



## **Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями**

### **Доклад Секретариата**

1. Проблемы, с которыми сталкивается здравоохранение во всем мире, меняются основательно и с исключительной скоростью. Для сохранения ведущей роли ВОЗ ей необходимо развиваться, с тем чтобы идти в ногу с такими изменениями. Цели реформы ВОЗ – большая целенаправленность, обеспечение согласованности, а также ответственное и динамичное руководство – должны найти свое отражение в характере работы ВОЗ в рамках системы Организации Объединенных Наций.
2. В настоящем докладе представлен обзор сотрудничества ВОЗ с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и с другими межправительственными организациями за период с мая 2011 г. по апрель 2012 года. Данный доклад состоит из двух разделов, в первом из которых содержится описание стратегических ответных мер ВОЗ на существующие проблемы; во втором разделе основное внимание уделяется результатам, достижениям и сделанным выводам.
3. Настоящий доклад основан на инициативах, в которых упоминается резолюция, принятая Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2005 года<sup>1</sup>.

### **ПРОБЛЕМЫ И ПРИОРИТЕТЫ В ИЗМЕНЯЮЩЕМСЯ КОНТЕКСТЕ**

4. Здравоохранение является одним из факторов, способствующих развитию, и само извлекает пользу из других аспектов развития. Поэтому приоритеты ВОЗ все больше отражают необходимость изучения непосредственных причин заболевания, а также более широких политических, экологических, экономических и социальных детерминант здоровья. Здравоохранение является неотъемлемой частью проводимых Организацией Объединенных Наций обсуждений по вопросам политики в таких областях, как безопасность, права человека, изменение климата, продовольственная безопасность и питание, окружающая среда и внешняя политика. Оно находится в центре внимания текущих Целей тысячелетия в области развития и должно продолжать

---

<sup>1</sup> Резолюция WHA58.25.

оставаться одним из основных элементов в любом будущем наборе целей глобального развития в период после 2015 года<sup>1</sup>.

5. Эффективное взаимодействие в рамках всей системы Организации Объединенных Наций является сложной задачей. Кроме межправительственных форумов (включая, Генеральную Ассамблею Организации Объединенных Наций, Совет безопасности Организации Объединенных Наций, Экономический и Социальный Совет Организации Объединенных Наций и функциональные комиссии), ВОЗ взаимодействует с учреждениями в рамках системы Организации Объединенных Наций в Женеве и Нью-Йорке, а также с отделениями Организации Объединенных Наций в других местах. На региональном уровне ВОЗ взаимодействует с региональными комиссиями Организации Объединенных Наций и особенно с подгруппами Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития, известными как Региональные подгруппы ГОООНВР. На страновом уровне ВОЗ также является членом страновых подгрупп Организации Объединенных Наций, действуя посредством своего 151 бюро в странах, территориях и районах. Поэтому взаимодействие с Организацией Объединенных Наций осуществляется на *всех* уровнях Организации. Для управления этой сложной сетью взаимоотношений ВОЗ приняла подход, который является как стратегическим, так и избирательным.

6. В подходе ВОЗ к взаимодействию с учреждениями системы Организации Объединенных Наций основное внимание уделяется показателю значимости (в плане результатов здравоохранения) и показателю затрат (в плане эффективного использования ресурсов ВОЗ). В равной степени важно признать значение последних тенденций в оказании международной помощи. Обзор, проведенный в 2011 г. Организацией экономического сотрудничества и развития по вопросу многосторонней помощи, показывает постепенное снижение уровня официальной помощи в целях развития, оказываемой по многосторонним каналам<sup>2</sup>. Эта тенденция не является новой. Однако все более очевидным становится то, что общее снижение основного финансирования компенсируется увеличением доли финансирования, конкретно предназначенного для получения отдельных результатов в области развития. Такое целенаправленное финансирование из двусторонних источников (особенно посредством доверительных фондов с участием многочисленных доноров и совместных программ) стало важным источником финансирования деятельности Организации Объединенных Наций в области развития на страновом уровне. Предполагая, что эта тенденция очень целенаправленного финансирования Организации Объединенных Наций будет продолжаться, такие фонды могли бы представлять важный потенциальный источник доходов ВОЗ, предназначенных для осуществления деятельности на страновом уровне.

7. Координация в рамках возрастающего числа фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций - на глобальном,

---

<sup>1</sup> См. документ A65/14.

<sup>2</sup> См. the OECD's Development Assistance Committee (DAC) report, 2011 DAC Report on Multilateral Aid at: <http://www.oecd.org/dataoecd/5/61/49014277.pdf> (по состоянию на 29 марта 2012 г.).

региональном и страновом уровнях - поднимает новую проблему. ВОЗ придерживается принципа обеспечения взаимодействия во всей системе Организации Объединенных Наций, однако координация не является самоцелью. Она, скорее, важна в качестве средства усиления результатов деятельности отдельных учреждений. Таким образом, работа ВОЗ в партнерстве и альянсе с другими учреждениями Организации Объединенных Наций, связанными со здоровьем (а также с другими учреждениями), работающими в таких коалициях, как Здоровье 4+ (Н4+)<sup>1</sup>, Международное партнерство в области здравоохранения (МПЗ+)<sup>2</sup> и другие инициативы, является столь же важной, как и ее деятельность в рамках всей Организации Объединенных Наций.

### Стратегические приоритеты

8. На основе проведенного выше анализа ВОЗ будет уделять первоочередное внимание:

**(а) обеспечению принятия во внимание вопросов здравоохранения в целом и приоритетов ВОЗ в частности в материалах и решениях межправительственных органов Организации Объединенных Наций.** Это будет достигнуто посредством расширения отношений между ВОЗ и Канцелярией Генерального секретаря Организации Объединенных Наций; посредством работы по повышению информированности по проблемам здравоохранения среди постоянных представительств в Нью-Йорке и Женеве, а также в региональных комиссиях; и посредством *избирательного* представительства в межправительственных процессах.

**(б) созданию и поддержанию эффективных сетей и коалиций с основными учреждениями Организации Объединенных Наций, связанными со здоровьем, основанных на общих планах основной деятельности.** Кроме официально созданных координирующих органов, таких как ЮНЭЙДС, ВОЗ будет являться активным партнером многих других учреждений, связанных со здоровьем, или учреждений, повестка дня которых оказывает воздействие на здоровье. В число таких организаций входят ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ПРООН, Женщины ООН, МОТ и ФАО. Приоритет будет заключаться в усилении этих отношений в целях содействия достижению целей в отношении общих приоритетов ВОЗ. Многие из ее сетей и коалиций включают партнерства и организации в частном секторе и гражданское общество.

**(в) усилению своей эффективности и лидирующей роли в здравоохранении в качестве части гуманитарной системы Организации Объединенных**

---

<sup>1</sup> Н4+ является скоординированной инициативой основных учреждений Организации Объединенных Наций, связанных со здоровьем, - ВОЗ, Всемирный банк, ЮНИСЕФ, ЮНФПА и ЮНЭЙДС - которые объединили силы для оказания поддержки странам в сокращении материнской смертности и смертности новорожденных.

<sup>2</sup> МПЗ+ является коалицией международных учреждений, работающих в области здравоохранения, правительств и доноров, имеющих обязательства по улучшению здоровья и результатов развития в развивающихся странах.

**Наций**<sup>1</sup>. В этой цели подразумевается необходимость создания более надежных связей между непосредственной гуманитарной поддержкой и долгосрочной поддержкой в области развития. Вопросы охраны здоровья должны надлежащим образом решаться и учитываться в области гуманитарной деятельности, чрезвычайных ситуациях и принятии ответных мер в случае бедствий. ВОЗ будет способствовать достижению этой цели посредством проведения анализа ситуации и представления рекомендаций в отношении эффективного решения проблем при принятии ответных мер на чрезвычайные ситуации, во время восстановительного периода и в длительной перспективе.

**(d) оказанию поддержки государствам-членам в качестве рамках эффективно действующей страновой группы Организации Объединенных Наций.** Усиление поддержки странам является неотъемлемой частью программы реформы ВОЗ, которая признает центральную роль ВОЗ в качестве части страновой группы Организации Объединенных Наций. В этом контексте одним из основных показателей успеха будет являться присутствие вопросов здравоохранения в компонентах или результатах Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, согласование национальных стратегий ВОЗ в области сотрудничества с национальными планами в контексте Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития; и увеличение финансирования на цели здоровья из доверительных фондов с участием многочисленных доноров<sup>2</sup>. ВОЗ будет продолжать оказывать поддержку страновым группам посредством сетей региональных директоров.

9. Эти четыре приоритета обеспечивают основу для работы ВОЗ, связанной с Организацией Объединенных Наций. Координация в рамках всей Организации Объединенных Наций будет продолжаться посредством участия на высоком уровне Координационного совета руководителей и его трех составляющих: Комитета высокого уровня по программам, Комитета высокого уровня по вопросам управления и Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития. Страновая поддержка координации во всей Организации Объединенных Наций будет продолжаться посредством прямого взаимодействия с региональными группами ГОООНВР и группами коллегиальной поддержки, а также самими страновыми группами Организации Объединенных Наций. Однако ВОЗ будет уделять меньше времени и выделять меньше ресурсов на многие вспомогательные рабочие группы и целевые группы, входящие в состав Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития на глобальном уровне.

---

<sup>1</sup> См. документ A65/25 о последних событиях и роли ВОЗ в качестве руководителя кластера здравоохранения.

<sup>2</sup> В 2012 г. предпринимаются целенаправленные усилия по увеличению поступлений от доверительных фондов с участием многочисленных доноров.

## РЕЗУЛЬТАТЫ, ДОСТИЖЕНИЯ И СДЕЛАННЫЕ ВЫВОДЫ

### Глобальный уровень

10. Основной целью взаимодействия ВОЗ с Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в течение данного отчетного периода явилось увеличение глобальной политической и финансовой поддержки для решения проблемы растущего бремени неинфекционных заболеваний. Кульминационным моментом этих усилий явилось Совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Нью-Йорк, 19 и 20 сентября 2011 г.), в котором приняли участие более 110 государств-членов, включая 34 руководителей государств или правительств. Это совещание привело к принятию Политической декларации<sup>1</sup>, которая является выражением сильной политической приверженности решению проблемы этих заболеваний, совместными усилиями и содержит призыв к ВОЗ продолжать предпринимать конкретные меры, включая разработку набора добровольных целей, глобального механизма контроля и вариантов укрепления и поддержки многосекторальных действий посредством эффективно действующих партнерств.

11. ВОЗ способствовала сохранению вопросов охраны здоровья в повестке дня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в течение этого периода, принимая участие в подготовке многих докладов Генерального секретаря, таких как доклад о наименее развитых странах; о конкретных страновых ситуациях на Кубе и в Народно-Демократической Республике Корея; об уязвимых группах населения, включая коренные народы и инвалидов; и по таким тематическим вопросам как глобальное здравоохранение и внешняя политика, а также глобальная безопасность дорожного движения.

12. Здравоохранение также занимает значительное место в новом пятилетнем плане действий Генерального секретаря, выпущенном в январе 2012 года. В рамках недавнего совместного мероприятия с другими учреждениями Организации Объединенных Наций этот план был преобразован в подробный набор основных задач и целей в отношении малярии, полиомиелита, инфицирования ВИЧ в детском возрасте, столбняка матерей и новорожденных и кори. Этот план также предусматривает полное осуществление Глобальной стратегии охраны здоровья женщин и детей Генерального секретаря Организации Объединенных Наций, а также расширение усилий по сокращению случаев задержки развития у детей.

13. В качестве ответа на рекомендации Комиссии по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей<sup>2</sup> ВОЗ сотрудничает с учреждениями Н4+ и другими партнерами по подготовке общего стратегического плана работы и оказанию

---

<sup>1</sup> Результаты Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними рассматриваются в качестве отдельного пункта повестки дня Шестидесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

<sup>2</sup> См. документ A65/15, содержащий доклад о выполнении рекомендаций Комиссии по информации и подотчетности в отношении охраны здоровья женщин и детей.

поддержки странам в их усилиях по разработке и осуществлению своих национальных обязательств.

14. Думая о будущем, ВОЗ активно сотрудничает с государствами-членами на глобальном и региональном уровнях в целях содействия укреплению роли здоровья в устойчивом развитии при подготовке Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию (Рио+20)<sup>1</sup>.

### **Региональный уровень**

15. **Создание и поддержание эффективно действующих сетей и коалиций с основными учреждениями Организации Объединенных Наций, связанными со здоровьем, основанных на общих планах основной работы.** В Азиатско-тихоокеанском регионе ВОЗ вместе с ЮНФПА является сопредседателем тематической рабочей группы по вопросам здравоохранения. Сотрудничество с региональной комиссией Организации Объединенных Наций в этом регионе также успешно развивается в результате поддержки объединенного Регионального бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии/Бюро связи Регионального бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана в Бангкоке. Региональное бюро ВОЗ для стран Америки руководит Панамериканским альянсом по питанию и развитию с целью содействия осуществлению основанных на фактических данных многосекторальных мероприятий для борьбы с недостаточностью питания. Результаты деятельности Панамериканского альянса по питанию и развитию, такие как концептуальная записка по недостаточности питания и развитию, обеспечивают техническую поддержку для достижения Цели тысячелетия в области развития 4 (Сократить детскую смертность). Был подписан меморандум о взаимопонимании между Региональным бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана и Региональным бюро ЮНЭЙДС. Директоры ЮНИСЕФ в странах Америки и Регионального бюро ВОЗ для стран Америки согласились укрепить совместные усилия с целью активизации регионального сотрудничества и синергии в оказании технической поддержки, основанной на региональных стратегиях, а также на глобальных обязательствах. В Региональном бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья Региональный директор вместе с ЮНИСЕФ является сопредседателем совместного координационного совещания с другими учреждениями Организации Объединенных Наций, имеющими полномочия, связанные с социальными детерминантами здоровья. Европейское региональное бюро ВОЗ участвует в рабочих группах по вопросам здоровья народности рома и в Рио+20.

16. В Африке «Согласование действий в области здравоохранения» является инициативой, которая объединяет 11 партнеров в области развития<sup>2</sup> и два ассоциированных партнерства неправительственных организаций. К настоящему

---

<sup>1</sup> Участие ВОЗ в подготовительном процессе Рио+20 обсуждено в документе EB130/36 и решении EB130(5).

<sup>2</sup> Участвующими организациями и учреждениями является Африканский банк развития; Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; ЮНЭЙДС; ЮНФПА; ЮНИСЕФ; Женщины ООН; Всемирный банк; ВОЗ; Японское агентство по международному сотрудничеству; Норвежское агентство по международному сотрудничеству; и ЮСАИД.

времени «Согласование действий в области здравоохранения» в значительной степени способствовало улучшению совместной пропаганды и активизации диалога между министерствами здравоохранения и финансов в отношении более эффективных и действенных государственных и частных расходов, а также расходов на оказание помощи в области здравоохранения. В 2011 г. партнерство «Согласование действий в области здравоохранения» опубликовало доклад «Инвестирование средств в здравоохранение в Африке». Способствуя оказанию технической поддержки этими агентствами стран, данный доклад укрепляет процесс установления национальных приоритетов в здравоохранении, разработки и определения затрат, связанных с соответствующими мерами политики и стратегическими планами в области здравоохранения, а также улучшения финансирования сектора здравоохранения.

**17. Оказание поддержки государствам-членам в рамках эффективно действующей страновой группы Организации Объединенных Наций.** Важная роль всех региональных бюро ВОЗ - оказывать поддержку страновым процессам и обеспечению качества в отношении разработки Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Региональное бюро ВОЗ для стран Африки является координационным центром процесса осуществления проекта «Единство действий» для Демократической Республики Конго и Либерии. Региональное бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии было назначено одним из руководителей процесса осуществления Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития в Бутане, где ВОЗ будет руководить координацией оказания согласованной поддержки страновой группе. Региональное бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана способствовало разработке компонента здравоохранения многострановой Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития в Тихоокеанском регионе. Региональная группа ГООНВР в Латинской Америке и в зоне Карибского бассейна создала систему движимого спросом наставничества, заключающуюся в поддержке двух региональных директоров в каждой стране, осуществляющей Рамочную программу Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, обеспечивая стратегическое руководство и консультативное обслуживание на протяжении всего процесса. Директор Регионального бюро ВОЗ для стран Америки выполняет эту роль в Многонациональном государстве Боливия, Коста-Рике и на Кубе.

18. Оказание поддержки и руководство на региональном уровне способствуют повышению синергетического эффекта между стратегиями сотрудничества между странами ВОЗ и Рамочными программами Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Анализ ситуации в области здравоохранения в рамках стратегий ВОЗ по сотрудничеству со странами способствует анализу с точки зрения здравоохранения общей страновой оценки и определяет компоненты здравоохранения Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Успехи в согласовании приоритетов в последнее время наблюдались в двух недавно разработанных стратегиях ВОЗ по сотрудничеству со странами в Лаосской Народно-Демократической Республике и на Филиппинах.

## **Страновой уровень**

19. Достижения и накопленный опыт на страновом уровне имеют важное значение в 2012 г., особенно в подготовке четырехгодичного обзора политики в области операционной деятельности Организации Объединенных Наций в целях развития, а именно «Четырехгодичного всеобъемлющего обзора политики»<sup>1</sup>, который состоится на совещании Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций в июле 2012 года. Резолюция данного совещания будет в конце года препровождена Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций и станет политической рамочной программой будущей страновой деятельности Организации Объединенных Наций.

20. В разделах, представленных ниже, приводятся результаты и достижения в отношении рассмотрения вопросов здравоохранения в рамках подготовки Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, использования доверительных фондов с участием многочисленных доноров, накопленного опыта в отношении «Единства действий» и роли ВОЗ в рамках системы координаторов-резидентов.

### ***Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития***

21. Руководители бюро ВОЗ в странах, на территориях и в районах отвечают за проведение и координацию работы ВОЗ в области общественного здравоохранения в качестве члена страновой группы Организации Объединенных Наций. Это предусматривает три основных направления работы:

(a) Обеспечение того, чтобы Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития или соответствующие документы по планированию в рамках всей Организации Объединенных Наций отражали положение и приоритеты национального здравоохранения, определенные с помощью документов по национальной политике, таким образом способствуя принципу национального руководства и принадлежности.

(b) Содействие диалогу с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими партнерами и их участию в процессе разработки соответствующей национальной политики, включая результаты процессов, осуществляемых на глобальном уровне (например, результаты совещания высокого уровня по неинфекционным заболеваниям).

---

<sup>1</sup> «Четырехгодичный всеобъемлющий обзор политики» является механизмом Экономического и Социального Совета Организации Объединенных Наций и Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, предназначенным для оценки эффективности, действенности, согласованности и влияния деятельности Организации Объединенных Наций, а также для предоставления руководства по вопросам политики для всей системы на следующий четырехгодичный период. Подготовительный процесс, проведенный Департаментом по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций, включает исследования, документальное изучение и аналитические исследования, которые включены в два доклада Генерального секретаря Организации Объединенных Наций.



(с) Содействие мобилизации общих ресурсов и доступу к финансовым средствам в рамках таких механизмов, как Доверительные фонды с участием многочисленных доноров и Совместные программы.

22. Для тех Рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, осуществление которых начнется в 2012 и 2013 годах, вопросы здравоохранения рассматриваются, в основном, в плане доступа к основным услугам, а не в плане здоровья, рассматриваемого в качестве желательного результата самого по себе или в качестве фактора, способствующего общему экономическому и социальному прогрессу. Подход, предусматривающий принятие во внимание вопросов охраны здоровья во всех направлениях политики, отражен лишь в нескольких случаях. Обычно рассматриваемые технические области включают охрану здоровья матери и ребенка, а также ВИЧ/СПИД, поскольку они являются частью Целей тысячелетия в области развития. Доступ к качественным медико-санитарным услугам, особенно в отношении уязвимых групп населения, обсуждается в контексте основных принципов составления программ, касающихся подхода, основанного на правах человека, и обеспечения гендерного равенства в Рамочной программе Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Он расширяется благодаря тому, что является частью инициативы всей Организации Объединенных Наций<sup>1</sup> в отношении минимальных социальных гарантий. В Совместном обращении в марте 2012 г. Председателя Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития и Генерального директора ВОЗ координаторам-резидентам было настоятельно предложено включить работу по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в будущие Рамочные программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития. Одна такая рамочная программа была недавно подписана в Республике Молдова и уже отразила этот новый приоритет.

23. Обзор участия ВОЗ в Рамочных программах Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития позволил извлечь несколько важных уроков<sup>2</sup>:

- Процесс планирования Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, хотя и требует много времени, способствует синергетическому эффекту между учреждениями Организации Объединенных Наций на страновом уровне, а также способствует усилению диалога и лучшему пониманию полномочий, планов и сравнительных преимуществ других учреждений;
- Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития способствует согласованию с соответствующими национальными секторальными стратегиями, планами и программами и создает благоприятные условия для совместного планирования и

---

<sup>1</sup> Координационный совет руководителей системы Организации Объединенных Наций реагировал на финансовый и экономический кризис в 2008 г. разработкой девяти совместных инициатив по разрешению кризиса.

<sup>2</sup> Многие из этих выводов были предложены государствами-членами Африканского региона, но имеют более широкое применение.

осуществления согласованных мероприятий по достижению совместно определенных целей;

- Участие в Рамочной программе Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития повышает эффективность отдельных учреждений посредством большей концентрации внимания на оказании услуг в рамках Группы ООН «Единство действий» и отражает единую позицию ООН. Она также позволяет проводить совместное финансирование и мобилизацию ресурсов, что может укрепить бюджет ВОЗ на страновом уровне;
- Постоянно рассматриваемой проблемой здоровья является ВИЧ/СПИД, один из тематических вопросов, предложенный в директивной записке Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития<sup>1</sup>. Это показывает, что директивы от руководства высшего уровня в рамках системы Организации Объединенных Наций могут повлиять на решение вопросов даже в различных страновых ситуациях;
- Рамочная программа Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития предназначена для отражения национальных приоритетов, однако она используется также в качестве средства ведения переговоров по программным приоритетам между учреждениями Организации Объединенных Наций;
- Процесс планирования в отношении Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития занимает один-два года до начала осуществления. Поэтому он относительно мало учитывает новые национальные или местные факторы развития или новые обязательства, принятые на глобальных, региональных или национальных мероприятиях высокого уровня.

### *Доверительные фонды с участием многочисленных доноров*

24. ВОЗ все чаще проводит оценку Доверительных фондов с участием многочисленных доноров и совместных программ<sup>2</sup> в качестве практической ответной меры на требования обеспечения согласованности в рамках подхода «Единство действий», а также необходимости предсказуемого и нецелевого финансирования деятельности Организации Объединенных Наций на страновом уровне, включая осуществление Рамочной программы Организации Объединенных наций по оказанию помощи в целях развития. Эти финансовые механизмы с равной ответственностью и четкими механизмами подотчетности среди учреждений Организации Объединенных

---

<sup>1</sup> Директивная записка Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития: применение принципов составления программ в отношении Рамочной программы ООН по оказанию помощи в целях развития (UNDAF), январь 2010 г.

<sup>2</sup> Совместная программа характеризуется общим планом работы и соответствующим бюджетом, включающим два или большее число учреждений Организации Объединенных Наций и (суб)национальных партнеров.

Наций, доноров и руководящих органов стран предоставляют возможность ВОЗ вновь подтвердить свою роль в поддержке подхода, предусматривающего принятие во внимание вопросов охраны здоровья во всех направлениях политики.

25. В 2011 г. руководители 44 бюро ВОЗ в пяти регионах воспользовались этой формой финансирования и сотрудничества. В Латинской Америке дополнительно к работе в таких «традиционных» областях, как охрана здоровья детей и питание, финансирование из Доверительных фондов с участием многочисленных доноров способствовало работе ВОЗ по обеспечению синергизма многосекторальной деятельности и достижению приоритетов национального здравоохранения, в том числе посредством проектов по окружающей среде и изменению климата, предупреждению конфликтов и миротворческому процессу, а также по демократическому и экономическому управлению. В Африке и Европе ВОЗ принимала участие в совместных программах по обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин, а также по предупреждению бытового насилия. В Руанде Фонд ООН «Единство действий» используется для ликвидации дефицита в программном бюджете странового бюро ВОЗ.

26. Накопленные взносы в Доверительных фондах с участием многочисленных доноров и в Совместных программах с момента их создания в 2004 г. достигли суммы приблизительно 6000 млн. долл. США. ВОЗ получила скромные 5% от этой общей суммы. Для разрешения этой ситуации новые усилия во всем мире, предпринимаемые штаб-квартирой, будут направлены на увеличение доли ВОЗ как путем расширения числа стран, в которых ВОЗ проводит оценку Доверительных фондов с участием многочисленных доноров в области здравоохранения, так и путем укрепления потенциала здравоохранения, который будет финансироваться посредством тематических ассигнований из Доверительных фондов с участием многочисленных доноров.

***«Единство действий»: ВОЗ и страновая группа Организации Объединенных Наций***

27. За последние пять лет наблюдался значительный прогресс в переходе от ситуации, при которой Организация Объединенных Наций на страновом уровне работала в качестве отдельных некоординированных структур, имеющих слабую связь друг с другом, до существующей в настоящее время практики, при которой Организация Объединенных Наций на страновом уровне работает как группа учреждений с общей целью, хотя и не всегда в виде полностью оформленной группы. Спорным является вопрос о том, объясняется ли это изменение осуществлением инициативы «Единство действий» в ограниченном числе экспериментальных стран или это означает более постепенный сдвиг в мире в практике развития.

28. «Четырехгодичной всеобъемлющий обзор политики» предоставляет важную возможность для рассмотрения прогресса и выбора стратегического направления на будущее. Необходимо учитывать быстрые изменения в контексте, в котором Организация Объединенных Наций работает на страновом уровне, и самые различные виды поддержки, оказания которой требуют страны. Организации и учреждения системы Организации Объединенных Наций все чаще должны предоставлять по

просьбе стран высококачественные рекомендации по вопросам политики, способствовать обмену между странами и наращивает потенциал учреждений, использующих местные ресурсы.

29. Поэтому важно сделать выводы из опыта работы стран, входящих в партнерство «Единство действий», не в качестве единичной модели, которую можно слепо копировать, а как селективный источник идей в отношении повышения эффективности и действенности. Опыт ВОЗ указывает на то, что в будущем потребуется более всесторонний и гибкий подход к работе в качестве страновой группы Организации Объединенных Наций, принимая во внимание обстоятельства, существующие в странах, и национальную принадлежность.

30. Это, в свою очередь, потребует того, чтобы система координатора-резидента была приспособлена к различным методам работы. Опыт в данной области предполагает, что координаторы-резиденты, которые действуют как координаторы, и лица, способствующие достижению результатов, являются более успешными, чем те, которые рассматривают свою роль в качестве руководителей единичной группы. Ожидается, что исследования в рамках подготовки к «Четырехгодичному всеобъемлющему обзору политики» прольют больше света на подобные проблемы.

31. «Четырехгодичный всеобъемлющий обзор политики» дает возможность для изучения эффективности Рамочных программ Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития, принимая во внимание, что огромные затраты времени и энергии в настоящее время связаны с планированием в рамках всей Организации Объединенных Наций. Он может обеспечить более прагматический и основанный на фактических данных подход к совместному ведению деятельности, основное внимание в которой уделяется областям, где совместные процессы ведут к действительному накоплению средств и улучшению методов работы. Однако реальные изменения потребуют обязательства по изменению существующего положения дел всеми организациями и учреждениями Организации Объединенных Наций.

## **ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

32. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =