



Реформа ВОЗ

Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. Двадцатое совещание Комитета по программным, бюджетным и административным вопросам состоялось в Женеве 14-16 мая 2014 г. под председательством д-ра Dirk Cuypers (Бельгия)¹. Комитет утвердил свою повестку дня, исключив из нее пункты 2.9 и 2.10².

ДОКЛАД О ХОДЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ РЕФОРМЫ (документ A67/4)

2. Комитет приветствовал обновленную информацию о реформе ВОЗ, содержащуюся в докладе Председателя Независимого консультативного надзорного комитета экспертов³, в котором подчеркивалась необходимость уделения особого внимания таким вопросам, как тщательность подхода на основе управления проектами для осуществления реформы, эффективность коммуникационной стратегии в отношении реформы, адекватность стратегии в области кадровых ресурсов и стратегическое руководство процессом реформы.

3. Комитет также рассмотрел доклад Секретариата, содержащийся в документе A67/4, выразил одобрение в отношении прогресса, достигнутого в деле реформирования ВОЗ до настоящего времени, и приветствовал разработку упрощенной системы результатов и веб-инструмента, способствующих мониторингу хода работ по осуществлению реформы⁴. Комитет подчеркнул необходимость дальнейших усилий по введению в действие подходов по управлению проектами и управлению преобразованиями для усиления и ускорения процесса осуществления реформы. В рамках процесса руководства преобразованиями Комитет также особо отметил необходимость повышения эффективности коммуникационного подхода в качестве одного из основных факторов успеха в осуществлении реформы.

¹ Список участников приводится в документе EBPВАС20/DIV./1.

² Документ EBPВАС20/1.

³ Документ EBPВАС20/3.

⁴ См. документ A67/INF./1.

4. Комитет подчеркнул важное значение уделения первоочередного внимания тем направлениям реформы, которые будут оказывать наибольшее воздействие, выразив озабоченность в отношении того, что некоторые инициативы в рамках реформы осуществляются менее быстрыми темпами, чем ожидалось. В частности, Комитет особо выделил кадровые ресурсы в качестве важнейшей движущей силы реформы и подчеркнул важное значение эффективного и действенного осуществления четко сформулированных мер политики и стратегий в этой области.

5. В качестве дополнительных областей реформы, требующих внимания, Комитет отметил скоординированную мобилизацию ресурсов и внедрение механизма внутреннего контроля. Комитет призвал активизировать усилия по проведению реформы в области стратегического руководства в отношении усиления надзора, принятия руководящими органами ВОЗ решений более стратегического характера, своевременной подготовки документов для совещаний руководящих органов, завершения разработки механизма взаимодействия ВОЗ с негосударственными структурами, а также переопределения роли ВОЗ в контексте повестки в области развития на период после 2015 года.

6. Комитет подчеркнул важное значение эффективного взаимодействия на региональном и страновом уровнях для развертывания работы по осуществлению инициатив в рамках реформы, особо отметив ведущую роль региональных директоров.

РЕКОМЕНДАЦИЯ АССАМБЛЕЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

7. Комитет, от имени Исполнительного комитета, рекомендовал Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять доклад, содержащийся в документе A67/4, к сведению.

МЕХАНИЗМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С НЕГОСУДАРСТВЕННЫМИ СТРУКТУРАМИ (документ A67/6)

8. Комитет приветствовал доклад Секретариата о проекте механизма взаимодействия с негосударственными структурами, содержащемся в документе A67/6, и отметил, что этот вопрос занимает важное место в проведении реформы в области стратегического руководства.

9. Комитет также отметил прогресс в области достижения консенсуса за период после Сто тридцать четвертой сессии Исполнительного комитета и второй неофициальной консультации по проекту механизма взаимодействия с негосударственными структурами (Женева, 27–28 марта 2014 г.).

10. Несколько государств-членов сообщили, что у них имеются дополнительные замечания и предложения в отношении текущего проекта механизма взаимодействия с негосударственными структурами. Другие государства-члены пожелали рекомендовать Ассамблее здравоохранения утвердить проект механизма в его существующей форме. Было предложено создать рабочую группу.

РЕКОМЕНДАЦИИ АССАМБЛЕЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

11. Комитет, от имени Исполнительного комитета, рекомендовал Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять доклад, содержащийся в документе A67/6, к сведению.

12. Комитет также рекомендовал, от имени Исполнительного комитета, Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения рассмотреть возможность открытия обсуждений по данному пункту повестки в начале сессии в целях определения направлений дальнейшей деятельности.

ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ В СВЯЗИ С ДИАЛОГОМ О ФИНАНСИРОВАНИИ (документы A67/7 и A67/8)

13. Комитет приветствовал доклад, содержащийся в документе A67/7, и отметил потенциальные возможности диалога о финансировании и веб-портала по программному бюджету в плане повышения уровня предсказуемости, соответствия, гибкости и транспарентности финансирования ВОЗ, а также сокращения его уязвимости.

14. Комитет также приветствовал результаты независимой оценки диалога о финансировании, содержащиеся в документе A67/8, а также сделанный в нем вывод о том, что этот диалог должен быть продолжен.

15. Государства-члены предложили Секретариату представить свои взгляды в отношении финансирования Организации на более долгосрочную перспективу в целях дальнейшего усиления предсказуемости финансирования ВОЗ.

16. Государства-члены подчеркнули необходимость изучения мер, которые будут обеспечивать полную согласованность финансирования в рамках всей Организации, таких как перераспределение средств из избыточно субсидируемых областей деятельности в области с недостаточным уровнем финансирования.

17. Комитет предложил Секретариату сообщить о возможных последствиях недостаточного финансирования отдельных программных областей. Было подчеркнуто важное значение расширения базы доноров, как из числа государств-членов, так и других структур, и высказано мнение в пользу расширения диалога о финансировании путем включения в него потенциальных доноров.

18. После нескольких просьб о представлении обновленных данных в отношении конкретных мер, предпринимаемых Секретариатом в целях улучшения координации деятельности по мобилизации ресурсов, Генеральный директор отметила важное значение скоординированной мобилизации ресурсов для эффективного финансирования Организации и сообщила, что она ознакомится с мнением государств-членов по данному вопросу на сессии Ассамблеи здравоохранения и вскоре после этого внесет целый ряд изменений.

19. В ходе рассмотрения Комитетом доклада Секретариата о финансовых и административных последствиях для Секретариата резолюций, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом или Ассамблеей здравоохранения (документ EВРВАС20/2), один из членов Комитета предложил проект решения для рассмотрения Шестьдесят седьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в рамках пункта 11.4 о последующих действиях в связи с диалогом о финансировании. Комитет согласился с этим предложением.

РЕКОМЕНДАЦИЯ АССАМБЛЕЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

20. Комитет, от имени Исполнительного комитета, рекомендовал Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять доклады, содержащиеся в документах А67/7 и А67/8, к сведению.

21. Комитет, от имени Исполнительного комитета, также рекомендовал Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующий проект решения:

[Название: Рассмотрение финансовых и административных последствий для Секретариата резолюций, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом или Ассамблеей здравоохранения]

Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, напоминая об утверждении Шестьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения Программного бюджета на 2014–2015 гг. в полном объеме, а также диалога о финансировании, включая скоординированную мобилизацию ресурсов в рамках всей Организации, который был введен в действие в целях обеспечения финансирования программного бюджета в полном объеме,

(1) постановила, что резолюции, принятые Всемирной ассамблеей здравоохранения, будут выполняться в случае, если их финансирование предусмотрено в Программном бюджете на 2014–2015 гг., за исключением направлений деятельности, относящихся к компоненту Программного бюджета, касающемуся чрезвычайных ситуаций¹, или случаев принятия Ассамблеей здравоохранения иных конкретных решений;

(2) поставила также, что если стоимостные последствия резолюций, принятых Шестьдесят седьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, превышают размеры финансирования, предусмотренные Программным бюджетом на 2014–2015 гг., Генеральный директор представит Комитету Исполкома по

¹ В отношении деятельности, относящейся к компоненту программного бюджета, касающемуся чрезвычайных ситуаций, верхний предел бюджетных расходов не предусматривается. В пункте 9 резолюции WНА66.2, принятой Ассамблеей здравоохранения, сказано: «УПОЛНОМОЧИВАЕТ ДАЛЕЕ Генерального директора, в случае необходимости, нести расходы по компоненту бюджета на случай чрезвычайных ситуаций, сверх суммы, ассигнованной на этот компонент, при условии наличия ресурсов...».

программным, бюджетным и административным вопросам на его двадцать первом совещании в январе 2015 г. доклад, содержащий предложение в отношении урегулирования соответствующих затрат, включая анализ финансовых и программных последствий и рассмотрение всех имеющихся вариантов;

(3) предложила Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам представить рекомендации Исполнительному комитету на его Сто тридцать шестой сессии и Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, на основании доклада, упоминающегося выше в пункте (2), для рассмотрения вместе с информацией, требуемой согласно документу А66/48, пункт 28¹;

(4) предложила Генеральному директору, в консультации с государствами-членами, представить Комитету по программным, бюджетным и административным вопросам в январе 2015 г. доклад в отношении возможных вариантов обеспечения согласованности резолюций с общей программой работы и соответствующими программными бюджетами, в том числе в отношении путей усиления взаимосвязи между программными бюджетами и резолюциями, докладами о финансовых последствиях резолюций и решений, принятых Ассамблеей здравоохранения, а также докладами о ходе работы, и содержащий информацию о том, какая доля будущих программных бюджетов предусмотрена в результате резолюций и решений, принятых руководящими органами.

ФИНАНСИРОВАНИЕ АДМИНИСТРАТИВНЫХ И УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РАСХОДОВ (документ А67/10)

22. Комитет рассмотрел доклад Секретариата о финансировании административных и управленческих расходов², а также доклад о фактических и планируемых мерах повышения эффективности затрат³.

23. В отношении предложений, касающихся определения, бюджетирования и финансирования административных и управленческих расходов в будущем, Комитет выразил общее согласие и высказал пожелание интегрировать новые подходы в предлагаемый программный бюджет на 2016–2017 годы.

24. Комитет приветствовал прогресс, достигнутый в обеспечении экономии за счет эффективности и предложил регулярно представлять обновленную информацию,

¹ См. документ А66/48, пункт 28: «... руководящие органы дадут Генеральному директору указания относительно разработки предложений по внесению любых изменений в план использования ресурсов или мероприятий, которые будут сочтены необходимыми, с учетом прогресса в исполнении программного бюджета, полученных новых заданий и резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения, связанных с финансовыми последствиями или возникающими потребностями в области общественного здравоохранения».

² Документ А67/10.

³ Документ ЕВРВАС20/INF./1.

которая в будущем должна быть также связана с показателями эффективности деятельности и результатами. Он подчеркнул, что полное возмещение расходов следует обеспечивать в отношении всех добровольных взносов и что следует провести сравнение показателей экономии за счет эффективности с другими организациями системы Организации Объединенных Наций.

25. Комитет отметил, что обеспечение дальнейшей экономии в отношении расходов на персонал будет зависеть от политики в отношении вознаграждения персонала в рамках всей системы Организации Объединенных Наций, которая в настоящее время рассматривается Комиссией по международной гражданской службе. Комиссия представит свои предложения на рассмотрение Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в 2015 году.

26. Генеральный директор обязалась продолжить усилия по обеспечению дальнейшей экономии за счет расходов на персонал с помощью Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций, который представит рекомендации Комиссии по международной гражданской службе, и впоследствии обеспечить выполнение решений Комиссии.

РЕКОМЕНДАЦИЯ АССАМБЛЕЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

27. Комитет, от имени Исполнительного комитета, рекомендовал Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять доклад, содержащийся в документе A67/10, к сведению.

= = =