Всемирная
организация здравоохранения

СЕМЬДЕСЯТ ВТОРАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ A72/INF./2
Пункт 11.1 предварительной повестки дня 14 мая 2019 г.

Предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг.

Операционализация предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг.

1. Предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. был представлен на рассмотрение Исполнительного комитета на его 144-й сессии в январе 2019 года[1]. В ходе обсуждения[2] Исполком поддержал как составление бюджетного документа, согласованного с Тринадцатой общей программой работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13), так и применение нового подхода, который заключается в следующем: (i) уделение особого внимания поддающимся измерению результатам в целях улучшения показателей здоровья населения; (ii) придание приоритетной значимости деятельности ВОЗ, направленной на достижение конкретных результатов в области общественного здравоохранения в каждой стране; и (iii) переход от подхода, основанного на борьбе с конкретными болезнями, к более комплексному и системному подходу, который позволит добиваться устойчивых результатов.

2. В то же время государства-члены предложили Секретариату (i) более подробно разъяснить, как будет происходить исполнение бюджета с учетом новой структуры результатов; (ii) описать, как будет оцениваться и отражаться в отчетности вклад Секретариата (промежуточные результаты); (iii) определить области соответствия между структурой результатов ОПР-12 и предлагаемой структурой результатов ОПР-13 в целях сопоставимости; и (iv) представить калькуляцию затрат, предусмотренных программным бюджетом, по промежуточным результатам.

3. В настоящем информационном документе рассматриваются эти предложения, которые не были включены в предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг., представленный на рассмотрение Ассамблеи здравоохранения[3]. Данный документ подготовлен только в целях предоставления дополнительной информации, в частности, в отношении областей соответствия бюджетов, операционализации бюджета, предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг. по промежуточным

[1] Документ EB144/5.

[2] См. протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 144-й сессии, третье заседание, раздел 2, и четвертое заседание.

[3] Документ A72/4.

результатам, плана осуществления высокого уровня для достижения цели экономии средств в размере 99 млн долл. США и плана перераспределения.

Почему возникла необходимость в изменениях?

4. ОПР-13 предусматривает принципиальное изменение подхода ВОЗ к решению проблем здравоохранения, который должен носить более комплексный характер и основываться на системах здравоохранения. Это требует более комплексной системы результатов и структуры бюджета.

5. Изменение системы результатов будет способствовать реализации ОПР-13 по нескольким причинам.

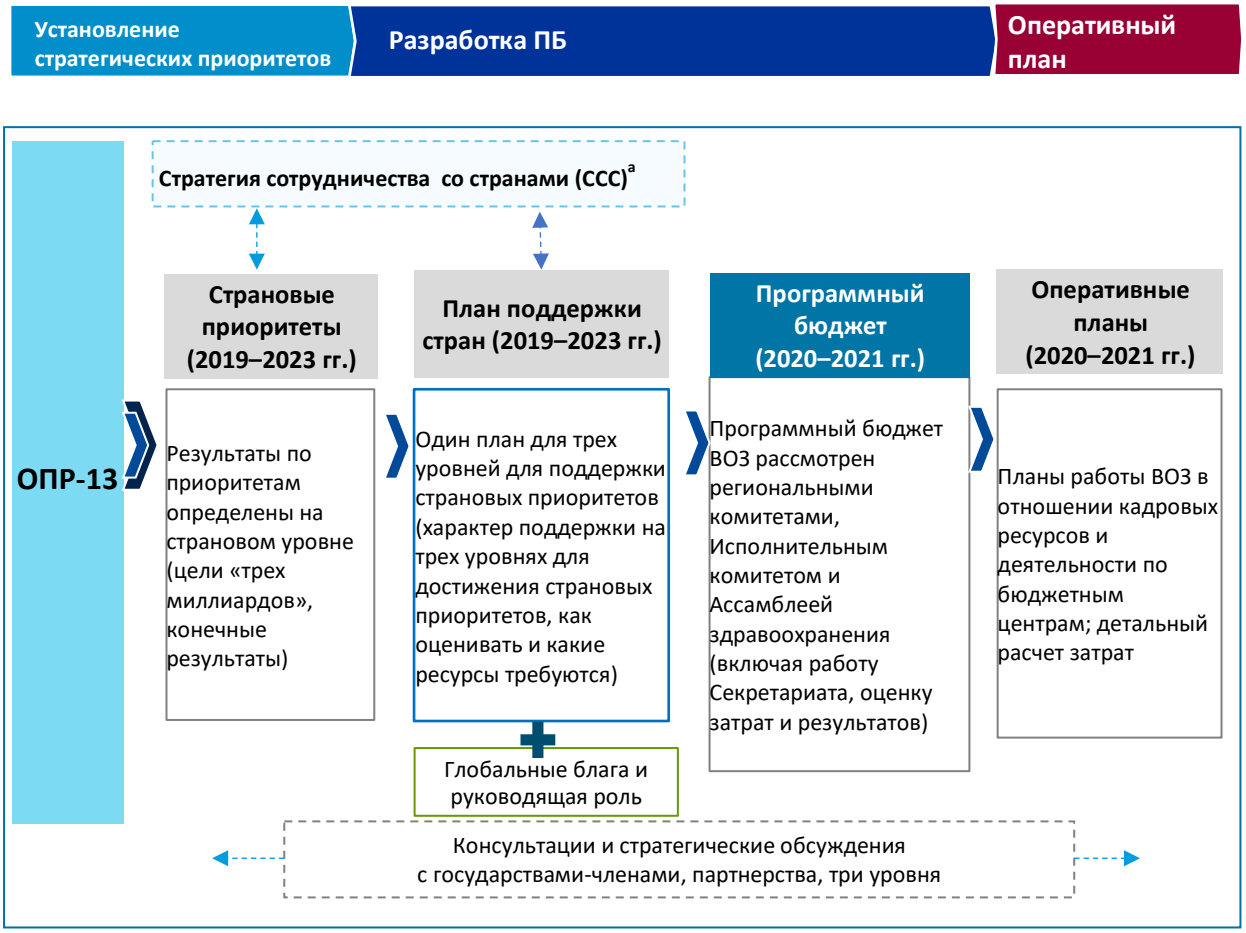
- Это помогает обеспечить четкое соответствие деятельности Организации с общей концепцией и стратегическими приоритетами целей «трех миллиардов»:
  - обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек;
  - обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек;
  - обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек.
- Это способствует большей интеграции рабочих процессов путем уделения основного внимания достижению общих результатов, а не программным аспектам.
- Это помогает ориентировать системы планирования и оценки результатов на достижение целей «трех миллиардов».

6. Новая система результатов будет служить основным организационным принципом в отношении процессов планирования, бюджетирования, осуществления, мониторинга и отчетности.

Новый процесс определения приоритетов и планирования с ориентацией на оказание воздействия

7. Предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. был разработан на основе нового процесса планирования. Изменение процесса планирования были необходимы для обеспечения согласованности с системой результатов ОПР-13 и ориентации деятельности Организации на достижение конкретных результатов на страновом уровне. Общая схема нового процесса планирования показана на рисунке 1.

Рисунок 1. Новый процесс планирования



[a] Для стран, имеющих действующую стратегию странового сотрудничества, она служит основным справочным документом при выборе приоритетов и разработке плана страновой поддержки. Для стран, не имеющих действующей стратегии странового сотрудничества, основой для ее выработки служат выбранные страной приоритеты и план страновой поддержки. В будущем план страновой поддержки будет одним из основных обязательных компонентов стратегии сотрудничества со страной.

8. Разработка предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг. велась по результатам следующих трех основных этапов процесса планирования.

(a) **Определение приоритетности на уровне стран конечных результатов, которые должны быть достигнуты государствами-членами совместно с Секретариатом.** Этот этап был выполнен совместно с государствами-членами. По каждой стране предусмотрен ряд конечных результатов с разной степенью приоритетности, достижению которых, по просьбе стран, будет способствовать Секретариат.

(b) **Формулирование планов поддержки стран, глобальных благ общественного здравоохранения[1] и функций лидерства.** В целях обеспечения согласованности деятельности на всех трех уровнях Организации для оказания воздействия были приняты новые подходы к получению Секретариатом конкретных результатов. Три важнейших аспекта работы Секретариата с учетом изменения стратегической направленности ОПР-13 – страновая поддержка, глобальные блага общественного здравоохранения и функции лидерства – были ясно сформулированы с учетом согласованных функций и обязанностей на каждом уровне Организации. Они четко указаны в предлагаемом программном бюджете на 2020-2021 гг. по каждому промежуточному результату.

(c) **Расчет затрат.** По результатам вышеуказанных этапов работы был проведен расчет затрат для составления предварительных финансовых смет по основным бюро и по конечным результатам на миллиарды долларов Соединенных Штатов Америки.

9. Процесс определения приоритетов был важным первым шагом к обеспечению того, чтобы работа Организации была ориентирована на достижение приоритетных целей на уровне стран. Окончательным результатом процесса определения приоритетов стало согласование степени значимости каждого конечного результата, исходя из ситуации в стране.

10. Приоритетность каждого конечного результата зависит от того, является ли он (a) национальным приоритетом; (b) обязательным международным обязательством; (c) важным фактором, способствующим достижению региональных и глобальных целей; (d) фактором, способствующим сокращению неравенств в отношении здоровья; и (e) свидетельством того, имеются ли у ВОЗ, в отличие от других организаций, преимущества, позволяющие ей руководить оказанием поддержки в той или иной конкретной области.

11. Другими важными критериями в процессе определения приоритетов являются учет принципов справедливости, гендерного равенства и прав человека, поскольку они являются неотъемлемой частью всех подходов и практических действий, которые способствуют достижению конечных результатов.

12. Стратегии ВОЗ по сотрудничеству со странами, учитывающие Цели в области устойчивого развития и национальные планы в области здравоохранения либо согласованные с ними, служат важным источником информации для обеспечения того, чтобы в процессе определения приоритетов были приняты во внимание наиболее актуальные потребности стран и выбранные ими стратегические направления.

13. На рисунке 2 показаны результаты процесса определения приоритетов в разбивке по регионам. Примерно 160 стран отнесли конечный результат 1.1 (Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения) к категории средней или высокой

[1] Глобальные блага общественного здравоохранения – это создаваемые/обеспечиваемые ВОЗ блага, которые приносят выгоду либо в глобальном масштабе, либо многим странам во многих регионах.

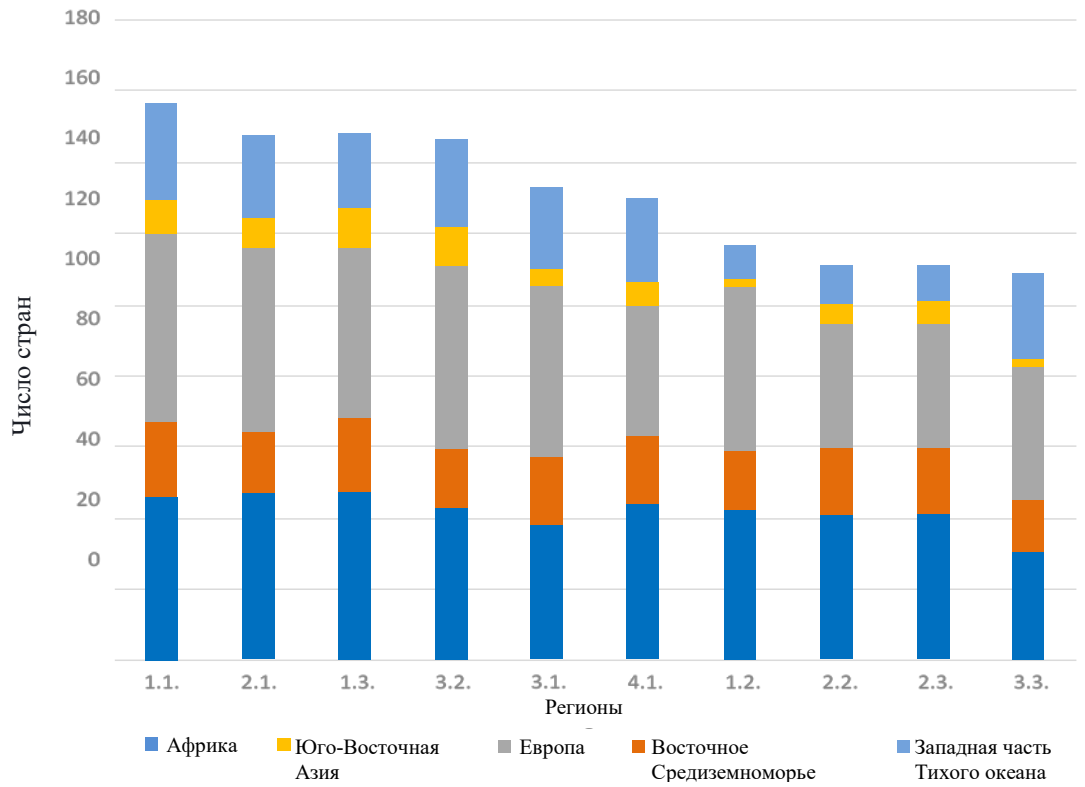
приоритетности. Равное количество стран выбрали в качестве приоритета конечный результат 1.3 (Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи), конечный результат 2.1 (Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения) и конечный результат 3.2 (Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий).

14. Приоритеты, определенные на уровне стран, послужили основой для процессов планирования и составления бюджетов, особенно при выработке планов страновой поддержки.

15. Разработка планов страновой поддержки представляет собой новый процесс, внедренный в рамках процесса планирования. План страновой поддержки представляет собой инструмент для определения действий, которые Секретариат будет предпринимать на каждом уровне Организации для содействия достижению приоритетов той или иной страны, способов оценки его результатов, а также ресурсов и возможностей, необходимых на каждом уровне. Этот дополнительный этап процесса призван обеспечить согласованность работы всех трех уровнях Организации для достижения воздействия на уровне стран.

16. Странами, включая страны, в которых ВОЗ не присутствует, были определены приоритеты и характер необходимого содействия со стороны Секретариата. Региональные бюро и штаб-квартира ВОЗ находятся в процессе согласования областей оказываемого ими содействия с планами страновой поддержки, при этом принимаются во внимание три основных вопроса: (1) какие действия будет предпринимать Секретариат на всех трех уровнях в поддержку приоритетов страны? (2) как будут оцениваться результаты оказания поддержки? и (3) какие ресурсы требуются для оказания поддержки на всех уровнях?

Рисунок 2. Количество стран, выбравших конечный результат в качестве высокого или среднего приоритета, в разбивке по регионам



17. Секретариат привлекал соответствующие органы стран и национальных партнеров к проведению серии консультаций как на этапе определения приоритетности конечных результатов, так и во время обсуждения планов страновой поддержки, включая страны, в которых ВОЗ не присутствует.

18. В дополнение к процессу планирования страновой поддержки Секретариат также начал использовать более четкий процесс определения функций лидерства, а также выявления и определения приоритетности глобальных благ общественного здравоохранения (таких как установление норм и стандартов). Этот процесс, наряду с планированием страновой поддержки, помогает ориентировать работу на региональном уровне и уровне штаб-квартиры на выполнение наиболее востребованных задач.

19. Более детальные планы будут разработаны в ходе операционного планирования непосредственно перед началом двухгодичного периода, когда будут подробно рассмотрены планы в отношении кадровых ресурсов и ведения деятельности.

20. Планирование кадровых ресурсов и деятельности будет осуществляться с учетом достижения промежуточных результатов. Поскольку для достижения промежуточного результата требуется осуществление программных стратегий, в подробных планах будут продолжать указываться компоненты соответствующих программ, способствующие

достижению промежуточного результата, которые касаются кадровых ресурсов и деятельности.

21. Например, подразделение в штаб-квартире и региональные бюро, ответственные за определенную программу, будут продолжать планировать кадровые ресурсы и деятельность на основе согласованных программных стратегий и научно обоснованных мер вмешательства. Однако различие между этой новой системой результатов и процессом планирования заключается в том, что планирование в рамках этих программ не будет ограничиваться деятельностью, связанной лишь с конкретной программой, а будет больше ориентировано на то, как будут достигнуты конкретные результаты выполнения программ, включая тенденции развития комплексных мер по достижению целей «трех миллиардов». Например, департамент по туберкулезу в штаб-квартире будет продолжать планировать работу Секретариата по осуществлению Стратегии по ликвидации туберкулеза. Однако этот департамент будет планировать свои кадровые ресурсы и деятельность в соответствии с промежуточными результатами, на которые ориентированы три базовых элемента Стратегии по ликвидации туберкулеза (комплексное лечение и профилактика, ориентированные на пациента; решительная политика и благоприятствующие системы; интенсификация научных исследований и инновации). В данном случае планы департамента по туберкулезу, как бюджетного центра, будут способствовать достижению следующих промежуточных результатов в рамках предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг.:

- Промежуточный результат 1.1.1. Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг

- Промежуточный результат 1.1.2 Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья

- Промежуточный результат 4.1.3 Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритезированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования в странах инноваций, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе

22. В страновых бюро, которые не располагают специальным бюджетным центром для каждой из программ, планы, способствующие осуществлению Стратегии по ликвидации туберкулеза, будут продолжать включать планы осуществления Стратегии по ликвидации туберкулеза, если они касаются данной страны. Однако при этом будет приниматься во внимание интеграция стратегий или межпрограммной деятельности и системных подходов, необходимых для достижения общего воздействия на страновом уровне. Данная система планирования позволит отслеживать конкретные кадровые ресурсы и направления деятельности, которые способствуют достижению как

промежуточных результатов, так и воздействия Стратегии по ликвидации туберкулеза, обеспечивая подотчетность за оба направления деятельности одновременно.

23. Этот пример показывает, что новая комплексная система результатов послужит основой для подхода с позиций общественного здравоохранения, который позволит разработать наиболее оптимальный путь для получения результатов – с помощью подхода с учетом систем здравоохранения, подхода с учетом конкретных программ или сочетания обоих подходов. Таким образом, Секретариат обеспечит усиление подотчетности за повышение эффективности, действенности и устойчивости получаемых результатов.

Разработка бюджета

24. Одной из основных целей новой предлагаемой структуры бюджета является содействие применению нового подхода к работе, т.е. «как осуществить»: интеграцию данного подхода, согласованность деятельности департаментов и рациональное использование средств. Как конечные, так и промежуточные результаты, предусмотренные в предлагаемом программном бюджете, по своему характеру являются взаимосвязанными, как показано выше, что отражается также в бюджетных показателях.

25. Области соответствия направлений программной деятельности в рамках программного бюджета на 2018–2019 гг. со структурой предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг. показывают, как текущая деятельность Секретариата отражается в новой структуре результатов (приложение 1).

26. Установление соответствия между новой структурой результатов и конечными результатами в рамках программного бюджета на 2018–2019 гг. (приложение 2) указывает на отсутствие взаимно однозначного соотношения между существующими программными областями и конечными результатами предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 годы. Почти ни один из промежуточных результатов – и, таким образом, почти ни один из конечных результатов – не может быть достигнут усилиями одной программного области или департамента.

27. В приложении 2 приводится информация о вкладе разных технических областей в достижение определенного промежуточного результата. Например, промежуточный результат 1.1.2 (Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья) планируется достигнуть совместными усилиями программ по ВИЧ, туберкулезу, малярии, забытым тропическим болезням, болезням, предупреждаемым с помощью вакцин, неинфекционным заболеваниям, охране психического здоровья, насилию и травмам, инвалидности и реабилитации, старению и здоровью, а также комплексному ориентированному на потребности людей медицинскому обслуживанию. В этом случае бюджет в отношении промежуточного результата 1.1.2 будет планироваться, совместно использоваться и исполняться в рамках этих соответствующих программ. Это отличается от текущего подхода к исполнению программного бюджета, в котором чаще всего одна программа или департамент «владеет» всеми бюджетными средствами по каждому

промежуточному результату и отвечает за их использование. Совместное использование бюджетных средств по каждому промежуточному результату является необходимым условием для использования комплексного подхода.

28. Таким образом, установление соответствия наглядно демонстрирует общий вклад разных программ в достижение каждого данного промежуточного результата, предусмотренного в предлагаемом программном бюджете на 2020–2021 гг., что указывает на истинно комплексный характер планируемых результатов. Установление соответствия также помогает донорам понять, какие существующие программы «участвуют» в получении промежуточных результатов в случае целевых взносов.

29. С другой стороны, установление областей соответствия не предоставляет информацию по предлагаемому программному бюджету на 2020–2021 гг. для программ по конкретным болезням, а также для отдельных департаментов или подразделений. Распределение бюджетных средств по бюджетным центрам будет завершено в процессе оперативного планирования в июне-декабре 2019 года.

30. В приложении 3 кратко описана методология и процедура установления областей соответствия.

Области соответствия бюджетов

31. В соответствии с предложением, высказанным государствами-членами на сессии Исполнительного комитета в январе 2019 г., и на основании данных об областях соответствия, представленных в приложениях 1 и 2, в таблице 1 приводится сопоставление утвержденного программного бюджета на 2018–2019 гг. с предлагаемым программным бюджетом на 2020–2021 годы.

32. Принимая во внимание, что представленные результаты касаются сопоставления структуры результатов, ориентированной преимущественно на конкретные болезни, которая использовалась в процессе составления бюджета на 2018–2019 гг., с комплексной структурой результатов, на основе которой разрабатывался бюджет на 2020–2021 гг., следует отметить следующие недостатки такого сопоставления:

(a) стратегическое планирование бюджета на 2020–2021 гг. было основано на придании приоритетной значимости конкретным результатам на уровне стран, что шире, чем программная деятельность;

(b) системный подход к программам, ориентированным на конкретные болезни, не может быть отражен в результатах сопоставления иным образом, кроме распределения между несколькими программными областями (такими как области конкретных болезней и систем здравоохранения);

(c) всеобщий охват услугами здравоохранения не ограничивается категорией 4 (системы здравоохранения); однако в областях соответствия он представлен категорией 4;

(d) в целях сохранения целевой направленности окончательные результаты сопоставления, представленные в приложениях 1 и 2, были ограничены разбивкой деятельности (и потенциально бюджета) на определенное контролируемое число сегментов, что снижает точность переноса бюджетных данных из одной системы результатов в другую;

(e) при отражении программ по их текущей деятельности в свете новой структуры результатов был использован гипотетический элемент в отношении того, как программы будут/должны функционировать также в будущем, что является сочетанием сегодняшнего и будущего подходов.

Таблица 1. Области соответствия между предлагаемым программным бюджетом на 2020–2021 гг. и структурой утвержденного программного бюджета на 2018–2019 гг.

Сегменты бюджета		Утвержденный программный бюджет на 2018–2019 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. для иллюстрации[a]	Изменение
1 –	**Инфекционные болезни**	**805,4**	**900,7**	**95,3**
1.1	ВИЧ и гепатит	144,7	112,9	(31,8)
1.2	Туберкулез	123,9	102,3	(21,6)
1.3	Малярия	115,8	117,9	2,1
1.4	Забытые тропические болезни	107,3	81,3	(26,0)
1.5	Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин	272,0	414,5	142,5
1.6	Устойчивость к противомикробным препаратам	41,7	71,8	30,1
2 –	**Неинфекционные заболевания**	**351,4**	**370,2**	**18,8**
2.1	Неинфекционные заболевания	179,0	190,4	11,4
2.2	Психическое здоровье и токсикомания	47,0	45,5	(1,5)
2.3	Насилие и травматизм	30,4	27,4	(3,0)
2.4	Инвалидность и реабилитация	16,5	17,9	1,4
2.5	Питание	46,5	53,4	6,9
2.6	Безопасность пищевых продуктов	32,0	35,5	3,5
3 –	**Укрепление здоровья на протяжении всего жизненного цикла**	**384,3**	**390,6**	**6,3**
3.1	Репродуктивное здоровье, здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков	211,3	221,6	10,3
3.2	Старение и здоровье	14,9	18,4	3,5
3.5	Здоровье и окружающая среда	107,6	109,0	1,4
3.6	Социальная справедливость, социальные детерминанты, гендерные аспекты и права человека	50,5	41,5	(9,0)
4 –	**Системы здравоохранения**	**589,5**	**728,0**	**138,5**
4.1	Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения	142,7	174,8	32,1
4.2	Комплексные социально ориентированные услуги здравоохранения	155,9	209,8	53,9

Сегменты бюджета		Утвержденный программный бюджет на 2018–2019 гг.	Предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. для иллюстрации[a]	Изменение
4.3	Доступ к лекарственным средствам и технологиям здравоохранения и укрепление потенциала регулирования	167,9	177,0	9,1
4.4	Информация и фактические данные о системах здравоохранения	123,0	166,5	43,5
12 –	**Программа по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения**	**554,2**	**607,2**	**53,0**
12.1	Регулирование инфекционных угроз	93,8	112,0	18,2
12.2	Обеспечение готовности стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и Международные медико-санитарные правила (2005 г.)	146,8	187,8	41,0
12.3	Информация и оценка рисков при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения	63,5	75,4	11,9
12.4	Операции в чрезвычайных ситуациях	154,0	131,9	(22,1)
12.5	Основные услуги в чрезвычайных ситуациях	96,1	100,3	4,2
6 –	**Корпоративные услуги/вспомогательные функции**	**715,5**	**772,0**	**56,5**
6.1	Лидерство и стратегическое руководство	224,2	244,6	20,4
6.2	Транспарентность, подотчетность и управление рисками	54,2	57,2	3,0
6.3	Стратегическое планирование, координация ресурсов и отчетность	38,7	54,5	15,8
6.4	Общее руководство и административное управление	354,5	356,3	1,8
6.5	Стратегическая коммуникация	43,9	59,5	15,6
Базовые программы[b]		**3 400,3**	**3 768,7**	**368,4**
Ликвидация полиомиелита		**902,8**	**863,0**	**(39,8)**
Специальные программы		**118,4**	**208,7**	**90,3**
	Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу	-	40,3	40,3
	Научные исследования в области репродукции человека	68,4	118,4	50,0
	Научные исследования в области тропических болезней	50,0	50,0	-
Планы по реагированию на гуманитарные ситуации и другие призывы		**-**	**1 000,0**	**1 000,0**
Итого		**4 421,5**	**5 840,4**	**1 418,9**

a С учетом ограничений, указанных в пункте 32.

b Бюджетные средства на переходный период после ликвидации полиомиелита в размере 227 млн долл. США в предлагаемом программном бюджете на 2020–2021 гг. были сопоставлены с программными областями 1.5, 12.2 и 6.5.

33. Данные, приводимые в таблице 1, указывают на сокращение бюджетных средств в программных областях, касающихся конкретных болезней, особенно в рамках текущей Категории 1. Недостаток смешивания текущей работы с будущими подходами при установлении областей соответствия заключается в следующем: ориентация на конкретные болезни сохраняется, однако получение результатов предусматривается в рамках системы всеобщего охвата услугами здравоохранения / систем здравоохранения, в результате чего происходит перераспределение бюджетных средств. Таким образом, бюджет Категории 1 сокращается, а Категории 4 (системы здравоохранения) значительно увеличивается, при этом бюджет программной области услуг здравоохранения возрастает приблизительно на 35%.

34. Согласно приведенной выше аргументации в отношении сокращения бюджета Категории 1, бюджет в отношении неинфекционных заболеваний может возрасти еще в большей степени, чем показано при сравнении бюджетов двух двухгодичных периодов для данной программной области, а данные о полном объеме инвестиций на борьбу с неинфекционными заболеваниями будут получены при рассмотрении как Категории 2 (неинфекционные заболевания) , так и Категории 4 (системы здравоохранения).

35. Государствам-членам предлагается принять к сведению, что такие приоритетные области, как устойчивость к противомикробным препаратам, охрана здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков в предлагаемом программном бюджете на 2020–2021 гг. предполагается усилить.

36. Предусматриваемое увеличение бюджета на 108 млн долл. США в области нормативной деятельности, особенно в отношении данных и инноваций, отражается в увеличении бюджета программной области 4.4 (информация и фактические данные о системах здравоохранения) примерно на 35%; остальная часть дополнительных бюджетных средств распределяется по разным программным областям в рамках их вклада в нормативную деятельность.

37. Сокращение бюджета на ликвидацию полиомиелита примерно на 39,8 млн долл. США отражает решение Совета по надзору за полиомиелитом Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита в отношении бюджета на 2019–2023 годы. Дополнительные данные приводятся в информационной записке по полиомиелиту и переходному периоду после его ликвидации.

Корпоративные услуги и вспомогательные функции

38. Государства-члены выразили озабоченность в отношении уровня обеспеченности бюджетными средствами вспомогательных функций и вновь подтвердили необходимость их сохранения и, при необходимости, усиления адекватным финансированием во всех основных бюро. Таблица 1 показывает, что общий объем бюджета корпоративных услуг и вспомогательных функций на двухгодичный период 2020–2021 гг. предлагается увеличить на 8% по сравнению с двухгодичным периодом 2018–2019 годов.

39. В отличие от промежуточных результатов технического характера, установление областей соответствия между промежуточными результатами в рамках конечных результатов 4.2 и 4.3, касающихся корпоративных услуг и вспомогательных функций, является относительно несложной задачей (таблица 2), поскольку многие промежуточные результаты, предусмотренные предлагаемым программным бюджетом на 2020–2021 гг., полностью соответствуют программным областям двухгодичного периода 2018–2019 годов. Например, промежуточный результат 4.2.1 точно соответствует программной области 6.1 (лидерство), а промежуточный результат 4.2.2 – программной области 6.2 (транспарентность, подотчетность и управление рисками). В таких случаях бюджет на достижение промежуточного результата в предлагаемом программном бюджете на 2020–2021 гг. (приложение 4) соответствует бюджету, предусмотренному в структуре результатов на 2018–2019 гг. (таблица 1).

40. Проведенное сопоставление указывает на то, что бюджеты в отношении всех корпоративных услуг и вспомогательных функций в 2020–2021 гг. будут сохранены или увеличены. В соответствии с принятым Секретариатом обязательством в отношении того, что структура внутреннего контроля не будет ослаблена, неприемлемые риски не будут допускаться, а культура соблюдения правил и требований будет сохранена, бюджетное обеспечение области транспарентности, подотчетности и управления рисками в двухгодичном периоде 2020–2021 гг. будет еще более увеличен.

41. Бюджетное обеспечение области вспомогательных функций в 2020–2021 гг. свидетельствует об уделении повышенного внимания тем областям, в которых ОПР-13 предусмотрены организационные изменения, такие как преобразование партнерского взаимодействия, коммуникации и финансирования для обеспечения ресурсами стратегических приоритетов. В этой связи в предлагаемом программном бюджете на 2020–2021 гг. в таких программных областях, как лидерство и стратегическое руководство, стратегическое планирование, координация ресурсов и отчетность, а также стратегическая коммуникация, произойдут значительные изменения.

42. В программной области общего руководства и административного управления произойдет небольшое чистое увеличение средств по сравнению с бюджетом на 2018–2019 гг.; однако, ввиду предполагаемого снижения затрат и внедрения подхода по рациональному использованию средств (см. пункты 52–57 ниже), будут обеспечены достаточные возможности для усиления этой программной области с учетом конкретных потребностей и условий на местах.

Таблица 2. Области соответствия корпоративных услуг и вспомогательных функций

		Промежуточные результаты в 2020–2021 гг.									
Категория	**Программные области в 2018–2019 гг.**	4.2.1	4.2.2.	4.2.3.	4.2.4.	4.2.5.	4.2.6.	4.3.1.	4.3.2.	4.3.3.	4.3.4.
01	01.004						18%				
02	02.004						7%				
03	03.006						66%				
04	04.002						8%				
04	04.004									12%	
06	06.001	100%									
06	06.002		100%								
06	06.003			27%	95%						
06	06.004				5%			100%	100%	88%	100%
06	06.005			73%		100%					
Итого		**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

43. Наконец, в приложении 4, как было предложено, приводится перечень промежуточных результатов программного бюджета на 2020–2021 годы.

Финансирование и исполнение

44. После составления планов и бюджетов возникает вопрос, как согласовать финансирование и мобилизацию ресурсов с новой системой результатов таким образом, чтобы Секретариат мог продемонстрировать свою подотчетность за ресурсы, полученные от государств-членов и доноров.

45. Одной из особо выделенных инициатив, направленных на повышение качества финансирования, обеспечивая при этом выполнение ожиданий доноров, является введение финансирования тематического сотрудничества и стратегического взаимодействия в целях выполнения требований доноров в отношении отчетности и ответственности при предоставлении более эффективного и результативного целевого финансирования ВОЗ. На рисунке 3 приводится схематическое изображение предлагаемых возможных направлений деятельности, по которым доноры могут взаимодействовать с ВОЗ с учетом своих требований и обеспечения потребностей Организации в финансировании. Средства, направляемые на цели тематического сотрудничества и стратегического взаимодействия будут способствовать уделению ВОЗ большего внимания результатам, обеспечивая при этом наглядное подтверждение вклада доноров и взаимодействия с ними. В 2018 г. ВОЗ начать принимать к учету взносы, которые соответствуют гибкому характеру средств на тематическое сотрудничество, а также взносы, согласованные на корпоративном уровне, которые отвечают стратегическим потребностям доноров и ВОЗ.

Рисунок 3. Предлагаемая модель финансирования тематического сотрудничества и стратегического взаимодействия для финансирования ОПР-13 и программного бюджета на 2020–2021 гг.

46. Новая система результатов позволяет выделять средства на поддержку выполнения Организацией своей миссии (помимо целей «трех миллиардов»), а также достижения целей «трех миллиардов», программных целевых показателей механизма оценки воздействия, конечных результатов, промежуточных результатов или выполнения конкретных программных стратегий и деятельности по сквозной тематике, при разной степени гибкости их использования ВОЗ.

47. Новая система результатов – наряду с дополнительными мерами, уже внедренными в рамках системы управления ВОЗ (система ERP) – позволяет Секретариату продолжать получать, распределять, осваивать, контролировать средства и отчитываться за них в соответствии с донорским соглашением.

48. Как свидетельствует приведенный выше пример, касающийся туберкулеза (пункты 21–23), при предоставлении ВОЗ средств на цели Стратегии по ликвидации туберкулеза донор может указать желаемую им степень гибкости использования этих средств ВОЗ. Если, например, донор желает направить эти средства на достижение показателей воздействия Стратегии по ликвидации туберкулеза, не указывая, какие действия должен предпринять Секретариат в отношении этих средств, ВОЗ может предпочесть использовать их для получения сочетанных результатов в таких областях, как системы здравоохранения (промежуточный результат 1.1.1) и борьба с конкретными болезнями (промежуточный результат 1.1.2). Даже если финансирование используется для получения разных промежуточных результатов, система управления ВОЗ будет способна обеспечить, чтобы донорские средства целевого назначения были

использованы для достижения показателей воздействия Стратегии по ликвидации туберкулеза и позволит отслеживать, контролировать использование этих взносов и отчитываться за них перед спонсором. Этот контроль будет даже еще более целенаправленным, если донор конкретно укажет, каким бюджетным центрам, ответственным за осуществления Стратегии по ликвидации туберкулеза в Организации, оно должно быть направлено.

49. Существующие стандартные операционные процедуры ВОЗ в отношении планирования, бюджетирования, управления грантами, мониторинга и отчетности обеспечивают, чтобы финансовые средства использовались в соответствии с донорским соглашением, их выделение и расходование контролировалось, а донору предоставлялась информация о результатах контроля за их использованием для достижения результатов.

Перераспределение/снижение затрат и внедрение подхода по рациональному использованию средств

50. В проекте предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг., представленного Исполнительному комитету в январе 2019 г., Секретариат установил целевой показатель экономии и снижения затрат на 99 млн долл. США путем планирования перераспределения и эффективности использования средств, что частично компенсирует предлагаемое увеличение бюджета.

51. Это свидетельствует о твердом намерении Секретариата обеспечить более эффективное и экономичное использование средств в Организации для обеспечения возможности достижения стратегических приоритетов ОПР-13 и готовности решать множество новых проблем в области общественного здравоохранения. Это также требует от Организации поэтапного внедрения подхода по рациональному использованию средств для получения результатов.

52. Достижение этого будет основываться на следующих принципах:

- устойчивость;
- способность Организации осуществлять нормативную деятельность не будет поставлена под угрозу;
- качество и объем услуг, предоставляемых техническим программам вспомогательными службами, будут сохранены или улучшены;
- структура системы внутреннего контроля не будет ослаблена, неприемлемые риски не будут допускаться, а культура соблюдения правил и требований будет поддерживаться;
- применение во всех бюро, а не только в штаб-квартире.

53. Важно отметить, что предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. предусматривает такое повышение эффективности с точки зрения затрат. Таким образом, эти меры уже были отражены в бюджетных показателях. В текущем двухгодичном периоде уже начато выполнение глобальных инициатив по повышению

эффективности с точки зрения затрат (например, изменение политики в отношении поездок), которые уже дают положительные результаты.

54. Кроме того, в настоящее время совместно со всеми основными бюро проводится всесторонний обзор возможностей достижения экономии и повышения эффективности. В рамках всей системы, как описано ниже, был выявлен целый ряд перспективных областей.

Управление в области организации поездок и совещаний

55. После введения в действие новой политики в области поездок в результате изменения правил в отношении права на поездку бизнес-классом во втором квартале 2018 г. количество приобретенных билетов бизнес-класса снизилось примерно на 35%. Кроме того, введение новой программы предпочтительных гостиниц позволит снизить размеры суточных для штатных и внештатных сотрудников, совершающих поездки по наиболее популярным направлениям, что будет обеспечивать общую экономию расходов на 15 млн долл. США в год. В то же время более эффективное управление в области организации совещаний позволит старшему руководству выявить потенциальные области дублирования деятельности и имеющиеся возможности объединения совещаний в целях сокращения их числа.

56. Помимо этого, усиление таких инструментов, как электронное обучение и другие платформы виртуального обучения и наращивания потенциала, позволит Секретариату расширить круг участников, обеспечивая снижение затрат на поездки в связи с проведением глобальных учебных программ.

Кадровые ресурсы

57. Расходы на персонал составляли примерно 44% (или 1,9 млрд долл. США) всех расходов за двухгодичный период 2016–2017 годов[1]. После введения в действие ряда инициатив по проведению преобразований Секретариат получил возможность пересмотреть свою организационную структуру в целях обеспечения ее направленности на достижение целей «трех миллиардов» на всех трех уровнях Организации и максимальное повышение результативности ее деятельности на страновом уровне. В этой связи стратегический пересмотр должностей, являющихся в настоящее время вакантными, обеспечит экономию расходов на персонал. Кроме того, перемещение некоторых программ и функций из высокозатратных мест службы в менее дорогостоящие места в рамках всей организации в целях размещения кадровых ресурсов вблизи мест их использования позволит обеспечить значительную экономию средств и снижение затрат Организации в соответствии с общим принципом рационального расходования средств. Этот принцип был уже с успехом использован для программ, перемещенных в Куала-Лумпур, Будапешт и Преторию в прошлом.

[1] Для целей сравнения финансовый период 2016–2017 гг. является последним, в отношении которого имеются окончательные и полные данные, поскольку период 2018–2019 гг. еще не завершен. Соответствующая информация содержится в документе A71/29.

Реформа системы ООН

58. Генеральным секретарем ООН была объявлена амбициозная программы реформы системы Организации Объединенных Наций, которая была утверждена государствами-членами в мае 2018 года[1]. Программа реформы призывает все учреждения обеспечивать согласованность своей работы, особенно на страновом уровне, и изменяет позиционирование роли координаторов-резидентов Организации Объединенных Наций[2]. Эта реформа также предусматривает увеличение непосредственного вклада ВОЗ в работу системы Организации Объединенных Наций на 8,8 млн долл. США за двухгодичный период. Секретариат ожидает, что экономия средств и снижение затрат в отношении общих операций Организации Объединенных Наций на страновом уровне, как минимум, компенсирует это увеличение. Таким образом, он полагает, что снижение затрат в связи с осуществлением программы реформы начнет происходить уже в двухгодичном периоде 2020–2021 годов.

Более эффективное предоставление услуг и осуществление деятельности

59. Программа преобразований предусматривает инициативы по пересмотру ряда рабочих процессов, круг которых уже был определен. Это будет способствовать уделению особого внимания процессам и услугам, которые будут усовершенствованы с точки зрения как эффективности, так и затрат. Например, переход к технологиям безбумажной работы не только уменьшает экологические последствия деятельности Организации, но также снижает затраты на печать.

60. В соответствии с духом реформы Организации Объединенных Наций, расширение совместных закупок будет способствовать экономии средств на всех уровнях Организации. Аналогичным образом, новая программа обслуживания парка транспортных средств ВОЗ призвана повысить эффективность управления транспортным парком ВОЗ и реализации транспортных средств, что может способствовать расширению сотрудничества с другими учреждениями Организации Объединенных Наций, работающими в этой области. В области закупок проводится работа по подписанию долгосрочных соглашений с поставщиками, что увеличит ассортимент продукции и услуг, включенных в каталог ВОЗ, способствуя расширению охвата и доступности этой продукции и услуг для всех бюро. Этот важный проект предоставит программам возможность воспользоваться улучшением финансовых условий при проведении переговоров с поставщиками.

61. Наконец, мы рассмотрим возможность перевода на внешний подряд неосновных административных функций. В этой связи мы ожидаем результатов проводимого Объединенной инспекционной группой общесистемного обзора политики и практики использования внешнего подряда для услуг, предоставляемых коммерческими поставщиками, в рамках системы Организации Объединенных Наций.

---

[1] Резолюция 72/279 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

[2] Более подробная информация приводится в документе A72/49.

62. В таблице 3 приводится оценка результатов планируемой экономии средств и снижения затрат на трех уровнях Организации в двухгодичный период 2020–2021 годов.

Таблица 3. Оценка результатов планируемой экономии средств и снижения затрат на трех уровнях Организации в двухгодичный период 2021–2021 гг.

Тип затрат	**Предполагаемые суммы за двухгодичный период (в млн долл. США)**
Поездки (включая изменение правил в отношении права на поездки бизнес-классом и начало выполнения программы предпочтительных гостиниц)	**30**
Организация совещаний	**10**
Кадровые ресурсы	**40**
Заполнение вакантных должностей и планирование кадровых ресурсов в результате обеспечения согласованности на всех трех уровнях Организации	25
Перемещение программ	15
Реформа системы ООН	**9**
Более эффективное предоставление услуг и ведение деятельности (включая совершенствование рабочих процессов в 13 областях, технологии безбумажной работы и расширение использования технических средств, совместные закупки в системе Организации Объединенных Наций, долгосрочные соглашения с поставщиками, повышение эффективности использования и реализации транспортных средств и использование внешнего подряда).	**10**
Итого	**99**

63. Секретариат будет осуществлять более детальную разработку этих мер в процессе операционного планирования для проведения всестороннего анализа размеров экономии средств и снижения затрат, обеспечивая при этом повышение результативности работы Организации в соответствии с ОПР-13.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ОБЛАСТИ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ ПРОГРАММНЫМИ ОБЛАСТЯМИ УТВЕРЖДЕННОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2018–2019 гг. И ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2020–2021 гг. (ТОЛЬКО ДЛЯ ИНФОРМАЦИИ; НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ОФИЦИАЛЬНОГО ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2020–2021 гг.)

		Промежуточные результаты на 2020–2021 гг.																																											
Категория	Программные области 2018–2019 гг.	1.1.1.	1.1.2.	1.1.3.	1.1.4.	1.1.5.	1.2.1.	1.2.2.	1.2.3.	1.3.1.	1.3.2.	1.3.3.	1.3.4.	1.3.5.	2.1.1.	2.1.2.	2.1.3.	2.2.1.	2.2.2.	2.2.3.	2.2.4.	2.3.1.	2.3.2.	2.3.3.	3.1.1.	3.1.2.	3.2.1.	3.2.2.	3.3.1.	3.3.2.	4.1.1.	4.1.2.	4.1.3.	4.2.1.	4.2.2.	4.2.3.	4.2.4.	4.2.5.	4.2.6.	4.3.1.	4.3.2.	4.3.3.	4.3.4.	Итого
01	01.001		90%							5%															5%																				100%
	01.002	5%	90%		5%																																								100%
	01.003	62%	28%																					5%		5%																			100%
	01.004		85%								5%																				5%								5%						100%
	01.005		50%	29%							6%							2%				4%		6%									4%												100%
	01.006													30%				1%				7%					62%																		100%
02	02.001	3%	13%																					5%			38%	24%	10%		3%	3%													100%
	02.002	23%	40%																					10%	10%		6%				9%	1%													100%
	02.003	1%	8%																					1%	30%		31%	29%																	100%
	02.004	45%	34%								8%																												13%						100%
	02.005	13%																						13%	13%		13	23%	3%		7%	13%													100%
	02.006																11%									58%			8%	23%															100%
03	03.001	28%		28%																				4%	15%						8%		15%												100%
	03.002	9%	8%	8%	9%				6%				5%														3%	3%	15%	9%	20%	2%	1%	3%										100%
	03.005	2%														3%										70%			11%	13%															100%
	03.006																								48%	6%			6%	2%									38%						100%

		Промежуточные результаты на 2020–2021 гг.																																											
Категория	Программные области 2018–2019 гг.	1.1.1.	1.1.2.	1.1.3.	1.1.4.	1.1.5.	1.2.1.	1.2.2.	1.2.3.	1.3.1.	1.3.2.	1.3.3.	1.3.4.	1.3.5.	2.1.1.	2.1.2.	2.1.3.	2.2.1.	2.2.2.	2.2.3.	2.2.4.	2.3.1.	2.3.2.	2.3.3.	3.1.1.	3.1.2.	3.2.1.	3.2.2.	3.3.1.	3.3.2.	4.1.1.	4.1.2.	4.1.3.	4.2.1.	4.2.2.	4.2.3.	4.2.4.	4.2.5.	4.2.6.	4.3.1.	4.3.2.	4.3.3.	4.3.4.	Итого
04	04.001				48%		18%	14%	11%			3%												3%			3%																	100%
	04.002	48%	11%			25%								2%		2%								4%			5%				2%								2%					100%
	04.003									51%	17%	27%	4%																				1%											100%
	04.004																														50%	14%	30%									6%		100%
06	06.001																																	100%										100%
	06.002																																		100%									100%
	06.003																																			40%	60%							100%
	06.004																																							17%	14%	15%	53%	100%
	06.005																																			98%		2%						100%
09	09.002																		100%																									100%
	09.003	100%																																										100%
	09.004										30%		70%																															100%
	09.007																																100%											100%
10	10.001																				100%																							100%
12	12.001																	25%	56%	19%																								100%
	12.002														30%	58%	9%					1%	2%																					100%
	12.003																					66	22%	11%																				100%
	12.004																11%						40%	49%																				100%
	12.005														10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%																				100%
13	13.001																						40%	60%																				100%
	13.002																						40%	60%																				100%
	13.003																						40%	60%																				100%
	13.004																						40%	60%																				100%
	13.005																						100%																					100%
14	14.001																																100%											100%
	14.002																																100%											100%

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ОБЛАСТИ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ ПРОМЕЖУТОЧНЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2020–2021 гг. И ПРОГРАММНЫМИ ОБЛАСТЯМИ УТВЕРЖДЕННОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2018–2019 гг. (ТОЛЬКО ДЛЯ ИНФОРМАЦИИ; НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ОФИЦИАЛЬНОГО ПРЕДЛАГАЕМОГО ПРОГРАММНОГО БЮДЖЕТА НА 2020–2021 гг.)

		Промежуточные результаты на 2020–2021 гг.																																										
Категория	Программные области 2018–2019 гг.	1.1.1.	1.1.2.	1.1.3.	1.1.4.	1.1.5.	1.2.1.	1.2.2.	1.2.3.	1.3.1.	1.3.2.	1.3.3.	1.3.4.	1.3.5.	2.1.1.	2.1.2.	2.1.3.	2.2.1.	2.2.2.	2.2.3.	2.2.4.	2.3.1.	2.3.2.	2.3.3.	3.1.1.	3.1.2.	3.2.1.	3.2.2.	3.3.1.	3.3.2.	4.1.1.	4.1.2.	4.1.3.	4.2.1.	4.2.2.	4.2.3.	4.2.4.	4.2.5.	4.2.6.	4.3.1.	4.3.2.	4.3.3.	4.3.4.
01	01.001		23%							8%															9%																		
	01.002	2%	20%		8%																																						
	01.003	29%	6%																					1%		6%																	
	01.004		16%								10%																				5%								18%				
	01.005		24%	56%							29%							13%				16%		2%									5%										
	01.006													77%				2%				4%					21%																
02	02.001	2%	4%																					1%			54%	68%	47%		5%	18%											
	02.002	4%	3%																					1%	6%		2%				4%	1%											
	02.003	0%	0%																						11%		8%	14%															
	02.004	3%	1%								2%																												7%				
	02.005	3%																						1%	7%		5%	17%	4%		3%	21%											
	02.006																8%									18			7%	30%													
03	03.001	24%		43%																				1%	38%						17%		16%										
	03.002	1%	0%	1%	2%				6%				8%														0%	1%	6%	5%	3%	1%	0%	0%									
	03.005	1%														4%										73%			30%	60%													
	03.006																								29%	3%			7%	5%									66%				
04	04.001				90%		100%	100%	94%			8%												1%			3%																
	04.002	30%	3%			100 %								23%		2%								1%			7%				2%								8%				
	04.003									92%	56%	92%	65%																				0%										
	04.004																														60%	59%	19%									12%	
06	06.001																																	100%									
	06.002																																		100%								

Категория	Программные области 2018–2019 гг.	Промежуточные результаты на 2020–2021 гг.																																											
		1.1.1.	1.1.2.	1.1.3.	1.1.4.	1.1.5.	1.2.1.	1.2.2.	1.2.3.	1.3.1.	1.3.2.	1.3.3.	1.3.4.	1.3.5.	2.1.1.	2.1.2.	2.1.3.	2.2.1.	2.2.2.	2.2.3.	2.2.4.	2.3.1.	2.3.2.	2.3.3.	3.1.1.	3.1.2.	3.2.1.	3.2.2.	3.3.1.	3.3.2.	4.1.1.	4.1.2.	4.1.3.	4.2.1.	4.2.2.	4.2.3.	4.2.4.	4.2.5.	4.2.6.	4.3.1.	4.3.2.	4.3.3.	4.3.4.
	06.003																																				27%	95%						
	06.004																																					5%			100%	100%	88%	100 %
	06.005																																				73%		100%					
09	09.002																		38%																									
	09.003	1%																																										
	09.004										2%		27%																															
	09.007																																0%											
10	10.001																				99%																							
12	12.001																	61%	53%	65%																								
	12.002														82%	85%	30%					2%	0%																					
	12.003																					64%	3%	1%																				
	12.004																39%						12%	10%																				
	12.005														18%	10%	22%	25%	10%	35%	1%	14%	2%	1%																				
13	13.001																						37%	38%																				
	13.002																						18%	18%																				
	13.003																						9%	9%																				
	13.004																						16%	16%																				
	13.005																						4%																					
14	14.001																																25%											
	14.002																																34%											
Итого		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

МЕТОДОЛОГИЯ И ПРОЦЕСС УСТАНОВЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ СТРУКТУРОЙ РЕЗУЛЬТАТОВ В 2018–2019 гг. И 2020–2021 гг.

После проведения сессий региональных комитетов ВОЗ – в ходе которых были согласованы общие региональные бюджетные показатели на 2020–2021 гг. – Секретариат ВОЗ провел оценку оптимальной методики установления соответствия между структурой результатов в 2018–2019 гг. и структурой результатов, соответствующей ОПР-13.

Предыдущий опыт свидетельствует о высокой эффективности такого инструмента для бюджетных центров на этапах стратегического и операционного планирования, обеспечивая «красную линию» для достижения согласованности между общими программами работы. Он также помогает государствам-членам при переходе от одной общей программы работы к следующей в целях обеспечения последовательности приоритетов, как с точки зрения установления приоритетных направлений работы, так и бюджетных показателей.

Чтобы не усложнять и обеспечивать эффективность процедуры установления соответствия, Секретариат использовал сети категорий и программных областей для координации – на всех трех уровнях организации – распределения каждого промежуточного результата структуры 2018–2019 гг. в рамках структуры 2020–2021 годов.

Результаты этой работы сильно зависят от качественной – и, таким образом, субъективной – оценки. При переходе от структуры ОПР-12 к структуре ОПР-13, носящей более междисциплинарный характер, элементы деятельности, осуществляемой для получения промежуточных результатов в рамках сегодняшних программных областей, присутствуют во многих промежуточных результатах, предусмотренных ОПР-13. Было решено, что в целях обеспечения ясности и эффективности каждый промежуточный результат в 2018–2019 гг. может быть разбит не более, чем на пять промежуточных результатов в 2020–2021 годах.

После сбора, агрегирования и обобщения всей информации полученные результаты переносились обратно в сети категорий и программных областей для проведения второго и последнего цикла обработки данных.

Таким образом, в приложениях 1 и 2 приводится сопоставление данных по двум аспектам, показывая взаимосвязь между промежуточными результатами 2018–2019 гг. и 2020–2021 гг., а также между программными областями 2020–2021 гг. и 2018–2019 гг. Сравнение по второму аспекту было проведено, чтобы более ясно показать государствам-членам, как предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. отражает структуру результатов 2018–2019 годов.

Приложение 3

1. В сетях программных областей определяются 3-5 промежуточных результатов ПБ на 2020-2021 гг., достижению которых способствует каждый промежуточный результат 2018-2019 гг., затем данные агрегируются в программные области (приложение 1)

		2020 - 2021 Ouputs					
Category	2018 - 2019 Programme areas	1.1.1.	1.1.2.	1.1.3.	1.1.4.	1.1.5.	Total
01	01.001		90%				100%
01	01.002	5%	90%		5%		100%
01	01.003	62%	28%				100%
01	01.004		85%				100%
01	01.005		50%	29%			100%
01	01.006						100%

Оценка затрат ПБ 2020-2021 гг.

2. Определение процентной доли каждой текущей программной области в ПБ на 2020-2021 гг. (приложение 2)

3. “Распределение” предлагаемого ПБ на 2020-2021 гг. по текущим программным областям

		2020 - 2021 Ouputs				
Category	2018 - 2019 Programme areas	1.1.1.	1.1.2.	1.1.3.	1.1.4.	1.1.5.
01	01.001		23%			
01	01.002	2%	20%		8%	
01	01.003	29%	6%			
01	01.004		16%			
01	01.005		24%	56%		
01	01.006					
02	02.001	2%	4%			
02	02.002	4%	3%			
02	02.003	0%	0%			
02	02.004	3%	1%			
02	02.005	3%				
02	02.006					
03	03.001	24%		43%		
03	03.002	1%	0%	1%	2%	
03	03.005	1%				
03	03.006					
04	04.001				90%	
04	04.002	30%	3%			100%
	Total	100%	100%	100%	100%	100%

Оценка затрат ПБ 2020-2021 гг.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ПРОГРАММНЫЙ БЮДЖЕТ НА 2020–2021 гг. ПО ПРОМЕЖУТОЧНЫМ РЕЗУЛЬТАТАМ

Воздействие	Конечный результат	Промежуточный результат	Предлагаемый программный бюджет на 2020-2021 гг. (млн долл. США)
М1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек	1.1. **Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения**	1.1.1 Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг	360,4
		1.1.2 Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья	401,1
		1.1.3 Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла	107,0
		1.1.4 Укреплен потенциал органов здравоохранения стран в области повышения транспарентности, подотчетности, способности реагировать на запросы населения и расширения прав и возможностей местных сообществ	72,1
		1.1.5 Страны имеют возможности для укрепления своих кадровых ресурсов здравоохранения	56,4
		Промежуточный итог	997,0
	1.2 **Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями в связи с обращением за услугами здравоохранения**	1.2.1 Страны имеют возможности для разработки и внедрения справедливых стратегий и реформ в области финансирования здравоохранения для поддержания темпов достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения	49,9
		1.2.2 Страны имеют возможности для сбора и анализа информации о защите от финансовых рисков, обеспечении принципа справедливости и расходах на здравоохранение и для использования этой информации в целях отслеживания прогресса и принятия решений	31,1
		1.2.3 Страны имеют возможности для укрепления институционального потенциала в области транспарентного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, а также в области анализа воздействия здравоохранения на национальную экономику	17,9
		Промежуточный итог	98,9
	1.3 **Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной**	1.3.1 Предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности продукции медицинского назначения, в том числе с помощью услуг по преквалификации, а также перечней основных лекарственных и диагностических средств	94,9
		1.3.2 Обеспечение более широкого и равноправного доступа к изделиям медицинского назначения за счет глобального рыночного воздействия, а также оказание странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок	48,8

Воздействие	Конечный результат	Промежуточный результат	Предлагаемый программный бюджет на 2020-2021 гг. (млн долл. США)
	медико-санитарной помощи	1.3.3 Потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях усилен и эффективность систем поставок безопасной продукции медицинского назначения гарантированного качества повышена	55,2
		1.3.4 Повестка дня в области научных исследований и разработок определена, и проведение научных исследований скоординировано в соответствии с приоритетами общественного здравоохранения	11,3
		1.3.5 В странах создан потенциал по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем усиления систем эпиднадзора, лабораторного потенциала, профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения уровня информированности, а также применения научно-обоснованных мер политики и практики.	52,8
		Промежуточный итог	262,9
	Итого		1 358,8
M2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек	2.1 **Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения**	2.1.1 Оценка потенциала в области готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей в странах проведена, и информация о результатах представлена	79.8
		2.1.2 Укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям осуществлено во всех странах	91,4
		2.1.3 Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости	59,9
		Промежуточный итог	231,1
	2.2 **Принимаются меры по предупреждений эпидемий и пандемий**	2.2.1 Программы научных исследований, прогнозные модели, а также инновационные инструменты, продукты и меры вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих высокую опасность, имеются	38,6
		2.2.2 Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах	73,0
		2.2.3 Снижение риска возникновения и повторного возникновения вспышек, вызванных особо опасными патогенами	41,4
		2.2.4 План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период осуществлены в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита	227,4
		Промежуточный итог	380,4
	2.3 **Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них**	2.3.1 Обеспечены оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, оценка рисков и информирование о них	90,5
		2.3.2 Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала	79,6
		2.3.3 Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости	107,3
		Промежуточный итог	277,3
	Итого		888,8

Воздействие	Конечный результат	Промежуточный результат	Предлагаемый программный бюджет на 2020-2021 гг. (млн долл. США)
М3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек	3.1 **Приняты меры в отношении детерминант здоровья**	3.1.1 Страны имеют возможности для принятия мер по коррекции социальных детерминантов здоровья на протяжении всего жизненного цикла человека	56,8
		3.1.2 Страны имеют возможности для принятия мер в отношении экологических детерминантов здоровья, в том числе связанных с изменением климата	85,2
		Промежуточный итог	141,9
	3.2 **Приняты меры в отношении факторов риска посредством многосекторальных действий**	3.2.1 Страны имеют возможности разрабатывать и внедрять технические пакеты для борьбы с факторами риска посредством многосекторальных действий	128,3
		3.2.2 Многосекторальные детерминанты и факторы риска преодолеваются благодаря взаимодействию с государственным и частным секторами, а также с гражданским обществом	66,6
		Промежуточный итог	194,9
	3.3 **Оказано содействие созданию здоровых условий и учету компонента здравоохранения во всех направлениях политики**	3.3.1 Страны имеют возможности принимать, анализировать и пересматривать законы, регулирующие положения и меры политики в целях создания благоприятных и здоровых условий в городах и селениях, жилых домах, школах и на рабочих местах	56,3
		3.3.2 Глобальные и региональные механизмы управления используются для решения проблем, связанных с детерминантами здоровья и многосекторальными рисками	38,0
		Промежуточный итог	94,3
		Итого	431,1
М4. Более эффективная и результативная ВОЗ оказывает странам более качественную поддержку	4.1 **Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций**	4.1.1 Страны имеют возможность укреплять системы сбора и обработки данных, анализа и информационные системы здравоохранения и использовать получаемую информацию для разработки политики и достижения результатов	142,7
		4.1.2 Обеспечен мониторинг результатов и воздействия ОПР-13, глобальных и региональных тенденций в области здравоохранения, показателей Целей в области устойчивого развития, неравенства в области здравоохранения и дезагрегированных данных	55,8
		4.1.3 Укреплена база научно-экспериментальных доказательств, приоритезированы и внедрены разработанные ВОЗ нормы и стандарты, расширены возможности для проведения исследований и эффективного масштабирования в странах инноваций, в том числе цифровых технологий, на устойчивой основе	89,0
		Промежуточный итог	287,6
	4.2 **Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья**	4.2.1 Укреплены лидерство, стратегическое руководство и внешние связи для осуществления ОПР-13 и согласованного содействия изменениям на уровне стран на основе стратегических коммуникаций и в соответствии с Целями в области устойчивого развития в контексте реформы Организации Объединенных Наций	244,6
		4.2.2 Секретариат осуществляет свою деятельность в духе подотчетности, прозрачности, соблюдения нормативных требований и управления рисками, в том числе посредством организационного обучения и формирования культуры оценки	57,2
		4.2.3 Выделение ресурсов на стратегические приоритеты является предсказуемым, достаточным и гибким благодаря укреплению отношений с партнерами	43,9

Воздействие	Конечный результат	Промежуточный результат	Предлагаемый программный бюджет на 2020-2021 гг. (млн долл. США)
		4.2.4 Деятельность по планированию, распределению ресурсов, осуществлению, мониторингу и представлению отчетности продиктована необходимостью решать приоритетные для стран задачи, добиваться воздействия в странах, обеспечивать рациональное расходование средств и решать стратегические приоритетные задачи ОПР-13	61,7
		4.2.5 Обеспечены изменение организационной культуры и укрепление важнейших технических и административных процессов благодаря внедрению новой операционной модели, призванной оптимизировать работу организации, и повысить эффективность обмена информацией внутри организации	11,1
		4.2.6 Подход «никого не оставить без внимания» с акцентом на справедливость, гендерное равенство и права человека постепенно внедрен и является объектом мониторинга	25,1
		Промежуточный итог	443,6
	4.3 **Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным**	4.3.1 Надлежащая финансовая практика и надзор обеспечиваются с помощью эффективной и результативной системы внутреннего контроля	69,5
		4.3.2 Обеспечены эффективное и результативное управление кадровыми ресурсами и их развитие для привлечения, найма и удержания способных работников в целях успешной реализации программ	58,5
		4.3.3 Эффективные, инновационные и безопасные цифровые платформы и услуги, согласованные с потребностями пользователей, корпоративными функциями, техническими программами здравоохранения и операциями по реагированию на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения	62,4
		4.3.4 Создание безопасной среды и обстановки защищенности, а также эффективное обслуживание инфраструктуры, организация рентабельных вспомогательных услуг и гибкая цепочка поставок, в том числе обеспечение должной ответственности	168,5
		Промежуточный итог	358,9
	Итого		1 090,0
Общий итог			3 768,7

= = =