирования системы мобилизации ресурсов в ВОЗ в контексте внедренного в 2005 г. механизма мобилизации ресурсов и предоставлении рекомендаций для повышения эффективности усилий ВОЗ в области мобилизации ресурсов.

60. Дальнейший прогресс, достигнутый за прошлый год, включает в себя полное осуществление рекомендаций в отношении: (i) разъяснения обязанностей для выполнения функций ответственного лица в отношении поддержания инициативных отношений с выявленными основными донорами в рамках недавно созданного подразделения по скоординированной мобилизации ресурсов, портфельные менеджеры которого предназначены для работы с конкретными донорами; и (ii) регулярного анализа общей ситуации в области финансирования и существующих пробелов с помощью Группы по глобальной координации мобилизации ресурсов в тесном сотрудничестве с Департаментом планирования, координации ресурсов и мониторинга эффективности деятельности и при поддержке сетей по категориям и программным областям.

61. Кроме того, принцип максимального размера бюджета был заменен пересмотренной политикой управления бюджетным процессом и стандартными операционными процедурами для проведения общеорганизационных проверок, а также стратегическим распределением и использованием гибких ресурсов, при направляющей роли Группы по глобальной политике и под руководством Департамента планирования, координации ресурсов и мониторинга эффективности деятельности. В настоящее время в региональных бюро проводятся регулярные учебные занятия по вопросам мобилизации ресурсов, а подразделение по скоординированной мобилизации ресурсов работает в тесном сотрудничестве с Департаментом по взаимодействию со странами и сотрудничеству с Организацией Объединенных Наций, проводя информационные брифинги для руководителей страновых бюро ВОЗ по различным платформам, а также с Департаментом по развитию кадровых ресурсов в проведении вводных курсов для персонала. Координаторы по мобилизации ресурсов в региональных бюро определили партнера в каждом страновом бюро ВОЗ, который будет выполнять функции координатора в отношении запросов на оказание поддержки в мобилизации ресурсов и распространения информации на страновом уровне.

62. Кроме того, Организацией была уточнена информация для доноров и партнеров в отношении имеющихся средств и пробелов в финансировании с помощью

[1] Документ EB137/7.

обновленного веб-портала по программному бюджету, введенному в действие в ноябре 2015 г., что помогло повысить транспарентность в контексте взаимодействия с донорами, особенно в отношении диалога о финансировании. Что касается основных добровольных взносов, их сроки и критерии распределения в настоящее время являются в полной мере транспарентными, так как они также включены в обновленный веб-портал по программному бюджету. Профили доноров регулярно обновляется с проведением нового и более углубленного финансового анализа и представлением информации по донорам, в связи с чем цели и инициативы в области мобилизации ресурсов соответствующим образом адаптируются. Эта информация распространяется в рамках Организации два раза в год перед проведением сессий основных руководящих органов в январе и мае.

Диалог по вопросам финансирования ВОЗ

63. Эта оценка была проведена в соответствии с решением WHA66(8), и ее цель заключалась в том, чтобы оценить, насколько диалог по финансированию и связанные с ним мероприятия по мобилизации ресурсов способствовали усилению согласованности, предсказуемости, гибкости и транспарентности финансирования ВОЗ и увеличению числа доноров.

64. Поскольку диалог по вопросам финансирования проводится каждые два года, ВОЗ должна выполнять рекомендации поэтапно. Выполнение тех рекомендаций, которые еще не были указаны как выполненные в последнем ежегодном докладе по оценке, уже началось в рамках планирования и подготовки к следующему диалогу по вопросам финансирования после проведенной оценки (Женева, 5 и 6 ноября 2015 г.). Незавершенные части работы будут выполнены впоследствии с учетом других текущих инициатив, включая разработку глобального инструмента управления взаимодействием.

65. Диалог по вопросам финансирования в 2015 г. впервые включал основные показатели эффективности деятельности. В рамках стратегии финансирования ВОЗ была разработана новая стратегия мобилизации ресурсов, которая была рассмотрена Исполнительным комитетом на его Сто тридцать восьмой сессии в январе 2016 года. Вопросы финансирования Программного бюджета на 2016-2017 гг. будут обсуждаться на Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2016 года.

66. В рамках диалога по вопросам финансирования в 2015 г. была представлена обновленная версия веб-портала по программному бюджету, который обеспечивает более высокий уровень детализации данных и информацию о финансовых потоках на страновом уровне и по программным областям. Веб-портал будет продолжать обновляться в целях обеспечения большей транспарентности, особенно в отношении информации о полученных результатах. Кроме того, гибкие средства, такие как основные добровольные взносы, которые также представлены на веб-портале, управляются стратегически, при этом Генеральный директор представляет на регулярной основе руководящие указания и информационные материалы в рамках всей Организации.

Реформа ВОЗ, этап 1, реформа ВОЗ, этап 2[1]

Программа надлежащего управления в области лекарственных средств

67. Оценка охватывала период 2004-2012 гг., и ее целью являлось изучение достижений программы, трудностей и извлеченных уроков, с тем чтобы результаты оценки могли быть использованы при разработке стратегии ВОЗ в области надлежащего управления в фармацевтическом секторе.

68. С момента последнего ежегодного доклада по оценке было получено дополнительное финансирование на период до конца 2017 г., что позволило продолжить разработку технического инструментария в отношении надлежащего управления в области лекарственных средств в соответствии с рекомендациями по итогам оценки. Развитие программы продолжалось в целях оказания содействия странам в повышении эффективности управления на комплексной основе, а не только в рамках отдельной программы надлежащего управления.

Укрепление сексуального и репродуктивного здоровья

69. Периодически проводится внешняя оценка Специальной программы ПРООН/ЮНФПА/ВОЗ/Всемирного банка по научным исследованиям, разработкам и подготовке специалистов в области репродукции человека (HRP) в целях обеспечения ее эффективности и действенности в выполнении ее мандата.

70. С момента последнего ежегодного доклада по оценке был достигнут дальнейший прогресс в области совершенствования механизмов представления отчетности Специальной программы путем обеспечения большей ясности в отношении достигнутых ею результатов, в отличие от результатов, полученных в области разработки программ по репродуктивному здоровью. Был создан «Альянс HRP», с помощью которого Специальная программа намерена расширить свое участие в работе научно-исследовательских центров в странах, где осуществляется данная программа, в рамках своей глобальной программы научных исследований. В настоящее время разрабатывается новая стратегии коммуникации и информационно-разъяснительной работы с помощью одного из ведущих коммуникационных агентств, целью которой, в частности, будет расширение использования руководящих принципов и фактических данных в странах. Наконец, были значительно пересмотрены механизмы взаимодействия с коспонсорами в целях усиления взаимодействия для достижений общих целей, уделяя особое внимание Целям в области устойчивого развития и целям провозглашенной Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Глобальной стратегии по охране здоровья женщин и детей.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

71. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =

[1] См. обновленную информацию о ходе работы по выполнению рекомендаций в отношении реформы в документах EB138/5 и A69/4 об обзоре осуществления реформы.