



Обзор размещенных партнерств

Обзор Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей

Доклад Генерального директора

1. В соответствии с решением Исполнительного комитета ЕВ132(10) (2013 г.) Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам периодически проводит обзор механизмов, регулирующих прием и размещение партнерств в области здравоохранения. Таким образом, настоящий документ следует рассматривать в совокупности с собственным докладом Комитета Исполкому¹.
2. В настоящем докладе приводится сводная информация о вкладе Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей в улучшение показателей здоровья, о гармонизации его работы с соответствующими направлениями деятельности ВОЗ и о взаимодействии Секретариата с Партнерством.
3. Партнерство было учреждено в 2005 г. в ответ на растущую обеспокоенность мирового сообщества низкой вероятностью выполнения к 2015 г. задач, поставленных в Декларации тысячелетия в отношении целей в области развития 4 (сокращение детской смертности) и 5 (улучшение охраны материнства). Партнерство объединило три уже существующих партнерства: Партнерство по вопросам безопасного материнства и здоровья новорожденных, размещенное при ВОЗ в Женеве; Партнерство по обеспечению здоровья новорожденных, размещенное при отделении организации «Спаси детей» в США; и Партнерство по обеспечению выживания детей, размещенное при ЮНИСЕФ в Нью-Йорке. С тех пор деятельность Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей охватила весь спектр вопросов, касающихся поддержки здоровья женщин, матерей и подростков в соответствии с обновленной Глобальной стратегией охраны здоровья женщин, детей и подростков на 2016–2030 гг. (Глобальной стратегией), принятой в рамках инициативы Генерального секретаря Организации Объединенных Наций «Каждая женщина, каждый ребенок».
4. Задачи партнерства совпадают с концепцией Глобальной стратегии: «обеспечить для каждой женщины, каждого ребенка и подростка, проживающих в условиях стабильности, нестабильности и кризисных гуманитарных ситуаций, возможности для осуществления права на физическое и психическое здоровье, социальные и экономические возможности, а также возможность полноценно участвовать в

¹ Документ ЕВ147/6.

формировании благополучного и устойчивого общества» и отражают цель, к достижению которой также стремится ВОЗ.

5. Работой Партнерства руководит Правление под председательством Ее Превосходительства г-жи Хелен Кларк, при котором имеются три постоянных комитета: Исполнительный комитет, Комитет по стратегии и финансам и Комитет по управлению и назначениям. Вспомогательным органом партнерства является секретариат, размещенный в штаб-квартире ВОЗ. В качестве принимающей организации ВОЗ является постоянным членом как Правления, так и Исполнительного комитета Партнерства, одновременно представляя учреждения Организации Объединенных Наций – отдельную категорию членов Партнерства, включающую, в частности, партнерство Н6, в котором в настоящее время председательствует ВОЗ.

6. К настоящему времени членский состав Партнерства увеличился и насчитывает более 1 100 организаций по сравнению с примерно 740 организациями в конце 2015 г. Они распределены по 10 категориям, а именно: научно-исследовательские и учебные учреждения; структуры, представляющие подростков и молодежь; доноры и фонды; глобальные механизмы финансирования; профессиональные ассоциации здравоохранения; межправительственные организации; неправительственные организации; правительства-партнеры; частный сектор; а также учреждения Организации Объединенных Наций. С 2015 г. в его состав были добавлены три из перечисленных категорий: структуры, представляющие подростков и молодежь, межправительственные организации и глобальные механизмы финансирования.

7. Члены Партнерства представлены в составе его Правления и комитетов через соответствующие структуры управления членскими категориями. Кроме того, все члены имеют возможность регулярно встречаться на организуемом Партнерством Форуме партнеров, последний из которых был проведен в Нью-Дели в декабре 2018 г.¹

ВКЛАД В УЛУЧШЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ

8. **Расширение участия подростков и молодежи.** Работа по укреплению здоровья и благополучия подростков и молодых людей, особенно на уровне стран, осуществляется при участии и координирующей роли структур, представляющих подростков и молодежь. Эти структуры имеют своих представителей во всех остальных категориях членов Партнерства и его рабочих группах и/или комитетах. Аналитическая работа, проведенная с момента создания данной членской категории, а также продолжающиеся программы по укреплению потенциала позволили активизировать все направления ее работы.

9. Благодаря поддержке и малым грантам Партнерства структуры, представляющие подростков и молодежь, имеют возможность взаимодействовать с лицами, принимающими решения на страновом, региональном и глобальном уровне, и

¹ 2018 Partners' Forum (<https://www.who.int/pmnch/about/governance/partnersforum/2018/en/>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

участвовать в процессах формирования политики. Они успешно влияют на обсуждение актуальных общественных вопросов и внедряют инновационные методы привлечения молодых людей к процессу преобразований в интересах здоровья и благополучия их сверстников. Разработанный Партнерством и организацией «Уимен деливер» набор информационных инструментов для содействия изменениям в интересах подростков¹ был апробирован сетями молодежных организаций в Камеруне, Индии, Кении и Малави и продолжает применяться этими сетями, благодаря чему они смогли охватить своей работой более 10 000 молодых людей и наладить взаимодействие с более чем 200 лицами, принимающими решения, на местном и национальном уровне. В 2020-2021 гг. эта деятельность будет начата в Гане, Либерии, Сьерра-Леоне, Замбии и Зимбабве и охватит в общей сложности 10 стран.

10. Взаимодействие с молодежью представляет собой важное направление работы Партнерства. Принцип учета мнений молодых людей при выработке стратегий, а также при подготовке, осуществлении и оценке эффективности мер политики и программ, затрагивающих их интересы и направленных на их защиту, является центральным положением глобального согласованного заявления о конструктивном участии подростков и молодежи², которое было подготовлено по инициативе Партнерства, Международного молодежного альянса за планирование семьи и партнерства «Планирование семьи-2020». К настоящему времени в поддержку заявления выступили более 250 организаций. В преддверии совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в 2019 г. Партнерство совместно с основной группой Организации Объединенных Наций «Дети и молодежь» и другими партнерами представило для консультации проект призыва к действиям по обеспечению благополучия подростков³.

Координация участия и обобщение вклада широкого круга заинтересованных сторон

11. Партнерство продолжает координировать усилия многочисленных категорий членов по выработке рекомендаций и заключений в отношении важных принципов политики и мер в области охраны здоровья женщин, детей и подростков. Оно содействовало разработке обновленной Глобальной стратегии на период 2016–2030 гг., созданию Глобального фонда финансирования, упорядочению отчетности и распределению функций в контексте осуществления Глобальной стратегии, а также обеспечению успешного функционирования Механизма поддержки стимулирующего

¹ Advocating for Change for Adolescents! A Practical Toolkit for Young People to Advocate for Improved Adolescent Health and Well-being. Geneva: World Health Organization; 2018 (https://www.who.int/pmnch/knowledge/publications/advocacy_toolkit.pdf, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

² Global consensus statement: meaningful adolescent & youth engagement, 2018 <https://www.who.int/pmnch/mye-statement.pdf>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

³ Имеется по адресу <https://www.unmgy.org/call-to-action-on-adolescent-health>, по состоянию на 1 июня 2020 г.

воспитания в интересах развития детей раннего возраста¹, представленного в ходе семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

12. В контексте Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех людей² Партнерство предпринимает усилия для обеспечения полноценного охвата женщин, детей и подростков первичной медико-санитарной помощью и услугами здравоохранения в целом. Благодаря этим усилиям вопросы охраны здоровья женщин, детей и подростков были должным образом отражены в резолюциях, принятых Ассамблеей здравоохранения³ и Межпарламентским союзом⁴, и в декларации Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций⁵ о всеобщем охвате услугами здравоохранения.

13. Среди конкретных тематических направлений деятельности следует отметить принятие Партнерством и сотрудничающими с ним организациями глобального призыва к действиям⁶ в преддверии ключевых мероприятий по подготовке к совещанию высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, в котором содержалась настоятельная рекомендация странам включить услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья и защите соответствующих прав в состав национальных программ по обеспечению всеобщего доступа к услугам здравоохранения. Пропаганда включения таких услуг в пакет общедоступных услуг здравоохранения сопровождалась активизацией информационной поддержки в социальных сетях и традиционных СМИ, а также публичными инициативами под руководством известных активистов, включая нынешнего и бывших

¹ Nurturing Care Framework for Early Childhood Development: a framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential (<https://nurturing-care.org/>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

² ВОЗ. Глобальный план действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех людей: укрепление сотрудничества между многосторонними организациями в целях ускорения прогресса стран в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития [брошюра]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330060>, по состоянию на 15 мая 2020 г.)

³ Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, 2019 г. Подготовка к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения. Резолюция WHA72.4 (2019 г.), Всемирная организация здравоохранения (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/329270>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

⁴ 141st IPU Assembly. Achieving universal health coverage by 2030: The role of parliaments in ensuring the right to health (<https://www.who.int/pmnch/media/news/2019/Belgrade-resolution.pdf?ua=1>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

⁵ Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций. Политическая декларация заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения «Всеобщий охват услугами здравоохранения: совместные усилия по построению более здорового мира» (<https://undocs.org/ru/A/RES/74/2>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

⁶ A call to action: srhr an essential element to achieving universal health coverage (<https://www.who.int/pmnch/media/news/2018/sexual-reproductive-health-rights/en/>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

председателей Правления Ее Превосходительство г-жу Хелен Кларк, Мишель Бачелет и Грасу Машел.

Повышение эффективности и результативности в области обеспечения подотчетности

14. Партнерство играло ведущую роль в упорядочении процессов представления отчетности об осуществлении Глобальной стратегии, что способствовало уменьшению количества индивидуальных докладов и в итоге позволило опубликовать в январе 2020 г. в «Бритиш медикал джорнэл» серию статей «Не оставить без внимания ни одну женщину, ни одного ребенка и ни одного подростка»¹. Серия вышла в свет при координационной и редакционной поддержке представителей инициативы «Обратный отсчет времени до 2030 г. в отношении здоровья женщин, детей и подростков», Партнерства и участников партнерства Нб, особенно ВОЗ и ЮНИСЕФ.

15. В рамках общего совершенствования глобальных процессов обеспечения подотчетности Партнерство содействовало повышению точности и согласованности оценки объемов официальной помощи в целях развития, направляемой на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков². Оно также координировало работу по составлению прогнозов финансирования деятельности по охране сексуального и репродуктивного здоровья и защите соответствующих прав в странах с низким и средним уровнем дохода³.

16. В сентябре 2015 г. для содействия продвижению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций представил обновленную Глобальную стратегию охраны здоровья женщин, детей и подростков «Каждая женщина, каждый ребенок». Одним из ключевых стратегических приоритетов Глобальной стратегии стала разработка обновленного механизма обеспечения подотчетности в интересах эффективного достижения Целей в области устойчивого развития. В 2016 г. для привлечения внимания мирового сообщества ко всем аспектам механизма обеспечения подотчетности обновленной Глобальной стратегии – мониторингу, анализу, практическим действиям – в отношении всего спектра вопросов, составляющих тематические направления Глобальной стратегии «выживать, процветать, менять», на базе Партнерства была сформирована полностью финансируемая им Независимая группа по вопросам подотчетности инициативы «Каждая женщина, каждый ребенок».

¹ Leaving no woman, no child, and no adolescent behind. *bmj*, 2020;368:l6986 (<https://www.bmj.com/leaving-no-one-behind>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

² Dingle A, Schäferhoff M, Borgi J, Sabin ML, Arregoces L, Martinez-Alvarez M et al. Estimates of aid for reproductive, maternal, newborn and child health : findings from the application of the Muskoka2 method, 2002-2017. *The Lancet Global Health*, 2020; 8(3):E374-E386 ([https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30005-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30005-X/fulltext), по состоянию на 15 мая 2020 г.).

³ Schäferhoff M, van Hoog S, Martinez S, Fewer S, Yarney G, Funding for sexual and reproductive health and rights in low-and middle-income countries: threats, outlook and opportunities. Geneva: Partnership for Maternal, Newborn and Child Health; 2019 (https://www.who.int/pmnch/media/news/2019/srhr_forecast_web.pdf?ua=1, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

СОГЛАСОВАНИЕ РАБОТЫ ПАРТНЕРСТВА С СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ВОЗ

17. Стратегии и планы работы Партнерства вырабатываются в процессе координации усилий с основными категориями его членов и партнерами. ВОЗ в качестве принимающей организации, члена Правления и партнера-исполнителя активно и систематически участвует в разработке ежегодных планов работы Партнерства в увязке с приоритетами ВОЗ. Своей деятельностью Партнерство дополняет функции ВОЗ в области нормотворческой работы и оказания технической помощи.

18. Партнерство принимает меры для гармонизации процессов в области аналитической деятельности, информационно-просветительской работы и обеспечения подотчетности, публикуя различные материалы, координируя проведение мероприятий и совещаний и обеспечивая выполнение согласованных с ВОЗ задач. Его деятельность включает руководство информационно-просветительским и коммуникационным направлениями работы в рамках его сети партнеров при подготовке докладов ВОЗ, сбор фактических данных и выработку рекомендаций в отношении охраны здоровья женщин, детей и подростков, а также распространение результатов нормотворческой и стратегической деятельности ВОЗ среди членов этой сети. Например, оно осуществляло сотрудничество с партнерами в ходе разработки, представления, распространения и пропаганды Механизма поддержки стимулирующего воспитания в интересах развития детей раннего возраста (см. пункт 11); и подготовки важнейших мероприятий по продвижению всеобщего охвата услугами здравоохранения; содействовало развитию национальных многосторонних платформ для реализации плана действий «Каждый новорожденный»; внесло вклад в подготовку доклада о мониторинге осуществления Глобальной стратегии 2018 г.¹; оказывало поддержку работе Сети для повышения качества медицинской помощи матерям, новорожденным и детям; содействовало реализации инициативы «Глобальные ускоренные действия по охране здоровья подростков» (АА-НА!) и подготовке доклада 2019 г. о совершенствовании образования акушерок для достижения к 2030 г. всеобщего охвата услугами здравоохранения.

19. На средства гранта, предоставленного Соединенным Королевством Великобритании и Северной Ирландии, ВОЗ и Партнерство осуществляют взаимодействие в области укрепления подотчетности за укрепление здоровья и благополучия женщин, детей и подростков.

20. Совместно с рядом ключевых партнеров, в частности из числа академических учреждений, представителей молодежи и участников партнерства Нб, ВОЗ и Партнерство начали работу по созданию механизма обеспечения благополучия подростков. Эта работа завершается в процессе тесных консультаций со странами и должна быть представлена на запланированном в 2022 г. саммите по вопросам благополучия подростков.

¹ См. <https://www.everywomaneverychild.org/global-strategy/2018-monitoring-report-for-the-every-woman-every-child-global-strategy-for-womens-childrens-and-adolescents-health/>, по состоянию на 1 июня 2020 г.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВОЗ С ПАРТНЕРСТВОМ

Организация размещения

21. Начиная с ноября 2009 г. между ВОЗ и Партнерством по охране здоровья матерей, новорожденных и детей действует меморандум о взаимопонимании.

22. В 2016 г. Генеральный директор ВОЗ обнародовала типовые условия приема и размещения партнерств в ВОЗ. Данные условия, которые распространяются на деятельность Партнерства, были разработаны в ходе консультативного процесса со всеми партнерствами, работающими на базе ВОЗ. В них представлен общий механизм ВОЗ по организации приема и размещения официальных партнерств и административного управления их работой в контексте Устава ВОЗ, а также Положений о финансах, Финансовых правил, Положений о персонале и Правил о персонале, положений Руководства, соответствующей политики, процедур и практики Организации (включая технические нормы, руководящие принципы и процедуры ВОЗ), и соответствующих резолюций руководящих органов ВОЗ. В условиях приема и размещения содержатся конкретные поправки к этим правилам ВОЗ, применимые к размещенным партнерствам.

Кадровые ресурсы

23. В соответствии со специальной процедурой, согласованной с Генеральным директором, представители Правления Партнерства участвуют в работе Группы по отбору кандидатов на должность его Исполнительного директора. Для решения административных вопросов в Глобальной системе управления ВОЗ полномочия Исполнительному директору Партнерства делегируются непосредственно Исполнительным директором Управления ВОЗ по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения/охвата всех этапов жизни.

24. В настоящее время штат секретариата Партнерства состоит из 15 основных должностных единиц и трех должностных единиц в составе Независимой группы по вопросам подотчетности, заполняемых на основе непрерывных, срочных и временных контрактов, в дополнение к которым привлекаются временные консультанты. В отношении всех сотрудников действуют Положения о персонале и Правила о персонале ВОЗ.

25. Как правило, сотрудники назначаются исключительно для целей Партнерства, и соответственно, в случае ликвидации их должностей не имеют права на переназначение в другие подразделения Секретариата ВОЗ. Однако некоторые из сотрудников, работающих в настоящий момент в Партнерстве, имеют право на переназначение в рамках ВОЗ. Все обязательства, возникающие в связи с кадровыми решениями и ликвидацией должностей, выполняются за счет Партнерства, которое поддерживает резерв средств для выполнения таких обязательств.

Управление программами и финансами

26. Партнерство имеет собственный бюджет, отдельный от ВОЗ, который утверждается его Правлением. Объем текущего бюджета, утвержденный Правлением в плане работы на 2018–2020 гг.¹, составляет 10 млн долл. США в год на уровне основных расходов и 15 млн долл. США в год на уровне комплексного бюджета. Партнерство готовит полный финансовый отчет в соответствии с требованиями ВОЗ. Начиная с 2017 г. бюджеты и финансовые отчеты Партнерства ежегодно рассматриваются и заверяются Контролером ВОЗ². Добровольные взносы доноров на счет Партнерства указываются в приложениях к ежегодным финансовым отчетам и ревизованным финансовым отчетам ВОЗ.

27. В марте 2019 г. в рамках внешней ревизии ВОЗ была проведена отдельная ревизия Партнерства. По итогам ревизии было вынесено заключение о том, что Партнерство играет ключевую роль в привлечении внимания к вопросам здоровья женщин, детей и подростков на глобальной политической арене и обеспечении их центрального места в рамках Целей в области устойчивого развития. Было отмечено, что Партнерство играет весьма заметную роль среди участников движения в защиту репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных и детей. Оно на протяжении ряда лет успешно привлекает средства для выполнения Глобальной стратегии Генерального секретаря Организации Объединенных Наций. Партнерство признало значимость рекомендаций ревизии и намерено по возможности демонстрировать внешним ревизорам свою поддержку и нацеленность на повышение эффективности работы

28. В 2019 г, помимо внешней ревизии по инициативе Партнерства были проведены: независимая проверка работы его Форума партнеров в 2018 г.³, независимая оценка структур, представляющих подростков и молодежь⁴, проверка научно-исследовательских и учебных учреждений, а также комплексная независимая внешняя оценка (в ноябре 2019 г.)⁵. С момента создания Партнерства в 2005 г. подобная независимая внешняя оценка проводится по поручению Партнерства в третий раз; она каждый раз позволяет получить важную информацию и руководящие указания для

¹ The Partnership for Maternal, Newborn and Child Health. Business Plan 2018-2020. Business Plan 2018-2020 (https://www.who.int/pmnch/PMNCH_Business_Plan_2018-2020.pdf, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

² Финансовые отчеты см. по ссылкам на веб-странице по адресу <https://www.who.int/pmnch/about/governance/committees/financescommittee/en/> (по состоянию на 15 мая 2020 г.).

³ Partners' Forum 2018, New Delhi (<https://www.who.int/pmnch/about/governance/partnersforum/2018/en/>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

⁴ Swiss Tropical and Public Health Institute. Assessment of the Adolescents and Youth Constituency (AYC) of the Partnership for Maternal, Newborn and Child Health (PMNCH): assessment report – final draft. Basel, Switzerland: Swiss Tropical and Public Health Institute; 2018 (https://www.who.int/pmnch/media/news/2018/AYC_assessment.pdf, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

⁵ Cambridge Economic Policy Associates (CEPA). External evaluation of the Partnership for Maternal, Newborn and Child Health – final report, 2020 (<https://www.who.int/pmnch/external-evaluation.pdf?ua=1>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

выработки приоритетов дальнейшей работы Партнерства. В ходе последней оценки были сделаны следующие основные выводы¹:

- (1) миссия и концепция Партнерства сохраняют свою актуальность и обоснованность с учетом нерешенных проблем в области охраны здоровья женщин, детей и подростков;
- (2) Партнерству следует уточнить свою роль и продемонстрировать свои сравнительные преимущества, особенно по отношению к другим организациям, занимающимся вопросами здоровья женщин, детей и подростков;
- (3) очевидно, что Партнерство обладает явными сравнительными преимуществами в области информационно-просветительской работы, однако этим усилиям следует придать более стратегический и упорядоченный характер и охватить ими широкий круг партнеров;
- (4) во многом неясным остается распределение обязанностей и баланс полномочий по принятию решений между Правлением и Исполнительным комитетом; в интересах повышения эффективности и результативности работы требуется реорганизация структуры управления и органов, принимающих решения;
- (5) по-прежнему отмечается недостаточная транспарентность порядка определения приоритетных направлений деятельности Партнерства, в том числе распределения расходов по малым грантам, а также процедуры принятия финансовых решений по различным задачам, предусмотренным в плане работы;
- (6) хотя в настоящее время у Партнерства имеется большое количество членов, лишь небольшая часть членского состава принимает активное участие в его работе; в ответ на это принимаются меры по мобилизации членов и налаживанию взаимодействия между партнерами из различных членских категорий;
- (7) среди членов Партнерства не имеется достаточного понимания и согласия в отношении содержания и способов взаимодействия со странами; распространено убеждение о том, что активизация работы Партнерства на уровне стран не принесет существенной практической пользы;
- (8) эффективность работы Партнерства ограничивается институциональными проблемами, недостатком потенциала и стремлением к выполнению масштабных задач при относительно небольшом бюджете;
- (9) имеются сомнения в том, что в ходе принятия решений, касающихся стратегии и процессов управления, Партнерством систематически учитывается принцип рационального расходования средств.

¹ CEPA. External evaluation of the Partnership for Maternal, Newborn and Child Health – final report, 2020, pages 6-13 (<https://www.who.int/pmnch/external-evaluation.pdf?ua=1>, по состоянию на 15 мая 2020 г.).

29. На данном этапе у Партнерства имеется возможность принять во внимание выводы, сделанные по итогам оценок и изложенные в других докладах, и развивать имеющуюся у него ресурсную базу в интересах повышения эффективности, результативности и воздействия своей деятельности. Прогресс в деле укрепления здоровья женщин, детей и подростков заслуживает более пристального внимания в рамках достижения Целей в области устойчивого развития, и Партнерство продолжит выполнять эту задачу.

30. Партнерство выполняет требования Финансовых правил и Финансовых положений ВОЗ в отношении закупок, а контракты на поставку товаров и оказание услуг утверждаются в обычном для Секретариата порядке (например, через Бюро юрисконсульта).

Привлечение средств и возмещение расходов

31. Партнерство самостоятельно мобилизует средства. Начиная с 2016 г. оно привлекло ресурсы 20 различных доноров, включая правительства, многосторонние учреждения и инициативы, частные фонды и одну из компаний частного сектора. Взносы доноров привлекаются с соблюдением соответствующих правил и положений ВОЗ.

32. Партнерство вносит свой вклад в оказание административных и прочих вспомогательных услуг, предоставляемых ВОЗ в рамках механизма возмещения расходов размещенных партнерств, который был пересмотрен в процессе выработки типовых условий приема и размещения в 2016 г.

33. Начиная с 2019 г. Партнерство предоставило Секретариату ВОЗ прямое финансирование на сумму 900 000 долл. США. Оно также привлекало средства доноров на осуществление совместных проектов, в рамках которых гранты в некоторых случаях распределяются в равных долях между Партнерством и ВОЗ, а в других случаях предоставляются Партнерству, но с выделением ресурсов на привлечение сотрудников, занимающихся управлением проектами, в частности в рамках выполнения Тринадцатой общей программы работы ВОЗ на 2019–2023 гг.

Коммуникации

34. Информация о приеме и размещении приводится в публикациях Партнерства в виде стандартной фразы, например: «Партнерство размещено при Всемирной организации здравоохранения». Веб-сайт Партнерства регулярно обновляется его секретариатом, и данный процесс не требует согласования с ВОЗ. В случае если Партнерство желает использовать в своих публикациях эмблему ВОЗ, оно применяет процедуры ВОЗ в отношении разрешений и публикаций.

35. В случае необходимости информационное наполнение веб-сайта Партнерства координируется с ВОЗ.

Другие аспекты организационной политики

36. Партнерство как юридическое лицо связано с ВОЗ, и на него распространяются правила и положения ВОЗ. Секретариат Партнерства систематически направляет в Бюро юрисконсульта ВОЗ соответствующие договоры и соглашения в соответствии с принятой в ВОЗ стандартной процедурой оформления. Это могут быть документы о сотрудничестве с третьими сторонами, договоры об оказании услуг и соглашения с донорами. Кроме того, Партнерство регулярно проводит консультации как с Бюро юрисконсульта, так и с Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике в рамках проявления должной осмотрительности в связи с участием негосударственных структур в деятельности Партнерства и его процессах управления.

37. На размещенные партнерства распространяется действие систем отчетности и внутреннего контроля ВОЗ. В этом статусе Партнерство доводит информацию о своих основных рисках до сведения Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике. Основные определенные им риски оцениваются в соответствии с критериями оценки рисков ВОЗ и включаются в отчеты об управлении рисками. Кроме того, на Партнерство распространяются этические принципы ВОЗ, а также его политика в отношении представления деклараций интересов, информирования о фактах нарушений и защиты от преследования.

ВЫВОДЫ

38. Сформулированная в рамках Целей в области устойчивого развития задача по укреплению здоровья и благополучия женщин, детей и подростков сохраняет свою высокую приоритетность во всем мире. Для достижения этих Целей необходимы комплексные, целенаправленные меры с привлечением заинтересованных сторон из различных секторов, придерживающихся различных точек зрения. Партнерству важно сохранить достигнутые темпы работы и продолжать привлекать партнеров и ресурсы для принятия упреждающих мер по решению указанных проблем. Полученные к настоящему моменту результаты свидетельствуют о том, что механизм приема и размещения помогает как ВОЗ, так и Партнерству решать общие задачи, в частности связанные с реализацией обязательств, касающихся обеспечения первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения и выполнения Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех людей.

39. Благодаря размещению при ВОЗ Партнерство пользуется преимуществами высокоэффективной нормотворческой деятельности ВОЗ и ее нейтральной позиции при разработке собственных стратегий и планов работы. Эти особенности также помогают Партнерству привлекать партнеров и ресурсы. ВОЗ на постоянной основе представлена в составе Правления и Исполнительного комитета, благодаря чему она содействует выработке стратегических направлений деятельности Партнерства. При этом Партнерство налаживает взаимодействие с различными партнерами и заинтересованными сторонами, включая неправительственные организации, местные сообщества, благотворительные фонды, академические учреждения и структуры частного сектора, что позволяет ему создавать многосторонние схемы партнерского

взаимодействия, необходимые для достижения общих целей. Кроме того, Партнерство выполняет роль более широкой платформы для распространения и обнародования результатов работы и программ ВОЗ.

40. В 2020 г. Партнерство завершает выполнение своего нынешнего Стратегического плана на 2016–2020 гг., добившись целого ряда успехов в продвижении своей концепции и миссии. В рамках соответствующих руководящих органов члены Партнерства приступили к разработке стратегии на 2021–2025 гг., уделяя пристальное внимание рекомендациям по итогам проведенных оценок, взаимодействуя с ВОЗ и планируя завершить работу над документом к июню 2020 г. Данная стратегия будет направлена на дальнейшее развитие функций Партнерства как четко организованного, эффективного и соответствующего своему назначению механизма взаимодействия, который активно способствует достижению соответствующих Целей в области устойчивого развития и играет надлежащую роль в глобальном здравоохранении за счет успешного осуществления Глобальной стратегией охраны здоровья женщин, детей и подростков на 2016–2030 гг. и Глобального плана действий по обеспечению здоровой жизни и благополучия для всех людей.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

41. Исполкому предлагается принять доклад к сведению.

= = =