



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ СТО СОРОК ТРЕТЬЯ СЕССИЯ

ЖЕНЕВА, 28–29 МАЯ 2018 г.

**РЕЗОЛЮЦИИ И РЕШЕНИЯ
ПРИЛОЖЕНИЯ**

**ЖЕНЕВА
2018 г.**

СОКРАЩЕНИЯ

В число сокращений, используемых в документах ВОЗ, входят следующие:

АСЕАН	– Ассоциация стран Юго–Восточной Азии	ЮНЭЙДС	– Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ФАО	– Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН	ЮНКТАД	– Конференция ООН по торговле и развитию
МАГАТЭ	– Международное агентство по атомной энергии	ЮНОДК	– Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
МАИР	– Международное агентство по изучению рака	ПРООН	– Программа развития ООН
ИКАО	– Международная организация гражданской авиации	ЮНЕП	– Программа ООН по окружающей среде
ИФАД	– Международный фонд сельскохозяйственного развития	ЮНЕСКО	– Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры
МОТ	– Международная организация труда	ЮНФПА	– Фонд ООН для деятельности в области народонаселения
МВФ	– Международный валютный фонд	УВКБ	– Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев
ИМО	– Международная морская организация	ЮНИСЕФ	– Детский фонд ООН
МОМ	– Международная организация по миграции	ЮНИДО	– Организация Объединенных Наций по промышленному развитию
МСБН	– Международный совет по борьбе с наркотиками	БАПОР	– Ближневосточное агентство ООН для помощи палестинским беженцам и организации работ
МСЭ	– Международный союз электросвязи	ВПП	– Всемирная продовольственная программа
ОЭСР	– Организация экономического сотрудничества и развития	ВОИС	– Всемирная организация интеллектуальной собственности
МЭБ	– Всемирная организация по охране здоровья животных	ВМО	– Всемирная метеорологическая организация
ПАОЗ	– Панамериканская организация здравоохранения	ВТО	– Всемирная торговая организация

Используемые в настоящем издании обозначения и изложение материала не отражают мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения о правовом статусе какой-либо страны, территории, города или района, их правительств или другого органа власти или об их государственных границах. Когда в рубрике таблицы приводится наименование «страны или районы», имеются в виду страны, территории, города или районы.

ВВЕДЕНИЕ

Сто сорок третья сессия Исполнительного комитета была проведена в штаб-квартире ВОЗ, Женева, 28–29 мая 2018 года¹.

Семьдесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения избрала 12 государств-членов, которым предоставляется право назначить представителей в состав Исполнительного комитета², вместо тех, срок полномочий которых истек³, в результате чего новый состав Исполкома является следующим:

Назначившая страна	Оставшийся срок полномочий ⁴	Назначившая страна	Оставшийся срок полномочий ⁴
Алжир	1 год	Индонезия	3 года
Австралия	3 года	Ирак	2 года
Бахрейн	1 год	Израиль	3 года
Бенин	2 года	Италия	2 года
Бутан	1 год	Ямайка	1 год
Бразилия	2 года	Япония	2 года
Бурунди	1 год	Ливия	1 год
Чили	3 года	Мексика	1 год
Китай	3 года	Нидерланды	1 год
Колумбия	1 год	Румыния	3 года
Джибути	3 года	Шри-Ланка	2 года
Эсватини	2 года	Судан	3 года
Фиджи	1 год	Турция	1 год
Финляндия	3 года	Объединенная Республика Танзания	2 года
Габон	3 года	Соединенные Штаты Америки	3 года
Грузия	2 года	Вьетнам	1 год
Германия	3 года	Замбия	2 года

Список членов и других участников содержится в документе EB143/DIV./1 Rev.1.

¹ Решение EB142(32) (2018 г.).

² Решение WHA71(7) (2018 г.).

³ Из состава Исполнительного комитета выходят члены, назначенные Канадой, Конго, Доминиканской Республикой, Францией, Иорданией, Казахстаном, Мальтой, Новой Зеландией, Пакистаном, Филиппинами, Швецией и Таиландом (см. решение WHA68(7) (2015 г.)).

⁴ На момент закрытия Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
Введение.....	iii
Повестка дня.....	vii
Список документов	ix
Комитеты	xi

ЧАСТЬ I

РЕЗОЛЮЦИИ И РЕШЕНИЯ

Резолюции

EB143.R1	Назначение Директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья	3
EB143.R2	Выражение признательности исполняющему обязанности Директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья.....	3

Решения

EB143(1)	Членский состав Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам.....	4
EB143(2)	Членский состав Группы по отбору кандидатов Фонда Премии государства Кувейт за исследования в области укрепления здоровья.....	4
EB143(3)	Членский состав группы по отбору кандидатов на Мемориальную премию д-ра ЛИ Чон-вука	4
EB143(4)	Назначение представителей Исполнительного комитета на Семьдесят вторую сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения.....	5
EB143(5)	Сроки, место проведения и продолжительность Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и тридцатого совещания Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам.....	5
EB143(6)	Реформа ВОЗ: стратегическое руководство – определение приоритетности предложений о включении дополнительных пунктов в предварительную повестку дня Исполнительного комитета	5
EB143(7)	Реформа ВОЗ: стратегическое руководство – Правила процедуры	6

		Стр.
EB143(8)	Сроки, место проведения и продолжительность Сто сорок четвертой сессии Исполнительного комитета и двадцать девятого совещания Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам	7
EB143(9)	Оценка: политика в области оценки (2018 г.)	7

ПРИЛОЖЕНИЯ

1.	Реформа ВОЗ: стратегическое руководство Определение приоритетности предложений о включении дополнительных пунктов в предварительную повестку дня Исполнительного комитета	8
2.	Поправки к Правилам процедуры Исполнительного комитета	11
3.	Текст предлагаемых поправок к Правилам процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения	12
4.	Политика в области оценки (2018 г.)	15

ПОВЕСТКА ДНЯ¹

1. Выборы Председателя, заместителей Председателя и Докладчика
2. Открытие сессии и утверждение повестки дня
3. Итоги Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения
4. Другие административные вопросы, вопросы управления и стратегического руководства
 - 4.1 Реформа ВОЗ: стратегическое руководство
 - 4.2 Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам
 - 4.3 Оценка: ежегодный доклад
 - 4.4 Размещенные партнерства
 - Доклад о размещенных партнерствах
 - Обзор размещенных партнерств
 - 4.5 Заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ
 - 4.6 Комитеты Исполнительного комитета: заполнение вакансий
 - 4.7 Будущие сессии Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения
 - 4.8 Назначение Директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья
5. Вопросы для информации
 - 5.1 Доклад о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп
 - 5.2 Международная классификация болезней
6. Закрытие сессии

¹ Утверждена Исполкомом на его первом заседании.

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ

EB143/1 Rev.1	Повестка дня
EB143/1 (annotated)	Предварительная повестка дня (аннотированная)
EB143/2	Реформа ВОЗ: стратегическое руководство
EB143/2 Add.1	Финансовые и административные последствия для Секретариата решений, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом
EB143/3	Реформа ВОЗ: стратегическое руководство
EB143/4	Реформа ВОЗ: стратегическое руководство Определение приоритетности предложений о включении дополнительных пунктов в предварительную повестку дня Исполнительного комитета
EB143/5	Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам
EB143/6	Оценка: ежегодный доклад
EB143/7	Доклад о размещенных партнерствах
EB143/8	Обзор размещенных партнерств Обзор ЮНИТЭЙД
EB143/9 и EB143/9 Add.1	Комитеты Исполнительного комитета: заполнение вакансий
EB143/10	Будущие сессии Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения
EB143/11	Назначение Директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья
EB143/12	Доклад о совещаниях комитетов экспертов и исследовательских групп
EB143/13	Международная классификация болезней
Информационный документ	
EB143/INF./1	Заявление представителя ассоциаций персонала ВОЗ

Прочие документы

EB143/DIV./1 Rev.1	Список членов и других участников
EB143/DIV./2	Список решений и резолюций
EB143/DIV./3	Список документов

КОМИТЕТЫ¹

Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам²

Профессор Mohamed L'Hadj (Алжир), г-н Т. Penjor (Бутан), д-р Francisco Neftalí Vásquez Bautista (Доминиканская Республика), д-р Hiroki Nakatani (Япония), д-р Mahmoud Al-Sheyyab (Иордания), г-н Omar Bashir Al-Taher Mohammed (Ливия), г-жа Hilda Dávila Chávez (Мексика), г-н Herbert Barnard (Нидерланды), д-р Stewart Jessamine (Новая Зеландия), д-р Assad Hafeez (Пакистан, член ex officio), д-р А. Ludowyke (Шри-Ланка), г-жа Olivia Wigzell (Швеция), д-р Viroj Tangcharoensathien (Таиланд, член ex officio) и д-р Jabbin Mulwanda (Замбия).

Двадцать восьмое совещание, 17 мая 2018 г.³: д-р Stewart Jessamine (Новая Зеландия, Председатель), профессор Mohamed L'Hadj (Алжир), г-н Т. Penjor (Бутан), д-р Francisco Neftalí Vásquez Bautista (Доминиканская Республика), д-р Hiroki Nakatani (Япония), д-р Mahmoud Al-Sheyyab (Иордания), д-р Omar Bashir Al-Taher Mohammed (Ливия), г-жа S. Flores Liera (Мексика, заместитель г-жи Hilda Dávila Chávez), г-жа N. Olijslager (Нидерланды, заместитель г-на Herbert Barnard), д-р Assad Hafeez (Пакистан, член ex officio), д-р А. Ludowyke (Шри-Ланка), г-жа А. Halén (Швеция, заместитель г-жи Olivia Wigzell), д-р Jabbin Mulwanda (Замбия, заместитель Председателя).

¹ Указываются текущий состав и фамилии членов, присутствовавших на упомянутом совещании.

² Указывается состав, предусмотренный решением EB141(3) (2017 г.) Исполнительного комитета, с изменением фамилий представителей Алжира, Бутана и Шри-Ланки.

³ См. документ EBPAC28/DIV./1.

ЧАСТЬ I

РЕЗОЛЮЦИИ И РЕШЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЯ

РЕЗОЛЮЦИИ

EB143.R1 Назначение Директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья

Исполнительный комитет,

учитывая положения Статьи 52 Устава Всемирной организации здравоохранения;

учитывая также предложение по кандидатуре, сделанное Региональным комитетом для стран Восточного Средиземноморья на специальной сессии 19 мая 2018 г.,

1. НАЗНАЧАЕТ д-ра Ahmed Salim Saif Al Mandhari Директором Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья с 1 июня 2018 г.;
2. УПОЛНОМОЧИВАЕТ Генерального директора заключить с д-ром Ahmed Salim Saif Al Mandhari контракт сроком на пять лет и восемь месяцев с 1 июня 2018 г. с учетом Положений о персонале и Правил о персонале.

(Второе заседание, 28 мая 2018 г.)

EB143.R2 Выражение признательности исполняющему обязанности Директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья

Исполнительный комитет,

назначив д-ра Ahmed Al Mandhari Директором Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья,

высоко оценивая замечательные усилия, предпринятые исполняющим обязанности Регионального директора д-ром Jaouad Mahjour по обеспечению непрерывности работы и мероприятий ВОЗ после безвременной кончины д-ра Mahmoud Fikri в октябре 2017 г., особенно в содействии ускорению процедуры избрания следующего Директора Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья,

1. ВЫРАЖАЕТ свою признательность д-ру Jaouad Mahjour за его вклад и приверженность в деле выполнения Организацией региональной и глобальной повестки дня в области здравоохранения, особенно за содействие работе ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций, которые ложатся тяжелым бременем на страны Региона Восточного Средиземноморья;
2. ВЫРАЖАЕТ ему свои искренние добрые пожелания в связи с его следующим назначением на службу в Организации.

(Второе заседание, 28 мая 2018 г.)

РЕШЕНИЯ

ЕВ143(1) Членский состав Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам

Исполнительный комитет назначил членами Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам г-на Nilo Dytz Filho (Бразилия), профессора д-ра Nila Farid Moeloek (Индонезия), г-на Björn Kümmel (Германия), г-на Bahar Idriss Abugarda (Судан) и г-жу Zhang Yang (Китай) на двухгодичный период или до истечения срока их членства в Исполкоме в зависимости от того, какой срок истекает раньше, в дополнение к профессору Mohamed L'Hadj (Алжир), д-ру Jabbin Mulwanda (Замбия), г-же Hilda Dávila Chávez (Мексика), д-ру R.M.S.K. Amunugama (Шри-Ланка), г-же Herbert Barnard (Нидерланды), г-ну Omar Bashir Al-TaHER Mohammed (Ливия) и д-ру Hiroki Nakatani (Япония), г-же Maria Nazareth Farani Azevêdo (Бразилия), Председатель Исполкома, и д-р Rajitha Senaratne (Шри-Ланка), заместитель Председателя Исполкома, назначены членами Комитета ex officio. Это было сделано при том понимании, что если какой-либо член Комитета, не считая членов ex officio, не сможет принять участия в работе, его или ее преемник или заместитель члена Исполкома, назначенный соответствующим правительством согласно Статье 2 Правил процедуры Исполнительного комитета Всемирной организации здравоохранения, примет участие в работе этого Комитета.

(Второе заседание, 28 мая 2018 г.)

ЕВ143(2) Членский состав Группы по отбору кандидатов Фонда Премии государства Кувейт за исследования в области укрепления здоровья

Исполнительный комитет, в соответствии со Статутом Фонда Премии государства Кувейт за исследования в области укрепления здоровья, назначил г-на Bahar Idriss Abugarda (Судан) членом Группы по отбору кандидатов Фонда Премии государства Кувейт за исследования в области укрепления здоровья на время действия его полномочий в качестве члена Исполнительного комитета, помимо Председателя и представителя Учредителя, являющихся членами ex officio. Это было сделано при том понимании, что если г-н Abugarda не сможет принять участия в работе, его преемник или заместитель члена Исполкома, назначенный соответствующим правительством согласно Статье 2 Правил процедуры Исполнительного комитета, примет участие в работе Группы.

(Второе заседание, 28 мая 2018 г.)

ЕВ143(3) Членский состав группы по отбору кандидатов на Мемориальную премию д-ра ЛИ Чон-вука

Исполнительный комитет, в соответствии со Статутом Мемориальной премии д-ра ЛИ Чон-Вука за достижения в области общественного здравоохранения, назначил г-жу Rosy Sofia Akbar (Фиджи) членом Группы по отбору кандидатов Мемориальной премии д-ра ЛИ Чон-Вука на время действия ее полномочий в качестве члена Исполнительного комитета, помимо Председателя Исполкома, являющегося членом Группы ex officio. Это было сделано при том

понимании, что если г-жа Акбар не сможет принять участия в работе, ее преемник или заместитель члена Исполкома, назначенный соответствующим правительством, примет участие в работе Группы по отбору кандидатов согласно Статье 2 Правил процедуры Исполнительного комитета Всемирной организации здравоохранения.

(Второе заседание, 28 мая 2018 г.)

ЕВ143(4) Назначение представителей Исполнительного комитета на Семьдесят вторую сессию Всемирной ассамблеи здравоохранения

Исполнительный комитет, в соответствии с пунктом 1 резолюции EB59.R7 (1977 г.), назначил своего Председателя, г-жу Maria Nazareth Farani Azevêdo (Бразилия), и его первых трех заместителей, д-ра Päivi Sillanaukee (Финляндия), д-ра Simon Mfanzile Zwane (Эсватини) и г-жу Glenys Beauchamp (Австралия), представителями Исполкома на Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Это было сделано при понимании того, что если кто-либо из этих членов не сможет присутствовать на Ассамблее здравоохранения, представлять Исполком может быть предложено другому заместителю Председателя, д-ру Rajitha Senaratne (Шри-Ланка), и Докладчику, д-ру Mohammed Jaber Hwoal Al-Taee (Ирак).

(Второе заседание, 28 мая 2018 г.)

ЕВ143(5) Сроки, место проведения и продолжительность Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и тридцатого совещания Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам

Исполнительный комитет постановил, что Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения будет проведена во Дворце Наций в Женеве, откроется в понедельник, 20 мая 2019 г., и завершит свою работу не позднее вторника, 28 мая 2019 года. Исполком также постановил, что тридцатое совещание Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам состоится со среды, 15 мая, по пятницу, 17 мая 2019 г., в штаб-квартире ВОЗ в Женеве.

(Второе заседание, 28 мая 2018 г.)

ЕВ143(6) Реформа ВОЗ: стратегическое руководство – определение приоритетности предложений о включении дополнительных пунктов в предварительную повестку дня Исполнительного комитета

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад должностных лиц Исполкома о наборе критериев и перечне факторов, а также методике определения приоритетности предложений о включении дополнительных пунктов в предварительную повестку дня Исполнительного комитета¹, постановил предложить должностным лицам Исполнительного комитета:

¹ См. Приложение 1.

- (1) применять, в порядке эксперимента, предлагаемую измененную методику определения приоритетности, представленную в Приложении 1¹, при подготовке предварительной повестки дня Сто сорок четвертой сессии Исполнительного комитета;
- (2) представить доклад об использовании предлагаемой измененной методики определения приоритетов Исполнительному комитету на его Сто сорок четвертой сессии.

(Третье заседание, 29 мая 2018 г.)

ЕВ143(7) Реформа ВОЗ: стратегическое руководство – Правила процедуры

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора о реформе стратегического руководства², постановил:

- (1) предложить Генеральному директору представить на рассмотрение Исполнительному комитету на его Сто сорок четвертой сессии в январе 2019 г. предложение о внесении необходимых поправок в целях замены или изъятия указаний на конкретную гендерную принадлежность в тексте Правил процедуры руководящих органов и перехода к обозначениям одновременно мужского и женского рода;
- (2) внести в Правила процедуры Исполнительного комитета поправки, представленные в Приложении 1 к настоящему решению, с их вступлением в силу с момента закрытия Сто сорок третьей сессии Исполнительного комитета в мае 2018 г.;
- (3) предложить Генеральному директору в целесообразные сроки изменить нумерацию статей Правил процедуры Исполнительного комитета с учетом поправок, принятых в настоящем решении;
- (4) рекомендовать Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2019 г. принять следующий проект решения:

Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения постановила:

- (1) принять поправки к Правилам процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения согласно предложениям, представленным в докладе Генерального директора Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения³ в соответствии со Статьей 119 Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения с их вступлением в силу с момента закрытия этой сессии Ассамблеи здравоохранения;
- (2) предложить Генеральному директору в целесообразные сроки изменить нумерацию статей Правил процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения с учетом поправок, принятых в настоящем решении.

(Четвертое заседание, 29 мая 2018 г.)

¹ См. Дополнение 2 к документу ЕВ143/4.

² Документ ЕВ143/3.

³ В соответствующих документах, которые будут представлены на рассмотрение Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2019 г., будут отражены поправки к Правилам процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения, изложенные в Приложении 3.

ЕВ143(8) Сроки, место проведения и продолжительность Сто сорок четвертой сессии Исполнительного комитета и двадцать девятого совещания Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам

Исполнительный комитет постановил, что его Сто сорок четвертая сессия будет созвана в четверг, 24 января 2019 г., в штаб-квартире ВОЗ в Женеве и завершит свою работу не позднее пятницы, 1 февраля 2019 года. Исполком также постановил, что двадцать девятое совещание Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам состоится с понедельника по среду, с 21 по 23 января 2019 г., в штаб-квартире ВОЗ.

(Четвертое заседание, 29 мая 2018 г.)

ЕВ143(9) Оценка: политика в области оценки (2018 г.)

Исполнительный комитет, рассмотрев представленный Секретариатом проект официальной политики в области оценки¹, утверждает данную политику в области оценки с внесенными в нее изменениями².

(Четвертое заседание, 29 мая 2018 г.)

¹ Документ ЕВ143/6.

² См. Приложение 4.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Реформа ВОЗ: стратегическое руководство – определение приоритетности предложений о включении дополнительных пунктов в предварительную повестку дня Исполнительного комитета

ПРЕДЛАГАЕМАЯ ИЗМЕНЕННАЯ МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИОРИТЕТНОСТИ ПРЕДЛОЖЕНИЙ¹

[ЕВ143/4, Добавление 2 к Приложению – 29 марта 2018 г.]

ОСНОВНЫЕ КРИТЕРИИ

По каждому из основных критериев ниже предлагается выбрать вариант «да», «частично согласен» или «нет» и учитывать эти критерии при вынесении рекомендации о включении предложения, отсрочке его рассмотрения или исключении.

Любому должностному лицу Исполкома, выбравшему вариант «частично согласен» по какому-либо из основных критериев, будет предложено пояснить, какие изменения необходимы для того, чтобы по соответствующему критерию можно было выбрать вариант «да», если такие изменения возможны.

Секретариат ВОЗ должен представить информацию, обосновывающую соответствие этим критериям, в тех случаях, если внесшая предложение сторона такую информацию не представила или представила не полностью.

Оценки по основным критериям должны обсуждаться и согласовываться должностными лицами в качестве основы для вынесения окончательной рекомендации.

Основной критерий	Да	Частично согласен	Нет
1. Предложение еще не охвачено никаким пунктом предварительной повестки дня сессии Исполкома			
2. Затрагиваемый предложением вопрос еще не включен в рабочий план по какой-либо программной области ВОЗ или в ее мандат в соответствии с Общей программой работы и/или резолюцией либо решением руководящего органа, которое считается действующим или остающимся в силе			
3. Вопрос имеет последствия для глобального здравоохранения, и его решение будет в значительной мере способствовать уменьшению либо пониманию глобального бремени болезней			

¹ См. решение ЕВ143(6) (2018 г.).

Основной критерий	Да	Частично согласен	Нет
4. ВОЗ как специализированное учреждение Организации Объединенных Наций в области здравоохранения имеет очевидное и четко определенное преимущество в решении вопроса (то есть на ВОЗ возложена ключевая функция, которая не может быть исполнена самостоятельно другими сторонами внутри и/или за пределами системы Организации Объединенных Наций)			

КРИТЕРИИ РАНЖИРОВАНИЯ

Максимальное число баллов по критериям ранжирования составляет 18.

Секретариат ВОЗ должен представить информацию об указанных здесь факторах, если внесшая предложение сторона ее не представила или представила не полностью.

Критерий А Предложение касается угрозы в области здравоохранения, имеющей неотложный характер	Диапазон баллов (0–3)	Оценка должностным лицом
Предложение касается неотложной проблемы в области здравоохранения, при этом «неотложный» определяется как представляющий непосредственную угрозу в области общественного здравоохранения.	0 = нет / незначительная угроза; 1 = низкий уровень срочности/угрозы; 2 = средний уровень срочности/угрозы; 3 = крайне неотложная/серьезная угроза	
Критерий В Предложение является актуальным для Общей программы работы		
В предложении четко прослеживаются связи с приоритетами Организации, отраженными в ее Общей программе работы.	0 = нет; 1 = недостаточные связи/прослежены нечетко; 2 = несколько связей/прослежены хорошо; 3 = много связей/прослежены хорошо	
Критерий С Предложение основано на фактических данных и предусматривает эффективные по затратам меры вмешательства	Диапазон баллов (0–3)	Оценка должностным лицом
Фактор С.1 Фактические данные, приведенные предлагающей стороной, являются надежными.	0 = фактические данные не существуют/не приведены 1 = удовлетворительные 2 = хорошие 3 = отличные	

<p>Фактор С.2 Предлагающая сторона приводит фактические данные, свидетельствующие о затратоэффективности действий/мер, предлагаемых для решения заявленной проблемы в области общественного здравоохранения</p>	<p>0 = фактические данные не существуют/ не приводятся 1 = удовлетворительные 2 = хорошие 3 = отличные</p>	
<p>Фактор С.3 Предлагаемые действия/меры демонстрируют потенциал для использования знаний и научно-технических инноваций для решения заявленной проблемы.</p>	<p>0 = потенциал отсутствует/ не продемонстрирован 1 = удовлетворительный 2 = хороший 3 = отличный</p>	
<p>Фактор С.4 Предложение может быть реализовано в рамках существующих финансовых и кадровых ресурсов Организации</p>	<p>0 = нет 1 = скорее нет 2 = возможно 3 = с большой вероятностью</p>	
	<p>Общий БАЛЛ (из 18)</p>	

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Поправки к Правилам процедуры Исполнительного комитета¹

[ЕВ143/3, Приложение 1 – 29 марта 2018 г.]

Статья 7(b)

Присутствие на заседаниях Исполкома, помимо членов Исполкома, их заместителей и советников, определяется следующим образом:

...

Закрытые заседания: государства-члены, не представленные в Исполкоме, ассоциированные члены и сотрудники Секретариата

Статья 33

В ходе дискуссии по любому вопросу член Исполкома может выступить с предложением о перерыве или закрытии заседания либо приостановке прений. Такие предложения не обсуждаются и немедленно ставятся на голосование.

Для целей настоящих Правил «перерыв в заседании» означает временное прекращение работы заседания, а «закрытие заседания» – прекращение всей работы вплоть до созыва следующего заседания, а «приостановка прений» – перенос дальнейшего обсуждения рассматриваемого вопроса на более поздний срок на той же сессии.

Статья 45

Исполком обычно проводит голосование поднятием рук, за тем исключением, что любой член Исполкома может потребовать голосования, заносимого в отчет о заседании. При наличии подходящей электронной системы Исполком может принять решение провести любое голосование в соответствии с настоящей статьей при помощи электронных средств.

Статья 45 bis

Когда Исполнительный комитет проводит голосование, заносимое в отчет о заседании, не используя электронные средства, голосование проводится поименно, при этом фамилии членов Исполкома перечисляются в алфавитном порядке. Фамилия члена Исполкома, голосующего первым, определяется по жребию.

Статья 46

Голос каждого члена Исполкома, участвующего в голосовании, заносимом в отчет о заседании, заносится в отчет о заседании.

¹ См. решение ЕВ143(7).

ПРИЛОЖЕНИЕ 3¹

[ЕВ143/3, Приложение 2 – 29 марта 2018 г.]

**Текст предлагаемых поправок к Правилам процедуры
Всемирной ассамблеи здравоохранения²**

Раздел в документе ЕВ143/3	Номер Статьи	Действующая версия	Версия с предлагаемыми поправками
С.	72	Ассамблея здравоохранения обычно проводит голосование поднятием рук, за тем исключением, что любой делегат может потребовать поименного голосования, при проведении которого государства-члены перечисляются в алфавитном порядке на английском или французском языке, причем эти языки чередуются через год. Государство-член, голосующее первым, определяется по жребию.	Ассамблея здравоохранения обычно проводит голосование поднятием рук, за тем исключением, что любой делегат может потребовать голосования, заносимого в отчет о заседании. поименного голосования, при проведении которого государства-члены перечисляются в алфавитном порядке на английском или французском языке, причем эти языки чередуются через год. Государство-член, голосующее первым, определяется по жребию. При наличии подходящей электронной системы Ассамблея здравоохранения может принять решение провести любое голосование в соответствии с настоящей статьей при помощи электронных средств.
С.	72 bis		Когда Ассамблея здравоохранения проводит голосование, заносимое в отчет о заседании, без использования электронных средств, голосование проводится поименно, при этом государства-члены перечисляются в алфавитном порядке на английском или французском языке. Государство-член, голосующее первым, определяется по жребию.
С.	73	Голос каждого государства-члена, участвующего в поименном голосовании, заносится в протокол заседания.	Голос каждого государства-члена, участвующего в голосовании, заносимом в отчет о заседании поименном голосовании , заносится в протокол заседания.
Д.	22	(а) Все государства-члены, ассоциированные члены, а также участвующие межправительственные и приглашенные неправительственные организации сообщают Генеральному директору, по возможности, за пятнадцать дней до объявленной даты открытия сессии Ассамблеи здравоохранения фамилии своих представителей, включая заместителей членов делегаций, советников и секретарей.	(а) Все государства-члены, ассоциированные члены, а также участвующие межправительственные организации и приглашенные неправительственные организации сообщают Генеральному директору, по возможности, не позднее чем за пятнадцать дней до объявленной даты открытия сессии Ассамблеи здравоохранения фамилии своих представителей. В случае делегаций государств-членов и ассоциированных членов такие сообщения имеют вид документов о полномочиях, в которых

¹ Удаленный текст зачеркнут; добавленный текст набран жирным шрифтом.

² См. решение ЕВ143(7) (2018 г.).

Раздел в документе ЕВ143/3	Номер Статьи	Действующая версия	Версия с предлагаемыми поправками
		<p>(b) Полномочия делегатов государств-членов и представителей ассоциированных членов вручаются Генеральному директору, по возможности, не позднее одного дня до открытия сессии Ассамблеи здравоохранения. Такие полномочия выдаются Главой государства, Министром иностранных дел, Министром здравоохранения или любым другим компетентным органом.</p>	<p>указываются фамилии членов делегаций, их заместителей и советников и которые, включая заместителей членов делегаций, еоветников и секретарей (b) Полномочия делегатов государств-членов и представителей ассоциированных членов вручаются Генеральному директору, по возможности, не позднее одного дня до открытия сессии Ассамблеи здравоохранения. Такие полномочия выдаются Главой государства, Главой правительства, Министром иностранных дел, Министром здравоохранения или любым другим компетентным органом. Такие полномочия могут доставляться по электронным каналам либо вручаться лично Генеральному директору.</p>
D.	23	<p>Комитет по проверке полномочий, состоящий из двенадцати делегатов от такого же числа государств-членов, создается в начале каждой сессии Ассамблеи здравоохранения по предложению Председателя. Этот комитет избирает свой собственный президиум. Комитет рассматривает полномочия делегатов государств-членов и представителей ассоциированных членов и безотлагательно представляет Ассамблее здравоохранения доклад об этих полномочиях. Любой делегат или представитель, допуск которого к участию в работе Ассамблеи вызывает возражения какого-либо государства-члена, временно пользуется на заседаниях теми же правами, что и другие делегаты или представители, пока Комитет по проверке полномочий не представит свой доклад и Ассамблея здравоохранения не примет своего решения. Бюро Комитета может от имени Комитета рекомендовать Ассамблее здравоохранения признать официальные полномочия делегатов или представителей, присутствующих на основе временных полномочий, уже принятых Ассамблеей здравоохранения.</p> <p>Заседания Комитета по проверке полномочий проводятся при закрытых дверях.</p>	<p>Комитет по проверке полномочий, состоящий из представителей двенадцати делегатов от такого же числа государств-членов, создается в начале каждой сессии Ассамблеи здравоохранения по предложению Председателя. Этот комитет избирает свой собственный президиум. Комитет рассматривает определяет, соответствуют ли полномочия государств-членов и ассоциированных членов требованиям Правил процедуры полномочия делегатов-членов и представителей ассоциированных членов и безотлагательно представляет Ассамблее здравоохранения доклад об этих полномочиях. Любой делегат или До принятия Ассамблеей здравоохранения решения относительно полномочий представители, допуск которого к участию в работе государств-членов и ассоциированных членов вызывает возражения какого-либо государства-члена, временно пользуются на заседаниях всеми теми же правами, которые предполагает их участие в работе Ассамблеи здравоохранения. что и другие делегаты или представители, пока Комитет по проверке полномочий не представит свой доклад и Ассамблея здравоохранения не примет своего решения. Бюро Комитета Председатель может от имени Комитета рекомендовать Ассамблее здравоохранения признать официальные полномочия, делегатов или представителей, присутствующих на основе временных полномочий, уже принятых Ассамблеей здравоохранения. полученные после заседания Комитета по проверке полномочий. Заседания Комитета по проверке полномочий проводятся при закрытых дверях.</p>

Раздел в документе EB143/3	Номер Статьи	Действующая версия	Версия с предлагаемыми поправками
G.	19	<p>Если Ассамблея здравоохранения не принимает иного решения, участие в пленарных заседаниях Ассамблеи здравоохранения открыто для всех делегатов, заместителей делегатов и советников, назначенных государствами-членами в соответствии со Статьями 10–12 Устава, представителей ассоциированных членов, назначенных в соответствии со статьей 8 Устава, и резолюцией относительно ассоциированных членов, представителей Исполкома, наблюдателей от приглашенных государств, не являющихся членами Организации, и от территорий, от имени которых было представлено заявление с просьбой о приеме в число ассоциированных членов, а также приглашенных представителей Организации Объединенных Наций, других участвующих межправительственных организаций и неправительственных организаций, с которыми Организация согласилась поддерживать отношения.</p> <p>Глава делегации может уполномочить другого делегата выступать и голосовать на пленарных заседаниях от имени делегации по любому вопросу. Более того, по просьбе главы делегации или любого делегата, получившего указанные выше полномочия, Председатель может разрешить советнику делегации выступить по любому конкретному вопросу.</p>	<p>Если Ассамблея здравоохранения не принимает иного решения, участие в пленарных заседаниях Ассамблеи здравоохранения открыто для всех делегатов, заместителей делегатов и советников, назначенных государствами-членами в соответствии со Статьями 10-12 Устава, представителей ассоциированных членов, назначенных в соответствии со Статьей 8 Устава, и резолюцией относительно ассоциированных членов, представителей Исполкома, наблюдателей от приглашенных государств, не являющихся членами Организации, и от территорий, от имени которых было представлено заявление с просьбой о приеме в число ассоциированных членов, а также приглашенных представителей Организации Объединенных Наций, других участвующих межправительственных и неправительственных организаций, с которыми Организация согласилась поддерживать отношения.</p> <p>Глава делегации может уполномочить другого делегата выступать и голосовать на пленарных заседаниях от имени делегации по любому вопросу. Более того, по просьбе главы делегации или любого делегата, получившего указанные выше полномочия, Председатель может разрешить советнику делегации выступить по любому конкретному вопросу, однако последний не может голосовать от имени своей делегации ни по какому вопросу.</p>
I.	59	<p>В ходе дискуссии по любому вопросу делегат или представитель ассоциированного члена может выступить с предложением о перерыве или закрытии заседания. Такие предложения не обсуждаются и немедленно ставятся на голосование.</p> <p>Для целей настоящих Правил «перерыв в заседании» означает временное прекращение работы заседания, а «закрытие заседания» – прекращение всей работы вплоть до созыва следующего заседания.</p>	<p>В ходе дискуссии по любому вопросу делегат или представитель ассоциированного члена может выступить с предложением о перерыве или закрытии заседания либо приостановке прений. Такие предложения не обсуждаются и немедленно ставятся на голосование.</p> <p>Для целей настоящих Правил «перерыв в заседании» означает временное прекращение работы заседания, а «закрытие заседания» – прекращение всей работы вплоть до созыва следующего заседания, а «приостановка прений» – перенос дальнейшего рассматриваемого вопроса на более поздний срок на той же сессии.</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Политика в области оценки (2018 г.)¹

[ЕВ143/6, Приложение 1 – 1 мая 2018 г.]

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. В рамках процесса реформы ВОЗ Исполнительный комитет на своей Сто тридцать первой сессии в мае 2012 г. впервые одобрил сформулированную политику ВОЗ в области оценки². Вслед за этим в 2013 г. было выпущено практическое руководство ВОЗ по оценке³.
2. Первого августа 2014 г. функции оценки были выделены из Бюро служб внутреннего контроля в отдельное подразделение, поддерживающее независимую оценку в составе Бюро Генерального директора. В качестве одного из важнейших первых шагов был создан механизм для усиления оценки и организационного обучения в ВОЗ⁴ и представлен на рассмотрение Исполнительного комитета на его Сто тридцать шестой сессии в 2015 году⁵. Наряду с политикой в области оценки (2012 г.) этот механизм играет важную роль в руководстве работой по оценке внутри Организации в последние несколько лет. В 2017 г. Бюро Генерального директора инициировало независимый обзор функции оценки в ВОЗ, в результате которого были документированы полученные выводы и сформулированы важные рекомендации, одной из которых стала необходимость пересмотра политики в области оценки 2012 года⁶.
3. В рамках организационных изменений, предусмотренных в Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг.⁷, ВОЗ будет «измерять конкретные результаты для обеспечения подотчетности и ориентированного на результат управления». Она далее заявляет, что «такая сосредоточенность на конкретных результатах потребует подробного отчета о вкладе ВОЗ в достижение каждой цели на каждом уровне Организации». Политика в области оценки (2018 г.) поддерживает этот организационный сдвиг.
4. За последние годы внешняя среда, в которой функционирует ВОЗ, также значительно изменилась. С принятием в 2015 г. Целей в области устойчивого развития, а также трансформацией гуманитарного сектора после Всемирного гуманитарного саммита в 2016 г. открылись новые направления в проведении оценки. Так, в одной из резолюций 2014 г.

¹ См. решение ЕВ143(9).

² Документ ЕВ131/3; см. также решение ЕВ131(1) (2012 г.).

³ WHO evaluation practice handbook. Geneva: World Health Organization; 2013 (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96311/1/9789241548687_eng.pdf?ua=1, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

⁴ A framework for strengthening evaluation and organizational learning in WHO. Geneva: World Health Organization (http://www.who.int/about/who_reform/documents/framework-strengthening-evaluation-organizational-learning.pdf?ua=1, по состоянию на 12 апреля 2018 г.).

⁵ Документ ЕВ136/38 принят к сведению Исполнительным комитетом на его Сто тридцать шестой сессии (см. документ ЕВ136/2015/REC/2, протокол четырнадцатого заседания, раздел 4).

⁶ См. полный текст отчета об оценке: http://www.who.int/about/evaluation/who_evaluation_function_review.pdf?ua=1 (по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

⁷ Документ А71/4.

Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций¹ вновь указала на важность национального потенциала в области оценки, как это было сделано и в 2016 г. в четырехгодичном всеобъемлющем обзоре политики в области оперативной деятельности в целях развития системы Организации Объединенных Наций², где также выделено усиление совместных общесистемных оценок в целях более эффективного достижения Целей в области устойчивого развития. Также в 2016 г. Группа Организации Объединенных Наций по оценке внесла изменения в свои нормы и стандарты³.

5. Кроме того, Политика в области оценки (2018 г.) учитывает рекомендации независимого обзора функций оценки, а также все соответствующие внутренние и внешние изменения и отражает международную передовую практику, имея целью сформулировать функции Секретариата в области оценки.

ЦЕЛЬ

6. Цель настоящей политики – определить общую основу для проведения оценки в ВОЗ, утвердить культуру оценки и ее использование во всей Организации и способствовать тому, чтобы оценка в ВОЗ соответствовала передовой практике, а также нормам и стандартам оценки, принятым Группой Организации Объединенных Наций по оценке.

7. Механизм обеспечения подотчетности в ВОЗ включает несколько видов оценок. По мнению ВОЗ, все они имеют важное значение для разработки программ и институционального обучения. Настоящая политика касается только оценок (assessment), квалифицируемых как собственно «оценка» (evaluation), и исключает другие формы оценок, проводимых в ВОЗ, таких как мониторинг, оценка эффективности деятельности, обследования и аудит.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОЛИТИКЕ

8. Оценка является важной функцией ВОЗ, осуществляемой на всех уровнях Организации. Она обеспечивает подотчетность и надзор за выполнением и результатами, а также усиливает организационное обучение для информирования по вопросам политики лиц, принимающих решения, и поддержки индивидуального обучения.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНКИ

9. Предметом возможно более систематической и беспристрастной оценки являются та или иная деятельность, проект, программа, стратегия, политика, тема, сектор, операционная область или институциональная эффективность. В ходе оценки анализируется уровень достижения как ожидаемых, так и неожиданных результатов путем рассмотрения цепи результатов, процессов, контекстуальных факторов и причинных связей с использованием таких надлежащих критериев, как релевантность, эффективность, результативность, воздействие и устойчивость. Оценка

¹ Резолюция 69/237 (2014 г.). Укрепление потенциала в области оценки деятельности в целях развития на страновом уровне (http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=%20A/RES/69/237%20&Lang=E, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

² Резолюция 71/243 (2017 г.). Четырехгодичный всеобъемлющий обзор политики в области оперативной деятельности в целях развития системы Организации Объединенных Наций. (<http://undocs.org/A/RES/71/243>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

³ United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016 (<http://www.unevaluation.org/document/detail/1914>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

должна продуцировать вызывающую доверие, полезную информацию, основанную на фактических данных, которая позволяет своевременно включать её выводы, рекомендации и уроки в процессы принятия решений в организациях и у заинтересованных сторон¹.

10. В ВОЗ существует две категории оценки.

(a) Корпоративные оценки управляются, заказываются или проводятся Бюро по оценке и включают оценки программ, тематические оценки и оценки конкретных бюро.

(b) Децентрализованные оценки управляются, заказываются или проводятся вне центрального Бюро по оценке, то есть они иницируются кластерами штаб-квартиры, региональными или страновыми бюро и включают, в основном, оценки программ и тематические оценки. В этом случае центральное Бюро по оценке обеспечит гарантию качества и техническую поддержку.

ПРИНЦИПЫ И НОРМЫ

11. Эта политика служит основой для обеспечения систематического применения основных принципов оценки Группы Организации Объединенных Наций по оценке в отношении функций оценки в ВОЗ. Эти излагаемые ниже основные принципы взаимосвязаны и являются фундаментом подхода к оценке в ВОЗ и применимы как к корпоративным, так и децентрализованным оценкам.

Беспристрастность²

12. Основными элементами беспристрастности являются объективность, профессиональная добросовестность и отсутствие предвзятости. Требование в отношении беспристрастности действует на всех этапах процесса оценки, в том числе планирования оценки, формулирования мандата и сферы охвата, подбора группы оценки, обеспечения доступа для заинтересованных сторон, проведения оценки и формулирования выводов и рекомендаций.

13. Специалисты по оценке должны быть беспристрастными, что означает, что члены группы проведения оценки не должны были нести прямой ответственности в прошлом (или ожидать получения такой ответственности в ближайшем будущем) за установление политики, разработку или управление предметом оценки.

Независимость

14. Независимость оценки необходима для убедительности, влияет на способы использования оценки и позволяет специалистам по оценке сохранять беспристрастность и не подвергаться в процессе оценки ненадлежащему давлению. Независимость функции оценки включает два ключевых аспекта – поведенческую независимость и организационную независимость.

(a) **Поведенческая независимость** выражается в способности производить оценку, не подвергаясь ненадлежащему влиянию какой бы то ни было стороны. Специалисты по оценке должны обладать полной свободой, чтобы проводить свою оценочную работу

¹ United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 10 (<http://www.unevaluation.org/document/download/2787>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

² United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 11 (<http://www.unevaluation.org/document/download/2787>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

беспристрастно, не подвергаясь риску негативных последствий для карьерного роста, и должны иметь возможность свободно выражать свою оценку. Независимость исполнения функций оценки лежит в основе свободного доступа к информации, которым должны обладать оценщики к предмету оценки.

(b) **Организационная независимость** требует, чтобы центральная функция оценки была отделена от функций управления, обладала ответственностью за формирование программы оценок и располагала достаточными ресурсами для проведения своей работы. Для обеспечения организационной независимости необходимо также, чтобы руководители оценки обладали полной свободой по своему усмотрению направлять доклады об оценке напрямую соответствующему уровню принятия решений и были подотчетны непосредственно руководящему органу организации и/или исполнительному главе. Руководитель оценки наделен независимостью, чтобы непосредственно заказывать, готовить, выпускать и распространять в открытом доступе отчеты об оценке, качество которых должным образом гарантируется, не подвергаясь при этом ненадлежащему влиянию никакой стороны¹.

15. Лица, производящие оценку, не должны нести прямую ответственность за политику, организацию или общее руководство предметом оценки. Сотрудники ВОЗ, проводящие оценку, должны соблюдать этические принципы и кодекс поведения персонала¹. Внешние подрядчики должны выполнять требования ВОЗ в отношении соглашений с внешними подрядчиками. На всем протяжении процесса оценки оценщики должны соблюдать наивысшие стандарты профессиональной и индивидуальной добросовестности. Ожидается, что они обеспечат соблюдение в оценках гендерных принципов и справедливости и учет таких контекстуальных факторов, как убеждения, нравы и обычаи оцениваемой социальной и культурной среды.

16. Политика защиты лиц, сообщающих о нарушениях, и другие соответствующие меры политики защитят сотрудников, участвующих в оценке, от возмездия или последствий.

Полезность

17. Заказ и проведение оценки должны сопровождаться ясным намерением использовать итоговые анализ, выводы и рекомендации в качестве исходной информации для принятия решений и мер. Полезность оценки проявляется в её использовании при внесении актуального и своевременного вклада в организационное обучение, процессы принятия информированных решений и в обеспечение подотчетности за результаты. Оценки могут также использоваться вне организации, генерируя знания и расширяя возможности заинтересованных сторон².

18. Полезность сопряжена с воздействием оценки на принятие решений и требует, чтобы результаты оценки были уместными и полезными, представлялись в четком и кратком виде и отслеживались на предмет осуществления. Полезность оценки зависит от её своевременности, соответствия потребностям программы и заинтересованных сторон, убедительности процессов и продуктов и от доступности отчетов.

19. Полезность будет обеспечиваться благодаря систематическому обеспечению приоритетности программы оценок на основе принятых критериев и консультаций с заинтересованными сторонами, систематической проверке выполнения рекомендаций, открытому доступу к продуктам оценки и увязке с ориентированной на результаты системой управления.

¹ Code of ethics and professional conduct, April 2017. Geneva: World Health Organization; 2017 (http://www.who.int/about/ethics/code_of_ethics_full_version.pdf, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

² United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 10 (<http://www.unevaluation.org/document/download/2787>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

Качество

20. Качество относится к надлежащему и точному использованию критериев оценки, объективному представлению и анализу фактов, а также к согласованности результатов, выводов и рекомендаций.

21. Качество будет обеспечиваться с помощью (а) постоянного соблюдения методологии оценки ВОЗ, которая сформулирована в руководстве ВОЗ по практике оценки, применимых принципов и норм и стандартов оценки, принятых Группой Организации Объединенных Наций по оценке; (b) механизма независимого гарантирования качества всех децентрализованных оценок; и (c) независимой оценки качества заключительных отчетов о корпоративной и децентрализованной оценке. Оно охватывает как процесс оценки, так и его продукты.

Прозрачность

22. Прозрачность является важным элементом оценки, устанавливающим и укрепляющим доверие, повышающим сопричастность заинтересованных сторон и усиливающим подотчетность перед общественностью. Продукты оценки должны находиться в открытом доступе¹.

23. Для обеспечения прозрачности необходимо, чтобы заинтересованные стороны знали причины оценки, критерии отбора и цели, для которых будут использованы результаты. Прозрачность процесса столь же важна, как и доступность материалов и продуктов оценки.

24. Прозрачность будет обеспечиваться с помощью следующих подходов. Заказчик оценки обеспечит непрерывный процесс консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами на всех стадиях процесса оценки. Доклад об оценке должен содержать подробную информацию о методах оценки, подходах, источниках информации и понесенных расходах. В соответствии с политикой ВОЗ в отношении разглашения информации, планы оценки, отчеты, реакция руководства и последующие доклады будут публиковаться на веб-сайте Бюро ВОЗ по оценке.

Убедительность

25. Оценки должны быть убедительными. Убедительность покоится на независимости, непредвзятости и четкой методологии. Основными элементами убедительности являются прозрачные процессы оценки, инклюзивные подходы, охватывающие соответствующие заинтересованные стороны, и действенные системы гарантирования качества. Результаты оценки (или выводы) и рекомендации выводятся из сознательного, явного и разумного использования наилучших имеющихся, объективных, надежных и достоверных данных и точного количественного и качественного анализа данных или их отражают. Убедительность предписывает, чтобы оценки проводились этично и управлялись оценщиками, обладающими профессиональной и культурной компетентностью².

¹ United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 12 (<http://www.unevaluation.org/document/download/2787>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

² United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 10-11 (<http://www.unevaluation.org/document/download/2787>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

Этика

26. Оценки надлежит проводить, соблюдая самые высокие стандарты добросовестности и представления, нравы и обычаи социальной и культурной среды; права человека и гендерное равенство и принцип гуманитарной помощи «не навреди». Оценщики должны уважать право учреждений и лиц представлять информацию в конфиденциальном порядке, должны обеспечить защиту конфиденциальных данных и исключить возможность установления ее источника и должны сверять заявления, содержащиеся в отчете, с лицами, предоставившими информацию. Оценщикам следует получать информированное согласие на использование закрытой информации у тех, кто ее предоставил. При выявлении фактов неправомерных действий, их следует осмотрительно довести до сведения какого-либо компетентного органа (например, соответствующего бюро проведения ревизий или расследований)¹.

Права человека и гендерное равенство

27. Во все этапы оценки следует интегрировать общепризнанные ценности и принципы прав человека и гендерного равенства. Оценщики и руководители оценки обязаны обеспечить соблюдение этих ценностей, реагирование на них и их продвижение, как основу принципа «никто не останется без внимания»².

ВИДЫ ОЦЕНОК

28. Секретариат ВОЗ поручает проводить следующие основные виды оценок:

(а) **Тематические оценки** сосредоточены на отдельных темах, например на новом способе работы, сквозной теме или основной функции или же они посвящены новому вопросу, представляющему корпоративный институциональный интерес. Тематические оценки позволяют понять актуальность, эффективность, устойчивость и более широкую применимость. Они требуют углубленного анализа определенной темы и затрагивают различные организационные структуры. Охват таких оценок может находиться в диапазоне от всей Организации до отдельного бюро ВОЗ.

(б) **Программные оценки** сосредоточены на какой-либо конкретной программе. Этот вид оценки позволяет глубоко понять, как и почему были достигнуты результаты за несколько лет, а также проанализировать их релевантность, эффективность, стабильность и результативность. Программные оценки изучают достижения относительно цепи результатов ВОЗ и предписывают проведение систематического анализа рассматриваемой программы. Охват программных оценок может варьироваться от страны до межрегионального или регионального уровня.

(с) **Оценки конкретных бюро** сосредоточены на работе Организации в стране, регионе или в штаб-квартире применительно к целям и обязательствам ВОЗ.

29. Исполнительный комитет может также по своему усмотрению поручить проведение оценки любых аспектов ВОЗ.

¹ United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 11-12 (<http://www.unevaluation.org/document/download/2787>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

² United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 12 (<http://www.unevaluation.org/document/download/2787>, по состоянию на 10 апреля 2018 г.).

ВНЕШНИЕ И СОВМЕСТНЫЕ ОЦЕНКИ

30. Руководящие органы могут поручать проведение оценки внешним независимым от Секретариата оценщикам. Другие заинтересованные стороны, например государства-члены, доноры или партнеры, также могут поручить внешнюю оценку работы ВОЗ с целью оценить эффективность и подотчетность или до того, как опереться на работу Организации.

31. Секретариат будет в полной мере сотрудничать в проведении внешних оценок, предоставляя надлежащую информацию и содействуя их проведению. По мере поступления результаты внешних оценок будут публиковаться на веб-сайте Бюро по оценке ВОЗ.

ПЛАНИРОВАНИЕ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИОРИТЕТНОСТИ ОЦЕНОК

32. ВОЗ разработает двухгодичный план работы по оценке в масштабах всей Организации в качестве элемента планово-бюджетного цикла Организации.

33. План работы следует разработать в консультации со старшим руководством штаб-квартиры и регионов и с руководителями бюро ВОЗ в странах, районах и территориях на основе принятых критериев. Этот двухгодичный план работы будет ежегодно обновляться на основе ежегодного доклада Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам и Исполнительному комитету. Планы работы должны представляться Исполнительному комитету на утверждение через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам.

34. При разработке критериев¹ для выбора тем оценки следует рассмотреть следующие категории:

(а) Организационные требования, касающиеся: глобальных, международных или региональных обязательств; конкретных соглашений с заинтересованными сторонами, партнерами или донорами; запросов руководящих органов.

(б) Значимость для Организации приоритетов и основных функций общей программы работы; уровня инвестиций; внутренних рисков; вопросов или проблем достижения ожидаемых результатов.

(с) Полезность для Организации в связи с каким-либо сквозным вопросом, темой, программой или вопросом политики; потенциалом для обучения персонала или институционального обучения (инновации); степенью сравнительного преимущества ВОЗ.

МЕТОДИКА ОЦЕНКИ

35. Методика и процесс как корпоративных, так и децентрализованных оценок будут определяться нормами и стандартами Группы Организации Объединенных Наций по оценке 2016 г. и подробно излагаются в практическом руководстве ВОЗ по оценке (которое будет пересмотрено после одобрения этой политики).

36. На Бюро по оценке также возложено создание механизма для руководства, гарантирования качества, технического содействия и оказания поддержки в профессионализации для функции децентрализованной оценки.

¹ См. дальнейшие указания относительно подробных критериев отбора в руководстве ВОЗ по практике оценки.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕСУРСОВ ДЛЯ ФУНКЦИИ ОЦЕНКИ

37. Генеральный директор обеспечивает достаточные ресурсы в пределах, рекомендованных Объединенной инспекционной группой Организации Объединенных Наций (JIU/REP/2014/6)¹ для осуществления двухгодичного плана работы по оценке в масштабах Организации, который включает не только подлежащие проведению оценки, но и все мероприятия, необходимые, чтобы обеспечить усиление культуры оценки и профессионализацию проведения оценки во всей Организации.

38. Заместитель Генерального директора, Директора Региональных бюро, Помощник Генерального директора, директора и руководители страновых бюро ВОЗ должны обеспечить, чтобы ресурсы были достаточными для реализации их соответствующих элементов общеорганизационного плана работы по оценке. Соответствующий бюджет оценки должен являться неотъемлемой частью операционного плана работы той или иной программы, и при необходимости должен обсуждаться с заинтересованными сторонами на этапе планирования каждого проекта/ программы/ инициативы.

39. При определении суммы, необходимой для финансирования функции оценки в ВОЗ, следует учесть следующие факторы: мандат и размеры Организации; виды оценок, о которых идет речь, и роль функции оценки в институционализации и оказании поддержки в усилении децентрализованной оценки, национального потенциала оценки и партнерств в области оценки. В отношении уровня финансирования Объединенная инспекционная группа Организации Объединенных Наций (JIU/REP/2014/6) заключила, что организациям следует допускать разброс в финансировании между 0,5% и 3,0% от расходов организации².

ПОДОТЧЕТНОСТЬ И НАДЗОР

40. Механизм обеспечения подотчетности определяет, от кого и кому передаются полномочия и для какой цели. Далее он устанавливает подотчетность уполномоченных лиц и их обязанности при осуществлении этих полномочий. В данном разделе определяются роли и обязанности основных участников процесса оценки, а также механизм мониторинга, используемый для осуществления политики в области оценки.

Роли и обязанности

41. **Исполнительный комитет ВОЗ³:**

- (a) определяет политику в области оценки и последующие поправки в случае необходимости;
- (b) осуществляет надзор за функцией оценки в Организации;
- (c) поощряет проведение оценок в качестве вклада в планирование и принятие решений;
- (d) обеспечивает вклад в двухгодичный план проведения оценок в рамках всей

¹ См. пункт 39.

² United Nations Evaluation Group's Norms and standards for evaluation, 2016: p. 16 (<http://www.unevaluation.org/document/download/2787>, по состоянию на 12 апреля 2018 г.).

³ Исполнительный комитет ВОЗ и его вспомогательный орган Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам.

Организации по пунктам, представляющим конкретный интерес для государств-членов;

(e) утверждает двухгодичный план работы всей Организации в области оценки, включая ее бюджет; рассматривает и принимает к сведению ежегодный доклад о выполнении годового плана работы всей Организации в области оценки;

(f) периодически пересматривает, в случае необходимости, политику в области оценки.

42. **Бюро по оценке отвечает за проведение оценки** и отчитывается непосредственно перед Генеральным директором, а также ежегодно в докладе для Исполнительного комитета по вопросам, касающимся оценки в ВОЗ. Данное Бюро отвечает за следующие функции, связанные с оценкой:

(a) руководство разработкой двухгодичного плана работы всей Организации в области оценки;

(b) информирование старшего руководства по вопросам, связанным с оценкой и имеющим значение для всей Организации;

(c) содействие принятию во внимание результатов оценок и извлеченных уроков при планировании программ;

(d) координация деятельности по созданию механизма для проведения оценки на трех уровнях Организации;

(e) ведение системы отслеживания реакции руководства по результатам оценок;

(f) ведение онлайн-перечня оценок, осуществленных на всех уровнях ВОЗ;

(g) ведение списка экспертов, имеющих опыт проведения оценок;

(h) обеспечение методических материалов и рекомендаций для подготовки и проведения оценок и последующих мероприятий в их связи;

(i) рассмотрение соответствия докладов об оценке требованиям политики;

(j) усиление способности сотрудников ВОЗ проводить оценки (например, обеспечивая стандартные методики или обучая проведению оценок);

(k) представление Исполнительному комитету ежегодного доклада о деятельности в области оценки;

(l) оказание поддержки в периодическом рассмотрении и, в случае необходимости, обновлении политики в этой области.

43. Генеральный директор назначает квалифицированного в техническом отношении руководителя Бюро по оценке после консультаций с Исполнительным комитетом. Генеральный директор также консультируется с Исполнительным комитетом на предмет увольнения данного лица с занимаемой им должности. Руководитель Бюро по оценке пребывает в должности в течение фиксированного срока, составляющего четыре года, с возможностью переназначения только на еще один четырехлетний срок и не имеет права возвращаться в Организацию по истечении срока своих полномочий.

44. Кроме того, Генеральный директор, региональные директора, старшее руководство и директора различных программ Организации также играют важнейшую роль в укреплении культуры оценки. Эти роли и обязанности подробно описываются в практическом руководстве по оценке.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОЦЕНКИ

Применение и выполнение рекомендаций

45. Рекомендации, содержащиеся в докладах об оценке, отражают положительный эффект, полученный в процессе оценки. У каждой оценки должен быть четко установленный владелец, например ответственный сотрудник кластера, программы, бюро или проекта. В его обязанности входит использование результатов оценки и составление плана действий по выполнению рекомендаций.

46. Ответственный за оценку сотрудник обеспечивает своевременное направление надлежащей реакции руководства соответствующему заместителю/ Помощнику Генерального директора в штаб-квартире или Директору регионального бюро в регионах и странах.

47. Генеральный директор учреждает механизм для обеспечения эффективных последующих мероприятий во исполнение рекомендаций по оценке на систематической основе, координируя усилия с владельцами оценки. Ежегодные доклады о ходе осуществления рекомендаций будут представляться Исполнительному комитету через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам.

Раскрытие информации и распространение докладов об оценке

48. ВОЗ предоставляет доклады об оценке в соответствии с политикой Организации в отношении раскрытия информации.

49. Уроки, извлеченные из оценок, должны быть надлежащим образом обработаны, представлены в отчетности и распространены.

КОММУНИКАЦИЯ

50. После одобрения политика 2018 г. будет обнародована наряду с пересмотренным практическим руководством ВОЗ по оценке в рамках плана в области коммуникации с целью укрепить культуру оценки на трех уровнях Организации и сформировать общее понимание стандартов, ожиданий и потенциального использования политики ВОЗ в области оценки.
