



**Всемирная
организация здравоохранения**

**СЕМЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 30.1 предварительной повестки дня**

**A74/34
17 мая 2021 г.**

Отчет внешнего ревизора

Доклад Генерального директора

Генеральный директор имеет честь препроводить семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения отчет внешнего ревизора о финансовых операциях Всемирной организации здравоохранения за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2020 г. (см. приложение).

ПРИЛОЖЕНИЕ

**Управление Контролера и
Генерального ревизора Индии**

Целью проведенной нами ревизии является предоставление независимого подтверждения достоверности представленной в финансовых отчетах информации и оказание содействия повышению эффективности деятельности Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) посредством выработки конструктивных рекомендаций.

Контактные данные для получения дополнительной информации:

г-н К. Субраманиам
Директор внешней ревизии (ВОЗ)
Управление Контролера и Генерального ревизора Индии
Эл. почта: ksubramaniam@who.int

**Ревизия Всемирной организации
здравоохранения (ВОЗ) за финансовый год,
закончившийся 31 декабря 2020 г.**

Содержание	Стр.
РЕЗЮМЕ.....	5
A. ФИНАНСОВАЯ РЕВИЗИЯ.....	8
1. Статус выполнения рекомендаций внешней ревизии за прошлые годы	10
2. Финансовый обзор.....	10
3. Изменения, внесенные в финансовые отчеты в ходе проведения ревизии.....	13
4. Управление инвестициями	13
5. Управление товарно-материальными запасами	17
6. Услуги по контрактам.....	19
7. Управление закупками.....	23
8. Предоплата.....	39
9. Трансферты и гранты.....	40
10. Представление отчетности донорам.....	41
11. Этика и контроль	41
B. ВЫВОДЫ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ РЕВИЗИИ СТРАНОВЫХ БЮРО.....	48
12. Стратегическое планирование	48
13. Управление кадровыми ресурсами.....	50
14. Управление закупками.....	53
15. Политика в области информационной безопасности	61
16. Замечания, касающиеся отдельных страновых бюро	62
Афганистан	62
Эфиопия	66
Ирак 67	
C. РЕВИЗИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЦЕЛИ «ТРЕХ МИЛЛИАРДОВ»: ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	68
17. Система результатов для целей «трех миллиардов».....	69
18. Панель информации о достижении целей «трех миллиардов».....	72
19. Цель «защиты еще миллиарда человек при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения».....	73
20. Программный бюджет на 2020–2021 гг.	74
21. Оценка вклада Секретариата.....	79
22. Фонд непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций.....	81
D. ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ	83
Дополнение 1	84
Дополнение 2	110

РЕЗЮМЕ

Отчет внешнего ревизора

1. Настоящий отчет внешнего ревизора о ревизии финансовых отчетов и операций Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) был подготовлен в соответствии с положением XIV Положений о финансах ВОЗ и препровождается через Исполнительный комитет семьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.
2. Это первый отчет, подготовленный для Всемирной ассамблеи здравоохранения Контролером и Генеральным ревизором Индии на основании его мандата в качестве внешнего ревизора ВОЗ на период 2020–2023 гг.
3. Общая цель ревизии заключается в том, чтобы предоставить государствам-членам независимое подтверждение достоверности представленной в финансовых отчетах информации, способствовать повышению прозрачности и укреплению подотчетности, а также улучшению эффективности и результативности операционной деятельности внутри Организации и посредством внешнего ревизионного процесса содействовать достижению Организацией своих целей. В данном отчете мы подробно описали финансовые вопросы и вопросы управления, на которые, по нашему мнению, Всемирной ассамблее здравоохранения следует обратить внимание.

Общий результат ревизии

4. На основании нашего мандата мы провели ревизию финансовых отчетов ВОЗ в соответствии с Положениями о финансах и Международными стандартами аудита (МСА), выпущенными Комитетом по международным стандартам аудита и подтверждения достоверности информации (КМСАДИ).
5. Мы пришли к выводу, что финансовые отчеты достоверно представляют во всех существенных аспектах финансовое положение ВОЗ за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2020 г., а также ее финансовую деятельность, изменения в чистых активах/собственном капитале, движение денежных средств и сверку бюджетных и фактических сумм в соответствии с Международными стандартами учета в государственном секторе (МСУГС). На основе сделанного вывода мы вынесли безоговорочно положительное аудиторское заключение в отношении финансовых отчетов Организации за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2020 г.
6. Мы также пришли к заключению о том, что принципы учетной политики применялись на той же основе, что и в предыдущем году, а операции ВОЗ, о которых нам стало известно в ходе ревизии или которые мы проверили в ходе ревизии финансовой отчетности, во всех существенных отношениях соответствуют Положениям о финансах и решениям директивных органов ВОЗ.
7. В дополнение к ревизии финансовых отчетов в штаб-квартире ВОЗ мы также провели ревизию в четырех страновых бюро ВОЗ – в Афганистане, Южном Судане, Эфиопии и Ираке. Кроме того, в целях совершенствования финансового управления и руководства ВОЗ мы провели ревизию эффективности мер по достижению одной из целей «трех миллиардов» – чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

Результаты проведенной ревизии в данных областях и бюро были доведены до сведения руководства ВОЗ посредством писем с рекомендациями и освещаются в настоящем отчете.

8. Я также хотел бы поблагодарить государства-члены за предоставленную мне возможность выступить в качестве внешнего аудитора ВОЗ.

9. Все проверки в рамках ревизии были проведены в удаленном режиме из Индии ввиду ограничений на поездки и сопутствующих ограничений, введенных в результате вспышки коронавирусной инфекции (COVID-19).

Аудиторское заключение

10. Мы вынесли безоговорочно положительное аудиторское заключение в отношении финансовых отчетов за проверенный период.

Основные выводы по итогам ревизии

Финансовая ревизия и ревизия на предмет нормативно-правового соответствия

(a) ВОЗ не отразила отдельной строкой денежные средства и краткосрочные инвестиции в своем отчете о финансовом положении, что является причиной неполного и непрозрачного раскрытия информации.

(b) Мы отметили некоторые нарушения в процедуре выбора и привлечения консалтинговой компании. Эта компания оказывала ВОЗ содействие в закупке средств индивидуальной защиты (СИЗ), несмотря на отсутствие одобрения ее кандидатуры в установленном порядке; при этом в результате ее привлечения была потрачена сумма в размере 2,53 млн долл. США. Ее кандидатура была одобрена постфактум, спустя четыре месяца. Участие данной компании в закупках представляло собой конфликт интересов, поскольку она оказывала помощь как ВОЗ, так и поставщику.

(c) В экстренных закупках СИЗ мы отметили недостатки в части обеспечения качества и проведения технической оценки.

(d) В закупках тест-систем для диагностирования COVID-19 было выявлено отсутствие объективности при оценке конкурсных предложений и выборе поставщиков.

(e) Несовершенствами системы закупок являются недостаточное документирование и отсутствие оценки работы поставщиков.

(f) Была выявлена тенденция к увеличению числа случаев ненадлежащего поведения, в особенности связанных с мошенничеством, домогательствами, несоответствием профессиональным стандартам и проступками сексуального характера. В тех случаях, когда заявления подтверждались, имели место задержки в проведении расследований и применении мер дисциплинарного воздействия. Профилактические меры были признаны недостаточными.

(g) Система результатов, которая являлась особенностью направленной на преобразования Тринадцатой общей программы работы на 2019–2023 гг.

(ОПР-13) и была утверждена в 2019 г., еще не была внедрена ни в одном из четырех страновых бюро, в которых мы провели ревизию. В страновых бюро мы также выявили недостатки в местных процедурах закупки и в управлении товарно-материальными запасами.

(h) В панели информации о достижении целей «трех миллиардов», которая начала работать в ноябре 2020 г., были представлены неполные данные. Из 64 показателей данные имелись только по 38, 23 и 1 показателям за 2018, 2019 и 2020 гг., соответственно.

(i) В течение периода с 2015 по 2020 г. размер средств, имеющихся в наличии в Фонде непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций (ФЧС), оставался ниже его целевого уровня капитализации в 100 млн долл. США. Кроме того, использование средств ФЧС в течение более длительных периодов для покрытия дефицита финансирования не соответствует руководящим принципам.

Основные рекомендации

11. На основании сделанных нами выводов мы рекомендуем ВОЗ:

(a) продумать способ отражения статей «денежные средства и эквиваленты денежных средств» и «краткосрочные инвестиции» в отчете о финансовом положении отдельной строкой без ущерба для эффективности и преимуществ, создаваемых системой единого казначейства;

(b) принять меры в ответ на тенденцию к увеличению числа сообщаемых случаев ненадлежащего поведения, повысить эффективность своих дисциплинарных и профилактических мер, сократить задержки в проведении расследований и применении мер дисциплинарного воздействия, с тем чтобы своевременные и соразмерные меры дисциплинарного воздействия служили сдерживающим фактором;

(c) завершить разработку Системы результатов и обеспечить ее внедрение во всей Организации, в особенности в страновых бюро ВОЗ, в кратчайшие сроки;

(d) обеспечить принятие страновым бюро ВОЗ в Афганистане срочных и надлежащих мер по сдерживанию распространения случаев дикого полиовируса и циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения (цПВП), в особенности случаев их трансграничного распространения;

(e) в приоритетном порядке рассмотреть исходные данные и целевые значения для показателей достижения промежуточных результатов программного бюджета;

(f) пересмотреть свои стратегии, направленные на получение помощи доноров в целях обеспечения стабильного финансирования операций при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения, для устранения проблемы недостаточного финансирования. Возможно использование средств ФЧС для принятия мер реагирования при возникновении кризисной ситуации в течение ограниченного периода времени, а также в ответ на эскалацию затяжного кризиса или возникновение новых ситуаций в ходе такого кризиса, как это предусмотрено руководящими принципами.

А. ФИНАНСОВАЯ РЕВИЗИЯ

Мандат

12. Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA72.11 (2019 г.) назначила Контролера и Генерального аудитора Индии внешним ревизором ВОЗ на четырехгодичный период 2020–2023 гг. В положении XIV Положений о финансах ВОЗ и дополнении к ним конкретизируется круг ведения, определяющий порядок проведения внешних ревизий. Согласно Положениям о финансах, внешний ревизор обязан представлять Всемирной ассамблее здравоохранения отчет о результатах ревизии ежегодной финансовой отчетности и другую информацию, которая должна быть доведена до сведения Всемирной ассамблеи здравоохранения в соответствии с положением 14.3 и Дополнительным кругом ведения.

Объем и цели

13. Наша ревизия представляет собой независимое рассмотрение фактической информации, подтверждающей суммы и данные, содержащиеся в финансовых отчетах. Она также включает в себя оценку соблюдения ВОЗ Положений о финансах и решений директивных органов. Основные цели ревизии заключаются в предоставлении независимого заключения по следующим вопросам:

- (а) достоверно ли финансовые отчеты отражают финансовое положение ВОЗ, результаты ее финансовой деятельности, изменения в чистых активах/собственном капитале, движение денежных средств и сверку фактических сумм с бюджетом ВОЗ за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2020 г., в соответствии с МСУГС;
- (б) применялись ли основные принципы учетной политики, изложенные в примечании 2 к финансовым отчетам, на той же основе, что и в предшествующий финансовый период;
- (с) соответствовали ли операции, ставшие объектом нашего внимания или проверявшиеся нами в ходе ревизии, во всех существенных отношениях Положениям о финансах и решениям директивных органов.

14. Мы также выполнили проверку операций ВОЗ на предмет их соответствия положению о финансах 14.3, согласно которому от внешнего ревизора требуется представить замечания, касающиеся эффективности финансовых процедур, системы учета, внутреннего финансового контроля и в целом административного руководства и управления операциями ВОЗ.

15. Аналогичным образом мы провели ревизию финансовых отчетов и операций пяти размещенных в ВОЗ структур, а именно Международного агентства по изучению рака (МАИР), Международного вычислительного центра Организации Объединенных Наций (МВЦ), Фонда медицинского страхования сотрудников (МСС), Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) и ЮНИТЭЙД. Для руководящих органов этих структур были подготовлены отдельные отчеты.

16. В целом задача ревизии заключается в том, чтобы предоставить государствам-членам независимое подтверждение достоверности представленной в финансовых отчетах информации, способствовать повышению прозрачности и укреплению подотчетности, а также улучшению эффективности и результативности операционной деятельности внутри Организации и посредством внешнего ревизионного процесса содействовать достижению Организацией своих целей.

Методология и ответственность ревизора

17. Мы провели нашу ревизию в соответствии с МСА. Согласно этим стандартам, мы должны планировать и проводить ревизию таким образом, чтобы получить разумную уверенность в том, что финансовая отчетность не содержит существенных искажений. Ревизия включала в себя выборочную проверку фактической информации, подтверждающей суммы и данные финансовых отчетов. В рамках ревизии были также проанализированы используемые принципы учетной политики и существенные оценки, сделанные руководством ВОЗ, а также оценена форма представления финансовой отчетности в целом.

18. Для проведения ревизии финансовых отчетов был принят метод, основанный на учете факторов риска. Этот метод требует выполнения оценки риска наличия существенных искажений в финансовых отчетах и в утверждениях на основе надлежащего понимания субъекта и условий его деятельности, включая его механизмы внутреннего контроля.

19. Обязанность внешнего ревизора заключается в том, чтобы выразить мнение о представленной финансовой отчетности на основе проведенной ревизии. Ревизия проводится с целью получить разумную, но не абсолютную уверенность в том, что финансовая отчетность не содержит существенных искажений, являющихся следствием недобросовестных действий или ошибок.

20. При рассмотрении операций ВОЗ в соответствии с выполненной нами оценкой риска мы сосредоточили внимание на оценке механизмов контроля в ходе проведения оперативных и функциональных процессов в областях и бюро, ставших объектами ревизии. Мы также проанализировали механизмы управления, осуществление деятельности по управлению рисками, включая системы внутреннего контроля и процессы для определения их эффективности.

21. В течение 2020 финансового года мы, в дополнение к проверке финансовых отчетов в штаб-квартире, провели ревизию в четырех страновых бюро ВОЗ, а именно в Афганистане, Южном Судане, Эфиопии и Ираке, а также ревизию эффективности мер по достижению одной из целей «трех миллиардов» – чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Все проверки в рамках ревизии были проведены в удаленном режиме из Индии ввиду ограничений на поездки и сопутствующих ограничений, введенных в результате вспышки коронавирусной инфекции (COVID-19).

22. В настоящем отчете отсутствуют какие-либо замечания в отношении финансовых отчетов Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ) – Региональное бюро для стран Америки – проверка которой проводится Национальным ревизионным управлением Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии. Мы доверяем их ревизии, основываясь на письме-поручительстве от 1 апреля 2021 г.

Национальное ревизионное управление Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии информировало нас, что проводимая им ревизия за 2020 г. пока не выявила никаких существенных ошибок, искажений или каких-либо иных фактов, неблагоприятно отражающихся на ревизионном заключении о финансовых отчетах ПАОЗ. Оно также информировало нас, что сможет предоставить окончательное заверение об отсутствии существенных искажений только после полного завершения ревизии финансовых отчетов за 2020 г. и их удостоверения. Не содержащее оговорок заключение по результатам ревизии было вынесено также по годовым отчетам за 2020 г.

23. Мы согласовали запланированные области ревизии с Бюро служб внутреннего контроля (БСВК), чтобы избежать излишнего дублирования усилий. Мы также сотрудничали с Независимым консультативным надзорным комитетом экспертов (НКНКЭ) в целях повышения эффективности нашей ревизионной деятельности.

24. Мы продолжали сообщать о результатах ревизии руководству ВОЗ, направляя ему меморандумы и письма с подробным изложением замечаний и рекомендаций. В течение 2020 финансового года мы составили 11 писем с рекомендациями для руководителей бюро ВОЗ и различных размещенных в ВОЗ структур. Такая практика позволяет нам поддерживать постоянный диалог с руководством ВОЗ.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИТОГАМ РЕВИЗИИ

1. Статус выполнения рекомендаций внешней ревизии за прошлые годы

25. По состоянию на 31 декабря 2020 г. имелось 32 рекомендации внешней ревизии, из которых только одна была выполнена, а остальные ожидали выполнения или находились на этапе выполнения. Внешний ревизор отмечает, что руководство ВОЗ должно ускорить выполнение предыдущих рекомендаций и разработать план действий с четкими временными рамками для выполнения этих рекомендаций. (Замечания внешнего аудитора относительно предыдущих рекомендаций изложены в **дополнении 1.**)

2. Финансовый обзор

26. За последние пять лет доход ВОЗ неуклонно увеличивался – с 2,36 млрд долл. США в 2016 г. до 4,29 млрд долл. США в 2020 г. Наибольшие темпы роста дохода наблюдались в 2020 г., в котором доход увеличился на 1,18 млрд долл. США по сравнению с 2019 г. (3,12 млрд долл. США). Рост был обусловлен преимущественно увеличением суммы добровольных взносов на 1,21 млрд долл. США по сравнению с 2019 г.

27. Доля обязательных взносов в общих поступлениях имеет тенденцию к снижению, с 19,88%¹ в 2016 г. до 11% в 2020 г. С другой стороны, доля добровольных взносов в общем доходе неуклонно росла, увеличившись с 74% в 2016 г. до 86% в 2020 г.

¹ Показатели рассчитаны на основе процентного анализа финансовых отчетов. Для целей сравнения все статьи отчета о финансовых результатах деятельности представлены в виде процента от общей суммы поступлений, а все статьи отчета о финансовом положении – в виде процента от общей суммы активов/обязательств.

28. Расходы в процентном отношении к общей сумме поступлений в 2020 г. находились на рекордно низком уровне за пять лет. Они составили приблизительно 83% от общей суммы поступлений за 2020 г. по сравнению с 99% в 2019 г. Доля расходов на персонал, представляющая собой самую крупную статью расходов, несколько увеличилась – с 31,8% от общей суммы поступлений в 2019 г. до 32,3% в 2020 г. Однако расходы по таким статьям, как услуги по контрактам, трансферты и гранты, командировочные и общие операционные расходы, продемонстрировали значительное сокращение по сравнению с 2019 г. Это было обусловлено в основном снижением активности, вызванным пандемией COVID-19. Расходы на покупку изделий и материалов медицинского назначения выросли более чем на 100% в результате масштабных чрезвычайных закупок СИЗ и других изделий медицинского назначения, связанных с COVID-19.

29. По состоянию на 31 декабря 2020 г. общая сумма активов ВОЗ составляла 7,13 млрд США, что на 1,5 млрд долл. США больше, чем по состоянию на 31 декабря 2019 г. Рост был обусловлен преимущественно увеличением суммы краткосрочных инвестиций и денежных средств и их эквивалентов. Сумма краткосрочных инвестиций увеличилась на 619 млн долл. США, что сопровождалось ростом суммы денежных средств и их эквивалентов на 587 млн долл. США; однако их доля в виде процента от общей суммы активов осталась более или менее на том же уровне, что и в предыдущем году.

30. Начисленные обязательства по расчетам с персоналом, представляющие собой крупнейшую статью обязательств (42,77% от общей суммы обязательств), увеличились на 695 млн долл. США. Это объясняется главным образом актуарной оценкой обязательств по медицинскому страхованию персонала.

31. Для оценки эффективности финансового управления ВОЗ использовался анализ нижеуказанных коэффициентов.

(а) Коэффициенты краткосрочной ликвидности

32. Мы не смогли рассчитать коэффициенты быстрой и текущей ликвидности для ВОЗ, поскольку показатели денежных средств и краткосрочных инвестиций не были отражены в финансовых отчетах отдельной строкой, ввиду того что ВОЗ работает с использованием единого казначейства. ВОЗ проинформировала внешнего ревизора о том, что все ее краткосрочные инвестиции являются высоколиквидными и могут быть полностью ликвидированы в течение одной-двух недель. Все структуры, средства которых находятся под управлением ВОЗ, имеют профицит ликвидности.

33. Для оценки того, насколько оперативно ВОЗ может получить взносы, был использован коэффициент дебиторской задолженности по взносам. Коэффициент за последние четыре года показан ниже:

Таблица 1

	2020 г.	2019 г.	2018 г.	2017 г.
Полученные взносы (в млн долл. США) ¹	4170,17	2982,11	2791,67	2596,02
Средний размер дебиторской задолженности по взносам (текущий)	1244,88	1153,89	1188,51	1069,03
Коэффициент дебиторской задолженности по взносам	3,35	2,58	2,36	2,43
Кол-во дней, потраченных на взыскание дебиторской задолженности	109	141	155	150

34. Увеличение коэффициента дебиторской задолженности указывает на то, что в 2020 г. ВОЗ смогла получать причитающиеся ей взносы более оперативно, чем в предыдущие годы. В 2020 г. время, потраченное на взыскание дебиторской задолженности, составило 109 дней по сравнению со 141 днем в 2019 г. и приблизительно 150 днями в предыдущие годы. Это также подтверждается тем, что текущая дебиторская задолженность на 31 декабря 2020 г. находится на самом низком уровне за последние четыре года. Доля текущей дебиторской задолженности в общей сумме активов составила 18% по сравнению с 20% в 2019 г.

35. Коэффициент оборачиваемости товарно-материальных запасов указывает на то, насколько быстро происходит расходование запасов, а срок оборачиваемости товарно-материальных запасов показывает количество дней, в течение которых товары и материалы остаются в составе запасов. Мы проанализировали эти показатели для изделий и материалов медицинского назначения за последние четыре года; результат анализа представлен ниже.

Таблица 2

	2020 г.	2019 г.	2018 г.	2017 г.
Расходование материалов (в млн долл. США)	523,59	259,39	176,69	253,02
Средний размер товарно-материальных запасов (в млн долл. США)	101,753	48,329	40,557	41,598
Коэффициент оборачиваемости товарно-материальных запасов	5,15	5,37	4,36	6,08
Срок оборачиваемости товарно-материальных запасов (в днях)	71	68	84	60

36. Расходы на приобретение изделий и материалов медицинского назначения в 2020 г. увеличились в два раза по сравнению с предыдущими годами. Это сопровождалось аналогичным ростом размера товарно-материальных запасов ВОЗ по состоянию на 31 декабря 2020 г. Средний срок, в течение которого материалы находились в запасах, в 2020 г. составил 71 день по сравнению с 68 днями в 2019 г., что указывает на несколько более медленную оборачиваемость материалов. Это произошло главным образом по причине задержек в поставке материалов, поскольку в состав

¹ Без учета добровольных взносов в натуральной форме и в форме услуг.

товарно-материальных запасов входят также транзитные грузы. Задержки в поставке были обусловлены пандемией COVID-19. Однако проведенный анализ показывает, что в 2019 г. ситуация была приблизительно такой же, а в 2018 г. оборачиваемость товарно-материальных запасов была намного ниже.

3. Изменения, внесенные в финансовые отчеты в ходе проведения ревизии

37. С учетом замечаний и рекомендаций ревизора ВОЗ внесла в финансовые отчеты необходимые изменения. Внесенные изменения включали корректировки предоплаты на сумму в размере 29,80 млн долл. США, уменьшение размера денежных средств и эквивалентов денежных средств на 482,80 млн долл. США в результате некорректного сопоставления данных по счетам и раскрытие дополнительных данных в целях повышения прозрачности.

4. Управление инвестициями

38. По состоянию на 31 декабря 2020 г. общая сумма денежных средств и эквивалентов денежных средств ВОЗ составляла 915,95 млн долл. США (по сравнению с 328,70 млн долл. США на 31 декабря 2019 г.). Общая сумма инвестиций ВОЗ составила 4,02 млрд долл. США (по сравнению с 3,39 млрд долл. США на 31 декабря 2019 г.). Она включала краткосрочные инвестиции в размере 3,88 млрд долл. США и долгосрочные инвестиции в размере 136,70 млн долл. США.

39. Управление долгосрочными инвестициями осуществляется внешними инвестиционными управляющими, а управление краткосрочными инвестициями – как казначейством, так и внешними инвестиционными управляющими. Целями ВОЗ при инвестировании средств Организации являются сохранение капитала, обеспечение достаточной ликвидности и оптимизация доходов от инвестиций, оцениваемых в течение 12-месячного периода.

(a) Раскрытие информации о денежных средствах и инвестициях ВОЗ

40. ВОЗ работает с использованием системы единого казначейства, обеспечивая казначейское обслуживание других четырех неконсолидированных структур – МВЦ, МСС, ЮНЭЙДС и ЮНИТЭЙД.). Казначейство ВОЗ управляет инвестициями, а также осуществляет платежи от имени данных структур. Денежные средства, переданные всеми этими структурами в управление ВОЗ, объединены со средствами ВОЗ и инвестированы; при этом часть средств удерживается в виде денежных средств и эквивалентов денежных средств.

41. Мы отметили, что в отчете о финансовом положении ВОЗ денежные средства и эквиваленты денежных средств, а также краткосрочные инвестиции ВОЗ не отражены отдельными строками. Вместо этого в отчете раскрыты данные об общей сумме объединенных денежных средств и краткосрочных инвестиций всех пяти структур в совокупности. В отчете о финансовом положении ВОЗ отражены денежные средства и эквиваленты денежных средств в размере 915,95 млн долл. США. В примечании 4.1 пояснено, что из этой суммы сумма в размере 198,19 млн долл. США удерживается в виде денежных средств и их эквивалентов региональными бюро и штаб-квартирой ВОЗ. Оставшаяся сумма в размере 717,76 млн долл. США (78%) хранится в составе инвестиционных портфелей, которые включают инвестиции, осуществленные от имени

всех пяти структур. В примечании отсутствуют данные о том, какая часть этих инвестиций приходится на ВОЗ, а какая – на другие структуры.

42. Аналогичным образом, в отчете о финансовом положении отражены краткосрочные инвестиции в размере 3,88 млрд долл. США. В примечании 4.2 отмечено, что общая сумма инвестиций, отраженная в отчете о финансовом положении, включает сумму в размере 946,23 млн долл. США, инвестированную от имени четырех других структур. Таким образом, краткосрочные инвестиции ВОЗ не отражены в финансовых отчетах отдельной строкой и должны рассчитываться читателем самостоятельно. Такое туманное отражение крупнейшей статьи отчета о финансовом положении не соответствует стандарту, предусматривающему полное и прозрачное раскрытие данных.

43. В ответ на этот вывод ревизора ВОЗ указала, что, поскольку она обеспечивает расчетное обслуживание размещенных в ВОЗ структур (выплата заработной платы и выплаты в погашение кредиторской задолженности), ее денежные средства в полном объеме не являются сегрегированными от денежных средств других структур вплоть до уровня счетов в обслуживающих банках. Большая часть денежных средств, находящихся на банковских счетах ВОЗ, хранится для осуществления выплат от имени размещенных в ВОЗ структур. Например, ЮНИТЭЙД не имеет своих собственных банковских счетов. Поэтому гораздо труднее четко разграничить денежные средства и краткосрочные инвестиции, указав конкретные суммы, принадлежащие конкретным структурам. Будет очень непросто произвести точную разбивку показателей по денежным средствам и инвестициям по структурам, если не прекратить объединение средств и не открыть для каждой структуры отдельные банковские счета. Реализация этой меры будет чрезвычайно неэффективна и затратна.

44. ВОЗ также проинформировала внешнего ревизора о том, что все ее краткосрочные инвестиции являются высоколиквидными и могут быть полностью ликвидированы в течение одной-двух недель. Все структуры, средства которых находятся под управлением ВОЗ, имеют профицит ликвидности. Поэтому при таком положении вещей разница в классификации между денежными средствами и краткосрочными инвестициями в соответствии с МСУГС считается несущественной, для того чтобы являться значимым показателем ликвидности каждой из структур.

45. Мы понимаем практические трудности, с которыми ВОЗ может столкнуться при раскрытии точных данных по этим активам, однако непреложным фактом остается то, что нераскрытие организацией данных о своих существенных активах в своем бухгалтерском балансе четким образом представляет собой неполное раскрытие информации. Существенность подразумевает полезность информации для принятия решений пользователем финансовых отчетов. Денежные средства и краткосрочные инвестиции являются текущими активами ВОЗ, имеющимися в наличии для удовлетворения ею своих оперативных потребностей, и поэтому пользователи финансовых отчетов вправе знать стоимость данных активов (параграф 23 МСУГС 1).

Рекомендация 1. Мы рекомендуем ВОЗ продумать способ отражения собственных денежных средств и эквивалентов денежных средств, а также краткосрочных инвестиций в отчете о финансовом положении отдельной строкой без ущерба для эффективности и преимуществ, создаваемых системой единого казначейства.

46. ВОЗ согласилась с данной рекомендацией и заявила, что, начиная с 2021 г., она будет раскрывать данные об этих активах конкретно для ВОЗ отдельными строками в виде ориентировочной арифметической оценки суммы денежных средств и денежных инвестиций исходя из данных об остатках по операциям между структурами. Данные о том, на какой основе были рассчитаны эти показатели, также будут раскрываться.

(b) Долгосрочные фонды МСС

47. Мы отметили, что в примечании 4.2 указано, что инвестиции ВОЗ включают средства, управляемые ею для других субъектов. Однако мы отметили, что ВОЗ также управляет портфелями долгосрочных инвестиций в размере 1,17 млрд долл. США для МСС, но данные об этом в финансовых отчетах не раскрыты.

48. ВОЗ ответила, что в финансовом отчете указано, что МСС не является консолидированной структурой. Мы отмечаем, что ВОЗ раскрыла информацию о том, что она управляет объединенными средствами от имени других неконсолидированных структур, таких как МСС, ЮНЭЙДС, ЮНИТЭЙД и т. д. Однако в примечании 4.2, касающемся инвестиций, ВОЗ следует в прямой форме указать, что она управляет долгосрочными фондами МСС в размере 1,17 млрд долл. США.

Рекомендация 2. В целях лучшего понимания финансовых отчетов мы рекомендуем раскрывать в них данные об управлении ВОЗ долгосрочными фондами МСС.

49. ВОЗ согласилась с данной рекомендацией.

(c) Консультативный комитет по инвестициям

50. Консультативный комитет по инвестициям (ККИ) функционирует в качестве консультативно-совещательного органа при Генеральном директоре, консультируя его по вопросам инвестиционной стратегии и инвестиционной политики. Он также осуществляет надзор за инвестиционной деятельностью.

51. В состав ККИ должны входить не меньше четырех и не больше пяти сторонних членов, которые выбираются/назначаются ВОЗ. Мы отметили, что с 1 января 2020 г. по 11 августа 2020 г. ККИ функционировал в составе лишь двух членов, поскольку остальные члены сложили свои полномочия в 2019 г. Для кворума необходимо наличие минимум трех членов. Таким образом, в течение семи месяцев ККИ функционировал и провел одно заседание, не имея кворума.

52. ВОЗ ответила, что в процессе привлечения новых членов ККИ возникли задержки, обусловленные пандемией COVID-19. Оставшиеся два члена ККИ в течение первых двух кварталов года продолжали оказывать ценные услуги по надзору за инвестиционной деятельностью и инвестиционному консультированию.

53. Ответ руководства ВОЗ следует рассматривать с учетом того факта, что в течение первых двух кварталов 2020 г. ККИ функционировал в составе лишь двух членов.

(d) Привлечение инвестиционных управляющих

54. В соответствии с пунктом 7.4 инвестиционной политики выбор инвестиционных управляющих должен осуществляться на конкурсной основе, посредством запроса предложений, раз в пять лет. Мы отметили, что в нарушение требования, предусмотренного политикой, конкурс на управление краткосрочным инвестиционным портфелем ВОЗ и МСС посредством запроса предложений раз в пять лет не проводился. Последний конкурс на управление инвестиционным портфелем ВОЗ проводился в 2011 г., а последние конкурсы на управление портфелем акций МСС и его портфелем инструментов с фиксированной доходностью – в 2012 и 2015 гг. соответственно.

55. ВОЗ ответила, что с учетом результатов работы существующих инвестиционных управляющих и размера их вознаграждения, а также по результатам сравнения их с инвестиционными управляющими других учреждений Организации Объединенных Наций, был сделан вывод об отсутствии необходимости в проведении полноценного конкурса и было принято решение продолжить сотрудничество с теми же инвестиционными управляющими. ВОЗ ответила, что в 2021 г. будет рассмотрен вопрос о проведении конкурса на управление портфелем инструментов с фиксированной доходностью, принадлежащим МСС. Кроме того, было сообщено, что требование политики о проведении конкурса раз в пять лет будет пересмотрено.

(e) Структура активов*(i) Остатки денежных средств*

56. Мы отметили, что фактическая доля денежных средств, имеющих у ВОЗ, составляет 13,7% от общей суммы активов по сравнению с лимитом в 0–10%, предусмотренным в инвестиционной политике. ВОЗ ответила, что сложная ситуация, сложившаяся из-за пандемии COVID-19, привела к увеличению остатков денежных средств в результате притока очень крупных сумм, связанного с COVID-19 и неопределенностью в вопросах расходования средств.

57. Мы признаем наличие сложной ситуации в связи с COVID-19. Однако мы считаем, что для снижения остатков денежных средств до уровня, утвержденного для структуры активов ВОЗ, должны быть приняты необходимые корректирующие меры.

(ii) Средства для медицинского страхования сотрудников и выплаты выходных пособий

58. Мы отметили, что согласно пункту 2.2 инвестиционной политики средства для выплаты выходных пособий хранятся для целей финансирования долгосрочных обязательств и входят в состав долгосрочного инвестиционного портфеля. Однако мы отметили, что 33,50% (69 млн долл. США из 206 млн долл. США) средств для выплаты выходных пособий хранились в составе объединенных краткосрочных инвестиций. ВОЗ ответила, что был создан фонд инвестиций в недвижимость, но в процессе выбора управляющего этим фондом возникли задержки из-за COVID-19. Поэтому целевые средства были временно инвестированы в составе объединенных краткосрочных инвестиций.

5. Управление товарно-материальными запасами

(а) Товарно-материальные запасы с истекшим сроком годности

59. Изучив акты инвентаризации товарно-материальных запасов по всем регионам за 2020 г., мы отметили, что в 2020 г. истек срок годности лекарственных средств и медицинских материалов стоимостью 5,419 млн долл. США. Максимальная доля товарно-материальных запасов с истекшим сроком годности была выявлена в регионах стран Африки (27%) и стран Восточного Средиземноморья (50%).

60. ВОЗ ответила, что стоимость товарно-материальных запасов с истекшим сроком годности составила не 5,41 млн долл. США, а 3,9 млн долл. США, поскольку акты инвентаризации были сформированы на основе данных из Глобальной системы управления товарно-материальными запасами (ГСУМТЗ), информация в которой не являлась в полной мере актуальной ввиду объемов работы, связанных с COVID-19. В Бангладеш и Эфиопии некоторые лекарственные средства были выданы до истечения срока их годности, однако информация об этом в ГСУМТЗ была актуализирована позже. ВОЗ также пояснила, что в некоторых случаях дата истечения срока годности аптечек указывает на дату истечения срока годности входящего в комплект предмета, срок годности которого истекает раньше всего, и это не означает, что истек срок годности всей аптечки.

61. Пояняя факт неиспользования и истечения срока годности лекарственных средств, ВОЗ указала, что до пандемии COVID-19 большая часть резервных запасов для оказания помощи в чрезвычайных ситуациях в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения приходилась на аптечки, предназначенные на случай землетрясений, наводнений, оползней, вспышек холеры и т. д. Однако из-за COVID-19 странам теперь необходимы СИЗ, диагностические тест-системы и биомедицинское оборудование.

62. Мы признаём сложности, с которыми ВОЗ столкнулась в связи с COVID-19. Однако мы считаем, что медицинские материалы должны закупаться исходя из надлежащей оценки потребности в них и использоваться эффективно.

(б) Утилизация товарно-материальных запасов с истекшим сроком годности

63. Из товарно-материальных запасов, срок годности которых истек в 2020 г. (стоимостью 3,9 млн долл. США), были утилизированы запасы стоимостью 14 289,73 долл. США (0,37%), тогда как 99,63% данных запасов остались неутилизированными.

64. Мы также отметили, что товарно-материальные запасы стоимостью 0,68 млн долл. США, срок годности которых истек в 2013–2019 гг., не были утилизированы и находились на различных складах штаб-квартиры и в регионах Африки, Восточного Средиземноморья и Западной части Тихого океана. Никаких конкретных причин, по которым эти товарно-материальные запасы с истекшим сроком годности хранятся с 2013 г., названо не было.

65. Мы считаем, что несвоевременная утилизация таких запасов не только порождает риск их непреднамеренного использования, но и влечет затраты на их хранение, которых можно было бы избежать. Эта ситуация указывает на отсутствие механизма строгого контроля за утилизацией.

(с) Редко используемые и неиспользуемые товарно-материальные запасы

66. Мы отметили, что 224 артикула лекарственных средств и химических препаратов стоимостью 1,46 млн долл. США в течение последнего года не использовались. К ним относятся 73 артикула стоимостью 1,27 млн долл. США (стоимость каждого артикула составляет более 5000 долл. США).

67. ВОЗ сообщила, что некоторые артикулы должны храниться в запасе на случай вспышки Эболы. В Эфиопии после массовых вспышек холеры в 2016–2018 гг. были закуплены большие запасы комплектов для борьбы с холерой. Однако начиная с 2020 г., число случаев холеры снизилось, и основное внимание стало уделяться борьбе с COVID-19. Некоторые лекарственные средства были закуплены для мероприятий в рамках конкретных программ, таких как кампании по массовому применению лекарственных средств и вакцинации, проведение которых было приостановлено/отложено из-за COVID-19.

68. Мы также отметили, что срок годности трех артикулов стоимостью 1,83 млн долл. США, предназначенных для использования в Йемене, истекал в течение периода с 31 марта по май 2021 г. Эти материалы хранились на складе в Дубае более года. ВОЗ сообщила, что Йемен попросил продлить срок годности межучрежденческих медицинских наборов для оказания помощи в чрезвычайных ситуациях до августа 2021 г., заменив изделия, срок годности которых истекает в марте/мае 2021 г., и данные наборы будут отгружены после указанного срока.

69. Мы признаём тот факт, что некоторые товарно-материальные запасы должны находиться в резерве, готовыми к использованию при возникновении чрезвычайных ситуаций. Однако уровень таких резервных запасов, который должен поддерживаться, должен определяться исходя из численности целевых групп населения, ожидаемой скорости расходования запасов и прогнозируемых сроков выполнения заказов на поставку в соответствии со стандартной практикой управления товарно-материальными запасами. Товарно-материальные запасы необходимо оптимизировать для устранения риска как избытка, так и дефицита запасов.

70. Руководство ВОЗ ответило, что резервные запасы необходимы и что с их хранением всегда сопряжен определенный риск. Порядок определения необходимого объема различных категорий резервных запасов и порядок управления ими в настоящее время находятся на пересмотре. Функциональные требования к новому проекту в области общеорганизационного планирования ресурсов (ОПР) также особо включают повышение эффективности контроля и маркировку сроков годности по всему миру, хотя реализация этого проекта займет некоторое время.

71. Мы отметили, что в страновых бюро, несмотря на очень редкое использование некоторых комплектов средств для оказания неотложной медицинской помощи, их запасы на протяжении всего года продолжали пополняться. Поскольку эти комплекты закупаются по долгосрочным соглашениям у поставщиков, с которыми налажены

долгосрочные отношения, совместно с поставщиками следует внедрить подходящий механизм, в рамках которого поставки/заказы были бы увязаны со скоростью использования запасов.

Рекомендация 3. Товарно-материальные запасы необходимо оптимизировать для обеспечения эффективности затрат, внедрив широко применяемые инструменты управления товарно-материальными запасами, такие как модель «оптимальный размер заказа».

Рекомендация 4. ВОЗ следует обеспечить, чтобы в любой момент времени в ГСУМТЗ имелись своевременные, актуальные и точные данные.

6. Услуги по контрактам

72. Услуги по контрактам сопряжены с расходами на поставщиков, привлекаемых ВОЗ для экспертной помощи и оказания услуг в поддержку программной деятельности Организации. В 2020 г. общие расходы на оплату услуг по контрактам составили 986,13 млн долл. США, став второй по величине категорией расходов после расходов на персонал. Основными элементами услуг по контрактам являются прямое осуществление; общие услуги по контрактам; и контракты на оказание консультативных услуг и проведение исследований.

73. В 2020 г. были заключены контракты на оказание консультативных услуг на сумму в размере 332,79 млн долл. США. Восемь контрактов на общую сумму в размере 11,72 млн долл. США были заключены с одной консалтинговой компанией А; из них для всестороннего анализа были выбраны два дорогостоящих контракта на сумму в 5,40 млн долл. США. Эти контракты касались чрезвычайных закупок в связи с COVID-19.

(а) Привлечение консультанта А

(i) Привлечение на период с марта по октябрь 2020 г.

74. В начале пандемии в марте 2020 г. консультант А предложил безвозмездные услуги для оказания ВОЗ помощи в закупке и поставке СИЗ и другого необходимого оборудования. ВОЗ приняла предложение и привлекла консультанта А. Согласно предложению консультанта А предполагалось, что он будет оказывать услуги в течение семи месяцев, в несколько этапов, как это показано в нижеприведенной таблице 3. Общая сумма затрат на выполнение задания, рассчитанная консультантом А, составила 7,30 млн долл. США; из этой суммы 55% (4,03 млн долл. США) должны были оплачиваться консультантом А, 35% (2,53 млн долл. США) – ВОЗ, а еще приблизительно 10% (0,73 млн долл. США) – Фондом Билла и Мелинды Гейтс.

75. Подробности, связанные с привлечением консультанта А, рассматриваются ниже.

Таблица 3

Этап	Дата начала	Дата окончания	Расходы консультанта А (на безвозмездной основе)	Расходы ВОЗ (в долл. США)	Расходы Фонда Билла и Мелинды Гейтс (в долл. США)	Итого (в долл. США)
Этап 0	27 марта 2020 г.	19 апреля 2020 г.	559 920	0	0	559 920
Этап 1	20 апреля 2020 г.	14 июня 2020 г.	1 474 160	737 080	737 080	2 948 320
Переходный период	15 июня 2020 г.	12 июля 2020 г.	197 760	0	0	197 760
Этап 2	13 июля 2020 г.	2 октября 2020 г.	1 800 000	1 800 000	0	3 600 000
Итого			4 031 840	2 537 080	737 080	7 306 000

76. Мы считаем, что называть эти услуги «безвозмездными» некорректно, поскольку консультант А предложил проект на сумму в размере 7,30 млн долл. США, из которых 2,53 млн долл. США должны были быть оплачены ВОЗ. Информация об оценке стоимости безвозмездных услуг в документах отсутствует.

77. На этапе 1 целью работы являлось оказание ВОЗ помощи в развитии ее потенциала в области управления цепочкой поставок. Одним из конкретных результатов работы должно было стать подтверждение осуществимости концепции для заключения долгосрочных соглашений с поставщиками. В ответ на вопрос о статусе выполнения задачи по подтверждению осуществимости концепции для заключения долгосрочных соглашений было сообщено, что эта работа была перенесена на этап 2, поскольку руководство было перегружено оперативной работой.

78. Мы отметили, что работа, выполненная консультантом А на всех этапах, по своему характеру была одинаковой и включала «регулярное прогнозирование продаж на основе воронки продаж», мониторинг поставок, сбор информации о поставщиках и рынке и оказание ВОЗ помощи на всех этапах закупок. Одна из задач, которая, как утверждается, была выполнена консультантом А, заключалась в поиске поставщиков СИЗ. Однако в тот же период, 5 мая 2020 г., ВОЗ заключила письмо-соглашение с другой компанией (С) на оказание помощи в поиске поставщиков и закупке СИЗ.

79. Мы отметили, что консультант А был привлечен и приступил к работе без надлежащего одобрения его кандидатуры компетентным органом, несмотря на то, что в результате его привлечения ВОЗ понесла расходы в размере 2,53 млн долл. США. Процедура одобрения была инициирована спустя почти четыре месяца после того, как консультант А приступил к работе, и после завершения трех из четырех этапов.

80. В предложении одобрить кандидатуру консультанта А постфактум, направленном в Комитет по рассмотрению контрактов (КРК) в августе 2020 г., было указано, что

«консультант А играет крайне важную роль в обеспечении успеха операций ВОЗ, а ВОЗ не обладает достаточными собственными кадровыми ресурсами для осуществления дорогостоящих/крупных закупок и взятия на себя выполняемых консультантом А функций на этапе 2». КРК одобрил предложение постфактум и рекомендовал заключить контракт на этап 2 строго на 3-месячный срок, с заключением последующих контрактов на конкурсной основе. Контракт между ВОЗ и консультантом А был заключен 14 августа 2020 г. Мы считаем, что до принятия предложения консультанта А и его привлечения следовало действовать в рамках официального порядка одобрения его кандидатуры. Задержки в получении одобрения со стороны компетентного органа были неоправданными.

(ii) Привлечение на период с 1 декабря 2020 г. по 31 мая 2021 г.

81. В соответствии с рекомендацией КРК ВОЗ инициировала открытый конкурс для привлечения консультанта на последующий период в целях «разработки долгосрочного прогноза для цепочки поставок ВОЗ и наращивания потенциала в области долгосрочного управления цепочкой поставок». Объявление о запросе предложений было размещено на портале «Глобальный рынок Организации Объединенных Наций», и компаниям был дан срок в 19 дней для направления своих предложений. С объявлением ознакомились около 65 компаний, но только 4 консультанта подали конкурсные предложения.

82. В рамках конкурса оценивались технические и финансовые аспекты заявок, для которых был установлен весовой коэффициент, составляющий 70 и 30% соответственно. Минимальное количество баллов, необходимое для признания предложения соответствующим техническим требованиям, составляло 42 балла, и соответствующими техническим требованиям были признаны предложения только двух компаний – консультанта D и консультанта А. Консультант D получил наивысший общий балл, и поэтому контракт на оказание консалтинговых услуг должен был быть заключен с консультантом D. Однако ВОЗ изменила критерии оценки предложений и пересмотрела их оценку, в результате чего наивысший балл и контракт получил консультант А. В соответствии с пунктом 3.3 запроса предложений («Описание объема работ») работы, подлежащие выполнению консультантом, были разделены на три компонента: (i) консалтинговые услуги, которые включали проектирование; (ii) анализ и разработка бизнес-процессов; и (iii) управление данными и преобразование их в цифровую форму. Консультант А проиграл конкурс, поскольку запросил очень высокую цену по компоненту «управление данными и преобразование их в цифровую форму». Поэтому в ходе финансовой оценки предложений ВОЗ исключила этот компонент и сравнила цены, предложенные двумя компаниями. В результате наивысший балл получил консультант А, с которым и был заключен контракт.

83. В качестве обоснования, предложенного КРК, было указано, что консультант D в финансовой части своей заявки оценил лишь предварительную стоимость компонента заявки «построение». При этом консультант А подал полноценную заявку на компонент «построение» в части создания ИТ-систем/систем управления данными. Это привело к огромной разнице в цене между двумя заявками для компонента «построение». Поэтому комитет по оценке конкурсных предложений принял решение сравнить предложения только по компонентам «проектирование» и «управление программами», исключив компонент «построение».

84. Такие обоснование и оценка конкурсных предложений не соответствовали положениям Руководства ВОЗ по осуществлению закупок и нарушали нормы государственных закупок по причинам, перечисленным ниже.

(а) Предложения обеих компаний, участвовавших в конкурсе, соответствовали техническим требованиям, и обе компании получили в этой части необходимое количество баллов. То, что впоследствии, в ходе финансовой оценки предложений, обнаружив, что консультант А запросил очень высокую цену, комитет по оценке конкурсных предложений заявил, что заявка консультанта А в части компонента «построение» – более полная, чем заявка консультанта D, является необоснованным. Даже после исключения компонента «построение» из финансовой части предложений разница между общими баллами, полученными двумя компаниями, была невелика. Утверждая результаты конкурса, КРК также отметил, что разница между общими баллами, полученными двумя компаниями, не отражает фактическую разницу между компаниями и что в методологии оценки, по всей видимости, имеются недостатки, которые необходимо устранить в будущем.

(b) В запросе предложений работы были разделены на три компонента: (i) консалтинговые услуги (которые включали проектирование); (ii) анализ и разработка бизнес-процессов; и (iii) управление данными и преобразование их в цифровую форму. Однако для целей оценки конкурсных предложений объем работ был разделен на три компонента: проектирование, управление программами и построение (ИТ-системы), что противоречило спецификациям, предусмотренным в запросе предложений. Изменение технических требований или объема работ по сравнению с тем, что было заявлено в запросе предложений, и изменение критериев оценки в момент оценки конкурсных предложений нарушает принципы государственных закупок и подрывает легитимность конкурсной процедуры. Это ставит под угрозу справедливость и честность условий конкурса.

(c) Одна из целей привлечения консультанта заключалась в том, чтобы «получить доступ к различным преимуществам и опыту, в том числе к комплексному технологическому решению» (пункт 2.2 запроса предложений). Согласно пункту 3.3.1 запроса предложений, в котором перечисляются конкретные результаты работ, три из семи результатов работ относятся к разработке технологического решения. Управление программами подразумевает управление всем проектом, включая его компонент «построение». Таким образом, в результате того, что из объема работ по оказанию консалтинговых услуг было исключено построение ИТ-системы или компонент «управление данными и преобразование их в цифровую форму», достижение целей привлечения консультанта было поставлено под угрозу. Стандарт осмотрительности требует, чтобы построение ИТ-системы было поручено компании, которая разрабатывает технологическое решение и с которой заключен контракт на управление программами.

85. В ответ руководство ВОЗ указало, что основная причина, по которой этап построения ИТ-системы был исключен, заключалась в том, что ВОЗ планировала перейти на абсолютно новую систему общеорганизационного планирования ресурсов, что могло бы оказать значительное влияние на этап проектирования. Этот ответ не

может быть признан убедительным, поскольку, если бы это действительно было так, ИТ-компонент с самого начала не следовало бы указывать в запросе предложений.

86. Мы отметили, что консультант А участвовал в подготовке конкурсной документации и предоставлял высшему руководству ВОЗ исходные данные, на основе которых был составлен запрос предложений. Участие консультанта А в разработке процедуры закупок, в рамках которой сама эта компания являлась участником конкурса, представляет собой конфликт интересов.

87. Договор об оказании консалтинговых услуг был заключен с консультантом А на сумму в 3,6 млн долл. США на срок с 1 декабря 2020 г. по 31 мая 2021 г. Мы отметили, что контракт был утвержден 5 января 2021 г., спустя один месяц после даты вступления контракта в силу. ВОЗ ответила, что фактические работы по контракту начались лишь 6 января 2021 г., после его утверждения.

7. Управление закупками

88. Закупки изделий и материалов медицинского назначения крайне важны для спасения жизни людей в чрезвычайных ситуациях и улучшения состояния здоровья населения посредством проведения программных мероприятий ВОЗ. Расходы на приобретение изделий и материалов медицинского назначения в 2020 г. увеличились в два раза по сравнению с предыдущими годами. В течение 2020 г. были размещены заказы на покупку на сумму в размере 866,72 млн долл. США, из которых заказы на 776,19 млн долл. США (90%) пришлось на чрезвычайные закупки. Примерно 82,76% изделий, приобретенных в рамках чрезвычайных закупок (стоимостью 717,29 млн долл. США), являлись некаталожными изделиями.

89. Поэтому закупки изделий медицинского назначения были признаны сопряженными с высокой степенью риска и были подвергнуты тщательному изучению на основе выборки, состоящей из 26 закупок. Выводы, сделанные по результатам изучения, изложены ниже и содержат общие замечания относительно системы закупок в целом, а также замечания, касающиеся отдельно каждой из категорий закупок.

90. Основная цель, преследуемая всеми закупками ВОЗ, заключается в достижении оптимального соотношения цена/качество, что подразумевает приобретение товара, в наибольшей степени удовлетворяющего потребностям пользователя (качество) по оптимальной цене и в подходящее время. Достичь оптимального соотношения цена/качество возможно только в том случае, если:

- технические характеристики приобретаемого товара четко сформулированы, точно отражая потребности пользователя;
- с помощью надлежащей конкурсной процедуры обеспечена возможность получения доступа ко всем вариантам, имеющимся на рынке;
- предложения оцениваются объективно и справедливо;
- применяется конкурсное выявление цены; и
- объективность, прозрачность и добросовестность обеспечиваются на всех этапах закупочного процесса и подтверждаются всеми принимаемыми решениями.

(а) Общие замечания относительно системы закупок ВОЗ*(i) Оценка цен*

91. Важным аспектом оценки цен является проверка обоснованности цен, предлагаемых поставщиками. ВОЗ следует иметь в наличии перечень ценовых ориентиров, расчетных цен или хотя бы существующих на международном уровне цен на изделия и материалы медицинского назначения. Руководство ВОЗ согласилось, что наличие перечня ценовых ориентиров возможно обеспечить для ограниченного числа категорий дорогостоящих стратегических товаров, но при этом указало, что это может породить проблемы в тех случаях, когда все предложенные цены выше соответствующего ценового ориентира.

(ii) Оценка работы поставщиков

92. Оценка работы поставщиков необходима для обеспечения выполнения поставщиками договорных требований. Она является важным инструментом, позволяющим привлекать поставщиков к ответственности за непоставку товаров установленного качества и в установленные сроки, в особенности в тех случаях, когда ВОЗ не предусмотрела в своих контрактах положения о неустойке. Оценку работы поставщиков следует использовать при выборе поставщиков для размещения повторных заказов или при продлении срока действия долгосрочных соглашений. Согласно Руководству ВОЗ по осуществлению закупок, проведение оценки работы поставщиков обязательно для контрактов на сумму свыше 200 000 долл. США. Нам не удалось изучить результаты оценки работы поставщиков ввиду отсутствия письменной информации о них. Мы получили ответ, что оценка работы поставщиков по долгосрочным соглашениям проводится только в конце первого квартала года в отношении закупок, совершенных в предыдущем году, поскольку, прежде чем провести такую оценку, ВОЗ необходимо дождаться выполнения большинства заказов. Нам не удалось найти никаких доказательств того, что результаты оценки работы поставщиков используются при выборе поставщиков, будь то при размещении среди них повторных заказов или при продлении срока действия рамочных соглашений с ними.

(iii) Оценка конкурсных предложений

93. При закупке нескольких товаров, которые используются совместно, либо при закупке крупной партии товаров наиболее оптимальный и эффективный способ заключается в том, чтобы предлагать поставщикам направлять ценовые предложения и оценивать их исходя из общей цены, а не сравнивать цены на каждый товар в отдельности и выбирать разных поставщиков для разных товаров. Независимо от выбранного способа оценки конкурсных предложений (исходя из общей цены или исходя из цен на каждый товар в отдельности), он должен быть четко указан в приглашении к участию в торгах.

94. Мы отметили, что во многих случаях ВОЗ (в том числе страновые бюро), закупая крупные партии товаров или набор взаимосвязанных товаров, не использовали оценку конкурсных предложений исходя из общей цены. В приглашениях к участию в торгах также четко не указывалось, на какой основе конкурсные предложения будут оцениваться (исходя из общей цены или исходя из цен на каждый товар в отдельности).

Помимо того, что такая практика приводит к субъективности при отборе предложений, она также создает риск дробления заказов или сговора участников торгов.

95. В ответ ВОЗ согласилась указывать способ оценки конкурсных предложений в приглашениях к участию в торгах. ВОЗ также ответила, что частичные предложения являются приемлемыми в некоторых случаях, как, например, при закупке крупных партий лекарственных средств, поскольку не все поставщики поддерживают запас всех необходимых препаратов.

(iv) Нарушение сроков поставки

96. Мы отметили, что в 80% случаев закупок были нарушены сроки поставки, а более чем в 40% случаев задержки превысили 30 дней. При этом было отмечено, что в случаях поставок товаров, связанных с COVID-19, задержки в поставке поставщиками товаров до промежуточного пункта на условиях франко-борт/франко-перевозчик (FOB/FCA) были незначительными, составив от 4 до 17 дней. Основные задержки имели место при транспортировке товаров до конечного пункта назначения.

97. Подробные сведения об условиях и ходе поставки товаров до конечного пункта назначения не были предоставлены нам, поскольку, как было заявлено, этой информацией располагает Подразделение операционной поддержки и логистики Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

98. Что касается товаров, не связанных с COVID-19, имели место нарушения как сроков поставки товаров поставщиками в пункт франко-борт/франко-перевозчик (FOB/FCA), так и сроков поставки далее до распределительного пункта. Мы отметили, что в 12 случаях задержки в поставке товаров поставщиками до пунктов FOB/FCA составили от 1 до 124 дней, тогда как задержки в поставке товаров от пунктов FOB/FCA – от 14 до 186 дней.

99. Руководство ВОЗ указало, что задержки были обусловлены преимущественно отсутствием персонала на предприятиях поставщиков, задержками в таможенном оформлении экспортных/импортных операций и т. д. в рамках контроля за перемещением товаров. Ввиду ограниченных возможностей транспортировки, а также блокировки контейнеров в различных пунктах назначения поставкам товаров для борьбы с COVID-19 отдавался приоритет, в результате чего имели место задержки в поставках других товаров.

(v) Ведение документации

100. В государственных закупках требуется не только соблюдение принципов объективности, прозрачности, справедливости и добросовестности, но и подтверждение факта их соблюдения на каждом этапе принятия решений. Обеспечить это возможно только с помощью ведения надлежащей документации. В соответствии с пунктом 2.5 практического руководства по закупкам ВОЗ для соблюдения принципа прозрачности и обеспечения возможности ревизии закупочной деятельности ВОЗ каждый этап процедуры закупок должен документироваться, с сохранением соответствующих документов в досье закупок (которое хранится в Глобальной системе управления (ГСУ), Системе управления общеорганизационными информационными ресурсами и электронных досье). Мы отметили, что важные документы, такие как приглашение к

участию в торгах, отчеты о технической и финансовой оценке конкурсных предложений и заказы на покупку, не вносились в ГСУ и, что более важно, не прилагались к отчетам о присуждении контрактов.

101. Руководство ВОЗ ответило, что они в полной мере соблюдают требования, предусмотренные Руководством ВОЗ по осуществлению закупок, в части размещения документов в ГСУ. Учетная запись о контракте в ГСУ содержит только документы, относящиеся к фактически заключенному контракту, тогда как все другие документы хранятся в «электронных досье» в сети ВОЗ.

102. Мы не можем полностью согласиться с позицией ВОЗ. Основным документом, относящимся к закупке, является заказ на покупку. Нам не удалось найти заказы на покупку в учетных записях о контрактах в ГСУ по меньшей мере в 85% случаев, проверенных нами на выборочной основе. Мы изучили 64% закупок СИЗ и не нашли в ГСУ заказы на покупку ни в одном из рассмотренных случаев. Внешняя ревизия проводилась полностью в удаленном режиме, и нам был предоставлен доступ только в ГСУ. Поскольку большинство документов по закупкам в ГСУ не были обнаружены, мы вынуждены были запросить их отдельно, однако они были предоставлены внешней ревизии в разрозненном виде, а некоторые документы лишь в последний день ревизии. Если эти важные документы имелись в «электронных досье» в сети ВОЗ, как было заявлено ВОЗ, ревизору должен был быть предоставлен доступ к этим досье. В ответ на письмо, направленное в адрес руководства ВОЗ, было указано, что эти документы хранятся в разделе портала электронных торгов, посвященном управлению контрактами. Однако доступ к этому portalу внешнему ревизору не был предоставлен.

103. Внешние ревизоры указывали на ненадлежащее ведение документации в рамках процедуры закупок на протяжении последних десяти лет. Однако этот недостаток сохраняется, и ВОЗ не предприняла никаких действий для существенного улучшения ситуации.

Рекомендация 5. ВОЗ следует вести перечень международных цен на все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, который можно было бы использовать в качестве ориентира при закупках.

Рекомендация 6. В приглашениях к участию в торгах ВОЗ следует указывать способ оценки конкурсных заявок (исходя из общей цены или исходя из цен на каждый товар в отдельности).

Рекомендация 7. В целях соблюдения принципа прозрачности и обеспечения возможности проверок ВОЗ следует в полном объеме документировать всю процедуру закупок, как это предусмотрено в пункте 2.5 практического руководства по закупкам ВОЗ. Внешнему ревизору следует предоставлять полный доступ к электронным досье, содержащим все документы по закупкам.

Рекомендация 8. ВОЗ следует внедрить систему управления цепочками поставок, которая может вводиться в действие при наступлении чрезвычайных ситуаций. Порядок действий при наступлении чрезвычайных ситуаций и подходящие меры стимулирования следует предусматривать в контрактах с поставщиками, перевозчиками и подрядчиками в сфере логистики.

104. Руководство ВОЗ указало, что эта рекомендация соответствует их планам на будущее и что уже были начаты проектные работы, включая создание экосистемы партнеров на случай борьбы с будущими пандемиями.

(b) Чрезвычайные закупки товаров для борьбы с COVID-19

105. Мы признаем, что 2020 г. был аномальным годом для медицинского сектора, характеризующимся дестабилизацией рынков и сбоями в цепочке поставок из-за резкого роста спроса и дефицита предложения. Эта ситуация повлияла также и на логистику. По мере разрастания пандемии ВОЗ занялась непростой задачей закупки и накопления запасов предметов первой необходимости для борьбы с COVID-19, несмотря на свои ограниченные возможности. Некоторые пробелы и недостатки можно объяснить сложной и беспрецедентной ситуацией. Поэтому данные выводы, сделанные по итогам ревизии, следует использовать для укрепления системы чрезвычайных закупок и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям.

Закупки средств индивидуальной защиты

106. В марте 2020 г. ВОЗ обратилась к государствам-членам, способным производить СИЗ, необходимые для пополнения глобальных запасов ВОЗ в целях оказания помощи медицинским работникам первичного звена в странах с низким или средним уровнем дохода. Ответ был получен только от одного государства-члена, предоставившего перечень средств защиты и устройств медицинского назначения, которые могут быть закуплены с помощью находящейся в собственности этого государства компании С.

107. ВОЗ провела переговоры с компанией С и 5 мая 2020 г. заключила неэксклюзивное письмо-соглашение («соглашение»), в соответствии с которым компания была привлечена в качестве одного из агентов по оказанию услуг в сфере закупок, включая поиск производителей, размещение заказов, поставку, контроль качества/испытание образцов и проведение инспекций. Являясь основным поставщиком, компания должна была подыскивать подходящих производителей и направлять ВОЗ их предложения на рассмотрение. Для всех целей, включая размещение заказов и осуществление платежей, ВОЗ взаимодействовала только с компанией С, но не с производителями. Соглашение было заключено на срок в три года.

108. ВОЗ должна была оплачивать услуги компании С в размере от 2 до 3% от стоимости поставленных товаров. В мае и июне 2020 г. ВОЗ выплатила компании С вознаграждение за услуги в размере 2,69 млн долл. США. Информация об общей сумме вознаграждения, выплаченного компании в течение 2020 г., была запрошена внешним ревизором, но не была предоставлена.

109. В соответствии с соглашением ВОЗ должна была также выплачивать авансом 40% от стоимости заказа, поскольку производители требовали полную предоплату.

110. По состоянию на 31 декабря 2020 г. ВОЗ закупила защитную спецодежду и средства индивидуальной защиты стоимостью 158,43 млн долл. США, из которых 76,64% были закуплены через компанию С.

111. Для тщательного изучения мы отобрали девять заказов на сумму в размере 101,31 млн долл. США. Сделанная нами выборка составила 64% от общего объема закупок СИЗ. Ниже изложены наши выводы.

(i) *Требования к качеству*

Нечетко прописанные технические характеристики

112. На первом этапе процедуры закупок запрашиваются предложения от продавцов, до сведения которых доводятся требования к качеству или технические характеристики приобретаемых товаров. В технических характеристиках или стандарте качества определяются критерии пригодности товара для потребностей пользователя, и поэтому технические характеристики или стандарт качества должны определяться пользователем/покупателем. Мы отметили, что ни в момент запроса предложений, ни до заключения с компанией С соглашения ВОЗ не определила и не сообщила требования к качеству приобретаемых СИЗ или их технические характеристики. Компания предложила маски, респираторы и медицинские халаты в соответствии со своими собственными стандартами, которые, как было заявлено, были согласованы с ВОЗ и указаны в соглашении.

113. Мы отметили, что на первых этапах имела место неопределенность относительно технических характеристик СИЗ, что повлияло на техническую оценку и результаты контроля качества закупаемых товаров. В соглашении было указано, что компания С отвечает только за стандарты качества, которые были в прямой форме изложены в соглашении. Периодически компания С направляла в адрес ВОЗ предложения от имени производителей, готовых поставлять товары для ВОЗ. В предложениях указывались стандарт качества, объем заказа, цена за единицу продукции и сроки поставки. Однако мы отметили, что в шести из девяти случаев стандарт качества, указанный в соглашении, стандарт качества, указанный компанией С в предложении, и стандарт качества, указанный ВОЗ в заказах на покупку, различались. Это видно из нижеприведенной таблицы 4.

Таблица 4

Наименование продукта	Сумма заказа на покупку в млн долл. США	Технические характеристики, указанные в соглашении	Технические характеристики, указанные в предложении компании С	Технические характеристики, указанные в заказе на покупку
Изолирующий халат	3,36	YY T/0506, GB 38462	Нестерильный	AAMI PB70 (уровень 2), нестерильный
Изолирующий халат	10,57	YY T/0506, GB 38462	Не указаны	Не указаны
Маски N95/маски	17,20	YY 0469, YY/T 0969, GB 19083	EN 149 FFP2	EN 149 FFP2
Защитный лицевой щиток	15,56	Не указаны	ANSI Z87.1-2003, GB 32166.1-2016	ANSI Z87.1-2003 GB 32166.1-2016
Медицинские защитные очки	5,78	Не указаны	Защитные очки (GB14866-2006)	Медицинские защитные очки (стандарты не указаны)
Респираторные маски	11,43	GB 2626	GB 19083-2010	GB 19083-2010

114. В случае с изолирующими халатами поставщик не указал в своем предложении стандарты качества, и заказы на товар были размещены в отсутствие технических характеристик. Поставщик предложил поставку защитных очков, однако заказы были размещены на медицинские защитные очки без указания каких-либо стандартов.

115. Имеющиеся данные указывают на то, что установление равнозначности между техническими характеристиками поставщика и международными техническими характеристиками, известными ВОЗ, было непростой задачей.

(1) В ходе закупки изолирующих халатов отдел закупок ВОЗ вынужден был запрашивать у производителей повторные пояснения о том, соответствуют ли халаты стандартам ААМІ¹.

(2) Мы отметили, что согласно разработанным ВОЗ техническим характеристикам СИЗ (от ноября 2020 г.) стандарт для халатов (YY T/0506), указанный в соглашении, применим к хирургическим халатам, а не к изолирующим халатам (которые должны быть более устойчивыми к проникновению жидкости). Таким образом, изолирующие халаты, закупленные у компании С, имели технические характеристики хирургических халатов.

116. ВОЗ ответила, что для установления равнозначности известных и новых стандартов было проведено их всестороннее сравнение. Основная проблема с СИЗ была связана с документацией и отсутствием стандартизации функциональных характеристик в разных регионах.

117. Что касается закупки изолирующих халатов с использованием технических характеристик хирургических халатов, ВОЗ ответила, что изолирующие халаты были признаны пригодными на основании соответствующих стандартов (ASTM F3352 и ААМІ РВ70). Мы считаем, что, если такая техническая оценка на предмет пригодности была проведена, ее следовало задокументировать, как того требует процедура закупок. Кроме того, используемый при этом стандарт должен был быть указан в заказе, размещенном для приобретения изолирующих халатов стоимостью 10,57 млн долл. США.

118. Признавая проблемы в применении стандартов, мы тем не менее считаем, что для обеспечения более эффективного контроля качества в соглашении могли бы быть указаны эквивалентные стандарты ААМІ/ASTM или стандарты ЕС, а результаты технической оценки закупок СИЗ могли бы быть надлежащим образом задокументированы.

Задержки в утверждении технических характеристик

119. Мы отметили, что, занявшись закупкой СИЗ в начале пандемии, ВОЗ не имела своих собственных утвержденных технических характеристик СИЗ. Технические характеристики СИЗ, специфические для COVID-19, были официально утверждены лишь в ноябре 2020 г. Аналогичным образом, СИЗ не были включены в каталог предметов, для поставки которых долгосрочные соглашения уже заключены, с тем

¹ ААМІ (Ассоциация содействия развитию медицинской техники) – организация, занимающаяся содействием развитию и безопасному и эффективному использованию медицинской техники.

чтобы можно было незамедлительно разместить заказы у продавцов. Об огромной важности средств индивидуальной защиты ВОЗ было известно со времен предыдущих вспышек заболеваний, происходивших в последние двадцать лет, включая недавнюю вспышку Эболы. В рамках подготовки к чрезвычайным ситуациям ВОЗ должна была утвердить технические характеристики СИЗ гораздо ранее.

120. ВОЗ ответила, что стандарты ВОЗ были разработаны в марте 2020 г., хотя и были официально утверждены в качестве технических характеристик позже. В ответ на замечание ревизора было заявлено, что во время вспышки Эболы в 2018 г. ВОЗ провела конкурсные торги и в 2019 г. заключила три долгосрочных соглашения на поставку СИЗ. Из-за роста цен во время пандемии COVID-19 поставщики не смогли выполнять долгосрочные соглашения. Ответ ВОЗ на адресованное руководству ВОЗ письмо противоречил ранее данному ответу; так, ВОЗ заявила, что долгосрочные соглашения не могли быть выполнены из-за отсутствия товаров и невозможности получить доступ к ним по причине государственных интервенций, а не из-за роста цен.

121. На наш вопрос о том, почему технические характеристики, использовавшиеся для закупки СИЗ в 2018–2019 гг., не были использованы для закупки СИЗ в 2020 г., ВОЗ сообщила, что эти технические характеристики были разработаны для борьбы с Эолой и отличаются от технических характеристик, специфических для COVID-19. Этот ответ не оправдывает в полной мере задержки в утверждении технических характеристик СИЗ, поскольку технические характеристики определяются уровнем обеспечиваемой защиты, а не видом заболевания. Необходимо выбрать тип защиты, подходящий для вспышки конкретного заболевания.

122. Неточность технических характеристик изделий и бессистемность технической валидации запросов были также названы «существенным» недостатком системы закупок в проекте доклада ВОЗ по вопросу повышения эффективности цепочки поставок (от 11 марта 2019 г.), подготовленном по результатам исследования, проведенного консалтинговой компанией.

(ii) Техническая оценка

123. Техническая оценка подразумевает сравнение требований к качеству, определенных пользователем, с техническими характеристиками, предложенными продавцом, и выбор товара, в наибольшей степени удовлетворяющего требованиям пользователя к качеству. Аналогичным образом, финансовая оценка подразумевает сравнение предложенных цен и проверку их обоснованности в целях определения наименьшей из предложенных цен. В соответствии с принципами прозрачности и объективности отчет о технической и финансовой оценке должен быть составлен комитетом по оценке конкурсных предложений и в установленном порядке задокументирован в учетной системе. Нам не удалось найти отчетов о технической и финансовой оценке ни по одной из рассмотренных нами закупок. ВОЗ ответила, что в рамках технической оценки проводился анализ представленных документов и установление их подлинности (с помощью консультанта). Как было отмечено ранее, мы считаем, что, если такая техническая оценка проводилась, она должна была быть задокументирована в соответствии с положениями практического руководства по закупкам ВОЗ (пункт 8.6). Однако нам не удалось найти эти отчеты.

124. Мы также отметили, что первоначально имела место неопределенность в плане технической оценки предложений, из-за чего возникали задержки и путаница. Первоначально поставщики направляли образцы на испытание в штаб-квартиру ВОЗ. Позднее, в сентябре 2020 г., основному поставщику было сообщено, что для целей технической оценки вместо проведения испытания образцов будут рассматриваться протоколы испытаний от сторонних лабораторий, аккредитованных Организацией по международному сотрудничеству в области аккредитации лабораторий (ИЛАК). Соглашение, заключенное между ВОЗ и основным поставщиком, не предусматривало никаких критериев или методологий, которые необходимо использовать для оценки предложений¹. В соглашении следовало четко указать, что техническая приемка товаров будет осуществляться на основании протоколов испытаний, составленных лабораториями, аккредитованными ИЛАК. В отсутствие такого уведомления поставщики не могли знать, что они должны предоставлять такие протоколы.

125. В ответ на замечание аудитора ВОЗ сообщила, что задержки в проведении испытания образцов возникали из-за несвоевременной курьерской доставки образцов в лаборатории. Ожидание результатов испытаний могло бы создать риск отмены заказов поставщиком. Поэтому позднее было принято решение осуществлять приемку СИЗ на основании протоколов испытаний от аккредитованных ИЛАК лабораторий, расположенных ближе всего к производителям. Позднее, в ответ на адресованное руководству ВОЗ письмо, было сообщено, что требование ВОЗ о проведении испытаний лабораториями, аккредитованными ИЛАК, было предъявлено еще в марте 2020 г., а не в сентябре 2020 г. Эти два ответа ВОЗ, полученные на двух этапах ревизии, противоречат друг другу. Последний из двух ответов также противоречит тому факту, что при закупке изолирующих халатов поставщик направил образец в ВОЗ для проведения испытания 4 июня 2020 г., а испытание образца проводилось в штаб-квартире ВОЗ до 23 сентября 2020 г.

126. Несовершенство технической оценки подтверждается проблемами с качеством, которые были выявлены после размещения заказов. Заказы на изолирующие халаты стоимостью 4,42 млн долл. США были размещены у компании V в июне 2020 г. Спустя неделю после размещения заказов основной поставщик (компания C) уведомил ВОЗ о том, что качество, предлагаемое компанией V, является неприемлемым и что она не может соблюсти сроки поставки. На то, чтобы аннулировать этот заказ и разместить заказы у другой компании (компания U), ВОЗ потребовалось более четырех месяцев. ВОЗ ответила, что заказы размещались после получения сторонних протоколов испытаний. Однако нам не удалось обнаружить в архивах акты технической приемки или отчеты об оценке. Остается фактом то, что предложенные производителем халаты, качество которых было согласовано ВОЗ, были впоследствии не приняты основным поставщиком, и ВОЗ согласился с отказом в их приемке.

127. До размещения заказа на покупку и при проверке квалификации компании U данную компанию попросили предоставить рекомендации от прошлых заказчиков. Компания сначала отказалась предоставить рекомендации, ссылаясь на конфиденциальность. Позднее она всё же назвала трех заказчиков. Двое из них не подтвердили факт сотрудничества с производителем, а третий заказчик, как оказалось,

¹ В «способах и порядке закупок» ВОЗ указывает, что оценка осуществляется с помощью заранее определенных критериев, которые четко указываются в конкурсной документации.

не существует. Кроме того, было выявлено отсутствие у производителя экспортной лицензии. Несмотря на эти аномалии, заказы были размещены у этой компании.

128. Одним из способов контроля качества является оценка качества компании до ее выбора. Такая оценка осуществляется с помощью технического аудита или аудита качества производственных объектов компании. Мы отметили, что основной поставщик предложил кандидатуру компании для поставки изолирующих халатов, но провел оценку качества только после размещения заказов у этой компании. Аудит качества должен был быть проведен до предложения кандидатуры компании, ее выбора и размещения у нее заказов.

129. Предотгрузочная инспекция – это проверка качества продукции, проводимая на производственном объекте во время производства и до упаковки продукции для отгрузки. Она является важным способом контроля качества, в особенности тогда, когда техническая оценка надежна не в полной мере. Из 26 проверенных нами закупок мы нашли условие о проведении предотгрузочной инспекции только в одном заказе.

130. В предложении, направленном основным поставщиком, производитель указал цену для медицинских хирургических масок, хотя в заказе они были обозначены как одноразовые медицинские маски. Аналогичным образом, в своем предложении производитель указал цену для защитных очков (стандарта GB14866-2006), тогда как в заказе упомянуты медицинские защитные очки (без указания стандарта). Основной поставщик добился изменения описания товара в заказе, приведя описание в точное соответствие с описанием, приведенным в предложении. В одном из случаев основной поставщик также попросил изменить наименование компании-производителя, указанное в предложении. Мы отметили, что в заказах на сумму в 78,05 млн долл. США основной поставщик настоял на изменении наименования товара, наименования компании и стандартов в заказе на покупку. Это указывает на неопределенность в подборе производителей и товаров.

131. ВОЗ сообщила, что процедура оценки СИЗ была замедлена из-за подложных документов и отсутствия полной информации.

(iii) Согласование

132. Мы отметили, что шесть заказов на покупку изолирующих халатов, масок N95, защитных лицевых щитков и респираторных масок на сумму в размере 72,20 млн долл. США были размещены у компании до согласования с компетентным органом. В трех других случаях заказы на покупку одноразовых медицинских масок и защитных очков на сумму в размере 78,05 млн долл. США были изменены после их размещения у поставщика. Эти изменения были внесены без согласования с компетентным органом, согласовавшим первоначальное предложение. Кроме того, при заказе респираторных масок и масок N95 поставщику до получения согласования был выплачен аванс в размере 4,57 млн долл. США.

(iv) Роль консультанта А

133. Как было указано ранее, ВОЗ привлекла консультанта (консультанта А) для оказания помощи в осуществлении чрезвычайных закупок для борьбы с COVID-19. ВОЗ заявила, что консультант помог с разработкой и согласованием условий соглашения,

заключенного между ВОЗ и основным поставщиком (компанией С). ВОЗ также попросила консультанта оказать основному поставщику содействие в управлении цепочкой поставок при выполнении заказов ВОЗ на покупку. Одной из задач, порученных консультанту А, было оказание помощи в поиске поставщиков. Нам сообщили, что консультант передал основному поставщику список из 102 поставщиков СИЗ, из которых основным поставщиком был выбран 51 поставщик; при этом заказы в 2020 г. были размещены среди девяти поставщиков. Консультант А сообщал наименования поставщиков основному поставщику (компанией С), который затем от имени этих компаний направлял предложения в адрес ВОЗ. Консультант участвовал в переговорах по согласованию цен с поставщиками от имени ВОЗ. Консультант также оказывал ВОЗ содействие в технической оценке предложений, направленных основным поставщиком. Поэтому мы приходим к выводу, что консультант А оказывал помощь обеим сторонам – как покупателю, так и продавцу. Мы считаем, что это представляет собой конфликт интересов, что ставит под сомнение честность процедуры закупок.

134. Следует также отметить, что консультант А был вовлечен в процедуру закупок СИЗ с марта по август 2020 г. в отсутствие надлежащего одобрения его кандидатуры компетентным органом. Привлечение консультанта было одобрено постфактум, через четыре месяца после того, как консультант приступил к работе. Такое нарушение в процедуре государственных закупок вызывает обеспокоенность.

(v) Проблемы с ценообразованием и оплатой

135. Основной поставщик (компания С) направляла предложения от имени компаний-производителей, а ВОЗ в основном руководствовалась ценами, предложенными компанией С, полагая, что она согласовала цены и объемы поставок с производителями до направления предложений в адрес ВОЗ. Мы отметили, что в случае с двумя из девяти заказов на покупку, проверенных нами, консультант А провел переговоры по согласованию цен от имени ВОЗ. В случае с изолирующими халатами цена на них в результате переговоров была снижена на 20%. Однако, как отмечалось ранее, из-за низкого качества халатов в их приемке было отказано после размещения заказов. В случае с закупкой респираторных масок N95 консультант помог в проведении переговоров по согласованию цены и добился ее снижения на 0,08%, т. е. на 9750 долл. США. Мы отметили, что в то же самое время был размещен еще один заказ на маски N95 на сумму в размере 31,27 млн долл. США. Эти два заказа были обработаны вместе в мае 2020 г. и были одобрены также вместе. Производители были разными, однако основной поставщик был один и тот же. Цена за единицу товара для одинаковых масок, предложенная двумя компаниями, была разной, что оказало финансовое влияние в размере 303 200 долл. США. Мы отметили, что консультант А не проводил переговоры для согласования этой цены, при снижении которой можно было бы добиться большей экономии.

136. Аванс в размере 1,77 млн долл. США был выплачен основному поставщику на основании размещенного у производителя заказа в июне 2020 г. Контракт с производителем был расторгнут вскоре после размещения заказов, а новый производитель был выбран лишь в октябре 2020 г. Сумма аванса в размере 1,77 млн долл. США оставалась у основного поставщика в течение четырех месяцев, до размещения измененного заказа у нового поставщика. Мы считаем, что сумма аванса

должна была быть скорректирована с учетом последующих выплат, совершенных основному поставщику.

Закупка тест-систем для диагностики COVID-19

137. В феврале 2020 г. Фонд инновационных средств диагностики (FIND) (один из партнеров ВОЗ в рамках Инициативы по ускорению доступа к средствам для борьбы с COVID-19) объявил о приеме выражений заинтересованности со стороны разработчиков средств диагностики *in vitro*, предназначенных для выявления COVID-19, для участия в независимых оценочных исследованиях. Было получено более 200 заявок, из которых в короткий список для проведения оценки были включены 25 изделий.

138. Для оценки предложений использовалась комплексная оценочная матрица, оценивающая 15 параметров, с максимальной общей оценкой в 30 баллов. По результатам оценки в короткий список для размещения заказов были включены три компании – компании G, H и I. Тест-система компании G получила наивысший балл (25), компания H заняла второе место, получив 22 балла, а компания I с 16 баллами заняла 12-е место. Мы отметили, что выбор этих компаний не соответствовал результатам оценки. Третьей компанией, включенной в короткий список, должна была стать компания, занявшая 3-е, а не 12-е место. Кроме того, заказы на покупку, размещенные среди этих трех компаний, не соответствовали их рейтингу по результатам оценки. Компания H, занявшая 2-е место, получила заказы на самую большую сумму (24,00 млн долл. США), тогда как компания G, занявшая 1-е место, получила заказы на меньшую сумму (23,90 млн долл. США). Компания I получила заказы на 3,79 млн долл. США. Это не согласуется с самой целью применения матрицы количественной оценки, использование которой направлено на повышение объективности оценки.

139. ВОЗ ответила, что компания I была выбрана, поскольку она первой разработала и произвела простые тест-системы для диагностики COVID-19, ставшие ориентиром или «золотым стандартом», с которым сравнивались новые тест-системы. Мы также отметили, что протокол испытания был разработан организацией FIND в сотрудничестве с компанией I. Этот факт не был отражен в результатах оценки, по итогам которой компания I получила низкий балл и заняла 12-е место. Это могло стать результатом субъективности и отсутствия единообразного подхода к оценке со стороны лиц, проводивших оценку.

140. Заказы на покупку были размещены у компании G на диагностические системы ее производства. Однако из выставленного на оплату счета мы узнали, что одноразовый комплект для взятия образцов был произведен другой компанией (компанией J). Мы также отметили, что в заказе на покупку не были указаны требования к качеству, что создаст проблемы при осуществлении контроля качества.

141. ВОЗ ответила, что требования к качеству были направлены по электронной почте до проведения закупки, с тем чтобы обеспечить соответствие изделия требованиям, опубликованным ВОЗ. Этот ответ не может быть признан убедительным, поскольку в соответствии с установленной процедурой требования к качеству должны указываться в заказе на покупку, являющемся юридически значимым договорным документом.

Рекомендация 9. При осуществлении всех закупок результаты технической и финансовой оценки следует должным образом документировать в соответствии с положениями Руководства ВОЗ по осуществлению закупок.

(с) Закупки, осуществляемые на основании долгосрочных соглашений

142. ВОЗ должна осуществлять повторные закупки изделий медицинского назначения в рамках проектов, как связанных, так и не связанных с чрезвычайными ситуациями. Поэтому ВОЗ внедрила систему рамочных соглашений, в рамках которой поставщики отбираются на конкурсной основе, и с ними заключаются долгосрочные соглашения. Затем среди этих поставщиков могут размещаться заказы на отдельные медицинские изделия на заранее определенных условиях и по заранее определенным ценам, без необходимости проведения каждый раз полноценных торгов. Мы изучили долгосрочные соглашения, заключенные на поставку шести комплектов, в основном комплектов средств для оказания неотложной медицинской помощи¹.

(i) Приглашение к участию в торгах

143. В соответствии с принципами государственных закупок рамочные/долгосрочные соглашения должны заключаться с проведением полноценных открытых конкурсных торгов для получения доступа ко всем товарам и продавцам, существующим на рынке, и выбора предложения с оптимальным соотношением цена/качество. ВОЗ использовала двухэтапную процедуру конкурсных торгов. Оптовые дистрибьюторы и производители, желающие стать поставщиками, должны были заполнить анкету, на основании которой осуществлялся их предквалификационный отбор для поставки широкого ассортимента товаров. Для целей закупки конкретных медицинских изделий к участию в торгах приглашались только компании, прошедшие предквалификационный отбор.

144. На наш вопрос о причинах применения двухэтапной процедуры конкурсных торгов вместо одноэтапных открытых конкурсных торгов ВОЗ ответила, что запрашивать предложения посредством полноценных открытых конкурсных торгов и проводить техническую и коммерческую оценку всех полученных предложений было бы чрезмерно обременительно. Что касается закупок комплектов изделий, проведение для этой цели открытых торгов невозможно, поскольку комплектование наборов представляет собой очень специфический процесс, и не все продавцы имеют возможность делать это.

(ii) Ограниченный круг поставщиков

145. Мы проверили десять закупок и отметили, что каждый раз приглашение к участию в торгах направлялось 6–10 предварительно отобранному поставщикам, из которых на приглашение отвечали одни и те же 4–5 компаний, предложения которых признавались отвечающими техническим требованиям. Каждый раз выбирались одни и те же три-четыре компании. Большинство заказов доставались одним и тем же трем компаниям.

¹ TESK (комплект для оказания медицинской помощи при травмах и неотложной хирургической помощи), IENK (межучрежденческий медицинский набор для оказания помощи в чрезвычайных ситуациях), SAM/PED (педиатрический комплект, в том числе предназначенный для лечения тяжелой острой недостаточности питания у детей), NCDK (комплект для лечения неинфекционных заболеваний), RPK (комплект для оказания экстренной помощи).

Например, из общих закупок комплектов средств для оказания неотложной медицинской помощи стоимостью 23,86 млн долл. США, приобретенных в 2020 г., заказы на сумму в размере 22 млн долл. США (92%) были размещены среди трех поставщиков. Это указывает на необходимость повышения ВОЗ конкуренции и расширения ею круга своих поставщиков. Закупка изделий медицинского назначения через оптовых дистрибьюторов/агрегаторов имеет свои преимущества, однако, учитывая то, что это ограничивает конкуренцию и приводит к доминирующему положению одного или двух поставщиков, ВОЗ следует рассмотреть возможность закупки товаров напрямую у производителей для предотвращения таких нежелательных последствий.

146. ВОЗ ответила, что она полностью согласна с этим, однако в состав комплектов входят до 100 предметов, а комплектование наборов является нишевым бизнесом, которым могут заниматься лишь несколько оптовых дистрибьюторов. Создание инфраструктуры, необходимой для комплектования наборов, является дорогостоящим.

147. ВОЗ согласилась принять необходимые меры для повышения конкуренции.

(iii) Оценка конкурсных предложений

148. Для закупки каталожных изделий ВОЗ применяет метод оценки конкурсных предложений, предполагающую выбор предложения с наименьшей ценой из предложений, признанных технически приемлемыми (метод LPTA). Однако мы выявили нестыковки в применении этого метода оценки, о которых свидетельствует нижеописанный случай.

149. Для закупки комплектов, предназначенных для лечения тяжелой острой недостаточности питания у детей (SAM), и педиатрических комплектов (PED) были объявлены торги. В рамках торгов проводилась как финансовая, так и техническая оценка предложений, и вскрывались конверты с финансовыми предложениями только тех компаний, предложения которых были признаны соответствующими техническим требованиям. Одно из условий торгов заключалось в том, что ВОЗ не обязана приобретать у поставщика какие-либо минимальные объемы товаров, в связи с чем предложения с указанием минимального объема заказа не должны были приниматься. Компании N и M указали цены для минимального объема заказа, и поэтому их предложения должны были быть отклонены. Принятие их предложений являлось нарушением объявленных условий торгов. Одной из компаний (N) было также позволено внести изменения в свое предложение, убрав требование о минимальном объеме заказа, с тем чтобы предложение могло быть принято, что нарушило принципы добросовестности и честности процедуры закупок.

150. Вскрыты были конверты с финансовыми заявками всех пяти компаний, предложения которых были признаны соответствующими техническим требованиям, в том числе компаний N и M. Компания M предложила самую низкую цену, и поэтому контракт должен был быть заключен с ней. Однако контракт заключили с компанией N, предложившей вторую самую низкую цену, на том основании, что ее предложение имело оптимальное соотношение цена/качество, поскольку она предложила более короткие сроки поставки, чем компания M. Мы отметили, что этот метод оценки не соответствовал ни методу LPTA, ни методу оценки, основанному на ценностно-ориентированном подходе. При применении метода оценки LPTA все другие

нефинансовые критерии, такие как сроки поставки, должны были использоваться для включения компаний в короткий список кандидатов, а окончательный выбор должен был делаться только исходя из цены. Для этого ВОЗ следует установить минимальное требование к сроку поставки и определять, соответствуют ли компании данному требованию, на этапе технической оценки. Установление оптимальности соотношения цена/качество на этапе оценки цен с применением в качестве критериев как цены, так и сроков поставки нарушает принцип объективности, если только заранее не определены весовые коэффициенты этих двух параметров. Если ВОЗ хотела бы по-настоящему устанавливать, насколько соотношение цена/качество является оптимальным, ей следовало применять метод оценки, основанный на ценностно-ориентированном подходе, предполагающий присвоение разным параметрам разных весовых коэффициентов и использование оценочной матрицы для выбора предложения с наивысшим баллом.

151. О непоследовательности оценки конкурсных предложений свидетельствует тот факт, что при закупке крупных партий лекарственных средств предложение компании, указавшей цену для минимального объема заказа, было отклонено на этапе технической оценки. Напротив, в вышеописанном случае закупки комплектов SAM/PED предложения двух компаний были признаны соответствующими техническим требованиям, даже несмотря на то, что они указали цену для минимального объема заказа. Это указывает на то, что для оценки конкурсных предложений разных компаний применялись разные критерии.

(iv) Разделение заказов между компаниями, включенными в короткий список

152. Мы отметили, что при закупке одного товара заказы разделялись между двумя или тремя компаниями, которые по результатам оценки их конкурсных предложений были включены в короткий список. Например, заказы на поставку комплектов для оказания экстренной помощи были разделены между компанией К и компанией N. Компания К предложила наименьшую цену среди кандидатов, предложения которых были признаны соответствующими техническим требованиям. Компании К досталось 64% заказов, тогда как компания N, предложившая вторую самую низкую цену, получила 36% заказов.

153. На вопрос о том, на основании каких критериев происходило разделение заказов, руководство ВОЗ указало, что критериями, утвержденными для чрезвычайных закупок, являлись приемлемый срок годности, сроки поставки и цена. Для стандартных закупок критериями были приемлемый срок годности, цена и сроки поставки. Этот ответ не может быть признан приемлемым, поскольку мы не установили факт утверждения этих критериев для данного конкретного распределения заказов и заметили, что объемы были распределены между разными компаниями на основании указаний, полученных по электронной почте. Кроме того, все компании, среди которых заказы были размещены, были выбраны по результатам конкурсных торгов, в рамках которых в качестве критериев использовались качество товаров, срок их годности, цена и своевременность поставок. Соответственно, для конкретного товара конкретная компания признаётся предложившей наименьшую цену (в случае применения метода оценки LPTA) или получившей наивысший балл (в случае применения метода оценки, основанного на ценностно-ориентированном подходе). Все заказы должны размещаться у этой компании, кроме как при наличии у нее ограниченных возможностей. В случае с

изделиями медицинского назначения, если необходимо иметь несколько источников поставок, имеет смысл размещать некоторые заказы также и у компаний, занявших 2-е или 3-е место. Однако для такого распределения должен быть утвержден объективный и прозрачный критерий.

(v) Продление сроков действия долгосрочных соглашений

154. Цель заключения рамочных соглашений заключается в том, чтобы иметь долгосрочные договоренности с выбранными поставщиками и избежать проведения повторных торгов через короткие промежутки времени. Мы, однако, заметили, что долгосрочные соглашения были заключены с поставщиками на короткий срок в один или два года, а затем срок их действия неоднократно продлевался, каждый раз снова на один или два года. В случае с тест-системами для диагностики ротавирусной инфекции, лабораторным оборудованием и расходными материалами, а также комплектами для лечения неинфекционных заболеваний долгосрочное соглашение изначально было заключено на один или два года, после чего оно трижды продлевалось на срок до пяти лет. Аналогичным образом, 13 долгосрочных соглашений на поставку лабораторного оборудования и расходных материалов, которые были заключены по результатам конкурсных торгов в 2015–2016 гг., неоднократно продлевались и продолжали действовать до 2020 г.

155. Мы выявили значительные задержки в процедуре продления сроков действия долгосрочных соглашений, а также несколько случаев продления долгосрочных соглашений намного позже срока истечения их действия. Это происходило из-за того, что продление сроков их действия инициировалось за два дня до или даже через несколько дней после их истечения. Было также заявлено, что свое согласие поставщики давали задолго до истечения срока действия долгосрочного соглашения, а информация об этом передавалась в комитет по рассмотрению контрактов незадолго до истечения срока действия. ВОЗ согласилась с тем, что в дальнейшем сроки действия долгосрочных соглашений должны продлеваться заблаговременно.

156. В том, что касается закупок тест-систем для диагностики ротавирусной инфекции, мы отметили неопределенность, связанную с датой вступления долгосрочного соглашения в силу. Каждый раз, когда в долгосрочное соглашение вносились изменения, в измененном соглашении указывались разные и при этом неправильные даты. В ответе ВОЗ внешнему ревизору было указано, что срок действия долгосрочного соглашения указывается в шапке договора и в пунктах 1 и 2, и только эти даты определяют срок действия договора, а не дата подписания договора обеими сторонами, что в некоторых случаях может произойти позднее. Мы считаем, что, поскольку долгосрочное соглашение является юридически значимым документом, необходимо прилагать усилия для его подписания до даты вступления его в силу.

(vi) Задержки в осуществлении закупок

157. Мы заметили, что на завершение конкурсных торгов и заключение долгосрочного соглашения на поставку комплектов для оказания медицинской помощи при травмах и неотложной хирургической помощи (TESK) с компаниями, включенными в короткий список, ушло более одного года. Задержки происходили на различных этапах. Например, одобрение заключения долгосрочного соглашения после завершения торгов и подачи необходимых документов заняло один месяц, и еще более 30 дней ушло на

заклучение долгосрочного соглашения после его одобрения комитетом по рассмотрению контрактов.

158. Мы отметили значительные задержки в осуществлении поставок в рамках закупок. Например, в 2019 г. стартовал финансируемый ЮСЭЙД проект, рассчитанный на 12 месяцев и предусматривающий предоставление качественных основных лекарственных средств для оказания гуманитарной помощи в Судане. Пять заказов на поставку комплектов для оказания экстренной помощи на сумму в размере 3 723 634,5 долл. США были размещены у компании К и компании N. Однако все партии комплектов были поставлены после окончания проекта, из них поставки по трем заказам были осуществлены через пять месяцев после окончания проекта. Нами был получен ответ, согласно которому из-за пандемии COVID-19 поставщики не смогли укомплектовать наборы, а также имели место задержки в транспортировке и получении разрешений. Было также указано, что ввиду приближающейся даты окончания срока действия контракта была достигнута договоренность о поставке только стандартных комплектов.

Рекомендация 10. Долгосрочные соглашения следует заключать на более длительный срок, от трех лет. Для учета изменения цен в течение срока действия долгосрочного соглашения в него можно включить подходящую оговорку об изменении цен, предусматривающую индексацию цен с учетом рыночных цен на сырье и материалы.

159. Руководство ВОЗ согласилось внести изменения в стандартную практику и руководящие принципы заключения долгосрочных соглашений, предусмотрев трехлетний срок их действия в соответствии с рекомендацией, а также изменить типовую форму долгосрочного соглашения, включив в нее положения об индексации цен, после согласования с юристами.

Рекомендация 11. ВОЗ следует утвердить прозрачный и объективный критерий распределения заказов на поставку между разными компаниями, включенными в короткий список.

8. Предоплата

160. Предоплата представляет собой суммы, выплачиваемые поставщикам авансом, до поставки соответствующих товаров или оказания соответствующих услуг. Согласно финансовым отчетам, по состоянию на 31 декабря 2020 г. общая сумма предоплаты составила 108,10 млн долл. США.

161. ВОЗ осуществляет полную предоплату при закупках полиовакцин у ЮНИСЕФ. Мы отметили, что предоплата в размере 40,85 млн долл. США, осуществленная по двум заказам на покупку, не была скорректирована, несмотря на частичное получение материалов по этим заказам. Факт получения материалов был подтвержден отделом закупок, но опровергнут отделом, ответственным за предоплату, что указывает на отсутствие координации между этими двумя отделами. После того, как на это было указано, сумма предоплаты была скорректирована с учетом частичной поставки материалов.

162. В соответствии с принципами бухгалтерского учета суммы предоплаты относятся на расходы по мере поставки товаров. В случае частичных или поэтапных поставок на расходы относятся суммы предоплаты пропорционально стоимости поставленных товаров. ВОЗ указала, что ЮНИСЕФ выставляет счет только после завершения поставки в полном объеме, после чего, соответственно, и корректируется сумма предоплаты.

Рекомендация 12. ВОЗ следует обратиться к ЮНИСЕФ с просьбой выставлять счета по мере осуществления частичных поставок, а также следует должным образом корректировать суммы предоплаты.

163. ВОЗ согласилась с рекомендацией относить суммы предоплаты на расходы по мере получения частичных поставок, а также заявила, что она изменит условия письма-соглашения, заключенного с ЮНИСЕФ.

9. Трансферты и гранты

164. Трансферты и гранты включают в себя гранты, предоставляемые национальным партнерам (главным образом министерствам здравоохранения), и письма-соглашения, заключенные с другими партнерами на выполнение деятельности, соответствующей целям Организации. Общие расходы на трансферты и гранты за 2020 г. составили 389,15 млн долл. США.

(а) Прямое финансовое сотрудничество

165. Соглашения о прямом финансовом сотрудничестве заключаются с национальными партнерами (министерствами здравоохранения и другими государственными учреждениями) на выполнение деятельности в области здравоохранения. Общие расходы на прямое финансовое сотрудничество в 2020 г. сократились до 118,74 млн долл. США со 177,24 млн долл. США в 2019 г.

166. Отчеты об использовании средств по соглашениям о прямом финансовом сотрудничестве должны подаваться в течение 180 дней после завершения соответствующей деятельности. Мы отметили, что сроки подачи таких отчетов были нарушены по 286 заказам на сумму в размере 36,19 млн долл. США, при чем 10 отчетов были поданы с задержкой свыше одного года.

(б) Письма-соглашения о грантах

167. Письмо-соглашение о грантах представляет собой нетиповой контракт между ВОЗ и сторонним лицом (не являющимся государственной организацией), заключаемый для оказания получателю гранта содействия в достижении конкретных целей, соответствующих целям ВОЗ в области здравоохранения. Общие расходы на предоставление грантов на основании писем-соглашений о грантах в 2020 г. сократились до 121,02 млн долл. США со 138,65 млн долл. США в 2019 г.

168. Мы отметили, что отчеты по письмам-соглашениям о грантах были поданы с нарушением сроков по 129 контрактам (37%) на сумму в размере 71,62 млн долл. США (45%). Девять отчетов были поданы с задержкой свыше одного года.

10. Представление отчетности донорам

169. По состоянию на 31 декабря 2020 г. из 3178 отчетов 1547 (49%) были представлены в установленный срок, 1115 (35%) – представлены с нарушением срока, а 516 (16%) – не представлены. 39,2% от общего количества отчетов, представленных с нарушением сроков, пришлось на штаб-квартиру ВОЗ, 24,9% – на Региональное бюро для стран Африки и 18,3% – на Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья. На штаб-квартиру ВОЗ пришла наибольшая доля непредставленных отчетов (57,8%), тогда как на Региональное бюро для стран Африки пришлось 20,2%, а на Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья – 11%. ВОЗ заявила, что в части непредставленных отчетов уточненные доли составляют 48% для штаб-квартиры ВОЗ, 18% для Регионального бюро для стран Африки и 15% для Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья.

170. Руководство ВОЗ объяснило задержки следующими причинами: ненаправление или несвоевременное направление со стороны технических подразделений/страновых бюро запросов о представлении отчетов; неполное соблюдение требований к порядку закрытия проектов (наличие невыполненных заказов на покупку, непрекращенных обязательств по будущим расходам, небольших остатков денежных средств и т. д.); отсутствие в ГСУ записей о факте представления отчетов; наличие в ГСУ некорректной информации. Приблизительно 50% отчетов донорам были представлены с нарушением сроков.

11. Этика и контроль

171. Бюро служб внутреннего контроля (БСВК) ВОЗ предоставляет услуги по проведению расследований не только ВОЗ, но и другим пяти размещенным в ВОЗ структурам, а именно МАИР, МВЦ, МСС, ЮНЭЙДС и ЮНИТЭЙД.

172. В БСВК поступают жалобы или сообщения о неправомерных действиях непосредственно от сотрудников и из различных других источников. Жалобы от сотрудников, сообщающих о нарушениях, жалобы на преследование за информирование о ненадлежащем поведении и жалобы на проступки сексуального характера могут сначала подаваться в Бюро ВОЗ по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике (CRE), а после изучения им дел, требующих расследования, они передаются на рассмотрение в БСВК. Случаи, информация о которых поступила по горячей линии по вопросам служебной этики, CRE может также передавать для расследования в БСВК.

173. В случае если по результатам расследования поступившие заявления подтверждаются, отчет и рекомендации направляются компетентным административным органам для принятия в отношении сотрудников, виновных в ненадлежащем поведении, подходящих мер дисциплинарного воздействия.

174. Своевременное проведение расследования и принятие своевременных и соразмерных мер дисциплинарного воздействия служат надежным сдерживающим фактором, предотвращающим неправомерное поведение сотрудников. Задержки в проведении расследования несправедливы по отношению как к невиновному, так и к виновному лицу, поскольку из-за этого невиновный дольше остается несправедливо обесщеченным, а виновный – безнаказанным. Аналогичным образом, отсутствие

соразмерного и своевременного наказания виновного не только не способствует правосудию, но и не позволяет создать сдерживающий эффект.

(а) Тенденция к увеличению числа жалоб и сообщений о ненадлежащем поведении

175. Ниже представлены данные о количестве случаев ненадлежащего поведения за последние пять лет с разбивкой по характеру жалоб.

Таблица 5

Категория заявлений	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	Итого
Коррупция	8	14	5	9	7	43
Несоответствие профессиональным стандартам	15	4	11	11	13	54
Мошенничество	32	30	55	61	40	218
Домогательства	9	13	25	28	27	102
Иное	5	6	27	26	27	91
Нарушения при найме персонала	5	10	8	14	13	50
Преследование за информирование о ненадлежащем поведении		1	4	2	2	9
Сексуальная эксплуатация и насилие		1	3	5	6	15
Сексуальные домогательства	5	3	10	6	8	32
Итого	79	82	148	162	143	614

Источник: БСВК

Примечание. Общее число случаев (614) включает 73 случая, относящихся к пяти другим структурам, в том числе 15 случаев за 2020 г., 23 за 2019 г., 22 за 2018 г., 3 за 2017 г. и 10 за 2016 г.

176. Наблюдается тенденция к увеличению числа поступающих жалоб, при этом резкий рост произошел с 2018 г. Наибольшее число случаев связано с мошенничеством (35%), далее следуют случаи, связанные с домогательствами (16%), несоответствием профессиональным стандартам (8%) и нарушениями при найме персонала (8%). Существенная доля приходится также на «сексуальную эксплуатацию и насилие» и «сексуальные домогательства», составляя 16% от общего числа жалоб, и рост количества подобных жалоб по-прежнему вызывает обеспокоенность. В 2020 г. количество случаев, связанных с проступками сексуального характера, увеличилось до 14 с 11 в 2019 г. Такие случаи включали в себя активно освещавшиеся обвинения в широко распространенной практике сексуальной эксплуатации и насилия, в которую был вовлечен персонал ВОЗ и других международных гуманитарных организаций, участвовавших в борьбе с 10-й вспышкой Эболы в Демократической Республике Конго. Нам сообщили, что Генеральный директор ВОЗ сформировал независимую комиссию, роль которой в связи с конкретными обвинениями заключается в установлении фактов, установлении личности выживших жертв и оказании им поддержки, принятии мер для прекращения любых продолжающихся злоупотреблений и привлечении виновных к ответственности. Техническое содействие комиссии по ее запросу должно оказывать БСВК. На вопрос о прогрессе в работе комиссии БСВК сообщило, что комиссия всё еще находится на этапе формирования, что по-прежнему ведутся переговоры относительно

заклучения контракта с поставщиком услуг на оказание комиссии услуг поддержки и что поэтому работа комиссии на местах еще не началась.

177. Количество жалоб и сообщений о ненадлежащем поведении отражает морально-нравственный климат в организации и то, какой пример подает ее руководство; соответственно, тенденция к увеличению числа таких жалоб должна вызывать обеспокоенность у руководства. Тот факт, что 55% таких заявлений признаются достойными расследования и что в 70% расследованных случаев заявления подтверждаются, еще больше подчеркивает необходимость принятия корректирующих мер.

178. Для этого требуется повысить эффективность как мер наказания (выявление нарушений, их расследование и привлечение виновных к дисциплинарной ответственности), так и профилактических мер. В ВОЗ за проведение расследований отвечает БСВК, а за принятие профилактических мер CRE. Мы отметили, что, несмотря на проведение CRE нескольких информационно-просветительских мероприятий и организацию тренингов по предотвращению домогательств и проступков сексуального характера, для сдерживания роста числа подобных случаев требуется больше усилий. CRE сообщило внешнему ревизору, что они испытывают существенную нехватку кадровых ресурсов.

(b) Сроки проведения расследований по жалобам

179. Мы отметили, что БСВК неоднократно в годовом отчете для Всемирной ассамблеи здравоохранения сообщало о существенных задержках в проведении расследований по жалобам на неправомерное поведение. В нижеприведенной таблице представлены данные о ходе рассмотрения поступивших жалоб/выявленных нарушений, количестве расследуемых дел и количестве дел, ожидающих расследования, за трехлетний период с 2018 по 2020 г.

Таблица 6

Количество дел	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Дела, перенесенные с предыдущего периода	100	167	248
Количество поступивших дел	148	162	143
Общее количество заявлений, подлежащих расследованию	248	329	391
Количество закрытых дел	(81)	(81)	(91)
Незакрытые дела на 31 декабря	167	248	300
Примерный срок рассмотрения открытых дел (в рабочих днях)	1 646	3 106	3 732

Источник: БСВК (данные из годового отчета для Всемирной ассамблеи здравоохранения).

180. В последние три года количество поступивших жалоб для расследования БСВК росло. Ввиду нехватки кадровых ресурсов количество незавершенных дел постоянно увеличивалось, и по состоянию на 31 декабря 2020 г. число таких дел составило 300. Для завершения этих 300 дел потребуется 3732 рабочих дня. Такое положение дел неприемлемо и не способствует правосудию.

181. В соответствии с установленными сроками жалобы должны быть рассмотрены в течение 9 месяцев после их поступления. Мы отметили, что для завершения 91 дела, закрытого в 2020 г., потребовалось в среднем 15 месяцев.

182. Из предоставленных БСВК данных мы отметили, что из 300 дел, остающихся незавершенными на 31 декабря 2020 г., на разных этапах расследования находились 76 дел с «высоким приоритетом». Среди них – 38 дел, связанных с мошенничеством и коррупцией, и 15 дел, связанных с сексуальной эксплуатацией, насилием и сексуальными домогательствами. Мы отметили, что 2 дела, поступивших в 2017 г., 18 дел, поступивших в 2018 г., и 24 дела, поступивших в 2019 г., все еще расследуются.

183. Мы отметили, что из 76 дел с «высоким приоритетом» 63 дела были связаны с ВОЗ, а из них 37 дел были открыты более года назад. Это свидетельствует о том, что по меньшей мере в 58% дел 9-месячный срок рассмотрения может быть не соблюден. Кроме того, мы отметили, что 9 дел, поступивших в 2018 и 2019 гг., по-прежнему, даже спустя два года, находятся на этапе предварительного рассмотрения.

184. Мы также отметили, что в 70% дел, по которым было начато расследование, заявления подтвердились. Это еще одно свидетельство того, что из-за задержек в проведении расследования, виновные привлекаются к ответственности несвоевременно, что не обеспечивает надлежащий сдерживающий эффект наказания.

185. Основная причина накопления дел и задержек в проведении расследований заключалась в том, что БСВК имело лишь четырех штатных сотрудников и трех консультантов-следователей, что недостаточно для своевременного рассмотрения увеличивающегося количества дел. По оценкам БСВК, для завершения 76 открытых дел с «высоким приоритетом», которые находятся на разных этапах расследования, потребуется еще 1372 рабочих дня.

186. БСВК заявило, что в феврале 2021 г. был утвержден план, направленный на увеличение количества как штатных, так и временных сотрудников для сокращения числа накопившихся нерассмотренных дел. В настоящее время идет реализация этого плана.

(с) Дисциплинарные процедуры по делам, заявления в которых подтвердились

187. Ответственность за выполнение рекомендаций, изложенных в отчетах о расследованиях, в случае подтверждения полученных заявлений лежит на руководителях, а именно на Генеральном директоре в штаб-квартире ВОЗ и на соответствующих региональных директорах в случае дел, касающихся страновых и региональных бюро).

188. Ниже представлены данные о статусе расследований за период с 2018 по 2020 г., предоставленные БСВК. Согласно этим данным, были завершены 78 расследований, из которых в 56 делах заявления подтвердились.

Таблица 7

	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Количество выпущенных отчетов о расследованиях	28	21	29
Количество подтвердившихся заявлений	19	17	20

189. В ответ на вопрос ревизора о статусе дисциплинарных процедур по делам, заявления в которых подтвердились, за период с 2018 по 2020 г. БСВК предоставило следующую информацию. БСВК сообщило, что актуализация сведений о статусе дисциплинарных процедур происходила с некоторой задержкой из-за более низкого приоритета задачи по внесению актуальных сведений, получаемых от принимающих решения лиц, в систему TeamMate (использование имеющихся ресурсов было сфокусировано на проведении расследований), а также (в некоторой степени) из-за недавнего перехода на новую облачную платформу TeamMate+.

Таблица 8

Статус дисциплинарной процедуры	2019 г.	2020 г.	2021 г.	Итого
Закрыта/подтверждена	4	0	0	4
Реализована	29	8	2	39
В процессе	1	2	0	1
Не начата	6	8	19	33
Итого	40	18	21	77

190. Имеющиеся данные показывают, что из 40¹ рекомендаций (по делам, в которых заявления подтвердились) о мерах дисциплинарного воздействия, которые должны были быть приняты в 2019 г., дисциплинарные процедуры были завершены по 29 делам (75%), а по одному делу дисциплинарная процедура продолжалась. По 6 делам дисциплинарные процедуры так и не были инициированы. Аналогичным образом, из 18 дел, дисциплинарные процедуры по которым должны были быть проведены в 2020 г., такие процедуры были завершены по 8 делам и продолжаются по 10 делам. По состоянию на 31 марта 2021 г. из 77 дел, в которых поступившие заявления были подтверждены, дисциплинарные процедуры были завершены в 39 делах (50%). Информация о принятых мерах дисциплинарного воздействия еще не была доведена до заинтересованных лиц в 42% дел (33 дела).

191. БСВК также сообщило, что из 6 дел, по которым дисциплинарные процедуры должны были быть проведены в 2019 г., но так и не были начаты, 4 дела связаны с особой ситуацией, сложившейся в ЮНЭЙДС.

¹ Приблизительно по 19 делам, поступившие заявления в которых были подтверждены в 2018 г., и 21 делу, заявления в которых были подтверждены до 2018 г.

(d) Сообщения, передаваемые по горячей линии по вопросам служебной этики

192. Одним из предлагаемых ВОЗ инструментов, с помощью которых сотрудники и другие лица могут сообщать о ненадлежащем поведении и возможных злоупотреблениях, является горячая линия по вопросам служебной этики. С помощью горячей линии сообщения могут передаваться по телефону или электронной почте на условиях конфиденциальности и, по требованию соответствующего лица, анонимно. Управление горячей линией осуществляется профессиональной компанией, выбранной ВОЗ на конкурсной основе. Поступившие сообщения рассматриваются в CRE и могут быть переданы руководству для принятия мер по устранению недостатков или в БСВК для проведения расследований.

193. Ниже представлены данные о количестве и характере сообщений, поступивших на горячую линию по вопросам служебной этики, за период с 2018 по 2020 г.

Таблица 9

Категория сообщений	2020 г.	2019 г.	2018 г.
Нарушения Кодекса этики и профессионального поведения ВОЗ/конфликты интересов/дискриминация или фаворитизм	50	13	17
Кадровые вопросы и/или нарушения правил и положений о персонале ВОЗ	25	28	22
Возможные мошенничество/коррупция/взятничество	22	8	6
Злоупотребления полномочиями/домогательства	11	14	5
Сексуальные домогательства, сексуальная эксплуатация и насилие	9	3	8
Итого¹	117	66	58
Сообщения, переданные в БСВК	25 (21%)	15 (22%)	14 (24%)

194. Количество сообщений о нарушениях Кодекса этики ВОЗ, конфликтах интересов и дискриминации в 2020 г. резко увеличилось, почти удвоившись по сравнению с предыдущими годами. Количество сообщений о возможных мошенничестве/коррупции/взятничестве в 2020 г. также выросло – почти в три раза по сравнению с предыдущими годами. Как было указано ранее в пункте 176, наибольшая доля дел, рассмотренных БСВК, была связана с мошенничеством (35%). Это вызывает обеспокоенность, и ВОЗ следует принять меры для разрешения этой проблемы.

195. Мы отметили, что почти 22% сообщений, полученных по горячей линии по вопросам служебной этики, были переданы в БСВК для проведения расследования.

¹ Одна из категорий («сообщения о существенной угрозе для здоровья населения и личной безопасности») при анализе не учитывалась, поскольку количество таких сообщений в 2020 г. было очень большим из-за пандемии COVID-19. Их учет исказил бы общую картину.

196. CRE сообщило, что в 2020 г. были получены 20 сообщений о преследовании за информирование о ненадлежащем поведении, из которых 3 сообщения были переданы в БСВК для проведения расследования.

(е) Обращения к омбудсмену

197. Канцелярия омбудсмена и посреднических услуг является еще одним важнейшим компонентом системы соблюдения этических норм ВОЗ. Канцелярия омбудсмена оказывает конфиденциальную помощь сотрудникам, добровольно обращающимся к омбудсмену. На основе этих конфиденциальных бесед омбудсмен отслеживает тенденции в целях раннего выявления потенциально важных проблем, информирует руководство и консультирует высшее руководство по вопросам принятия надлежащих корректирующих и профилактических мер. В конечном итоге омбудсмен стремится содействовать созданию более благоприятных условий работы и формированию этической культуры.

198. Число сотрудников, обращающихся к омбудсмену, и количество проблем, о которых ему сообщают сотрудники, являются отражением тех проблем, с которыми они сталкиваются на рабочем месте или которые они воспринимают в качестве таковых. Ниже представлен анализ количества дел и проблем, рассмотренных канцелярией омбудсмена ВОЗ за последние три года.

Таблица 10

	2020 г.	2019 г.	2018 г.
Количество сообщений/обращений	323	329	336
Количество проблем, о которых было сообщено	937	805	787
Коэффициент	12%	13%	14%
Сообщения по категории «юридические, нормативные, финансовые вопросы и вопросы соблюдения требований»	12%	12%	15%
Сообщения о преследовании за информирование о ненадлежащем поведении	19	7	13
Сообщения о сексуальных домогательствах	2	6	10

199. Количество сотрудников, обратившихся в канцелярию омбудсмена, несколько уменьшилось, однако количество проблем, о которых было сообщено ими, выросло с 787 в 2018 г. до 937 в 2020 г. В каждом сообщении/обращении, поступившем в канцелярию омбудсмена, может быть указано на несколько проблем. Коэффициент, обозначающий соотношение между общим количеством сотрудников и числом поступивших сообщений, снизился с 14% в 2018 г. до 12% в 2020 г. Однако, по словам омбудсмена, этот коэффициент выше аналогичного коэффициента у аналогичных организаций, составляющего от 1% до 5%.

200. Проблемы, о которых сообщают сотрудники ВОЗ, классифицируются по категориям, разработанным Международной ассоциацией омбудсменов. Категория «юридические, нормативные, финансовые вопросы и вопросы соблюдения требований» включает также сообщения, связанные с домогательствами (за исключением

сексуальных домогательств), дискриминацией и преследованием за информирование о ненадлежащем поведении. Мы отметили, что доля сообщений в этой категории от общего количества сообщений, поступивших в 2019 и 2020 гг., оставалась на одном уровне (12%). Однако мы отметили существенный рост количества сообщений о преследовании за информирование о ненадлежащем поведении, полученных канцелярией омбудсмена (с 7 в 2019 г. до 19 в 2020 г.). Следует отметить, что в 2020 г. CRE также получило 20 жалоб на преследование за информирование о ненадлежащем поведении. Такой рост числа жалоб на преследование за информирование о ненадлежащем поведении вызывает обеспокоенность, и ВОЗ необходимо проанализировать их причины и принять надлежащие корректирующие меры.

Рекомендация 13. Для решения проблемы, связанной с увеличением числа случаев ненадлежащего поведения, ВОЗ следует повысить эффективность своих дисциплинарных и профилактических мер. Необходимо сократить задержки в проведении расследований и применении мер дисциплинарного воздействия, с тем чтобы своевременные и соразмерные меры дисциплинарного воздействия служили сдерживающим фактором.

Рекомендация 14. ВОЗ необходимо применять основанный на учете рисков подход к профилактике, выявляя бюро и отделы, для которых характерен высокий риск ненадлежащего поведения сотрудников, и сосредоточить свои усилия на информационно-разъяснительной работе и повышении эффективности механизмов контроля в этих бюро. Поскольку наибольшая доля поступающих сообщений касается мошенничества, следует приложить усилия для повышения осведомленности сотрудников о мошенничестве и механизмах предотвращения мошенничества. ВОЗ необходимо повысить эффективность профилактических мер, таких как проверка прошлого кандидатов при найме персонала, проверка сотрудников на благонадежность при повышении их в должности и ротация персонала на особо ответственных должностях.

В. ВЫВОДЫ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ РЕВИЗИИ СТРАНОВЫХ БЮРО

201. Мы провели ревизию четырех страновых бюро ВОЗ – в Афганистане, Южном Судане, Эфиопии и Ираке, и наши выводы изложены ниже.

12. Стратегическое планирование

(а) Стратегия сотрудничества со странами

202. Для каждой страны ВОЗ разрабатывает стратегию странового сотрудничества (ССС), служащую в качестве стратегического плана, который определяет работу ВОЗ в этой стране. Стратегия представляет собой совместный инструмент ВОЗ и государства-члена, с помощью которого ВОЗ согласовывает свою работу с приоритетными задачами и потребностями страны. В рамках преобразованной модели ведения деятельности ВОЗ Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг. (ОПР-13) и программный бюджет на 2020–2021 гг. подлежат реализации с учетом СССР, содержащих четкий список мероприятий, результатов и показателей эффективности деятельности. В 2020 г. ВОЗ издала руководящие принципы разработки СССР для осуществления ОПР-13.

203. Мы отметили, что ССС, разработанная для Афганистана, не была пересмотрена/актуализирована в соответствии с новой моделью ведения деятельности, основанной на целях «трех миллиардов». Сначала существовала стратегия сотрудничества со страной на период 2019–2013 гг., а затем была подготовлена концептуальная записка по стратегии на 2018 г.

204. Мы отметили, что ССС, разработанная для Южного Судана на 2014–2019 гг., также не была пересмотрена/актуализирована в соответствии с новой моделью ведения деятельности, основанной на целях «трех миллиардов».

205. Мы отметили, что, несмотря на то, что страновое бюро ВОЗ в Эфиопии инициировало разработку новой ССС на 2021–2025 гг., в процессе ее разработки возникли задержки из-за задержек в окончательной подготовке других связанных с ней планов развития для Эфиопии.

206. Страновое бюро ВОЗ в Эфиопии сообщило, что уже существует проект документа, готовый для обсуждения, прежде чем он будет утвержден.

207. Страновое бюро ВОЗ в Ираке приступило к разработке новой ССС на 2019–2023 гг. в соответствии с ОПП-13, однако в процессе окончательного согласования стратегии возникли существенные задержки.

Рекомендация 15. Мы рекомендуем ВОЗ обеспечить разработку в кратчайшие сроки новых ССС для Афганистана, Южного Судана, Эфиопии и Ирака в соответствии с новыми руководящими принципами.

(a) Система результатов

208. В соответствии с новой моделью ведения деятельности и ОПП-13 акцент всей работы ВОЗ переносится на обеспечение реального воздействия на уровне стран. Программный бюджет на 2020–2021 гг. также отражает новый подход, предусматривая значительное увеличение бюджета на уровне стран. Отличительная особенность новой модели ВОЗ заключается в том, что упор в ней делается на оценке результатов и воздействия всей работы ВОЗ, в том числе работы Секретариата. Для этой цели была разработана всесторонняя система результатов, которая увязывает исходные ресурсы с промежуточными результатами способом, поддающимся проверке и оценке. Воздействие, выражаемое в виде трех целей «трех миллиардов», разбито на 10 конечных результатов и 42 промежуточных результата, которые измеряются с помощью соответствующих индексов и показателей эффективности.

209. В ответ на запрос относительно достигнутых ими промежуточных и конечных результатов с учетом индикаторов, предусмотренных в системе результатов, страновые бюро ВОЗ в Афганистане, Южном Судане, Эфиопии и Ираке сообщили следующее.

- Страновое бюро ВОЗ в Афганистане сообщило, что технический анализ достигнутых промежуточных и конечных результатов проводится в конце каждого года, а окончательный анализ – в конце двухгодичного периода.
- Страновое бюро ВОЗ в Южном Судане сообщило, что в целях внедрения системы результатов в Африканском регионе ведется разработка ключевых показателей эффективности деятельности (КПЭ), которые будут выбираться

каждым страновым бюро в регионе и по которым оно будет отчитываться. В сентябре 2020 г. Южный Судан выбрал соответствующие КПЭ для использования их при оценке своих промежуточных и конечных результатов. Оценка достижения выбранных КПЭ начнется в течение 1-го квартала 2021 г.

- Страновое бюро ВОЗ в Эфиопии все еще находится в процессе определения своих КПЭ, применение которых еще не началось. Страновое бюро сообщило, что уже подготовлен проект документа для обсуждения в целях его последующего утверждения.
- Страновое бюро ВОЗ в Ираке находилось в процессе определения своих КПЭ, применение которых еще не началось.

Рекомендация 16. Мы рекомендуем ВОЗ принять меры для обеспечения завершения разработки и внедрения системы результатов в страновых бюро в Афганистане, Южном Судане, Эфиопии и Ираке в кратчайшие сроки.

13. Управление кадровыми ресурсами

(а) Вакантные должности

210. Из 131 должности в страновом бюро ВОЗ в Афганистане 26 должностей (19,85% от общего количества) были вакантными по состоянию на конец сентября 2020 г. Из этих 26 вакантных должностей 17 должностей (65,38%) оставались вакантными на протяжении более шести месяцев. Мы также отметили, что 13 вакантных должностей относились к категории специалистов и восемь из этих должностей оставались вакантными на протяжении более шести месяцев.

211. В страновом бюро ВОЗ в Южном Судане из 88 должностей 18 должностей (20,45% от общего количества) были вакантными по состоянию на конец октября 2020 г. Кроме того, из этих 18 вакантных должностей две должности оставались вакантными на протяжении более шести месяцев. Страновое бюро ВОЗ в Южном Судане сообщило, что в краткосрочной перспективе наличие вакантных должностей оказывает очень ограниченное влияние на его деятельность.

212. В страновом бюро ВОЗ в Ираке мы отметили наличие 29 вакансий на разных уровнях, половина из которых согласно новому плану кадровой работы существовали на протяжении более шести месяцев. Из этих вакантных должностей только 13 должностей являются временными, а остальные 16 – долгосрочными. Все 16 новых должностей в настоящее время остаются вакантными. Страновое бюро ВОЗ в Ираке сообщило, что на наём персонала для заполнения вакансий влияет нехватка средств.

Рекомендация 17. Мы рекомендуем страновым бюро приложить дополнительные усилия для сведения к минимуму количества открытых вакансий, в особенности тех, которые существуют более шести месяцев, и принять необходимые меры для предотвращения возникновения нехватки финансирования в этой связи.

(b) Гендерный баланс

213. Целью, поставленной Генеральной ассамблеей Организации Объединенных Наций, является достижение к 2000 г. гендерного паритета на всех должностях на уровне категории специалистов и выше, в целом и на каждом уровне, включая должности уровня D1 и выше.

214. В ходе аудита четырех страновых бюро ВОЗ (в Афганистане, Ираке, Южном Судане и Эфиопии) мы проанализировали должности сотрудников с точки зрения гендерного распределения и отметили, что в страновых бюро наблюдается отсутствие гендерной сбалансированности, как показано в нижеприведенной таблице.

Таблица 11

Страновое бюро	Общее количество сотрудников	Количество сотрудников-мужчин	Количество сотрудников-женщин
Афганистан	105	96 (91,43%)	9 (8,57%)
Эфиопия	131	100 (76,33%)	31 (23,67%)
Ирак	61	44 (72,13%)	17 (27,87%)
Южный Судан	70	58 (82,86%)	12 (17,14%)

215. Страновое бюро ВОЗ в Южном Судане сообщило, что, поскольку оно является «несемейным» местом службы, и ввиду сложившейся в стране обстановки в плане безопасности, среди специалистов, нанимаемых на международном уровне, количество женщин меньше.

(c) Найм персонала в страновом бюро ВОЗ в Ираке

216. В электронном руководстве ВОЗ (раздел III, пункт 4.1) предусмотрено, что, насколько это возможно, набор осуществляется на конкурсной основе. Наличие единообразно применяемой и прозрачной процедуры набора крайне важно для обеспечения выбора наиболее подходящего кандидата.

217. В ходе ревизии странового бюро ВОЗ в Ираке нам была предоставлена документация о найме страновым бюро персонала на основании специальных соглашений о предоставлении услуг на должности специалиста по общественному здравоохранению, помощника по управлению данными и помощника по управлению парком транспортных средств и административного помощника. Мы отметили, что:

- для целей найма любых сотрудников на основании специальных соглашений о предоставлении услуг не была разработана балльная скоринговая карта для оценки кандидатов на предмет их соответствия основным и желаемым квалификационным требованиям;
- сводная таблица баллов, набранных кандидатами, для включения их в короткий список кандидатов для проведения собеседований не составлялась;
- порядок оценки кандидатов по результатам собеседований не был четко разработан и задокументирован. То, каким образом происходит окончательный

выбор того или иного кандидата по результатам собеседований со всеми кандидатами, включенными в короткий список, нигде объективно не зафиксировано.

218. Ниже перечислены некоторые выявленные отклонения от процедуры непредвзятого и справедливого отбора.

(i) *Должность специалиста по общественному здравоохранению в страновом бюро ВОЗ в Ираке*

219. Таблица баллов по результатам собеседований была составлена, тогда как таблица баллов для включения кандидатов в короткий список для проведения собеседований не составлялась.

220. Один из кандидатов был на более позднем этапе включен в короткий список, в котором уже были четыре кандидата, без проведения в отношении него проверки (в отличие от других кандидатов) и в конечном счете был выбран по итогам собеседования. Кандидатура одного из кандидатов, в отношении которых проверка была проведена и которые были включены в короткий список, была отклонена до проведения собеседования, несмотря на то, что он отвечал всем основным и желаемым квалификационным требованиям, предусмотренным в объявлении о вакансии.

221. Страновое бюро ВОЗ в Ираке ответило, что по итогам рассмотрения кандидатур специалист по найму рекомендовал включить в короткий список другого кандидата и что результаты предварительной проверки отделом кадров не являются окончательным коротким списком кандидатов. Специалист по найму всегда рассматривает кандидатуры, прежде чем составить окончательный короткий список. Было сообщено, что причины отклонения кандидатуры одного из кандидатов четко указаны. Его возраст был выше пенсионного.

222. Мы отметили, что мотивы включения и удаления кандидатов из короткого списка по результатам проверки до проведения собеседований не были четко зафиксированы ни в одном документе. Если кандидат не соответствовал допустимому возрасту, он изначально не должен был попасть в короткий список. Кроме того, включение нового кандидата в уже составленный короткий список кандидатов было осуществлено без указания мотивов и только потому, что, как это следует из приложенной электронной переписки, специалист по найму посчитал, что кандидат соответствует критериям. Это указывает на субъективность всей процедуры проведения проверки и включения кандидатов в короткий список.

(ii) *Должность административного помощника в страновом бюро ВОЗ в Ираке*

223. Мы отметили, что пять кандидатов были включены в короткий список без составления балльной таблицы оценки. В середине процедуры отбора в короткий список кандидатов, прошедших проверку, были добавлены несколько новых кандидатов. Из электронной переписки, касающейся найма, видно, какие методы были использованы для того, чтобы включить в короткий список некоторых кандидатов, которые не попали в окончательный список. Внешнему ревизору не были предоставлены документы, относящиеся к окончательному решению по выбору кандидата.

224. Страновое бюро ВОЗ ответило, что отборочная комиссия обладает полномочиями для принятия решения о том, на каком этапе ограничить число кандидатов, в отношении которых будет проведена оценка. Поэтому короткий список может составляться несколько раз, прежде чем будет подготовлен окончательный список.

225. Мы отметили, что отсутствие критериев для составления короткого списка кандидатов приводит к субъективному характеру отбора кандидатов и может создать почву для предвзятого принятия решений членами отборочной комиссии. Недостаточная прозрачность и непоследовательность в процедуре отбора кандидатов может негативно сказаться на имидже странового бюро в Ираке и ВОЗ в целом.

226. Учитывая деликатность процедуры найма персонала в страновом бюро ВОЗ в Ираке, мы рекомендуем разрабатывать и документировать четкие критерии оценки, матрицу оценки и т. д. до начала проверки кандидатов и не допускать никаких отступлений от этих критериев.

14. Управление закупками

(a) Нарушение сроков поставки товаров

227. Мы отметили существенные задержки в поставке товаров в страновых бюро ВОЗ в Афганистане и Южном Судане. В случае со страновыми бюро ВОЗ в Афганистане и Южном Судане приблизительно 50% поставок, сроки которых были нарушены, приходится на чрезвычайные закупки.

228. В страновом бюро ВОЗ в Афганистане задержки в поставке товаров составили от одного до 174 дней. Своевременные поставки были выявлены лишь в 10% закупок.

229. Мы отметили, что в страновом бюро ВОЗ в Ираке из 60 заказов на чрезвычайные закупки, связанных с COVID-19, пять заказов, сроком поставки по которым было 16 января 2021 г., еще не были выполнены (по состоянию на март 2021 г.). Кроме того, по 16 из этих 60 заказов задержки в поставке превысили 30 дней, а средняя задержка составила 140 дней.

230. В качестве причин нарушения сроков были названы (a) нарушение глобальных цепочек поставок из-за COVID-19 и (b) дополнительные задержки в получении разрешений на отгрузку товаров, не связанных с COVID-19.

231. Мы признаем наличие задержек, связанных с COVID-19. Однако мы хотели бы подчеркнуть, что своевременная поставка товаров (в особенности товаров, приобретаемых в рамках чрезвычайных закупок) крайне важна для реализации проектов странового бюро, направленных на достижение целей ВОЗ в запланированные сроки.

(b) Задержки в закупке комплектов средств для оказания неотложной медицинской помощи больным холерой в Эфиопии

232. Мы отметили, что в Эпидемиологическом бюллетене (выпуск 32 от 3–9 августа 2020 г.), выпущенном Институтом здравоохранения Эфиопии, было указано, что из-за наводнений, вызванных выходом из берегов реки Аваш, 67 885 человек были

вынуждены покинуть свои места проживания. В результате в течение отчетной недели (3–9 августа 2020 г.) в нескольких регионах продолжились вспышки холеры.

233. В сентябре 2020 г. страновое бюро ВОЗ в Эфиопии направило запрос на закупку комплектов средств для оказания неотложной медицинской помощи. Закупка 32 компонентов комплектов на сумму 1,68 млн долл. США была одобрена 23 сентября 2020 г.

234. Из вышесказанного видно, что наводнение и последовавшая за ним вспышка холеры возникли до 3 августа 2020 г., однако закупка комплектов средств для оказания неотложной медицинской помощи была инициирована почти два месяца спустя, а заказ на покупку был размещен 9 октября 2020 г. Фактическая поставка изделий состоялась намного позже, в период с октября 2020 г. по февраль 2021 г., когда угроза распространения холеры полностью миновала. Такие задержки в поставках материалов, предназначенных для борьбы с серьезными чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, лишают эти поставки всякого смысла.

235. Из-за запоздалой реакции странового бюро на вспышку холеры и из-за того, что комплекты средств для оказания неотложной медицинской помощи были получены спустя значительное количество времени после исчезновения угрозы, существует риск недостижения желаемого результата по ситуации с холерой и для спасения жизни людей.

236. Руководство странового бюро ответило, что до размещения вышеупомянутых заказов медицинские комплекты у них имелись и что закупки были осуществлены для пополнения запасов комплектов для борьбы с холерой. Эфиопия часто сталкивается с холерой, и специалистам по чрезвычайному реагированию приходится каждый год предусматривать достаточные запасы необходимых материалов.

237. Мы признаем, что запасы медицинских комплектов могли иметься в наличии, однако фактом остается то, что закупка комплектов средств для оказания неотложной медицинской помощи была осуществлена на чрезвычайной основе в рамках реагирования на серьезную вспышку холеры, а не в рамках рутинного пополнения запасов.

(с) Местные закупки

Страновое бюро ВОЗ в Южном Судане

238. Мы изучили шесть местных закупок, осуществленных страновым бюро ВОЗ в Южном Судане, и ниже изложены наши замечания.

Закупка лабораторных материалов для поддержки работы странового бюро ВОЗ в Южном Судане в области быстрой диагностики

239. Финансирование программы ВОЗ через бюро Европейского сообщества по оказанию гуманитарной помощи направлено на выявление и своевременное предупреждение вспышек заболеваний и реагирование на них. В рамках этой программы была одобрена закупка изделий медицинского назначения на сумму в размере 45 810 долл. США. Мы изучили одну из закупок (закупка диагностических

экспресс-тестов и других лабораторных материалов). Наши замечания изложены в следующих пунктах.

240. Приглашение к участию в торгах на поставку 15 товаров было направлено четырем компаниям, и им был дан трехдневный срок для дачи ответа. В установленный срок ответили только два поставщика. Мы отметили, что в ходе этой закупки не была обеспечена достаточная конкуренция, поскольку к участию в торгах были приглашены только четыре поставщика, из которых на приглашение откликнулись лишь двое. В соответствии с практическим руководством по закупкам ВОЗ предварительный отбор поставщиков для приглашения их к участию в торгах должен осуществляться посредством официально утвержденной процедуры оценки поставщиков на соответствие заранее установленным критериям. Приглашения к участию в торгах должны направляться только тем поставщикам, которые соответствуют установленным критериям. Мы отметили, что страновое бюро ВОЗ в Южном Судане не установило официальный перечень таких критериев до составления короткого списка из четырех поставщиков, приглашенных к участию в торгах.

241. Мы выявили признаки сговора двух поставщиков, участвовавших в торгах. Сравнительный отчет, составленный по результатам коммерческой оценки, показывает, что в отношении 10 товаров один из участников торгов либо предложил очень высокую цену, либо вовсе не предложил никакой цены, что позволило другому участнику получить заказы на эти 10 товаров. Аналогичный подход был использован и в отношении оставшихся 5 товаров. Таким образом, это показывает, что надлежащая проверка обоснованности предложенных цен не была проведена.

242. Основной причиной такого сговора была ограниченная конкуренция и разделение объемов между двумя конкурсными заявками вместо проведения оценки и заключения контрактов на поставку таких крупных партий исходя из общей цены поставки. Страновое бюро сообщило, что им хорошо известно о риске сговора участвующих в торгах поставщиков и что именно поэтому страновое бюро инвестировало средства в разработку полной базы данных по поставщикам, с тем чтобы обеспечить привлечение только надежных поставщиков. В базу данных поставщики включались по результатам тщательного изучения их документов и проведения в отношении них предварительной проверки, а также с учетом рекомендаций от других учреждений Организации Объединенных Наций, имеющих долгосрочные соглашения с такими поставщиками. В целях повышения конкуренции страновое бюро всегда запрашивает предложения у трех или большего числа поставщиков. Разделение поставок осуществляется в целях экономии средств, поскольку поставщики чаще всего предлагают для разных товаров разные цены (главным образом из-за наличия разных производителей и моделей). Мы отмечаем, что запрос предложений у трех или большего числа поставщиков не может являться заменой проведению открытых конкурсных торгов, в особенности в тех случаях, когда порядок составления короткого списка поставщиков непрозрачен. Если в приглашении к участию в торгах будет изначально указываться, что предложения будут оцениваться исходя из общей цены поставки, поставщики будут обосновывать предлагаемые ими цены соответствующим образом. Кроме того, аргумент, выдвинутый страновым бюро, не был подтвержден случаями, рассмотренными ревизором.

Рекомендация 18. При закупке нескольких товаров одной крупной партией предложенные цены следует оценивать исходя из общей цены партии, и это может быть изначально и четко указано в приглашении к участию в торгах. Разделение заказов между несколькими участниками торгов следует осуществлять только в том случае, если выбранный поставщик не имеет возможности поставить необходимые объемы.

Рекомендация 19. Страновому бюро ВОЗ следует применять процедуру открытых конкурсных торгов во всех случаях, а в исключительных случаях, при проведении торгов с ограниченным числом участников, список потенциальных поставщиков следует составлять с помощью заранее установленных и должным образом задокументированных критериев.

Страновое бюро ВОЗ в Эфиопии

Закупка 70 единиц спутниковых телефонов и аксессуаров

243. В 2020 г. страновое бюро ВОЗ в Эфиопии закупило 70 единиц спутниковых телефонов и аксессуаров для транспортных средств ВОЗ. В частности, были закуплены четыре артикула, а именно терминал спутникового телефона, держатель (для крепления телефона к транспортному средству), футляр для переноски и хранения терминала и ваучер на предоплаченные услуги на 50 единиц. В первоначальном предложении в качестве основания закупки были указаны повышенные риски в плане безопасности, обусловленные политической ситуацией в Эфиопии. Однако в отчете о присуждении контракта в качестве основания чрезвычайной закупки оборудования было указано «обеспечение готовности к COVID-19».

244. К участию в торгах на поставку указанных четырех артикулов были приглашены три компании – ML, IECT и DXT. В нарушение принципов государственных закупок и существующей в ВОЗ процедуры конкурсные предложения были запрошены в отношении телефона конкретной торговой марки (ThugaYa). Обоснование закупки изделия конкретной торговой марки не было задокументировано.

245. Предложения всех трех компаний были признаны соответствующими техническим требованиям, несмотря на то что компания DXT не указала цену за футляр для переноски и хранения терминала.

246. Оценка цен и выбор предложения осуществляются либо исходя из общей цены (т. е. исходя из наименьшего ценового предложения для всех четырех артикулов в совокупности), либо исходя из наименьшей цены, предложенной для каждого отдельного артикула. Независимо от того, какие критерии используются, они должны быть указаны в приглашении к участию в торгах и должны соблюдаться при проведении оценки. Основное правило закупок заключается в том, что при закупке комплекта взаимосвязанных изделий (т. е. изделий, которые будут использоваться в комплекте), оценка цен и выбор предложения должны осуществляться исходя из общей цены одного комплекта.

247. Если оценивать предложения исходя из общей цены, то наименьшую цену предложила компания MLK (91 770 долл. США). Если бы оценка проводилась исходя из цены каждого товара в отдельности, то контракт на поставку артикула 1 следовало заключить с компаний IECT, контракт на поставку артикула 2 – с компанией IECT,

контракт на поставку артикула 3 – с компанией MLK, а контракт на поставку артикула 4 – также с компанией MLK. Если бы контракты заключались исходя из цены каждого товара в отдельности, общая стоимость составила бы 86 446 долл. США. Мы отметили, что страновое бюро ВОЗ в Эфиопии оценивало ценовые предложения ни исходя из общей цены, ни исходя из цены каждого товара в отдельности.

248. Компания IECT предложила наименьшую цену для артикулов 1 и 2, и контракты на их поставку были заключены с этой компанией. Компания MLK предложила наименьшую цену на артикул 3 (держатель для крепления спутникового телефона в транспортном средстве). Однако вместо выбора MLK принято было предложение компании DXT, предложившей третью самую низкую цену, – как сообщается, на том основании, что DXT предложила цену для запрошенной модели, которая являлась предпочтительной для проекта. Цена, предложенная компанией DXT, была на 97,7% (23 940 долл. США) выше наименьшей из предложенных цен.

249. Технические характеристики держателя, необходимые для проекта, были четко указаны в запросе предложений, направленном трем участникам. Сводная таблица с результатами оценки конкурсных предложений показывает, что предложение MLK соответствовало техническим характеристикам и поэтому было технически приемлемым. В соответствии с принятым в ВОЗ методом оценки LPTA следовало выбрать признанное технически приемлемым предложение с наименьшей ценой. Таким образом, отклонение предложения с наименьшей ценой является серьезным нарушением.

250. Руководство странового бюро ответило, что предложенная торговая марка оборудования не соответствовала запросу. Мы отмечаем, что, как было упомянуто ранее, указание конкретной торговой марки в государственных закупках не допускается.

251. Для артикула 4 (ваучеры на предоплаченные услуги Thuraya) наименьшую цену предложила компания MLK, однако контракт был заключен с компанией IEC Telecom, которая была выбрана для поставки артикулов 1 и 2. Было указано, что это было сделано для того, чтобы предотвратить разделение заказа среди слишком большого числа поставщиков. Такой ответ содержит внутреннее противоречие, поскольку применив метод сравнительной оценки предложений исходя из цены на каждый товар в отдельности, страновое бюро тем самым решило разделить заказы. Решив применять именно этот метод, страновому бюро следовало быть последовательным в его применении. Вместо этого компании выбирались на произвольной, предвзятой основе. В результате общая стоимость закупки составила 110 590 долл. США, намного превысив ту сумму, которая была бы заплачена, если бы полученные предложения были оценены исходя из общей цены или исходя из цены каждого товара в отдельности. Если бы для каждого из четырех товаров было принято предложение с наименьшей ценой, удалось бы сэкономить 24 144 долл. США.

Рекомендация 20. Практику указания конкретных торговых марок при закупках следует прекратить.

Рекомендация 21. Метод оценки конкурсных предложений (оценка исходя из общей цены или исходя из цены каждого товара в отдельности) следует четко указывать в приглашении к участию в торгах и последовательно соблюдать при проведении оценки.

Страновое бюро ВОЗ в Афганистане

Закупка изделий медицинского назначения и средств индивидуальной защиты

252. В ответ на просьбу правительства Афганистана (от 10 февраля 2020 г.) ВОЗ инициировала закупку 30 000 единиц средств индивидуальной защиты (СИЗ) и других изделий медицинского назначения. 3 марта к участию в торгах были приглашены 10 компаний (приглашение ITB/AFG/03/02/2020). Крайним сроком для подачи конкурсных предложений было 22 марта. Двадцать первого марта еще четырем компаниям было направлено другое приглашение к участию в торгах (ITB/AFG/03/06/2020) на поставку 30 000 комплектов СИЗ, а крайним сроком для подачи предложений было установлено 24 марта. Обоснование для инициирования новых торгов на закупку тех же самых товаров при незавершенных первых торгах не было задокументировано.

253. Мы установили, что конверты с конкурсными предложениями в рамках обоих торгов были вскрыты в один и тот же день (24 марта). Кроме того, вторые торги, которые были начаты через 18 дней после начала первых торгов, были завершены раньше первых торгов. Отчет о присуждении контракта в рамках первых торгов (ITB/AFG/03/02/2020) был представлен 5 апреля и одобрен региональным директором 8 апреля. Отчет о присуждении контракта в рамках вторых торгов (ITB/AFG/03/06/2020) был представлен 1 апреля и одобрен региональным директором 5 апреля.

254. В рамках вторых торгов (ITB/AFG/03/06/2020) конверт с конкурсным предложением компании M/s SHL не был вскрыт, поскольку, согласно протоколу вскрытия конвертов с конкурсными предложениями, «на конверте отсутствовал идентификационный номер ВОЗ». Мы отметили, что эта компания была рекомендована ВОЗ министерством здравоохранения Афганистана, и она подтвердила, что у нее в наличии имеются приблизительно 19 000 импортных комплектов СИЗ. Кроме того, эта компания предложила самую низкую цену на многие артикулы. Мы считаем, что отклонение ее конкурсного предложения было необоснованным ввиду несущественности оснований для его отклонения.

255. В рамках вторых торгов, согласно отчету о присуждении контракта, образцы, предоставленные всеми четырьмя компаниями, были отклонены с указанием на их низкое качество. Приняты были только комбинезоны (производства Dupont), предложенные компанией M/s NSF, в результате чего у этой компании были приобретены 30 000 комбинезонов. В отчете, составленном по результатам сравнительного анализа, было указано, что комиссия по технической оценке выбрала только предложенные компанией M/s NSF комбинезоны, цена которых была самой низкой, и приняла решение закупить остальные товары в рамках продолжавшихся первых торгов. Это опять же поднимает вопрос о необходимости инициирования вторых торгов. Нам не удалось обнаружить никакого объективного и поддающегося проверке отчета с результатами технической оценки, в котором содержалось бы обоснование отклонения образцов, предоставленных участниками торгов, по причине из низкого качества.

256. Техническая оценка в основном подразумевает сравнение технических характеристик предложенных товаров с необходимыми техническими характеристиками, указанными в приглашении к участию в торгах. Факт соответствия

или несоответствия предложенных товаров необходимым техническим характеристикам должен быть четко зафиксирован в отчете с результатами технической оценки.

257. Совокупная прогнозируемая потребность в СИЗ составляла 30 000 единиц. Однако в дополнение к 30 000 комбинезонам, закупленным у компании M/s NSF, еще 17 000 комбинезонов были приобретены в рамках первых торгов (ITB/AFG/03/02/2020) у компании M/s QAL. Цена комбинезонов за одну единицу, предложенная M/s NSF, была ниже цены, предложенной M/s QAL. Если была потребность в приобретении еще 17 000 комбинезонов, заказы могли бы быть размещены у компании M/s NSF, которая предложила самую низкую цену и продукция которой была приемлемого качества.

258. В рамках вторых торгов компания M/s NSF предложила цену в 14,5 долл. США за каждый комплект СИЗ, состоящий из пяти предметов. Такой же комплект предметов стоимостью 40,26 долл. США каждый был приобретен у четырех разных поставщиков в рамках первых торгов. В этой связи документирование конкретных технических оснований отклонения образцов, предложенных поставщиками, приобретает особую важность с точки зрения обеспечения честности конкурсных торгов. Расчетная международная цена этих товаров, информация о которых имела у странового бюро ВОЗ в Афганистане, была намного ниже¹. В нижеприведенной таблице представлены результаты сравнения цен.

Таблица 12

Артикул СИЗ	Цена за единицу, предложенная компанией NSF	Цена за единицу, предложенная в рамках первых торгов	Международная цена за единицу
Комбинезон	12	12,41	Нет данных
Хирургическая маска	Нет данных	11,76	1,93
Смотровые перчатки	Нет данных	8,49	6,50
Защитные очки	Нет данных	5,23	0,98
Бахилы	Нет данных	2,72	Нет данных
Итого	14,5	40,26	

Сравнение цен на другие артикулы

Таблица 13

Артикул	Покупная цена ВОЗ за единицу	Расчетная международная цена за единицу
Маска N95	4,60	1,93
Мешок паталогоанатомический для трупов	45,34	1,03
Небулайзер	28,50	45,25

¹ Информация о этих расчетных международных ценах была передана страновым бюро ВОЗ в Афганистане одному из сотрудников ВОЗ по электронной почте 30 марта.

259. Финансовая оценка конкурсных предложений подразумевает проверку обоснованности предложенных цен путем их сравнения с ценой-ориентиром. Нет никаких доказательств того, что страновое бюро ВОЗ в Афганистане проверяло обоснованность предложенных поставщиками цен, сравнивая их с международными ценами.

260. В приглашении к участию в торгах от 3 марта 2020 г. (ITB/AFG/03/02/2020) было указано, что поставщики должны направить предложение в отношении 20 артикулов изделий медицинского назначения. В пункте 14 было указано, что ВОЗ оставляет за собой право принять только часть предложенных артикулов. На основании этого пункта ВОЗ разделила весь заказ между четырьмя компаниями вместо того, чтобы оценить предложения и разместить заказы у одного поставщика, применив метод оценки, предполагающий выбор предложения с наименьшей ценой из предложений, признанных технически приемлемыми, исходя из общей цены. Согласно отчету с результатами сравнительного анализа, разные артикулы разных поставщиков были выбраны комиссией по технической оценке по результатам оценки образцов, предоставленных поставщиками. Нам не удалось обнаружить никаких доказательств, которые позволили бы нам убедиться в том, что техническая приемка или отклонение предложенных товаров были осуществлены объективно и способом, поддающимся проверке. Это становится тем более важно, учитывая тот факт, что в отношении большинства товаров заявка с самой низкой ценой не была принята. В соответствии с надлежащей практикой закупок при таких оптовых закупках оценка и выбор конкурсных предложений должны осуществляться исходя из общей цены, а не цены за каждый товар в отдельности. Это обеспечивает результативность и повышает эффективность управления отношениями с поставщиками. Разделение заказов между несколькими участниками торгов является оправданным только в том случае, если единственный поставщик не имеет возможности поставить необходимые объемы. Следует отметить, что в рамках вторых торгов (ITB/AFG/03/06/2020) все четыре поставщика предложили общую цену за весь комплект СИЗ, не указывая цены за отдельные предметы в составе комплекта.

261. В страновом бюро ВОЗ в Афганистане во всех случаях, изученных ревизором, была применена процедура торгов с ограниченной конкуренцией, а не открытые конкурсные торги. В соответствии с практическим руководством по закупкам ВОЗ предварительный отбор поставщиков для приглашения их к участию в торгах должен осуществляться посредством официально утвержденной процедуры оценки поставщиков на соответствие заранее установленным критериям. Приглашения к участию в торгах должны направляться только тем поставщикам, которые соответствуют установленным критериям. Нам не удалось выявить такую процедуру, официально утвержденную страновым бюро ВОЗ в Афганистане, в соответствии с которой поставщики включаются в короткий список для приглашения их к участию в торгах.

Рекомендация 22. В отчетах с результатами технической оценки следует указывать объективные и поддающиеся проверке конкретные причины, по которым предложенные товары были приняты или отклонены. Техническая оценка должна проводиться строго с учетом технических характеристик и критериев, указанных в приглашении к участию в торгах.

Рекомендация 23. Оценка цен должна осуществляться либо исходя из общей цены, либо исходя из цен на каждый товар в отдельности. Независимо от выбранного метода оценки, его следует заранее и четко указывать в приглашении к участию в торгах, а не оставлять на усмотрение лиц, проводящих оценку.

Рекомендация 24. Страновому бюро ВОЗ следует применять процедуру открытых конкурсных торгов во всех случаях, а в исключительных случаях, при проведении торгов с ограниченным числом участников, список потенциальных поставщиков следует составлять с помощью заранее установленных и должным образом задокументированных критериев.

15. Политика в области информационной безопасности

262. Мы проанализировали политику в области информационной безопасности страновых бюро ВОЗ Эфиопии и Ирака, а также степень их готовности в соответствии с планами послеаварийного восстановления и обеспечения непрерывного характера деятельности. Результаты анализа изложены ниже.

263. Эфиопия. Политика в области информационной безопасности и различные ее компоненты не актуализировались на протяжении последних 5–10 лет. Нам не удалось выявить официальные программы оценки уязвимости ИКТ и приложений. В страновом бюро имеется план послеаварийного восстановления (утвержденный в апреле 2020 г.), однако его тестирование в 2020 г. не проводилось. В ответ страновое бюро ВОЗ в Эфиопии сообщило, что политика в области информационной безопасности является глобальной, а не разрабатывается на уровне отдельных страновых бюро ВОЗ.

264. Ирак. Мы с обеспокоенностью отмечаем, что политика в области информационной безопасности на местном уровне не была разработана. Мы также отмечаем, что политика деятельности в области информационных технологий в последний раз была актуализирована в декабре 2011 г. Официальная программа оценки уязвимости ИКТ и приложений в страновом бюро отсутствует. Результаты тестирования Плана послеаварийного восстановления, проведенного в 2020 г., ревизору не были предоставлены. В страновом бюро отсутствует официальная программа управления инцидентами в области информационной безопасности, как того требует передовая профессиональная практика, одобренная Секретариатом Организации Объединенных Наций/штаб-квартирой ВОЗ.

Рекомендация 25. Страновым бюро рекомендуется при помощи соответствующих региональных бюро и департамента информационных технологий штаб-квартиры ВОЗ периодически актуализировать свою политику в области информационной безопасности, проводить периодические учения по послеаварийному восстановлению и оценивать уязвимость ИКТ и приложений.

265. Страновые бюро ВОЗ согласились с рекомендацией.

16. Замечания, касающиеся отдельных страновых бюро

(а) Страновое бюро ВОЗ в Афганистане

Задержки в представлении отчетности донорам

266. Поскольку деятельность ВОЗ на 97% финансируется за счет добровольных взносов, представление донорам своевременной и надлежащей отчетности имеет огромное значение для обеспечения притока денежных средств в будущем. Своевременное представление отчетности также демонстрирует ответственность перед донорами.

267. Проанализировав информацию об отчетах перед донорами, которые должны были быть направлены в период с 2012 по 2019 г., имеющуюся в Глобальной системе управления GSM в разделе аналитики BI Dashboard, мы отметили, что в течение этого периода были нарушены сроки представления 54 отчетов, из которых 14 отчетов были просрочены более чем на пять лет, 26 отчетов – более чем на три года, 7 отчетов – более чем на два года, 5 отчетов – более чем на один год и два отчета – меньше чем на один год. Среди них были как технические, так и финансовые отчеты.

268. Страновое бюро ВОЗ в Афганистане назвало целый ряд причин, по которым были нарушены сроки представления отчетов (например, наличие связанных с международными закупками обязательств по будущим расходам, из-за чего отчеты не обрабатывались; необходимость проверки/согласования некоторых финансовых отчетов региональным бюро/штаб-квартирой).

План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период

269. План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период представляют собой одну из крупнейших и приоритетных программ странового бюро ВОЗ в Афганистане, на которую в 2020 г. пришлась также наибольшая доля бюджетных ассигнований. С начала 2018 г. в рамках программы борьбы с полиомиелитом в Афганистане с помощью проведения специальных кампаний детям было предоставлено почти 11 миллионов доз пероральной полиовакцины. Целями программы борьбы с полиомиелитом, реализуемой страновым бюро ВОЗ в Афганистане, являются (i) элиминация всех диких полиовирусов и полиовирусов вакцинного происхождения, (ii) обеспечение ликвидации полиомиелита в остальных странах мира и предупреждение его завоза из Афганистана и (iii) поддержание эффективной системы эпиднадзора за полиомиелитом для разработки стратегий вакцинации и подтверждения отсутствия полиовирусов на этапе после принятия мер по их ликвидации.

Бюджет и освоение бюджетных средств

270. Ниже представлены данные о бюджете на реализацию плана ликвидации полиомиелита и плана действий на переходный период и данные об освоении бюджета.

Таблица 14. Данные о бюджете на реализацию плана ликвидации полиомиелита и плана действий на переходный период и данные об освоении бюджета

Год	Бюджет на проведение мероприятий	Освоенные средства	Сумма, выплаченная с использованием МПВ	Сумма, выплаченная без использования МПВ	Доля выплат, осуществленных без использования МПВ (в %)
2020	29 900 988	16 203 466	4 247 338	11 956 128	73,78
2019	40 593 512	31 804 341	7 090 524	24 713 817	77,70

271. Мы отметили, что в 2019 и 2020 гг. менее 30 % освоенных средств было выплачено с использованием механизма прямых выплат (МПВ). Аналогичным образом, выплаты по 56% районов, охваченных программой борьбы с полиомиелитом, были осуществлены с использованием МПВ, а оставшимся 44% – вне рамок МПВ.

272. Поскольку в кампаниях пероральной вакцинации задействовано большое число сотрудников первичного звена (таких как вакцинаторы, руководители бригад программы по борьбе с полиомиелитом и т. д.), осуществление выплат без использования МПВ не только создает неудобства как для плательщиков, так и для получателей выплат, но и подвержено риску того, что средства будут потрачены не по назначению и не дойдут до тех, кому они предназначаются. Мы признаём усилия, предпринятые ВОЗ в этом отношении, однако долю выплат, осуществляемых с использованием МПВ, необходимо увеличить.

273. Страновое бюро сообщило, что в ноябре 2017 г. была начата реализация нового проекта по МПВ, в рамках которого они на экспериментальной основе наладили отношения с банком Azizi Bank в двух районах, и что к настоящему моменту такое сотрудничество было распространено на множество других районов. Страновое бюро также отметило связанные с конкретной ситуацией в стране проблемы, такие как степень проникновения банковских услуг, наличие национальных удостоверений личности, высокая текучесть кадров среди сотрудников первичного звена, культурные аспекты и т. д.

Цели и достижения программы

274. Для эффективной ликвидации полиомиелита помимо плановой иммунизации (проводимой в стационарных медицинских учреждениях) проводятся мероприятия по дополнительной иммунизации (МДИ). МДИ представляют собой кампании массовой вакцинации, в ходе которых медицинские работники и волонтеры проводят дополнительную информационно-разъяснительную работу или совершают подомовые обходы, предлагая иммунизацию всем членам целевой группы населения, независимо от того, вакцинировались ли они ранее. МДИ, направленные на борьбу с полиомиелитом, могут проводиться по всей стране (в рамках национальных дней иммунизации) либо быть сосредоточены на конкретных районах/регионах (в рамках проведения субнациональных дней иммунизации). Эти мероприятия дополняют плановую иммунизацию и проводятся двумя способами. Во-первых, МДИ помогают охватить оральной полиовакциной (ОПВ) детей, которые не были полностью вакцинированы в рамках плановой иммунизации. Во-вторых, с помощью этих мероприятий дополнительными дозами ОПВ обеспечиваются дети, завершившие плановую вакцинацию ОПВ. МДИ способствуют формированию коллективного

иммунитета против полиовирусной инфекции среди местного населения с помощью предоставления большого количества доз ОПВ в сжатые сроки. Таким образом, обеспечение широкого охвата населения с помощью МДИ играет важную роль в борьбе с полиомиелитом, в особенности в тех странах, где охват населения плановой иммунизацией может быть небольшим.

275. Мы проанализировали МДИ, проведенные в 2020 г. Их задачей было обеспечение полного охвата конкретной целевой группы населения. В нижеприведенной таблице представлены данные об охвате целевой группы населения, масштабах мониторинга по завершении кампаний и качестве мероприятий по иммунизации. По завершении кампаний была поставлена цель охватить мониторингом 95% населения, охваченных мероприятиями по иммунизации. Масштабы охвата населения иммунизацией были оценены с помощью такой статистической методики, как качественная оценка методом случайной выборки, при которой население разделяется на однородные когорты по географическому принципу (деревня, административный район или населенный пункт). В рамках когорт производится выборка, которая проверяется на качество иммунизации и охват иммунизацией. Вся когорта исключается, если количество дефектов/недостатков в выборке превышает установленный порог (10%).

Таблица 15. Запланированные промежуточные и конечные цели МДИ

МДИ (национальные/ субнациональные дни иммунизации или другие мероприятия)	Целевая группа населения (млн чел.)	Охваченная группа населения (млн чел.)	Охваченная группа населения (в %)	Доля когорт, успешно прошедших проверку на качество вакцинации
Январь (национальные МДИ)	9,9	6,9	69,7	76%
Февраль (субнациональные МДИ)	6,8	5,1	75	77%
Июль (МДИ, проводимые в качестве реагирования на выявленные случаи заболевания)	1,1	1,06	96,4	91%
Август (МДИ, проводимые в качестве реагирования на выявленные случаи заболевания)	3,3	3,16	95,8	83%
Сентябрь (субнациональные МДИ)	6,1	4,31	70,7	83%
Сентябрь (МДИ, проводимые в качестве реагирования на выявленные случаи заболевания)	2,0	1,33	66,5	59%

276. Мы отметили, что в четырех из шести кампаний иммунизации, проведенных в течение года, разница между фактически охваченной группой населения и целевой группой населения была существенной. За исключением кампаний, проведенных в июле

и августе (в которых охват составил от 95% до 96%), в ходе других четырех кампаний охват был в диапазоне от 66% до 75%. Мы также отметили, что, за исключением кампании, проведенной в июле, в которой тест по качеству прошли 91% когорт, доля прошедших тест когорт в других кампаниях составила от 59% до 77%. Вышеприведенные статистические данные указывают на то, что в четырех из шести кампаний иммунизации не удалось охватить от 34% до 30% целевой группы населения. Такой результат усугубляется тем фактом, что из охваченной кампаниями группы населения когорты, на которые приходилось от 17% до 41% этой группы населения, не прошли тест качества по результатам оценки, проведенной после окончания кампаний.

277. Техническая консультативная группа по вопросам ликвидации полиомиелита в Афганистане в ходе своего совещания, состоявшегося в июне 2020 г., предложила для повышения эффективности МДИ нанять в состав каждой из бригад как минимум по одной женщине. Однако доля женщин среди сотрудников первичного звена находится на очень низком уровне, от 1% на юго-востоке страны до 32% на севере.

278. Страновое бюро сообщило, что для целей проведения субнациональных МДИ в ноябре были предприняты усилия для увеличения доли женщин среди сотрудников (такие как наём международного консультанта, предоставление льгот на проезд и т. д.).

279. Мы с признательностью отмечаем усилия, предпринимаемые страновым бюро для найма женщин в состав бригад, поскольку повышение степени реального и равноправного участия женщин на всех уровнях реализации программы имеет огромное значение для ее успеха.

Вспышка полиомиелита, вызванная диким полиовирусом

280. В 2020 г. Афганистан столкнулся с ростом числа случаев заражения диким полиовирусом первого типа (ДПВ1): в период с 1 января по 25 октября 2020 г. было выявлено 53 случая по сравнению с 20 случаями за тот же период 2019 г., что представляет собой рост на 165%. Кроме того, неожиданно увеличилось количество случаев заражения циркулирующим полиовирусом вакцинного происхождения (цПВВП) – с 0 случаев в 2019 г. до 101 случая в 2020 г., что указывает на географическое распространение вируса из граничащих с Пакистаном регионов в регионы Афганистана, удаленные от границы.

281. Страновое бюро сообщило, что в целях сдерживания международного распространения вируса были сформированы постоянные бригады вакцинации, которые базируются в основных пунктах пересечения границы (таких как Торхам и др.), в аэропортах и паспортных столах; кроме того, совместно с Пакистаном на национальном и региональном уровнях были проведены совещания по вопросам реализации программы по борьбе с полиомиелитом в дополнение к оперативному оповещению о вспышках заболевания в приграничных районах.

282. Мы с признательностью отмечаем предпринимаемые усилия и признаём те огромные проблемы, в условиях которых работает страновое бюро ВОЗ в Афганистане. Однако рост числа случаев заражения диким полиовирусом первого типа и полиовирусом вакцинного происхождения вызывает тревогу и указывает на необходимость устранения недостатков в стратегии ВОЗ по борьбе с полиомиелитом.

283. Страновое бюро согласилось с наличием недостатков и отметило, что с учетом ситуации в стране их преодоление является непростой задачей.

Рекомендация 26. Мы рекомендовали приложить усилия для уменьшения доли выплат, осуществляемых без использования МПВ, и ВОЗ согласилась с этой рекомендацией.

Рекомендация 27. Мы также рекомендуем приложить усилия для расширения охвата и повышения качества МДИ, с тем чтобы ускорить ликвидацию полиомиелита и не допустить повторных вспышек вируса.

Рекомендация 28. ВОЗ также необходимо принять срочные и надлежащие меры по сдерживанию распространения ДПВ1 и цПВВП, в особенности трансграничного.

(b) Страновое бюро ВОЗ в Эфиопии

Управление товарно-материальными запасами

Редко используемые товарно-материальные запасы

284. На одном из объектов, по состоянию на 1 января 2020 г., имелись товарно-материальные запасы стоимостью в 1,32 млн долл. США. В течение года на этот объект поступило 100 единиц комплектов средств для борьбы с холерой и малярией и комплектов средств для оказания неотложной медицинской помощи стоимостью в 2,52 млн долл. США. Однако в течение 2020 г. выданы были лишь шесть единиц комплектов, предназначенных для борьбы с малярией и холерой и оказания неотложной помощи при травмах, стоимостью 50 706 долл. США. Таким образом, несмотря на очень редкое использование товарно-материальных запасов, на протяжении всего года продолжали осуществляться поставки/дополнительные закупки. Такое управление цепочкой поставок нельзя назвать эффективным. Поскольку эти комплекты закупаются по долгосрочным соглашениям у поставщиков, с которыми налажены долгосрочные отношения, совместно с поставщиками следует внедрить подходящий механизм, в рамках которого поставки/заказы были бы увязаны со скоростью использования запасов.

Товарно-материальные запасы без указанного срока годности

285. Все товарно-материальные запасы были разделены на такие категории, как лекарственные средства, вакцины и предметы гуманитарного снабжения. Каждое изделие, включенное в состав товарно-материальных запасов, должно иметь указанный для них срок годности. Мы выявили, что запасы стоимостью 546 121 долл. США не имели указанного срока годности.

Товарно-материальные запасы с истекшим сроком годности

286. Мы выявили, что запасы стоимостью 1,14 млн долл. США имели истекший срок годности.

Рекомендация 29. Страновому бюро ВОЗ в Эфиопии рекомендуется принять меры для обеспечения того, чтобы для всех товарно-материальных запасов медицинского назначения был указан срок годности, с тем чтобы, в конечном итоге, в составе запасов не имелось изделий без указанного для них срока годности.

287. Страновое бюро ВОЗ в Эфиопии согласилось с рекомендациями и сообщило, что переход на использование глобальной системы управления товарно-материальными запасами позволит повысить эффективность мониторинга и обеспечить корректность данных, вводимых в систему поставщиками.

Доступ в сеть Интернет и план модернизации инфраструктуры

288. Наличие надежного доступа в сеть Интернет приобретает всё большую важность для таких организаций, как ВОЗ, для целей оперативного распространения информации среди широко рассредоточенных групп населения, в особенности во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, таких как пандемия COVID-19.

289. В страновом бюро ВОЗ в Эфиопии мы выявили девять случаев перебоев в доступе в сеть Интернет, произошедших в 2020 г., что является довольно высоким показателем и может дестабилизировать деятельность странового бюро в Интернете. Для решения этой проблемы страновое бюро разработало план мероприятий по модернизации инфраструктуры, реализация которого должна была завершиться в срок до 30 июня 2019 г. Мы отметили, что работы по модернизации до сих пор не были завершены.

(с) Страновое бюро ВОЗ в Ираке

Обеспечение медико-санитарными услугами населения Сулеймании

290. Страновое бюро ВОЗ в Ираке в апреле 2020 г. заключило с организацией Heevie (грантополучателем) соглашение об оказании финансовой поддержки в размере 224 753,50 долл. США для реализации проекта под названием «Обеспечение доступа уязвимых групп населения Сулеймании к качественным медико-санитарным услугам». В соответствии с согласованными условиями в апреле 2020 г. ВОЗ выплатила организации Heevie сумму в размере 179 818,80 долл. США. Проект должен был быть реализован в период между 16 февраля 2020 г. и 30 сентября 2020 г. Оставшаяся сумма в размере 44 954,70 долл. США была выплачена в ноябре 2020 г. Согласно предложенному бюджету, первичные медико-санитарные услуги должны были оказываться в стационарных клиниках Heevie в лагерях для внутренне перемещенных лиц «Ашти» (200 597,25 долл. США) и «Арбат» (24 176,25 долл. США). Мы изучили относящуюся к проекту документацию и выявили следующее.

291. Из общей суммы гранта в размере 224 773,50 долл. США грантополучатель израсходовал 200 597,24 долл. США, а остаток в размере 24 176,26 долл. США остался неизрасходованным ввиду того, что первичные медико-санитарные услуги в лагере «Арбат» не оказывались. Причины этого в документации не были выявлены.

292. В соответствии с заключенным соглашением второй платеж в размере 44 954,70 долл. США должен был быть осуществлен после завершения проекта и получения окончательного технического отчета и финансовой отчетности. Однако

страновое бюро выплатило всю сумму, не уменьшив ее на сумму, которая не была израсходована из-за того, что медико-санитарное обслуживание в лагере «Арбат» не было налажено.

Рекомендация 30. Мы рекомендуем страновому бюро рассмотреть вопрос о внедрении механизма для контроля за использованием средств грантополучателем, с тем чтобы обеспечить расходование средств в соответствии с согласованными условиями. Руководству странового бюро следует проявлять бóльшую осмотрительность при осуществлении выплат грантополучателю.

Ненадлежащее использование логотипа ВОЗ

293. В руководстве четко предусмотрено, что ни при каких обстоятельствах негосударственные субъекты не вправе использовать название или логотип ВОЗ или любую их сокращенную форму при осуществлении своей коммерческой или иной деятельности, реализации своих проектов или иным образом. В этой связи соответствующий субъект должен быть уведомлен о том, что для любого использования названия или логотипа ВОЗ требуется получение выраженного в прямой форме письменного разрешения от Генерального директора ВОЗ. В отсутствие такого разрешения этому субъекту должно быть предъявлено требование удалить логотип ВОЗ. Мы отметили, что ряд НПО использовали логотип ВОЗ на мобильных клиниках, в своих годовых отчетах и на футболках. Неясно, каким образом страновое бюро ВОЗ контролирует использование микроавтобусов, переданных им министерству здравоохранения, которое, в свою очередь, передало их негосударственным структурам.

Отсутствие контрольных мероприятий

294. По всем заказам за покупку, информация о которых была предоставлена страновым бюро, отсутствует документация о каких-либо контрольных мероприятиях, проведенных страновым бюро. Поездки на места не совершались, отчеты по результатам обследования площадок сотрудниками странового бюро не составлялись, командировочная документация не велась и служебные записки по итогам промежуточных выборочных проверок не готовились. Страновое бюро полностью полагалось на отчеты, представляемые негосударственными структурами, без проведения каких-либо проверок, предусмотренных в соглашениях или письмах о предоставлении разрешений. Ревизии для проверки представляемых отчетов также не проводились. Контрольные мероприятия важны для обеспечения того, чтобы фактическое расходование средств осуществлялось и отчеты представлялись в соответствии с правилами и процедурами ВОЗ. В противном случае существует риск ненадлежащего использования грантов, включая мошенничество и коррупцию.

С. РЕВИЗИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕР ПО ДОСТИЖЕНИЮ ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ «ТРЕХ МИЛЛИАРДОВ», СВЯЗАННОЙ С ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Введение

295. В соответствии с новым подходом, принятым ВОЗ и отраженным в ее Тринадцатой общей программе работы (ОПР-13), к 2023 г. должны быть достигнуты три

стратегических цели, названные целями «трех миллиардов». Эти цели заключаются в том, чтобы:

- обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек;
- обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек;
- обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек.

296. В рамках настоящей ревизии мы провели оценку осуществленной работы, направленной на достижение второй цели «трех миллиардов» («обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек»). Для проведения оценки мы попытались использовать разработанную ВОЗ систему результатов, в которой определены показатели промежуточных и конечных результатов для оценки эффективности работы ВОЗ. Мы также поставили перед собой цель оценить действия ВОЗ (в том числе действия государств-членов) по реагированию на пандемию COVID-19 на предмет их соответствия Международным медико-санитарным правилам 2005 г. (ММСП), регулирующим порядок реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Мы изучили документацию и данные, касающиеся реализации рассматриваемой цели «трех миллиардов», а также программный бюджет на 2020-2021 гг.

Выводы и рекомендации по итогам ревизии

17. Применение системы результатов для оценки достижения целей «трех миллиардов»

297. В мае 2018 г. Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила Тринадцатую общую программу работы ВОЗ (ОПР-13). ОПР-13 представляет собой план работы, которая должна быть выполнена ВОЗ в течение пятилетнего периода с 2019 по 2023 г. Отличительная особенность новой модели ВОЗ заключается в том, что упор в ней делается на оценке результатов и воздействия всей работы ВОЗ, в том числе работы Секретариата. Она направлена на повышение степени подотчетности посредством оценки результатов работы. Для этой цели была разработана система результатов, которая увязывает исходные ресурсы с промежуточными результатами способом, поддающимся проверке и оценке. Воздействие, выражаемое в виде достижения трех целей «трех миллиардов», разбито на 10 конечных результатов и 42 промежуточных результата, для каждого из которых определены конкретные индексы и показатели эффективности. Существует 40 программных целевых показателей, привязанных к 46 показателям, которые предусмотрены в Механизме оценки воздействия ОПР-13. Достижение каждого из программных целевых показателей отслеживается с помощью одного или нескольких индикаторов.

298. Разработка ОПР-13 началась в августе 2017 г. В ноябре 2017 г. Генеральный директор ВОЗ сформировал группу технических экспертов (ГТЭ), которой было поручено разработать методологию и показатели для оценки воздействия, промежуточных и конечных результатов для целей «трех миллиардов». Планировалось,

что ГТЭ представит свой окончательный доклад в срок до февраля 2018 г. Однако в январе 2018 г. она представила лишь промежуточный доклад. Затем ГТЭ создала целевую группу, поручив ей подготовить «краткий доклад по методологии оценки достижения цели «трех миллиардов». Свой предварительный доклад целевая группа представила в мае 2018 г. Одобрение со стороны Всемирной ассамблеи здравоохранения было запрошено на основании этого предварительного доклада. По состоянию на март 2021 г., спустя три года после установленного срока, ГТЭ так и не представила свой окончательный доклад.

299. В мае 2019 г. Генеральный директор ВОЗ представил Всемирной ассамблее здравоохранения доклад о Механизме оценки воздействия ОПР-13, в котором было сказано, что разработка Механизма оценки воздействия осуществляется в два этапа. На первом этапе было запланировано включение показателей в программный бюджет на 2020–2021 гг. На втором этапе, реализация которого должна была состояться в 2019–2020 гг., были запланированы дальнейшая проработка и окончательное согласование показателей.

300. Мы запросили информацию о ходе второго этапа разработки Механизма оценки воздействия ВОЗ. ВОЗ ответила, что разработка системы результатов еще не завершена. ВОЗ сообщила, что работа над показателями, их обоснованием, разработкой методологии и обеспечением доступности данных продолжается, и результаты этой работы будут представлены руководящим органам на рассмотрение в 2022 г.

301. Из ответа ВОЗ видно, что Механизм оценки воздействия ВОЗ, скорее всего, будет представлен руководящим органам в 2022 г., когда до окончания периода, охватываемого ОПР-13, останется меньше одного цикла представления отчетности.

302. Цель, заключающаяся в том, чтобы «обеспечить защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек», которую также еще называют целью «защиты миллиарда человек при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения» («цель защиты»), оценивается с помощью индекса, состоящего из трех индикаторов:

- **индикатор готовности**, с помощью которого оценивается готовность страны к чрезвычайным ситуациям с точки зрения способности страны выявлять и реагировать на различные чрезвычайные ситуации;
- **индикатор предупреждения**, который позволяет оценивать усилия по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения за счет вакцинации, в особенности в части приоритетных инфекционных угроз: желтой лихорадки, менингита и холеры, кори и полиомиелита. Было также заявлено, что этот индикатор может быть адаптирован для других необходимых массовых кампаний вакцинации (например, для борьбы с пандемическим гриппом, болезнью, вызванной вирусом Эбола, COVID-19);
- **индикатор выявления и реагирования**, с помощью которого оценивается своевременность выявления страной чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, представления ею уведомлений и принятия мер реагирования.

303. Что касается прогресса в разработке системы результатов для оценки «цели защиты», ВОЗ сообщила, что была завершена разработка страновых целевых показателей для оценки готовности и предупреждения для каждого из пяти патогенов. Поскольку индикатор выявления, представления отчетности и реагирования является новым, для определения для него соответствующих целевых показателей ВОЗ руководствуется информацией о возникающих тенденциях.

304. В апреле 2020 г. ВОЗ опубликовала доклад «Методологии оценки воздействия», в котором также представлены ограничения, присущие методологиям оценки целей «трех миллиардов»; некоторые из этих ограничений вкратце описаны ниже.

(a) Показатели: некоторые из показателей, являющиеся показателями достижения Целей в области устойчивого развития, не в полной мере отражают соответствующие проблемы и риски в области здравоохранения, а другие очевидные ключевые показатели отсутствуют.

(b) Доступность данных: множество данных по показателям (даже по показателям достижения Целей в области устойчивого развития) отсутствуют.

(c) Подтверждающая информация: отсутствует подтверждающая информация о том, каким образом наборы данных по показателям коррелируют друг с другом и как изменения в показателях соотносятся друг с другом.

(d) Отставание по времени: работа, проведенная в ходе реализации ОПП-13, может не дать быстрых результатов, с тем чтобы они могли быть оценены к 2023 г.

305. Даже после разработки окончательной версии Механизма оценки воздействия ВОЗ представляемые отчеты о промежуточных и конечных результатах будут характеризоваться ограничениями, описанными выше. Мы признаём необходимость постоянного совершенствования и доработки показателей, однако отмечаем также потребность в том, чтобы установленный набор показателей и механизм позволяли действительно и своевременно оценивать конечные результаты и воздействие, для того чтобы быть полезными. Учитывая важность оценки воздействия и конечных результатов как отличительной характеристики ОПП-13, тот факт, что разработка Механизма оценки воздействия до сих пор не завершена, даже спустя два года после начала периода, охватываемого ОПП-13, вызывает серьезную обеспокоенность.

Рекомендация 31. Мы рекомендуем ВОЗ завершить разработку Механизма оценки воздействия ОПП-13 в рамках Системы результатов ВОЗ на приоритетной основе, с установлением конкретных сроков, для того чтобы ВОЗ могла оценить свой вклад в достижение конечных результатов и оказываемое воздействие.

306. ВОЗ ответила, что Механизм оценки воздействия был окончательно разработан и включает показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни, цели «трех миллиардов» и 46 показателей достижения конечных результатов. Прогресс в их достижении отслеживается на регулярной основе с представлением соответствующей отчетности. По мере поступления более надежных данных будут добавляться дополнительные показатели для важных приоритетов в области общественного

здравоохранения. Эта работа продолжается, и ее результаты будут на регулярной основе доводиться до сведения руководящих органов.

18. Панель информации о достижении целей «трех миллиардов»

307. ВОЗ представила панель информации о достижении целей «трех миллиардов» на рассмотрение Всемирной ассамблеи здравоохранения в ноябре 2020 г. Панель информации о достижении целей «трех миллиардов» представляет собой интерактивный и динамический инструмент, предназначенный для отслеживания прогресса в достижении целей «трех миллиардов» и обеспечении их воздействия на страновом, региональном и мировом уровнях. Данные в панель информации поступают в основном из баз данных Глобальной обсерватории здравоохранения (ГОЗ) ВОЗ, в которых содержится официальная статистика, составляемая совместно с государствами-членами.

308. С помощью панели информации о достижении целей «трех миллиардов» можно получить данные по 64 показателям, связанным с конечными результатами ОПП-13. Эти 64 показателя охватывают все 46 показателей достижения конечных результатов, связанных с целями «трех миллиардов».

309. Мы отметили, что за 2018 г. в панели информации представлены данные только по 38 из 64 показателей. Кроме того, количество стран, по которым в панели информации имелись данные за 2018 г., составляло от 2 до 194; при этом данные по 13 показателям имелись для менее чем 50 стран. Следует отметить, что данные в панели информации охватывали лишь 25 из 46 показателей достижения конечных результатов, связанных с целями «трех миллиардов».

310. В 2019 г. в панели информации имелись данные по 23 из 64 показателей. Кроме того, количество стран, по которым имелись данные, составляло от двух до 194; при этом данные по 11 показателям имелись для менее чем 50 стран. Мы также отметили, что данные в панели информации охватывали лишь 17 из 46 показателей достижения промежуточных результатов, связанных с целями «трех миллиардов». Кроме того, за 2020 г. в панели информации были представлены данные только по одному показателю (число случаев заболевания полиомиелитом, вызванных диким полиовирусом).

311. Применительно к рассматриваемой цели «трех миллиардов» («обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек») мы отметили, что все пять показателей достижения конечных результатов были включены в панель информации о достижении целей «трех миллиардов». Однако в ней отсутствуют данные по одному из показателей («доля лиц из числа уязвимых категорий населения, которым в условиях нестабильности предоставляются основные услуги здравоохранения») за каждый из предыдущих трех лет (2018, 2019 и 2020 гг.). За 2020 г. данные имеются только по одному показателю (число случаев заболевания полиомиелитом, вызванных диким полиовирусом).

312. ВОЗ ответила, что в случае с большинством показателей формирование данных в панели информации зависит от данных, имеющихся в базе данных Глобальной обсерватории здравоохранения. Недоступность данных по показателям объясняется их отсутствием, либо тем, что осуществляется их проверка техническими программами, либо тем, что программы еще не передали уточненные данные в ГОЗ. Строгая

процедура, через которую проходят данные с момента их получения до момента опубликования в ГОЗ, занимает время. Однако в конце марта будет опубликовано большее количество уточненных данных.

313. Мы принимаем ответ ВОЗ и с признательностью отмечаем ее усилия. Однако фактом остается то, что панель информации о достижении целей «трех миллиардов» по-прежнему содержит неполные данные и будет иметь ограниченное применение до тех пор, пока в ней не будут иметься все необходимые данные.

Рекомендация 32. Мы рекомендуем ВОЗ установить сроки для подачи, обработки и/или проверки данных в панели информации о достижении целей «трех миллиардов» и обеспечить соблюдение этих сроков.

314. ВОЗ согласилась с данной рекомендацией и сообщила, что в настоящее время ведется работа над составлением графика обновления данных по каждому показателю в панели информации о достижении целей «трех миллиардов». Масштабное обновление данных в панели информации будет проводиться дважды в год в соответствии с таким графиком, о чем будет объявляться в самой панели с указанием на уточненные показатели.

19. Цель «защиты еще миллиарда человек при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения»

315. Индекс защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения оценивает степень, в которой государство-член защищено от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. Его значение рассчитывается как среднее значение трех субиндексов (индекса готовности, индекса предупреждения и индекса реагирования). Мы отметили, что в панели информации о достижении целей «трех миллиардов» данные по индексу защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения применительно к цели «защиты миллиарда человек при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения» за 2018 и 2019 гг. представлены в дополнение к данным о количестве людей, для которых была обеспечена более эффективная защита по состоянию на 2019 г. Однако мы отметили, что по 29 странам количество людей, для которых была обеспечена более эффективная защита, увеличилось, тогда как значение индекса за 2019 г. по сравнению с 2018 г. снизилось (и наоборот). Например, для одной из стран значение индекса за 2018 г. составило 65,5, а в 2019 г. снизилось до 57,8. Однако количество людей, для которых была обеспечена более эффективная защита, выросло на 1,5 миллиона человек. Аналогичным образом, в случае с еще одной страной значение индекса увеличилось с 79,8 в 2018 г. до 91,5 в 2019 г., однако количество людей, для которых была обеспечена более эффективная защита, согласно имеющимся данным, снизилось на 2,5 миллиона человек.

316. ВОЗ пояснила, что данные в панели информации будут уточнены в марте 2021 г. Она также пояснила, что увеличение количества защищенных людей, несмотря на снижение значения индекса, могло произойти из-за использования в модели других переменных.

317. Мы считаем, что, если на показатель количества защищенных людей влияют другие переменные, индекс необходимо соответствующим образом скорректировать

для учета такого влияния. В противном случае данные индекса будут вводиться в заблуждение.

Рекомендация 33. Мы рекомендуем ВОЗ изучить взаимосвязь между тремя индексами, входящими в состав индекса защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, и скорректировать их, с тем чтобы их влияние на показатели достижения цели «защиты еще миллиарда человек при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения» и на индекс защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения коррелировало и позволяло получать надежную и достоверную информацию.

318. ВОЗ согласилась с данной рекомендацией, но отметила, что методология расчета индекса защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в настоящее время обсуждается, в частности применительно к расчету индикатора выявления и реагирования. Отчет о методологии будет уточнен посредством включения в него информации о методологии определения исходных данных и составления прогнозов.

20. Программный бюджет на 2020–2021 гг.

(а) Индикаторы и целевые показатели достижения промежуточных результатов программного бюджета

319. В утвержденном программном бюджете на 2020–2021 гг. цели «трех миллиардов» разделены на категории с 9 конечными результатами, 29 промежуточными результатами и 46 показателями достижения конечных результатов, как показано в нижеприведенной таблице.

Таблица 16. Показатели достижения конечных результатов по целям «трех миллиардов»

Стратегический приоритет	Количество конечных результатов	Количество промежуточных результатов	Количество показателей
Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	3	13	21
Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	3	10	5
Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек	3	6	20

320. Для оценки результатов работы по достижению рассматриваемой цели «трех миллиардов» («обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек») мы запросили информацию о значениях показателей по состоянию на конец 2020 г., а также исходные данные, использованные для расчета этих показателей. ВОЗ ответила, что исходные данные и целевые значения для показателей достижения промежуточных результатов программного бюджета в настоящее время рассматриваются в рамках

«общеорганизационного процесса среднесрочного обзора», координируемого отделом планирования, координации ресурсов и мониторинга эффективности.

321. Мы отметили, что в январе 2019 г. ВОЗ представила проект метаданных для Механизма оценки воздействия ОПП-13 ВОЗ, содержащий метаданные для расчета 46 показателей, в том числе определение, методологию оценки, результаты расчета и источники данных. Поэтому мы попросили указать причины, по которым исходные данные и целевые значения не были рассмотрены даже спустя два года из охватываемого ОПП-13 периода 2019–2023 гг.

322. ВОЗ ответила, что индексы для ОПП-13 были разработаны в рамках программы ЧСЗ и что показатели регулярно пересматриваются и постоянно дорабатываются. ВОЗ также сообщила Внешнему ревизору, что техническая группа работает над методологией оценки исходных данных и прогнозов для всех показателей, и эта работа еще не завершена.

323. Мы отметили, что задержки в окончательном определении исходных данных и целевых значений для показателей достижения промежуточных результатов программного бюджета могут лишить ВОЗ фактических данных, необходимых для выявления и устранения недостатков в реализации программного бюджета и ОПП-13. Такие задержки могут также отрицательно сказаться на способности ВОЗ продемонстрировать оказываемое воздействие, для того чтобы представить более убедительные аргументы в пользу вложения ресурсов в размере, превышающем сумму начисленных взносов.

Рекомендация 34. Мы рекомендуем ВОЗ рассмотреть исходные данные и целевые значения для показателей достижения промежуточных результатов программного бюджета в приоритетном порядке.

324. ВОЗ не ответила на вышеуказанную рекомендацию.

325. Программный бюджет на 2020–2021 гг. стал первым программным бюджетом, разработанным в рамках ОПП-13, и поэтому является одним из важнейших элементов, способствующих реализации стратегии, предусмотренной в ОПП-13.

326. Общий объем предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг. составляет 4840,4 млн долл. США (без учета расходов на операции в случае чрезвычайных ситуаций и призывов), включая бюджеты базовых программ (3768,7 млн долл. США), программы по ликвидации полиомиелита (863 млн долл. США) и специальных программ (208,7 млн долл. США). Общий объем предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг. на 9% превышает общий объем программного бюджета на 2018–2019 гг. Базовый сегмент предлагаемого программного бюджета на 2020–2021 гг. увеличился на 11% по сравнению с программным бюджетом на 2018–2019 гг., что, как было заявлено, отражает необходимость стратегических инвестиций в ряд важнейших областей в соответствии с целями ОПП-13. Базовый бюджет был предусмотрен для четырех стратегических приоритетов, а именно для трех стратегических приоритетов ОПП-13 и для стратегического приоритета, сформулированного как «повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки ею стран».

327. В рамках настоящей ревизии мы сфокусировали свое внимание на втором стратегическом приоритете («обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек»). Для этого стратегического приоритета были определены три конечных результата и десять промежуточных результатов, которые указаны в добавлении 2. В нижеприведенной таблице представлены данные по трем конечным результатам и распределению бюджета между всеми конечными результатами на двухгодичный период.

Таблица 17. Утвержденный бюджет на двухгодичный период 2020–2021 гг., выделенный на реализацию второго стратегического приоритета (в млн долл. США)

Конечный результат	Описание конечного результата	Страновые бюро	Региональные бюро	Штаб-квартира	Итого
1.	Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	112,7	60,8	57,5	231,0
2.	Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	219,5	67,6	93,3	380,4
3.	Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	131,1	74,0	72,3	277,4
	Итого	463,3	202,4	223,1	888,8

328. Из информации, предоставленной ВОЗ, мы отметили, что сумма расходов, понесенных на реализацию второго стратегического приоритета в 2020 г., составила приблизительно 34% от объема запланированных расходов и лишь приблизительно 31% от объема утвержденного программного бюджета. См. таблицу ниже.

Таблица 18. Расходы (включая обязательства по будущим расходам), понесенные на реализацию второго стратегического приоритета в 2020 г. (в млн долл. США)

Конечный результат	Описание конечного результата	Утвержденный бюджет	Запланированные расходы (см. примечание 1)	Выделенное финансирование (см. примечание 2)	Фактические расходы (включая обязательства по будущим расходам) (см. примечание 3)
1.	Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	231,1	214,7 (92,9)	113,6 (49,2)	73,6 (34,3)
2.	Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	380,4	337,6 (88,7)	213,1 (56,0)	125,3 (37,1)

Конечный результат	Описание конечного результата	Утвержденный бюджет	Запланированные расходы (см. примечание 1)	Выделенное финансирование (см. примечание 2)	Фактические расходы (включая обязательства по будущим расходам) (см. примечание 3)
3.	Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	277,3	253,4 (91,4)	156,8 (56,5)	77,1 (30,4)
	ИТОГО	888,8	805,7 (89,5)	483,5 (54,4)	276 (34,3) (31,1) (см. примечание 4)

Примечание 1: цифры в скобках показывают процентную долю запланированных расходов от объема утвержденного бюджета.

Примечание 2: цифры в скобках показывают процентную долю выделенного финансирования от объема утвержденного бюджета.

Примечание 3: цифры в скобках показывают процентную долю фактических расходов от объема запланированных расходов.

Примечание 4: цифры в скобках показывают процентную долю фактических расходов от объема утвержденного бюджета.

329. Из вышеприведенного видно, что ВОЗ запланировала выделить на достижение всех трех конечных результатов более 88% утвержденного бюджета. Однако фактически понесенные расходы (включая обязательства по будущим расходам) составили лишь от 30,4% до 37,1% от запланированных расходов. Кроме того, расходы, фактически понесенные в 2020 г., составили лишь 31% от объема утвержденного программного бюджета, что указывает на необходимость потратить в 2021 г., втором году двухгодичного периода, почти 69% утвержденного бюджета.

330. Мы отметили, что в случае с программным бюджетом на предыдущий двухгодичный период 2018–2019 гг. расходы на реализацию Программы по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения составили примерно 76% утвержденного бюджета. В 2018 и 2019 гг. израсходовано было 35% и 41% утвержденного бюджета соответственно. Промежуточные результаты по Программе по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на 2018–2019 гг. полностью отражены в промежуточных результатах программного бюджета на 2020–2021 гг. для рассматриваемой цели «трех миллиардов» («обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек»). Учитывая, что расходы за первый год двухгодичного периода 2020–2021 гг. находятся примерно на том же уровне, что и расходы за первый год двухгодичного периода 2018–2019 гг., существует весьма высокая вероятность того, что в течение двухгодичного периода 2020–2021 гг. утвержденный бюджет будет исполнен менее чем на 80%. Это может отрицательно сказаться на достижении конечных и промежуточных результатов программного бюджета.

331. Мы также отметили, что из утвержденного бюджета на двухгодичный период 2020–2021 гг. было выделено финансирование лишь в размере 483,5 млн долл. США или примерно 54% утвержденного бюджета. Без полного финансирования утвержденного

бюджета промежуточные и конечные результаты, описанные в программном бюджете, не смогут быть достигнуты.

332. В своем ответе ВОЗ сообщила, что в 2018–2019 гг., несмотря на то что программный бюджет был исполнен на 76%, этот показатель составил 93% от суммы имевшихся средств. В 2018–2019 гг. на реализацию Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения было выделено 456 млн долл. США, что составило 82% программного бюджета. ВОЗ объяснила меньшую сумму расходов также тем, что ВОЗ пришлось принимать меры по реагированию на вспышки болезни, вызванной вирусом Эбола, в 2018–2019 гг. Мы не находим этот ответ убедительным, поскольку такая чрезвычайная ситуация, как вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, должна была привести к росту расходов.

333. В качестве дополнительного обоснования меньшей суммы расходов ВОЗ указала, что период 2018–2019 гг. был первым полным двухгодичным периодом для являвшейся на тот момент новой Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, что потребовало время и ресурсов для укомплектования кадров на всех трех уровнях Организации и для расширения ею своих операций. ВОЗ также сообщила, что всегда разумно и необходимо иметь в наличии определенный остаток средств на начало двухлетнего периода, с тем чтобы обеспечить непрерывность операций, пока идет мобилизация ресурсов для исполнения нового программного бюджета.

334. Что касается замечания ревизора относительно низкого уровня финансирования по сравнению с утвержденным бюджетом, ВОЗ сообщила, что из суммы в 666 млн долл. США¹, заложенной в бюджет на достижение рассматриваемой цели «трех миллиардов» («обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек»), ВОЗ ожидает получить полностью гибкое корпоративное финансирование в размере 155 млн долл. США, из которых Генеральный директор ВОЗ выделил пока только 132 млн долл. США. Оставшуюся часть бюджета необходимо будет финансировать за счет добровольных взносов доноров. В 2020 г. самая большая часть работы по обеспечению готовности к пандемии COVID-19 и реагированию на нее, которая велась в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, финансировалась за счет взносов, поступающих через Фонд реагирования на вспышки заболеваний и кризисы, и реализация этой работы была также учтена в сегменте программного бюджета, относящегося к Фонду. Это обстоятельство находит свое отражение также в более низких уровнях финансирования и исполнения базового сегмента бюджета.

335. Исходя из вышеизложенного, мы отмечаем, что финансирование программных бюджетов является вызывающей беспокойство проблемой, которую необходимо решить, с тем чтобы добиться исполнения программных бюджетов в полном объеме. Несмотря на то, что обеспечение наличия остатка средств на начало двухгодичного периода, возможно, и является разумным, мы считаем, что его наличие должно обеспечиваться за счет выделения достаточного финансирования, а не за счет снижения

¹ Без учета расходов на борьбу с полиомиелитом.

расходов или задержек в расходовании средств. Такой подход был также поддержан Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее шестьдесят шестой сессии.

336. В ответ на наше замечание ВОЗ высказала опасения, что, помимо проведения дальнейших дискуссий, координируемых Секретариатом, она не сможет принять никаких мер для решения проблемы финансирования, поскольку это в конечном счете требует действий со стороны государств-членов и других доноров.

337. Из доклада Генерального директора о финансировании и осуществлении программного бюджета на 2020–2021 гг. мы отметили, что, по состоянию на сентябрь 2020 г., на операции в случае чрезвычайных ситуаций и призывов было выделено свыше 3000 млн долл. США по сравнению с утвержденным бюджетом в размере 1000 млн долл. США. Это было сделано для финансирования чрезвычайных операций для борьбы с пандемией COVID-19. В докладе признаётся, что Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения на сегодняшний день финансируются весьма слабо, что соответствует тенденциям, имевшим место в предыдущие двухгодичные периоды. Было также отмечено, что в абсолютном выражении уровень исполнения базового сегмента бюджета остается удовлетворительным по сравнению с аналогичным периодом предыдущего двухгодичного периода. Кроме того, в докладе указано, что в 2020–2021 гг. ведется совершенствование существующих и внедрение ряда новых процессов, что будет способствовать своевременному исполнению утвержденного программного бюджета. В докладе также отмечено, что согласно итогам общеорганизационного обзора, эти корректировки, как ожидается, позволят к концу двухгодичного периода выполнить от 80% до 85% запланированных мероприятий.

338. Мы с удовлетворением отмечаем разработанные ВОЗ планы по улучшению ситуации с финансированием и, несмотря на то что мы признаём влияние COVID-19 на выполнение планов на текущий двухгодичный период, мы хотели бы еще раз подчеркнуть необходимость добиться к концу двухгодичного периода выполнения по меньшей мере от 80% до 85% запланированных мероприятий. Мы также отмечаем, что ВОЗ не оспаривает факты и цифры, которые указывают на то, что в течение двухгодичных периодов, а в особенности на конец первого года двухгодичного периода, фактические расходы были существенно меньше объема утвержденного бюджета и запланированных расходов.

Рекомендация 35. Мы рекомендуем ВОЗ принять меры для совершенствования существующих и внедрения новых процессов, описанных в обновленной информации (документе EВ148/27), с тем чтобы добиться улучшения ситуации с финансированием и запланированного расходования средств в течение и к концу двухгодичного периода.

339. ВОЗ согласилась с данной рекомендацией.

21. Оценка вклада Секретариата

340. Как уже отмечалось в предыдущих пунктах, один из стратегических приоритетов, на реализацию которого направлен программный бюджет на 2020–2021 гг., заключался в том, чтобы «обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек», и для этого

стратегического приоритета были определены 3 конечных и 10 промежуточных результатов.

341. Одной из особенностей новой системы результатов, разработанной ВОЗ, является «новый и более надежный подход к проведению оценки и представлению отчетности по вопросам, входящим в сферу ответственности Секретариата»¹. В описании каждого из промежуточных результатов в рамках целей «трех миллиардов» определяется то, каким образом Секретариат ВОЗ предполагает способствовать достижению этих промежуточных результатов. В описании каждого промежуточного результата имеется подраздел под заголовком «Каким образом Секретариат ВОЗ будет добиваться результатов?», в котором излагаются обязательства Секретариата. В соответствии с руководством по внедрению карты оценок промежуточных результатов для Программного бюджета на 2020–2021 гг. бюджетные центры должны перечислить пять основных достижений по каждому промежуточному результату.

342. Мы запросили информацию о результатах оценки этих обязательств и соответствующих достижениях по состоянию на конец 2020 г. В ответ ВОЗ сообщила, что в конце каждого двухгодичного периода она проводит общеорганизационную оценку своих достижений, сравнивая их с обязательствами по достижению результатов, зафиксированными в программном бюджете на двухгодичный период. Кроме того, в середине двухгодичного периода проводится среднесрочный обзор. Представление промежуточного доклада и карты оценок для уровня основных бюро было запланировано в срок до марта 2021 г., а завершение подготовки данных по конечным результатам достижения целей «трех миллиардов» – на середину марта 2021 г.

343. Мы с удовлетворением отмечаем существование в Организации процедур среднесрочного обзора и оценки результатов в конце двухгодичного периода и факт соблюдения этих процедур. Однако в отсутствие информации о принятых мерах, составленных планах и достигнутом прогрессе в отношении каждого из промежуточных результатов, мы не в состоянии оценить результаты выполнения Секретариатом ВОЗ обязательств, взятых им в отношении промежуточных результатов.

344. Мы отмечаем, что в соответствии с руководством по проведению среднесрочного обзора исполнения программного бюджета на 2018–2019 гг. бюджетные центры должны были проанализировать вклад в достижение промежуточных и конечных результатов. Однако, несмотря на соответствующие руководящие рекомендации, в среднесрочном докладе по программному бюджету на 2018–2019 гг. отсутствовала информация о промежуточных результатах. Мы также обращаем внимание на отчет внешнего ревизора за год, закончившийся 31 декабря 2019 г., в котором внешний ревизор отметил, что в среднесрочном докладе отсутствовала информация о статусе промежуточных результатов, работа по достижению которых финансировалась за счет программного бюджета. Таким образом, неясно было, какую ответственность Организация несла за исполнение программного бюджета и каков был ее вклад в достижение желаемых промежуточных результатов. Действовавший на тот момент Внешний ревизор рекомендовал ВОЗ включить отчетность по промежуточным результатам в свой среднесрочный обзор.

¹ Программный бюджет на 2020–2021 гг.

345. ВОЗ ответила, что отчетность о промежуточных результатах всегда в прошлом представлялась, как в середине срока, так и в конце двухгодичного периода 2018–2019 гг. Мы отмечаем, что из среднесрочного доклада видно, что, несмотря на соответствующие руководящие рекомендации, отчетность о промежуточных результатах не представлялась. Например, для категории 4 («Системы здравоохранения») в программном бюджете на 2018–2019 гг. определены четыре конечных результата с пятью показателями достижения конечных результатов и 12 промежуточных результатов с 13 показателями достижения промежуточных результатов. В докладе о среднесрочном обзоре за двухгодичный период 2018–2019 гг. были представлены сведения о бюджете, имеющихся средствах и расходах в разбивке по основным бюро и по программам, а также сведения о 10 крупнейших источниках добровольных взносов. Несмотря на наличие в докладе бессистемной информации по нескольким показателям, в нем отсутствовали упорядоченные и подробные сведения о достижении показателей по конечным и промежуточным результатам. Мы хотели бы подчеркнуть необходимость представлять отчетность по всем результатам, как того требует руководство по подготовке доклада о среднесрочном обзоре.

Рекомендация 36. Мы рекомендуем ВОЗ принять меры для обеспечения соблюдения в полной мере указаний, содержащихся в руководстве по внедрению среднесрочной отчетности по программному бюджету на 2020–2021 гг., в целях улучшения прозрачности и оценки отчетности по достигнутым результатам.

346. ВОЗ согласилась с данной рекомендацией.

22. Фонд непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций

347. Фонд непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций (ФЧС) с первоначальной целевой капитализацией в размере 100 млн долл. США был создан Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2015 г. ФЧС предоставляет ВОЗ ресурсы для оперативного реагирования на вспышки болезней и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, часто в течение первых 24 часов. Амбициозная цель ВОЗ по обеспечению более эффективной защиты при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек, относящаяся к целям «трех миллиардов», тесно связана с работой ФЧС.

348. ФЧС функционирует как возобновляемый фонд, и расходы, первоначально оплачиваемые за счет ассигнований ФЧС, возмещаются за счет взносов доноров вне рамок основного бюджета Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения либо самому ФЧС, либо посредством пожертвований, выплачиваемых для реализации страновых планов реагирования.

349. В течение периода с 2015 по 2020 г. ВОЗ получила взносы в ФЧС в размере 159,46 млн долл. США и выделила из ФЧС сумму в размере 200 млн долл. США для проведения мероприятий по реагированию на самые разные чрезвычайные ситуации, включая вспышки заболеваний, стихийные бедствия и сложные гуманитарные кризисы. Мы отметили, что уровень возмещения расходов ФЧС в течение указанного периода оставался в диапазоне от 30 до 50 % в год. Размер доступных средств ФЧС в течение периода с 2015 по 2020 г. оставался на уровне от 14 до 14,5 млн долл. США, т. е. намного ниже целевой суммы в размере 100 млн долл. США.

Таблица 19. Положение ФЧС в 2015–2020 гг.

	(в тыс. долл. США)					
	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г. ¹
Бюджет на начало периода (на 1 января)	0	14 265	17 077	18 294	40 532	32 326
Доходы	14 296	18 090	12 988	39 985	51 265	22 849
Расходы	31	15 278	11 771	17 747	59 471	24 230
Бюджет на конец периода (на 31 декабря)	14 265	17 077	18 294	40 532	32 326	30 945

Источник: ревизованные финансовые отчеты ВОЗ

350. По состоянию на 31 декабря 2019 г. в ФЧС имелось 32,32 млн долл. США. В течение 2020 г. ВОЗ выделила из ФЧС 12,90 млн долл. США² на борьбу с COVID-19. Средства выделялись на протяжении 11 месяцев; из этой суммы 8,90 млн долл. США было выделено в январе – феврале 2020 г., а оставшиеся 4 млн долл. США – в ноябре 2020 г. Отвечая на вопросы ревизии ВОЗ сообщила Внешнему ревизору, что 4 млн долл. США были выделены на продление контрактов с сотрудниками и консультантами на 2021 г. в целях обеспечения непрерывности операций. Использование средств ФЧС для продления контрактов с сотрудниками и консультантами в ходе мероприятий по борьбе с COVID-19 не соответствовало задачам Фонда. Однако эта сумма представляла собой временный заем и будет полностью возмещена.

351. ВОЗ также признала факт многочисленных ассигнований на общую сумму в 102 млн долл. США в период с сентября 2018 г. по апрель 2020 г. на борьбу с Эболой в провинции Северное Киву, которые выходили за рамки первоначальной сферы компетенции ФЧС, однако это было сделано из-за недостаточного финансирования этих мероприятий со стороны доноров.

352. Мы считаем, что:

(а) в 2015–2020 гг. размер доступных к использованию средств ФЧС оставался на уровне намного ниже его первоначально запланированной целевой капитализации в 100 млн долл. США, тогда как чрезвычайные ситуации, с которыми мир сталкивается постоянно, являются напоминанием о том, что для оперативного реагирования на вспышки заболеваний и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения необходимо достаточное и устойчивое финансирование со стороны ФЧС;

(б) ФЧС был создан для обеспечения оперативного финансирования на первоначальном этапе борьбы со вспышками заболеваний и чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, а также для обеспечения оперативного финансирования для реагирования на эскалацию затяжного кризиса или

¹ Цифры за 2020 г. взяты из неревизованного финансового отчета.

² Январь 2020 г. – 1,8 млн долл. США; февраль 2020 г. – 7,1 млн долл. США; ноябрь 2020 г. – 4 млн долл. США.

возникновение новых ситуаций в ходе такого кризиса. Использование средств ФЧС в течение более длительных сроков для покрытия дефицита финансирования в ходе текущих операций при чрезвычайных ситуациях не соответствует руководящим принципам ФЧС.

353. ВОЗ в своем ответе признала, что средства ФЧС используются для финансирования операций в течение более длительных сроков, что выходит за рамки изначальной сферы компетенции ФЧС. Средства ФЧС использовались для покрытия дефицита финансирования на критически важных этапах в целях обеспечения непрерывности операций. ВОЗ также сообщила, что целевая капитализация ФЧС в 100 млн долл. США, первоначально запланированная государствами-членами, оказалась нереалистичной. Кроме того, неясно, предполагалось ли, что эта сумма должна представлять собой минимальный остаток средств в фонде. Как показывает опыт использования ФЧС, вместо того, чтобы добиваться целевого размера средств в 100 млн долл. США, следует рассмотреть вопрос о том, чтобы поддерживать в фонде минимальный остаток средств исходя, например, из среднего размера ежегодных ассигнований. Это может быть обеспечено за счет имеющихся в наличии средств и – потенциально – механизма выборки средств, гарантий финансирования или принятия основными донорами на себя обязательств по предоставлению финансирования в течение нескольких лет.

354. Использование средств ФЧС для покрытия дефицита финансирования в ходе более продолжительных операций указывает на неспособность ВОЗ привлечь устойчивые и надежные источники финансирования и реализовывать спланированные операции в более длительных чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения.

Рекомендация 37. ВОЗ рекомендуется пересмотреть свои стратегии, направленные на получение помощи доноров в целях обеспечения стабильного финансирования операций при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения и для устранения проблемы недостаточного финансирования на критически важных этапах. ФЧС следует использовать для финансирования операций по реагированию на начальном этапе развития кризисной ситуации и в течение ограниченного периода времени, а также в ответ на эскалацию затяжного кризиса или возникновение новых ситуаций в ходе такого кризиса, как это предусмотрено в документах, регламентирующих его использование.

D. ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

355. Мы хотели бы выразить признательность ВОЗ, ее высшему руководству и сотрудникам за сотрудничество и помощь, оказанную группе ревизоров в ходе ревизии.

**Контролер и Генеральный ревизор Индии
Гириш Чандра Мурму**

30 апреля 2021 г.

СТАТУС ПРЕДЫДУЩИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ВНЕШНИХ РЕВИЗОРОВ

СТАТУС ВЫПОЛНЕНИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ ЗА ФИНАНСОВЫЙ ПЕРИОД, ЗАКОНЧИВШИЙСЯ В 2020 г.

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
1	R001	Способствовать тому, чтобы сотрудники, выполняющие функции по обработке операций по закупкам, а также лица, утверждающие проекты в штаб-квартире, региональных и страновых бюро, прошли соответствующие разделы учебной программы по закупочной деятельности на платформе iLearn и периодически возвращались к этой программе, с тем чтобы освежить в памяти и получить полное представление о процессах минимизации или даже устранения возможных ошибок в обработке операций, приводящих к неправильной	На настоящий момент все сотрудники, отвечающие в ГСУ за закупки, должны проходить обучение по учебной программе для выполняющих административные функции лиц, с тем чтобы сохранить эти полномочия. В выполнении рекомендации возникли небольшие задержки из-за кризиса, вызванного COVID-19, однако в настоящее время ожидается согласование помощником Генерального директора записки администратора, посредством которой в качестве нового окончательного срока завершения будет установлена дата 30.09.2020.	Рекомендация находится в процессе выполнения, поскольку прохождение других учебных программ сотрудниками, выполняющими или запрашивающими соответствующие функции в ГСУ, еще не было сделано обязательным. Сведения об отвечающих в ГСУ за закупки сотрудниках, прошедших обучение по учебной программе для выполняющих административные функции лиц, были запрошены, но не были предоставлены. Копия согласованной помощником Генерального директора записки администратора, устанавливающей крайний срок для прохождения этого обучения, была запрошена, но не была предоставлена.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
		классификации счетов в финансовом отчете.	Что касается сотрудников, выполняющих другие функции (технические сотрудники/сотрудники, ответственные за осуществление программ; сотрудники, ответственные за контроль качества/утверждение проектов категории 1; и руководители/сотрудники, ответственные за утверждение проектов категории 2–6), специализированные учебные программы для них подготовлены и доступны без каких-либо ограничений на корпоративной платформе iLearn. Департамент снабжения подал запрос о возможности того, чтобы для сотрудников, выполняющих или запрашивающих соответствующие функции в ГСУ, в качестве обязательных были предусмотрены другие учебные программы.	На настоящий момент рекомендация находится в процессе выполнения.				

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
			Дальнейшие обсуждения по вопросу осуществления будут проведены с помощником Генерального директора по Управлению административно-финансового обеспечения (ВОС). Важно отметить, что Департамент снабжения самостоятельно не может сделать прохождение такого обучения обязательным. Инициатива должна исходить от старшего руководства.					
2	R002	Учитывать и сообщать о последствиях ошибок, допущенных в предыдущем периоде, в соответствии с МСУГС 3 для обеспечения правильности сальдо по счету поступлений и достоверного представления счета в отчетный период.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.			X	

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
3	R003	Осуществлять в рамках недавно разработанной функции ГСУ проверку качества до начала прямого финансового сотрудничества (ПФС) и прямого осуществления (ПО) и принять общую методику во всех регионах для обеспечения полного соблюдения требований в отношении ЗЗ в рамках ПФС и ПО.	Возможность предварительного проведения проверки качества появилась в декабре 2019 г., когда соответствующая функция была внедрена в штаб-квартире. Во всех регионах, за исключением Регионального бюро для стран Восточного Средиземноморья (ВСРБ), проверки качества были внедрены в первой половине 2020 г. (см. прилагаемые электронные письма). ВСРБ приступит к внедрению проверок качества до конца года. Проверки качества проводятся в рамках прямого финансового сотрудничества (ПФС), связанных с грантами писем-соглашений (ПС) и заказов на закупку с использованием подотчетных сумм (ЗЗПС), в том числе ЗЗПС по линии ПО.	Информация о статусе выполнения рекомендации в ВСРБ не была предоставлена. На настоящий момент рекомендация находится в процессе выполнения.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
4	R004	Уделять должное внимание соответствующим положениям, в соответствии с которыми в исключительных случаях требуется утверждение Контролера, и неукоснительно выполнять их на уровне страновых бюро, а также на уровне глобального центра обслуживания (ГЦО) (подразделение, занимающееся оформлением и выдачей 33 в рамках ПФС и ЗЗПС по линии ПО).	Требование заключается в том, что для ПО и ПФС в случае предложения использовать форму РТАЕО («Проект, задача, выделение средств, тип расходов, организация»), которая не относится к страновому бюро, осуществляющему эту деятельность, за утверждением следует обращаться к директору Отдела административно-финансового обеспечения или к Контролеру (а не только к Контролеру). Напоминание об этом было направлено страновому бюро. В ГСУ имеется всплывающее окно с напоминанием об этом требовании. Кроме того, с мая 2020 г. предварительное проведение проверок качества (в рамках которых проверка на соответствие требованиям СОП проводится до того, как лица, утверждающие проекты, утверждают 33) было внедрено для ПФС, ПО и связанных с грантами ПС во всех	Информация о статусе выполнения рекомендации в ВСРБ не была предоставлена. На настоящий момент рекомендация находится в процессе выполнения.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
			регионах (кроме ВСРБ, в которой это будет сделано в ближайшее время). Если информация о таком утверждении не приложена, 33 отклоняется. В результате количество случаев, когда такое утверждение оказывается не полученным, сократилось до минимума.					
5	R005	Обеспечить выполнение страновыми бюро нормативного требования в отношении оформления возврата средств в соответствии с FIN.SOP.XVI.001.	Сотрудникам по бюджетным и финансовым вопросам (СБФ) посредством регулярных отчетов по мониторингу напоминает о том, каким образом правильно оформлять возвраты средств; на встречах СБФ (в формате видеоконференций) им напоминает о необходимости обеспечить то, чтобы страновые бюро правильно оформляли дебиторскую задолженность. См. раздел прилагаемого последнего отчета по мониторингу ПФС, содержащий выводы и рекомендации.	Из отчета по мониторингу ПФС видно, что ВОЗ получила возвраты средств в размере 337 716 долл. США и что сотрудников по бюджетным и финансовым вопросам попросили напомнить страновым бюро оформлять возвраты средств в рамках ПФС в соответствии с нормативным требованием. После проверки со стороны DEA рекомендация может считаться выполненной и быть закрыта.	X			

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
6	R007	Создать надежную систему отслеживания результатов деятельности в рамках Глобальной системы закупок и логистики и Отдела глобального финансирования для получения всестороннего представления о деятельности основных служб, которая могла бы предоставлять руководству полезную информацию для принятия более обоснованных решений и выявления ключевых областей для улучшения, и продолжать улучшать качество и своевременное оказание услуг ВОЗ и организациям-партнерам.	В соответствии с этой рекомендацией внешнего ревизора и аналогичной рекомендацией внутреннего ревизора Отдел глобального финансирования (GFI) совместно с Глобальной системой закупок и логистики (GPL) и Департаментом информационного обслуживания и технологий (IMT) оценил возможность электронного отслеживания выполнения соглашения об уровне обслуживания. Было подготовлено экономическое обоснование, которое в настоящее время дорабатывается для представления руководству на рассмотрение. Экономическое обоснование было предоставлено руководству на рассмотрение. Рекомендацию предлагается закрыть.	Из переписки, касающейся экономического обоснования, было замечено, что, учитывая расходы на выполнение рекомендации и предложение о создании новой системы ОНР, рекомендация не была выполнена. Поскольку новую систему ОНР еще предстоит создать, статус выполнения рекомендации может быть оценен в ходе следующей ревизии.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность	
7	R008	Провести оценку или анализ целесообразности в целях разработки системы автоматизации процесса выплат выходных пособий, которая обеспечит для соответствующих пользователей как в ГЦО, так и за его пределами необходимые функциональные возможности.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		
8	R009	Обновить стратегию в области кадровых ресурсов с учетом программы преобразований ВОЗ.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		
9	R010	Пересмотреть программу обучения и повышения квалификации в свете преобразований и в соответствии со стратегией в области кадровых ресурсов в целях оптимизации общих возможностей и профессиональных способностей персонала.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
10	R011	Содействовать проведению политики мобильности путем уделения приоритетного внимания учреждению Консультативного совета по вопросам мобильности (КСМ) и Группы по непрерывным улучшениям (ГНУ) и разработке их соответствующих кругов ведения.	В части этой рекомендации в 2019 г. результаты предварительного анализа и план были рассмотрены глобальной рабочей группой по вопросам мобильности, которая была сформирована в связи с преобразованием ВОЗ. Рабочая группа подготовила руководящие принципы по вопросам мобильности, которые были переданы Департаменту кадровых ресурсов и на основе которых была разработана новая редакция политики мобильности ВОЗ. Эта политика, представленная старшему руководству ВОЗ в феврале 2020 г., включала план осуществления, который было рекомендовано протестировать с помощью проведения имитационных учений. Из-за глобальной пандемии имитационные учения были начаты лишь в августе 2020 г. Отзывы и рекомендации по результатам имитационных учений будут использованы для доработки	Поскольку КСМ и ГНУ еще не были учреждены, а разработка их кругов ведения не завершена, рекомендация считается находящейся в процессе выполнения.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения			
				Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
			политики мобильности и плана осуществления. В рамках этого процесса будут учреждены КСМ и ГНУ и завершена разработка их кругов ведения.				
11	R012	Пересмотреть согласованный процесс отбора кандидатов для дальнейшей адаптации контрольных вопросов к специфическим требованиям в целях повышения эффективности процедуры предварительной проверки.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X	
12	R013	Предусмотреть обзор и со временем возможный пересмотр критериев оценки, состоящей из этапов предварительной проверки и углубленной оценки, в целях сокращения излишних операций.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X	
13	R014	Предоставлять сообщения об окончательных решениях по результатам отбора представителям Ассоциации персонала и другим членам	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X	

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
		группы по отбору и обеспечивать, чтобы это последовательно осуществлялось и предусматривалось в отношении всех завершенных процессов приема на работу.						
14	R015	Создать реестр/пост координатора для сбора, обработки и передачи претензий сотрудников на рассмотрение и урегулирование в соответствующее бюро системы внутреннего правосудия.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		
15	R016	Разработать механизм для мониторинга проведения всех опросов персонала и соответствующих последующих мероприятий и инициатив. В дальнейшем проводить обследования степени удовлетворенности персонала раз в два года, ориентируясь на практику системы Организации Объединенных Наций, особенно в отношении мер политики, внедренных и пересмотренных в рамках программы преобразований Организации.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
16	R017	Конкретизировать и рационализировать функции программ по обеспечению подотчетности и координации в связи с преобразованием ВОЗ в рамках перехода Организации к новой общей программе работы и новому программному бюджету, с тем чтобы обеспечить достижение запланированных промежуточных результатов программ и содействовать составлению отчетности по результатам программ.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		
17	R018	Включить отчетность по промежуточным результатам в ее среднесрочный обзор, поскольку именно за эти результаты ВОЗ полностью подотчетна в процессе исполнения программного бюджета, в целях улучшения прозрачности и оценки отчетности по достигнутым результатам.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
18	R019	Улучшить отчетность по результатам исполнения бюджета путем уделения большего внимания прогрессу в достижении промежуточных результатов и обеспечения тщательного контроля за соответствующими видами деятельности в целях улучшения подотчетности и процесса отчетности по исполнению бюджета.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		
19	R020	Согласовать механизмы мониторинга на уровне программ в целях установления конкретных сфер ответственности и создания механизмов для отслеживания и мониторинга результатов осуществления программ, с тем чтобы далее рационализировать управление информацией в поддержку организационного обучения и принятия будущих решений.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
20	R021	Пересмотреть ее общую структуру руководства в области управления рисками мошенничества и определить конкретные функции и сферы ответственности для ее ключевых участников, с тем чтобы конкретизировать подотчетность в области управления рисками мошенничества и задать тон для будущей политики в отношении мошенничества.	Обзор механизмов управления рисками мошенничества будет проведен в рамках более широких механизмов общеорганизационного управления рисками, необходимых для внедрения усовершенствованного подхода к управлению рисками, который будет способствовать осуществлению ОПР-13 (включая предусмотренную ею концепцию готовности к принятию рисков), под руководством Комитета ВОЗ по управлению рисками.	Поскольку обзор механизмов управления рисками мошенничества еще не был проведен, рекомендация считается находящейся в процессе выполнения.		X		
21	R022	Периодически проводить на надлежащих уровнях конкретную и подтвержденную официальными документами оценку рисков мошенничества через Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике (CRE) для более эффективного выполнения обязательства Организации по устранению факторов уязвимости, связанных с мошенничеством.	Внедрение и проведение оценки рисков мошенничества начнется, как только необходимые изменения в политику и механизмы управления рисками мошенничества будут разработаны и утверждены/поддержаны Комитетом ВОЗ по управлению рисками.	Поскольку внедрение и проведение оценки рисков мошенничества еще не началось, рекомендация считается находящейся в процессе выполнения.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
22	R023	Включить в политику управления рисками мошенничества требование о проведении обязательного обучения всех сотрудников в области осведомленности в отношении мошенничества и его предупреждения, а Департаменту кадровых ресурсов (HRD) включить такое обучение в его программу обязательного обучения; и контролировать соблюдение сотрудниками положений декларации интересов и систематически проводить собеседования в связи с окончанием службы с целью выявления любых возможных проблем, связанных с мошенничеством.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
23	R024	Рационализировать механизмы информирования о мошенничестве и координацию в этой области в поддержку создания центрального реестра для всех сообщений и жалоб в отношении мошенничества для обеспечения того, чтобы данные IOS о случаях мошенничества включали случаи, сообщаемые по горячей линии по вопросам добросовестности и через другие механизмы, в целях повышения эффективности мер Организации по борьбе с мошенничеством в плане его сдерживания.	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		
24	R025	Проводить всесторонний контроль за применением ее Руководящих принципов по предупреждению мошенничества и повышению осведомленности о мошенничестве и соответствующих стратегий в целях создания необходимых условий для усиления	Эта задача будет решена с помощью механизмов управления рисками мошенничества, а также с помощью запланированной работы, основанной на концепции готовности к принятию рисков и направленной на дальнейшее внедрение механизмов управления рисками в процессы (включая	Ввиду полученного ответа рекомендация считается по-прежнему находящейся в процессе выполнения.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
		механизмов Организации по управлению рисками мошенничества и дальнейшего улучшения ее культуры в плане информированности о рисках.	механизмы внутреннего контроля и другие показатели деятельности).					
25	R026	Отчет, представленный 70-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – апрель 2017 г. Содействовать завершению решения складских проблем в масштабах всей Организации посредством анализа существующих механизмов контроля товарно-материальных запасов, их оценки и отчетности, с последующим формулированием общеорганизационной политики в области управления цепочками поставок и товарно-материальными запасами, которая составит основу для разработки стандартной операционной процедуры (СОП) управления запасами с	Последние несколько месяцев в рамках обзора рабочих процессов в связи с программой преобразований ВОЗ пересматриваются цепочка поставок и сквозные закупочные процессы, с непосредственным участием руководства служб Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (WHE) по оперативной поддержке и материально-техническому обеспечению. Концепция и ожидаемые результаты описаны в прилагаемой презентации. В предложенных 4 инициативах, касающихся цепочки поставок, стандартная операционная	Ввиду полученного ответа о том, что эта рекомендация будет выполнена в рамках ОНР-13, рекомендация на настоящий момент считается находящейся в процессе выполнения.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения			
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена
		истекшими сроками хранения (пункт 32).	процедура для складов считается одним из элементов. В частности, планируется определить основные 10 правил для стандартных операционных процедур для складов и разработать механизм управления изменениями для содействия достижению результатов. Ожидается, что эти результаты будут достигнуты в рамках осуществления ОНР-13.				
26	R027	Отчет, представленный 70-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – 2017 г. Придать официальный статус механизмам контроля важнейших процессов управления ИТ, обращая приоритетное внимание на: (i) договоренности о внешнем подряде; (ii) критерии классификации критически	В процессе выполнения Как уже сообщалось в 2020 г., договоренности о внешнем подряде уже были рассмотрены и являются объектом активного управления. Этот вопрос уже был рассмотрен. Из-за пандемии COVID-19 усилия были сосредоточены на разработке новых сервисов, продуктов и проектов. В течение 4-го квартала	Поскольку вопрос о механизме управления эффективностью деятельности в сфере ИТ еще обсуждается, рекомендация считается находящейся в процессе выполнения.		X	

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
		важных ИТ-активов; и (iii) механизм управления эффективностью деятельности в сфере ИТ, документально оформив эти механизмы контроля и распространив их по всей Организации для обеспечения эффективного управления и мониторинга. Кроме того, соотнести эти механизмы контроля с деятельностью по идентификации рисков, которую необходимо активизировать, уделяя особое внимание определенным областям, где должны быть достигнуты основные результаты (пункт 126).	2020 г. Бюро по управлению проектами инициировало обсуждение вопроса о том, как управлять эффективностью деятельности в сфере ИТ, и организовало обучение небольшой группы специалистов применению стандарта COBIT 2019. Мы вкратце описали механизм, с помощью которого ИТ-процессы будут анализироваться и оцениваться. На последнем совещании департамента было объявлено, что управление эффективностью деятельности в сфере ИТ будет одним из основных направлений, которому будет уделяться особое внимание, и что в этом году начнется работа по обсуждению основных приоритетных сфер для проведения оценки и усовершенствования, с участием разных подразделений/групп специалистов.					

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
27	R028	<p>Отчет, представленный 71-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – 2018 г.</p> <p>Повысить эффективность управления окончательным пользовательским ИТ-оборудованием с помощью следующих действий</p> <p>Департамента информационного обслуживания и технологий (ИМТ), Группы управления активами (ГУА) и Департамента по вопросам политики корпоративных закупок и координации деятельности: введение требования о предоставлении обоснований и получении разрешения со стороны ИМТ в случае закупки ИТ-оборудования без учета стандартов, принятых для повышения прозрачности и подотчетности; регулярное информирование структурных подразделений о</p>	<p>С середины 2020 г. процедура заказа и поставки персональных компьютеров была изменена. В настоящее время ИМТ осуществляет закупки и поддерживает централизованные запасы, периодически пополняя их. Пользователи заказывают мобильные устройства и персональные компьютеры из сервисного каталога ИМТ. В результате была прекращена практика, когда структурные подразделения должны были размещать заказы напрямую у сторонних поставщиков; это способствовало повышению эффективности всей процедуры.</p> <p>Установка необходимых ВОЗ конфигураций на предприятии-изготовителе ПК была приостановлена из-за опасений по поводу безопасности, связанных с необходимостью расширить защищенную сеть ВОЗ на территорию производителя.</p>	<p>Поскольку официальная политика на основе обзора обоснований нестандартных закупок еще не разработана и не опубликована в составе электронного руководства, рекомендация считается находящейся в процессе выполнения.</p>		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения			
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена
		<p>продолжительности эксплуатации ИТ-оборудования в целях планирования закупок и принятия решений о замене и приобретении ИТ;</p> <p>стандартизация глобальных конфигураций программного обеспечения для настольных систем, которые должны устанавливаться на предприятии-изготовителе для дальнейшего сокращения продолжительности цикла «заказ–поставка»; и предоставление ГУА доступа к таким инструментам управления мобильными устройствами IMT, как System Center Configuration Manager (SCCM) и AirWatch для ускорения инвентаризации оборудования.</p>	<p>Вместо этого был оптимизирован процесс конфигурации на месте, чему также способствовала централизованная закупка запасов, готовых к поставке по мере необходимости, по запросам на оборудование из сервисного каталога.</p> <p>Осталось только на основе обзора обоснований нестандартных закупок разработать официальную политику и опубликовать ее в составе электронного руководства. Для ускорения процедуры проверки информации структурным подразделениям предоставляются уточненные данные о продолжительности эксплуатации оборудования, с тем чтобы они могли планировать закупки.</p>				

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность	
28	R029	Отчет, представленный 72-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – 2019 г. Обеспечить своевременное получение итоговой документации, а также отчета о результатах деятельности поставщиков по выполнению соглашений о выполнении работ (СВР) и писем-соглашений (ПС), не связанных с грантами, на сумму более 50 000 долл. США для надлежащего учета авансовых и начисленных платежей.	Мы надеемся, что сможем обеспечить охват этой системой всех региональных бюро и всех типов контрактов на оказание услуг в 2021 г. Решение этой задачи в 2020 г. было невозможно из-за существования других приоритетов.	Поскольку еще не все региональные бюро были охвачены электронным документооборотом для обеспечения своевременного получения итоговой документации, рекомендация считается находящейся в процессе выполнения.		X		
29	R030	Отчет, представленный 72-й сессии Всемирной ассамблеи – 2019 г. Принять стратегию управления изменениями для содействия внедрению перестроенного процесса мобилизации ресурсов и связанных с этим систем наряду с организационной	В процессе выполнения Система управления взаимодействием с донорами (СУВД) наряду со связанным с ней процессом МР в настоящее время находится в статусе проекта; система начнет функционировать в марте 2021 г. с внедрения ее сначала в штаб-квартире и	Поскольку СУВД еще не была внедрена во всех других бюро, рекомендация считается находящейся в процессе выполнения.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
		структурой для обеспечения эффективной реализации новой модели мобилизации ресурсов (МР).	Региональном бюро для стран Африки (АФРБ), после чего к маю-июню 2021 г. она будет внедрена во всех остальных бюро.					
30	R031	Отчет, представленный 72-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – 2019 г. В интересах обеспечения транспарентности, последовательности и единообразия в толковании и применении соответствующих правил как можно скорее обратить внимание на необходимость безотлагательной разработки и окончательного оформления материалов, непосредственно относящихся к операциям по реагированию на чрезвычайные ситуации, для раздела Электронного руководства, посвященного чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (часть XVII), а также СОП.	Рекомендацию предлагается закрыть. Критически важные разделы электронного руководства были наполнены.	17 марта 2021 г. Согласно полученному ответу, окончательный вариант некоторых разделов подготовлен, и они будут опубликованы в ближайшие недели. На настоящий момент рекомендация находится в процессе выполнения.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность	
31	R032	<p>Отчет, представленный 72-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – 2019 г.</p> <p>С учетом накопленного опыта внести улучшения в действующие правила отбора и приема на работу, ограничив период размещения объявления о вакансии сверх установленного срока; согласовать положения Электронного руководства с соответствующими СОП; ввести требование о размещении на заглавной странице отчета о результатах отбора кандидатов указания имени и должности, а также подписи лица, уполномоченного их утверждать; указывать на отчете о результатах отбора кандидатов даты его подписания членами комиссии по отбору; и включить в письмо кандидату пункт с уведомлением его о возможности получения отзыва в случае направления запроса в КС.</p>	Ожидается получение ответа от ВОЗ.	Поскольку ответ еще не был получен, рекомендация считается не выполненной.		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
32	R033	<p>Отчет, представленный 72-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – 2019 г.</p> <p>Активизировать продолжающуюся кампанию по привлечению финансирования в Фонд непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций (ФЧС) и добиться усиления поддержки со стороны доноров, с тем чтобы поставить процесс мобилизации ресурсов на постоянную основу, а также укрепить усилия по мобилизации ресурсов на уровне стран для поддержания темпов возмещения средств ФЧС за счет донорских взносов.</p>	<p>В процессе выполнения</p> <p>Достигнут прогресс в расширении поддержки фонда. В период 2015-2017 гг. взносы от 11 государств-членов составляли в среднем 15 млн долл. США в год. В 2018 г. этот показатель подскочил до 37 млн долл. США, а в 2019 г. – до 54 млн долл. США, а число доноров удвоилось и достигло 22. В 2020 г. (по состоянию на 24 марта 2020 г.) размер обязательств по внесению взносов/сумма взносов составили почти 18,5 млн долл. США. Несмотря на достигнутый успех, нынешняя модель пополнения средств в значительной степени зависит от взносов нескольких традиционных доноров. В настоящее время ВНЕ проводит обзор в целях изучения путей углубления существующих партнерств, расширения круга доноров из числа государств-членов и изучения альтернативных</p>	<p>Поскольку реализация стратегии по укреплению Фонда непредвиденных расходов на случай чрезвычайных ситуаций (ФЧС) продолжается, рекомендация считается находящейся в процессе выполнения.</p>		X		

№	Идентификационный номер рекомендации	Рекомендация внешних ревизоров	Действия, предпринятые руководством	Статус по результатам подтверждения				
				Оценка внешними ревизорами	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
			источников финансирования, включая частный сектор, фонды и внутренние источники поступлений. В этой связи после недавнего первого раунда внутренних консультаций был подготовлен проект свода рекомендаций. Следующими шагами станет согласование этих рекомендаций; изучение их потенциала и возможности их принятия и представления краткого плана действий/стратегии по укреплению ФЧС старшему руководству WHE к моменту проведения Всемирной ассамблеи здравоохранения.					
	ИТОГО				1	30	1	0
	Доля от общего числа рекомендаций (в %)				3,12	93,76	3,12	0

Добавление 2

**КОНЕЧНЫЕ И ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ В РАМКАХ
СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПРИОРИТЕТА 2 (ОБЕСПЕЧИТЬ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНУЮ
ЗАЩИТУ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ОБЛАСТИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ДЛЯ 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК)**

Конечный результат 1 – Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения

Промежуточный результат 1.1	Оценка потенциала в области готовности к чрезвычайным ситуациям с учетом всех опасностей в странах проведена, и информация о результатах представлена
Промежуточный результат 1.2	Укрепление потенциала в области обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям осуществлено во всех странах
Промежуточный результат 1.3	Страны готовы к действиям по проведению оценки и управлению выявленными рисками и факторами уязвимости

Конечный результат 2 – Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий

Промежуточный результат 2.1	Программы научных исследований, прогнозные модели, а также инновационные инструменты, продукты и меры вмешательства в отношении рисков для здоровья, представляющих высокую опасность, имеются
Промежуточный результат 2.2	Хорошо зарекомендовавшие себя стратегии борьбы с приоритетными болезнями с пандемическим/эпидемическим потенциалом реализованы в широких масштабах
Промежуточный результат 2.3	Снижение риска возникновения и повторного возникновения вспышек, вызванных особо опасными патогенами
Промежуточный результат 2.4	План ликвидации полиомиелита и план действий на переходный период осуществлены в партнерстве с Глобальной инициативой по ликвидации полиомиелита

Конечный результат 3 – Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них

Промежуточный результат 3.1	Обеспечены оперативное выявление потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, оценка рисков и информирование о них
Промежуточный результат 3.2	Обеспечено оперативное реагирование на опасные чрезвычайные ситуации в области здравоохранения с использованием соответствующего национального и международного потенциала
Промежуточный результат 3.3	Обеспечено функционирование и укрепление основных служб и систем здравоохранения в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости

= = =