



Отчет Внешнего ревизора

Доклад Генерального директора

Генеральный директор имеет честь препроводить семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения отчет Внешнего ревизора о финансовых операциях Всемирной организации здравоохранения за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2024 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-жа Ритика Бхатиа (Ritika Bhatia)

Директор по вопросам внешней ревизии — ВОЗ

Управление Контролера и Генерального ревизора Индии

Электронная почта: bhatiari@who.int

Ревизия

**Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)
за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2024 г.**

Содержание.....	Страница
Резюме	4
Аудиторское заключение.....	5
Краткий обзор	5
A. Мандат, объем и методология	7
B. Выводы и рекомендации по итогам ревизии.....	8
1. Статус выполнения рекомендаций внешней ревизии за предыдущие годы.....	8
2. Финансовый обзор.....	8
3. Управление финансовой деятельностью.....	9
4. Изменения, внесенные в финансовые отчеты в ходе проведения ревизии	11
5. Области возможного совершенствования систем, политики и практики бухгалтерского учета	11
6 Составление программного бюджета	12
7. Мобилизация ресурсов и управление выделенными средствами	14
8. Закупки материалов и услуг	17
9 Системы обеспечения подотчетности.....	20
C. Ревизия эффективности деятельности по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек (стратегический приоритет 1 в рамках ОПР-13)	26
1. Введение	26
2. Цели ревизии.....	27
3. Объем ревизии и размер аудиторской выборки	27
4. Методология ревизии	27
5. Выводы и рекомендации по итогам ревизии.....	28
D. Ревизия эффективности управления запасами и складским хозяйством	43
1. Введение	43
2. Охват ревизии.....	44
3 Цели ревизии.....	44
4 Выводы и рекомендации по итогам ревизии.....	44
E. Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья, страновое бюро ВОЗ в Египте и страновое бюро ВОЗ в Йемене.....	50
1. Сфера охвата и методология ревизии.....	50
2. Выводы и рекомендации по итогам ревизии.....	50
F. Выражение признательности	57
G. Перечень сокращений	58
Добавление 1.....	59
Добавление 2.....	126
Добавление 3.....	127
Добавление 4.....	128
Добавление 5.....	130
Добавление 6.....	131
Добавление 7	132
Добавление 8.....	133

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 восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.
2. Общая цель ревизии заключается в том, чтобы предоставить государствам-членам независимое подтверждение достоверности представленной в финансовых отчетах информации, содействовать усилению транспарентности и укреплению подотчетности, а также повышению эффективности и результативности операционной деятельности в рамках Организации и посредством внешнего ревизионного процесса содействовать достижению Организацией своих целей. В настоящем отчете мы подробно описали финансовые вопросы и вопросы управления, на которые, по нашему мнению, следует обратить внимание Всемирной ассамблее здравоохранения.

Общий результат ревизии

3. 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).
4. Мы пришли к выводу, что финансовые отчеты достоверно представляют во всех существенных аспектах финансовое положение ВОЗ за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2024 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 2024 г.
5. Мы также пришли к заключению, 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.
6. В дополнение к ревизии финансовых отчетов в штаб-квартире ВОЗ мы также провели ревизии Регионального бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья (ВСРБ) в Каире, странового бюро ВОЗ в Египте и странового бюро ВОЗ в Йемене. В целях повышения эффективности финансового управления и стратегического руководства ВОЗ мы провели ревизии результативности по следующим позициям: (i) обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек (стратегический приоритет I в рамках ОПР-13); (ii) управление материальными запасами и складским хозяйством ВОЗ. Результаты проведенной ревизии в данных областях и бюро были доведены до сведения руководства ВОЗ посредством писем с рекомендациями и освещаются в настоящем отчете.

7. Я хотел бы поблагодарить государства-члены за предоставленную возможность выступить в качестве Внешнего ревизора ВОЗ.

Аудиторское заключение

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

Краткий обзор

9. Анализ финансовых отчетов и результатов контрольных проверок, проведенный в ходе масштабной ревизии финансовой деятельности и нормативно-правового соответствия, которая продолжалась с октября 2024 г. по февраль–март 2025 г., позволил предложить Организации меры по укреплению финансовой отчетности и более четкому соблюдению требований МСУГС; например, мы обратили внимание на то, что на авансовых счетах имеются неучтенные операции, что отчет о движении денежных средств не соответствует стандарту МСУГС 2 «Отчеты о движении денежных средств» и что политика отчетности в отношении раздела «Основные средства — улучшение арендованного имущества» не была раскрыта. На основании наших наблюдений в отчетные документы были внесены соответствующие изменения. Мы проанализировали деятельность Организации по мобилизации ресурсов, а также ее закупочные процедуры и выявили проблемы, связанные задержкой поставок. Мы изучили контрольные мероприятия, осуществляемые для обеспечения подотчетности, в частности ход расследования дел и управление рисками, и сформулировали соответствующие рекомендации по этим вопросам.

10. Мы провели ревизию результативности процесса достижения стратегического приоритета 1 ВОЗ, предусматривающего обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ) в рамках ОПР-13, чтобы оценить прогресс и степень достижения целевых показателей, установленных для стратегического приоритета 1. Значения индекса охвата услугами (SCI), отражающего динамику ВОУЗ, и масштабы финансовых трудностей, свидетельствуют о стагнирующей или ухудшающейся общемировой ситуации. Однако на достижение конечного результата 1.2, то есть на сокращение числа людей, испытывающих финансовые трудности, было выделено лишь 7% бюджета ВОУЗ в двухгодичный период 2020–2021 гг. и 6% бюджета ВОУЗ в двухгодичный период 2022–2023 гг. Мы также отметили проблемы, связанные с данными по показателю SCI для ВОУЗ, в частности отсутствие дезагрегированных данных по большинству показателей, составляющих SCI. В этой связи мы рекомендовали ВОЗ ускорить пересмотр методологии сбора данных об охвате услугами для получения более полной картины, в том числе о проявлениях неравенства. Секретариат ВОЗ внедрил карту оценки промежуточных результатов для оценки своего вклада в достижение результатов в области здравоохранения в рамках ОПР-13, используя шесть параметров, измеряемых по стандартной шкале. Мы отметили, что по ряду параметров этой системы оценки некоторые страны из выбранных для проверки регионов стран Африки и Юго-Восточной Азии набрали сумму баллов, оказавшуюся ниже удовлетворительных уровней, прежде всего из-за неприменимости некоторых элементов и ограниченности ресурсов. Мы рекомендовали штаб-квартире ВОЗ постоянно взаимодействовать с региональными и страновыми бюро более эффективным образом для наращивания экспертных знаний, особенно в технических областях, выявленных ходе этой ревизии, во избежание задержек с отчетностью по итогам двухгодичного периода.

11. Управление товарно-материальными запасами и складским хозяйством является элементом управления цепочкой снабжения, задача которого — оптимизировать повседневные операции на складах для обеспечения надлежащего хранения и учета товаров в период от приемки до отпуска.

12. Для оценки эффективности и результативности управления товарно-материальными запасами и складским хозяйством в ВОЗ была проведена ревизия результативности работы складов ВОЗ на 17 из 122 складских мощностей. Мы отметили случаи накопления запасов с последующим истечением срока их годности, принятия запасов на склады непосредственно перед истечением срока их годности и закупок запасов без наблюдения за уровнем имеющихся запасов. Мы рекомендовали ВОЗ разработать надлежащий механизм координации перемещения запасов между складами для обеспечения надлежащего использования запасов до истечения срока их годности, а также усилить механизм координации действий между технической группой, заведующим складом и отделом закупок для оптимизации закупок / складирования товаров.

13. Кроме того, мы отметили, что на 60 из 122 своих складов ВОЗ внедрила систему управления складским хозяйством (WMS), которая является частью Системы управления деятельностью в рамках новой системы общеорганизационного планирования ресурсов (ОПР) ВОЗ. Однако мы отметили, что некоторые функциональные возможности WMS не вполне согласуются с руководствами и процедурами ВОЗ по управлению товарно-материальными запасами. Например, хотя по положениям руководства требовалось, чтобы система управления запасами была снабжена механизмом оповещения о наличии запасов с истекающим сроком годности, в системе WMS такой механизм не предусмотрен. Мы рекомендовали ВОЗ обеспечить согласованность WMS с положениями руководства ВОЗ и наличие в новой системе соответствующего механизма оповещения.

А. Мандат, объем и методология

14. Семьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения на основании резолюции WHA76.15 (2023 г.) назначила Контролера и Генерального ревизора Индии Внешним ревизором ВОЗ на четырехгодичный период 2024–2027 гг. Круг ведения, определяющий порядок проведения внешних ревизий, определен в положении XIV Положений о финансах ВОЗ и дополнении к ним. Согласно Положениям, Внешний ревизор представляет Всемирной ассамблее здравоохранения отчет о результатах ревизии ежегодной финансовой отчетности и другую информацию, которая должна быть доведена до ее сведения в соответствии с положением 14.3 и Дополнительным кругом ведения.

15. Наша ревизия заключается в независимом изучении фактических данных, лежащих в основе сумм и информации, приведенных в финансовых отчетах. Она также включает оценку соблюдения ВОЗ Положений о финансах и решений директивных органов.

16. Мы также выполнили проверку операционной деятельности ВОЗ на основании положения 14.3 Положений о финансах, в соответствии с которым от Внешнего ревизора требуется представить замечания, касающиеся эффективности финансовых процедур, системы учета, внутреннего финансового контроля и в целом руководства и управления операционной деятельностью Организации.

17. Кроме того, мы провели ревизию финансовых отчетов и операций пяти размещенных в ВОЗ структур, а именно Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Международного вычислительного центра Организации Объединенных Наций (МВЦ), Международного агентства по изучению рака (МАИР), ЮНИТАЙД и Фонда медицинского страхования сотрудников (МСС). Отчеты для руководящих органов этих структур были представлены отдельно.

18. Общая цель ревизии заключается в том, чтобы предоставить государствам-членам независимое подтверждение достоверности представленной в финансовых отчетах информации, содействовать усилению транспарентности и укреплению подотчетности, а также повышению эффективности и результативности операционной деятельности в рамках Организации и посредством внешнего ревизионного процесса содействовать достижению Организацией своих целей.

19. При проверке операционной деятельности ВОЗ мы, руководствуясь проведенной нами оценкой рисков, сосредоточили внимание на механизмах контроля рисков, применяемых в рамках операционных и функциональных процессов в тех областях и бюро, которые являлись объектами ревизии. Мы также проанализировали механизмы управления и реализацию мер по управлению рисками, включая системы внутреннего контроля и процессы для определения их эффективности.

20. В течение 2024 финансового года в дополнение к ревизии финансовых отчетов в штаб-квартире мы провели ревизии Регионального бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья (ВСРБ) в Каире, странового бюро ВОЗ в Египте (СБ в Египте) и странового бюро ВОЗ в Йемене (СБ в Йемене), а также ревизии результативности в отношении: (i) обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек (стратегический приоритет 1 в рамках ОПР-13); (ii) управления товарно-материальными запасами и складским хозяйством ВОЗ.

21. В настоящем отчете отсутствуют комментарии в отношении финансовых отчетов Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ) — Регионального бюро для стран Америки, проверка которых проводится Управлением Генерального контролера Чили. Полученное письмо-подтверждение дает нам основания доверять результатам проведенной им ревизии. Управление Генерального контролера Чили проинформировало нас о том, что в ходе проводимой им ревизии за 2024 г. пока не было выявлено никаких существенных ошибок, искажений или каких-либо иных фактов, которые могли бы отрицательно повлиять на аудиторское заключение по финансовым отчетам ПАОЗ.

22. Во избежание неоправданного дублирования усилий мы согласовали запланированные области ревизии с Бюро служб внутреннего контроля (БСВК).

23. Мы продолжали информировать руководство ВОЗ о результатах ревизии посредством меморандумов и писем с подробным изложением замечаний и рекомендаций. Такая практика позволяет нам поддерживать постоянный диалог с руководством ВОЗ.

В. Выводы и рекомендации по итогам ревизии

1. Статус выполнения рекомендаций внешней ревизии за предыдущие годы

24. В период, закончившийся 31 декабря 2024 г., невыполненными оставались 109 рекомендаций, 65 из которых руководство предложило закрыть. По результатам проведенного рассмотрения мы отметили, что было выполнено 12 рекомендаций, из которых девять утратили актуальность, а остальные ожидали выполнения или находились на этапе выполнения. По состоянию на 31 декабря 2024 г. невыполненными оставались 88 ранее вынесенных рекомендаций. Подробная информация об этих рекомендациях приводится в **добавлении 1**.

2. Финансовый обзор

25. За последние пять лет поступления ВОЗ сократились с 4,30 млрд долл. США в 2020 г. до 3,17 млрд долл. США в 2024 г. В 2024 г. поступления уменьшились на 0,17 млрд долл. США по сравнению с 2023 г. (3,34 млрд долл. США). Снижение поступлений произошло в основном за счет уменьшения объема добровольных взносов на 0,18 млрд долл. США по сравнению с 2023 г.

26. Наблюдается тенденция к увеличению доли обязательных взносов в общем объеме поступлений: с 11% от поступлений¹ в 2020 г. до 15% от поступлений в 2024 г. С другой стороны, доля добровольных взносов в поступлениях уменьшилась с 86% в 2020 г. до 81% в 2024 г.

27. В 2024 г. расходы составили 119% поступлений по сравнению со 123% в 2023 г. Расходы на персонал составили наибольшую статью расходов, а их доля увеличилась с 37% от общей суммы поступлений в 2023 г. до 41% в 2024 г. Вторую по объему статью расходов составили расходы на услуги по контрактам, доля которых сократилась с 47% от общей суммы

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

поступлений в 2023 г. до 40% в 2024 г. Общие операционные расходы выросли на 24%: с 229 млн долл. США в 2023 г. до 284 млн долл. США в 2024 г.

28. Чистый дефицит, который в 2024 г. составил 449,93 млн долл. США по сравнению с профицитом в размере 824,47 млн долл. США в 2020 г., был вызван в первую очередь снижением добровольных взносов в течение этого периода.

29. По состоянию на 31 декабря 2024 г. общая сумма активов ВОЗ составила 6,90 млрд долл. США, что на 0,33 млрд долл. США меньше, чем на 31 декабря 2023 г. Снижение произошло в основном за счет уменьшения текущей дебиторской задолженности и товарно-материальных запасов. Объем текущей дебиторской задолженности уменьшился на 435 млн долл. США, что сопровождалось сокращением товарно-материальных запасов на 82 млн долл. США. В процентах от общего объема активов доля текущей дебиторской задолженности сократилась с 20% в 2023 г. до 14% в 2024 г. Уменьшение объема товарно-материальных запасов в основном связано со списанием в течение 2024 г. устаревших вакцин против полиомиелита на сумму 67,18 млн долл. США.

30. Размер обязательств ВОЗ вырос на 0,27 млрд долл. США, главным образом в результате увеличения отсроченных поступлений на 0,23 млрд долл. США.

3. Управление финансовой деятельностью

31. Для оценки эффективности управления финансовой деятельностью ВОЗ использовался анализ указанных ниже финансовых коэффициентов.

3.1 Краткосрочная ликвидность

32. Для оценки возможностей Организации по выполнению своих краткосрочных обязательств и обеспечению своих операционных потребностей мы проанализировали состояние ликвидности ВОЗ. Коэффициент срочной ликвидности и коэффициент текущей ликвидности за последние пять лет показаны в **таблице 1**.

Таблица 1. Коэффициенты текущей и срочной ликвидности

	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.	2020 г.
Коэффициент срочной ликвидности (краткосрочные активы / текущие обязательства)	3,07	3,38	3,58	3,32	2,93
Коэффициент текущей ликвидности (текущие активы/ текущие обязательства)	3,12	3,48	3,68	3,48	3,05

Источник: финансовые отчеты ВОЗ.

33. Мы отметили, что, хотя в текущем году значения коэффициентов как срочной, так и текущей ликвидности снизились по сравнению с предыдущим годом, позиция ВОЗ по ликвидности была признана устойчивой, поскольку объем текущих активов Организации более чем в три раза выше ее текущих обязательств.

3.2 Эффективность операционного цикла

34. Эффективность операционного цикла оценивалась с точки зрения того, насколько оперативно ВОЗ могла:

- осуществлять сбор своей дебиторской задолженности по взносам;

- использовать свои приобретенные товарно-материальные запасы.

35. Коэффициент дебиторской задолженности по взносам за последние пять лет приводится в **таблице 2**.

Таблица 2. Коэффициент дебиторской задолженности по взносам

	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.	2020 г.
Полученные взносы (в млн долл. США) ²	3 032,49	3 239,82	4 152,34	3 914,52	4 170,17
Средний размер дебиторской задолженности по взносам (текущий) {(начало периода + конец периода) / 2}	1 463,19	1 500,75	1 424,34	1 304,62	1 244,88
Коэффициент дебиторской задолженности по взносам	2,07	2,16	2,92	3,00	3,35
Среднее количество дней, потраченных на взыскание дебиторской задолженности	176	169	125	122	109

Источник: финансовые отчеты ВОЗ.

36. Снижение коэффициента дебиторской задолженности свидетельствует о том, что сумма собираемых взносов была меньше, чем в предыдущие годы. Средние временные затраты на взыскание дебиторской задолженности в 2024 г. составили 176 дней по сравнению со 169 днями в 2023 г. и за последние пять лет демонстрируют тенденцию к росту.

37. Коэффициент оборачиваемости товарно-материальных запасов и срок оборачиваемости товарно-материальных запасов в днях за последние пять лет показаны в **таблице 3** ниже.

Таблица 3. Оборачиваемость товарно-материальных запасов

№ п/п	Описание	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.	2020 г.
(1)	Закупки материалов (в млн долл. США)	260,62	329,71	511,08	497,30	523,59
(2)	Остаток товарно-материальных запасов на начало периода (в млн долл. США)	170,29	178,29	190,43	144,32	59,19
(3)	Остаток товарно-материальных запасов на конец периода (в млн долл. США)	88,06	170,29	178,29	190,43	144,32
(4) = (2) + (3) / 2	Средний размер товарно-материальных запасов (в млн долл. США)	129,17	174,29	184,36	167,38	101,75
(5) = (1) / (4)	Коэффициент оборачиваемости товарно-материальных запасов	2,02	1,89	2,77	2,97	5,15
(6) = 365 дней / (5)	Срок оборачиваемости товарно-материальных запасов (в днях)	181	193	132	123	71

Источник: финансовые отчеты ВОЗ.

38. В 2024 г. произошло уменьшение расходов на приобретение изделий и материалов медицинского назначения по сравнению с 2023 г. По состоянию на 31 декабря 2024 г. средний размер наличных товарно-материальных запасов в ВОЗ был меньше по сравнению

² Исключая добровольные взносы в натуральной форме и в форме услуг.

с предыдущим (2023) годом. Среднее время нахождения материалов в составе товарно-материальных запасов в 2024 г. составило 181 день по сравнению со 193 днями в 2023 г.

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

39. Руководство согласилось со следующими замечаниями, и в финансовую отчетность были внесены необходимые корректирующие проводки / дополнительные данные.

- (i) Мы отметили незарегистрированные операции на авансовом счету на сумму 1,40 млн долл. США (с положительным сальдо в 2,23 млн долл. США и отрицательным сальдо в 0,83 млн долл. США). Руководство отразило эти операции на соответствующих счетах.
- (ii) Мы отметили кредитный баланс в размере 8,40 млн долл. США в отношении ПАОЗ, который был ошибочно перенесен из дебиторской задолженности в раздел текущих обязательств. Руководство внесло необходимые коррективы.
- (iii) Мы обратили внимание на неденежную статью нереализованного убытка от курсовых разниц в размере 48,70 млн долл. США, который не был перенесен из операционных денежных потоков, как того требует стандарт МСУГС 2. Руководство внесло необходимые исправления и представило отчет о движении денежных средств в соответствии с положениями МСУГС 2, исключив средства этой неденежной статьи в размере 48,70 млн долл. США из операционных денежных потоков.
- (iv) Политика отчетности в отношении раздела «Основные средства — улучшение арендованного имущества» была раскрыта в примечании 2.6 в ходе проведения ревизии.
- (v) Примечание о бухгалтерском учете в Региональном бюро для стран Америки было добавлено в примечание 2.18 в ходе проведения ревизии.
- (vi) В ходе ревизии ВОЗ внесла необходимые исправления в примечания 4.5, 6.1 и 12.

5. Области возможного совершенствования систем, политики и практики бухгалтерского учета

40. Мы отметили следующие области, заслуживающие рассмотрения на предмет совершенствования применяемых в настоящее время систем, политики и практики бухгалтерского учета.

5.1 Основные средства

41. В соответствии с пунктом 67 стандарта МСУГС 17 «Основные средства» остаточная стоимость и срок полезного использования актива пересматриваются как минимум один раз в конце каждого отчетного года.

42. Мы отметили, что на балансе ВОЗ находится 3632 единицы основных средств с истекшим сроком полезного использования общей стоимостью 78 млн долл. США. Согласно отчету о сроках полезного использования активов за 2024 г., фактический срок полезной службы транспортных средств, компьютеров и средств связи, оборудования и мебели продолжительнее соответствующего срока, предусмотренного учетной политикой ВОЗ. Организация предлагает с 2025 г. увеличить срок полезного использования этих

активов. Меры, принятые руководством ВОЗ для приведения своей политики в соответствие со стандартом МСУГС 17, будут проверены в ходе ревизии в следующем финансовом году.

5.2 Другие поступления

43. Мы отметили, что в отчетном году ВОЗ понесла убытки от реализации основных средств в размере 0,65 млн долл. США, которые были отнесены к статье других поступлений, а не отражены в расходах. ВОЗ согласилась в будущем отображать разделы расходов и доходов отдельно, а не производить расчеты методом сальдирования.

6. Составление программного бюджета

44. В соответствии с разделом II.2.1 (Структура программы) электронного руководства ВОЗ программный бюджет (ПБ) обеспечивает практическую реализацию среднесрочного стратегического плана, определяя масштабы мероприятий и конкретные результаты, которые ожидаются в течение каждого двухгодичного периода. На каждый двухгодичный период в бюджете устанавливаются целевые показатели общеорганизационных ожидаемых результатов и указываются ресурсы, необходимые для их достижения.

45. В резолюции WHA76.1 (2023 г.) общий Программный бюджет на финансовый период 2024–2025 гг. был утвержден в размере 6 834,20 млн долл. США, включая четыре сегмента: сегмент базовых программ (4 968,20 млн долл. США), сегмент ликвидации полиомиелита (694,30 млн долл. США), сегмент специальных программ (171,70 млн долл. США) и сегмент чрезвычайных операций и призывов (1 000 млн долл. США).

6.1 Цели «трех миллиардов»

46. ОПР-13 определяет стратегию ВОЗ на пятилетний период 2019–2023 гг., однако из-за пандемии COVID-19 она была продлена до 2025 г. Основное внимание в ней уделено достижению целей «трех миллиардов» для обеспечения измеримого воздействия на здоровье людей на страновом уровне. Цели «трех миллиардов» заключаются в том, чтобы к 2025 г.:

- 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 1 миллиарда человек.

47. Чтобы оценить степень наличия и использования средств, мы проанализировали данные веб-портала Программного бюджета ВОЗ за двухгодичный период 2024–2025 гг. вплоть до декабря 2024 г. и сделали следующие наблюдения (**таблица 4**).

Таблица 4. Финансовое положение в области достижения целей «трех миллиардов» по состоянию на 31 декабря 2024 г.

Стратегические цели	Бюджет (в млн долл. США)	Финансирование (в млн долл. США)	Финансирование (в %)	Расходы (в млн долл. США)	Процентное соотношение расходов и финансирования
1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек ³	2 210,00	1 660,00	75	913,10	55
2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1 170,00	690,70	59	418,60	61
3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек	465,20	290,20	62	165,10	57

Источник: веб-портал Программного бюджета ВОЗ.

48. Эти стратегические цели подразделяются на конечные результаты, а ситуация с финансированием (имеющиеся средства в сопоставлении с утвержденным бюджетом) по каждому конечному результату для различных регионов и штаб-квартиры представлена ниже.

Глобальные конечные результаты	Африка	Страны Америки	Восточное Средиземноморье	Европа	Юго-Восточная Азия	Западная часть Тихого океана	Штаб-квартира	Итого
1.1 Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения	93%	74%	91%	137%	91%	71%	184%	112%
1.2 Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	16%	37%	51%	63%	59%	32%	65%	40%
1.3 Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	41%	56%	74%	55%	71%	49%	191%	113%
2.1 Обеспечена готовность стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения	45%	29%	39%	75%	47%	53%	66%	52%
2.2 Приняты меры по предупреждению эпидемий и пандемий	77%	61%	44%	128%	82%	67%	96%	79%
2.3 Обеспечено оперативное выявление чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирование на них	55%	34%	47%	51%	42%	39%	88%	61%
3.1 Созданы безопасные и равноправные общественные условия посредством принятия мер в отношении детерминант здоровья	51%	94%	52%	58%	85%	75%	186%	90%
3.2 Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия посредством принятия мер в отношении факторов риска для здоровья	58%	32%	55%	103%	43%	46%	118%	71%
3.3 Созданы здоровые условия для укрепления здорового и устойчивого общества	40%	40%	36%	56%	67%	61%	111%	70%
4.1 Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций	64%	74%	34%	151%	49%	42%	72%	66%
4.2 Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья	63%	84%	95%	77%	81%	83%	102%	85%
4.3 Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным	65%	82%	71%	81%	84%	82%	92%	79%
Общий итог	68%	61%	67%	97%	79%	62%	122%	86%

Источник: веб-портал Программного бюджета ВОЗ.

³ Мы провели ревизию результативности процесса достижения стратегической цели по всеобщему охвату услугами здравоохранения, результаты которой приводятся отдельно.

49. Как видно из приведенной выше «тепловой карты», между регионами наблюдаются значительные диспропорции в распределении финансирования. Такие регионы, как Африка, страны Америки, Восточное Средиземноморье и Западная часть Тихого океана, получают меньше финансовых средств для достижения целого ряда глобальных конечных результатов по сравнению с Европой и штаб-квартирой. Для обеспечения справедливого распределения ресурсов эти диспропорции следует пересмотреть.

50. Руководство заявило, что справедливое распределение средств между всеми основными бюро и глобальными конечными результатами имеет ключевое значение для исполнения программного бюджета. Для достижения этой цели Секретариат разработал несколько процессов, направленных на обеспечение большей справедливости, особенно в отношении гибкого и тематического финансирования. Тем не менее руководство согласилось принять меры для максимально возможного сокращения имеющегося разрыва между регионами/основными бюро.

7. Мобилизация ресурсов и управление выделенными средствами

51. Двумя основными категориями, по которым осуществляется мобилизация ресурсов ВОЗ, являются обязательные и добровольные взносы. Эти категории можно разделить на две отдельные группы, а именно: (а) гибкое финансирование, включающее обязательные взносы и нецелевые добровольные взносы, (б) целевое и адресное финансирование, которое включает адресные добровольные взносы с различной степенью ограничений.

52. Анализ структуры финансирования, поступившего в двухгодичный период 2024–2025 гг. (до декабря 2024 г.), показал, что целевые и адресные добровольные взносы (2702 млн долл. США) составили более значительную часть по сравнению с гибким финансированием (470 млн долл. США).

7.1 Представление отчетов донорам

53. Донорское сообщество — крайне важный источник финансовых ресурсов, который способствует финансированию приоритетных задач программного бюджета ВОЗ. Что касается отчетной документации ВОЗ для представления донорам, то донорское сообщество, государства-члены и внешние ревизоры указали представление отчетов донорам (включая их своевременность и качество) в числе областей, требующих улучшения.

54. Донорам, внесшим вклад в финансирование Организации, должны представляться различные отчеты, требования к которым определяются в индивидуальных соглашениях о донорских взносах.

55. Мы отметили следующий статус представления отчетов донорам в системе ОПР ВОЗ (Глобальная система управления) за 2024 г. (до 31 декабря 2024 г.) (**таблица 5**).

Таблица 5. Статус представления отчетов донорам по состоянию на 31 декабря 2024 г.

Основные бюро	Общее число отчетов, подлежащих представлению	Представлено в срок	Представлено с опозданием	Просрочено	Общее число несвоевременных отчетов (просроченных или представленных с опозданием)	Процентная доля просроченных отчетов от общего числа отчетов, подлежащих представлению	Процентная доля просроченных и представленных с опозданием отчетов от общего числа отчетов, подлежащих представлению
Африка	827	340	359	128	487	15	59
Страны Америки	28	2	11	15	26	54	93
Восточное Средиземноморье	647	298	261	88	349	14	54
Европа	468	197	191	80	271	17	58
Штаб-квартира	1 665	1 032	339	294	633	18	38
Юго-Восточная Азия	250	193	43	14	57	6	23
Западная часть Тихого океана	266	161	88	17	105	6	39
Общий итог	4 151	2 223	1 292	636	1 928	15	46

Источник: бюджетные данные ГСУ.

56. По состоянию на 31 декабря 2024 г. было просрочено в общей сложности 636 (15%) отчетов (из 4151). Число представленных с опозданием и просроченных отчетов было высоким (1928 или 46%). Из этих 1928 отчетов наибольшее число представленных с опозданием и просроченных отчетов приходилось на штаб-квартиру ВОЗ (633 или 38%), за которой следует Африканский регион (487 или 59%).

57. Процесс своевременного представления отчетов является важнейшим элементом механизма общего соблюдения требований. Он позволяет руководству эффективнее следить за ходом работы и выявлять проблемные области, связанные с различными категориями выделенных средств. Поэтому важно установить причины значительного числа задержек с представлением отчетов донорам. Укрепление механизмов внутреннего контроля необходимо для предотвращения дальнейшего снижения показателей своевременной отчетности перед донорами и эффективного принятия мер по исправлению положения.

58. Руководство согласилось с замечанием о наличии высокого уровня просроченной или несвоевременно представленной отчетности и о необходимости улучшения сложившейся ситуации.

Рекомендация 1. Ревизор рекомендует ВОЗ проанализировать причины задержек с представлением значительного числа отчетов донорам и своевременно принять необходимые корректирующие меры (высокий уровень).

59. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

7.2 Управление выделенными средствами: бюджетные обязательства

60. Согласно положениям электронного руководства ВОЗ (раздел IV.3.4) об управлении выделенными средствами, для каждой суммы выделенных средств назначаются «ответственная организация» и «распорядитель выделенных средств». Ответственной организацией обычно является бюджетный центр или его подразделение, обеспечившее привлечение соответствующих средств. Распорядитель выделенных средств (как правило,

это один из сотрудников ответственной организации) следит за тем, чтобы оформление выделенных средств и управление ими осуществлялись с соблюдением условий источника этих средств.

61. Согласно положениям электронного руководства ВОЗ (раздел IV.3.5) об отчетности за освоение выделенных средств, бюджетные обязательства в связи с выделением таких средств должны быть ликвидированы или аннулированы в течение трех месяцев после конечной даты выделения средств. Это позволяет обеспечивать своевременное закрытие соответствующих финансовых операций, точную финансовую отчетность и соблюдение требований доноров. Окончательные удостоверенные финансовые отчеты (ОУФО) оформляются только после закрытия всех бюджетных обязательств, а окончательные отчеты, как правило, должны представляться в течение 3–6 месяцев после конечной даты выделения средств. Бюджетное обязательство считается просроченным, если оно не ликвидировано в течение трех месяцев после конечной даты выделения средств.

62. Мы проанализировали договоры поставки (ДП) с истекшей конечной датой выделения средств, которые ожидали ликвидации сверх предусмотренного трехмесячного периода (то есть с 7 декабря 2024 г.). Краткая информация по ним приводится ниже в **таблице 6**.

Таблица 6. Действующие бюджетные обязательства в связи с выделенными средствами, конечная дата выделения которых просрочена более чем на 3 месяца

Основные бюро	Количество ДП с просроченными бюджетными обязательствами	Объем просроченных бюджетных обязательств (в долл. США)	Процентная доля просроченных ДП в разбивке по регионам	Процентная доля объема просроченных бюджетных обязательств в разбивке по регионам
Африка	88	696 922	54	49
Восточное Средиземноморье	39	537 212	24	37
Европа	14	1 048	9	0
Штаб-квартира	16	115 385	10	8
Западная часть Тихого океана	5	85 175	3	6
Общий итог	162	1 435 742	100	100

Источник: бюджетные данные ГСУ.

63. Как следует из приведенной выше таблицы, просроченные обязательства в размере 1,43 млн долл. США в отношении 162 ДП, конечная дата выделения средств по которым истекла, находились на этапе ликвидации сверх установленного трехмесячного срока. Самые высокие показатели процентной доли просроченных ДП и объема бюджетных обязательств зафиксированы в Африканском регионе, за которым следует регион Восточного Средиземноморья.

64. Таким образом, задержки с ликвидацией действующих обязательств в бюро ВОЗ после истечения конечного срока выделения средств свидетельствуют о наличии серьезных проблем в сфере внутреннего контроля и подотчетности. Неликвидация этих обязательств в установленный трехмесячный срок не только препятствует своевременному оформлению ОУФО, но и снижает результативность управления финансовыми ресурсами. Кроме того, подобное несоблюдение условий донорского соглашения чревато подрывом доверия и операционной эффективности.

65. Руководство признало, что необходимы дополнительные усилия для дальнейшего совершенствования контроля на уровне бюджетных центров. Оно заявило, что существующей системы достаточно для обеспечения своевременной и соответствующей требованиям ликвидации бюджетных требований. Руководство также пояснило, что ликвидация бюджетных требований может производиться только после того, как будут введены все поступления и выполнены окончательные платежи, а окончательный остаток по этим требованиям будет равен нулю. Руководство далее пояснило, что выявленные бюджетные требования связаны с незавершенными работами.

Рекомендация 2. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить, чтобы бюджетные центры при необходимости заблаговременно обновляли или продлевали даты завершения ДП в Глобальной системе управления (ГСУ) для точного отражения текущей деятельности, не допуская маркировки бюджетных обязательств как просроченных и способствуя их своевременной ликвидации после завершения поставок и платежей (средний уровень).

66. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

8. Закупки материалов и услуг

67. Закупки — это один из основных аспектов управления цепочкой снабжения, цель которого заключается в обеспечении своевременной доставки товаров или услуг конечному пользователю в нужное время и в нужном месте при соответствующих уровнях цены, качества и количества и с получением максимальной отдачи от вложенных средств. В 2024 г. расходы ВОЗ на закупку изделий и материалов медицинского назначения составили 261 млн долл. США по сравнению с 330 млн долл. США в 2023 г.

8.1 Договоры поставки, по которым поставка не осуществлена / поставки с задержкой

68. В соответствии с пунктом 5 шаблона товарной накладной долгосрочного соглашения (ДСС) ВОЗ срок поставки продукции компанией не должен превышать тридцати (30) дней с даты получения от ВОЗ ДП (за исключением случаев форс-мажора). При возникновении неотложных потребностей в продукции из-за непредвиденных обстоятельств ВОЗ и компания должны добросовестно обсудить и согласовать укороченный срок поставки, приемлемый для обеих сторон. Пункт 7 шаблона ДСС гласит, что если при возникновении каких-либо непредвиденных производственных проблем поставка продукции остается невозможной в течение более тридцати (30) дней, ВОЗ имеет право аннулировать любые невыполненные ДП.

69. В отчете об отслеживании ДП (утвержденных в период с 1 января по 31 декабря 2024 г.) мы отметили, что по 275 ДП на уровне штаб-квартиры ВОЗ соответствующая согласованная дата поставки была просрочена, но поставки не были зарегистрированы в ГСУ в течение периода просрочки, составляющего от трех до 354 дней. Из числа упомянутых ДП поставка товаров по 239 ДП на сумму 3,46 млн долл. США была просрочена более чем на 30 дней после ожидаемой даты поставки. Из этих 239 ДП выполнение 14 ДП по каталогу продукции (CAT) было связано с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения.

70. Согласно информации, предоставленной руководством в файле Excel, до февраля 2025 г. не были получены поставки по 227 ДП, включая 14 ДП, связанных с чрезвычайной ситуацией в области здравоохранения.

71. Руководство объяснило задержки неготовностью товаров у поставщиков, ожиданием экспортной лицензии для готовых товаров и наличием проблем, связанных со сроками хранения. Другими причинами задержки являлись процедуры «зеленого света» в отношении поставляемых товаров, проблемы в сфере грузоперевозок и т. д.

72. В отличие от других учреждений/программ системы ООН (ВПП/ЮНИСЕФ), в соглашениях ВОЗ с поставщиками отсутствует пункт о взыскании неустойки за задержки, допущенные по вине поставщиков. Тем не менее в некоторые соглашения ВОЗ включила условия, которые аналогичны *mutatis mutandis* положениям, применяемым другими учреждениями/программами системы ООН, за исключением пункта о «средствах правовой защиты в случае несвоевременной поставки товаров и/или несвоевременного оказания услуг».

73. В ответ на наш вопрос о причине отсутствия в соглашениях пункта о взыскании неустойки руководство представило заключение юрисконсульта ВОЗ (от 15 сентября 2015 г.) о том, что убытки из-за задержки могут быть намного выше той относительно небольшой суммы, которая указывается в оговорках о неустойке, используемых другими учреждениями системы ООН. Чтобы обеспечить ВОЗ полную компенсацию любых экономических потерь, понесенных вследствие нарушения со стороны поставщика, согласованная сумма должна быть значительно выше, что вряд ли будет принято поставщиком. Такие оговорки могут интерпретироваться в качестве штрафной санкции и, как правило, влекут за собой возбуждение судебных/арбитражных дел, что лишает их непосредственной исполнительной силы.

74. Мы считаем, что отсутствие каких-либо сдерживающих факторов, препятствующих неисполнению контракта, может стать причиной недостижения целей ВОЗ. Никакой дополнительной информации о пересмотре принятого решения не включать положение о взыскании неустойки в ДП/соглашения на основе опыта последних девяти лет не имеется.

75. Руководство согласилось с тем, что периодический пересмотр условий контракта, в том числе вопроса о возможном включении положения о неустойке, может быть полезным. Однако применение такого положения следует тщательно продумать во избежание непредвиденных последствий, таких как напряженность в отношениях с поставщиками, снижение конкуренции или юридические споры.

Рекомендация 3. Ревизор рекомендует ВОЗ периодически пересматривать условия своих контрактов, в том числе вопрос о возможном включении положения о взыскании неустойки, с учетом передовой практики других учреждений/программ системы ООН для усиления сдерживающего эффекта против задержки поставок, поскольку это может привести к недостижению целей ВОЗ (средний уровень).

76. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

8.2 Задержка с закрытием договоров поставки

77. Согласно положениям Руководства ВОЗ по осуществлению закупок, после завершения поставки товаров и проведения оценки эффективности поставщика необходимо обеспечить закрытие контракта (в том числе закрыть в системе соответствующий ДП). Окончательное закрытие ДП является важным этапом в процессе управления финансами ВОЗ, благодаря которому неизрасходованные средства возвращаются в соответствующий бюджет и могут использоваться для реализации других рабочих планов. Эта практика также облегчает

предоставление донорам точных и полных финансовых отчетов. Было предусмотрено, что закрытие ДП должно выполняться непрерывно и регулярно в течение всего года.

78. При рассмотрении ДП штаб-квартиры ВОЗ на поставку услуг мы отметили, что 551 ДП с уже выполненными контрактами подлежал закрытию в период с 1 января по 31 декабря 2024 г. Из этих ДП по состоянию на 31 декабря 2024 г. 373 ДП не были закрыты с задержкой от 1 до 350 дней с даты заключения контракта.

79. В их число вошли 172 ДП, где период задержки превысил один месяц, несмотря на регулярное распространение отчетов о наличии активных бюджетных обязательств среди распорядителей и администраторов выделенных средств и руководящего состава бюджетных центров в целях содействия их обзору и отслеживанию активных обязательств и незавершенных мероприятий.

80. Ниже в **таблице 7** приводится ответ руководства по выборке ДП, составленной в ходе ревизии.

Таблица 7. Подробная информация об отмененных (выборочных) ДП и ответные меры руководства

Номер ДП	Тип контракта	Дата окончания контракта	Задержка закрытия ДП в днях (до 31 декабря 2024 г.)	Сумма ДП	Ответные меры руководства
203518428	GENEXT	30.09.2024	92	4 749,42 долл. США	Платеж был обработан и осуществлен 14.01.2025. Группа GFI по бюджетным обязательствам включит этот ДП в следующий список на закрытие, и вскоре после этого он будет закрыт.
203511389	GENEXT	22.11.2024	39	2 100,00 шв. франков	Платеж был обработан и осуществлен 08.01.2025. Группа GFI по бюджетным обязательствам включит этот ДП в следующий список на закрытие, и вскоре после этого он будет закрыт.
203531332	CONS	15.12.2024	16	15 328,00 фунтов стерлингов	Платеж был обработан и осуществлен 17.01.2025. Группа GFI по бюджетным обязательствам включит этот ДП в следующий список на закрытие, и вскоре после этого он будет закрыт.
203604960	APW	23.12.2024	8	1 385,00 датских крон	Платеж был обработан и осуществлен 09.01.2025. Группа GFI по бюджетным обязательствам включит этот ДП в следующий список на закрытие, и вскоре после этого он будет закрыт.

81. Мы приняли эти ответные меры к сведению и считаем, что во всех четырех вышеуказанных случаях имела место чрезмерная задержка в закрытии ДП с даты окончания контракта, допущенная из-за задержки в обработке платежа.

82. Руководство заявило о нецелесообразности установления жестких сроков для выполнения каждой задачи в процессе закрытия ДП, поскольку эти сроки подвержены воздействию реалий оперативной обстановки, находящихся вне сферы непосредственного контроля Организации. Кроме того, для содействия своевременному закрытию ДП Организация уже внедрила структурированные механизмы, которые обеспечивают ежемесячное закрытие ДП и специальную процедуру закрытия ДП.

Рекомендация 4. Ревизор рекомендует ВОЗ своевременно выполнять процедуру закрытия договоров, как только они будут удовлетворять критериям для закрытия (средний уровень).

83. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

9. Системы обеспечения подотчетности

84. Система обеспечения подотчетности ВОЗ построена на основе системы внутреннего контроля, созданной в Организации. Система внутреннего контроля ВОЗ (2013 г.) была разработана на основе модели внутреннего контроля COSO⁴. В ней определены пять взаимосвязанных компонентов, а именно: (i) внутренняя среда; (ii) оценка рисков; (iii) мероприятия в сфере контроля; (iv) мониторинг; (v) коммуникация и информационные потоки.

85. Мы проанализировали систему внутреннего контроля с точки зрения оценки рисков, мероприятий в сфере контроля и мониторинга, осуществляемых Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике (CRE), Бюро служб внутреннего контроля и Бюро по оценке.

9.1 Управление рисками и обеспечение соблюдения требований

86. ВОЗ учредила CRE в 2014 г. в целях достижения высочайших стандартов деятельности на всех уровнях ВОЗ эффективным, действенным, прозрачным и подотчетным образом. Положение XII Положений о финансах и Финансовых правил ВОЗ предусматривает поддержание эффективной структуры внутреннего контроля для обеспечения выполнения поставленных задач и целей деятельности; экономного и эффективного использования ресурсов; надежности и достоверности информации; соответствия политике, планам, процедурам, правилам и положениям; и сохранности активов.

87. В пункте 1.2.2 Общеорганизационной политики ВОЗ в области управления рисками (2015 г.), в котором предусматривается наименьшая допустимость рисков, связанных с соблюдением требований, подчеркивается, что система обеспечения подотчетности ВОЗ имеет решающее значение для выполнения Организацией поставленных задач и целей, изложенных в Общей программе работы и Программном бюджете ВОЗ, на основе усиленной подотчетности и повышенной прозрачности.

88. Мы проанализировали систему, созданную для обеспечения того, чтобы все потенциальные риски выявлялись и устранялись с помощью надлежащего процесса управления рисками, направленного на снижение остаточных рисков до приемлемого уровня, и отметили следующее:

⁴ COSO — Комитет организаций-спонсоров.

9.1.1 Политика управления рисками

89. В пункте 8.3 Общеорганизационной политики управления рисками 2015 г. предусматривается пересмотр и обновление политики через три года после ее вступления в силу, то есть в 2018 г. Политика должна была быть пересмотрена в течение 2018 г. и обновлена. CRE сообщило, что проект пересмотренной политики уже подготовлен и что процесс пересмотра политики занял больше времени, чем ожидалось, из-за ограниченности ресурсов, длительного отсутствия ключевого персонала и проведения целого ряда обзоров для оценки извлеченных уроков и определения изменений для включения в обновленную политику.

9.1.2 Принятие мер в отношении ключевых показателей рисков

90. Ключевые показатели рисков (КПР) используются для отслеживания рисков. Они обеспечивают раннее предупреждение о возрастании рисков и/или сбоях в системе контроля и призваны служить в качестве механизма непрерывного мониторинга рисков. Для каждого КПР руководство должно определить три пороговых уровня: «приемлемый, предупреждающий и неприемлемый». Неприемлемый пороговый уровень является высоким и серьезным, и поэтому необходимо устранять первопричины таких рисков.

91. Мы отметили, что решение о том, какой департамент/подразделение будет собирать данные для всех КПР, не было принято и что пороговые уровни для 125 из 130 КПР, по которым CRE предоставило данные, не были определены, за исключением КПР, связанных с основным риском «отсутствия мер по предупреждению и пресечению противоправных действий сексуального характера».

92. Руководство ответило, что 125 КПР представляют собой длинный перечень, и в настоящее время ведется работа по его сокращению до 2-3 показателей по каждому основному риску для обязательной отчетности.

9.1.3 Мониторинг рисков, осуществляемый CRE

93. В соответствии с пунктом 6.1 политики CRE должно:

- (a) осуществлять надзор за разработкой и осуществлением мероприятий по смягчению «серьезных рисков»;
- (b) проводить мониторинг реализации стратегий реагирования, разработанных в отношении «значительных организационных рисков»;
- (c) анализировать прогресс в области принятия мер по реагированию на риски посредством обновления реестра рисков в отношении «низких и умеренных рисков».

94. CRE сообщило, что оно не располагает ресурсами, необходимыми для анализа такого объема информации, и вынуждено уделять первоочередное внимание глобальной архитектуре организационного управления рисками (ОУР) (с основными рисками), а не мониторингу уровней бюджета (особенно для штаб-квартиры). Мониторинг реализации мер по смягчению основных рисков осуществлялся в рамках ежегодных обновлений. Детальный мониторинг хода реализации мер по смягчению рисков зависит от имеющихся ресурсов.

9.1.4 Ресурсы для CRE

95. Мы отметили нехватку кадровых ресурсов в CRE, которое отвечает за:

(i) периодический обзор, оценку и интеграцию мер по осуществлению внутреннего контроля во все стратегии и управленческие решения; (ii) выявление общеорганизационных рисков, ведение реестра рисков, их оценку с учетом возможного воздействия и вероятности и проактивное управление ими со стороны ответственных за управление рисками; (iii) консультирование всех сотрудников по вопросам этики, разработку и продвижение политики и процессов, способствующих соблюдению и поддержанию самых высоких организационных стандартов, кодекса этики и основных ценностей.

96. CRE заявило, что его ресурсы ограничены (только) тремя сотрудниками уровня РЗ и что в нем отсутствуют специалисты среднего уровня. Кроме того, CRE заявило, что ему требуются три различные группы: (i) для поддержки глобальной политики; (ii) для поддержки мер по управлению операционными рисками; (iii) для поддержки глобальной программы обеспечения соблюдения требований при осуществлении различных мероприятий, предусмотренных стратегией. Хотя бюро работает с января 2014 г., оно функционирует в условиях ограниченности ресурсов, что потенциально может привести к невыполнению его функций, связанных с управлением рисками.

97. Нехватка сотрудников в самом CRE представляет собой риск, отнесенный к категории умеренного риска.

Рекомендация 5. ВОЗ рекомендуется как можно скорее обеспечить обновление политики организационного управления рисками с учетом уроков, извлеченных в ходе управления рисками в прошлом (средний уровень).

Рекомендация 6. ВОЗ рекомендуется проводить мониторинг и анализ данных, полученных с помощью инструмента управления рисками, включая КПР для всех основных рисков, с целью снижения остаточных рисков до приемлемого уровня (средний уровень).

Рекомендация 7. ВОЗ рекомендуется в кратчайшие сроки предоставить CRE достаточные ресурсы для выполнения возложенных на него функций (высокий уровень).

98. Руководство согласилось со всеми рекомендациями.

9.2 Расследования БСВК

9.2.1 Людские ресурсы группы по расследованиям

99. БСВК сообщило о наличии 22 должностей. В 2024 г. в его составе было четыре руководителя групп и один сотрудник по проведению расследований, работающий по срочному контракту. Кроме того, в бюро работали три временных сотрудника и один сотрудник, имеющий срочный контракт. В этот период на работу был принят только эксперт-аналитик. Должность руководителя службы расследований была занята в течение 8 месяцев, а один из руководителей групп находился в долгосрочном отпуске в течение семи из 12 месяцев. Все остальные вакантные должности сотрудников по проведению расследований были заморожены с января по сентябрь 2024 г. и снова с начала 2025 г., и, следовательно, набор на них не мог быть осуществлен.

100. Мы отметили, что, несмотря на большое число открытых дел и большое число дел, зарегистрированных в последние годы, людские ресурсы для рассмотрения дел о противоправных действиях сексуального характера и финансовых нарушениях были недостаточными, как это разъясняется в последующих пунктах.

9.2.2 Состояние дел, расследуемых в течение 2024 г.

101. 719 расследуемых дел были перенесены с 2023 г. В 2024 г. было получено 625 дел, включая 348 дел о сексуальных домогательствах/эксплуатации и оскорбительном поведении и 277 дел о различных видах финансовых нарушений. Хотя число дел, зарегистрированных в 2024 г., уменьшилось до 625 по сравнению с 740 в 2023 г., общее число открытых дел к концу 2024 г. оставалось значительным (663). БСВК объяснило снижение показателя закрытия дел отсутствием сотрудников по причине отпусков и прекращения службы.

102. Мы отметили, что, хотя в основе политики ВОЗ в области предупреждения, выявления и пресечения мошенничества и коррупции лежит абсолютная нетерпимость к мошенничеству/коррупции, в ней не предусматриваются какие-либо сроки для принятия различных корректирующих мер на разных этапах расследования и дисциплинарных мер.

Рекомендация 8. ВОЗ рекомендуется усилить группу по расследованиям достаточными ресурсами для обеспечения своевременного завершения расследований и принятия дисциплинарных мер (высокий уровень).

103. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

9.3 Бюро по оценке

104. В соответствии с положениями I и XII Положений о финансах ВОЗ Генеральный директор несет ответственность за поддержание надежной системы внутреннего контроля для обеспечения эффективного и рационального использования ресурсов Организации. В финансовых отчетах за 2024 г. ВОЗ указала, что система внутреннего контроля наряду с механизмом обеспечения подотчетности и системой управления рисками являются важнейшими системами и структурами, которые обеспечивают выполнение мандата Организации и достижение ее целей.

9.3.1 План работы Бюро по оценке

105. В разделе II.3.2. электронного руководства ВОЗ предусматривается подготовка плана работы с изложением мероприятий, в котором, помимо прочего, указываются мероприятия, предлагаемые на данный период, планируемые расходы, графики осуществления и измеряемые окончательные результаты.

106. Политика ВОЗ в области оценки 2018 г. предусматривает три различных типа оценок, такие как: (i) тематические оценки; (ii) программные оценки; (iii) оценки деятельности конкретных подразделений, и призывает к проведению общеорганизационных оценок под руководством Бюро по оценке штаб-квартиры ВОЗ.

107. Мы проанализировали ход проведения 46 оценок, включенных в утвержденный Исполнительным комитетом двухгодичный план работы Бюро по оценке на 2024–2025 гг., и отметили, что в общей сложности 15 оценок (33%) на сегодняшний день отложены по различным причинам, 11 оценок (24%) отменены из-за отсутствия средств или смены приоритетов и 9 оценок (20%) еще не начаты. Эти выводы свидетельствуют о том, что Бюро

по оценке необходимо проявлять большую осмотрительность при составлении, разработке и осуществлении двухгодичных планов работы, в том числе в отношении критериев отбора тем для проведения оценок, и более тщательно отслеживать ход проведения оценок в целях минимизации задержек.

108. Руководство пояснило, что в основе задержек в проведении оценок и их отмены лежат разные причины, в том числе: (i) необходимость завершения оценок в сжатые сроки; (ii) сложность оценок; (iii) изменение условий и/или приоритетов на страновом и региональном уровнях (включая вооруженные конфликты и чрезвычайные ситуации). Оно также указало, что обновляет свою политику в области оценки (2018 г.) для рассмотрения и утверждения Исполнительным комитетом на его 157-й сессии⁵, и что эта политика будет включать новые параметры, касающиеся норм охвата, и отражать ряд рекомендаций Независимого консультативного надзорного комитета экспертов (НКНКЭ), в том числе в отношении разработки двухгодичного плана работы.

9.3.2 Ответы на доклады по результатам оценок

109. Ответ руководства является одним из ключевых компонентов процесса и цикла оценки и представляет собой важный инструмент, используемый для обеспечения оперативности реагирования, прозрачности, подотчетности, доверия со стороны государств-членов и организационного обучения. Это необходимо для всех общеорганизационных и децентрализованных оценок.

110. Анализ данных о статусе ответов руководства на доклады по результатам оценки, выпущенные в период с 2021 г. по 2024 г., показал, что ответы руководства были представлены в срок только по четырем из 17 докладов (23%), были представлены с задержкой по десяти оценкам (59%) и не были подготовлены по трем оценкам (18%). Задержки или отсутствие ответов руководства на доклады по результатам оценок подрывают эффективность деятельности и общее воздействие Организации.

Рекомендация 9. ВОЗ рекомендуется учитывать все применимые параметры, включая обновленную политику в области оценки и рекомендации НКНКЭ, при составлении двухгодичного плана работы по оценке, в том числе в отношении норм охвата, предполагаемых имеющихся ресурсов и практической осуществимости (средний уровень).

Рекомендация 10. ВОЗ рекомендуется разработать более эффективную систему, обеспечивающую представление ответов руководства в течение двух месяцев после выпуска докладов по результатам оценки (средний уровень).

111. Руководство согласилось с этими рекомендациями.

9.4 Состояние выполнения рекомендаций по итогам внутренних ревизий

112. В соответствии с пунктом 169 Руководства по внутренней ревизии БСВК отвечает за отслеживание выполнения каждой рекомендации по итогам внутренней ревизии с момента ее вынесения до закрытия. В соответствии с руководящими принципами, выпущенными внутренними ревизорами в отношении выполнения их рекомендаций, информация о мерах, принятых по итогам отдельных рекомендаций, содержащихся в отчете, в соответствии с

⁵ 157-я сессия Исполнительного комитета ВОЗ (ЕВ157) запланирована на 28–29 мая 2025 г.

целевыми сроками выполнения, согласованными в ответе руководства, должна быть представлена для рассмотрения и закрытия рекомендаций. На основании отчета о статусе выполнения рекомендаций от 2 декабря 2024 г. мы отметили следующее:

- (a) меры по выполнению семи и восьми рекомендаций, относящихся соответственно к отчетам о ревизии 2021 г. и 2022 г., еще не принимались, и выполнение этих рекомендаций просрочено;
- (b) меры по выполнению 19 и 51 рекомендации, относящихся соответственно к отчетам о ревизии 2021 г. и 2022 г., все еще принимаются, и поэтому эти рекомендации не могут быть закрыты, и их выполнение просрочено;
- (c) из вышеуказанных рекомендаций, выполнение которых просрочено, остаточный риск по 20 рекомендациям как за 2021 г., так и за 2022 г. был оценен как высокий.

113. Кроме того, мы отметили, что открытыми оставались (i) в общей сложности 51 рекомендация с высоким остаточным риском и (ii) 178 рекомендаций со средним остаточным риском.

114. Ожидается, что меры по выполнению рекомендаций с высоким остаточным риском будут приняты в кратчайшие сроки. Вместе с тем, оставлять открытыми рекомендации с высоким остаточным риском в течение длительного периода времени нежелательно, поскольку они могут повлиять на работу соответствующих бюро/подразделений.

115. Сотрудники БСВК сообщили, что они совместно с руководством проводят последовательную работу по выполнению рекомендаций. Они также отметили, что, несмотря на проведение многочисленных последующих мероприятий с проверяемыми структурами и различными координаторами ревизии, выполнение нескольких рекомендаций было просрочено. Проверяемые структуры сообщили, что задержки в выполнении рекомендаций ревизоров были вызваны разными причинами, включая конкурирующие приоритеты, чрезвычайные ситуации в некоторых странах, нехватку средств для приобретения необходимых ИТ-платформ и решений (при этом сообщается, что некоторые ИТ-решения планируется внедрить в 2025 г.), а также отметили, что выполнение некоторых рекомендаций зависит от внедрения СУД.

116. Несмотря на высокую оценку усилий БСВК, мы отмечаем, что оставлять большое число невыполненных рекомендаций с высоким и средним уровнем риска нежелательно.

Рекомендация 11. ВОЗ рекомендуется разработать более эффективную систему для обеспечения своевременного выполнения рекомендаций, содержащихся в отчетах о внутренней ревизии, с тем чтобы снизить остаточный риск до приемлемого уровня (высокий уровень).

117. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

С. Ревизия эффективности деятельности по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек (стратегический приоритет 1 в рамках ОПР-13)

1. Введение

118. В ОПР-13 ВОЗ представила новую миссию, которая заключается в укреплении здоровья, поддержании безопасности в мире и охвате услугами уязвимых групп населения. Для ее воплощения в жизнь ВОЗ выдвинула цели «трех миллиардов» в соответствии с тремя стратегическими приоритетами на период 2019–2023 гг., который был продлен до 2025 г. Три стратегических приоритета приведены ниже.

Стратегический приоритет 1 (СП1). Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек.

Стратегический приоритет 2 (СП2). Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек.

Стратегический приоритет 3 (СП3). Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек.

119. Стратегический приоритет 1, направленный на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ)⁶, предусматривает увеличение числа людей, охваченных качественными основными медико-санитарными услугами и не испытывающих при этом финансовых трудностей. Он включает весь комплекс основных медицинских услуг, от укрепления здоровья до профилактики, лечения, реабилитации и паллиативной помощи, оказываемых на всех этапах жизни. Ключом к обеспечению ВОУЗ является сильная и устойчивая система здравоохранения, ориентированная на человека, основой которой является первичная медико-санитарная помощь. Работа ВОЗ по обеспечению ВОУЗ полностью соответствует цели в области устойчивого развития (ЦУР) 3, направленной на то, чтобы «обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех».

120. Утвержденный бюджет и использование средств на СП1 ОПР-13 в двухгодичном периоде 2020–2021 гг. и двухгодичном периоде 2022–2023 гг. в соответствии с Глобальными конечными результатами деятельности по Стратегическому приоритету 1 (СП1) ОПР представлены ниже в **таблице 8**.

⁶ Управление по ВОУЗ в штаб-квартире ВОЗ в Женеве показано в добавлении 2.

Таблица 8. Утвержденный бюджет и использование средств (млн долл. США)

Конечные результаты	2020–2021 гг.		2022–2023 гг.	
	Утвержденный бюджет	Использованные средства	Утвержденный бюджет	Использованные средства
1.1 Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения независимо от пола, возраста или статуса инвалидности	997,00	1 021,40 (102%)	1 491,10	1 381,00 (93%)
1.2 Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	98,90	61,30 (62%)	113,90	66,10 (58%)
1.3 Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	262,90	211,90 (81%)	324,50	255,50 (79%)

Источник: данные предоставлены ВОЗ.

2. Цели ревизии

121. Данная ревизия эффективности направлена на то, чтобы оценить:

- степень достижения целей, установленных в рамках СП1 ОПР-13, применительно к ЦУР 3;
- сравнительный прогресс, достигнутый в реализации СП1 в регионах и странах;
- наличие системы мониторинга и контроля для эффективной реализации СП1 ОПР-13.

3. Объем ревизии и размер аудиторской выборки

122. Ревизия охватывала деятельность в рамках ОПР-13 в течение двух двухгодичных периодов, а именно 2020–2021 гг. и 2022–2023 гг. Ревизия была основана на тщательной проверке документов/данных штаб-квартиры ВОЗ, отдельных региональных и страновых бюро и управлений по всеобщему охвату услугами здравоохранения и охвату всех этапов жизни и по всеобщему охвату услугами здравоохранения / инфекционным и неинфекционным заболеваниям.

123. Были отобраны шесть департаментов из двух управлений ВОУЗ — ВОУЗ/охват всех этапов жизни и ВОУЗ/инфекционные и неинфекционные заболевания. Далее методом случайной выборки из шести регионов были отобраны два региона, Африка и Юго-Восточная Азия, а также шесть стран, по три из каждого региона, для детального изучения темы. Кроме того, было проведено детальное изучение работы страновых бюро в Египте и Йемене, поскольку ревизия этих бюро проводилась одновременно. Таким образом, были отобраны восемь стран: Бангладеш, Мальдивские Острова и Мьянма в Регионе Юго-Восточной Азии, Намибия, Гамбия и Сьерра-Леоне в Африканском регионе, а также Египет и Йемен в Регионе Восточного Средиземноморья.

4. Методология ревизии

124. Ревизия проводилась на основе стандартных операционных процедур, выпущенных Контролером и Генеральным ревизором (КГР) Индии, стандартов ИНТОСАИ и руководящих принципов КГР по аудиту эффективности. В качестве методологии ревизии использовался анализ данных из баз данных о ВОУЗ, любой другой соответствующей информации и данных из отчетов, а также проводились опросы основных сотрудников. Аудиторская проверка в

штаб-квартире ВОЗ в Женеве для детальной оценки деятельности по СП1 ОНР-13 проводилась с 4 по 29 ноября 2024 г. Аудиторская проверка на местах началась с проведения 4 ноября 2024 г. установочного совещания. 28 ноября 2024 г. было проведено заключительное совещание с помощником Генерального директора, штаб-квартира / Управление по всеобщему охвату услугами здравоохранения и охвату всех этапов жизни, помощником Генерального директора, штаб-квартира / Управление по всеобщему охвату услугами здравоохранения/инфекционным и неинфекционным заболеваниям, и представителями региональных бюро для стран Африки, Восточного Средиземноморья и Юго-Восточной Азии, на котором были обсуждены замечания и рекомендации по результатам ревизии.

5. Выводы и рекомендации по итогам ревизии

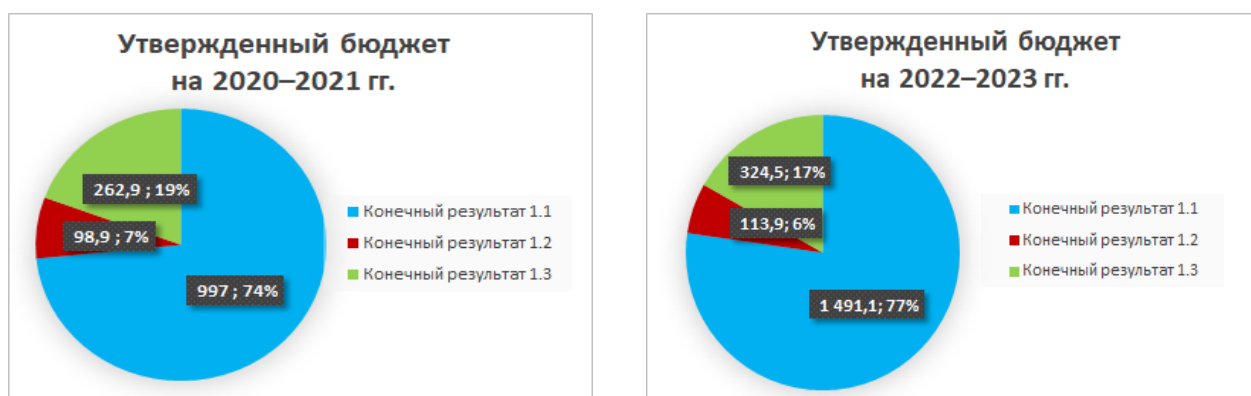
5.1 Бюджет и использование средств на деятельность по обеспечению ВОУЗ

125. ПБ ВОЗ состоит из четырех сегментов: базовые программы, чрезвычайные операции и призывы, ликвидация полиомиелита и специальные программы. Базовые программы представляют собой сегмент, предусмотренный основным мандатом Организации, и на них приходится наибольшая часть утвержденного программного бюджета с точки зрения определения стратегических приоритетов, степени детализации и числа бюджетных показателей. В отношении этого сегмента бюджета ВОЗ осуществляет исключительный стратегический и оперативный контроль за соответствующей деятельностью и выбором средств, мест и сроков осуществления.

5.1.1 Различия в распределении бюджета на деятельность по обеспечению ВОУЗ между тремя конечными результатами

126. Анализ распределения бюджета на деятельность по обеспечению ВОУЗ между конечными результатами в двухгодичных периодах 2020–2021 гг. и 2022–2023 гг. показал, что основная часть бюджета на ВОУЗ была направлена на достижение конечного результата 1.1, а именно на расширение доступа к качественным основным услугам здравоохранения (74% и 77% бюджета на ВОУЗ в двухгодичных периодах 2020–2021 гг. и 2022–2023 гг. соответственно), тогда как на достижение конечного результата 1.2, то есть на сокращение числа людей, сталкивающихся с финансовыми трудностями, было выделено лишь 7% бюджета на ВОУЗ в двухгодичном периоде 2020–2021 гг. и 6% бюджета на ВОУЗ в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. (как показано на **диаграмме 1** ниже). Аналогичным образом, на достижение конечного результата 1.3, т.е. на расширение доступа к основным лекарствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи, было выделено 19% и 17% бюджета на ВОУЗ в двухгодичных периодах 2020–2021 гг. и 2022–2023 гг. соответственно.

Диаграмма 1. Распределение бюджета на деятельность по обеспечению ВОУЗ между тремя конечными результатами



127. Мы запросили информацию о том, что лежит в основе распределения общего бюджета на ВОУЗ между различными конечными результатами деятельности по обеспечению ВОУЗ, а также подробную информацию о количественных/измеряемых параметрах такого распределения и причинах столь значительного дефицита финансирования на достижение конечного результата 1.2 по сравнению с конечным результатом 1.1, финансирование которого в обоих двухгодичных периодах 2020–2021 гг. и 2022–2023 гг. было избыточным⁷.

128. ВОЗ отметила, что с программной точки зрения конечный результат 1.1 охватывает гораздо более широкую сферу, чем конечный результат 1.2. Распределение бюджетных средств, ориентированное на достижение конечных результатов, отражает приоритеты государств-членов и мандат, в соответствии с которым Секретариат должен выполнять свою работу. Обязательные взносы государств-членов составляют часть финансирования, а остальная часть поступает в виде добровольных взносов, которые мобилизуются для оказания поддержки в исполнении утвержденного программного бюджета. В основном добровольные взносы выделяются на уровне конечных результатов или даже промежуточных результатов, и поэтому перераспределение финансирования между конечными результатами невозможно.

129. Мы придерживаемся мнения, что достижение цели по обеспечению ВОУЗ зависит от всех трех конечных результатов, и поэтому важно обеспечить сбалансированное распределение средств на достижение всех трех конечных результатов.

Рекомендация 12. ВОЗ рекомендуется рассмотреть вопрос о согласовании бюджетных потребностей с обязательствами по всем конечным результатам для достижения цели по обеспечению ВОУЗ (высокий уровень).

130. Руководство согласилось с этой рекомендацией и заявило, что оно рассмотрит вопрос о пересмотре бюджета для этой области работы в процессе перехода к ОПР-14 и предлагаемому программному бюджету на 2026–2027 гг.

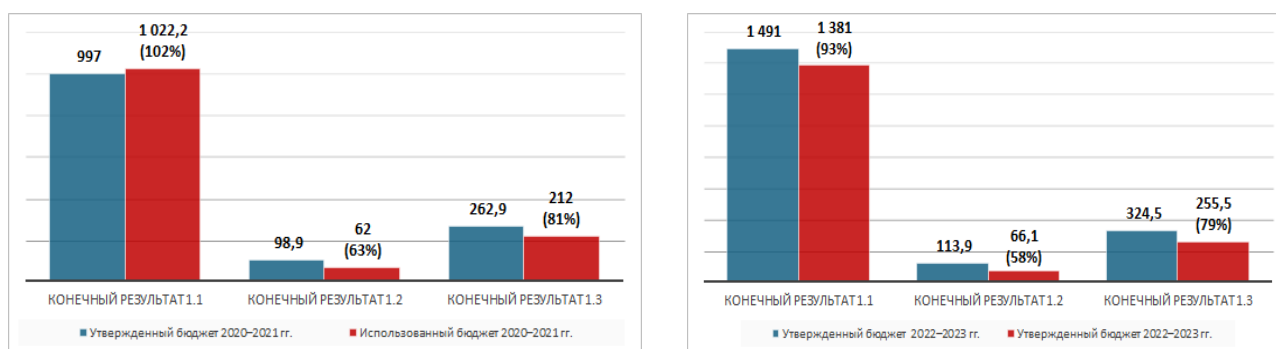
⁷ В двухгодичном периоде 2020–2021 гг. по сравнению с бюджетом в 997 млн долл. США на достижение конечного результата 1.1 фактически полученные средства составили 1 203 млн долл. США, а в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. по сравнению с бюджетом в 1 491,10 млн долл. США фактически полученные средства составили 1 503,90 млн долл. США.

5.1.2 Неиспользование значительной части бюджета

131. В пункте 5.1.1 подчеркивается, что бюджет, выделенный на достижение конечного результата 1.2, был меньше по сравнению с бюджетом на другие конечные результаты. Мы обратили внимание на то, что даже выделенный бюджет на конечный результат 1.2 не был полностью использован, как указано в следующем пункте.

132. Анализ использования бюджетных средств на деятельность по обеспечению ВОУЗ в регионах в двухгодичных периодах 2020–2021 гг. и 2022–2023 гг. (**добавление 3**) показал, что в Африканском регионе средства, использованные на достижение конечного результата 1.2, составили лишь 35% от утвержденного программного бюджета в двухгодичном периоде 2020–2021 гг. и 40% — в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. В Регионе Западной части Тихого океана средства, использованные на достижение конечного результата 1.2, составили 42% от утвержденного бюджета в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. Кроме того, Африканский регион отставал от других регионов в использовании утвержденного бюджета на достижение конечного результата 1.3: в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. было использовано только 42% от утвержденного бюджета. Из восьми отобранных стран в Гамбии, Египте, Сьерра-Леоне и Йемене в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. на достижение конечного результата 1.2 было использовано менее 50% выделенного бюджета.

Диаграмма 2. Использование бюджетных средств (в разбивке по конечным результатам)



133. Как показано на **диаграмме 2** выше, использование бюджетных средств на достижение конечных результатов 1.2 и 1.3 в двухгодичных периодах 2020–2021 гг. и 2022–2023 гг. было значительно ниже утвержденного бюджета.

134. ВОЗ сообщила, что в Африканском регионе снижение темпов реализации было обусловлено главным образом задержками с заполнением нескольких вакантных должностей.

5.2 Достижение целей

135. ВОЗ играет важную роль в предоставлении странам медико-санитарных данных путем сбора, обобщения и распространения глобальных статистических данных здравоохранения через такие платформы, как Глобальная обсерватория здравоохранения и доклад «Мировая статистика здравоохранения», что позволяет принимать обоснованные решения и отслеживать прогресс на пути достижения целей в области здравоохранения. Сбор медико-санитарных данных осуществляется с использованием ряда показателей и индексов, позволяющих измерять прогресс с точки зрения конечных результатов и воздействия.

5.2.1 Установление и достижение целей на основе контрольных показателей и показателей достижения промежуточных результатов

136. Показатели ожидаемой продолжительности здоровой жизни (ОПЗЖ), индексы достижения целей «трех миллиардов» и 46 показателей достижения конечных результатов (39 из которых относятся к связанным со здоровьем целям в области устойчивого развития) определяют систему, используемую ВОЗ для оценки воздействия и конечных результатов ОПР-13. В соответствии с Программным бюджетом на 2022–2023 гг. Секретариат постоянно обновляет панель информации о достижении целей «трех миллиардов», платформу мониторинга равенства в сфере охраны здоровья и базы данных о смертности и отслеживает прогресс в достижении целей «трех миллиардов» путем регулярной оценки результатов, что позволяет повысить подотчетность и сконцентрировать внимание на достижении измеряемого воздействия.

137. Мы отметили, что по 19 из 34 (опережающих) показателей достижения промежуточных результатов поставленные цели не были достигнуты в глобальных масштабах. ВОЗ удалось достичь цели только в отношении 44,12% опережающих индикаторов. В ходе ревизии была запрошена информация, связанная с установлением целей, для оценки того, были ли эти цели реалистично установлены после надлежащего обсуждения и есть ли необходимость в пересмотре установленных целей.

138. ВОЗ сообщила, что уроки, извлеченные из установления целей на основе показателей достижения промежуточных результатов, учтены в ОПР-14 для определения более актуальных и согласованных целей в будущем. Секретариат ВОЗ также отметил, что на портале ВОЗ имеется несоответствие между целевыми значениями и достигнутыми величинами по трем показателям, что приводит к отражению неполных данных в системе планирования, координации ресурсов и мониторинга эффективности деятельности (PRP).

Рекомендация 13. ВОЗ рекомендуется рассмотреть вопрос о создании совместного механизма обзора и консультаций по всем показателям достижения промежуточных результатов на уровне штаб-квартиры, региональных бюро и страновых бюро и обеспечить своевременные действия по устранению потенциальных несоответствий, вызванных задержками в представлении результатов на портале PRP (высокий уровень).

139. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

5.2.2 Мониторинг опережающих индикаторов достижения промежуточных результатов ВОУЗ

140. Мы отметили, что в том, что касается опережающего индикатора «**Число стран, в которых комплексные пакеты оказания основных услуг определяются на основе интегрированных моделей оказания помощи**», отражающего достижение промежуточного результата 1.1.1, то не было представлено никакого глобального перечня стран, имеющих комплексные пакеты оказания медико-санитарных услуг, определяемых на основе интегрированных моделей оказания помощи, даже после окончания двухгодичного бюджетного периода 2022–2023 гг., при том что до настоящего времени данные для этого индикатора собирались через подстановочный показатель.

141. ВОЗ согласилась с тем, что поскольку до сих пор не существует специального механизма для сбора данных о собственно содержании и структуре пакетов, она не имеет эффективных инструментов для сбора необходимой информации для составления указанного индикатора. ВОЗ также заявила, что в начале 2025 г. в регионах и странах будет установлен глобальный базисный уровень этого индикатора.

142. Что касается опережающего индикатора **«Число стран, разработавших комплексные подходы к элиминации сразу нескольких заболеваний»**, отражающего достижение промежуточного результата 1.1.2, то мы отмечаем, что даже после окончания двухгодичного бюджетного периода 2022–2023 гг. не была разработана рамочная основа осуществления соответствующих руководящих указания.

143. ВОЗ заявила, что руководящие указания в отношении разработки комплексного подхода к элиминации сразу нескольких заболеваний находятся в стадии внутреннего обсуждения с целью согласовать различные представления о подходе к разработке рамочной основы, которая была бы наиболее полезной для государств-членов. На процесс разработки также негативно повлияла пандемия COVID-19, и он был приостановлен, с тем чтобы сотрудники ВОЗ могли сосредоточиться на обеспечении мер реагирования на пандемию. Мы отметили, что несмотря на то, что документ по элиминации сразу нескольких заболеваний фигурировал в Программном бюджете на 2022–2023 гг., его практическая реализация до сих пор не началась.

144. Мы отметили, что из восьми (8) выбранных стран Гамбия, Мальдивские Острова, Мьянма и Сьерра-Леоне не вошли в список из 95 стран, обновляющих/разрабатывающих/внедряющих политику ценообразования на лекарственные средства и системы мониторинга согласно опережающему индикатору достижения промежуточного результата 1.3.2⁸.

145. ВОЗ сообщила, что информация, используемая для отчетности по этому индикатору, основывается на общедоступных данных, а информация по политике ценообразования на лекарственные средства в перечисленных странах отсутствует. ВОЗ также заявила, что это комплексный индикатор, и поэтому его составление сопряжено с большими трудностями, так как требуются комплексные данные по целому набору компонентов.

5.2.3 Наличие данных по показателям достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения

146. Мониторинг прогресса в достижении ВОУЗ зависит от качества данных, собираемых ВОЗ для получения соответствующих показателей. При осуществлении этой работы ВОЗ сталкивается с такими трудностями, как фрагментированность или несовместимость данных, языковые барьеры и отсутствие квалифицированных кадров для сбора и обработки данных.

147. В ходе ревизии было также отмечено, что данные по трем (3) показателям, касающимся ВОУЗ и отображаемым на информационной панели достижения целей «трех миллиардов» в виде корреляционной точечной диаграммы по всем государствам-членам и восьми (8) выбранным странам за 2023 г., оказались одинаковыми. Показательным

⁸ Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок.

примером такого совпадения служат представленные ниже **иллюстрации 1 и 2** диаграмм для всех стран мира и отдельно для Бангладеш.

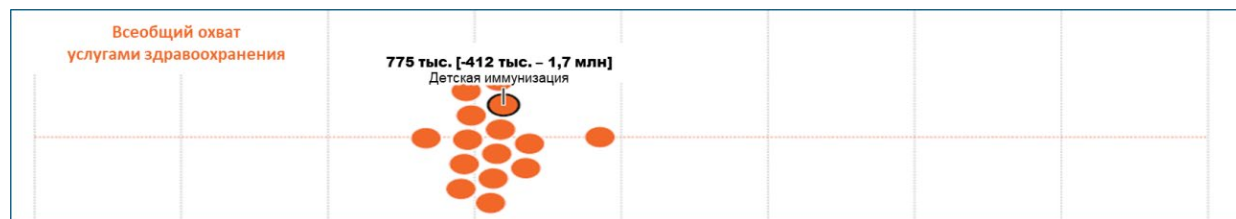


Иллюстрация 1. Диаграмма для показателя детской иммунизации во всем мире в 2023 г.

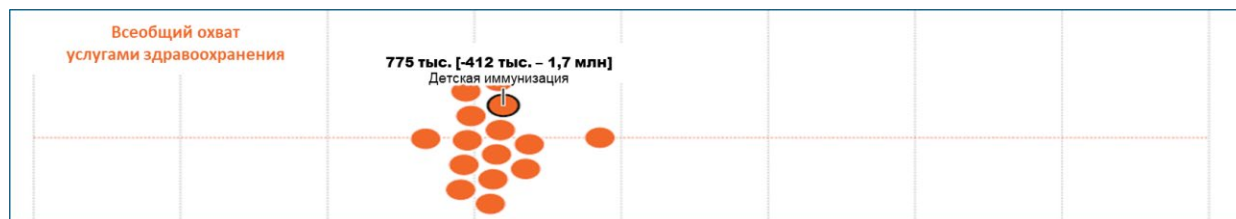


Иллюстрация 2. Диаграмма для показателя детской иммунизации в Бангладеш в 2023 г.

148. ВОЗ заявила, что это объясняется семантической ошибкой в программе визуализации различных показателей, которая была исправлена путем введения правильного идентификатора региона для корреляционной точечной диаграммы за 2023 г.

149. Мы отметили, что данная программная ошибка осталась незамеченной, несмотря на использование на платформе Глобального централизованного хранилища медико-санитарных данных (ГЦХ) нескольких механизмов составления отчетности. Мы также отметили, что первичные базовые оценки по восьми выбранным странам основаны на данных, собранных в период с 1997 по 2018 гг.

150. ВОЗ заявила, что в течение двух (2) предыдущих двухгодичных периодов было проведено обучение для специалистов в общей сложности из 30 государств-членов, в ходе которого отмечалась необходимость более частого сбора данных. Секретариат включил модули по сбору данных для составления показателя достижения ЦУР 3.8.2 и связанных с ней показателей финансовых трудностей в Расширенное обследование систем здравоохранения в мире, которое является флагманской пилотной программой обследования домашних хозяйств ВОЗ.

Рекомендация 14. Ревизоры рекомендуют ВОЗ повысить эффективность тестирования программного обеспечения / программ в целях предотвращения ошибок программирования и обеспечения точного представления данных с помощью инструментов визуализации. Ревизоры далее рекомендуют ВОЗ также призывать государства-члены в рамках регулярных контактов и соответствующих учебных программ к более частому сбору и обновлению данных по сфере здравоохранения (высокий уровень).

151. Руководство Организации согласилось с этой рекомендацией и заверило, что оно введет механизм внутреннего обзора отчетности для обеспечения точности и согласованности данных, представляемых на информационных панелях.

5.3. Прогресс в достижении ВОУЗ

152. Принцип «Никого не оставить без внимания» представляет собой ключевое обязательство, провозглашенное в Повестке дня в области устойчивого развития на период

до 2030 г., в которой здоровье признается одним из основных прав человека. Наилучшим способом выполнения этого обязательства является обеспечение ВОУЗ, что означает, что все люди, независимо от того, кем они являются и где живут, должны иметь возможность получать качественные медицинские услуги в нужное время и в любом месте, не сталкиваясь с финансовыми трудностями. Прогресс в достижении ЦУР 3.8.1 и 3.8.2 отображается индексом охвата услугами (ИОУ) в рамках ВОУЗ и показателем уровня финансовых трудностей. Новейшие данные по ИОУ в рамках ВОУЗ и показателю уровня финансовых трудностей представлены в Глобальном докладе о мониторинге достижения ВОУЗ за 2023 г.

5.3.1 Индекс охвата услугами в рамках ВОУЗ (SCI, ЦУР 3.8.1), показатель уровня финансовых трудностей (ЦУР 3.8.2) и прогресс в достижении ЦУР 3.8

153. По итогам анализа SCI за период с 2019 по 2021 гг. мы отметили, что со времени принятия ЦУР в 2015 г. во многих странах (108 из 194) произошло ухудшение положения или не было достигнуто значительных изменений в обеспечении охвата услугами.

154. Мы также отметили, что за период с 2015 г. не было достигнуто прогресса или был достигнут лишь незначительный прогресс в области охраны репродуктивного здоровья и здоровья матерей, новорожденных и детей (РЗЗМНД), борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ), а также обеспечения потенциала услуг и доступа к услугам, отображаемых под-индексами SCI в рамках ВОУЗ. Повышение SCI в рамках ВОУЗ до 2015 г. было в основном обусловлено прогрессом, отображаемым под-индексом для инфекционных заболеваний, однако затем прогресс по всем индикаторам замедлился в сочетании со значительным воздействием пандемии COVID-19 на охват лечением от туберкулеза.

155. ВОЗ заявила, что прогресс отсутствует в достижении многих ЦУР, а не только цели 3.8, ВОУЗ или задач, связанных со сферой здравоохранения. ВОЗ также согласилась с тем, что с 2015 г. не было достигнуто прогресса или был достигнут лишь незначительный прогресс в области РЗЗМНД, НИЗ, а также обеспечения потенциала услуг и доступа к услугам, отображаемых под-индексами SCI в рамках ВОУЗ. Важно отметить, что данные и оценки по таким показателям РЗЗМНД, как коэффициент материнской смертности, часто поступают с задержкой в 1–2 года. Таким образом, информация о прогрессе, которая представляется в конце одного двухгодичного периода, может основываться на данных за предыдущий двухгодичный период. В целях расширения масштабов деятельности в рамках принципа «Никого не оставить без внимания», в ОПР-14 ВОЗ четко заявлена твердая приверженность обеспечению равенства.

156. ВОЗ заявила, что согласно данным в Африканском регионе ВОЗ, несмотря на прогресс в снижении детской заболеваемости и смертности благодаря внедрению новых вакцин, как минимум каждый пятый ребенок все еще не имеет доступа ко всем необходимым вакцинам, что имеет серьезные последствия для снижения детской заболеваемости и смертности.

157. Согласно Глобальному докладу о мониторинге достижения ВОУЗ за 2023 г., который служит основой документа «Мировая статистика здравоохранения за 2024 г.», доля населения стран мира, которое несет катастрофически высокие расходы на медицинскую помощь, оплачиваемые за счет собственных средств, пороговое значение для которых

установлено на уровне 10%⁹ (показатель ЦУР 3.8.2), непрерывно возрастала с 9,6% в 2000 г. до 12,7% в 2015 г., на начало осуществления ЦУР, и достигла 13,5% в 2019 г., что соответствует более чем одному миллиарду человек. К 2023 г. число людей, на которых распространился охват услугами здравоохранения без сопутствующих катастрофических расходов, увеличится (по сравнению с показателем 2018 г.) лишь на 429 миллионов человек, что не составляет даже половины целевого показателя ВОУЗ, предусматривающего расширение охвата дополнительно на один миллиард человек.

158. Мы отметили, что ситуация с катастрофическими расходами на здравоохранение не улучшается и доля населения с такими расходами составляет около 13–13,9% от населения всего мира. В регионах стран Юго-Восточной Азии и стран Западной части Тихого океана соответствующие процентные доли населения еще выше в сравнении со среднемировым показателем и составляют приблизительно 16% и 19%. В совокупности показатели ВОУЗ, отображающие уровни всеобщего охвата услугами здравоохранения и катастрофических расходов на здравоохранение, оплачиваемых из собственных средств, указывают на отсутствие улучшений или ухудшение ситуации во всем мире.

159. В своем ответе ВОЗ заявила, что «ВОЗ подготовила и распространила руководство для государств-членов по разработке стратегий финансирования здравоохранения и мер политики по улучшению финансовой защиты. Они обобщены в матрице прогресса в области финансирования здравоохранения (МПФЗ), в которой определены ключевые элементы или характеристики высокоэффективных систем финансирования здравоохранения. МПФЗ также используется для выработки рекомендаций по конкретным странам.

160. Мы рассмотрели данный ответ и отметили, что опубликованные доклады по МПФЗ доступны лишь по нескольким странам (10 стран).

161. ВОЗ заявила, что усиление финансовых трудностей обусловлено, главным образом, наличием части населения, которое располагает большими средствами для оплаты медицинских услуг, а также пробелами в охвате населения, в результате чего миллионы людей вынуждены оплачивать необходимые им услуги из собственных средств. ВОЗ далее указала, что представленные в 2023 г. данные соответствуют 2019 г., а данные, представленные в 2021 г., соответствуют 2017 г., но прогнозы, сделанные после 2019 г., также указывают на ухудшение ситуации.

162. Мы далее отметили, что в Бангладеш, Египте и Йемене очень высокий процент населения, сталкивающегося с катастрофическими расходами на здравоохранение из собственных средств (31,1% в 2017 г., 24,4% в 2016 г. и 15,8% в 2014 г.), и попытались найти причины такого положения, а также проверить данные по Гамбии (0,2% в 2015 г.) и Намибии (1,5% в 2015 г.), которые представляются сильно заниженными или основанными на отчетах за очень давние годы.

163. ВОЗ заявила, что по этим восьми странам не было возможности обновить оценки из-за отсутствия более поздних обследований, которые были бы проведены этими странами. Что касается Бангладеш со значительно высокой долей расходов на здравоохранение, оплачиваемых населением из собственных средств (72,5% от текущих расходов на здравоохранение), то снижение уровня финансовых трудностей является постоянной

⁹ Согласно метаданным показателя ЦУР, для определения «больших расходов домохозяйств на здравоохранение» используются два пороговых значения: более 10% и более 25% в общем объеме расходов или доходов домохозяйства.

задачей и в настоящее время ВОЗ оказывает поддержку правительству в пересмотре стратегии финансирования здравоохранения, а также национальных счетов здравоохранения, наряду с разработкой дорожной карты реформ. Относительно Йемена ВОЗ заявила, что точка замера является слишком давней (2014 г.). Подтвердив показатели осуществления ЦУР по Гамбии и Намибии, ВОЗ заявила, что низкие оценочные значения для ЦУР 3.8.2 в странах с низким уровнем дохода или уровнем дохода ниже среднего не являются достаточным основанием для вывода о благоприятном положении дел в плане уровня финансовых трудностей, и именно поэтому ВОЗ и Всемирный банк призывают пересмотреть определение ЦУР 3.8.2. В то же время для определения того, насколько низкие значения показателя 3.8.2 можно действительно интерпретировать как благоприятное положение дел, помимо показателей осуществления ЦУР 3.8.2 используются показатели ведущих к обнищанию расходов на здравоохранение из собственных средств.

164. Мы изучили ответ и отметили, что показатель финансовых трудностей, отображаемый показателями осуществления ЦУР 3.8.2, в большинстве стран в годы, предшествовавшие пандемии COVID-19, ухудшился.

165. Согласно Глобальному докладу о мониторинге за 2023 г.¹⁰, одной из основных трудностей при использовании ИОУ в качестве основы для определения политики и практики является отсутствие дезагрегированных данных по большинству показателей, входящих в индекс. Дезагрегированные данные по ряду стран за период с 2015 г. имеются даже менее чем по 50% показателей.

166. В своем ответе ВОЗ заявила, что ведет активную работу по повышению доступности данных путем укрепления систем представления регулярной информации в секторе здравоохранения по показателям РЗЗМНД. В настоящее время департамент МСА ВОЗ¹¹ разрабатывает стандартизированные реестры пациентов для улучшения сбора и использования данных.

167. В системе оценки воздействия ОПР-13 за 2020 г. указано, что «показатели ЦУР 3.8.1 и 3.8.2, связанные с достижением ВОУЗ, предусматривают составление двух индикаторов ВОУЗ в отдельности. Однако для сбора информации по этим показателям используются разные источники данных, и, следовательно, такие показатели не могут применяться для определения охвата пользователей услуг на страновом уровне. Для получения точных данных о количестве домохозяйств и лиц, на которых распространяется охват услугами здравоохранения без сопутствующих катастрофических расходов, эти два показателя должны составляться на основе данных из одного и того же источника. Использование единого источника данных позволит получить информацию для определения того, каким образом лучше всего комбинировать показатели охвата услугами и уровня финансовых трудностей».

¹⁰ В Глобальном докладе о мониторинге достижения ВОУЗ за 2023 г., который был опубликован накануне проведения совещания высокого уровня по ВОУЗ в рамках 78-й сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, была отмечена важная роль национальной политической приверженности достижению ВОУЗ. Достижение ВОУЗ — непростая задача, но благодаря конкретным и скоординированным действиям страны могут создать условия, при которых право на здоровье будет обеспечено, поддержано и соблюдено для каждого человека.

¹¹ Департамент по охране здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков и вопросам старения (МСА).

168. В своем ответе ВОЗ заявила, что придает важное значение интеграции этих индикаторов и поэтому в рамках Расширенного обследования систем здравоохранения в мире предусматривается сбор данных на уровне домохозяйств, что позволит в будущем составлять оба индикатора достижения ВОУЗ в совокупности. ВОЗ продолжает разработку методологии анализа совместного распределения значений охвата услугами и уровня финансовых трудностей, что позволит получить более точное и полное представление о том, кто может пользоваться благами расширения охвата услугами, не сталкиваясь с финансовыми трудностями. Объединяя сбор данных для показателей ЦУР 3.8.1 и 3.8.2 в рамках единого обследования, ВОЗ стремится преодолеть ограничения, возникающие при использовании отдельных источников данных. Однако из-за дефицита финансирования инициатива Расширенного обследования систем здравоохранения в мире по-прежнему находится на стадии пилотного проекта.

169. Как было указано в пункте 5.1.1 выше, на достижение цели конечного результата 1.2 — уменьшение числа людей, сталкивающихся с финансовыми трудностями — было выделено только 7% средств бюджета ВОУЗ в двухгодичном периоде 2020–2021 гг. и 6% бюджета ВОУЗ в двухгодичном периоде 2022–2023 гг.

170. Таким образом, по всей видимости, отсутствие полных данных, с одной стороны, и ограниченные финансовые ресурсы, с другой, негативно сказались на мониторинге ИОУ и уровня финансовых трудностей, а также выработке основанных на фактических данных рекомендаций по вопросам политики и оказании технической поддержки.

Рекомендация 15. Ревизоры рекомендуют ВОЗ выявить причины отсутствия улучшений по индексу охвата услугами и принять меры для улучшения показателей индекса охвата услугами и остановки роста уровня финансовых трудностей эффективными и ориентированными на результат способами для достижения целей ВОУЗ и ЦУР 3.8. (высокий уровень).

Рекомендация 16. Ревизоры рекомендуют ВОЗ принять меры для получения первичных данных и дезагрегированных данных, необходимых для составления показателей индекса охвата услугами в рамках ВОУЗ (высокий уровень).

Рекомендация 17. Ревизоры рекомендуют ВОЗ ускорить сбор совместных данных по уровню финансовых трудностей и охвату услугами для получения более точного и полного представления о том, кто может пользоваться благами расширения охвата услугами, не сталкиваясь с финансовыми трудностями (высокий уровень).

Рекомендация 18. Ревизоры рекомендуют ВОЗ предпринять согласованные усилия во всех государствах-членах, с тем чтобы остановить рост процентной доли людей, сталкивающихся с финансовыми трудностями при получении медико-санитарных услуг (высокий уровень).

Рекомендация 19. Ревизоры рекомендуют ВОЗ продолжать настаивать на пересмотре определения финансовых трудностей, с тем чтобы уровень финансовых трудностей отражал реальное положение дел, для чего необходимо решить вопросы, касающиеся пороговых значений, распределения значений и контекстуальных факторов деятельности по достижению ЦУР 3 к 2030 г. (высокий уровень).

171. Руководство согласилось со всеми рекомендациями.

5.3.2 Наличие медицинских кадров для достижения ВОУЗ

172. Краеугольным камнем устойчивой системы здравоохранения служат медико-санитарные работники, и обусловленный потребностями спрос на них продолжает расти по мере усложнения глобальных задач здравоохранения, а также роста и старения населения во всем мире. Для достижения прогресса в обеспечении ВОУЗ крайне важно решить проблему глобальной нехватки медико-санитарных работников.

173. Мы обратили внимание на то, что в соответствии с методологией расчета индекса ЦУР было определено ориентировочное пороговое значение совокупной численности врачей и сестринских и акушерских работников, составляющее 44,5 работника на 10 000 населения в соответствии с медианной оценкой отслеживаемого показателя достижения ЦУР. Прогнозируемая нехватка численности медико-санитарных работников, определенной исходя из потребностей, к 2030 г. составит более 11,1 млн работников, особенно в странах с низким уровнем дохода или уровнем дохода ниже среднего.

174. В своем ответе ВОЗ заявила, что она рекомендует не использовать этот пороговый показатель для целей национального планирования, поскольку он не отражает различия между странами в том, что касается базовых условий, потребностей систем здравоохранения и оптимального состава и квалификационной структуры кадров.

175. Мы рассмотрели ответ ВОЗ и отметили, что, согласно Мировой статистике здравоохранения за 2024 г., охватывающей по всем странам период 2015–2022 гг., страны с низким уровнем дохода имели самый низкий показатель плотности медико-санитарных работников и их распределения (показатель ЦУР 3.с.1) при медианном значении всего в 1,1 врача, 7,5 сестринских и акушерских работников, 0,04 стоматолога и 0,2 фармацевта на 10 000 населения против соответствующих медианных значений в 35,6, 76,8, 7,0 и 8,8 в странах с высоким уровнем дохода.

176. ВОЗ согласилась с этим замечанием и отметила, что для решения проблемы нехватки и ненадлежащего распределения медицинских кадров, особенно в странах с низким индексом охвата услугами и низкой плотностью медико-санитарных работников, необходимо увеличить инвестиции в обучение, обеспечение занятости и удержание медицинских и медико-социальных работников.

Рекомендация 20. Ревизоры рекомендуют ВОЗ продолжать взаимодействовать и сотрудничать с заинтересованными сторонами в лице гражданского общества и неправительственных организаций на всех трех уровнях Организации в целях решения проблемы ненадлежащего уровня медицинских и медико-социальных работников, поскольку одной из ключевых обязанностей Секретариата ВОЗ является оказание технической поддержки странам для улучшения положения с наличием, доступностью, приемлемостью и качеством медицинских кадров (средний уровень).

177. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

5.4 Мониторинг

5.4.1 Вклад Секретариата в достижение конечного результата обеспечения ВОУЗ

178. В целях оценки вклада Секретариата в достижение конечных результатов в области здравоохранения в рамках ОПР-13 Секретариат ВОЗ ввел карту оценок промежуточных результатов. В программном бюджете на 2020–2021 гг. было указано, что Секретариат будет оценивать достижение промежуточных результатов в каждой стране в качестве способа продемонстрировать вклад каждой страны в достижение конечных результатов и обеспечение воздействия. В рамках стратегического приоритета 1 (**добавление 4**) предусмотрено 13 промежуточных результатов и по каждому из них имеется 6 индикаторов, по которым оцениваются достижения Секретариата с использованием стандартной шкалы баллов: 1 — начальный уровень, 2 — уровень разработки, 3 — удовлетворительный уровень, 4 — продвинутый уровень.

Рисунок 1. Индикаторы достижения конечных результатов



179. Первые три из шести индикаторов (индикатор 1 показывает, насколько эффективно Секретариат выполняет свою роль лидера; индикатор 2 показывает, насколько полно Секретариат обеспечил предоставление глобальных благ, необходимых для достижения промежуточных результатов; индикатор 3 показывает, насколько полно Секретариат оказывает техническую поддержку странам) непосредственно связаны со стратегическими изменениями, произошедшими в ходе осуществления ОПР-13.

180. Проведенный в рамках ревизии анализ показал, что из числа стран, выбранных для обзора, только Бангладеш и Мальдивские Острова смогли набрать не менее 3 баллов. По ряду индикаторов страны Африканского региона и региона Юго-Восточной Азии и остальные шесть из восьми выбранных стран получили оценки в диапазоне от 2 до менее чем 3 баллов, что указывает на неудовлетворительный уровень обеспечения стратегических изменений в рамках осуществления ОПР-13. В случае Египта оценки по двум индикаторам варьировались в диапазоне от 1 до менее чем 2 баллов, что ниже уровня разработки (выделено зеленым цветом в **таблице 9** ниже).

181. В четвертом и пятом индикаторе сделан дополнительный акцент на двух сквозных элементах, важных для усиления результатов, а именно на интеграции в различные аспекты деятельности Организации фактора гендерной проблематики и вопросов равенства и прав человека и фактора эффективного использования средств. Секретариат взял на себя обязательство интегрировать эти два важных фактора, позволяющих оптимизировать достижение каждого из промежуточных результатов. Анализ доступной в Сети интранет ВОЗ карты оценок промежуточных результатов, достигнутых по окончании двухгодичного периода 2022–2023 гг., показал, что по индикаторам 4 и 5 только Бангладеш из восьми (8) выбранных стран смогла получить оценки в 3 балла и выше. По ряду индикаторов, используемых на глобальном уровне, страны Африканского региона и региона Юго-Восточной Азии и остальные семь (7) из восьми (8) выбранных стран получили оценки в диапазоне от 2 до менее чем 3 баллов. В случае Египта оценки по восьми индикаторам варьировались в диапазоне от 1 до менее чем 2 баллов, что ниже уровня разработки (выделено зеленым цветом в **таблице 9** ниже).

Таблица 9

Промежуточный результат	Индикатор	Средняя оценка
Промежуточный результат 1.1.1.	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	1,26
Промежуточный результат 1.1.2.	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	1,00
	(5) Обеспечение эффективного использования средств	2,92
Промежуточный результат 1.1.4.	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	1,00
Промежуточный результат 1.1.5.	(1) Эффективное оказание технической поддержки	2,00
	(2) Эффективное обеспечение лидерства в области здравоохранения	2,00
	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	2,00
	(5) Обеспечение эффективного использования средств	2,00
Промежуточный результат 1.2.1.	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	2,25
Промежуточный результат 1.2.2.	(1) Эффективное оказание технической поддержки	2,92
	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	2,25
Промежуточный результат 1.2.3.	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	2,25
Промежуточный результат 1.3.1.	(1) Эффективное оказание технической поддержки	2,92
	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	2,25
Промежуточный результат 1.3.2.	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	1,00
	(5) Обеспечение эффективного использования средств	1,78
Промежуточный результат 1.3.4.	(1) Эффективное оказание технической поддержки	1,92
	(2) Эффективное обеспечение лидерства в области здравоохранения	2,31
	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	1,00
	(5) Обеспечение эффективного использования средств	1,67
Промежуточный результат 1.3.5.	(1) Эффективное оказание технической поддержки	1,83
	(4) Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека, а также проблематики инвалидности	1,75
Промежуточный результат 1.3.3 не отображен на карте оценок промежуточных результатов.		

182. В своем ответе ВОЗ заявила, что на глобальном уровне штаб-квартира, Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья, Европейское региональное бюро, Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии и Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана набрали не менее 3 баллов по всем индикаторам, связанным с эффективным оказанием технической поддержки, в то время как некоторые страны в выбранных регионах — Африканский регион и регион стран Юго-Восточной Азии — получили оценки по некоторым индикаторам карты оценок промежуточных результатов ниже удовлетворительного уровня, главным образом из-за указания «Н/П» (= нулевой балл) в отношении индикатора «Глобальные блага / технические продукты», ограниченности ресурсов, включая нехватку персонала, и задержек в представлении отчетности. Кроме того, эти два региона получили оценки в 2 балла по показателю оказания технической поддержки, что, по их информации, связано с тем, что в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. они не располагали достаточными ресурсами и потенциалом для оказания дифференцированной технической поддержки. В случае Африканского региона ВОЗ указал в качестве причины такой низкой оценки низкий уровень квалификации в регионе, отсутствие достаточных дезагрегированных данных как информационной базы для обеспечения адресной технической поддержки, нехватку штатных сотрудников в рамках программы финансирования здравоохранения и ограниченные финансовые ресурсы для достижения этого промежуточного результата, а также ограниченные ресурсы для найма экспертов и низкие темпы информационно-разъяснительной работы и обеспечения осведомленности по гендерной проблематике и вопросам равенства в качестве факторов достижения воздействия на здоровье населения, в то время как в португалоязычных странах Африки эти возможности еще более ограничены.

183. Мы отмечаем, что для достижения некоторых промежуточных результатов отсутствие дезагрегированных данных в качестве информационной базы для обеспечения адресной технической поддержки, ограниченность ресурсов, отсутствие технических экспертов и консультантов в некоторых странах Африканского региона являются основными препятствиями для проведения мониторинга, оценки, подготовки отчетности и реализации инициатив ВОЗ в целях достижения к 2030 г. цели «Здоровье для всех». Что касается трудностей, наблюдаемых в португалоязычных странах, то мы отмечаем, что за исключением Гвинеи-Бисау все остальные страны находятся на уровне, рекомендованном ВОЗ.

184. Шестой индикатор «Достижение результатов, оказывающих необходимое воздействие» предусматривает четкую сфокусированность деятельности Секретариата ВОЗ на усилении воздействия. Как было замечено, в карте оценок промежуточных показателей этот индикатор был составлен только на глобальном уровне. Было отмечено, что в пяти случаях оценка находилась в диапазоне от 2 до менее чем 3 баллов, что указывает на уровень ниже удовлетворительного в работе Секретариата, направленной на усиление воздействия и получение более высоких промежуточных результатов. Кроме того, в трех случаях оценка была в диапазоне от 1 до менее чем 2 баллов, что ниже уровня разработки.

185. Исходя из ответа ВОЗ, мы отметили, что основными причинами низкой оценки по шестому индикатору являются задержки с представлением отчетности некоторыми странами во время пандемии, отсутствие индикатора в карте оценок промежуточных результатов на момент составления отчетности, а также непредоставление регионами отчетности по промежуточному результату 1.3.4. Кроме того, ВОЗ заявила, что в настоящее время она принимает меры для усиления своего подхода к оценке эффективности систем здравоохранения, включая проведение глобального обследования для оценки систем

здравоохранения с точки зрения обеспечения ВОУЗ и в том числе осуществления программы по первичной медико-санитарной помощи, введенной в начале 2025 г.

Рекомендация 21. Ревизоры рекомендуют ВОЗ прилагать систематические усилия, направленные на повышение квалификации в технических областях и преодоление нехватки ресурсов (средний уровень).

Рекомендация 22. Ревизоры рекомендуют штаб-квартире ВОЗ более эффективно взаимодействовать на постоянной основе с региональными и страновыми бюро, с тем чтобы не допускать несоответствий в отчетности региональных и страновых бюро по итогам двухгодичного периода (средний уровень).

186. Руководство согласилось с этими рекомендациями.

5.4.2 Комплексные медико-санитарные услуги и ЦУР 3.8, включая долгосрочный уход

187. ЦУР 3.8 предусматривает обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех.

188. Ревизоры рассмотрели несколько областей деятельности, включая оказание долгосрочного ухода. ВОЗ разработала рамочный механизм для стран, в котором определены необходимые ключевые элементы обеспечения интегрированного комплексного долгосрочного ухода. Данный рамочный механизм призван служить руководством для стран по проведению оценки компонентов системного уровня и внедрению устойчивых услуг по долгосрочному уходу в рамках существующих систем здравоохранения и социального обеспечения в целях удовлетворения потребностей пожилых людей.

189. Исходя из информации о количестве стран в Африканском регионе и регионе Юго-Восточной Азии, которые используют данный рамочный механизм, мы отобрали восемь стран с тем, чтобы на их основе проверить, обеспечивает ли применение механизма интеграцию деятельности по долгосрочному уходу в существующую систему здравоохранения и социального обеспечения.

190. Руководство сообщило, что, согласно докладу о ходе работы за 2022–2023 гг., в Африканском регионе только 17 из 37 стран использовали на практике рамочный механизм по долгосрочному уходу, однако при этом 35 стран указали, что они не имеют ресурсов или не имеют достаточных ресурсов для обеспечения предусмотренной в их национальной политике деятельности с целью содействовать оказанию долгосрочного ухода за пожилыми людьми. В регионе Юго-Восточной Азии рамочный механизм по долгосрочному уходу используют на практике семь из девяти стран, но при этом восемь стран указали, что они не имеют ресурсов или не имеют достаточных ресурсов для обеспечения предусмотренной в их национальной политике деятельности с целью содействовать оказанию долгосрочного ухода за пожилыми людьми. Руководство также указало, что в большинстве стран мира работа по созданию систем долгосрочного ухода на основе существующих систем здравоохранения и социального обеспечения все еще находится на начальном этапе и только 22% из 109 стран располагают достаточными ресурсами для применения рамочного механизма по долгосрочному уходу.

191. Мы рассмотрели ответ и отметили, что существенный рост неудовлетворенных потребностей в уходе обусловлен отсутствием формальных систем долгосрочного ухода и нехваткой квалифицированных медицинских и медико-социальных работников, в то время как одной из задач ВОЗ является оказание поддержки государствам-членам в обеспечении доступа к долгосрочному уходу для пожилых людей. Предоставление качественных и недорогостоящих услуг по долгосрочному уходу имеет важное значение для обеспечения ВОУЗ в отношении пожилых людей. ВОУЗ может быть достигнут только в том случае, если будут удовлетворены медико-санитарные потребности растущего числа пожилых людей.

Рекомендация 23. Ревизоры рекомендуют ВОЗ добиваться совместно с правительствами стран уделения должного внимания и придания приоритетного значения реализации рамочного механизма по долгосрочному уходу посредством комплексного и тщательно проработанного набора интегрированных мероприятий, которые могут послужить основой для удовлетворения потребностей стареющего населения в услугах здравоохранения и социальном обеспечении с учетом национальных потребностей и условий, что позволит обеспечить достижение ЦУР 3 и всеобщего охвата услугами здравоохранения для всех к 2030 г. (высокий уровень).

192. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

D. Ревизия эффективности управления запасами и складским хозяйством

1. Введение

193. Управление запасами и складским хозяйством — это компонент управления системой снабжения, который заключается в оптимизации ежедневных операций на складе с целью обеспечения правильного хранения и учета товарно-материальных ресурсов с момента их приема и до отгрузки. К основным операциям по управлению складским хозяйством в части хранения материальных ресурсов относятся входящие операции, внутрискладские операции, исходящие операции и обратная логистика.

194. Глобальная система управления (ГСУ) — это система общеорганизационного планирования ресурсов (ОПР) ВОЗ, которая призвана служить действенным управленческим инструментом повышения эффективности работы ВОЗ. Глобальная система управления товарно-материальными запасами (ГСУТМЗ) является одним из модулей ГСУ и используется для учета, отслеживания и администрирования потоков основных лекарственных средств и предметов медицинского назначения в рамках всей глобальной сети для обеспечения их эффективного распределения и наличия. Каждому инвентарному объекту в ГСУ присвоены соответствующий код и название в соответствии с принятой ВОЗ системой наименования и кодирования.

195. Система управления деятельностью (СУД) — это новая система ОПР, которая в настоящее время находится в разработке и которая должна прийти на смену существующей системе ГСУ и другим устаревшим системам. В структуру СУД входят следующие шесть компонентов: система управления программами (СУП), система управления кадровыми ресурсами (УКР), а также системы финансов и бухгалтерского учета, закупок и снабжения и организации командировок, совещаний и мероприятий.

196. Система управления складским хозяйством (СУСХ) — один из 12 проектов программы действий по преобразованию системы снабжения на 2022–2024 гг., который в настоящее время интегрируется в проект СУД. СУСХ включает в себя различные подмодули, такие как «Отпуск товарно-материальных запасов», «Комплектовочные ведомости», «Складские расписки», «Динамика товарно-материальных запасов», «Инвентаризация запасов», «Аналитические данные», «Отчеты» и т. д. СУСХ внедрена на 60 из 122 складов (по состоянию на 28 ноября 2024 г.).

2. Охват ревизии

197. Ревизия эффективности охватывала деятельность ВОЗ по управлению запасами и складским хозяйством за четырехгодичный период с 01 января 2020 г. по 31 октября 2024 г. В ходе ревизии были проверены данные и учетные записи 17 отобранных складов¹², расположенных в штаб-квартире ВОЗ в Женеве и шести регионах. Из указанных 17 складов были проверены учетные записи шести складов¹³, на которых была внедрена СУСХ.

3. Цели ревизии

198. Целью ревизии была оценка эффективности деятельности ВОЗ по отслеживанию, мониторингу, учету и представлению отчетности в режиме реального времени в отношении материально-технических запасов и внедрению СУСХ.

4. Выводы и рекомендации по итогам ревизии

4.1 Управление товарно-материальными запасами

199. В ВОЗ система управления материально-техническими запасами выполняет важнейшую функцию по обеспечению своевременной и эффективной доставки основных лекарственных средств, вакцин и предметов медицинского назначения нуждающимся странам и сообществам, что в конечном итоге способствует обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности и профилактике болезней в глобальном масштабе. ВОЗ осуществляет управление товарно-материальными запасами через ГСУТМЗ, онлайн-инструмент управления материально-техническим обеспечением.

4.1.1 Редко используемые и неиспользуемые товарно-материальные запасы

200. Согласно электронному руководству ВОЗ (XVII.9.3.4 «Управление складами и товарно-материальными запасами») во время реагирования на чрезвычайные ситуации группа Отдела по вопросам оперативной поддержки и материально-технического обеспечения (OSL) несет ответственность за то, чтобы управление всеми запасами, хранящимися в складских помещениях на всех уровнях (страновые бюро ВОЗ (СБ ВОЗ), региональные бюро (РБ) и глобальный уровень), осуществлялось в соответствии с рекомендациями OSL и Управления административно-финансового обеспечения (BOS) и стандартными

¹² 1. ЕРБ, Украина, Киев; 2. Эфиопия, Аддис-Абеба; 3. Ирак, Эрбиль; 4. Пакистан, Чак Шахзад; 5. Буркина-Фасо; 6. Камерун, Яунде; 7. ДР Конго, Киншаса; 8. Мозамбик, Пемба; 9. Нигер, Ниамей; 10. Южный Судан, Джуба, Томпинг; 11. Афганистан, Кабул, UNOCA; 12. Сирийская Арабская Республика, Хомс; 13. ВСПБ, Объединенные Арабские Эмираты, Дубай; 14. Йемен, Аден; 15. НТД-Франция; 16. Италия, Бриндизи; 17. Бангладеш, Кокс-Базар.

¹³ Выборка из шести складов включает склад в Ираке; бюро ВОЗ в Пакистане; бюро в Буркина-Фасо (АФРБ); бюро ВОЗ в Томпинге, Джуба, Южный Судан; бюро в Хомсе, Сирия (ВСПБ); UNOCA в Кабуле, Афганистан.

операционными процедурами (СОП) в отношении управления товарно-материальными запасами. Группа OSL также отвечает за управление хранением запасов и регистрацию их движения.

201. При рассмотрении и анализе отчета по складским запасам, полученного с помощью ГСУТМЗ, ревизоры заметили отсутствие движения запасов на складах за различные периоды времени, что привело к накоплению изделий с истекшим сроком годности, как представлено в **таблице 10** ниже.

Таблица 10

Сер. ном.	Тип запасов	Стоимость (в долл. США)	Кол-во изделий	Срок неиспользования	Из них, изделия с истекшим сроком годности и стоимость
1	Продукция медицинского назначения, вакцины и гуманитарная помощь	25,01 млн	2 151	от 6 месяцев до 1 года	61 изделие стоимостью 0,81 млн долл. США
2	Продукция медицинского назначения, вакцины и гуманитарная помощь	95,95 млн	3 639	от 1 месяца до 5 лет	370 изделий стоимостью 3,75 млн долл. США
3	Продукция медицинского назначения и вакцины	0,21 млн	42	более 5 лет	31 изделие стоимостью 0,09 млн долл. США
	Итого		5 832		462 изделия стоимостью 4,65 млн долл. США

202. В итоге срок годности 462 изделий общей стоимостью 4,65 млн долл. США истек в связи с необеспечением надлежащего контроля, что объясняется отсутствием автоматической системы оповещения владельцев запасов о том, что срок годности запасов подходит к концу, и задержками в представлении складам владельцами запасов планов их распределения.

203. Мы также отметили, что ВОЗ не установила никаких правил в отношении определения оперативно используемых, редко используемых и неиспользуемых товарно-материальных запасов.

204. Представители OSL заявили, что они используют метод ежемесячного пополнения запасов в отношении ряда оперативно используемых наименований, в основном, наборов для оказания неотложной медицинской помощи. Они также заявили, что OSL следит только за пополнением запасов, однако не осуществляет контроля за другими предусмотренными в пункте 80 электронного руководства ВОЗ аспектами управления запасами, такими как редко используемые запасы, изделия с риском истечения срока годности, дефицит и избыточные запасы, а также ведение строгой отчетности об уровне запасов и их движении.

205. Мы отметили, что отсутствие контроля со стороны OSL за другими аспектами управления запасами, такими как редко используемые запасы, изделия с риском истечения срока годности, дефицит, избыточные запасы и т.д., привело к их скоплению и, соответственно, сделало расходы, понесенные на закупку этих запасов, нецелесообразными.

206. Согласившись с этим замечанием, руководство ответило, что оно приступило к работе над проектом правил управления складами и товарно-материальными запасами, которые будут разработаны и введены в действие к декабрю 2025 г.

4.1.2 Прием запасов с истекающим сроком годности

207. В соответствии с пунктом 100 электронного руководства ВОЗ, группа OSL, профильные эксперты (ПЭ) и владельцы запасов должны следить за уровнем запасов и обеспечивать их правильное использование в полном объеме.

208. В ходе контрольной проверки данных о запасах, срок годности которых истек в период с января по октябрь 2024 г., мы заметили, что склады в Сенегале (Дакар), Индии (Сонепат) и Судане (Хартум) приняли поступившие с других складов 18 229 единиц запасов по девяти кодам артикулов общей стоимостью 0,057 млн долл. США, срок годности которых истекал менее чем через шесть месяцев. Кроме того, эти склады не использовали указанные запасы до истечения их срока годности, вследствие чего затраты на их вторичную перевозку оказались нецелесообразными.

Рекомендация 24. Ревизор рекомендует ВОЗ разработать надлежащий механизм координации перемещения запасов между складами, с тем чтобы запасы, отправляемые с одного склада на другой, имели достаточный срок хранения и использовались до истечения срока годности (высокий уровень).

209. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.1.3 Операции с запасами после истечения их срока годности

210. В соответствии с пунктом 310 СОП ВОЗ XVII.9.3.4 — «Управление складами и товарно-материальными запасами» — отчет о запасах должен содержать обновленную информацию об уровне запасов, их движении (входящий и исходящий потоки), стоимости находящихся на складе запасов и их сроках годности.

211. В ходе контрольной проверки данных, относящихся к операциям, совершенным в период с января 2020 г. по октябрь 2024 г., мы заметили, что 1 541 операция была проведена после истечения срока годности запасов, как представлено ниже.

Таблица 11

№	Тип операции	Кол-во операций
1.	Прямая передача Организацией	43
2.	Перемещение запасов	773
3.	Разное (исходящий поток)	563
4.	Разное (приемка)	90
5.	Квитанция по ДП	72
	Итого	1 541

212. ВОЗ заявила, что в рабочей таблице возникла проблема, из-за которой сроки годности многих препаратов отображались неверно, и что она была исправлена. Однако причины этой ошибки не были указаны в ГСУТМЗ. При этом даже в исправленной таблице, приложенной к ответу, 1 350 операций были проведены после истечения срока годности запасов, как представлено ниже.

Таблица 12

№	Тип операции	Кол-во операций
1.	Прямая передача Организацией	30
2.	Перемещение запасов	709
3.	Разное (исходящий поток)	560
4.	Разное (приемка)	41
5.	Квитанция по ДП	10
	Итого	1 350

213. Мы считаем, что перемещение запасов с истекшим сроком годности также сопряжено с риском возникновения ненужных транспортных расходов. Ревизор запросил информацию о транспортных расходах в связи с этими перемещениями, которая не была предоставлена.

214. Согласившись с этим замечанием ревизора, руководство ответило, что началась работа над проектом правил управления складами и товарно-материальными запасами, которые будут разработаны и введены в действие к декабрю 2025 г.

4.1.4 Запасы со сроком годности, истекающим в течение 6 месяцев или в пределах от 6 месяцев до 1 года

215. В соответствии с пунктом 310 электронного руководства ВОЗ XVII 9.3.4 — «Управление складами и товарно-материальными запасами», особое внимание должно уделяться изделиям, срок годности которых приближается к концу, причем соответствующие предупреждения выпускаются за 12, 9 и 3 месяца до истечения срока годности и в отношении запасов с низким уровнем оборачиваемости.

216. В ходе проверки и анализа позиций запасов было отмечено, что как ГСУТМЗ, так и в модулях управления запасами СУД (т.е. СУСХ) отсутствовала система оповещения. В связи с этим мы отметили, что, как указано в **добавлениях 5 и 6**, в отношении дорогостоящих запасов общей стоимостью 7,13 млн и 16,28 млн долл. США со сроком годности, истекавшим в предстоящие шесть месяцев или в период от шести месяцев до одного года соответственно, предупреждение не выпускалось.

217. Склады в Афганистане, Бангладеш, Йемене, Кении, Объединенных Арабских Эмиратах (Дубай), Региональном бюро для стран Юго-Восточной Азии, Украине, Швейцарии (Центр забытых тропических болезней (ЗТБ)) и Эфиопии ответили, что у них есть планы распределения запасов высокой стоимости, срок хранения которых истекает через 12 месяцев. Однако только склад в Йемене предоставил ревизору документированный план распределения.

Рекомендация 25. Аудит рекомендует ВОЗ создать в СУСХ систему оповещения о приближающемся истечении срока годности запасов, с тем чтобы можно было эффективно планировать распределение запасов до истечения их срока годности (высокий уровень).

218. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.1.5 Осуществление закупок в отсутствие контроля за текущим уровнем запасов

219. В соответствии с электронным руководством ВОЗ, группа OSL, профильные эксперты (ПЭ) и владельцы запасов должны следить за уровнем запасов и обеспечивать их правильное использование в полном объеме.

220. Мы выборочно проверили данные о существенных операциях, совершенных в период с января 2020 г. по октябрь 2024 г., а также данные о состоянии запасов на 21 октября 2024 г. на четырех складах¹⁴ и обнаружили, что на этих складах были произведены дополнительные закупки (либо путем закупок, либо путем прямой передачи Организацией/перемещением запасов) изделий общей стоимостью 0,097 млн долл. США, запасы которых уже более одного года находились на складе. Также было установлено, что количество запасов по этим кодам артикулов было достаточным для удовлетворения потребностей (**добавление 7**), однако склады осуществили закупку дополнительных изделий, что привело к дополнительным расходам в размере 0,097 млн долл. США.

221. Таким образом, осуществление закупок в отсутствие использования имеющихся запасов привело к скоплению запасов и блокированию средств. Это также свидетельствует об отсутствии четкого механизма координации деятельности отдела закупок и отдела складской логистики.

Рекомендация 26. По итогам ревизии ВОЗ рекомендуется принять необходимые меры для укрепления механизма координации деятельности технической группы, заведующего складами и отдела закупок в целях оптимизации закупок / перемещения изделий на склады (средний уровень).

222. Руководство согласилось с этой рекомендацией и заверило, что масштабы данной проблемы будут уменьшены благодаря разработке соответствующих СОП и руководящих принципов.

4.2 Система управления складским хозяйством (СУСХ)

223. Система управления складским хозяйством (СУСХ) позволяет оптимизировать все этапы управления складами — от приема и хранения до комплектации, упаковки, отгрузки, отслеживания запасов и все промежуточные этапы. Для ВОЗ СУСХ имеет решающее значение в плане управления и оптимизации потоков основных лекарственных средств, вакцин и других изделий медицинского назначения в рамках глобальной цепи снабжения и позволяет обеспечить их эффективное распределение и своевременную доставку нуждающимся. Создание СУСХ началось в рамках стратегии преобразования системы снабжения и соответствующей дорожной карты на 2022–2024 гг.

4.2.1 Недостаточная сквозная интеграция и другие проблемы с СУСХ

224. Первоначально СУСХ была внедрена на 37 (60 складах на момент проведения ревизии) из 122 складов с целью получения данных по всем складам для обеспечения сквозной интеграции.

¹⁴ ВСРБ, ОАЭ, Дубай; АФРБ, Кения, Найроби, Субглобальный центр чрезвычайных операций; ВСРБ, Сомали, Харгейса и АФРБ, Буркина-Фасо, Уагадугу.

225. Мы отметили, что на складах, на которых была внедрена СУСХ, для управления запасами использовались различные внутренние информационные панели, ИТ-инструменты, такие как макросы аналитических таблиц Excel и т.д. В ходе контрольной проверки мы отметили, что:

- (i) ВСРБ использует отдельную информационную панель для проверки уровня запасов, включая имеющиеся в наличии запасы, перемещаемые запасы и сроки годности;
- (ii) склад ВОЗ в Ираке использует систему логистической поддержки (LSS), листы Excel для регистрации различных входящих операций;
- (iii) на складах OSL Switzerland, Geneva headquarters; OSL Switzerland Geneva; Sauvin Schmidt и OSL Switzerland Swiss Confederation использовались различные таблицы Excel для отслеживания запасов.

226. В ходе проведенных нами собеседований в Дубае и Африканском регионе выяснилось, что для управления запасами используются различные ИТ-инструменты. С учетом того, что эти ИТ-инструменты или макросы привязаны к конкретным пользователям, при изменении условий в полях данных риск ошибок может быть значительным.

227. Собеседники в Дубае заявили, что СУСХ не является комплексным программным обеспечением, и сообщили, что в 2022 г. был проведен анализ, в результате которого выяснилось, что Организация, по всей видимости, стремится к тому, чтобы процессы соответствовали системным требованиям, а не к тому, чтобы требования к процессам определяли развитие системы.

228. Мы провели ограниченную ревизию систем СУСХ и отметили, что:

- (i) Правила ВОЗ, в частности, касающиеся таких категорий запасов, как запасы для принятия ответных мер, запасы на случай непредвиденных обстоятельств, основные запасы, полевые запасы, целевые запасы, нецелевые запасы и т.д., не были учтены в СУСХ, что не отвечает требованиям пункта 180 электронного руководства ВОЗ. Таким образом, наблюдается недостаточная согласованность между электронным руководством ВОЗ и СУСХ.
- (ii) Во многих столбцах подмодулей СУСХ, таких как «Отпуск товарно-материальных запасов», «Комплектовочные ведомости», «Инвентаризация запасов», «Аналитические данные», «Отчеты» и т.д., данные не были указаны. Мы обнаружили, что несмотря на наличие в СУСХ таких полей, как «Срок выполнения заказа», «Срок изготовления», «Срок получения», «Основной резервный запас», «Страховочный запас», «Лимит повторного заказа/ объем повторного заказа», «Цель повторного заказа», «Минимальный размер партии» и т.д., они не были заполнены. Во время контрольной проверки СУСХ СБ ВОЗ в Пакистане (Исламабад) и СБ ВОЗ в Ираке (Эрбиль), мы отметили, что ряд колонок отчета о состоянии запасов остались незаполненными.
- (iii) В СУСХ отсутствовала встроенная система автоматического оповещения о различных уровнях запасов (отчеты о запасах) для владельцев запасов/отделов снабжения, вследствие чего склады не используют единообразные процедуры согласования запросов с владельцами запасов. Например, склад ВОЗ OSL-Global COVID-19 (Китай) в начале каждого месяца передавал по электронной почте «отчеты о глобальных запасах ГСУТМЗ» сотрудникам по снабжению OSL и группе

реагирования на чрезвычайные ситуации, а также дважды в год передавал по электронной почте «отчеты о позициях с истекающим сроком хранения» соответствующим сотрудникам по снабжению. Склады штаб-квартиры ВОЗ проводили регулярные еженедельные проверки и мониторинг запасов с помощью таблицы отслеживания в формате Excel.

229. Таким образом, по нашей оценке, на данный момент внедрение СУСХ не обеспечивает полной оперативной эффективности всех функций управления запасами, как того требуют руководства и процедуры ВОЗ.

Рекомендация 27. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить соответствие СУСХ положениям руководства ВОЗ (средний уровень).

230. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

Е. Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья, страновое бюро ВОЗ в Египте и страновое бюро ВОЗ в Йемене

1. Сфера охвата и методология ревизии

231. Мы проверили операции ВСРБ двух его страновых бюро (СБ ВОЗ в Египте и СБ ВОЗ в Йемене) за период с 1 января 2024 г. по 31 октября 2024 г. В ходе ревизии особое внимание было уделено процессам и операциям, связанным с управлением программами, закупками, организацией поездок, управлением персоналом, управлением денежными средствами и доведением результатов проектов до сведения доноров.

232. Методология ревизии включала в себя понимание оперативной и контрольной среды ВСРБ, проверку адекватности и эффективности механизмов внутреннего контроля в рамках запросов, собеседований и др. Она также включала проведение вступительной конференции для изложения широкого подхода к ревизии с указанием наших ожиданий от руководства в начале ревизии. По окончании ревизии была проведена итоговая конференция с руководством для обсуждения выводов и рекомендаций ревизии.

233. Выводы ревизии включают замечания, отмеченные в ходе проверки всех трех бюро: ВСРБ, странового бюро в Египте и странового бюро в Йемене.

2. Выводы и рекомендации по итогам ревизии

2.1 Представление отчетов донорам

234. Согласно разделу IV 3.5 электронного руководства ВОЗ по вопросам отчетности перед донорами окончательные удостоверенные финансовые отчеты (ОУФО) представляются в соответствии с требованиями доноров обычно в течение трех–шести (3–6) месяцев после конечной даты освоения средств. В дополнение к ОУФО, в соответствии с условиями соглашения, заключенного с донором, должны быть представлены другие отчеты, такие как промежуточный удостоверенный финансовый отчет, управленческий финансовый отчет и технический отчет.

235. Ниже в **таблице 13** приведены отчетные данные ОУФО за период с 2023 по 2024 г. в отношении ВСРБ, СБ ВОЗ в Египте и СБ ВОЗ в Йемене.

Таблица 13. Статус отчетов ОУФО

Бюро	Год	Всего ОУФО	Требуемые отчеты	Всего не представленных в срок (просроченных и поздно представленных)	Процент поздно представленных и просроченных	Представлено в срок	Представлено с задержкой	Просроченные	Доля просроченных
СБ ВОЗ в Египте	2023	1	1	1	100	0	1	0	0
СБ ВОЗ в Йемене	2023		13	10	77	3	10	0	0
ВСРБ	2023	8	8	7	88	1	7	0	0
СБ ВОЗ в Египте	2024	4	4	4	100	0	1	3	75
СБ ВОЗ в Йемене	2024		7	5	71	2	3	2	29
ВСРБ	2024	18	15	10	67	5	5	5	33

Источник: информация, предоставленная ВСРБ

236. Мы отметили, что в период 2023–2024 гг. в ВСРБ ВОЗ и страновых бюро в Египте и Йемене в регионе Восточного Средиземноморья ОУФО были представлены с задержкой или просрочены, причем эти показатели обычно превышали 60 процентов.

237. Ниже в **таблице 14** приведены данные отчетности перед донорами за период 2023–2024 гг. в отношении ВСРБ ВОЗ и страновых бюро в Египте и Йемене.

Таблица 14. Отчеты донорам

Бюро	Год	Всего отчетов донорам	Требуемые отчеты	Отчеты, представленные в срок	Отчеты, представленные с задержкой	Просроченные отчеты	Всего не представленных в срок (поздно представленные + просроченные)	Процент не представленных в срок требуемых отчетов донорам
СБ ВСРБ	2023	559	559	296	254	9	263	47%
СБ ВОЗ в Египте		17	17	13	3	1	4	24%
СБ ВОЗ в Йемене		82	82	33	49	0	49	60%
ВСРБ		48	48	19	29	0	29	60%
СБ ВСРБ	2024	594	473	223	175	75	250	53%
СБ ВОЗ в Египте		20	18	6	2	10	12	67%
СБ ВОЗ в Йемене		59	47	28	15	4	19	40%
ВСРБ		83	60	22	22	16	38	63%

Источник: информация, предоставленная ВСРБ

238. Как видно из приведенных в таблице статистических данных за двухгодичный период, своевременное представление отчетов являлось постоянной проблемой. В частности, в 2024 г. в страновых бюро ВСРБ (СБ ВСРБ) заметно увеличилось количество просроченных отчетов: их число достигло 75, что значительно больше, чем в предыдущие годы. В 2024 г. на уровне ВСРБ количество не представленных в срок отчетов также увеличилось и составило 16 просроченных отчетов, тогда как в предыдущие годы такие задержки были минимальными. В 2024 г. в Египте значительно увеличился процент «не представленных в срок» отчетов, 67 процентов которых были представлены с задержкой. Кроме того, в 2024 г. просроченные отчеты составили 56 процентов от общего числа отчетов (10 просроченных отчетов). В 2024 г. доля «не представленных в срок» отчетов СБ ВОЗ в Йемене составила 40 процентов. Вместе с этим в 2024 г. просроченные отчеты составили 9 процентов от общего числа отчетов (4 просроченных отчета).

239. Руководство заявило, что обязуется усилить отчетность перед донорами, чтобы сократить задержки и улучшить показатели отчетности перед донорами за этот период.

Рекомендация 28. Ревизор рекомендует ВСРБ проанализировать и устранить факторы, способствующие постоянным задержкам в отчетности перед донорами, чтобы повысить степень соблюдения требований к отчетности (высокий уровень).

240. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

2.1.1 Неизрасходованные остатки средств с истекшим сроком освоения

241. Обзор неизрасходованных остатков средств с истекшим или истекающим сроком освоения в различных страновых бюро и бюджетных центрах ВСРБ показал, что по состоянию на дату проведения ревизии в них находились значительные средства (**добавление 8**).

242. Мы отметили, что в бюджетных центрах ВСРБ неизрасходованные остатки средств, срок освоения которых уже истек или истекает в ближайшие несколько месяцев, составили в общей сложности 56,20 млн долл. США.

243. В текущем двухгодичном периоде (2024–2025 гг.) в различных бюджетных центрах ВСРБ донорские средства, срок освоения которых истек или был прекращен, составили в общей сложности 5,34 млн долл. США. Наибольший объем неизрасходованных остатков средств был отмечен в представительстве ВОЗ в Палестине (4,75 млн долл. США), а также в Сирийской Арабской Республике (0,22 млн долл. США) и Пакистане (0,12 млн долл. США).

244. Наличие существенных неизрасходованных остатков средств с истекшим сроком освоения вызывает озабоченность в отношении полноты и своевременности осуществления финансируемых донорами мероприятий, финансового управления ими и представления отчетности по ним, особенно в контексте просьб об увеличении финансирования в рамках ВОЗ.

245. Руководство заявило, что механизмы мониторинга обременения будут усилены, что позволит своевременно отслеживать и устранять обременения в течение 90 дней до даты окончания срока освоения в случае обычных ассигнований и 180 дней в случае чрезвычайных ассигнований.

Рекомендация 29. Ревизор рекомендует ВСРБ укрепить системы своевременного устранения обременений и осуществлять регулярные обзоры просроченных и текущих обременений наряду с составлением временных графиков для соблюдения сроков устранения обременений (высокий уровень).

246. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

2.2 Готовность к чрезвычайным ситуациям

247. Внутренние процедуры ВОЗ по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них основываются на Механизме реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации (МРЧС). ВОЗ имеет конкретные обязанности и обязательства по проведению операций при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) (ММСП) и Межучрежденческого постоянного комитета (МПК), а также в соответствии с задачами Тринадцатой общей программы работы ВОЗ на 2019–2023 гг.

248. На основании списка чрезвычайных ситуаций, объявленных в течение прошедшего двухгодичного периода (2022–2023 гг.) и в 2024 г. (в период с 1 января по 31 октября 2024 г.), мы отметили, что чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, связанные, в частности, с малярией, денге, чикунгуньей, холерой, засухой и отсутствием продовольственной безопасности, пандемией, ВИЧ, военными действиями и конфликтами, изменением климата и стихийными бедствиями (наводнениями, тропическими штормами, землетрясениями и др.) затронули все государства-члены Региона Восточного Средиземноморья в то или иное время на протяжении рассматриваемого периода, причем некоторые страны до сих пор страдают от комплексных и затяжных чрезвычайных ситуаций, длящихся годами.

249. Мы проанализировали институционализированные механизмы, системы и процедуры, связанные с обеспечением готовности к чрезвычайным ситуациям в ВСРБ, и отметили следующее.

2.2.1 Внедрено мало стандартных операционных процедур на случай чрезвычайных ситуаций, связанных с конкретными источниками опасности

250. Имеется мало СОП в отношении всех видов чрезвычайных ситуаций, связанных с конкретными источниками опасности, и комплексных чрезвычайных ситуаций, связанных с множественными источниками опасности. Меры реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации и обеспечения готовности к ним «не учитывают конкретные источники опасности», однако в условиях сохраняющейся чрезвычайной ситуации в большинстве государств-членов ВСРБ необходимо, чтобы руководство регионального бюро в консультации со штаб-квартирой ВОЗ в кратчайшие сроки ввело в действие СОП, соответствующие конкретным источникам опасности.

2.2.2 Необходимы специальные СОП и шаблоны реагирования в отношении медленно развивающихся чрезвычайных ситуаций

251. За рассматриваемый период в Регионе Восточного Средиземноморья имело место множество медленно развивающихся чрезвычайных ситуаций с соответствующими последствиями: в 2023 г. засуха и отсутствие продовольственной безопасности затронули четыре страны (Джибути, Пакистан, Сомали и Судан), а в 2023 и 2024 гг. семь

стран (Ирак, Исламская Республика Иран, Йемен, Ливан, Пакистан, Сирийская Арабская Республика и Сомали) столкнулись с вызванными холерой глобальными чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения 3-го класса сложности.

252. Мы считаем, что для ВСРБ было бы целесообразно институционализировать и разработать СОП в отношении медленно развивающихся чрезвычайных ситуаций с установленными триггерными параметрами реагирования на инциденты или определенными критическими точками, которые позволят обеспечить более структурированное и системное реагирование на такого рода чрезвычайные ситуации.

2.2.3 Необходимость создания институционального механизма межрегиональной координации

253. Государства-члены Региона Восточного Средиземноморья расположены на обширных территориях в Южной Азии, на Ближнем Востоке и в Северной Африке. Это означает, что Регион Восточного Средиземноморья связано через географические сухопутные и водные границы с тремя другими регионами ВОЗ, в частности, с Европейским и Африканским регионами и Регионом Юго-Восточной Азии.

254. Несмотря на то, что в условиях все более взаимосвязанного мира чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения не ограничиваются установленными человеком границами и оказывают воздействие на государства-члены ВОЗ в разных регионах, у ВСРБ отсутствуют институционализированные последовательные координационные механизмы и системы межрегиональной координации с ЕРБ, ЮВАРБ и АФРБ. С учетом расширения делегирования полномочий регионам со стороны Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям (ЧСЗ) в штаб-квартире и участившихся случаев возникновения чрезвычайных ситуаций в Восточном Средиземноморье рассмотрение возможности создания такой межрегиональной координационной структуры может быть целесообразным для ВСРБ в плане обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям, что позволит ГПРИ (группам поддержки по вопросам реагирования на инциденты) на региональном и субрегиональном уровнях обеспечивать на стандартной и скоординированной основе готовность и реагирование в связи с участившимися случаями возникновения многофакторных чрезвычайных ситуаций.

255. Руководство ВСРБ, согласившись с замечанием ревизора, заявило, что разработка СОП в отношении конкретных источников опасности является приоритетным и актуальным направлением деятельности Программы по ЧСЗ в ВСРБ, и эта работа будет усилена в дальнейшем.

256. По поводу СОП в отношении медленно развивающихся чрезвычайных ситуаций руководство ВСРБ согласилось с представленным замечанием и подчеркнуло, что устранение этого пробела является приоритетной задачей для ВСРБ. Рабочая группа по вопросам оперативной готовности активно ведет разработку СОП по всем высокоопасным факторам риска, включая СОП в отношении медленно развивающихся чрезвычайных ситуаций. Группа будет постепенно расширять эту работу, чтобы охватить и другие факторы риска, связанные с медленно развивающимися чрезвычайными ситуациями, которые также распространены в регионе.

257. Руководство также признало необходимость создания дополнительных институциональных механизмов для усиления межрегиональной координации. В качестве примеров текущего сотрудничества руководство упомянуло межрегиональный

координационный механизм «Вся Сирия» с ВСРБ и партнерство JEAP (Совместный план действий в чрезвычайных ситуациях) с АФРБ. Руководство отметило, что указанные механизмы и платформы продемонстрировали успешные результаты в укреплении межрегионального сотрудничества. Опираясь на этот опыт, ВСРБ изучит возможности создания более унифицированного механизма межрегиональной координации со всеми соседними регионами с целью внедрения системного подхода к обеспечению готовности и принятию мер реагирования.

Рекомендация 30. Ревизор рекомендует ВОЗ в консультации с руководством ВСРБ подготовить СОП по чрезвычайным ситуациям, связанным с конкретными источниками опасности, и медленно развивающимся чрезвычайным ситуациям, а также создать механизм межрегиональной координации с тремя соседними регионами ВОЗ (Европейским и Африканским регионами и Регионом Юго-Восточной Азии) для выстраивания более согласованной парадигмы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в сочетании с упорядоченной и систематизированной поддержкой по вопросам реагирования на них (высокий уровень).

258. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

2.3 Несоставление и несвоевременное представление планов закупок

259. Согласно разделу VI.1.3 электронного руководства ВОЗ, посвященному процессу закупок (пункт 150), ВОЗ должна обеспечить эффективное планирование закупок на общеорганизационном, региональном и страновом уровнях. Кроме того, каждый руководитель бюджетного центра должен составить и представить план закупок в сроки, указанные в руководстве по оперативному планированию на соответствующий двухгодичный период. Отдел закупок и снабжения (ОЗС) ВСРБ обратился ко всем бюджетным центрам с просьбой представить свои годовые планы закупок на 2023 и 2024 гг. не позднее 25 января 2023 г. и 25 января 2024 г. соответственно. Мы отметили, что в ведении ВСРБ находится в общей сложности 37 бюджетных центров, которые в 2023 и 2024 гг. разместили заказы на поставку на сумму 349 млн долл. США.

260. При изучении информации о закупках, осуществленных ВСРБ и его страновыми бюро в период 2023 и 2024 гг. (до 31 октября 2024 г.), мы отметили несколько случаев задержки и непредставления планов закупок различными бюджетными центрами (БЦ), как представлено в **таблице 15** ниже.

Таблица 15

Год	Всего БЦ	Плановая дата представления планов закупок	Количество БЦ, представивших планы закупок		Количество БЦ, не представивших планы закупок
			Представлено в срок	Представлено с задержкой	
2023	37	25.01.2023	10	8 (22%)	19 (51%)
2024	37	25.01.2023	9	14 (38%)	14 (38%)
Итого			19	22	33

Источник: данные/информация, предоставленные ВСРБ.

261. Таким образом, в 2023–2024 гг. только 19 бюджетных центров составили и представили свои планы закупок в сроки, установленные ОЗС; 22 бюджетных центра представили свои планы закупок с задержками; а 33 бюджетных центра вообще не представили свои планы закупок. В то время как количество бюджетных центров, не представивших планы закупок, сократилось, в период с 2023 по 2024 г. участились случаи несвоевременного представления планов закупок.

262. Мы также отметили, что в 2023 и 2024 гг. ряд страновых бюро¹⁵ закупили товары, не имея утвержденных планов закупок, поскольку они не были составлены и представлены в ОЗС.

263. Задержки с представлением или непредставление планов закупок означают, что эффективное планирование закупок в значительной степени не осуществлялось как на региональном уровне, так и на уровне страновых бюро Региона Восточного Средиземноморья, что сопровождалось негативными последствиями в плане увеличения расходов на закупки и задержек в осуществлении программ.

264. Руководство заявило, что планы закупок будут подготовлены для ведения обычной закупочной деятельности. В отношении чрезвычайных ситуаций будет осуществляться предварительное размещение закупок/запасов на базе центра в Дубае.

Рекомендация 31. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить подготовку и своевременное представление планов закупок всеми ее бюджетными центрами (высокий уровень).

265. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

¹⁵ В 2023 г.: Египет — 4,48 млн долл. США, Иордания — 9,28 млн долл. США, Судан — 3,96 млн долл. США, Тунис — 1,86 млн долл. США и Палестина — 16,76 млн долл. США.

В 2024 г.: Ливан — 3,51 млн долл. США и Палестина — 26,34 млн долл. США

Г. Выражение признательности

266. Мы хотели бы выразить признательность ВОЗ, ее высшему руководству и персоналу за сотрудничество и содействие, оказанное группе ревизоров в ходе проведения ревизии.

К. Санджай Мурти
Контролер и Генеральный ревизор Индии

17 апреля 2025 г.

Г. Перечень сокращений

Сокращение	Полное наименование
АФРБ	Региональное бюро для стран Африки
СУД	Система управления деятельностью
СБ	страновое бюро
ПФС	прямое финансовое сотрудничество
ПО	прямое осуществление
ВСРБ	Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья
ЕРБ	Европейское региональное бюро
РВСУР	разрешение на выделение средств и удостоверение их расходования
ОУФО	окончательный удостоверенный финансовый отчет
ПСГ	письмо-соглашение о предоставлении грантов
GPL	Глобальная система закупок и логистики
ОПР	Общая программа работы
ГСУ	Глобальная система управления
ГСС	глобальная средневзвешенная стоимость
Штаб-квартира	штаб-квартира ВОЗ
КМСАДИ	Комитет по международным стандартам аудита и подтверждения достоверности информации
ГПРИ	Группа поддержки по вопросам реагирования на инциденты
БСВК	Бюро служб внутреннего контроля
МСУГС	Международные стандарты учета в государственном секторе
ПУТ	приглашение к участию в торгах
КПЭ	ключевые показатели эффективности
ДСС	долгосрочное соглашение
АСУ	автоматизированная система управления
МВ	меморандум о взаимопонимании
ПАОЗ	Панамериканская организация здравоохранения
PMDS	система управления служебной деятельностью и повышения квалификации персонала
PSEA	предупреждение сексуальной эксплуатации и насилия
УПС	упаковка, перевозка и страхование
ДП	договор поставки
ЗЗ	заявка на закупку
ОПП	объявление о принятии предложений
ЦУР	Цели в области устойчивого развития
ЮВАРБ	Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии
СУО	соглашение об уровне обслуживания
СОП	стандартная операционная процедура
UNSG	Генеральный секретарь ООН
ВАЗ	Всемирная ассамблея здравоохранения
ЧСЗ	Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям
ЗТОРБ	Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана

Добавление 1

Статус выполнения рекомендаций внешней ревизии за предыдущие годы

№	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
1	2020	R003	000-2020-HQ	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 ДП в рамках ПФС и ПО.	16.05.2024 г.: после детального анализа политики ВОЗ в области обеспечения качества с учетом рисков, недавних изменений в делегировании полномочий представителям ВОЗ, применения Группой по вопросам развития ООН согласованного подхода к переводу денежных средств (СППДС), а также консультаций с Сетью по финансам и бюджету и Сетью по соблюдению нормативных требований, с 24 апреля 2024 г. в ГСУ вступило в силу следующее изменение политики: Предварительные проверки обеспечения качества для всех контрактов ПФС, ПСГ и ПО на сумму более 300 000 долл. США. Это пороговое значение применяется во всех регионах. Пожалуйста, ознакомьтесь с прилагаемым объявлением о политике, включая ссылки на обновленные разделы электронного руководства и СОП.	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
2	2020	R004	000-2020-NQ	Уделять должное внимание соответствующим положениям, согласно которым в исключительных случаях требуется утверждение Контролера, и неукоснительно выполнять их на уровне страновых бюро, а также на уровне ГЦО (подразделения, занимающегося оформлением и выдачей ДП в рамках ПФС и ДП с использованием авансовых сумм по линии ПО).	16.05.2024 г.: в пересмотренной редакции, выпущенной 3 мая 2024 г., конкретно учтено это требование: Обращаем также ваше внимание на то, что для согласования делегирования полномочий и подотчетности финансовая поддержка конкретной деятельности на страновом уровне с использованием ПФС, ПСГ или ПО, должна быть направлена в бюджетный центр странового бюро и отражена в соответствующем плане работы странового бюро в виде выделенных бюджетных средств. Предоставление стране, реализующей проект, возможность финансирования деятельности на основании формы РТАЕО не приемлемо, поскольку деятельность осуществляется и контролируется на уровне страны, и что любое исключение из использования плана работы на страновом уровне должно быть предварительно одобрено директором по административно-финансовым вопросам. Кроме того, были пересмотрены пороговые значения предварительной проверки, которые в настоящее время последовательно применяются во всех регионах, включая ВСРБ.	Рекомендация закрыта.	да			
3	2020	R008	000-2020-NQ	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.	03.04.2023 г.: требование сквозной автоматизации процесса оформления прекращения службы было предъявлено СУД - общеорганизационной инициативе по внедрению новой системы ОНР (WorkDay). В настоящее время сквозная автоматизация процесса оформления прекращения службы является частью окончательной классификации процессов проекта СУД. Теперь процесс оформления прекращения службы будет осуществляться в рамках проекта СУД. Мы предлагаем закрыть эту рекомендацию.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
4	2020	R009	000-2020-HQ	Обновить стратегию в области кадровых ресурсов с учетом программы преобразований ВОЗ.	15.12.2024 г.: Департамент кадровых ресурсов и развития кадрового потенциала совместно с группой по преобразованиям разрабатывает стратегию в области кадровых ресурсов на 2025 г. Этот вопрос будет обсуждаться на общем собрании в декабре 2024 г. Планируемым новым сроком выполнения рекомендации является 31.12.2025 г.	Новый срок выполнения рекомендации - 31.12.2025. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
5	2020	R015	000-2020-HQ	Создать реестр/пост координатора для сбора, обработки и передачи претензий сотрудников на рассмотрение и урегулирование в соответствующее бюро внутренней системы правосудия.	15.12.2024 г.: было предложено учредить в каждом основном бюро должность сотрудника по связям с персоналом, который будет выступать в качестве первого контактного лица для сотрудников, обращающихся за правовой помощью в связи с конкретным трудовым спором. В настоящее время осуществление этого предложения приостановлено ввиду финансовых ограничений, с которыми сталкивается Организация. В качестве временной меры НРП и НВР предоставляют сотрудникам рекомендации по соответствующим вопросам в рамках системы внутреннего правосудия. Предлагаемая дата реализации — 31.12.2025.	Предлагаемая дата реализации — 31 декабря 2025 г. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
6	2020	R016	000-2020-HQ	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 ООН, особенно в отношении мер политики, внедренных и пересмотренных в рамках программы преобразований Организации.	15.12.2024 г.: в консультации с группой по преобразованиям была разработана концептуальная записка, которая в настоящее время рассматривается высшим руководством. Мы предлагаем новый срок выполнения рекомендации — 31.12.2025 г.	Новая дата реализации — 31.12.2025. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
7	2020	R026	000-2020-NQ	Отчет, представленный семидесятой сессии ВАО – 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 системой снабжения и товарно-материальными запасами, которая составит основу для разработки стандартной операционной процедуры (СОП) управления запасами с истекшими сроками хранения (пункт 32).	12.11.2018 г.: за последние месяцы в рамках обзора рабочих процессов в связи с программой преобразований ВОЗ при непосредственном участии руководства OSL ЧСЗ проводится пересмотр сквозных процессов системы снабжения и закупок. Концепция и конкретные результаты изложены в прилагаемой презентации. В предложенных четырех инициативах, касающихся системы снабжения, стандартная операционная процедура для складов считается одним из базовых элементов. В частности, планируется определить 10 основных правил для складских стандартных операционных процедур и разработать механизм управления изменениями для содействия достижению результатов. Ожидается, что эти результаты будут достигнуты в рамках осуществления ОНР-13.	Поскольку новая информация не была предоставлена, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
8	2020	R029	000-2020-HQ	Отчет, представленный семьдесят второй сессии ВАЗ — 2019 г. Обеспечить своевременное получение итоговой документации, а также отчета о результатах деятельности поставщиков по реализации 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.	Февраль 2025 г.: в соответствии с рекомендацией ревизоров в 2020 г. в штаб-квартире была внедрена система электронных расписок для всех СВР на сумму более 50 000 долл. США. Если СВР выдается для операций в штаб-квартире и его сумма равна или превышает 50 000 долл. США (за исключением СВР для чрезвычайных ситуаций) и при условии, что поставщик выставляет счет-фактуру за последнюю поставку, ГСУ инициирует электронную расписку, и технические департаменты должны подготовить и представить результаты оценки эффективности работы поставщика. Без завершения оценки эффективности работы поставщика процесс оплаты не может быть начат. Система успешно используется в течение последних трех лет. В связи с предстоящим выводом из эксплуатации ГСУ в систему закупок-платежей СУД включены дальнейшие планы по обеспечению своевременного получения. Полное внедрение ожидается в 1 квартале 2026 г. с запуском модуля Procure-to-Pay в Workday. Эта система повысит эффективность контроля и обеспечения своевременного получения результатов.	Полное внедрение ожидается в 1 квартале 2026 г. с запуском модуля Procure-to-Pay в Workday. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
9	2020	R032	000-2020-NQ	Отчет, представленный семьдесят второй сессии ВАЗ – 2019 г. 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 в отчете о результатах отбора кандидатов даты его подписания членами отборочной комиссии; и включить в письмо кандидату пункт с его уведомлением о возможности получения отзыва в случае направления запроса в КС.	15.12.2024 г.: учитывая ограничения нынешней системы Stellis, некоторые из рекомендаций будут приняты во внимание только при внедрении новой платформы СУД и ее функциональных возможностей. Эти рекомендации были представлены группе по СУД, ответственной за разработку модуля подбора персонала в Workday, и учитываются при разработке новой системы. В то же время, модуль подбора персонала в рамках СУД все еще находится в разработке в Workday. Рекомендация еще не выполнена в полном объеме, и мы рассчитываем выполнить ее к июлю 2025 г. Кроме того, глобальный согласованный процесс отбора кандидатов в настоящее время пересматривается.	Рекомендация еще не выполнена в полном объеме, и ее выполнение ожидается к июлю 2025 г. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
10	2021	R003	028-2021-HQ	Мы рекомендуем сократить накопление редко используемых и неиспользуемых товарно-материальных запасов, а также оптимизировать затраты, связанные с запасами, путем внедрения широко распространенных инструментов управления товарно-материальными запасами, таких как модель «экономически целесообразного объема» пополнения запасов (ЭЦО).	05.01.2024 г.: в настоящее время проект СУД по управлению товарно-материальными запасами находится на завершающей стадии разработки. Он включает в себя систему снабжения и предоставит техническим подразделениям расширенные возможности в области управления запасами. Предлагается закрыть эту старую рекомендацию, поскольку она уже была учтена в процессе разработки СУД, включая решение для системы снабжения. После внедрения СУД группа ревизоров сможет оценить эффективность новой системы управления товарно-материальными запасами. Дополнительная информация, позволяющая закрыть эту рекомендацию, может быть предоставлена группам СУД по закупкам/системе снабжения в феврале 2024 г.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
11	2021	R007	028-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется документировать в полном объеме всю процедуру закупок, как это предусмотрено в пункте 2.5 Руководства ВОЗ по осуществлению закупок, для соблюдения принципа прозрачности и обеспечения возможности проверок закупок	Февраль 2025 г.: ВОЗ рассматривает рекомендацию ревизоров в отношении ведения полной документации по процедуре осуществления закупок. Руководство подтверждает, что сотрудники, ведущие дела, хранят полную документацию в соответствующих папках на настольных компьютерах, в системах Intent и ECM. Они не централизованы в одном месте, хотя в совокупности они обеспечивают приведение документации в соответствие с пунктом 2.5 Руководства ВОЗ по осуществлению закупок, поддерживая принципы прозрачности и обеспечения возможности проводить проверку. Ввиду приближения срока перехода на новую систему ОПР отмечается, что текущая функция закупок в ГСУ (включая ECM) будет деактивирована. Хотя система Workday, как и многие другие системы ОПР, не может быть использована в качестве центра документооборота, она будет способствовать ведению обязательной документации, не обеспечивая при этом ведения полного учета всей процедуры закупок в ее нынешней структуре. Чтобы устранить этот пробел, департамент SUP разработал унифицированную систему хранения данных, которая будет размещена в SharePoint. Эта система будет обеспечивать постоянное соблюдение стандартов документации, требуемых для процедур закупок. Хранение документов в этой новой системе будет осуществляться в соответствии с форматом, указанным в прилагаемых папках тендерной документации, что обеспечивает согласованность и соответствие стандартам ведения документации. Эти меры в совокупности гарантируют, что ВОЗ будет придерживаться использования надежных методов документирования, тем самым соблюдая принцип прозрачности на протяжении всего цикла закупок.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
12	2021	R008	028-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется создать систему управления цепочками поставок, которая может вводиться в действие при возникновении чрезвычайных ситуаций. В контрактах с поставщиками, перевозчиками и подрядчиками в сфере логистики следует предусматривать порядок действий в чрезвычайных ситуациях и целесообразные меры стимулирования.	15.2.2024 г.: в ответ на растущую потребность в обеспечении устойчивой системы снабжения в условиях чрезвычайных ситуаций в 2023 г. был внедрен ряд стратегических инициатив, направленных на укрепление наших закупочных процессов. Эта деятельность включала пересмотр политики в отношении закупок в условиях чрезвычайных ситуаций (предполагается, что она будет введена в действие в начале 2024 г.), диверсификацию сетей поставщиков, ежеквартальную оценку качества продукции и процессов наших ключевых поставщиков, а также разработку планов контроля качества на случай непредвиденных обстоятельств. В результате мы повысили готовность к реагированию на неожиданные сбои и обеспечению непрерывности деятельности во время кризисов. Функции отгрузки и складирования разработаны и внедрены в рамках новой системы СУД, и эти новые функциональные возможности будут содействовать интеграции этих важных структурных элементов в систему снабжения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		
13	2021	R013	028-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется повысить эффективность своих дисциплинарных и профилактических мер, учитывая рост числа случаев ненадлежащего поведения. Необходимо сократить задержки в проведении расследований и применении мер дисциплинарного воздействия, с тем чтобы своевременные и соразмерные меры дисциплинарного воздействия служили сдерживающим фактором.	27.10.2023 г.: Департамент HRT увеличил число сотрудников в связи со значительным ростом числа расследований БСВК, переданных ему для принятия последующих мер, включая дисциплинарные разбирательства. Департамент HRT также разработал электронную платформу «Расследования и применение мер дисциплинарного воздействия» для отслеживания последующих действий по расследованиям БСВК. Эти действия, среди прочего, усилили меры реагирования HRT на рост числа отчетов о расследованиях. Мы рекомендуем решить эту проблему соответствующим образом.	Аналогичная проблема была отмечена в ходе текущей ревизии, в связи с чем она может быть решена с помощью новой рекомендации, и этот пункт может считаться утратившим актуальность.				да

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
14	2021	R014	028-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется 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 направить усилия на повышение осведомленности сотрудников о мошенничестве и механизмах предупреждения мошенничества. ВОЗ рекомендуется повысить эффективность профилактических мер, таких как проверка прошлого опыта кандидатов при найме персонала, проверка сотрудников на благонадежность при повышении их в должности и ротация персонала на особо ответственных должностях.	Март 2022 г.: представляется целесообразным переформулировать эту рекомендацию, с тем чтобы можно было конкретно указать, кто несет ответственность за ее выполнение.	В своем ответе ВОЗ предлагает переформулировать эту рекомендацию. В рекомендации предлагаются конкретные действия: оценка рисков, информационно-разъяснительная работа и повышение эффективности механизмов контроля в бюро высокого риска, повышение осведомленности и проверка прошлого перед приемом на работу и т.д. Ответственных за эти области должно определить руководство. Поэтому переформулировка этой рекомендации не представляется необходимой. ВОЗ может информировать о принятых мерах. Рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер ослабления	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
15	2020	R024	003-2020-EM	Прежде чем начать процедуру торгов с ограниченной конкуренцией страновому бюро ВОЗ рекомендуется принять официальную методику определения потенциальных поставщиков путем их оценки на основе заранее установленных и должным образом задокументированных критериев.	На основании разработанных ВСПБ СОП по привлечению поставщиков проводится интенсивная работа по направлению приглашений к выражению заинтересованности (ПВЗ) через ГРООН с помощью объявлений в газетах и обмена сообщениями по электронной почте с поставщиками из перечня в целях проведения поиска на рынке и расширения перечня поставщиков путем включения в него компетентных поставщиков, прошедших оценку. 23 февраля 2021 г. были объявлены и 10 марта 2021 г. закрыты три ПВЗ, которые охватывали три категории услуг: 1) полиграфические услуги; 2) ИТ-оборудование и услуги; и 3) лекарственные препараты и медицинское оборудование. В настоящее время проводится оценка, и до завершения работы над новым перечнем будут проведены визиты с целью проявления должной осмотрительности. Эту работу планируется завершить к концу июля 2021 г. (копии ПВЗ прилагаются). После доработки будут рассмотрены другие категории поставок.	В ответе говорится о предлагаемых действиях в течение 2021 г. Поскольку новая информация не была предоставлена, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
16	2021	R031	006-2021-HQ	Мы рекомендуем ВОЗ завершить разработку Механизма оценки воздействия ОПР-13 в рамках Системы результатов ВОЗ на приоритетной основе, с установлением конкретных сроков, чтобы ВОЗ могла оценить свой вклад в достижение конечных результатов и оказываемое воздействие	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
17	2021	R032	006-2021-HQ	Мы рекомендуем ВОЗ установить сроки для подачи, обработки и/или проверки данных на панели информации о достижении целей «трех миллиардов» и обеспечить соблюдение этих сроков.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
18	2021	R033	006-2021-HQ	Мы рекомендуем ВОЗ изучить взаимосвязь между тремя индексами, входящими в состав индекса защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (HEPI), и скорректировать их, с тем чтобы их влияние на показатели достижения цели по обеспечению более эффективной защиты при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения (HEP) дополнительно для 1 миллиарда человек и на индекс защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения коррелировало и позволяло получать надежную и достоверную информацию.	Были обновлены индексы, помогающие оценить достижение целей «трех миллиардов» по трем приоритетам: улучшение показателей здоровья населения, всеобщий охват услугами здравоохранения и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Каждый из трех индексов – HPOP, BOU3 и HEP – являются надежными показателями, рассмотренными государствами-членами, экспертами и партнерами. Цели были обновлены с учетом влияния пандемии COVID-19 на ОПР-13 и послужили основой для разработки ОПР-14. Все три индекса способствуют достижению общей цели по увеличению ожидаемой продолжительности здоровой жизни. Индекс защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения – это надежный и динамичный показатель, призванный способствовать наращиванию потенциала стран в области повышения готовности, предотвращения и принятия мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Показатели, включенные в три индекса, взаимосвязаны. Секретариат также скорректировал цели «трех миллиардов» на период ОПР-14.	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
19	2021	R035	006-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется обеспечить совершенствование существующих и внедрение новых процессов, представленных в обновленной информации (документ EB 148/27), с тем чтобы добиться улучшения ситуации с финансированием и запланированного расходования средств в течение и к концу двухгодичного периода.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
20	2021	R003	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется продолжать совершенствовать систему результатов, в особенности карту оценки промежуточных результатов, с тем чтобы обеспечить большую объективность, измеримость, понятность и простоту в использовании.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
21	2021	R004	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется обеспечить, чтобы конфигурация системы Stellis позволяла регистрировать все ключевые данные по основным этапам процесса найма персонала и тем самым повышала пригодность данных для отслеживания, принятия необходимых корректирующих мер и повышения качества работы функции по найму персонала.	20.12.2023 г.: из 23 рекомендаций по итогам ревизии системы ВОЗ по найму персонала, проведенной БСВК в 2021 г., 92% рекомендаций были закрыты БСВК в 2022–2023 гг., и до внедрения новой системы ОНР (СУД) остались только две рекомендации. Разработка СУД, включая новую систему найма персонала Workday, позволит решить проблемы, поднятые в отчетах об итогах ревизии. Таким образом, мы предлагаем закрыть эту рекомендацию.	Поскольку работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД, рекомендацию можно оставить открытой.		да		
22	2021	R006	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется в кратчайшие сроки устранить нехватку кадровых и финансовых ресурсов для ведения инновационной деятельности, с тем чтобы реализовать преимущества, ожидаемые от этой инициативы.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
23	2021	R007	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется в приоритетном порядке согласовать концепцию и процедуру стратегического политического диалога и другие общеорганизационные процессы, а также укреплять системы медико-санитарной информации в странах, с тем чтобы обеспечить наличие полных и актуальных данных, позволяющих выбирать страны для ведения стратегического политического диалога.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
24	2021	R008	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется продолжать усилия по принятию всеми страновыми бюро действующих стратегий странового сотрудничества, надлежащим образом согласованных с планами страновой поддержки и тем самым позволяющих объективно оценивать результативность технического сотрудничества.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
25	2021	R009	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется довести до конца повторную оценку дополнительных преимуществ Группы по координации стратегических приоритетов (Сети «трех миллиардов») и принять соответствующее решение по итогам такой повторной оценки, позволяющее сохранить надлежащие темпы выполнения общей задачи по введению в действие новых горизонтальных и вертикальных сетей для содействия осуществлению ОПР-13.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
26	2021	R010	031-2021-HQ	Руководящему комитету по управлению информацией и информационным технологиям (РКУИТ) рекомендуется обеспечить использование инструментария (электронный документооборот и электронные подписи) во всех бюро и регионах	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер описываемой ситуации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
27	2021	R011	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется в приоритетном порядке реализовать инициативы, от которых зависит выполнение инициативы по внедрению схем карьерного продвижения, и устранить выявленные препятствия к достижению намеченных преимуществ.	15.12.2024 г.: завершен обзор и гармонизация всех должностей в рамках инициативы по обеспечению предсказуемого базового странового присутствия (ПБСП), и в настоящее время имеются общие описания должностей для заполнения вакантных должностей, обеспеченных финансированием. В настоящее время эта работа должна быть распространена на все существующие описания должностных обязанностей (около 9500) для занимаемых должностей в основных бюро. Этот процесс гармонизации позволит устранить несоответствия и согласовать требования к квалификации, опыту работы, знаниям, навыкам и компетенциям для различных уровней должностей, технических областей и географических местоположений. Завершена разработка механизма развития карьеры высокого уровня с перечнем «семейств» должностей. Новая СУД с концепцией каталога должностей, имеющая важное значение для организационной структуры и планирования рабочего процесса, набора персонала, управления деятельностью и развития карьеры, еще не внедрена. Предлагаемый новый срок выполнения рекомендации - 31.12.2025 г.	Предлагаемый новый срок выполнения рекомендации - 31.12.2025. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
28	2021	R013	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендуется вновь провести предыдущее обследование 2020 г. для оценки степени поддержки со стороны персонала и изменений в организационной культуре и при необходимости произвести корректировку курса.	15.12.2024 г.: как сообщалось ранее, было разработано новое обследование по вопросам общеорганизационной культуры для ВОЗ, и с администратором обследования был заключен контракт на проведение этого обследования в 2023 г.; однако дата начала обследования по-прежнему откладывается, и данный вопрос находится на рассмотрении старшего руководства. Мы предлагаем перенести срок выполнения рекомендации на 31 декабря 2025 г.	Новым сроком выполнения рекомендации является 31.12.2025. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
29	2023	R001	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется обеспечить интеграцию различных систем, функционирование которых касается взносов в натуральной форме в рамках всей организации, что будет способствовать своевременному документированию, отслеживанию, учету и отражению в отчетности взносов в натуральной форме (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
30	2023	R002	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется пересмотреть свою политику применения единой ставки сборов за УПС при оценке стоимости запасов вакцин в тех случаях, когда ВОЗ отдельно выплачивает комиссионный сбор (высокий уровень).	04.01.2024 г.: эта рекомендация была выполнена в 2023 г. до отъезда предыдущей группы ревизоров в марте 2023 г. Предложение заключалось в том, чтобы в исключительных случаях применять иную процентную ставку сборов только к запасам средств для борьбы с полиомиелитом, с тем чтобы не отклоняться от концепции последовательной реализации нынешней политики ВОЗ по применению единой процентной ставки сборов за УПС ко всем товарно-материальным запасам, – политики, действующей с 2015 г. и одобренной всеми предыдущими группами ревизоров.	Утратила актуальность.				да
31	2023	R003	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется пересмотреть политику оценки долгосрочной дебиторской задолженности по добровольным взносам с учетом изменения обстоятельств, на которых основывались такие оценки (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
32	2023	R004	047-2023-NQ	ВОЗ рекомендуется создать механизм для сведения к минимуму поддающихся контролю задержек в закупках и обеспечения того, чтобы в момент получения поставок срок хранения закупаемых лекарственных препаратов и оборудования оставался достаточным (средний уровень)	15.09.2023 г.: мы полагаем, что данная проблема в основном связана с незначительным или отсутствующим движением созданных запасов вакцин против полиомиелита, в частности мОПВ2. Это связано с тем, что вакцина мОПВ2 более не является предпочтительной вакциной для борьбы со вспышками, вызванными полиовирусом вакцинного происхождения, уступив свое место новой вакцине типа 2 – нОПВ2. Эти запасы необходимо поддерживать в качестве страховки, поскольку предпочтительная вакцина, нОПВ2, была предварительно одобрена в рамках реестра средств для использования в чрезвычайных ситуациях (EUL) в ожидании получения дополнительных данных о ее безопасности и эффективности. Если нОПВ2 не будет полностью одобрена, ее место должна занять мОПВ2. Кроме того, даже если нОПВ2 будет полностью одобрена, мОПВ2 может потребоваться в случае, если вспышки будут возникать чаще, чем ожидалось, и спрос на вакцину превысит предложение. Что касается предотвращения задержек в закупках, то в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита (ГИЛП) закупки осуществляет ЮНИСЕФ. Роль ВОЗ — определять, когда, где и сколько вакцины необходимо, а также утверждать вакцины для использования после их производства — сформулирована в письме-соглашении (ПС) с ЮНИСЕФ, которое находится в стадии обсуждения и будет подписано в конце 2023 г. или в начале 2024 г. В ПС учтены замечания ревизоров и будут рассмотрены вопросы, связанные со своевременностью поставок, сроками хранения и потребностями в оборудовании.	Письмо-соглашение с ЮНИСЕФ не было представлено для оценки. Наличие задержек было отмечено уже сейчас. Рекомендацию можно оставить открытой.			да	
33	2023	R005	047-2023-NQ	ВОЗ рекомендуется усилить механизмы управления товарно-материальными запасами в целях обеспечения эффективного использования закупок (средний уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер описания	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
34	2023	R006	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется ускорить реализацию планируемых мер по повышению эффективности управления трансфертами и грантами, включая укрепление механизма подтверждения достоверности информации (средний уровень).	22.1.2025 г.: Департамент финансового управления (FNM) предпринял множество инициатив для дальнейшего совершенствования деятельности по подтверждению достоверности информации: – В январе 2023 г. была выпущена СОП по оценке рисков и деятельности по подтверждению достоверности информации – Планы подтверждения достоверности информации в регионах доступны на веб-сайте Assurance SharePoint -Assurance Activities Planning – Home. - В мае 2024 г. была выпущена пересмотренная редакция политики с соответствующими обновлениями электронного руководства и СОП (см. прилагаемое письмо от 3.05.2024 г.) – Была создана специальная страница в интранете, посвященная деятельности по подтверждению достоверности информации и созданию глобального центра по подтверждению достоверности информации (GAN) – Регионам были выделены бюджетные средства для осуществления деятельности по подтверждению достоверности информации, а также направлены обновленные данные о планировании мер по подтверждению достоверности информации и об использовании бюджетных средств (см. последнее письмо от 30 августа 2024 г.) – Деятельность по подтверждению достоверности информации входила в число 10 наиболее важных замечаний ревизоров в 2024 г., что позволило повысить осведомленность об этой проблеме на глобальном уровне – Рекомендации внешней и внутренней ревизии: ход выполнения (who.int) – Программа iLearn (виртуальное обучение) была выпущена в декабре 2024 г. и включала 10-минутное обзорное обучение и 90-минутную более углубленную учебную подготовку с тестом в конце. На сегодняшний день обучение прошли более 500 сотрудников (см. прилагаемое объявление и ссылки на учебную программу). Департамент FNM разработал политику, обеспечил подготовку кадров и предоставил финансирование для осуществления деятельности по подтверждению достоверности информации в регионах.	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер отчета	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
35	2023	R007	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется определить механизмы, позволяющие минимизировать поддающиеся контролю задержки закупок (средний уровень).	Февраль 2025 г.: ВОЗ считает рекомендацию ревизоров по определению механизмов, позволяющих минимизировать поддающиеся контролю задержки закупок, полностью выполненной. Отдел снабжения (SUP) разработал СОП, в которой изложены КПЭ с указанием времени обработки заказов (ВоЗ) для действий по закупкам, управляемых подразделением по глобальным закупкам и логистике (GPL), как подробно описано в прилагаемой СОП. Показатели ВоЗ отслеживаются, и по ним ежегодно составляются отчеты, что отражено в прилагаемом каталоге Глобального центра обслуживания (ГЦО). Примечательно, что показатели ВоЗ продолжали улучшаться: 3 из 4 показателей ВоЗ достигли или превысили целевые значения, а оставшийся показатель ВоЗ в 2024 г. улучшился на 15% по сравнению с 2023 г. Прилагаемые КПЭ были представлены Советом по управлению ГЦО в 2024 г. Благодаря осуществлению этих мер ВОЗ повысила эффективность своих процессов закупок, обеспечив своевременную поставку товаров и услуг в поддержку своих глобальных инициатив в области здравоохранения.	Аналогичная проблема была отмечена в ходе текущей ревизии, в связи с чем она может быть решена с помощью новой рекомендации, а данная рекомендация может считаться утратившей актуальность.				да

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
36	2023	R008	047-2023-HQ	ВОЗ усиливает процесс оценки и заключения контрактов на оказание комплексных консультативных услуг, а также обеспечивает соблюдение положений руководства по осуществлению закупок на всех этапах процесса закупок (высокий уровень).	Февраль 2025 г.: в целях выполнения этой рекомендации руководство пересмотрело руководство по технической оценке, подчеркнув важное значение строгого соблюдения заранее установленных критериев оценки. В частности, оценщикам теперь прямо предписано не изменять и не вводить новые критерии оценки в процессе оценки, что обеспечивает соблюдение принципов транспарентности, последовательности и справедливости при выборе поставщиков. Кроме того, в рамках укрепления системы управления все члены группы по оценке должны будут подписать форму декларации об отсутствии конфликта интересов и соглашения о конфиденциальности. Полное внедрение начнется со второго квартала 2025 г. Копия этой декларации прилагается в приложении 1 для справки. Ожидается, что этот расширенный процесс будет полностью внедрен к маю 2025 г. ВОЗ по-прежнему привержена выполнению рекомендаций ревизоров и обеспечению того, чтобы оценка закупок проводилась в соответствии с самыми высокими стандартами добросовестности и соблюдения требований.	ВОЗ заявила, что полное внедрение начнется со второго квартала 2025 г. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
37	2023	R009	047-2023-HQ	ВОЗ внедряет систему регистрации и мониторинга представления деклараций интересов в рамках всей организации и определяет надлежащий уровень ресурсов для выполнения функции по вопросам этики в целях укрепления структуры подотчетности в Организации (высокий уровень).	26.03.2024 г.: CRE высоко ценит замечания, сделанные ревизорами, и благодарит их. В связи со сложностью вопросов и разными операционными методами обработки различных деклараций интересов (сотрудников, аффилированных лиц и лиц, находящихся в договорных отношениях) ВОЗ в настоящее время располагает различными системами для разных процессов. Обеспечению согласованности этих процессов будет уделяться должное внимание.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
38	2023	R010	047-2023-HQ	ВОЗ создает механизм для мониторинга действий, осуществляемых в связи с рекомендациями по вопросам этики и в отношении мер по смягчению последствий, на поэтапной основе, начиная со штаб-квартиры и регионального уровня, и изучает возможность включения этого элемента в систему самооценок соответствующих организационных подразделений в рамках внутреннего контроля (высокий уровень).	26.03.2024 г.: CRE высоко ценит замечания, сделанные ревизорами, и благодарит их. Для мониторинга действий, предпринимаемых в CRE, потребуется обновить хартию этики, систему организации рассмотрения дел и стандартные операционные процедуры, что в настоящее время планируется осуществить при условии полного укомплектования группы и наличия достаточных ресурсов	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.			да	
39	2023	R011	047-2023-HQ	ВОЗ в приоритетном порядке ускоряет осуществление намеченного плана действий по совершенствованию структуры и потенциала в области расследований (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
40	2023	R012	047-2023-HQ	ВОЗ создает механизм для регистрации и отслеживания статуса действий, предпринятых по отчетам о расследованиях, и обеспечивает создание официального механизма, в рамках которого факт открытия дела для расследования будет служить сигналом для инициации процесса увольнения того или иного штатного или внештатного сотрудника (средний уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
41	2022	R015	043-2022-HQ	Поскольку деятельность по проектированию и разработке ИТ приложения для СУД в настоящее время продолжается, к реорганизации рабочих процессов можно применить всеобъемлющий консультативный подход, чтобы обеспечить повышение эффективности ряда других процедур.	17.01.2024 г.: в настоящее время в рамках СУД ведется разработка приложения Extend для автоматизации процессов, связанных со служебными командировками сотрудников Всемирной организации здравоохранения. После завершения автоматизации можно будет проверить выполнение рекомендаций. Проектная документация и предлагаемые технологические процессы уже были представлены ранее.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер описания	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
42		R023	043-2022-HQ	Мы рекомендуем ВОЗ разработать процедуру обновления данных об активных поставщиках, чтобы не допускать дублирования, а также установления даты прекращения учета бывших сотрудников/поставщиков, которые не взаимодействуют с ВОЗ.	28.11.2023 г.: GFI проводит регулярную проверку активных поставщиков во избежание дублирования данных в дополнение к режиму проверки дублирования, уже настроенному в ГСУ при создании профилей поставщиков. Ниже приведен один из примеров усилий, предпринятых в рамках регулярной проверки качества данных о поставщиках на предмет выявления случаев дублирования. В нем отражены принятые меры, включая общение с ответственными сотрудниками для рассмотрения списка дублирующихся поставщиков, извлеченных и идентифицированных в ГСУ с помощью SQL, и результат действия по деактивации, выполненного в ГСУ после подтверждения, полученного от ответственных сотрудников. Просим ознакомиться в приложении с соответствующими подтверждающими документами. Статус бывшего сотрудника обновляется кадровой службой, а затем эти данные передаются из кадровой службы в финансовую службу через стандартный интерфейс Oracle HRMS/Finance. Этот интерфейс не менялся с момента введения ГСУ в эксплуатацию, и с учетом реализуемого проекта СУД вопрос о внесении в него каких-либо изменений рассматриваться не будет. Принимая во внимание описанные выше меры по предотвращению и устранению случаев дублирования, а также ограничения системы ГСУ в отношении данных о бывших сотрудниках, просим внешних ревизоров рассмотреть вопрос о закрытии данной рекомендации.	Хотя часть рекомендации относительно недопущения дублирования данных, по-видимому, была учтена, вопрос об установлении даты прекращения учета бывших сотрудников/поставщиков, которые не взаимодействуют с ВОЗ, очевидно, не рассматривался ни в рамках ГСУ, ни в рамках СУД. Рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
43	2022	R024	043-2022-HQ	ИМТ следует вести инвентарный учет всех программных приложений, используемых подразделениями ВОЗ, наряду с учетом подробной информации о предоставляемых услугах.	08.09.2023 г.: в настоящее время ИМТ предлагает Глобальному фонду информационных технологий экономическое обоснование решения, обеспечивающего инвентарный учет приложений. Поскольку ресурсов для обеспечения разработки такого решения в рамках текущих операционных расходов ИМТ недостаточно, для выполнения данной рекомендации ревизоров потребуется увеличить объем финансирования ИМТ. Ее выполнение запланировано на конец 2024 г.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.			да	
44	2023	R028	046-2023-HQ	Мы рекомендуем рассматривать УВД, СУП и ePQS в качестве единого пакета в рамках проекта СУД. Поскольку система СУП уже является частью СУД и поскольку УВД и ePQS находятся в функциональном состоянии, эту систему после обеспечения ее готовности будет необходимо также интегрировать в СУД.	Модули управления взаимодействием с донорами (УВД), системы управления программами (СУП) и, электронной системы преквалификации (ePQS) находятся на одной платформе (Salesforce), поэтому во многих случаях они совместно используют одни и те же объекты. Планируется, что модуль УВД будет полностью интегрирован с СУП и Workday в рамках проекта УВД для СУД, который планируется осуществить позднее в 2024 г. ePQS не будет интегрирован с СУП, но продолжит использовать ту же платформу.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
45	2023	R029	046-2023-HQ	Мы рекомендуем использовать программу «Lemon Learning» для устранения рисков на пути наращивания потенциала в УВД.	Была создана рабочая группа для разработки 10 модулей программы Lemon Learning. Они охватывают в основном процессы финансирования возможностей и счетов в УВД в поддержку создания, распределения и управления в отношении добровольных взносов в рамках сквозного процесса. Модули разработаны и проводится их тестирование. После внедрения усовершенствований и дальнейшего тестирования эти модули будут введены в действие в 2024 г.	Предполагалось, что модули будут введены в действие в 2024 г. Однако в этой связи ожидается получение новой информации/подтверждения. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
46	2023	R030	046-2023-HQ	Мы рекомендуем группе по УВД провести очистку и удалить утратившие актуальность учетные записи пользователей.	В первую неделю августа была проведена очистка, в результате которой были деактивированы 292 учетные записи.	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
47	2023	R031	046-2023-NQ	Мы рекомендуем группе по УВД распространить пользование модулем УВД на размещенные структуры, чтобы они смогли провести те же преобразования рабочей среды, которые провела ВОЗ. ВОЗ в сотрудничестве с размещенными структурами может разработать дополнительный порядок адаптации.	В конце 2023 г. было принято решение об интеграции размещенных структур в УВД в рамках интеграции данной системы в среду СУД. Это было запланировано, и совместно с командой разработчиков были составлены бизнес-требования для интеграции СУП и УВД в СУД. Насколько известно Департаменту PRP, полная интеграция произойдет с введением СУД в действие в конце 2024 г. Некоторый доступ к УВД был предоставлен МАИР, чтобы начать понимать, как функционирует эта система, но в остальном постановка вопроса о закрытии рекомендации представляется преждевременной. В настоящее время до завершения процесса интеграции СУД система УВД не обеспечивает поддержку структур, не входящих в ВОЗ. Интеграция других структур (включая МАИР) в УВД также повлечет за собой изменения/усовершенствования самой системы УВД, работа над которыми продолжается совместно с разработчиками системы.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
48	2023	R032	046-2023-NQ	Мы рекомендуем, чтобы группа по УВД приняла определенные меры по исправлению ситуации с качеством обслуживания в части устранения инцидентов до вступления СУО в силу.	Конфигурация SNOW была адаптирована к поддержке соглашений об уровне обслуживания (СУО) в январе 2023 г. Прогресс тщательно отслеживался, и были приняты меры для обеспечения соблюдения группой требований СУО после их вступления в силу с апреля 2023 г. Группа обеспечила соблюдение требований СУО в апреле 2023 г. Отчет по СУО прилагается.	Отчет по СУО не был предоставлен. Рекомендацию можно оставить открытой.		да		
49	2023	R033	046-2023-NQ	Мы рекомендуем подразделить охватываемый СУД информационно-технологический комплекс на значимые рабочие процессы, подпроцессы и виды деятельности.	04.03.2025 г.: ВОЗ занимается совершенствованием общеорганизационной схемы возможностей (т.е. таксономией процессов СУД) одновременно с разработкой систем. Эта схема широко используется в качестве источника достоверной информации для планирования кросс-системного тестирования.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
50	2023	R034	046-2023-HQ	Мы рекомендуем, чтобы документация по процессу, подлежащему внедрению, была разработана до проведения семинаров по конфигурации/разработке компонентов/этапов, на которых работа еще не началась. Такая документация должна быть подготовлена и опубликована группой по СУД, подразделением, ответственным за процесс, и профильными специалистами. Любое изменение процесса должно быть одобрено стороной, ответственной за рабочий процесс, до начала разработки приложения.	04.03.2025 г.: ВОЗ продолжает применять методологию партнеров-исполнителей для каждого компонента системы. Изменение методологии в середине осуществления проекта потребует пересмотра контрактов. Для расширения охвата документации для Workday, отдельные незакрытые замечания по проекту были задокументированы для принятия решений стороной, ответственной за рабочий процесс, и утверждены для разработки конфигурации. В дальнейшем, в рамках этапа разработки и построения интеграции (т.е. для поддержки инициативы AA+) все проектные документы будут рассмотрены и утверждены группой по СУД и представителями стороны, ответственной за рабочий процесс.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер описываемой организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
51	2023	R035	046-2023-HQ	Мы рекомендуем незамедлительно подготовить документацию с описанием усовершенствованного процесса для тех компонентов/этапов, по которым уже проводятся или завершены разработческие совещания. Такая документация должна быть подготовлена и опубликована группой по СУД, подразделением, ответственным за процесс, и профильными специалистами. Любое изменение процесса должно быть одобрено стороной, ответственной за рабочий процесс, до начала разработки приложения.	04.03.2025 г.: эта документация продолжает оставаться частью общеорганизационной схемы возможностей (см. R007 выше)	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		
52	2023	R036	046-2023-HQ	Мы рекомендуем подготовить подробную документацию в формате спецификаций требований к системе (СТС) или пользовательских историй для всех модулей, реализуемых на основе Workday.	04.03.2025 г.: ВОЗ не согласна с этой рекомендацией, как было указано в нашем предыдущем ответе. Ссылка делается на документацию по общеорганизационной схеме возможностей, упомянутую в рекомендации R007. Другие решения (например, СУП и УВД) следуют этой практике в соответствии с подходом, принятым группой разработчиков компании WIPRO.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
53	2023	R037	046-2023-HQ	Мы рекомендуем определить факторы зависимости, имеющие значение для интеграции и переноса данных, на основе документации с описанием усовершенствованного процесса и устранить пробелы в существующей стратегии.	04.03.2025 г.: факторы зависимости, имеющие значение для интеграции и переноса данных, являются неотъемлемой частью обновления комплексного плана, которое проводится в настоящее время (см. также ответ на R014).	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		
54	2023	R038	046-2023-HQ	Независимо от применяемой методологии мы рекомендуем ВОЗ и подрядчику согласовать и утвердить объем работ на основе документации с описанием усовершенствованного процесса. Заказчик должен нести ответственность за любое дополнительное время, затраченное им на реализацию усовершенствованных параметров процесса, и принять на себя все связанные с этим расходы.	04.03.2025 г.: ВОЗ не считает эту рекомендацию применимой, поскольку контракт с WorkDay (контракт с указанием стоимости затраченного времени и материалов) был подписан до проведения данной ревизии. Однако в рамках обновления текущего комплексного плана ВОЗ работает с поставщиками для составления подробной сметы расходов вплоть до основного ввода этой платформы в эксплуатацию.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		
55	2023	R039	046-2023-HQ	Мы рекомендуем ВОЗ прилагать усилия для периодического взаимодействия с размещенными структурами.	04.03.2025 г.: в рамках проекта СУД продолжалось проведение регулярных ежемесячных совещаний с размещенными структурами ООН. Планирование взаимодействия с размещенными структурами ООН является неотъемлемой частью детального планирования проекта, которое осуществляется в настоящее время (см. подробную информацию в рекомендации R014).	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
56	2023	R040	046-2023-HQ	Мы рекомендуем создать общую дорожную карту внедрения решения, в которой все процессы будут рассматриваться целостно, а не по отдельным компонентам.	04.03.2025 г.: в связи с решением Совета по проекту СУД не использовать финансы Workday и сохранить некоторые функции Oracle EBS, в рамках проекта СУД проводится детальное планирование в целях разработки реалистичного графика работы и бюджета для осуществления фазы 4. Соответствующее предложение будет представлено на рассмотрение Совета по программе в середине марта 2025 г.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		
57	2023	R041	046-2023-HQ	Мы рекомендуем повысить качество взаимодействия между группой по СУД и группой, отвечающей за данные процессы, особенно в отношении модулей управления кадровыми ресурсами (УКР) и финансов.	04.03.2025 г.: Совет по программе СУД продолжает проводить периодические заседания для информирования о ходе осуществления программы, а также принятия решений и получения указаний в отношении решений, касающихся руководства программой.	Рекомендация закрыта.	да			
58	2023	R042	046-2023-HQ	Мы рекомендуем назначить администраторов рабочих процессов по модулям УКР и финансов и привлечь их к конфигурации правил, отражающих специфику ВОЗ. Это будет способствовать укреплению потенциала ВОЗ, активизации взаимодействия с профильными специалистами и повышению доверия к данному компоненту	04.03.2025 г.: в текущей финансовой ситуации ВОЗ не имеет возможности выделить какие-либо новые ресурсы на проект СУД. В рамках проекта СУД продолжается сотрудничество со сторонами, ответственными за рабочие процессы, напрямую и во взаимодействии с профильными специалистами (SME).	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
59	2023	R043	046-2023-HQ	Мы рекомендуем своевременно выявлять наиболее значимые проектные риски и официально доводить их до сведения совета по программе.	04.03.2025 г.: в повестке дня Совета по программе СУД по-прежнему имеется постоянный пункт, посвященный рассмотрению и обновлению рисков, связанных с проектом.	Необходимо держать данную проблему под контролем после полного развертывания СУД. Рекомендацию можно оставить открытой.		да		
60	2023	R044	046-2023-HQ	ВОЗ следует тщательно отслеживать риски, возникающие в связи с заключением двух различных контрактов с поставщиками в рамках базовой системы ОПР.	04.03.2025 г.: ВОЗ внимательно отслеживает риски и принимает меры в ответ на них путем проведения ежемесячных управленческих совещаний (между представителями руководства ВОЗ, WorkDay и ONE Network) и регулярных совещаний (с директором по административно-финансовым вопросам, руководителями рабочих процессов, представителями руководства СУД, WorkDay и ONE Network).	Необходимо держать данную проблему под контролем после полного развертывания СУД. Рекомендацию можно оставить открытой.		да		
61	2023	R045	046-2023-HQ	В отчет о расходах по бюджету проекта следует включить текущие расходы (период эксплуатации) и регулярно доводить до сведения Совета программы общую информацию о перерасходе времени и средств в рамках проекта СУД.	04.03.2025 г.: Совет по программе получил первоначальную смету текущих расходов после начала работы. В рамках проекта СУД осуществляется тесное сотрудничество с Департаментом ИМТ ВОЗ в целях совершенствования модели поддержки после ввода СУД в действие для управления операциями системы СУД в режиме реального времени.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
62	2023	R046	046-2023-HQ	Следует тщательно отслеживать предполагаемый высокий риск дополнительных временных и финансовых издержек, которые могут возникнуть в случае задержки реализации проекта по сравнению с этапностью и вариантами, представленными Совету по программе в декабре 2022 г., а информация об ожидаемом перерасходе времени и средств должна доводиться до сведения Совета каждые две недели.	04.03.2025 г.: Совет по программе СУД утвердил все изменения в плане проекта с указанием сроков и сметы расходов. В настоящее время комплексный план проекта СУД обновляется с проведением детального анализа каждого из его субкомпонентов. Цель заключается в определении реалистичных сроков и сметы расходов на осуществление фазы 4. Предлагаемые сроки и смета расходов будут представлены Совету по программе СУД на утверждение в середине марта 2025 г.	Работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД. Таким образом, рекомендацию можно оставить открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
63	2022	R047	044-2022-EU	Мы рекомендуем пересмотреть карту оценки промежуточных результатов, с тем чтобы она отражала долю использованных средств по отношению к запланированным расходам. Мы рекомендуем ЕРБ изучить возможность оценки процедуры начисления баллов независимым органом для обеспечения большей прозрачности и оценки подотчетности результатов, с тем чтобы баллы присуждались только за осуществленные программы/мероприятия. Мы рекомендуем ЕРБ разработать систему мониторинга и отчетности о достижении промежуточных результатов, упомянутых в двухгодичных соглашениях о сотрудничестве, поскольку недостигнутые промежуточные результаты не подлежат рассмотрению в рамках нынешней системы.	15.10.2024 г.: - Для оценки достигнутых результатов в рамках ПБ на 2022–2023 гг. на конец двухгодичного периода ЕРБ внедрит механизм коллегиальной оценки, в рамках которого будут оцениваться результаты работы одного подразделения в каждом из восьми отделов, а также в общей сложности пяти страновых бюро (по одному на каждый из пяти типов прогнозируемого базового странового присутствия (ПБСП)). - Коллегиальная оценка будет проводиться экспертами из другого бюджетного центра, а общие результаты проведенной работы будут рассмотрены старшим руководством и доведены до сведения подразделений по оценке. - Дальнейшие руководящие указания по самооценке будут доведены до сведения всех подразделений, проводящих оценку. - Статус проекта: в процессе выполнения, предполагаемая дата завершения – второй квартал 2024 г. - Проведение коллегиальной оценки на конец двухгодичного периода было предложено Управлением программами и ресурсами (PRM), но не утверждено ЕРС. Это отражено в протоколе работы Совета по программе. В рамках среднесрочного обзора ЕРБ проведет совместную пилотную оценку с отдельными государствами-членами. Мы предлагаем закрыть эту рекомендацию в том виде, в котором она была представлена.	Статус завершения не обновлен. Поскольку руководство продолжает принимать меры, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
64	2022	R048	044-2022-EU	Мы рекомендуем ЕРБ рассмотреть возможность регистрации вспомогательных мероприятий, проведенных для достижения результатов, вместо того чтобы сообщать только о достижениях в своих будущих докладах о результатах (включая среднесрочный доклад об исполнении Программного бюджета на 2022-2023 гг.).	15.10.2024 г.: ЕРБ представит в следующем докладе о результатах (конец двухгодичного периода, полный отчет за 24 месяца, ПБ на 2022–2023 гг.) дополнительные описания мероприятий по поддержке, которые способствовали достижению общих результатов. Статус проекта: в процессе выполнения, предполагаемая дата завершения – третий квартал 2024 г. Доклад за 2022-2023 гг. в сочетании с отчетами на веб-портале содержит широкий перечень мероприятий, проведенных для достижения результатов. Рекомендацию следует закрыть.	Статус завершения не обновлен. Поскольку руководство продолжает принимать меры, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
65	2022	R049	044-2022-EU	Мы рекомендуем распорядителям выделенных средств устранить задержки с представлением отчетов донорам (финансовых и технических) путем дальнейшего укрепления механизма регулярного контроля на предмет выполнения обязательств по удовлетворению требований доноров.	15.10.2024 г.: ЕРБ внедряет оптимизированную электронную/автоматизированную систему мониторинга/напоминаний для отчетности перед донорами. Старшее руководство ЕРБ будет периодически контролировать данный КПЭ в отношении своевременного представления отчетов донорам. • Статус проекта: в процессе выполнения, предполагаемая дата завершения – первый квартал 2024 г. • Все распорядители выделенных средств ежемесячно получают информацию о приближающихся и прошедших сроках представления отчетности по соглашениям с донорами. Введена в действие автоматическая система. Мы предлагаем закрыть эту рекомендацию в том виде, в котором она была представлена.	Статус завершения не обновлен. Поскольку руководство продолжает принимать меры, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
66	2024	R001	060-2024-HQ	Для обеспечения своевременного осуществления начислений необходим тщательный мониторинг начислений со стороны страновых и региональных бюро (средний уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
67	2024	R002	060-2024-HQ	При выверке банковских счетов на конец года ВОЗ рекомендуется обеспечивать предоставление полной информации по всем выверенным проводкам и исчерпывающих пояснений в отношении всех случаев расхождения между кассовыми ведомостями и соответствующими остатками в книге (по главной книге) или авансовыми счетами (по главной книге) (средний уровень).	(пропуск)	Рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
68	2024	R003	060-2024-HQ	ВОЗ следует на основе поэтапного подхода ускорить процесс утилизации запасов с истекшим сроком годности начиная со складов с максимальной долей таких запасов, принимая во внимание методы и стоимость такой утилизации в соответствии с требованиями законодательства соответствующих стран, в которых размещаются запасы (средний уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
69	2024	R004	060-2024-HQ	ВОЗ следует прилагать усилия для своевременного принятия необходимых мер по повышению оперативности представления отчетности донорам (высокий уровень).	(пропуск)	Аналогичная проблема была отмечена в ходе текущей ревизии, в связи с чем она может быть решена с помощью новой рекомендации, и данная рекомендация может считаться утратившей актуальность.				да
70	2024	R005	060-2024-HQ	При привлечении средств от доноров Фонду ВОЗ рекомендуется следовать во всех случаях придерживаясь установленной процедуры (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
71	2024	R006	060-2024-HQ	ВОЗ следует обеспечить непрерывное ведение мониторинга бюджетными центрами, особенно в отношении регионов/страновых бюро с наибольшим числом ожидающих представления отчетов, в целях своевременного возмещения средств и завершения запланированных мероприятий (высокий уровень).	18.10.2024 г.: 1. Как указывалось ранее, был разработан новый инструмент мониторинга в рамках общеорганизационной системы бизнес-аналитики (BI), который позволит бюджетным центрам ВОЗ отслеживать в режиме реального времени статус итоговых отчетов по прямому финансовому сотрудничеству (ПФС), письмам/соглашениям о предоставлении грантов (ПСГ) и прямому осуществлению (ПО). ДП, отчеты по которым подлежат представлению или просрочены, перечислены на основе срока предоставления отчетности, установленного в политике (90 дней для всех ДП, за исключением договоров на поставку средств борьбы с полиомиелитом и чрезвычайными ситуациями, для которых допускается срок предоставления отчетности в 180 дней). 2. Штаб-квартира/Департамент FNM продолжает внимательно следить за ситуацией с просроченными отчетами посредством периодических обзоров, результаты которых предоставляются сотрудникам по бюджетно-финансовым вопросам, а также по вопросам управления и обсуждаются с ними.	Аналогичная проблема была отмечена в ходе текущей ревизии, в связи с чем она может быть решена с помощью новой рекомендации, и данная рекомендация может считаться утратившей актуальность.				да
72	2024	R007	060-2024-HQ	ВОЗ следует разработать механизм мониторинга договоров поставки, заключаемых с ЮНИСЕФ, для обеспечения своевременной доставки лекарственных препаратов и другой медицинской продукции (средний уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

73	2024	R008	060-2024-HQ	ВОЗ может усилить положения Руководства в отношении технических сотрудников и бюджетных центров, чтобы обеспечить своевременное оформление запросов на отмену ДП (низкий уровень).	Февраль 2025 г.: ВОЗ подтверждает, что четкие руководящие указания уже существуют в виде функционирующих СОП, структурированных процессов и системных мер контроля. Отмена ДП хорошо регулируется, эффективно обрабатывается и происходит только в исключительных и обоснованных случаях. Поэтому руководство считает данную рекомендацию полностью выполненной. 1. Что означает отмена договора поставки и основные аспекты (Procurement Services: Guidance Notes Guidance No. 8) – Ref. section 4.7 (https://emanual.who.int/eM_RelCont_Lib/Guidance%20Notes%20Services_V8.0_FINAL20200601.pdf) Руководящее указание 8 помогает сотрудникам понять, что отмена ДП — это процесс официального прекращения действия ДП в системе, гарантирующий, что никакие дальнейшие действия, такие как получение товара или оплата, не могут быть по нему оформлены. После отмены ДП он не может быть восстановлен. Прежде чем сотрудники инициируют отмену ДП, необходимо обеспечить соблюдение следующих основных аспектов: Взаимное соглашение с поставщиком – техническое подразделение должно удостовериться в том, что поставщик был проинформирован и дал согласие на отмену. Ни получение, ни оплата не зарегистрированы - отмена ДП возможна только в том случае, если в системе не зарегистрированы какие-либо счета-фактуры, приходные накладные или платежи. Использование портала MyService для обеспечения прозрачности - запросы должны соответствовать структурированной процедуре ВОЗ, обеспечивающей подотчетность. Высвобождение денежных средств — после отмены соответствующее обременение снимается, что делает средства доступными для перераспределения. 2. Процесс подачи запроса на отмену ДП. ВОЗ придерживается структурированного двухэтапного процесса подачи запроса на отмену ДП. Этап 1. Инициирование техническим подразделением – задокументировано в Руководстве по осуществлению закупок: Procurement Services: Guidance Notes Guidance No. 8 (a) Техническое подразделение инициирует запрос на отмену ДП через страницу Self-Service на портале MyService, как описано ниже: Перейдите в раздел Request a Service> Procurement> Services. Выберите 'Request for Purchase Order Cancellation'. Введите данные ДП, выберите причину отмены ДП и отправьте запрос. Номер заявки генерируется и отправляется в SUP/GPL для обработки. (b) Техническое подразделение должно убедиться в отсутствии в системе квитанций, счетов-фактур или платежей перед отправкой. Если платежи уже были произведены, ДП не может быть отменен, но должен быть закрыт после процедуры возврата средств и освобождения от обременения. Этап 2: Обработка в GPL. После получения запроса SUP/GPL проверяет данные и обеспечивает соблюдение политики ВОЗ в области закупок. Если	Аналогичная проблема была отмечена в ходе текущей ревизии, в связи с чем она может быть решена с помощью новой рекомендации, а данная рекомендация может считаться утратившей актуальность.				да
----	------	------	-------------	--	--	--	--	--	--	----

				запрос соответствует критериям, SUP/GPL отменяет ДП в системе, запуская автоматическое высвобождение средств для соответствующего РТАЕО. Затем заявка закрывается на портале MyService, а техническое подразделение уведомляется о завершении процесса. 3. Отмена ДП носит исключительный характер и должна быть обоснованной. Отмена ДП не является обычной операцией и не обусловлена фактором неэффективности. Она обусловлена реальными деловыми и эксплуатационными обстоятельствами, такими как: Нормативные ограничения и геополитические факторы (например, эмбарго или изменения в политике, затрагивающие закупки). Неспособность поставщика выполнять свои обязательства (например, финансовая нестабильность или непредвиденные сбои). Изменения в программных приоритетах или перераспределение финансирования, выходящие за рамки контроля групп по закупкам. Переход бюджетных средств из одного двухгодичного периода в другой, требующий перевыпуска ДП для приведения в соответствие с финансовым планированием ВОЗ. В 2024 г. из примерно 70 000 ДП было отменено лишь 276 (менее 0,5%), что подтверждает эффективность закупочных процессов ВОЗ и то, что отмена происходит только в случае необходимости. Такая отмена сопряжена с очень низким уровнем риска для организации. 4. Эффективная обработка отмены ДП (см. прилагаемое описание СОП) ВОЗ обеспечивает оперативную и эффективную обработку операций по отмене ДП. SUP/GPL обрабатывает запросы на отмену ДП в течение максимум двух дней согласно прилагаемому СОП, обеспечивая: оперативную проверку и утверждение запроса; высвобождение и возврат средств в соответствующие РТАЕО сразу после отмены; транспарентность, структурированность и соответствие процесса принципам управления закупками ВОЗ. 5. Заключение и просьба о закрытии рекомендации ревизоров В ВОЗ предусмотрена четкая, структурированная процедура отмены ДП, которая регулируется: СОП: PRT.SOP.VI.005 – Руководящее указание по отмене ДП в отношении услуг: Закупка услуг - пересмотр структурированного процесса запроса и утверждения 8А на портале MyService. Эффективная обработка запроса в GPL, гарантирующая своевременную отмену (максимум два дня) Кроме того, низкое количество случаев отмены ДП (0,5% от общего числа ДП в 2024 г.) свидетельствует об эффективности функционирования закупочных процессов ВОЗ. Учитывая наличие этих механизмов, ВОЗ подтверждает, что данная рекомендация ревизоров полностью выполнена, и поэтому мы просим закрыть данную рекомендацию ревизоров.					
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

№	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
74	2024	R009	060-2024-NQ	ВОЗ рекомендуется неукоснительно соблюдать существующие положения относительно закрытия ДП, чтобы облегчить перечисление оставшихся средств на другие проекты до истечения срока действия соглашений с донорами.	Февраль 2025 г.: ВОЗ считает, что эта рекомендация ревизоров была полностью выполнена, обеспечивая своевременное и эффективное закрытие ДП для содействия перераспределению оставшихся средств до истечения срока действия соглашений с донорами. Меры, изложенные ниже, были приняты в соответствии с рекомендацией ревизоров. 1. Ежемесячный процесс закрытия ДП Группа по обременениям Глобального финансового подразделения (GFI) проводит ежемесячное закрытие ДП, которые соответствуют следующим критериям: Все поступления зарегистрированы. Окончательные платежи произведены. Остаток средств по ДП равен нулю. Все ДП, отвечающие указанным требованиям, закрываются, а ДП с ошибками (например, предоставление услуг не в полном объеме) направляются в подразделение по глобальным закупкам и логистике (GPL) для проверки и окончательного закрытия. 2. Процесс закрытия ДП в конкретных случаях ДП также могут быть закрыты в любое время без ожидания ежемесячного процесса, что позволяет перераспределять неиспользованные средства. Это может быть сделано следующим образом: Самостоятельное закрытие центрами рабочих процедур - почти 300 специально назначенных сотрудников в рамках ВОЗ могут самостоятельно закрывать ДП, следуя руководству пользователя для окончательного закрытия договоров поставки (ДП) (прилагается). Закрытие через GPL - запрашивающие лица могут закрывать ДП на портале MyService как по отдельности, так и группами (более 10 ДП), представив файл Excel, как указано в СОП PRT.SOP.VI.012_PO_Mass_Closure (прилагается). Эти структурированные механизмы обеспечивают закрытие ДП в строгом соответствии с финансовой и закупочной политикой ВОЗ.	Аналогичная проблема была отмечена в ходе текущей ревизии, в связи с чем она может быть решена с помощью новой рекомендации, а данная рекомендация может считаться утратившей актуальность.				да

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
75	2024	R010	060-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется рассмотреть вопрос о создании централизованного банка данных о ДП на оказание услуг, с тем чтобы обеспечить надзор за статусом поставок, эффективное управление ресурсами и результативное осуществление политики и процедур (средний уровень).	Февраль 2025 г.: в связи с предстоящим выводом из эксплуатации модуля закупок ГСУ, руководство выполнит эту рекомендацию с помощью модуля Procure-to-Pay в Workday, новой интегрированной системы ОНР, которая заменит модуль закупок ГСУ. Это внедрение запланировано на 4 квартал 2025 г. в соответствии с более масштабным переходом ВОЗ к модели единой цепочки поставок. Такой стратегический подход гарантирует, что новая система будет эффективно поддерживать комплексные возможности управления данными и надзора за закупками услуг.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
76	2024	R011	060-2024-HQ	ВОЗ может контролировать использование этого положения и обосновывать его применение в каждом конкретном случае.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
77	2024	R012	060-2024-HQ	ВОЗ следует уделять первоочередное внимание случаям несоблюдения сроков предварительного рассмотрения, присваивая как уровни приоритетности, так и оценки риска случаям, поступившим после выпуска СОП. Кроме того, следует определить механизм, увязывающий рассмотрение заявления с процессом увольнения сотрудников.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
78	2024	R013	060-2024-NQ	При взаимодействии с негосударственными структурами ВОЗ должна соблюдать требования в отношении надлежащей проверки, оценки рисков и управления рисками, предусмотренные в рамках FENSA. ВОЗ также следует рассмотреть вопрос об усовершенствовании реестра негосударственных структур путем загрузки информации обо всех негосударственных структурах, которые взаимодействуют с ВОЗ.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
79	2023	R014	056-2023-NQ	ВОЗ рекомендуется по каждому проекту в рамках стратегии ПСС предусмотреть реалистичные сроки и контрольные этапы реализации. Необходимо вести тщательный мониторинг проектов, чтобы обеспечить их своевременное завершение в соответствии с установленными сроками и снизить риск непродуктивной траты времени для достижения давно ожидаемой цели – комплексного сквозного	Февраль 2025 г.: руководство считает, что рекомендация ревизоров об установлении реалистичных сроков, контрольных этапов и тщательном мониторинге проектов в рамках стратегии преобразования системы снабжения (ПСС) выполнена в полном объеме. Дорожная карта по преобразованию цепочки поставок (2022–2024 гг.) была разработана в 4 квартале 2021 г. и утверждена в марте 2022 г. Она является частью более широкой программы преобразований ВОЗ, направленной на создание комплексной системы снабжения, обеспечивающую эффективное, результативное и устойчивое предоставление товаров и услуг. Стратегия ПСС явилась результатом совместных усилий ВОЗ, в которых приняли участие 12 руководителей проектов из штаб-квартиры, Управления административно-финансового обеспечения, ЧСЗ и региональных бюро, а также многочисленные заинтересованные стороны из страновых бюро. Внедрение проводилось в основном за счет имеющихся ресурсов при ограниченном целевом финансировании	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
				управления системой снабжения.	Достижения: стратегические цели в основном достигнуты, что обеспечивает соблюдение реалистичных сроков и контрольных этапов в рамках дорожной карты. Проекты тщательно контролировались, чтобы не допустить непродуктивной траты времени и обеспечить соблюдение запланированных сроков. Несмотря на то, что проект был закрыт в декабре 2024 г., некоторые мероприятия, основанные на извлеченных уроках, будут продолжены в 2025 г. и в последующие периоды, что еще больше укрепит интеграцию цепочки поставок. Благодаря этим мерам ВОЗ успешно выполнила рекомендацию ревизоров, обеспечив структурированное и эффективное выполнение проектов в соответствии с долгосрочной целью создания комплексной сквозной цепочки поставок.					

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
80	2023	R015	056-2023-NQ	Департаменту SUP следует наращивать организационный потенциал и разрабатывать СОП по обеспечению качества медицинских закупок для снижения рисков и эффективного соблюдения принципов политики ВОЗ в области обеспечения качества.	Февраль 2025 г.: в ответ на рекомендацию ревизоров по наращиванию организационного потенциала и разработке СОП для обеспечения качества медицинских закупок ВОЗ предприняла конкретные шаги для обеспечения эффективного соблюдения принципов политики ВОЗ в области обеспечения качества. В 2024 г. ВОЗ привлекла консультанта, специализирующегося на вопросах обеспечения качества, для разработки СОП, направленных на повышение эффективности снижения рисков и обеспечение соблюдения политики обеспечения качества при медицинских закупках. 23 января 2025 г. была завершена работа над СОП по оптимальному сроку годности модулей/наборов/единиц комплектов для оказания неотложной медицинской помощи (НМП), которая была успешно внедрена в штаб-квартире, региональных бюро и страновых бюро ВОЗ. Окончательный вариант СОП прилагается для ознакомления. С 1 мая 2024 г. руководство также презентовало и внедрило цепочку процессов обеспечения качества для закупок товаров медицинского назначения, в которой подробно описано, когда, где и кто осуществляет контроль качества продукции медицинского назначения при ее закупке. Кроме того, руководство признало необходимость постоянного надзора за обеспечением качества и взяло на себя обязательство нанять сотрудника уровня Р5, ответственного за обеспечение качества. В настоящее время идет процесс найма, что подтверждает долгосрочную приверженность ВОЗ укреплению системы обеспечения качества в области медицинских закупок. Благодаря этим мерам ВОЗ эффективно выполнила рекомендацию ревизоров, заложив надежную основу для обеспечения качества и снижения рисков при закупках товаров медицинского назначения.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
81	2023	R016	056-2023-HQ	ВОЗ рекомендует рассмотреть вопрос о разработке централизованного плана закупок путем сопоставления планов закупок штаб-квартиры/региональных бюро/страновых бюро для проведения общей оценки и составления долгосрочного стратегического плана с целью повышения эффективности закупок за счет более широкого применения ДСС.	Февраль 2025 г.: руководство приняло надлежащие меры и представляет данную рекомендацию как выполненную. В 2025 г. стандартизированный типовой план закупок был распространен среди подразделений штаб-квартиры, региональных бюро и страновых бюро для учета их соответствующих потребностей в закупках на год. После представления эти планы сводятся в единый общеорганизационный план закупок. Ожидается, что к середине апреля 2025 г. будет принят общеорганизационный план закупок на 2025 г., принимая во внимание проблемы с финансированием, с которыми в настоящее время сталкивается ВОЗ. Типовой план, представленный штаб-квартире, региональным бюро и страновым бюро, прилагается; срок подачи заявок – 31 марта 2025 г. В дальнейшем это типовое руководство будет использоваться до тех пор, пока новая система ОПР не позволит автоматизировать общеорганизационное планирование закупок.	Аналогичная проблема была отмечена в ходе текущей ревизии, в связи с чем она может быть решена с помощью новой рекомендации, а данная рекомендация может считаться утратившей актуальность.				да

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
82	2023	R017	056-2023-HQ	SUP рекомендуется разработать четко определенные критерии и сроки для своевременного завершения процесса подготовки ДСС.	Февраль 2025 г.: ВОЗ рассматривает рекомендацию ревизоров о разработке четко определенных критериев и сроков для завершения процесса полного внедрения ДСС. В 2023 г. отдел снабжения (SUP) представило всеобъемлющее экономическое обоснование для каждого процесса закупок, что привело к заключению ДСС на товары. В этом документе, подписанном совместно SUP и соответствующим запрашивающим бюро, изложен весь процесс закупок, включая подробные планы действий и сроки. Ключевые особенности экономического обоснования включают: определенные сроки: по каждому виду закупок назначаются определенные временные рамки, что гарантирует завершение разработки и подписание ДСС в течение 180-дневного срока действия заявки с даты закрытия тендера. Поставщики обязуются сохранять свои предложения действительными в течение 180 дней с даты закрытия до момента подписания ДСС. В 2024 г. из 14 заключенных ДСС 12 были подписаны в течение 180 дней, что соответствует показателю успешности 86%. Сроки выполнения двух ДСС превысили целевые показатели по причине факторов, не зависящих от SUP, при этом максимальное отклонение от целевого показателя составило 10%. Для справки прилагаются: (a) типовое экономическое обоснование, (b) образцы подписанного экономического обоснования между отделом заявок и SUP, обязывающего соблюдать сроки, и (c) подробные статистические данные, показывающая сроки, принятые для ДСС, заключенных в 2024 г. Эти меры обеспечивают быстрое и эффективное выполнение ДСС в соответствии с рекомендацией ревизоров. Руководство считает, что эта рекомендация была эффективно выполнена, и просит закрыть ее.	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
83	2023	R018	056-2023-HQ	SUP рекомендуется обеспечивать представление экспедиторами отчетности по всем элементам КПЭ, которые необходимо фиксировать в соответствии с их ДСС, и оценивать их эффективность с точки зрения соблюдения сроков	Февраль 2025 г.: руководство планирует выполнить рекомендацию ревизоров в соответствии с переходом на новые ДСС об экспедировании грузов, ожидаемым во 2 квартале 2025 г. Поскольку срок действия существующих ДСС приближается к завершению, заблаговременная реализация приведенных ниже мер будет иметь ограниченный эффект. Руководство/СОП по мониторингу контрактов на фрахт и отчетов MIS – SUP разработает систему мониторинга после того, как новые ДСС будут введены в действие, обеспечивая соответствие обновленным договорным требованиям. Отчетность по КПЭ экспедиторов и оценка эффективности – Новые ДСС будут включать положения, требующие от экспедиторов отчитываться по всем деталям КПЭ, указанным в их соглашениях. Результаты работы, особенно своевременность, будут систематически измеряться и анализироваться. Несмотря на то, что ВОЗ может предоставить общую обновленную информацию о достигнутом прогрессе, полное выполнение этих рекомендаций ожидается после 2 квартала 2025 г., после принятия новых ДСС.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
84	2023	R019	056-2023-HQ	SUP рекомендуется разработать СОП для мониторинга всех случаев задержки с доставкой грузов.	Февраль 2025 г.: руководство приняло надлежащие меры и представляет данную рекомендацию как выполненную. В октябре 2024 года Департамент закупок и снабжения через свое подразделение по глобальным закупкам и логистике разработал и внедрил новую СОП для снижения рисков, указанных в данной рекомендации (прилагается). СОП направлена на минимизацию рисков, связанных с задержками в получении груза, которые могут привести к дополнительным расходам для страновых бюро (например, плата за простой, задержку, подключение к питанию, хранение) и потенциальным потерям товаров из-за проблем со сроком годности или холодильной цепью. Это достигается за счет упреждающего мониторинга и процесса рассмотрения вышестоящими инстанциями, координируемого группой GPL по глобальному экспедированию грузов. СОП была введена в действие и доведена до сведения соответствующих коллег по всей организации, включая региональных специалистов по закупкам и координаторов по логистике в страновых бюро.	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
85	2023	R020	056-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется повышать качество данных за счет своевременного обновления данных, ведения мониторинга для обеспечения полноты данных с помощью АСУ и, насколько это возможно, более эффективного сбора данных в СУТС. Кроме того, рекомендуется разработать формат отчетов в АСУ позволяющий оценивать эффективность функции SHP, что обеспечит возможность осуществлять эффективный мониторинг.	Февраль 2025 г.: руководство планирует внедрить эти улучшения после полного развертывания новой системы ОНР, которое ожидается к концу 2025 г. Это стратегическое планирование обеспечивает, чтобы усовершенствования были основаны на прочной и единой технологической основе, что облегчает эффективный мониторинг функции SHP и комплексное управление данными.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		
86	2023	R021	066-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется рассмотреть возможность введения в действие долгосрочной стратегии по увеличению объемов гибкого финансирования для достижения результатов в рамках каждого из трех компонентов - обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения, их предупреждения и реагирования на них в соответствии с СП2, а также выработать веские аргументы в пользу усиления донорской поддержки для обеспечения готовности систем здравоохранения.	ВОЗ уже принимает меры по выполнению этой рекомендации в рамках инвестиционного раунда, который состоится в ноябре 2024 г. Это включает подготовку специальных материалов и проведение брифингов для доноров, посвященных работе ЧСЗ в рамках стратегического приоритета по обеспечению защиты, предусмотренного ОНР-14, включая обеспечение готовности, предупреждение и принятие мер реагирования. В частности, в инвестиционное обоснование ВОЗ включена специальная глава, посвященная работе ЧСЗ; ведется разработка специального инвестиционного обоснования, касающегося работы ЧСЗ; разработаны специальные презентации в формате PowerPoint; по состоянию на июль 2024 г. было проведено два отдельных брифинга для доноров, в частности по теме «Защита», а к концу июля 2024 г. планируется провести более подробное обсуждение с пятью основными донорами. Ожидается, что в 2024 г. перед проведением инвестиционного раунда будут реализованы новые инициативы, при этом особое внимание будет уделено работе ЧСЗ в рамках стратегического приоритета по обеспечению защиты.	В ответе приводится лишь план действий на 2024 г., а не фактические действия, предпринятые в течение 2024 г. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
87	2023	R022	066-2023-NQ	ВОЗ рекомендуется рассмотреть возможность использования стратегий по привлечению достаточного финансирования для РФЧС, а также сотрудничать с региональными/страновыми бюро для реалистичной оценки потребностей РФЧС и обеспечения своевременного и эффективного использования средств РФЧС.	ВОЗ на регулярной основе привлекает существующих и потенциальных новых доноров для финансирования РФЧС посредством двусторонних совещаний, в том числе с Генеральным директором, заместителем Генерального директора, в рамках совещаний, проводимых помощником Генерального директора по внешним связям, а также на рабочем уровне. Донорам, в том числе потенциальным донорам (не реже одного раза в квартал), регулярно направляются сообщения для предоставления новых данных и информирования о работе, проделанной в рамках РФЧС. ВОЗ также сотрудничает с Фондом ВОЗ в целях увеличения финансирования РФЧС путем привлечения новых доноров, не являющихся государствами-членами. Вся эта работа продолжится. В электронном руководстве ВОЗ содержатся рекомендации, включая типовые формы, в отношении того, для чего можно использовать РФЧС и как обрабатываются запросы. Запросы в отношении РФЧС обычно включают подробный бюджет с указанием предполагаемого использования, однако вполне понятно, что окончательное фактическое использование может изменяться как по мере поступления донорского финансирования на конкретное мероприятие, так и по мере изменения приоритетности мероприятий в соответствии с развитием чрезвычайной ситуации на местах. РФЧС обеспечивает доступность финансирования в начале принятия мер реагирования, чтобы обеспечить оперативность действий, но если найдены другие решения по финансированию/ресурсам и средства РФЧС в конечном итоге не расходуются, то это соответствует принципу, согласно которому РФЧС является источником возмещаемого финансирования.	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
88	2023	R023	066-2023-NQ	Программе ЧСЗ рекомендуется рассмотреть возможность разработки критериев приоритетности выделения средств в рамках ежегодных призывов об оказании чрезвычайной помощи в области здравоохранения на основе принципов равенства, оценки потребностей и транспарентности.	Поступление средств в рамках призывов об оказании чрезвычайной помощи основано на процессе оперативного планирования по принципу «снизу вверх», в рамках которого страновые бюро и бюджетные центры ВОЗ могут представить подробные данные о своих потребностях в финансировании. Большая часть взносов доноров, полученных в рамках призывов об оказании чрезвычайной помощи, носит целевой характер. Выделенные средства регистрируются в ГСУ (нашей системе ОНР), и финансирование распределяется соответствующим образом. Выделенные средства «помечаются тегами» в ГСУ, чтобы обеспечить мониторинг и отчетность о полученных / распределенных средствах в связи с различными чрезвычайными ситуациями. Эта информация имеется в наличии и доступна, а для чрезвычайных ситуаций 3-го уровня регулярно подготавливаются финансовые отчеты, которые предоставляются руководству ЧСЗ и СУИ. Распределение средств с возможностью гибкого финансирования, если такое финансирование получено, осуществляется на основе принципа равенства и остающихся потребностей/дефицита в отношении средств, поступающих в рамках призывов. При очень крупных операциях по реагированию (таких как COVID) могут проводиться отдельные обзоры исполнения бюджета и дефицита финансирования, предоставляющие дополнительную обновленную информацию, которая может быть использована при принятии решений о распределении финансирования.	Рекомендация закрыта.	да			

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
89	2023	R024	066-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется возглавить глобальные усилия по информационно-разъяснительной работе и укреплению страновых планов обеспечения готовности систем здравоохранения в рамках активного сотрудничества с государствами-членами, которые отстают в области обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности и готовности к принятию мер реагирования.	Публикация нового глобального руководства ВОЗ по осуществлению национальных планов действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения (НПДБЗ) для оказания поддержки странам в разработке НПДБЗ (август 2024 г.). Развертывание и внедрение электронной платформы e-NAPHS для оказания содействия странам в мониторинге и укреплении усилий по наращиванию потенциала в целях обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (продолжается до декабря 2024 г.). Проведение двух учебных семинаров по НПДБЗ в региональных бюро ВОЗ для обучения национальных сотрудников, занимающихся вопросами планирования, в области процедур и методологии разработки НПДБЗ (декабрь 2024 г.). Пропагандирование НПДБЗ во всем мире и обеспечение их согласованности с глобальными усилиями по мобилизации ресурсов (т.е. фондом борьбы с пандемиями, банком развития FP и т.д.) (декабрь 2024 г.). Оказание технической поддержки отдельным странам в разработке НПДБЗ, в частности тем странам, которые недавно провели совместную внешнюю оценку с использованием показателей третьего выпуска (JEE v3.). (декабрь 2024 г.). Разработка и публикация концептуальной записки о том, как НПДБЗ должен быть согласован и внедрен в процесс планирования и составления бюджета национальной системы здравоохранения. (декабрь 2024 г.).	Поскольку ответ не подкреплен какими-либо документальными доказательствами, рекомендацию предлагается оставить в силе.			да	
90	2023	R025	066-2023-HQ	ЧСЗ рекомендуется рассмотреть возможность объединения различных баз данных сигналов в общую облачную платформу, подключенную к EMS для обеспечения бесперебойного потока информации и усиления аналитического потенциала системы.	В целях улучшения потока информации и повышения качества данных, связанных с обнаружением и проверкой обработки сигналов, в марте 2022 г., после шести месяцев пилотного тестирования, ВОЗ запустила приложение для обработки сигналов. Работа над приложением по обработке сигналов началась в 2019 г., однако была приостановлена из-за пандемии COVID. Приложение по обработке сигналов предназначено для общего обзора сигналов, выявленных штаб-квартирой ВОЗ и региональными бюро. Внедрение в региональных бюро запланировано на 3 квартал 2024 г., однако это зависит от улучшения функциональных возможностей текущего приложения и разработки соответствующих учебных материалов.	В ответе указывается только план действий, а не предпринятые действия. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					Группа ARC/PHI в рамках ЧСЗ работает над улучшением существующих платформ (EIS, EMS) в целях уменьшения потребностей в раздельном вводе данных и повышения общего качества данных, а также размещения всех трех интерфейсов (SignalApp, EMS и EIS) на одной базовой платформе. Интеграция данных из этих трех интерфейсов в одну систему будет способствовать получению стандартизированных аналитических результатов как для внутренней, так и для внешней отчетности и обеспечит единую базу данных с предопределенной «информационной панелью», управляемой пользователем, которую можно легко модифицировать в соответствии с потребностями пользователей. Для просмотра данных система комплекс мер по управлению чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения (HEMS) будет собирать данные о сигналах, событиях, чрезвычайных ситуациях и обеспечивать общее хранилище документов. Цель состоит в том, чтобы усовершенствованные платформы EMS и EIS были готовы к 2025 г., в зависимости от бюджета. Одновременно группа ARC/PHI в рамках ЧСЗ вручную формирует информационно-справочное хранилище данных, необходимых в соответствии с ММСР 2005 г., и совместно с региональными бюро обрабатывает данные для обязательных отчетов, используя альтернативные варианты хранения данных.					

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
91	2023	R026	066-2023-HQ	ВОЗ может рассмотреть вопрос о пересмотре порогового уровня, предусмотренного в обновленной версии МРЧС 2.1, по достижении которого требуется уведомление Генерального секретаря Организации Объединенных Наций о чрезвычайных ситуациях 2-го уровня с включением в него положения об активации процедур 3-го уровня, если это представляется необходимым по итогам оценки конкретной чрезвычайной ситуации 2-го уровня.	Рекомендация принимается к сведению и будет рассмотрена на высшем уровне для определения осуществимости, желательности и положительного или отрицательного влияния на операционные процессы, чтобы определить любые соответствующие дальнейшие действия.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
92	2023	R027	066-2023-NQ	В целях повышения прозрачности и единообразия процедур, ведущих к объявлению ЧСЗМЗ Генеральным директором, ВОЗ может рассмотреть вопрос о разработке подробных СОП для проведения ООР и передачи события на рассмотрение Комитета ММСР по чрезвычайной ситуации в соответствии со статьей 12 ММСР 2005 г.	Согласно внутреннему руководству ВОЗ по оперативной оценке риска (ООР) версии 2.0 (2018 г.), согласованном с МРЧС 2.0, результаты ООР, указывающие на высокий или очень высокий риск, должны быть представлены системе Организации Объединенных Наций в рамках более широкой целевой аудитории, включающей руководителей региональных подразделений по чрезвычайным ситуациям (РДЧ) и директоров региональных бюро, представителей ВОЗ, ответственных сотрудников Программы ЧСЗ и руководителей подразделений на всех трех уровнях, координаторов соответствующих технических программ, не относящихся к ЧСЗ, координаторов Глобальной системы раннего предупреждения и реагирования (GLEWS) и членов руководящего комитета Глобальная сети оповещения о вспышках болезней и реагирования на них (GOARN). Текущее обновленное внутреннее руководство по ООР версии 3.0 приведено в соответствие с МРЧС 2.1. Созданная рабочая группа по ООР в шести регионах в настоящее время анализирует процесс экспериментального внедрения обновленной типовой формы ООР и объединяет окончательные рекомендации, выработанные в ходе пилотного процесса, и рекомендации Комитета по обзору ММСР, в которые предполагается включить специальный раздел, касающийся четырех уровней оценки риска (очень высокий, высокий, средний и низкий), а также рекомендуемое особое положение, касающееся активации. Предлагаемое обновленное внутреннее руководство по ООР версии 3.0 может быть дополнительно размещено в веб-разделе ЧСЗ/ООР после завершения процедур утверждения для публикации.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
93	2023	R028	066-2023-NQ	ВОЗ рекомендуется возглавить усилия по информационно-разъяснительной работе, направленной на создание международной сети технических и финансовых партнеров (в сфере разработки вакцин), с охватом всех заболеваний и в соответствии с принципом «Единое здоровье»	Как представляется, в этой рекомендации содержится просьба к ВОЗ возглавить информационно-разъяснительную работу по созданию международной сети технических и финансовых партнеров для разработки вакцин против холеры. Мы не считаем, что ВОЗ должна возглавить новое партнерство по вакцинам против холеры, которое подпадает под действие мандата Альянса по вакцинам GAVI: его миссия заключается в спасении жизней и защите здоровья людей путем расширения использования вакцин на равной и устойчивой основе. Альянс по вакцинам GAVI уже играет ведущую роль в этой информационно-разъяснительной работе и поддерживает постоянные связи с техническими и финансовыми партнерами по разработке вакцин и, в частности, против холеры. Таким образом, эту информационно-разъяснительную работу по созданию международной сети технических и финансовых партнеров должен возглавить Альянс по вакцинам GAVI при активной поддержке основных партнеров Альянса по вакцинам GAVI, включая Всемирную организацию здравоохранения, ЮНИСЕФ, Всемирный банк и Фонд Билла и Мелинды Гейтс. Обращение к ВОЗ с просьбой возглавить информационно-разъяснительную по созданию международной сети технических и финансовых партнеров было бы дублированием, могло бы создать еще большую путаницу и в конечном итоге оказаться контрпродуктивным. Глобальная целевая группа по борьбе с холерой (ГЦГБХ) – это партнерство, занимающееся всеми вопросами, связанными с этой болезнью, начиная с обеспечения готовности и заканчивая борьбой со вспышками, включая вакцинацию. В рамках ГЦГБХ уже ведутся дискуссии между техническими экспертами и финансовыми партнерами в целях разработки вакцин против холеры. Кроме того, в рекомендации по вакцинам против холеры не должен упоминаться принцип «Единое здоровье», поскольку холера является болезнью только человека, а не зоонозным заболеванием.	Деятельность ВОЗ по расширению поставок вакцин может стать объектом ревизии. Ввиду отсутствия этой информации рекомендация может быть оставлена открытой.		да		

№	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
94	2023	R029	066-2023-HQ	ЧСЗ может рассмотреть вопрос о функциональной реструктуризации и консолидации функций и ресурсов на основе принципа «Единая программа». Это может быть сделано в приоритетном порядке, с тем чтобы программа располагала обновленной и утвержденной организационной структурой с последовательными стратегическими задачами.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
95	2023	R030	055-2023-HQ	ВОЗ может рассмотреть вопрос о том, чтобы взять на себя обязательства по реализации этого важного проекта и выделить необходимые ресурсы; доклады о достигнутом прогрессе могут представляться ежеквартально соответствующему комитету в соответствии с Концепцией управления проектами ВОЗ.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
96	2023	R031	055-2023-HQ	Рекомендовано ускорить остающуюся работу над Страновым порталом в части сбора данных и коммуникации со странами, а также Календарем, которые являются ключевыми решениями для преодоления фрагментации данных и снижения нагрузки на государства-члены, связанной с предоставлением данных.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
97	2023	R032	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется установить основные этапы проекта путем согласования различных компонентов ГЦХ и осуществлять проект под контролем Комитета по управлению данными.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
98	2023	R033	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется проводить информационно-разъяснительную работу в отношении важности сбора и предоставления дезагрегированных данных среди всех государств-членов.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
99	2023	R034	055-2023-HQ	DDI рекомендуется обеспечивать вводимые ресурсы путем проведения обзоров, которые могут быть интегрированы с деятельностью по подготовке бюджета.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
100	2023	R035	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется представить перечень приоритетных мероприятий (сценариев ускорения/обзоров), предложенный Организацией в отношении ЦУР/приоритетных конечных результатов на основе данных, включая предложения государств-членов в отношении их принятия или непринятия, для распространения и обеспечения транспарентности, с тем, чтобы причины, по которым государства-члены их не рассматривали, были зафиксированы.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
101	2023 г.	R036	055-2023-HQ	При составлении бюджета ВОЗ рекомендуется рассмотреть возможность интеграции между модулем СУП СУД и ГЦХ.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
102	2023	R037	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется рассмотреть возможность регулярного проведения совещаний КУД на уровне старшего руководства для принятия решений и проведения информационно-разъяснительной работы с четко определенными ролями и обязанностями. ВОЗ могла бы иметь структуру, определяющую роли и обязанности, в которой будут представлены как штаб-квартира, так и региональные бюро. В такой структуре могут быть также четко определены роли и обязанности других департаментов.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
103	2023	R038	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется рассмотреть вопрос о создании руководящего комитета с надлежащей представленностью всех уровней и департаментов ВОЗ для принятия решений.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
104	2023	R039	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется разрабатывать КПЭ и представлять их Комитету по управлению данными для периодического мониторинга, а также для обсуждения на уровне центра и периферии.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	
105	2023	R040	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется рассмотреть вопрос о приоритетном внедрении политики защиты данных и создании структуры для защиты данных и конфиденциальности в кратчайшие сроки.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендацию можно оставить открытой.			да	

№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
106	2023	R041	057-2023-AF	Руководству рекомендуется стремиться к обеспечению финансирования, соизмеримого с бюджетом, для достижения конечных результатов в соответствии с планом и, с учетом остающихся значительных средств, к ускорению освоения средств в отношении большинства конечных результатов до конца двухгодичного периода 2022–2023 гг.	На сегодняшний день приняты следующие меры: Финансирование и распределение бюджетных ресурсов на основе приоритетов, совместно определенных с государствами-членами, в отношении которых имеется обязательство финансировать 80% бюджета высокоприоритетных промежуточных результатов. Создание механизма мониторинга (информационная панель REEE) для обеспечения согласованности между распределением ресурсов и обязательствами/приоритетами. Консультирование по глобальному распределению средств на основе данных с информационной панели REEE через Комитет по распределению и использованию ресурсов ODT (RAU), созданный для консультирования руководства по вопросам, связанным с распределением и использованием ресурсов. Использование ресурсов. Еженедельные сводки, предоставляемые DPM о состоянии использования ресурсов для всех постоянных пунктов повестки дня об использовании ресурсов бюджетными центрами, которые ежемесячно рассматриваются на регулярных совещаниях сети РМО, включая использование выделенных средств с истекающими сроками действия и соответствие требованиям МИТП, с проведением всестороннего финансового анализа в шестом или седьмом квартале двухгодичного периода для определения оптимального использования ресурсов и перераспределения, в соответствующих случаях. Соответствующие документы прилагаются в подтверждение вышеуказанных предпринятых действий.	Рекомендация закрыта.	да			
107	2023	R042	057-2023-AF	Руководству рекомендуется принять меры для обеспечения того, чтобы все страновые бюро имели действующую стратегию странового сотрудничества с государствами-членами	Мы добились значительного прогресса в выполнении рекомендаций. На сегодняшний день 35 из 47 стран подтвердили свои CCC. Из них 17 были опубликованы в общеорганизационном репозитории для обмена информацией (IRIS) (в открытом доступе), а 18 находятся в процессе публикации. Остальные 12 CCC находятся на различных этапах осуществления, включая диалог и обзор на страновом уровне. Мы осуществляем еженедельный контроль для обеспечения непрерывного прогресса. Прилагаемый лист отслеживания содержит ссылки на опубликованные CCC, а также внедряемые нами СОП для разработки и утверждения CCC.	CCC в 12 страновых бюро находятся в процессе выполнения на разных стадиях. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендацию предлагается оставить в силе.		да		

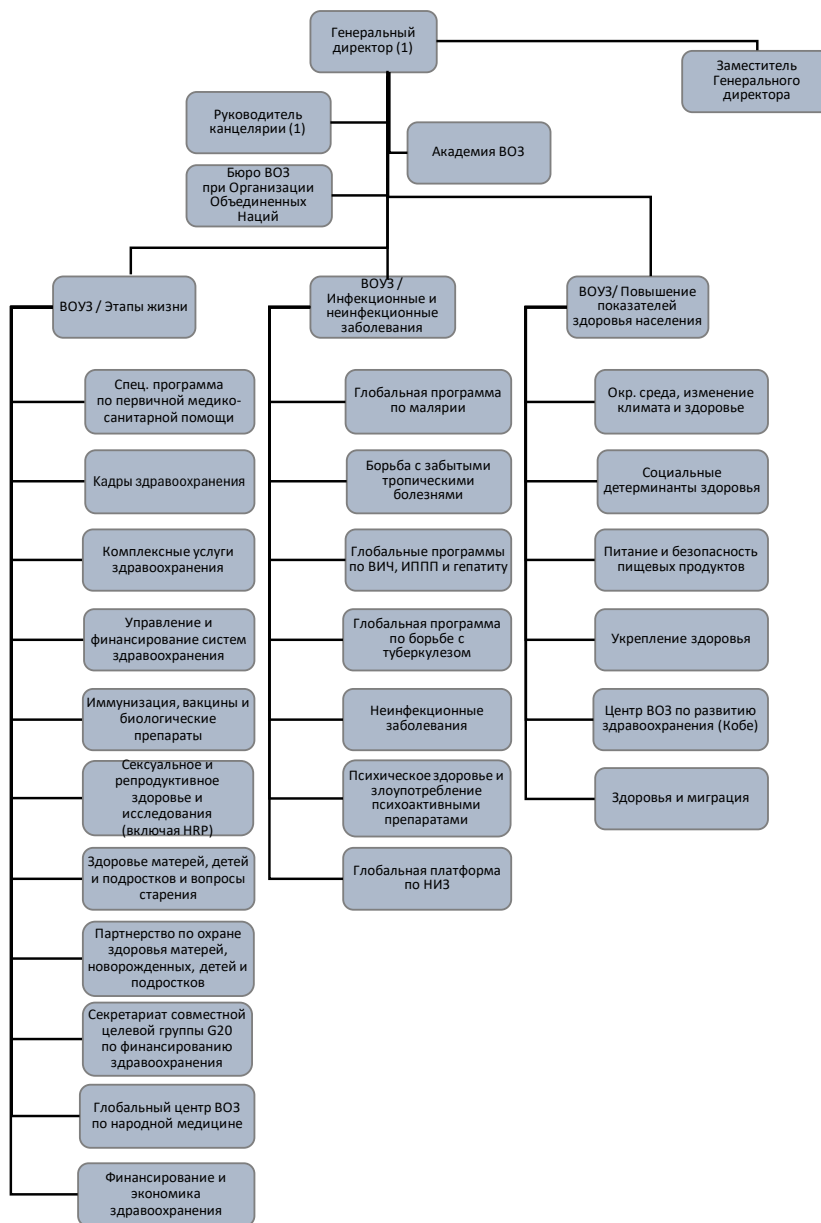
№	Год проверки	Идентификационный номер оценки	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
108	2023	R043	057-2023-AF	Руководству рекомендуется устранить причину задержек или непредставления отчетов донорам, отчетов о ПО, отчетов о ПФС и отчетов по ПСГ путем усиления регулярного контроля	06.11.2024 г.: задержка в представлении отчетов донорам связана с получением технических и финансовых отчетов о реализации от технических координаторов/партнеров-исполнителей ВОЗ. Создан механизм еженедельного информирования бюджетных центров, получающих выделенные средства, о непредставленных технических и финансовых отчетах. Однако ответственность за отслеживание отчетов перед донорами (согласно меморандумам о взаимопонимании) не входит в компетенцию подразделений, занимающихся административно-финансовыми вопросами. За отслеживание и сбор отчетов перед донорами в рамках канцелярии регионального директора отвечают подразделения по вопросам внешних связей, партнерств и руководящих органов. В то же время финансовые отчеты, представляемые бюджетными центрами, рассматриваются, сертифицируются и утверждаются финансовым подразделением. Каждую неделю на регулярной основе в бюджетные центры отправляются регулярные напоминания с просьбой предоставить просроченные отчеты. Каждую неделю на регулярной основе в бюджетные центры отправляются регулярные напоминания в отношении отчетов, подлежащих представлению. Дальнейшее увеличение числа счетов выделенных средств до примерно 30 привело к общему увеличению числа просроченных отчетов (73), поскольку один счет выделенных средств может предусматривать представление нескольких описательных (технических) и финансовых отчетов.	Поскольку согласно полученному ответу проблема в отношении просроченных/полученных с опозданием отчетов сохраняется, рекомендация может быть оставлена открытой.		да		

109	2023	R044	057-2023-AF	Руководству рекомендуется усилить внутренний контроль за управлением авансовыми счетами путем обеспечения своевременной и регулярной выверки, пересмотра предельных уровней для авансовых кассовых счетов и своевременного закрытия неактивных авансовых счетов	06.11.2024 г.: остаются открытыми 23 неактивных авансовых счета: Неактивные авансовые счета закрываются после их полной сверки для обеспечения точного финансового управления и отчетности. По данным панели управления авансовыми счетами на 5 ноября 2024 г. общее количество неактивных авансовых счетов значительно сократилось с 23 до 17. Для справки мною приложен образец электронного письма, в котором излагаются наши процедуры мониторинга и принятия последующих мер в отношении неактивных счетов в бюджетных центрах, а также ответы по электронной почте из ДРК, Анголы, Малави и Южного Судана, в которых региональное бюро информируется о том, что им по-прежнему требуются авансовые счета в качестве меры по обеспечению непредвиденных расходов, хотя они все еще рассматривают этот вопрос. Невыверенные остатки средств на авансовых счетах: Мы признаем важное значение решения проблемы невыверенных остатков средств на авансовых счетах, но в то же время эти статьи возникают в результате операций, проводимых через авансовый счет. Наше региональное бюро выработало упреждающий подход, регулярно выявляя эти расхождения и отслеживая их с соответствующими бюджетными центрами. Кроме того, сотрудник по оперативным вопросам постоянно получает информацию на протяжении всего процесса мониторинга. Такая совместная работа гарантирует, что сотрудник по оперативным вопросам обладает необходимой информацией для принятия соответствующих последующих мер. Для вашего удобства я прилагаю образец электронного письма, в котором подробно описаны наши меры по мониторингу и последующим действиям в отношении авансовых счетов, которые еще не были заморожены, а также невыверенных счетов. Кроме того, в 2025 г. в целях укрепления механизмов внутреннего контроля, наращивания потенциала и обеспечения подотчетности группа AFM регионального бюро будет проводить выезды на места и выборочные проверки на основе результатов работы бюджетных центров в области управления счетами и финансами. Отсутствие рейтинга четырех авансовых счетов: Оценка всех авансовых счетов производится в соответствии с прилагаемым типовым бланком мониторинга, представленным в штаб-квартиру 18 сентября 2024 г. (включая четыре авансовых счета, упомянутых в рекомендации). Такой системный подход обеспечивает последовательный анализ и оценку всех авансовых счетов.	Аналогичная проблема была отмечена в ходе текущей ревизии, в связи с чем она может быть решена с помощью новой рекомендации, а данная рекомендация может считаться утратившей актуальность.				да
-----	------	------	-------------	---	---	---	--	--	--	----

№	Год проверки	Идентификационный номер организации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					Мы высоко ценим рекомендацию об установлении предельного уровня для счетов наличных авансовых сумм в качестве передовой практики. Хотя мы признаем, что это целесообразно, важно уточнить, что электронное руководство ВОЗ не делает это обязательным требованием. Вместо этого для каждого банковского счета авансовых платежей установлены предельные уровни, которые пересматриваются не реже одного раза в год с целью приведения их в соответствие с нашими операционными потребностями. В 2024 г. мы провели два всеобъемлющих обзора этих предельных уровней для обеспечения того, чтобы они оставались приемлемыми. Для вашего сведения прилагаются электронные письма, отправленные в бюджетные центры по поводу этих обзоров предельных уровней. Для удобства в качестве дополнения ниже приведена ссылка на соответствующий раздел электронного руководства: https://emanual.who.int/p10/s03/Pages/X32EstablishmentofanImprestbankaccount.aspx .					
	Итого	109					12	45	43	9
	Доля от общего числа рекомендаций						11%	41%	40%	8%

Добавление 2

Организационная структура программы ВОУЗ



Ниже показана организационная структура Управления ВОУЗ в штаб-квартире ВОЗ в Женеве.

Управления ВОУЗ возглавляют три различных помощника Генерального директора. Этими тремя управлениями являются:

1. ВОУЗ — Инфекционные/неинфекционные заболевания.
2. ВОУЗ — Охват всех этапов жизни.
3. ВОУЗ — Повышение показателей здоровья населения.

Добавление 3

Использование бюджета ВОУЗ по регионам

Двухгодичный период 2020–2021 гг.

(Цифры в млн долл. США)

Регион	Конечный результат 1.1 ВОУЗ		Конечный результат 1.2 ВОУЗ		Конечный результат 1.3 ВОУЗ	
	Утвержденный ПБ	Расходы	Утвержденный ПБ	Расходы	Утвержденный ПБ	Расходы:
АФРБ	279,30	240,20 (86%)	30,30	9,80 (33%)	48,80	29,20 (60%)
АМРБ	60,70	55,00 (90%)	2,90	2,10 (73%)	12,00	9,00 (75%)
ЕРБ	100,20	122,80 (123%)	13,00	4,50 (35%)	17,30	11,40 (66%)
ВСРБ	70,00	70,30 (100%)	11,30	9,90 (88%)	13,40	9,50 (71%)
ЮВАРБ	129,80	113,10 (87%)	7,70	4,60 (60%)	23,20	12,90 (56%)
ЗТОРБ	101,00	89,40 (88%)	8,10	6,40 (79%)	18,90	10,00 (53%)
Штаб-квартира	255,90	330,70 (129%)	25,60	23,90 (93%)	129,30	129,90 (100%)
Итого	997,00	1 021,40 (102%)	98,90	61,30 (62%)	262,90	211,90 (81%)

Двухгодичный период 2022–2023 гг.

(Цифры в млн долл. США)

Регион	Конечный результат 1.1 ВОУЗ		Конечный результат 1.2 ВОУЗ		Конечный результат 1.3 ВОУЗ	
	Утвержденный ПБ	Расходы	Утвержденный ПБ	Расходы	Утвержденный ПБ	Расходы
АФРБ	416,40	321,50 (77%)	35,10	14,00 (40%)	74,50	31,10 (42%)
АМРБ	88,80	61,30 (69%)	4,90	2,90 (58%)	21,00	10,00 (48%)
ЕРБ	170,80	148,00 (87%)	15,10	3,30 (22%)	17,70	15,00 (85%)
ВСРБ	107,80	106,10 (98%)	13,90	10,90 (78%)	16,00	9,60 (60%)
ЮВАРБ	233,00	213,20 (91%)	10,50	5,50 (52%)	30,30	17,20 (57%)
ЗТОРБ	125,90	97,40 (77%)	10,40	4,40 (43%)	20,70	10,20 (50%)
Штаб-квартира	348,40	433,60 (124%)	24,10	25,00 (104%)	144,40	162,30 (112%)
Итого	1 491,10	1 381,00 (93%)	113,90	66,10 (58%)	324,50	255,50 (79%)

Источник: Данные предоставлены ВОЗ.

Добавление 4

Перечень из 13 промежуточных результатов в рамках стратегического приоритета 1

Конечный результат	Тип	Подробное описание / формулировка	Тип промежуточного результата
1	Стратегический приоритет	Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек;	
1.1	Конечный результат	Расширен доступ к качественным основным услугам здравоохранения независимо от пола, возраста или статуса инвалидности	
1.1	Промежуточный результат	Страны имеют возможности для оказания высококачественных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения на основе стратегий предоставления первичной медико-санитарной помощи и комплексных пакетов основных услуг	технический
1.1	Промежуточный результат	Страны имеют возможности для укрепления потенциала своих систем здравоохранения в целях достижения намеченных показателей охвата услугами лиц с конкретными заболеваниями и нарушениями здоровья	технический
1.1	Промежуточный результат	Страны имеют возможности для укрепления своих систем здравоохранения в целях удовлетворения конкретных потребностей различных групп населения и устранения препятствий на пути обеспечения справедливости на всех этапах жизненного цикла	технический
1.1	Промежуточный результат	Укреплён потенциал органов здравоохранения стран в области повышения транспарентности, подотчетности, способности реагировать на запросы населения и расширения прав и возможностей местных сообществ	технический
1.1	Промежуточный результат	Страны имеют возможности для укрепления своих кадровых ресурсов здравоохранения	технический
1.2	Конечный результат	Меньше людей сталкиваются с финансовыми трудностями	
1.2	Промежуточный результат	Страны имеют возможности для разработки и внедрения справедливых стратегий и реформ в области финансирования здравоохранения для поддержания темпов достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения	технический
1.2	Промежуточный результат	Страны имеют возможности для сбора и анализа информации о защите от финансовых рисков, обеспечении принципа справедливости и расходах на здравоохранение и для использования этой информации в целях отслеживания прогресса и принятия решений	технический
1.2	Промежуточный результат	Страны имеют возможности для укрепления институционального потенциала в области транспарентного принятия решений, касающихся выбора приоритетов и распределения ресурсов, а также в области анализа участия сектора здравоохранения в национальной экономике	технический
1.3	Конечный результат	Расширен доступ к основным лекарственным средствам, вакцинам, средствам диагностики и устройствам для оказания первичной медико-санитарной помощи	
1.3	Промежуточный результат	Предоставление авторитетных руководящих принципов и стандартов в отношении качества, безопасности и эффективности медицинской продукции, основных лекарственных средств и средств диагностики	технический
1.3	Промежуточный результат	Обеспечен более широкий и равноправный доступ к изделиям медицинского назначения за счет формирования глобального рынка и оказания странам содействия в мониторинге и создании эффективных и прозрачных систем закупок и поставок	технический

Конечный результат	Тип	Подробное описание / формулировка	Тип промежуточного результата
1.3	Промежуточный результат	Потенциал в области регулирования на страновом и региональном уровнях усилен и уровень снабжения качественной и безопасной продукцией медицинского назначения повышен, в том числе благодаря услугам по преквалификации	технический
1.3	Промежуточный результат	Повестка дня в области научных исследований и разработок определена, и проведение научных исследований скоординировано в соответствии с приоритетами общественного здравоохранения	технический
1.3	Промежуточный результат	В странах создан потенциал по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем усиления систем эпиднадзора, лабораторного потенциала, профилактики инфекций и инфекционного контроля, повышения уровня информированности, а также применения научно-обоснованных мер политики и практики	технический

Добавление 5

Товарно-материальные запасы с высокой стоимостью, срок годности которых истекает в течение следующих 6 месяцев

Наименование склада	Количество единиц	Стоимость в долл. США
АФР — Буркина-Фасо, Уагадугу	1	59 934,24
АФР — Центральноафриканская Республика, Банги	1	32 004,92
АФР — Чад, Нджамена	1	34 397,00
АФР — Демократическая Республика Конго, Киншаса	1	25 734,57
АФР — Эфиопия, Аддис-Абеба	5	356 387,37
АФР — Кения, Найроби, Субглобальный центр по чрезвычайным ситуациям	1	34 671,99
АФР — Мозамбик, Пемба	1	63 929,86
АФР — Южный Судан, Джуба – Томпинг	7	665 119,71
БВР — Сомали, Могадишу	1	56 008,61
БВР — Объединенные Арабские Эмираты, Дубай	4	251 590,01
ЕР — Украина, Киев	7	697 572,65
ЗТБ — Швейцария, Женева, штаб-квартира	1	34 256,10
POL — Франция, Валь-де-Рей, Sanofi	1	4 760 227,03
ЮВАР — Индия, Сонепат, Emirates	1	63 140,00
	Итого	7 134 974,06

Источник: Stock Situation/Position Report.

Добавление 6

Товарно-материальные запасы с высокой стоимостью, срок действия которых истекает в течение периода от 6 месяцев до одного года

Наименование склада	Количество единиц	Стоимость в долл. США
АФР — Демократическая Республика Конго, Гома	1	44 213,52
АФР — Демократическая Республика Конго, Киншаса	1	25 734,57
АФР — Эфиопия, Аддис-Абеба	7	1 047 173,69
АФР — Кения, Найроби, Субглобальный центр по чрезвычайным ситуациям	1	26 670,77
АФР — Сенегал, Дакар, Центра по чрезвычайным ситуациям АФРБ	4	335 699,45
АФР — Южный Судан, Бенин	1	33 296,80
АФР — Южный Судан, Джуба – Томпинг	10	854 466,67
БВР — Афганистан, Кабул, ООНЦА	12	2 620 222,60
БВР — Ирак, Эрбиль	1	26 580,49
БВР — Ливия, Триполи	1	25 300,00
БВР — Пакистан, Чак Шахзад	3	184 331,09
БВР — Сомали, Могадишу	1	113 763,13
БВР — Судан, Хартум	3	357 446,06
БВР — Сирия, Дамаск, холододовая цепь	1	52 701,76
БВР — Объединенные Арабские Эмираты, Дубай	8	742 401,45
БВР — Йемен, Аден	2	73 869,05
ЕР — Украина, Киев	13	1 571 988,83
РОЛ — Франция, Валь-де-Рей, Sanofi	1	8 020 659,82
ЮВАР — Бангладеш, Кокс-Базар, ЧСЗ	1	33 456,50
ЮВАР — Мьянма, Янгон, Sirius	1	58 070,72
ЮВАР — Объединенные Арабские Эмираты, Дубай	1	36 921,50
	Итого	16 284 968,47

Источник: Stock Situation/Position Report.

Добавление 7

Подробная информация о складе, где закупка производилась без учета существующих уровней

Наименование склада	Шифр изделия	Примечание	Кол-во (в наличии)	Стоимость (долл. США)
БВР-Объединенные Арабские Эмираты, Дубай	CINSCONTC51--A3	Запасы в наличии по состоянию на 16.05.2019 г.	292	3 988,25
		Поступления в период с 04.11.2019 г. по 21.10.2024 г	1 251	16 594,96
		Использование в период с 16.05.2019 г. по 21.10.2024 г. (Процент использования — 0%)	0	0,00
		Остаток на 21.10.2024 г.	1 543	20 583,21
	EWASJERR1FCC-A1	Запасы в наличии по состоянию на 20.05.2016 г.	17 269	25 903,00
		Поступления 05.11.2018 г.	1 100	1 650,00
		Использование в период с 20.05.2016 г. по 21.10.2024 г. (Процент использования — 0%)	0	0,00
		Остаток средств на 21.10.2024	18 369	27 553,00
АФР-Кения, Найроби, Субглобальный центр по чрезвычайным ситуациям	CINSCONTC51--A1	Запасы в наличии по состоянию на 06.11.2022 г.	450	332,51
		Поступления в период с 13.12.2022 г. по 02.10.2023 г.	20 750	15 888,13
		Использование в период с 06.01.2022 г. по 21.10.2024 г. (Процент использования — 11,08%)	-2 350	-2 661,55
		Остаток средств на 21.10.2024 г.	18 850	13 559,09
БВР-Сомали, Могадишу	LSUPCYLP010--A1	Запасы в наличии по состоянию на 29.11.2020 г.	55	146,23
		Поступления 04.07.2023 г.	25	60,50
		Использование в период с 04.07.2023 г. по 21.10.2024 г. (Процент использования — 27,5%)	-22	107,99
		Остаток средств на 21.10.2024 г.	61	154,21
АФР-Буркина-Фасо, Уагадугу	ESHETENM24XAFA1	Запасы в наличии по состоянию на 24.11.2022 г.	27	43 857,36
		Поступления в период с 27.12.2022 г. по 03.10.2023 г.	40	65 347,47
		Использование в период с 04.07.2023 г. по 21.10.2024 г. (Процент использования — 4,48%)	-3	-5 246,64
		Остаток средств на 21.10.2024 г.	64	38 610,72

Источник: Material Transaction Report and Stock Situation/Position Report.

Добавление 8

Неизрасходованные остатки средств с истекшим сроком освоения

(Суммы в долл. США)

Бюджетный центр	Срок освоения средств истек — 2024/2025 гг. (по состоянию на ноябрь 2024 г.)	Срок освоения средств истекает в течение 3 месяцев	Срок освоения средств истекает в период от 3 до 6 месяцев	Итого
ЕМ_PSE Бюро представителя ВОЗ, Палестина	4 747 088,00	2 552 071,00	11 895 686,00	19 194 846,00
ЕМ_SUD Бюро представителя ВОЗ, Судан	17 673,00	4 067,00	9 785 309,00	9 807 050,00
ЕМ_YEM Бюро представителя ВОЗ, Йемен	3,00	1,00	6 001 136,00	6 001 140,00
ЕМ_AFG Бюро представителя ВОЗ, Афганистан	433,00	58 186,00	3 564 653,00	3 623 272,00
ЕМ_PAK Бюро представителя ВОЗ, Пакистан	123 353,00	2,00	2 895 957,00	3 019 312,00
ЕМ_SYR Бюро представителя ВОЗ, Сирийская Арабская Республика	221 396,00	0,00	2 539 911,00	2 761 307,00
ЕМ_SOM Бюро представителя ВОЗ, Сомали	-2 296,00	11 283,00	2 689 050,00	2 698 037,00
ЕМ_IRQ Бюро представителя ВОЗ, Ирак	3,00	1,00	2 358 471,00	2 358 475,00
ЕМ/POL Ликвидация полиомиелита	3,00	1,00	1 480 145,00	1 480 148,00
ЕМ_LEB Бюро представителя ВОЗ, Ливан	28 694,00	501,00	1 047 163,00	1 076 357,00
ЕМ_IRA Бюро представителя ВОЗ, Иран	52 239,00	608 489,00	305 854,00	966 582,00
ЕМ_LYU Бюро представителя ВОЗ, Ливийская Арабская Джамахирия	103 290,00	265 469,00	246 201,00	614 960,00
ЕМ/WNE Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (ЧСЗ)	355,00	39 308,00	541 007,00	580 670,00
ЕМ_EGY Бюро представителя ВОЗ, Египет	43 982,00	94 619,00	283 311,00	421 912,00
ЕМ_TUN Бюро представителя ВОЗ, Тунис	0,00	0,00	309 779,00	309 779,00
ЕМ/RDO Канцелярия регионального директора	1,00	0,00	258 828,00	258 829,00
ЕМ/DCD Отдел борьбы с инфекционными болезнями	2,00	3,00	242 666,00	242 670,00
ЕМ/NMH Неинфекционные заболевания и охрана психического здоровья	0,00	1,00	210 813,00	210 814,00
ЕМ_DJI Бюро представителя ВОЗ, Джибути	2,00	57,00	149 639,00	149 698,00
ЕМ/HPD Повышение показателей здоровья населения	5,00	880,00	138 633,00	139 517,00
ЕМ_JOR Бюро представителя ВОЗ, Иордания	1,00	1,00	60 052,00	60 054,00
ЕМ/BOS Административно-финансовое обеспечение	0,00	0,00	37 006,00	37 006,00
ЕМ_UAE Канцелярия, Объединенные Арабские Эмираты	0,00	0,00	33 887,00	33 887,00

Бюджетный центр	Срок освоения средств истек — 2024/2025 гг. (по состоянию на ноябрь 2024 г.)	Срок освоения средств истекает в течение 3 месяцев	Срок освоения средств истекает в период от 3 до 6 месяцев	Итого
ЕМ_ВAA Бюро представителя ВОЗ, Бахрейн	0,00	0,00	33 685,00	33 685,00
ЕМ_MOR Бюро представителя ВОЗ, Марокко	0,00	2,00	29 864,00	29 866,00
ЕМ/UHS ВОУЗ/Системы здравоохранения	1,00	0,00	29 101,00	29 102,00
ЕМ_KUW Бюро представителя ВОЗ, Кувейт	0,00	0,00	20 538,00	20 538,00
ЕМ_SAA Бюро представителя ВОЗ, Саудовская Аравия	0,00	1,00	16 468,00	16 469,00
ЕМ_QAT Бюро представителя ВОЗ, Катар	0,00	0,00	13 605,00	13 605,00
ЕМ/CRP Коммуникация, мобилизация ресурсов и партнерство	3,00	0,00	4 465,00	4 468,00
ЕМ_OMA Бюро представителя ВОЗ, Оман	0,00	0,00	3 721,00	3 721,00
ЕМ/CDC Руководитель Канцелярии	1,00	0,00	2 686,00	2 687,00
ЕМ/DPM Директор по управлению программами	4,00	0,00	0,00	4,00
Итого	5 336 234,00	3 634 942,00	47 229 291,00	56 200 466,00

Источник: Информация, представленная ВСРБ.
