



Программный бюджет на 2020–2021 гг.

Доклад Комитета Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

1. Комитет рассмотрел документ, содержащий информацию о предлагаемом подходе к подготовке программного бюджета на 2022–2023 гг.¹ Было предложено сохранить для программного бюджета на 2022–2023 гг. двухгодичный цикл на основе четкого представления о том, что пересмотренный бюджет будет представлен семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2022 г., с тем чтобы принять во внимание потребности, возникающие в связи с текущей пандемической ситуацией, и учесть выводы Независимой комиссии по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер, которые будут представлены на рассмотрение семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2021 г. Было также предложено продлить Тринадцатую общую программу работы на 2019–2023 гг. и ее цели «трех миллиардов» до 2025 г. Дополнительное время позволит оценить воздействие как упрощенных механизмов достижения целей, так и пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Это изменение позволит также согласовать представление отчетности ВОЗ с циклом представления отчетности Организации Объединенных Наций по среднесрочному обзору результатов на пути достижения Целей в области устойчивого развития.
2. Комитет поддержал предлагаемый подход к разработке программного бюджета, который был охарактеризован как реалистичный, гибкий и прагматичный с учетом нынешней глобальной ситуации. Кроме того, Комитет предложил Секретариату при подготовке программного бюджета на 2022–2023 гг. поддерживать транспарентный консультативный процесс, определяемый государствами-членами. Такой процесс, позволяющий учитывать опыт, приобретенный во время пандемии COVID-19, должен также по-прежнему ориентироваться на другие факторы, способствующие улучшению здоровья и благополучия в целом, и согласовываться с процессом достижения Целей в области устойчивого развития. Комитет также выразил пожелание регулярно получать обновленную информацию о ходе разработки программного бюджета.
3. Комитет также выразил общую поддержку продлению Тринадцатой общей программы работы до 2025 г., но запросил дополнительную информацию о последствиях

¹ Документ EBPWAC32/INF./1.

такого продления. Комитет приветствовал работу Организации в области активизации усилий по наращиванию потенциала на страновом уровне.

4. Комитет призвал Секретариат продолжать включать вопросы гендерного равенства, справедливости и прав человека в программную деятельность на всех трех уровнях Организации. В этой связи Секретариату было предложено представить Комитету и Исполнительному комитету годовой доклад о ходе выполнения Общесистемного плана действий Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (ООН-ОСПД) и о том, каким образом устраняются пробелы в обеспечении соответствующих стандартов. Комитет также предложил, чтобы государства-члены были ознакомлены с ежегодным письмом Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (ООН-женщины) на имя Генерального директора о результатах выполнения ООН-ОСПД.

5. Отмечая, что в финансовой оценке затрат на выполнение Тринадцатой общей программы работы предусмотрено увеличение программного бюджета на 2022–2023 гг. на 7,8% по сравнению с программным бюджетом на 2020–2021 гг., Комитет запросил более подробную информацию о конкретных причинах такого увеличения. В частности, он запросил связанную с таким увеличением информацию применительно как к программе преобразований ВОЗ, так и к областям, которым будет уделяться особое внимание благодаря этому увеличению; он также осведомился о том, в какой мере финансирование, соответствующее этому увеличению, будет направлено на страновой уровень. Аналогичным образом, первостепенное значение для финансирования такого увеличения будет иметь повышение эффективности деятельности ВОЗ.

Система результатов

6. Секретариат представил доклад Генерального директора¹, в котором излагается прогресс, достигнутый в разработке системы результатов благодаря детальному обсуждению и взаимодействию с государствами-членами, осуществляемому в рамках региональных консультаций и согласованному на всех трех уровнях Организации.

7. Комитет приветствовал приверженность Секретариата завершению разработки системы результатов для измерения воздействия, достижения целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития и укрепления потенциала стран применительно к системам здравоохранения и информационным системам здравоохранения. Система результатов состоит из трех частей: оценки воздействия в соответствии с Целями в области устойчивого развития, карты оценок и качественных страновых ситуационных исследований. Система результатов была опробована и применена государствами-членами, что способствовало углублению понимания путей достижения целей «трех миллиардов» с уделением особого внимания укреплению потенциала стран. Комитет отметил шаги, предпринятые Секретариатом в целях создания в странах потенциала для устранения нехватки данных, в том числе путем уменьшения фрагментации данных и

¹ Документ A73/16 Rev.1.

наращивания аналитического потенциала, и рекомендовал привлечь к этой работе различные сектора и учреждения, а также национальные статистические организации и министерства финансов. Комитет отметил важность оказания странам поддержки в дезагрегировании данных по таким областям, как гендерные аспекты и справедливость, и важность таких показателей для чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, как время для выявления и реагирования, и предложил расширить взаимодействие с государствами-членами, в том числе с малыми островными развивающимися государствами и наименее развитыми странами. Комитет также приветствовал Пакет технических инструментов SCORE по статистике здравоохранения и оценки, Глобальное централизованное хранилище медико-санитарных данных, а также усилия по укреплению потенциала ВОЗ в этой области на всех трех уровнях и сотрудничество Организации с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций, направленное на достижение целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития.

РЕКОМЕНДАЦИИ АССАМБЛЕЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

8. Комитет, от имени Исполнительного комитета, рекомендовал Ассамблее здравоохранения предложить Секретариату в качестве руководства по выполнению его текущего мандата предпринять следующие действия:

- (a) применять поэтапный подход при внедрении системы отчетности с помощью карты оценок промежуточных результатов, особенно применительно к страновым бюро;
- (b) сообщать о прогрессе в достижении целей «трех миллиардов» и Целей в области устойчивого развития в соответствии с показателями результатов Организации;
- (c) представить дополнительную информацию о предполагаемом увеличении программного бюджета на 2022–2023 гг. на 7,8% и о последствиях предлагаемого продления Тринадцатой общей программы работы.

9. В отношении системы результатов ВОЗ Комитет, от имени Исполнительного комитета, рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять к сведению доклад, содержащийся в документе A73/16 Rev.1, и предложить Секретариату в качестве руководства по выполнению его текущего мандата предпринять следующие действия:

- (a) активизировать обсуждение и взаимодействие с государствами-членами, включая малые островные развивающиеся государства, в области тестирования показателей для измерения воздействия реализации Тринадцатой общей программы работы с использованием панели информации о достижении целей «трех миллиардов»;
- (b) сосредоточить свою работу на страновом уровне на создании единых и более надежных систем данных и информационных систем здравоохранения и на укреплении аналитического потенциала, с тем чтобы страны могли получать регулярные, достоверные и надежные данные;

(с) рассмотреть возможность привлечения многочисленных государственных секторов и учреждений, таких, в частности, как статистические учреждения и министерства финансов, к работе по повышению качества медико-санитарных данных;

(d) продолжать обсуждение и взаимодействие с государствами-членами в отношении включения дополнительных показателей для измерения воздействия реализации Тринадцатой общей программы работы, таких как охват услугами в области психического здоровья и охват услугами в области скрининга рака шейки матки; и

(e) оказывать поддержку странам в устранении пробелов в данных, дезагрегировании данных по признаку пола и проведении анализа гендерного разрыва в области здравоохранения.

= = =