



Отчет Внешнего ревизора

Доклад Генерального директора

Генеральный директор имеет честь препроводить семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения отчет Внешнего ревизора о финансовых операциях Всемирной организации здравоохранения за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2025 г. (см. приложение).

Приложение

Управление Контролера и Генерального ревизора Индии



Целью проведенной нами ревизии является предоставление независимого подтверждения достоверности представленной в финансовых ведомостях 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 (Ms. Ritika Bhatia)

Директор по вопросам внешней ревизии — ВОЗ

Управление Контролера и Генерального ревизора Индии

Электронная почта: bhatiar@who.int

Ревизия

**Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)
за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2025 г.**

Содержание	Страница
Резюме	4
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 ведомости в ходе проведения ревизии.....	11
5. Области возможного совершенствования систем, политики и практики бухгалтерского учета	11
6. Программный бюджет на 2024–2025 гг.....	13
7. Мобилизация ресурсов и управление выделенными средствами.....	16
8. Трансферты и гранты.....	18
9. Закупки товаров и услуг	20
10. Декларации о конфликте интересов и документы о самоотводе при пересмотре приоритетов	24
11. Механизм взаимодействия с негосударственными структурами	25
12. Системы обеспечения подотчетности	27
C. Ревизия эффективности деятельности по мобилизации ресурсов (от привлечения средств до управления соглашениями) в ВОЗ.....	30
1. Введение	30
2. Цели ревизии	31
3. Объем ревизии, ее методология и размер аудиторской выборки	31
4. Выводы и рекомендации по итогам ревизии	32
D. Ревизия эффективности деятельности по улучшению показателей здоровья населения (стратегический приоритет 3 в рамках ОПР-13)	47
1. Введение	47
2. Цели ревизии	48
3. Объем ревизии, ее методология и размер аудиторской выборки	48
4. Выводы и рекомендации по итогам ревизии	48
E. Региональное бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана, страновое бюро ВОЗ в Малайзии и страновое бюро ВОЗ во Вьетнаме	66
1. Объем и методология ревизии.....	66
2. Выводы и рекомендации по итогам ревизии	67
F. Выражение признательности	70
G. Перечень сокращений	71
Добавление. Статус выполнения рекомендаций внешней ревизии за предыдущие годы	73

Резюме

Отчет Внешнего ревизора

1. Настоящий отчет Внешнего ревизора о ревизии финансовых ведомостей и операций Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) был подготовлен в соответствии с положением XIV Положений о финансах ВОЗ и препровождается через Исполнительный комитет семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.
2. Общая цель ревизии заключается в том, чтобы предоставить государствам-членам независимое подтверждение достоверности представленной в финансовых ведомостях 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 и управленческие вопросы, на которые, по нашему мнению, следует обратить внимание Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Общий результат ревизии

3. На основании нашего мандата мы провели ревизию финансовых ведомостей 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 ведомости достоверно представляют во всех существенных аспектах финансовое положение ВОЗ за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2025 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 ведомостей Организации за финансовый год, закончившийся 31 декабря 2025 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 ведомостей в штаб-квартире ВОЗ мы также провели ревизии Регионального бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана (ЗТОРБ) в Маниле, странового бюро ВОЗ в Малайзии (СБ ВОЗ в Малайзии) и странового бюро ВОЗ во Вьетнаме (СБ ВОЗ во Вьетнаме). В целях повышения эффективности финансового управления и стратегического руководства ВОЗ мы провели ревизии результативности по следующим позициям: (i) мобилизация ресурсов (МР) (от привлечения средств до управления соглашениями) в ВОЗ и (ii) улучшение показателей здоровья населения (стратегический приоритет 3 в рамках Тринадцатой общей программы работы на 2019–2025 гг. (ОПР-13)). 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 ведомостей за проверенный период.

Краткий обзор

9. Анализ финансовых ведомостей и результатов контрольных проверок, проведенный в ходе масштабной ревизии финансовой деятельности и нормативно-правового соответствия, которая продолжалась с сентября – октября 2025 г. по февраль – март 2026 г., позволил предложить Организации меры по укреплению финансовой отчетности и более четкому соблюдению требований МСУГС; например мы обратили внимание на некорректное начисление амортизации вследствие изменения срока полезного использования объектов основных средств и на завышение стоимости запасов. На основе наших наблюдений были внесены изменения в финансовую отчетность, обновлена учетная политика по аренде, а также пересмотрен порядок учета операций в иностранной валюте. Мы выявили недостатки в планировании подтверждения достоверности информации, а также отклонения от установленных закупочных процедур. Кроме того, были отмечены проблемы в области управления и подотчетности, включая непоследовательное ведение документации по конфликту интересов в рамках процесса определения приоритетов, соблюдение требований Механизма взаимодействия с негосударственными структурами (FENSA), отставание в расследовании дел и отсутствие мер по пересмотру круга ведения Бюро омбудсмена.

10. ВОЗ опирается на эффективную систему МР для финансирования своих программ и достижения целей ОПР. Была проведена ревизия результативности функции МР, которая охватывала деятельность ВОЗ в области МР в течение двухгодичных периодов 2022–2023 и 2024–2025 гг. Мы отметили, что ВОЗ не располагала консолидированной самостоятельной стратегией МР, а существующие показатели эффективности не обеспечивали всестороннего охвата ключевых аспектов, таких как диверсификация доноров, качество партнерств и инновационные механизмы финансирования. Система управления взаимодействием с донорами (УВД) способствует деятельности по МР в диапазоне от выявления возможностей финансирования до управления соглашениями. Мы выявили ряд операционных и системных недостатков в сфере УВД, включая неадекватное разграничение обязанностей, задержки в процедуре регистрации возможностей финансирования, внесение недостоверных данных, неполный учет нефинансовых вкладов, а также отсутствие формализованной сверки данных с Глобальной системой управления (ГСУ).

11. Мы отметили ограниченный характер оценки результатов инвестиционного раунда (ИР), недостаточный анализ рисков, связанных с концентрацией доноров, а также отсутствие ведения реестра потенциальных доноров. Мы также отметили, что объемы перечислений из Фонда ВОЗ были ниже целевых показателей, установленных в соглашении о присоединении, и установили отсутствие единого плана взаимодействия. Кроме того, механизмы управления, например стратегические и операционные обзоры, применялись непоследовательно, а координационные платформы по МР не обеспечивали всестороннего участия и полноценного обмена информацией. Несмотря на то что такие инициативы, как ИР-2024, способствовали мобилизации значительных ресурсов и увеличению доли

гибкого финансирования, ВОЗ продолжает сталкиваться со структурными проблемами, включая зависимость от добровольных взносов, дефицит финансирования, концентрацию доноров и значительный объем целевого финансирования.

12. ОПР-13 включала три стратегических приоритета, в том числе стратегический приоритет 3 «Улучшение показателей здоровья населения (НРОР)». Была проведена ревизия эффективности деятельности по реализации стратегического приоритета 3 на уровне штаб-квартиры, отдельных региональных бюро и страновых бюро за двухгодичные периоды 2022–2023 и 2024–2025 гг. Финансовый анализ показал сохраняющееся недоиспользование выделенных бюджетных средств, причем уровень освоения этих средств по всем конечным результатам стратегического приоритета 3 оставался ниже 70%. Значительная доля стран получила финансирование в объеме менее 50% от предусмотренных бюджетных ассигнований, что свидетельствует о неравномерности финансирования между страновыми бюро. Мы выявили ограничения в области мониторинга и измерения результатов в рамках стратегического приоритета 3. Вклад в обеспечение улучшения показателей здоровья дополнительно для 1 миллиарда человек в основном достигался экологическим индикатором достижения конечного результата 3.3 на фоне незначительного вклада других индикаторов. Мы также отметили несогласованность в доступности данных по индикаторам на различных платформах ВОЗ. Кроме того, показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни, определенный в качестве одного из всеобъемлющих показателей воздействия, не был в полной мере интегрирован в систему мониторинга эффективности осуществления стратегического приоритета 3. Были выявлены пробелы в обеспечении непрерывности стратегии странового сотрудничества (ССС), а также различия в структурах результатов. В системе оценки промежуточных результатов обнаружилось отсутствие отдельных оценочных карточек, а также наличие оценок ниже удовлетворительных уровней в ряде регионов и стран. Проблемы осуществления также были отмечены в таких областях, как устойчивость к противомикробным препаратам в пищевых системах, нормативные меры по формированию здоровой пищевой среды, борьба против табака и улучшение качества воздуха.

А. Мандат, объем и методология

13. 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 с 2024 по 2027 г. 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.

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

15. 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.

16. Кроме того, мы провели ревизию финансовых ведомостей 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), ЮНИТЭЙД и Фонда медицинского страхования сотрудников (МСС). Отчеты для руководящих органов этих структур были подготовлены отдельно.

17. Общая цель ревизии заключается в том, чтобы предоставить государствам-членам независимое подтверждение достоверности представленной в финансовых ведомостях 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.

18. 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.

19. В течение 2025 финансового года в дополнение к ревизии финансовых ведомостей в штаб-квартире мы провели ревизии Регионального бюро для стран Западной части Тихого океана (ЗТОРБ), странового бюро ВОЗ в Малайзии (СБ ВОЗ в Малайзии) и странового бюро ВОЗ во Вьетнаме (СБ ВОЗ во Вьетнаме), а также ревизии результативности в отношении: (i) мобилизации ресурсов (МР) (от привлечения средств до управления соглашениями) и (ii) обеспечения улучшения показателей здоровья населения (стратегический приоритет 3 в рамках ОПР-13).

20. В настоящем отчете отсутствуют комментарии в отношении финансовых ведомостей Панамериканской организации здравоохранения (ПАОЗ) — Регионального бюро для стран Америки (АМРБ), 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 2025 г. пока не было выявлено никаких существенных ошибок, искажений или каких-либо иных фактов, которые могли бы отрицательно повлиять на аудиторское заключение по финансовым ведомостям ПАОЗ.

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

22. 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

23. В период, закончившийся 31 декабря 2025 г., невыполненными оставались 119 рекомендаций, 71 из которых руководство предложило закрыть. По результатам проведенного рассмотрения мы отметили, что было выполнено 33 рекомендации, одна рекомендация утратила актуальность, а остальные ожидали выполнения или находились на этапе выполнения. По состоянию на 31 декабря 2025 г. невыполненными оставались 85 ранее вынесенных рекомендаций. Подробная информация об этих рекомендациях приводится в **добавлении**.

2. Финансовый обзор

24. За последние пять лет поступления ВОЗ сократились с 4,07 млрд долл. США в 2021 г. до 3,14 млрд долл. США в 2025 г. В 2025 г. поступления уменьшились на 0,03 млрд долл. США по сравнению с 2024 г. (3,17 млрд долл. США). Снижение поступлений произошло в основном за счет уменьшения объема добровольных взносов на 0,06 млрд долл. США и добровольных взносов в натуральной форме и в виде услуг на 0,01 млрд долл. США по сравнению с 2024 г., что частично компенсировалось увеличением объема добровольных взносов на 0,04 млрд долл. США.

25. Доля добровольных взносов выросла с 80,77% от общего объема поступлений¹ в 2024 г. до 82,86% в 2025 г. С другой стороны, доля обязательных взносов сократилась с 14,81% от поступлений в 2024 г. до 13,12% в 2025 г.

26. Общие расходы за 2025 г. составили 3,43 млрд долл. США, то есть сократились на 0,33 млрд долл. США по сравнению с 2024 г. (3,76 млрд долл. США). Расходы снизились с 118,61% от поступлений в 2024 г. до 109,29% в 2025 г.

¹ Показатели рассчитаны на основе процентного анализа финансовых ведомостей. 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.

27. Расходы на услуги по контрактам составили наибольшую статью расходов, а их доля выросла до 40,37% от общей суммы поступлений в 2025 г. по сравнению с 40,31% в 2024 г. Вторую по объему статью расходов составили расходы на персонал, доля которых сократилась с 40,74% от общей суммы поступлений в 2024 г. до 39,15% в 2025 г. Общие операционные расходы сократились на 30,49%: с 283,68 млн долл. США в 2024 г. до 197,19 млн долл. США в 2025 г. Объем путевых расходов снизился с 206,17 млн долл. США в 2024 г. до 106,26 млн долл. США в 2025 г., то есть на 48,46%, главным образом благодаря процессу пересмотра приоритетов ВОЗ.

28. Дефицит сократился с 449,40 млн долл. США в 2024 г. до 38,94 млн долл. США в 2025 г., прежде всего за счет сокращения общих расходов и увеличения финансовых поступлений.

29. По состоянию на 31 декабря 2025 г. общая сумма активов ВОЗ составила 7,10 млрд долл. США, что на 0,21 млрд долл. США больше, чем на 31 декабря 2024 г. Этот рост был связан главным образом с увеличением объема краткосрочных инвестиций, основных средств и текущей дебиторской задолженности. Сумма денежных средств и их эквивалентов сократилась на 147 млн долл. США, что сопровождалось уменьшением долгосрочной дебиторской задолженности на 36 млн долл. США. В структуре общих активов доля денежных средств и их эквивалентов снизилась с 7,9% в 2024 г. до 5,6% в 2025 г.

30. Размер обязательств ВОЗ вырос на 0,18 млрд долл. США, в основном вследствие увеличения отсроченных поступлений, прочих текущих обязательств, обязательств по расчетам между субъектами и краткосрочных резервов на суммы в размере 0,20 млрд долл. США, 0,11 млрд долл. США, 0,10 млрд долл. США и 0,06 млрд долл. США соответственно, что было частично компенсировано сокращением долгосрочных начисленных обязательств по выплатам персоналу на 0,27 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

	2025 г.	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.
Коэффициент срочной ликвидности (краткосрочные активы ² / текущие обязательства)	2,57	3,07	3,38	3,58	3,32
Коэффициент срочной ликвидности (краткосрочные активы / текущие обязательства)	2,61	3,12	3,48	3,68	3,48

Источник: финансовые ведомости ВОЗ.

² Денежные средства и их эквиваленты, краткосрочные инвестиции, текущая дебиторская задолженность и дебиторская задолженность по расчетам с сотрудниками.

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 два с половиной 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 и 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

	2025 г.	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.
Полученные взносы ³ (в млн долл. США)	3 011,79	3 032,49	3 239,82	4 152,34	3 914,52
Средний размер дебиторской задолженности по взносам (текущий) ⁴ (начало периода + конец периода) / 2	1 534,49	1 463,19	1 500,75	1 424,34	1 304,62
Коэффициент дебиторской задолженности по взносам	1,96	2,07	2,16	2,92	3,00
Количество дней, потраченных на взыскание дебиторской задолженности	186	176	169	125	122

Источник: финансовые ведомости 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 2025 г. составили 186 дней по сравнению со 176 днями в 2024 г. и со 122 днями в 2021 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**.

Таблица 3. Коэффициент оборачиваемости товарно-материальных запасов

№ п/п	Описание	2025 г.	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.
(1)	Закупки материалов (в млн долл. США)	257,25	260,62	329,71	511,08	497,30
(2)	Остаток товарно-материальных запасов на начало периода (в млн долл. США)	88,06	170,29	178,29	190,43	144,32
(3)	Остаток товарно-материальных запасов на конец периода (в млн долл. США)	85,24	88,06	170,29	178,29	190,43
(4) = ((2) + (3)) / 2	Средний размер товарно-материальных запасов (в млн долл. США)	86,65	129,17	174,29	184,36	167,38

³ Исключая добровольные взносы в натуральной форме и в виде услуг и другие поступления.

⁴ Обязательные взносы и добровольные взносы.

№ п/п	Описание	2025 г.	2024 г.	2023 г.	2022 г.	2021 г.
(5) = (1) / (4)	Коэффициент оборачиваемости товарно-материальных запасов	2,97	2,02	1,89	2,77	2,97
(6) = 365 дней / (5)	Срок оборачиваемости товарно-материальных запасов (в днях)	123	181	193	132	123

Источник: финансовые ведомости ВОЗ.

38. По состоянию на 31 декабря 2025 г. средний размер наличных товарно-материальных запасов в ВОЗ был меньше по сравнению с предыдущим (2024) годом. Среднее время нахождения материалов в составе товарно-материальных запасов в 2025 г. составило 123 дня по сравнению со 181 днем в 2024 г.

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

39. Руководство согласилось со следующими замечаниями, и в финансовую отчетность за 2025 г. были внесены необходимые корректирующие проводки / дополнительные данные:

- (a) ВОЗ внесла изменения в свою политику отчетности в отношении учета аренды в примечании 2.8 с целью уточнения порядка начисления линейной амортизации активов в форме права пользования в течение наименьшего из сроков — срока полезного использования или срока аренды. В отчет о движении денежных средств также была включена новая бюджетная позиция «платежи по обязательствам по аренде» (9,47 млн долл. США) для переклассификации соответствующих сумм из операционной деятельности в финансовую деятельность;
- (b) измененный подход к отражению пересмотра срока полезного использования основных средств, при котором применяется перспективный метод вместо ретроспективного пересчета с первоначальной даты капитализации, привел к уменьшению балансовой стоимости основных средств на 3,25 млн долл. США;
- (c) было произведено уменьшение ранее завышенной стоимости запасов на 1,81 млн долл. США в отношении запасов, связанных с автомобилями скорой помощи, а также на 4,81 млн долл. США в связи со списанием запасов публикаций;
- (d) политика отчетности в отношении операций в иностранной валюте была пересмотрена с целью разграничения денежных и неденежных статей в соответствии с требованиями стандарта МСУГС 4;
- (e) были внесены исправления и уточнения в примечания 2.11, 2.20, 3.2, 4.2, 4.3, 4.7, 4.14, 5.1, 6.2 и 7, а также в таблицу I.

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 Финансовые поступления

41. Стандарт МСУГС 1 запрещает взаимозачет поступлений и расходов, за исключением случаев, прямо предусмотренных другими стандартами МСУГС. ВОЗ представила финансовые поступления и финансовые расходы в примечании 5.3 (Финансовые поступления) на основе их взаимозачета. ВОЗ предложила отразить данное изменение в финансовой отчетности за 2026 г.

5.2 Убытки от реализации или выбытия основных средств

42. Мы отметили, что в отчетном году ВОЗ понесла убытки от реализации или выбытия основных средств в размере 0,24 млн долл. США, которые были отнесены к статье других поступлений, а не отражены в расходах. Мы также отметили, что в 2024 г. ВОЗ согласилась с необходимостью раздельного представления расходов и доходов вместо их взаимозачета в случаях, когда это является существенным.

5.3 Основные средства

43. В соответствии со стандартом МСУГС 45 активы, приобретенные совместно в рамках единого интегрированного проекта, подлежат капитализации на агрегированной основе. ВОЗ не пересмотрела свою стандартную операционную процедуру (СОП) и, соответственно, применяла порог капитализации к отдельным объектам. ВОЗ согласилась пересмотреть СОП с учетом требований МСУГС 45.

5.4 Дебиторская задолженность по обязательным взносам

44. В примечании 4.3 указано, что оценочный резерв по дебиторской задолженности по начисленным взносам уменьшается на сумму платежей, полученных до подготовки финансовой отчетности. ВОЗ не скорректировала оценочный резерв по дебиторской задолженности по обязательным взносам с учетом просроченных платежей в размере 2,0 млн долл. США, полученных в феврале 2026 г. от двух стран до завершения (март 2026 г.) подготовки финансовой отчетности, что привело к завышению величины резерва в финансовой отчетности за 2025 г. Данное несоответствие было обусловлено поступлением просроченных платежей после проведенного ВОЗ закрытия главной книги (6 февраля 2026 г.) за 2025 г.

5.5 Взносы в виде услуг

45. В примечании 2.15 указано, что взносы в натуральной форме и взносы в виде услуг признаются в качестве поступлений с одновременным отражением соответствующих расходов в одном и том же отчетном периоде. ВОЗ не представила взносы в виде услуг на сумму 8,67 млн долл. США отдельной строкой в составе расходов (примечание 5.2) и включила их в расходы на персонал.

5.6 Условные активы

46. В соответствии с требованиями стандартов МСУГС 19 и МСУГС 23 обязательства доноров, по которым вероятно поступление средств, подлежат раскрытию в качестве условных активов. ВОЗ не раскрыла обязательства и подтвержденные обязательства доноров на сумму 1,98 млрд долл. США (включая подписанные обязательства в размере 1,33 млрд долл. США) в качестве условных активов. ВОЗ указала, что данный вопрос будет пересмотрен в ходе внедрения стандарта МСУГС 47 с 1 января 2026 г.

5.7 Банковские акты сверки авансовых счетов

47. В шести проверенных банковских актах сверки, относящихся к Африканскому региону и Региону Восточного Средиземноморья, нами были выявлены случаи несвоевременного отражения операций в кассовой книге, задержки в обработке платежей, обусловленные использованием устаревших платежных инструментов, например чеков, проблемы взаимодействия между информационными системами, а также недостаточный контроль за урегулированием непогашенных статей.

48. Руководство сообщило, что в связи с несвоевременным отражением операций соответствующему страновому бюро было дано указание прекратить подобную практику. Наряду с этим ВОЗ пояснила, что в настоящее время изучается возможность отказа от использования чеков как платежного средства в различных условиях операционной деятельности Организации.

Рекомендация 1. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить своевременное отражение операций в кассовых ведомостях, а также организовать обучение сотрудников финансовых служб страновых бюро надлежащим методам проведения банковских сверок. Указанные меры имеют особое значение для страновых бюро Африканского региона и Региона Восточного Средиземноморья. Кроме того, ВОЗ рекомендуется расширить использование электронных платежей там, где это возможно, и установить ключевые показатели эффективности, сопровождаемые регулярной отчетностью, для мониторинга своевременности проведения сверок и отслеживания неурегулированных статей. (Высокий уровень)

49. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

6. Программный бюджет на 2024–2025 гг.

6.1 Веб-портал Программного бюджета

50. Мы рассмотрели утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг. И данные, представленные на веб-портале Программного бюджета за 2024–2025 гг., как указано в **таблице 4**.

Таблица 4. Статус исполнения Программного бюджета на 2024–2025 гг. (млрд долл. США)

Подкатегория Программного бюджета на 2024–2025 гг.	Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг.	Веб-портал Программного бюджета на 2024–2025 гг. (обновлен в декабре 2025 г.)			
		Бюджет и финансирование: детализированные данные	Наша работа: ключевые показатели по стратегическим приоритетам		
			Бюджет	Финанси- рование	Расходы
Стратегический приоритет 1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1,97	1,97	2,34	2,00	1,86
Стратегический приоритет 2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек	1,21	1,21	1,15	0,86	0,81
Стратегический приоритет 3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек	0,44	0,44	0,47	0,35	0,33

Подкатегория Программного бюджета на 2024–2025 гг.	Утвержденный Программный бюджет на 2024–2025 гг.	Веб-портал Программного бюджета на 2024–2025 гг. (обновлен в декабре 2025 г.)			
		Бюджет и финансирование: детализированные данные	Наша работа: ключевые показатели по стратегическим приоритетам		
			Бюджет	Финанси- рование	Расходы
Стратегический приоритет 4. Обеспечить повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам	1,35	1,35	1,40	1,15	1,11
Базовый сегмент бюджета	4,97	4,97	5,36	4,36	4,11
Программа по ликвидации полиомиелита	0,69	1,31	1,31	1,16	1,10
Специальные программы	0,17	0,17	0,17	0,14	0,13
Чрезвычайные операции и призывы	1,00	2,76	2,56	1,43	1,27
Итого	6,83	9,21	9,40	7,09	6,61

Источник: финансовые ведомости и данные ВОЗ, доступные на веб-портале ВОЗ.

51. Мы отметили, что общий объем утвержденного Программного бюджета составляет 6,83 млрд долл. США, тогда как на веб-портале Программного бюджета была отражена сумма в размере 9,21 млрд долл. США. Кроме того, детализированная структура Программного бюджета на 2024–2025 гг. показывает, что его объем увеличился до 9,4 млрд долл. США.

52. Руководство пояснило, что показатели, представленные на веб-портале Программного бюджета, отражают детализированные плановые операционные затраты (а не утвержденные бюджетные ассигнования), используемые в качестве условного ориентира на уровне промежуточных результатов при отсутствии формального распределения бюджетных ассигнований, и признало, что терминология, применяемая в настоящее время на веб-портале Программного бюджета, может приводить к искаженному толкованию данных.

Рекомендация 2. Ревизор рекомендует ВОЗ повысить уровень ясности бюджетной информации, размещаемой на веб-портале Программного бюджета, путем четкого разграничения утвержденного Программного бюджета и показателей операционного планирования с целью повышения прозрачности и недопущения возможных искажений толкования со стороны пользователей. (Средний уровень)

53. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

6.2 Стратегический приоритет 4 «Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам» в рамках ОПР-13

54. В соответствии с системой результатов для ОПР-13 (на 2019–2023 гг.), продленной на период 2024–2025 гг., были установлены три стратегических приоритета, или цели «трех миллиардов». В этой системе результатов вспомогательным структурным блоком для достижения поставленных целей являлся стратегический приоритет 4 «Повышение эффективности и результативности ВОЗ и качества поддержки, которую она оказывает странам» в рамках ОПР-13, предусматривающий три конечных результата (4.1. «Укреплен потенциал стран в области данных и инноваций»; 4.2. «Укреплены лидерство, стратегическое руководство и информационно-разъяснительная работа в интересах здоровья»; и 4.3. «Управление финансовыми, кадровыми и административными ресурсами

является эффективным, результативным, ориентированным на результат и транспарентным») и 13 промежуточных результатов с 42 показателями их достижения.

6.2.1 Финансирование и использование бюджета

55. Финансирование бюджета для достижения конечных результатов 4.1, 4.2 и 4.3 составило соответственно 73%, 84% и 86%, тогда как показатели освоения бюджетных средств по этим направлениям равнялись соответственно 70%, 83% и 82%.

56. Мы рассмотрели данные о финансировании на уровне региональных бюро (РБ) и страновых бюро (СБ) и отметили, что АМРБ было профинансировано на уровне 110% от утвержденного бюджета, тогда как Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья (ВСРБ) и ЗТОРБ были профинансированы соответственно на уровне 75% и 74% от их бюджетов. Кроме того, были отмечены региональные различия на уровне СБ: 20СБ получили финансирование в объеме менее 50% от их бюджетов, три СБ — на уровне 100%, а пять СБ — в объеме, превышающем 100% от их бюджетов.

57. Руководство сообщило, что директорам региональных бюро делегированы полномочия по распределению ресурсов между региональными приоритетами, результатами и страновыми бюро и что различия в уровнях финансирования между регионами и страновыми бюро могут возникать в зависимости от решений о расстановке региональных приоритетов, операционных потребностей и распределения гибких финансовых средств внутри каждого региона.

58. Мы отметили, что штаб-квартира не располагала информацией о причинах различий на региональном и страновом уровнях в финансировании достижения стратегического приоритета 4.

Рекомендация 3. Ревизор рекомендует ВОЗ осуществлять мониторинг распределения финансирования по регионам и страновым бюро, учитывая при этом их операционные потребности. (Средний уровень)

59. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

6.2.2 Показатели достижения промежуточных результатов в рамках стратегического приоритета 4

60. В соответствии с пунктом 20 раздела II.6.2 электронного руководства ВОЗ среднесрочный обзор (ССО) проводится в середине двухгодичного цикла программного бюджета с целью отслеживания прогресса в обеспечении результативности за двухгодичный период в части достижения конечных и промежуточных результатов, а также исполнения бюджета.

61. Мы рассмотрели Программный бюджет на 2024–2025 гг. в отношении показателей достижения промежуточных результатов стратегического приоритета 4 и оценки в рамках ССО за 2025 г. и отметили, что целевые значения по всем 42 показателям промежуточных результатов установлены для оценки по итогам двухгодичного периода в 2025 г., но при этом для оценки в рамках ССО целевые значения установлены (на конец 2024 г.) лишь по 18 показателям промежуточных результатов. При этом фактическая оценка была проведена

лишь по 15 показателям промежуточных результатов, а по трем показателям промежуточных результатов⁵ оценка в рамках ССО не осуществлялась.

62. Мы также отметили, что из 15 оцененных показателей промежуточных результатов ВОЗ достигла целевых значений на 2024 г. лишь по четырем показателям⁶. При этом по двум⁷ из них достигнутые значения оказались ниже базовых уровней, что свидетельствует об ухудшении результатов деятельности ВОЗ в соответствующих областях.

63. Руководство указало, что в соответствии с ОПР-13 проведение ССО является факультативным этапом мониторинга и что один показатель носит двухгодичный характер, а по двум показателям отсутствовали подтвержденные данные, вследствие чего они не были оценены в рамках ССО, тогда как ОПР-14 предусматривает ежегодную отчетность, за исключением случаев, когда ее проведение не представляется возможным. Руководство также заявило, что в рамках ОПР-13 базовые значения ряда показателей не отражали последних достижений, поскольку целевые значения на 2024–2025 гг. были установлены в мае 2023 г. до учета результатов за 2023 г. В ОПР-14 данный подход был скорректирован посредством установления базовых значений на основе последних подтвержденных данных.

64. Ответ руководства следует рассматривать в свете пункта 20 раздела II.6.2 электронного руководства ВОЗ, согласно которому целевые значения показателей достижения промежуточных результатов должны устанавливаться на основе надлежащей методологии измерения. В рассматриваемом случае указанный подход, по-видимому, был применен не в полной мере в отношении одного показателя промежуточного результата, а по двум показателям отсутствовали подтвержденные данные, необходимые для проведения оценки.

Рекомендация 4. Ревизор рекомендует ВОЗ устанавливать измеримые целевые значения для всех показателей, подлежащих оценке в рамках среднесрочного обзора, за исключением показателей, которые методологически предназначены для измерения на двухгодичной основе. Кроме того, в ходе среднесрочного обзора рекомендуется проводить пересмотр всех целевых значений, поскольку они служат инструментом мониторинга и корректировки курса для достижения целевых показателей двухгодичного периода. Далее ВОЗ рекомендуется устанавливать целевые значения для показателей промежуточных результатов на основе последних подтвержденных фактических достижений. (Высокий уровень)

65. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

7. Мобилизация ресурсов и управление выделенными средствами

7.1 Незавершенные окончательные удостоверенные финансовые отчеты

66. Согласно процедуре FIN.SOP.IV.024 окончательные удостоверенные финансовые отчеты (ОУФО) должны составляться по выделенным средствам для сохранения остающихся

⁵ Показатели 4.2.2.IND4, 4.2.2.IND7 и 4.2.6.IND1.

⁶ Показатели 4.1.2.IND1, 4.1.2.IND2, 4.3.2.IND9 и 4.3.4.IND4.

⁷ Показатель 4.1.1.IND2 «Количество стран, осуществивших последующие действия по итогам оценок с использованием пакета SCORE по статистике здравоохранения» и показатель 4.2.2.IND6 «Эффективное и своевременное реагирование Секретариата на сообщения о противоправных действиях сексуального характера».

сумм, с тем чтобы доноры (или распорядители выделенных средств) могли принять решение об их возврате, перепрограммировании либо ином урегулировании остаточных средств.

67. Мы рассмотрели 66 незавершенных запросов о представлении ОУФО в связи с общей заявленной суммой остатка в размере 15,98 млн долл. США, как представлено в **таблице 5**.

Таблица 5. Статус ОУФО

Статус ОУФО	Количество ОУФО	Заявленный остаток средств (долл. США)
Подлежат возврату	41	3 618 974
Подлежат перепрограммированию	12	5 466 907
Неизвестно	13	6 894 835
Итого	66	15 980 716

Источник: информация, представленная ВОЗ.

68. Мы отметили, что включение в категорию «неизвестно» производится в случаях, когда соглашения не предусматривают порядка обработки остаточных сумм, что обуславливает необходимость последующего взаимодействия с донорами.

69. Руководство пояснило, что по состоянию на 31 декабря 2025 г. оставались незавершенными 22 запроса о представлении ОУФО, причем большинство из них были урегулированы в течение года благодаря обработке случаев, когда средства «подлежат возврату», и завершению отчетов по случаям, когда средства «подлежат перепрограммированию». Девять из этих 22 случаев находились в процессе рассмотрения в период с февраля по октябрь 2025 г.

70. Задержки в урегулировании остатков выделенных средств свидетельствуют о неадекватности процедур закрытия соглашений о выделении средств. Подобные недостатки снижают уровень прозрачности, приводят к задержкам окончательного закрытия отчетности по выделенным средствам и создают риски для репутации и непрерывности финансирования.

71. Руководство указало, что, несмотря на наличие действующих механизмов контроля, мониторинга и последующего целевого сопровождения, ответственность за незавершенные ОУФО возлагается на технические подразделения / распорядителей выделенных средств, а их неполное оформление обусловлено большим числом строго целевых соглашений со значительными индивидуальными требованиями к отчетности, задержками на ранних этапах реализации программ, а также поздним поступлением отчетности от третьих сторон и другими сопутствующими факторами.

Рекомендация 5. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить соблюдение условий соглашений с донорами в части их осуществления и отчетности, а также всестороннее информирование доноров о возникающих задержках и внесение при необходимости соответствующих изменений в соглашения (в том числе о сроках представления отчетности) для предотвращения случаев представления незавершенных окончательных достоверных финансовых отчетов.
(Средний уровень)

72. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

8. Трансферты и гранты

8.1 Прямое финансовое сотрудничество, письма-соглашения о предоставлении грантов и прямое осуществление

73. В соответствии с политикой ВОЗ в отношении прямого финансового сотрудничества (ПФС), писем-соглашений о предоставлении грантов (ПСГ) и прямого осуществления (ПО) окончательные результаты деятельности, включающие технический отчет и разрешение на выделение средств и удостоверение их расходования (РВСУР), должны представляться в ВОЗ в течение трех месяцев с даты завершения деятельности, за исключением договоров поставки (ДП), связанных с ликвидацией полиомиелита или чрезвычайными ситуациями, для которых допускается срок в 180 дней после даты завершения исполнения договора поставки.

74. Мы провели анализ соблюдения сроков представления отчетности по ПФС, ПСГ и ПО по состоянию на 31 декабря 2025 г. и отметили случаи просрочки представления отчетов, как подробно указано в **таблице 6**.

Таблица 6. Просроченные отчеты по ПФС, ПСГ и ПО

Тип трансфертов и грантов	Просроченные отчеты			
	ДП	Стоимость ДП (млн долл. США)	Диапазон сроков задержки	ДП с задержкой более 30 дней
ПФС	47	1,79	2 дня — 702 дня	30
ПСГ	53	16,07	6 дней — 3081 день	50
ПО	63	2,98	1 день — 297 дней	34

Источник: составлено на основе информации, представленной ВОЗ.

75. Кроме того, 896 ДП на основе ПСГ, отчеты по которым подлежали представлению и были представлены в двухгодичный период 2024–2025 гг., 110 (12%) были представлены с задержками в диапазоне от одного дня до 580 дней. Из 14 278 ДП в рамках ПО, отчеты по которым подлежали представлению и были представлены в двухгодичный период 2024–2025 гг., 881 (6,17%) был представлен с задержками в диапазоне от одного дня до 272 дней.

76. Руководство отметило сокращение числа просроченных отчетов по ПФС (со 194 в 2024 г. до 47 в 2025 г.), указав на задержки операционного характера и задержки в связи с действиями партнеров. Руководство также сообщило, что 35 ранее допущенных случаев просрочки по ПСГ будут исключены из отчетности, поскольку они не представляют операционного риска, и что после изменения политики в 2024 г. просроченными остаются лишь 23 отчета. Кроме того, руководство отметило, что увеличение числа просроченных отчетов в рамках ПО со сроком задержки менее шести месяцев может быть частично связано с проведением в 2025 г. реорганизации целого ряда бюджетных центров, которая повлияла на процесс их последующей обработки.

77. Непредставление отчетов по механизмам ПФС, ПСГ и ПО, а также значительные задержки в их представлении подрывают систему подотчетности Организации и подвергают ВОЗ рискам, включая снижение доверия заинтересованных сторон, возможные финансовые нарушения и трудности при проверке достижения запланированных результатов.

Рекомендация 6. Ревизор рекомендует ВОЗ активизировать процессы мониторинга и последующей обработки на уровне бюджетных центров и региональных бюро для обеспечения своевременного представления окончательных отчетов по механизмам прямого финансового сотрудничества, писем-соглашений о предоставлении грантов и прямого осуществления. (Средний уровень)

78. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

8.2 Новые соглашения о ПФС для партнеров, имеющих просроченные отчеты

79. В соответствии с пунктом 4 положения FIN.SOP.XVI.001, посвященного ПФС, не следует предоставлять новые соглашения о ПФС и выделять средства договорным партнерам по ПФС, имеющим просроченные отчеты, кроме тех случаев, когда директор регионального бюро в порядке исключения дает письменное разрешение с обоснованием причин задержки представления отчетности.

80. Мы проанализировали сведения о просроченных отчетах по ПФС и установили, что семь новых соглашений о ПФС⁸ были оформлены для партнеров, имеющих просроченные отчеты. Кроме того, на момент утверждения соглашений о ПФС по этим семи случаям в контрольном перечне фигурировали сведения об отсутствии просроченных отчетов по ПФС.

81. Руководство признало, что письменное предварительное разрешение не было получено до оформления последующих ДП для соответствующих партнеров по ПФС. В отношении проблем, выявленных в Региональном бюро для стран Африки (АФРБ), руководство сообщило, что нарушающим требованиям страновым бюро будет направлено официальное уведомление для привлечения их внимания к обнаруженным недостаткам и оказания им поддержки в обеспечении всестороннего соблюдения требований.

82. Перечисление средств в рамках ДП партнерам по ПФС, имеющим просроченную отчетность, а также отсутствие сведений о просрочке отчетов в контрольных перечнях привели к обходу установленного порядка делегирования полномочий по утверждению ПФС и предоставлению финансирования по ПФС партнерам, не соблюдающим установленные требования.

Рекомендация 7. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечивать строгое соблюдение системы сдержек и противовесов, а также оформление новых договоров поставки с партнерами по прямому финансовому сотрудничеству, имеющими просроченные отчеты, только в исключительных случаях, после получения надлежащего разрешения компетентного органа. (Высокий уровень)

83. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

8.3 Планирование и деятельность по подтверждению достоверности информации

84. СОП ВОЗ по оценке рисков и деятельности по подтверждению достоверности информации о ПФС, ПСГ и ПО предусматривает подготовку плана, в котором определяются мероприятия по подтверждению достоверности информации о внедрении выбранного

⁸ Четыре ДП Министерства финансов и национального развития Эритреи и три ДП Министерства здравоохранения и социального обеспечения Гамбии.

механизма финансирования. Такой план необходимо подготовить в начале года, после чего региональные бюро обязаны по окончании каждого квартала представлять обновленную информацию о ходе реализации годового плана мероприятий по подтверждению достоверности информации на основе соответствующего шаблона.

85. Мы рассмотрели представленную нам информацию о Глобальном центре подтверждения достоверности информации (ГАН) и статусе осуществляемой деятельности по подтверждению достоверности информации в сопоставлении с планом мероприятий по подтверждению достоверности информации на 2024 и 2025 гг. и отметили, что в случае ВСРБ сведения о таком плане мероприятий и уровне его выполнения в 2024 и 2025 гг. отсутствуют. Кроме того, в АФРБ и ЗТОРБ число ревизий и проверок на местах в 2024 г. было недостаточным. Результаты и основные выводы с указанием конкретных сведений за 2025 г. были внесены только по двум регионам (Африканскому региону и Региону Западной части Тихого океана).

86. Мы признаем, что из года в год деятельность по подтверждению достоверности информации постепенно прогрессирует. При этом мы отмечаем, что реструктуризация ВОЗ привела к значительному сокращению персонала и возникновению операционных пробелов, что ограничило планируемое расширение масштабов этой деятельности в 2025 г.

87. Руководство, признавая выводы ревизии, заявило, что предпринимает усилия по взаимодействию с региональными бюро (особенно с ВСРБ) в целях совершенствования планирования на основе оценки рисков и обеспечения эффективной реализации. При этом региональные бюро остаются основными структурами, ответственными за планирование и выполнение мероприятий по подтверждению достоверности информации на индивидуальном уровне. ГАН продолжит содействовать внедрению передовой практики и оказывать регионам необходимую поддержку.

Рекомендация 8. Ревизор рекомендует региональным бюро ВОЗ разрабатывать и вести утвержденный годовой план мероприятий по подтверждению достоверности информации, обеспечивать выполнение запланированных мероприятий и загружать результаты всех завершенных мероприятий в систему SharePoint. (Средний уровень)

88. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

9. Закупки товаров и услуг

9.1 Случаи отклонения от утвержденной процедуры закупок

89. Мы провели проверку процедур закупок по выборке из 30 ДП и выявили случаи отклонения от утвержденной закупочной процедуры и соответствующих методических указаний, которые приведены ниже.

9.1.1 Выбор поставщика услуг консультантов по управленческим вопросам

90. В соответствии с пунктом 210 электронного руководства ВОЗ, отчет о присуждении контракта на сумму свыше 50 000 долл. США, в котором обосновывается выбор победителя в рамках объявления о принятии предложений (ОПП), должен содержать коммерческую оценку и комплексный анализ, то есть анализ оптимального соотношения цены и качества. В случаях конкурентных закупок на сумму свыше 300 000 долл. США предусмотрена обязательная проверка со стороны Комитета по рассмотрению контрактов (КРК).

91. Согласно Руководству по осуществлению закупок, приоритетное внимание в рамках ОПП обычно уделяется техническому качеству продукции, а не ее ценовым характеристикам. Удельный вес критериев оценки должен быть установлен до опубликования ОПП и прямо указан в конкурсной документации. По итогам оценки полученные предложения ранжируются, после чего контракт присуждается поставщику, чье предложение признается имеющим для ВОЗ оптимальное соотношение цены и качества, то есть оптимальным как с технической, так и с финансовой точек зрения.

92. Мы рассмотрели процедуру закупки услуг консультантов по управленческим вопросам в области содействия подготовке и осуществлению процесса пересмотра стратегических приоритетов и реорганизации деятельности ВОЗ (этапы I и II) в рамках ДП № 203655631. ОПП для выбора поставщика было опубликовано в виде запроса мини-предложений (ЗМП) среди шести имеющихся у ВОЗ поставщиков-участников долгосрочных соглашений (ДСС) об оказании управленческих услуг. В указанном в ЗМП механизме оценки предусматривался удельный вес технической оценки в размере 60% и финансовой оценки в размере 40%. Детали механизма оценки в рамках ЗМП приведены в **таблице 7** ниже.

Таблица 7. Данные оценки заявок

Участник торгов	Взвешенная техническая оценка	Предложенная стоимость (в долл. США)	Взвешенная финансовая оценка	Суммарная взвешенная оценка	Рейтинг
Участник 1	34,60/60	1 993 250	7,82/40	42,42	6
Участник 2	48,60/60	5 997 907	2,60/40	51,20	2
Участник 3	40,80/60	9 494 000	1,64/40	42,44	5
Участник 4	41,20/60	1 576 989	9,88/40	51,08	3
Участник 5	30,60/60	389 500	40/40	70,60	1
Участник 6	38,40/60	1 945 894	8,01/40	46,41	4

Источник: отчет о присуждении контракта

93. Из отчета о присуждении контракта следует, что, хотя участник 5 имел наивысший рейтинг (первое место по результатам анализа оптимальности соотношения цены и качества) с предложенной стоимостью 389 500 долл. США, он не был выбран, поскольку его техническое предложение содержало существенные недостатки, и что контракт был присужден участнику 2, занявшему следующую ступень в рейтинге с общим ценовым предложением в размере 5 997 907 долл. США, включая 1 702 445 долл. США на этапе I и 4 295 462 долл. США за этапе II. При этом было отмечено, что в ОПП не был включен минимальный порог оценки по техническому критерию. Исключение участника 5 из процесса оценки привело к присуждению контракта второму по рейтингу поставщику с более высокой предложенной стоимостью.

94. Было установлено, что в связи с ограничениями финансирования и решением ВОЗ пересмотреть механизм реализации в пользу партнера, более соответствующего стратегическому направлению Организации, ВОЗ в августе 2025 г. запросила отдельные предложения по этапу II у двух участников предыдущего ЗМП, а именно у участников 4 и 6, занявших по итогам предыдущей технической оценки второе и третье места, не рассматривая при этом остальных участников. Впоследствии контракт на выполнение этапа II был присужден участнику 4 на сумму 1 348 293 долл. США посредством ДП № 203720220.

95. Руководство заявило, что закупочная процедура была проведена в соответствии с его политикой и процедурами, и пояснило, что первоначальные стоимостные оценки, представленные участником 4 для этапов I и II, не подлежат прямому сравнению с ценами для этапа II, поскольку техническое задание для этапа II было впоследствии пересмотрено. Руководство также заявило, что данное замечание не выявляет какого-либо нарушения политики или процедур закупки. Оно скорее указывает на различие в трактовке применения профессионального суждения о закупке при анализе оптимального соотношения цены и качества, которое было полностью задокументировано и обосновано в отчете о присуждении контракта. Поскольку закупка была проведена в соответствии с установленными процедурами, а решение о присуждении контракта было надлежащим образом обосновано, необходимость в корректирующих мерах отсутствует.

96. Мы принимаем к сведению ответ руководства. Вместе с тем, согласно пункту 8.6 (техническая оценка) главы 8 электронного руководства ВОЗ, при размещении ОПП в конкурсной документации должен заранее устанавливаться минимальный порог соответствия по техническим критериям, позволяющий определить участника, предложение которого обеспечивает наилучшее соотношение цены и качества. Кроме того, как было отмечено руководством, техническое задание для этапа II было пересмотрено, что привело к получению новых предложений, в связи с чем всем поставщикам должны были быть предоставлены равные возможности участия, как это предусмотрено пунктом 30 раздела VI.1.2 «Принципы закупок ВОЗ» электронного руководства ВОЗ, касающимся принципов справедливости, добросовестности, прозрачности и равного обращения.

9.1.2 Работа по оценке цифрового ландшафта и определению мероприятий по устранению пробелов в мерах реагирования на ожирение и разработке учебного модуля

97. Мы установили, что в соответствии с отчетом о присуждении контракта от 27 мая 2022 г. были отобраны в общей сложности девять поставщиков для заключения ДСС о разработке, сопровождении и технической поддержке мобильных приложений и других соответствующих онлайн-инструментов. Также было отмечено, что для выполнения работ в рамках указанных ДСС среди поставщиков — участников ДСС должно проводиться дополнительное конкурентное сопоставление предложений.

98. ДП № 203644971 на выполнение работ по оценке цифрового ландшафта, определению экономически эффективных цифровых мероприятий на основе научных данных для устранения пробелов в мерах реагирования на ожирение и по разработке учебного модуля Global Sandbox для наращивания потенциала был присужден в марте 2025 г. одному из участников конкурса с предложением в размере 199 980 долл. США.

99. Мы установили, что дополнительное конкурентное сопоставление предложений, предусмотренное отчетом о присуждении контракта, не проводилось, и контракт на указанные работы был присужден на основании предложения, полученного от одного участника.

100. Руководство признало, что проведение дополнительного конкурентного отбора среди поставщиков — участников ДСС способствовало бы более убедительному подтверждению экономической эффективности расходов и прозрачности, и заверило, что данное замечание будет учитываться при дальнейшем укреплении практики применения механизмов дополнительного конкурентного отбора в случаях, когда это предусмотрено условиями ДСС.

Рекомендация 9. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить строгое соблюдение процедур оценки предложений, предусмотренных применяемыми методами проведения закупок товаров и услуг. (Высокий уровень)

101. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

9.2 Утверждение ДП задним числом

102. Согласно пункту 9.8 Руководства ВОЗ по закупкам, утверждение ДП задним числом определяется как ситуация, в которой оказание услуг или получение товаров состоялось без надлежащей процедуры присуждения и оформления договора. Такие договоры подрывают прозрачность закупочного процесса и могут стать для Организации источником юридических рисков. В соответствии с пунктом 1.2.2 Руководства по закупке услуг подача заявки на закупку после того, как поставщик приступил к работе по оказанию услуги, не допускается. Однако в исключительных, обоснованных оперативной обстановкой случаях ДП на закупку услуг могут представляться и регистрироваться задним числом.

103. Мы установили, что в течение 2025 г. задним числом было утверждено 476 ДП на закупку услуг и восемь ДП на закупку товаров. Было отмечено, что по 19 ДП на закупку услуг, утвержденным задним числом, дата утверждения ДП наступала более чем на 365 дней позднее даты начала его действия. Мы провели выборочную проверку пяти таких ДП на закупку услуг на сумму свыше 100 000 долл. США с точки зрения соблюдения закупочных процедур и практики оформления договоров задним числом и по трем из них обнаружили следующее.

104. Ревизор отметил, что по ДП № 203659638 (200 000 долл. США) в связи с оплатой услуг, оказанных Правительством Гонконга (Китай) в 2024 г., ДП № 203662833 (133 581 долл. США) по выплате грантов на проведение научного исследования в 2024 г. и ДП № 203651283 (100 000 долл. США), связанному с разработкой платформы по борьбе с коронавирусом заболеванием (COVID-19) в 2024 г., оформление договоров задним числом запрашивалось после завершения соответствующих работ без их предварительного утверждения, что создавало ситуацию свершившегося факта, при которой возможность принятия обоснованного решения об утверждении или отклонении ДП практически отсутствовала.

105. Указанные случаи были обусловлены административными задержками, недостатками планирования, несвоевременным началом закупочных процедур и отклонениями от установленных требований. Эти ситуации можно было предотвратить при условии своевременного и надлежащего планирования и проведения закупок.

106. Руководство сообщило, что Контролер предоставил исключительное разрешение на оформление указанных случаев задним числом. Руководство признало замечание ревизора и согласилось с тем, что в качестве общего принципа договорная документация и документы о финансовых обязательствах должны оформляться до начала оказания услуг. ВОЗ также заявила, что обновленная нормативная база, введенная в действие в феврале 2025 г., ужесточает данное требование и предусматривает ограничение практики утверждения договоров задним числом лишь исключительными случаями, продиктованными оперативной обстановкой.

Рекомендация 10. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить своевременное инициирование заявок на закупку, а также внедрить регулярный мониторинг и представление отчетности по случаям оформления закупочных договоров задним числом. Кроме того, мы рекомендуем даже в таких случаях обеспечивать соблюдение утвержденных процедур закупки. (Высокий уровень)

107. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

10. Декларации о конфликте интересов и документы о самоотводе при пересмотре приоритетов

108. В целях преодоления финансовых ограничений ВОЗ сократила первоначально предложенный программный бюджет на 2026–2027 гг. с 5,3 млрд долл. США до 4,9 млрд долл. США, а затем до 4,2 млрд долл. США, и этот размер бюджета был утвержден на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (май 2025 г.). Для обеспечения согласованности с сокращенным бюджетом ВОЗ в 2025 г. провела на всех уровнях Организации процесс пересмотра приоритетов и реорганизации деятельности, руководствуясь рамочной системой кадровых процедур от 30 мая 2025 г., основанной на принципах прозрачности, справедливости и гуманности.

109. Наш анализ, проведенный с учетом ответов руководства, документации по кадровым процедурам, материалов специальных комиссий по пересмотру кадровой структуры (СКП) и комитетов по вопросам прозрачности и справедливости (КПС), а также обновленной информации для руководящих органов, показал, что данный процесс осуществлялся на основе комплексного процедурного механизма, включающего установленные критерии приоритетности (SR 1050.2), процедуры переутверждения или переназначения персонала и структурированный надзор со стороны СКП и КПС.

110. Было отмечено, что, хотя принципы предотвращения конфликта интересов (КИ) в целом соблюдались, в некоторых регионах имели место несоответствия в их применении и документальном оформлении случаев КИ, как указано ниже:

- в штаб-квартире члены СКП по вопросам директорских должностей штаб-квартиры не имели подписанных деклараций о КИ;
- в ЗТОРБ, АФРБ и Региональном бюро для стран Юго-Восточной Азии (ЮВАРБ) имелись только списки членов комиссии, но подписанные декларации о КИ при этом отсутствовали;
- в Европейском региональном бюро (ЕРБ) в единой декларации состава СКП вместо подписей членов комиссии были указаны только их фамилии; декларации о КИ членов КПС соответствовали требованиям;
- в ВСРБ отсутствовали декларации о КИ от представителей кадровой службы, а в одной подписанной декларации не была указана фамилия соответствующего члена комиссии.

111. Было также установлено, что, хотя имеющиеся подтверждающие материалы по процедурам самоотвода свидетельствуют о применении таких механизмов, как назначение замещающих членов, самоотвод при наличии отношений подчиненности, предварительное определение замещающих членов и другие меры, представление соответствующей документации по этим процедурам во всех регионах не носило системного характера. Если по выборке, относящейся к штаб-квартире, было установлено соблюдение

процедур, предусмотренных в круге ведения, то в Европейском региональном бюро (ЕРБ) и ЮВАРБ были представлены лишь частичные доказательства (протоколы заседаний или подтверждения по электронной почте), а в АФРБ и ЗТОРБ надлежащая подтверждающая документация отсутствовала.

112. Механизм КПС функционировал как в штаб-квартире (182 случая), так и в региональных бюро (114 случаев). Случаи, отнесенные к категории повышенного риска (25 в штаб-квартире), передавались на рассмотрение Генерального директора. Проверка выборочных случаев подтвердила соблюдение установленной процедуры; при этом обеспечение единообразного документального оформления остается областью, требующей дальнейшего совершенствования.

113. В целом, несмотря на то что подготовка и осуществление процесса пересмотра приоритетов и реорганизации деятельности носили надежный характер и соответствовали установленным процедурам, отсутствие полного комплекта подписанных деклараций о КИ и непоследовательность документального оформления случаев самоотвода в основных бюро свидетельствуют о наличии пробелов в обеспечении полной прозрачности и аудиторского следа.

114. Руководство сообщило, что самоотводы в связи с КИ при необходимости рассматривались на заседаниях СКП и КПС в рамках процесса пересмотра приоритетов в кадровой сфере, отметив при этом целесообразность внедрения более системного подхода к формализации процедур, связанных с КИ.

Рекомендация 11. Ревизор рекомендует ВОЗ рассмотреть возможность введения требования о представлении всеми членами специальной комиссии по пересмотру кадровой структуры и комитета по вопросам прозрачности и справедливости подписанных деклараций о конфликте интересов с указанием необходимых сведений, а также обеспечить их централизованное хранение. Мы также рекомендуем, чтобы в случаях самоотвода какого-либо члена и привлечения замещающего члена в протоколах заседаний четко фиксировались причина самоотвода, назначение замещающего члена и утверждение соответствующего решения председателем. (Средний уровень)

115. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

11. Механизм взаимодействия с негосударственными структурами

116. Механизм взаимодействия с негосударственными структурами (FENSA), утвержденный государствами-членами в мае 2016 г., представляет собой общеорганизационную политику, устанавливающую совокупность правил и процедур, которые регулируют взаимодействие ВОЗ с негосударственными структурами наряду с обеспечением баланса между возможными рисками и ожидаемыми преимуществами, а также направленную на защиту и сохранение безупречности деятельности ВОЗ, ее репутации и мандата в области общественного здравоохранения. FENSA предусматривает пошаговый порядок действий, определяющий процедуры, применяемые при взаимодействии с негосударственными структурами, а также виды оценок, которые следует проводить. Положения FENSA применяются в равной степени на всех трех уровнях Организации.

117. ВОЗ подтвердила, что в отношении всех предлагаемых форм взаимодействия проводится проверка на предмет соответствия требованиям должной осмотрительности и оценка рисков, в том числе в отношении свыше 550 сложных или высокорисковых предложений, рассмотренных в 2025 г. Процесс выявления возможных связей с табачной и оружейной промышленностью и смежными секторами, предусмотренный пунктом 45 FENSA, соответствует требованиям FENSA и включает проверку представленных сведений о собственной аффилированности, анализ информации из открытых источников и процедуры уточнения полученных данных. При этом результаты оценки рисков не подлежат публичному раскрытию и используются только на внутреннем уровне.

118. Мы отметили, что методические указания по отдельным видам взаимодействия, включая их формы и процедуры, а также специализированные контрольные перечни, СОП и другие материалы представлены в электронном руководстве и доступны сотрудникам ВОЗ. Вместе с тем часть этих материалов адаптируется отдельными подразделениями и региональными бюро с учетом имеющихся у них инструментов и рабочих процессов. С другой стороны, отсутствует единая общеорганизационная СОП, которая обеспечивала бы их единообразное применение. Мы установили, что, несмотря на назначение во всех РБ координаторов по вопросам FENSA, какого-либо централизованного хранилища результатов оценки рисков, в том числе данных по высокорисковым предложениям или вызывающим тревогу организациям, не имеется, за исключением ограниченного перечня, размещенного в системе SharePoint. Даже по 12 выборочным случаям, запрошенным в ходе ревизии, соответствующая документация хранилась на уровне РБ.

119. Мы также отметили, что мероприятия по наращиванию потенциала носили ограниченный характер вследствие проведения в 2025 г. в Секретариате ВОЗ процесса пересмотра приоритетов и реорганизации деятельности и влияния этого процесса на кадровые ресурсы. В 2025 г. обучение было проведено только для вновь назначенных координаторов по вопросам FENSA (менее 10 сотрудников), а также в рамках отдельных целевых сессий, охвативших около 40 координаторов. При этом профильное подразделение уделяло приоритетное внимание проведению специализированных учебных мероприятий для более широкого круга сотрудников ВОЗ, в частности по вопросам официальных отношений, что относится к области, не имеющей прямой связи с функциями координаторов FENSA. В связи с осуществлением в 2025 г. процесса пересмотра приоритетов и реорганизации деятельности заседания сети координаторов FENSA не проводились, что ограничило возможности для обмена опытом и обеспечения единообразного применения соответствующих процедур.

120. Мы далее установили, что методические указания по вопросам многосторонних инициатив существуют, однако распространяются по запросу, при отсутствии централизованного учета и мониторинга их применения во всех РБ. Это ограничивает наглядность практики взаимодействия и единообразие применения соответствующих процедур.

121. В части соблюдения положений FENSA была рассмотрена практика прикомандирования сотрудника от донора А (с ноября 2023 г. по октябрь 2025 г.), по результатам которой были выявлены пробелы в документации. Наличие таких требований, как предоставление как минимум трех квалифицированных кандидатов и публикация обоснования в ежегодном отчете по FENSA, подтвердить не удалось, поскольку соответствующие материалы по указанному прикомандированию представлены не были.

122. В целом же, хотя механизм FENSA функционирует надлежащим образом, а ключевые процедуры, такие как надлежащая проверка и оценка рисков, применяются на постоянной основе, отсутствие централизованного документирования, ограниченные возможности для обучения и обмена знаниями вследствие сохраняющихся финансовых и программных ограничений в Организации свидетельствуют о наличии операционных и управленческих пробелов, влияющих на единообразие применения процедур, прозрачность и возможность проведения ревизий.

123. Руководство сообщило, что в качестве первого шага планируется проведение консультаций в рамках сети координаторов по вопросам FENSA для выработки практических вариантов перехода к более централизованному и поддающемуся аудиторской проверке подходу с учетом существующих ограничений, с которыми сталкивается Организация.

Рекомендация 12. Ревизор рекомендует ВОЗ создать централизованное хранилище документации по оценке рисков, регулярно проводить обучение для всех координаторов по вопросам FENSA, продолжать проведение заседаний сети координаторов для обмена приобретенным опытом и разработать стандартизированные СОП для применения в случаях, связанных с FENSA. (Высокий уровень)

124. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

12. Системы обеспечения подотчетности

12.1 Бюро служб внутреннего контроля и подразделения по вопросам этики, управления рисками, обеспечения должной осмотрительности и взаимодействия с негосударственными структурами

125. Функция расследования, особенно деятельность секции по расследованиям БСВК, играет ключевую роль в выявлении, расследовании и пресечении финансовых нарушений. Дополнительное содействие в выполнении следственных функций оказывает Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике (в него входят Отдел по этике и Отдел по обеспечению должной осмотрительности и взаимодействию с негосударственными структурами), которое способствует повышению осведомленности об этических стандартах ВОЗ и урегулированию конфликтов интересов сотрудников в условиях прозрачности и управления рисками, тем самым защищая ресурсы и репутацию ВОЗ. В 2025 г. БСВК и подразделениям по вопросам этики, управления рисками и обеспечения должной осмотрительности приходилось действовать в обстановке масштабных общеорганизационных вызовов, включая пересмотр приоритетов, реорганизацию деятельности и финансовые ограничения.

126. Мы установили, что в последние годы наблюдался рост числа сообщений о случаях мошенничества и коррупции: их количество увеличилось с 47 случаев в 2020 г. до 172 случаев в 2025 г., а в целом за шестилетний период 2020–2025 гг. было зарегистрировано 694 случая.

127. При анализе хода рассмотрения сообщений, полученных в 2025 г., а также всех незавершенных дел было установлено, что из 302 случаев финансовых нарушений, зарегистрированных в 2025 г., 179 дел были закрыты, а 124 дела находились на различных стадиях рассмотрения, преимущественно на стадии предварительного анализа (65 дел) и стадии расследования (40 дел).

128. В целом за все годы 187 дел остаются незавершенными, включая 92 давних дела за период 2020–2024 гг., что свидетельствует о задержках в их урегулировании. Также были выявлены пробелы в данных, включая отсутствие классификации по отдельным делам.

129. ВОЗ находится в процессе внедрения новой системы организации рассмотрения дел (СОРД), ожидаемой в первом квартале 2026 г. Эксплуатация нынешней системы по-прежнему связана с выполнением большого числа ручных операций, что ограничивает ее эффективность. Задержка сроков внедрения СОРД может дополнительно повлиять на результативность процесса рассмотрения дел.

130. В 2025 г. БСВК претерпело структурные и операционные изменения, включая интеграцию функции оценки и процесс смены руководства. По состоянию на 31 декабря 2025 г. его кадровая ситуация характеризовалась наличием 12 заполненных должностей ревизоров, семи должностей сотрудников по оценке, двух заполненных директорских должностей, причем должность директора БСВК уровня D2 оставалась вакантной (был назначен временно исполняющий обязанности директора), а также 10 должностей сотрудников по расследованиям, четыре из которых оставались вакантными. Расходы БСВК (на ревизионные проверки и расследования) сократились с 12,4 млн долл. США в 2024 г. до 8,8 млн долл. США в 2025 г.

131. План проведения внутренних ревизий сохранял гибкость, однако несколько заданий было отложено или отменено по причине организационных преобразований и нехватки ресурсов. Часть таких заданий была заменена новыми приоритетными заданиями, определенными на основе оценки рисков.

132. Продолжающаяся реструктуризация, кадровые пробелы и внедрение новой СОРД указывают на необходимость наращивания потенциала и дальнейшего обеспечения надзора на основе оценки рисков.

Рекомендация 13. Ревизор рекомендует ВОЗ уделить приоритетное внимание назначению директора и заполнению других штатных должностей Бюро служб внутреннего контроля. (Высокий уровень)

133. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

12.2 Бюро омбудсмена и посреднических услуг

134. Бюро омбудсмена и посреднических услуг (ОМВ) играет важную роль в системе внутреннего правосудия ВОЗ. Оно предоставляет конфиденциальную и беспристрастную помощь в неофициальном урегулировании споров на трех различных уровнях посредством: (i) оказания поддержки отдельным сотрудникам, которые обращаются за содействием; (ii) мониторинга системных тенденций в целях содействия раннему выявлению проблем, потенциально значимых для общеорганизационного уровня; и (iii) содействия формированию уважительной рабочей среды. Функция омбудсмена осуществляется на строго конфиденциальной и неформальной основе и не предусматривает участия в официальных процедурах расследования или принятия решений. Омбудсмен штаб-квартиры также обслуживает МАИР, МВЦООН, ЮНЭЙДС и периферийные подразделения штаб-квартиры ВОЗ и подотчетен Генеральному директору и исполнительным директорам соответствующих учреждений и организаций.

135. На основании ответов руководства и представленных фактических материалов мы установили, что ОМВ внесло существенный вклад в поддержку сотрудников в ходе процесса пересмотра приоритетов. В частности, ОМВ проводило сессии по таким вопросам, как эффективная коммуникация и обеспечение психологической безопасности, оказывало поддержку рабочим процессам на уровне групп сотрудников и в страновых бюро, а также организовывало глобальные информационные сессии по посредническим услугам. Эти мероприятия проводились наряду с обработкой значительного числа обращений сотрудников за индивидуальной поддержкой в период реструктуризации. При этом в своем годовом докладе Исполнительному комитету за 2025 г. омбудсмен отметил наличие ряда проблем, включая сложность задачи по одновременному поддержанию сплоченности коллективов и проявлению внимания к сотрудникам, покидающим Организацию, а также разрыв между официальными заявлениями и фактическим восприятием происходящих изменений, проявляющийся, в частности, в снижении морального духа и работоспособности части сотрудников. В этой связи была подчеркнута необходимость развития навыков урегулирования конфликтов, укрепления командной работы и проведения мероприятий, направленных на повышение морального духа сотрудников.

136. Представленный ревизору круг ведения ОМВ в последний раз пересматривался в 2007 г. и не обновлялся до 2025 г. Как уже отмечалось в докладе Объединенной инспекционной группы (ОИГ) за 2025 г., с учетом произошедшего в последнее десятилетие существенного расширения функций ОМВ, включая увеличение объема обязанностей и активизацию его участия в профилактике конфликтов, отсутствие регулярного пересмотра данного документа сопряжено с серьезным институциональным риском.

137. В докладе ОИГ за 2025 г. отмечено, что в ряде организаций, включая ВОЗ, руководитель данного направления подписывает с Генеральным директором ежегодный договор, который используется в качестве основного инструмента оценки эффективности работы. Руководство сообщило, что в 2024 и 2025 гг. такой ежегодный договор с руководителем ОМВ не заключался. При этом деятельность другого омбудсмена штаб-квартиры и омбудсменов РБ оценивалась соответствующими руководителями (Генеральным директором или директорами региональных бюро) на ежегодной основе. В любом случае необходимо более четко разграничить административную подотчетность и функциональную независимость омбудсмена, поскольку именно независимость является ключевым условием доверия к этой функции.

138. Мы также отметили рекомендацию ОИГ⁹ относительно разработки в рамках системы Организации Объединенных Наций унифицированного руководства по ведению дел омбудсменами (она была впервые сформулирована в 2015 г. и подтверждена в 2025 г.). Выполнением этой рекомендации в основном занималась Сеть омбудсменов и посредников системы ООН, членом которой является ВОЗ. Сеть выпустила документ «Common definition of terms for Ombudsman and Mediation Services of the United Nations System Organizations» (Общие определения терминов для служб омбудсмена и посреднических услуг организаций системы Организации Объединенных Наций), положения которого соблюдаются и включены в систему ведения дел ВОЗ. Кроме того, разработанные Сетью стандарты практики обеспечивают единообразный подход к рассмотрению дел как в системе ООН в целом, так и внутри ВОЗ. В то же время учет дел в рамках ОМВ в основном осуществляется в ручном режиме, что в сочетании с нехваткой персонала, занимающегося выполнением функции ОМВ, может приводить к пробелам в данных. Ограничения в отслеживании дел и

⁹ [Документ ООН JIU/REP/2025/5](#), пункт 67.

формировании статистической отчетности в определенной степени обусловлены конфиденциальным и непротоколируемым характером работы ОМВ. Статистические данные за 2025 г. по таким показателям, как охват различных категорий персонала, количество рассмотренных дел, число обращений сотрудников, уровень пользования услугами и число случаев передачи обращений в другие инстанции, не были предоставлены ревизору и на момент проведения ревизии оставались недоступными.

139. Согласно оценке ревизии, отмеченные выше пробелы создают риски для эффективности работы ОМВ и его способности оказывать поддержку персоналу ВОЗ в периоды общеорганизационных реформ, таких как процесс изменения приоритетов, проведенный в 2025 г. Устаревшие положения круга ведения и отсутствие инструментов оценки эффективности деятельности могут привести к несоответствию стандартам системы ООН, снижению доверия к механизмам неофициального урегулирования споров и усилению зависимости от формальных процедур, таких как подача апелляций, что чревато ростом судебных издержек и негативным воздействием на моральное состояние персонала.

140. Руководство сообщило, что в штаб-квартире ведутся дискуссии по вопросу разработки ежегодных договоров об оценке результатов деятельности для омбудсменов как штаб-квартиры, так и региональных бюро. Кроме того, руководство подтвердило, что рассматривается возможность внедрения инструментов на основе технологий искусственного интеллекта для отслеживания в режиме реального времени нагрузки по делам и показателей пользования услугами. Руководство также отметило, что документы по оценке эффективности работы омбудсмена подтверждают подотчетность омбудсмена Генеральному директору или директору соответствующего регионального бюро.

Рекомендация 14. Ревизор рекомендует ВОЗ пересмотреть и обновить круг ведения Бюро омбудсмена и посреднических услуг для его приведения в соответствие с рекомендациями Объединенной инспекционной группы при надлежащем учете результатов консультаций с персоналом. (Средний уровень)

Рекомендация 15. Ревизор рекомендует ВОЗ внедрить ежегодные договоры об оценке результатов деятельности и сборник инструкций по рассмотрению дел. (Средний уровень)

141. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

С. Ревизия эффективности деятельности по мобилизации ресурсов (от привлечения средств до управления соглашениями) в ВОЗ

1. Введение

142. Деятельность ВОЗ по выполнению ее мандата и достижению конечных результатов, предусмотренных в ОПР, зависит от эффективности системы МР. Цикл «от привлечения средств до управления соглашениями» включает в себя отслеживание потенциальных возможностей финансирования, взаимодействие с донорами, подготовку соглашений, а также обеспечение того, чтобы привлеченные ресурсы соответствовали приоритетам Организации и использовались согласно установленным стратегиям. Этот цикл отслеживается через систему управления взаимодействием с донорами (УВД).

143. Статус финансирования, включая источники средств в сопоставлении с утвержденным бюджетом, представлен в **таблице 8**.

Таблица 8. Обзор программного бюджета и его финансирования (тыс. долл. США)

Источник	2022–2023 гг.	2024–2025 гг.
Добровольные взносы – целевые	6 010 056	5 460 041
Добровольные взносы – тематические	548 074	312 934
Средства с возможностью гибкого использования	1 837 339	2 049 638
– обязательные взносы	956 900	856 088
– основные добровольные взносы	371 942	304 272
– расходы на административное обслуживание программ	508 498	889 279
Дефицит	2 014 785	1 391 496
Итого утвержденный бюджет¹⁰	10 410 255	9 214 109

Источник: веб-портал Программного бюджета ВОЗ.

2. Цели ревизии

144. Цели ревизии заключались в том, чтобы оценить:

- достаточность, предсказуемость и стабильность финансирования;
- эффективность стратегий МР и инновационные механизмы финансирования;
- справедливость распределения ресурсов, управление грантами, прозрачность взаимодействия с внешними партнерами и надзор за деятельностью Фонда ВОЗ; и
- управление финансовыми и нефинансовыми ресурсами в рамках системы скоординированной мобилизации ресурсов (CMP).

3. Объем ревизии, ее методология и размер аудиторской выборки

145. Ревизия охватывала деятельность по МР за два двухгодичных периода (2022–2023 и 2024–2025 гг.) в Департаменте по вопросам партнерских отношений и финансов в штаб-квартире, а также в пяти региональных бюро (за исключением АМРБ). Ревизия началась с установочного совещания с руководством 20 октября 2025 г., на котором были обсуждены цели, объем и методология ревизии.

146. Методология ревизии основывалась на Международных стандартах аудита (МСА). Был проведен анализ данных Глобальной системы управления (ГСУ) и УВД, а также соответствующей информации и отчетов, опубликованных на веб-сайтах и порталах ВОЗ.

147. Аудиторская проверка в штаб-квартире ВОЗ в Женеве проводилась с 20 октября по 14 ноября 2025 г. Ревизия завершилась проведением итоговой конференции с руководством 14 ноября 2025 г., на которой были обсуждены аудиторские наблюдения и рекомендации. Мнения, выраженные руководством, были включены в отчет.

¹⁰ Базовый сегмент бюджета представляет собой сумму, утвержденную Всемирной ассамблеей здравоохранения. В отношении сегмента ликвидации полиомиелита, сегмента реагирования на вспышки болезней и кризисы и сегмента специальных программ указанная сумма была увеличена с учетом фактического объема финансирования и зависимости от конкретных событий в рамках этих программ согласно соответствующим резолюциям Ассамблеи здравоохранения.

4. Выводы и рекомендации по итогам ревизии

4.1 Стратегия мобилизации ресурсов

148. ВОЗ разработала ОПР-13, охватывающую период 2019–2023 гг. (продлена до 2025 г.), и утвердила стратегическую основу деятельности по МР, необходимую для реализации ОПР-13. В стратегии мобилизации ресурсов подчеркивалось, что ВОЗ требуется 14,1 млрд долл. США, из которых 17% должны поступить за счет обязательных взносов, а остальная часть — за счет добровольных взносов.

149. Мы отметили, что действующая стратегия МР на период 2019–2023 гг. была продлена до 2025 г. вместо разработки новой самостоятельной стратегии, охватывающей все соответствующие аспекты. Кроме того, опираясь на выводы и рекомендации Рабочей группы государств-членов по устойчивому финансированию, ВОЗ по поручению государств-членов внедрила в мае 2025 г. первую модель пополнения ресурсов — инвестиционный раунд (ИР) — и выпустила в этой связи ряд документов (доклады по программному бюджету, обновленные данные по реформе, материалы о проведении ИР) для информирования о направлениях в области МР. Таким образом, в двухгодичный период 2024–2025 гг. у ВОЗ — в отличие от других учреждений системы ООН, таких как Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры и Программа развития Организации Объединенных Наций, — не было отдельной самостоятельной стратегии МР, которая объединяла бы цели, приоритеты, систему управления и распределение функций внутри Организации.

150. Такой распределенный подход снижает наглядность операций для внешних субъектов и затрудняет надзор со стороны государств-членов, поскольку меры по обновлению политики в области МР, обзоры результативности и корректирующие мероприятия не представлялись в рамках формализованного самостоятельного стратегического цикла с 2019 г. Это также затрудняет демонстрацию способности ВОЗ в консолидированном виде решать структурные проблемы, такие как концентрация донорского финансирования, высокая степень целевой привязки средств и стабильность поступления добровольных взносов.

151. Руководство заявило, что ВОЗ не сталкивалась с каким-либо стратегическим пробелом и что переход к модели, основанной на механизме пополнения ресурсов и реализуемой путем проведения ИР, отражает прямые указания государств-членов в контексте осуществляемой программы действий по обеспечению устойчивого финансирования. Было пояснено, что подход ВОЗ к МР намеренно реализуется по нескольким направлениям, включая стратегию МР, продленную до 2025 г., а не в рамках единого сводного документа, причем стратегия МР выполняет функции общеорганизационной стратегии финансирования, регулируемой и контролируемой через руководящие органы, включая регулярное проведение информационных брифингов Секретариата для государств-членов.

152. В своем ответе руководство пояснило, что подход ВОЗ к МР на период 2024–2025 гг. определялся процессами, инициированными государствами-членами, которые формировали подход Организации к укреплению предсказуемого, гибкого и устойчивого финансирования. Согласно рекомендациям Рабочей группы ВОЗ по устойчивому финансированию, этот подход опирался на ИР, ОПР-13 и соответствующие решения руководящих органов, а не на единый сводный стратегический документ. Хотя такой подход может повышать доступность и наглядность информации за счет ее представления в одном

централизованном источнике, он не означает отсутствия стратегического управления, механизмов руководства или установленных требований к результативности.

4.1.1 Интеграция показателей МР в систему результатов

153. В ОПР-14 включен конечный результат 4, предусматривающий укрепление подотчетности в сферах устойчивого финансирования, операционной эффективности и осуществления деятельности на страновом уровне. Однако ключевые показатели достижения этого конечного результата до сих пор находятся в стадии разработки. К ним относятся количественные показатели, отражающие качество финансирования (например, доля средств для гибкого использования), диверсификацию доноров, многолетние обязательства и операционную эффективность, то есть показатели, которые обычно применяются сопоставимыми организациями.

154. Руководство особо отметило продолжающуюся работу по уточнению этих показателей и подчеркнуло, что в структуре ВОЗ действует сводный бюджет, который предусматривает распределение ресурсов для достижения общеорганизационных результатов независимо от источника финансирования, что соответствует принципам управления с ориентацией на результат, применяемым в системе ООН и в государственном секторе в целом. Показатели устойчивого финансирования и МР в настоящее время закреплены в системе показателей достижения промежуточных результатов программного бюджета (промежуточный результат 7.1.3) с определенными методологиями, базовыми значениями и целевыми ориентирами.

155. Объединение показателей устойчивого финансирования в рамках системы показателей достижения промежуточных результатов ОПР-14, о котором сообщило руководство, позволит ВОЗ более четко демонстрировать прогресс в достижении финансовой устойчивости и обеспечит сопоставимость с передовой международной практикой.

**Рекомендация 16. Ревизор рекомендует ВОЗ разработать и внедрить комплексную самостоятельную стратегию использования возможностей партнерств и привлечения финансирования, согласованную с ОПР-14, включая измеримые показатели достаточности, гибкости, диверсификации и операционной эффективности.
(Высокий уровень)**

156. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.1.2 Ключевые показатели эффективности для устойчивого финансирования

157. В пояснительном документе к программному бюджету на период 2024–2025 гг. были сформулированы восемь ключевых показателей эффективности (КПЭ) для оценки прогресса в обеспечении более устойчивого, предсказуемого и гибкого финансирования. Обновленные данные по состоянию на 30 сентября 2025 г. показали, что два из них (КПЭ 2 и КПЭ 6) достигли целевых значений, тогда как по четырем показателям целевые значения за двухгодичный период достигнуты не были, как указано ниже:

- (a) КПЭ 1. Финансирование высокоприоритетных промежуточных результатов: 51,6 % (целевое значение: 80 %);
- (b) КПЭ 4. Концентрация доноров: доля добровольных взносов от пяти крупнейших доноров для достижения конечного результата 2.2 составила 68%, что превышает установленный порог в 50% по любому конечному результату;

- (с) КПЭ 5. Доля гибкого и полугибкого финансирования: 44% (целевое значение: 60%); и
- (д) КПЭ 8. Малые гранты: 55,7% (целевое значение: $\leq 45\%$).

158. Руководство (ноябрь 2025 г.) пояснило, что вследствие неуплаты обязательных взносов Соединенными Штатами объем доступных обязательных взносов существенно сократился, что повлияло на ряд КПЭ. При этом целевые значения для КПЭ 4 и КПЭ 8, касающиеся добровольных взносов, достигнуты не были, что указывает на недостаточную результативность.

159. Мы также отметили, что, хотя ВОЗ имеет КПЭ, которые ориентированы на предсказуемость финансирования и подотчетность, эти показатели не обеспечивают охвата всех аспектов ИР в рамках единой сводной системы, как указано ниже:

- (а) в ВОЗ не имеется общеорганизационного КПЭ для количественного измерения диверсификации донорской базы или роста числа новых доноров за пределами их традиционного спектра. Хотя при проведении ИР отслеживается показатель «Количество доноров, увеличивших свои обязательства», он ориентирован на рост взносов и обязательств в рамках ИР и не отражает диверсификацию донорской базы;
- (b) КПЭ в области устойчивого финансирования не содержат количественных значений, отражающих взаимодействие с партнерами, удовлетворенность доноров или уровень рационального использования средств. Это ограничивает возможности ВОЗ по оценке качества взаимодействия или выявлению областей для улучшения;
- (с) инновационное финансирование является ключевым стратегическим направлением механизма использования возможностей партнерств и привлечения финансирования (PAF), однако его промежуточные результаты и вклад в диверсификацию не находят отражения в КПЭ. Руководство сообщило о планируемом включении таких показателей, однако на текущий двухгодичный период соответствующие пробелы сохраняются;
- (d) ввиду участвовавшей задолженности по обязательным взносам и нестабильности поступлений добровольных взносов в ВОЗ отсутствуют показатели, позволяющие оценивать своевременность поступления гибких средств;
- (е) несмотря на то что большое количество малых грантов повышает административную нагрузку, КПЭ не оценивают соответствующее воздействие на уровень эффективности. ВОЗ разрабатывает инструменты для оптимизации отчетности, однако данный аспект пока не охвачен системой мониторинга.

160. Руководство признало необходимость повышения согласованности и объединило показатели устойчивого финансирования в рамках промежуточного результата 7.1.3 ОПР-14 на период 2026–2027 гг.

161. Мы отметили, что ограниченная доступность обновленных данных по КПЭ, в частности в документации Всемирной ассамблеи здравоохранения, может затруднять государствам-членам оценку прогресса в осуществлении реформ устойчивого финансирования.

Рекомендация 17. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить всесторонний мониторинг эффективности системы партнерств и финансирования на основе измеримых показателей и их представление на регулярной основе с установленной периодичностью. (Высокий уровень)

162. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.1.3 Инвестиционный раунд 2024 г.

163. ИР ВОЗ представляет собой новый подход к мобилизации предсказуемых и гибких ресурсов от более широкого круга доноров для финансирования основной деятельности ВОЗ на последующий четырехлетний период (2025–2028 гг.). Проведение ИР в 2024 г. позволило мобилизовать 3,9 млрд долл. США, или 55% от требуемого объема средств (7,1 млрд долл. США добровольных взносов), а также добиться существенного повышения уровня гибкости финансирования (58% гибких средств по сравнению с базовым уровнем 16%), диверсификации доноров, принятия многолетних обязательств (со стороны 50 доноров), гармонизации отчетности и обеспечения авансового финансирования. Указанные результаты свидетельствуют о заметных изменениях в поведении доноров.

164. Отмечая значительный прогресс, достигнутый по итогам ИР, мы считаем целесообразным проведение формализованного обзора по итогам внедрения данного механизма.

165. Секретариат согласился с необходимостью проведения структурированной оценки после окончательного оформления обязательств и соглашений и до запуска следующего ИР. Это было подтверждено руководством в ходе ревизии. Своевременное проведение такой оценки после завершения оформления обязательств и соглашений имеет важное значение для документирования извлеченных уроков, оценки экономической эффективности и определения мер операционного усовершенствования для последующих циклов пополнения ресурсов.

166. Руководство признало наличие ряда факторов, повлиявших на проведение ИР, включая сжатые сроки его подготовки, ограниченные масштабы раннего РБ и СБ, изменения в распределении функций между уровнями Организации, задержки в подготовке материалов, недостатки в сфере коммуникации, а также изменение структур управления на уровне штаб-квартиры. В ряде регионов были разработаны структурированные планы взаимодействия, однако в масштабах Организации уровень участия существенно различался. Отсутствие стандартизированной документации по взаимодействию привело к различиям в сфере реализации.

Рекомендация 18. Ревизор рекомендует ВОЗ провести обзор по итогам осуществления ИР с целью документирования извлеченных уроков, оценки результатов и определения направлений совершенствования для последующих циклов проведения ИР. (Высокий уровень)

167. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.2 Взаимодействие с донорами на уровне штаб-квартиры

168. Мы установили, что ВОЗ не ведет централизованного реестра потенциальных доноров на общеорганизационном уровне. В настоящее время выявление новых доноров и взаимодействие с ними осуществляется преимущественно отдельными подразделениями, программами или региональными бюро на основе программных приоритетов, существующих партнерств и контекстных возможностей на трех уровнях Организации и с опорой на механизмы координации и управления портфелем проектов на уровне штаб-квартиры. ВОЗ ведет структурированные профили доноров и планы взаимодействия с ключевыми партнерами, что способствует координации совместных действий и их согласованию с общеорганизационными приоритетами. Вместе с тем отсутствие единой централизованной базы данных или сводного перечня потенциальных доноров снижает общую наглядность информации в масштабах Организации и может ограничивать возможность разработки полностью согласованного единого плана взаимодействия, несмотря на наличие действующих механизмов, способствующих координации процесса МР.

169. Руководство сообщило, что сведения обо всех донорах содержатся в УВД, но при этом ВОЗ не ведет отдельного единого общеорганизационного реестра потенциальных доноров, поскольку потенциальные доноры различаются в зависимости от уровня Организации, тематической области и конкретных условий деятельности.

170. Отсутствие единой сводной базы данных создает потенциальный риск фрагментации усилий, дублирования деятельности или упущенных возможностей, а также риск ослабления приоритетности мер по привлечению средств в соответствии с потребностями ОПР.

Рекомендация 19. Ревизор рекомендует ВОЗ усилить консолидацию и доступность информации о потенциальных донорах на основе существующих систем, таких как платформа системы управления взаимодействием с донорами (УВД), а также профилей доноров и механизмов взаимодействия, и обеспечить более тесное согласование планирования взаимодействия с донорами в масштабах всей Организации. (Высокий уровень)

171. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.3 Мобилизация ресурсов на страновом уровне

172. Стратегическая основа мобилизации ресурсов ВОЗ (на 2019–2023 гг., продлена до 2025 г.) предусматривала активизацию деятельности по МР на местах за счет увеличения доли средств, привлекаемых на уровне стран. На период 2019–2023 гг. был установлен целевой показатель, предусматривающий привлечение 20–25% всех ресурсов ВОЗ на страновом уровне, а фактический уровень такой мобилизации средств составил 22–24%, что в целом свидетельствует о достижении первоначально установленного целевого показателя.

173. Мы установили, что после периода 2019–2023 гг. общеорганизационные целевые показатели по мобилизации ресурсов на страновом уровне не устанавливались, а основные общеорганизационные механизмы (такие, как ИР и КПЭ устойчивого финансирования) не предусматривали отдельного учета результатов на уровне СБ. Это снижает институциональную наглядность данного направления, хотя оно остается одним из основных каналов привлечения ресурсов.

174. Мы также отметили, что, хотя региональные бюро в целом следовали глобальной стратегии в области МР, только ВСРБ имеет формализованные стратегии МР на уровне СБ. При этом сама стратегическая основа МР содержала ограниченные указания относительно того, каким образом региональные и страновые бюро должны организовывать функции МР, что привело к различиям в организации этих функций между регионами.

175. Руководство сообщило, что результаты МР на уровне СБ уже отслеживаются в рамках действующих общеорганизационных механизмов планирования и бюджетирования. Проводимая работа по пересмотру стратегии партнерств и финансирования предусматривает документирование операционной модели без включения новых КПЭ или внесения структурных изменений.

176. Мы принимаем к сведению это пояснение руководства, однако считаем, что действующие механизмы могут быть дополнительно усилены для повышения наглядности и обеспечения согласованности действий по МР на уровне СБ. Несмотря на то что существующие механизмы предусматривают мониторинг эффективности, нынешние показатели не обеспечивают явного учета вклада СО, а организационные модели для МР в регионах по-прежнему неоднородны.

Рекомендация 20. Ревизор рекомендует ВОЗ предусмотреть в разрабатываемом механизме использования возможностей партнерств и привлечения финансирования более четкое определение ожиданий от МР на страновом уровне и механизмов поддержки, включая наращивание потенциала/обучение, а также повысить наглядность результатов МР на уровне стран. (Средний уровень)

177. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.4 Адаптация к риску концентрации доноров

178. Бюро ВОЗ по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике ежегодно проводит оценку основных рисков Организации начиная с 2018 г., когда впервые был выявлен риск неустойчивого финансирования. В 2025 г. этот вид риска был переименован в риск «негибкого, непредсказуемого и недиверсифицированного финансирования, а также существенного сокращения объемов финансирования», причем в число факторов данного риска косвенно включается возможность выхода основных доноров или государств-членов.

179. В соответствии с концепцией управления корпоративными рисками Комитета организаций-спонсоров Комиссии Тредуэя (2017 г.) оценка рисков предусматривает определение вероятности их наступления и масштаба возможных последствий. Для прогнозирования серьезных потрясений и противодействия им в этой концепции также рекомендуется использовать аналитические инструменты, такие как стресс-тестирование и анализ сценариев.

180. Мы отметили, что бюджетные центры включают риски в перечень основных рисков с привязкой к соответствующему промежуточному результату. При этом для каждого риска описываются меры реагирования. Мы проанализировали меры реагирования на риски, определенные в 2022 и 2023 гг. на уровне штаб-квартиры в рамках основного риска «недостатка устойчивого финансирования программ». Предусмотренные меры реагирования варьировались от конкретных действий, таких как «подготовка информационных материалов для доноров», до мер общего характера, например таких,

как «расширение взаимодействия с донорами на всех трех уровнях Организации». Большинство мер реагирования носили общий характер и не имели непосредственной привязки к соответствующим промежуточным результатам.

181. Таким образом, мы установили, что в рамках оценки рисков анализ показателя «воздействие» ограничивается привязкой рисков к промежуточным результатам. Дальнейшая оценка масштабов воздействия на уровне конечных результатов не проводится. Другие аналитические инструменты, такие как стресс-тестирование, анализ сценариев и т.п., в настоящее время не применяются в общеорганизационной системе управления рисками в отношении финансовых рисков, хотя их применение могло бы обеспечить более структурированное формирование мер реагирования.

182. Руководство отметило, что сценарный анализ не проводится, поскольку влияние конкретных доноров на программы и финансовые потоки весьма различно. Например, финансирование со стороны Соединенного Королевства, Соединенных Штатов и Фонда Гейтсов охватывает разные направления деятельности, что делает нецелесообразным применение обобщенных сценариев, таких как снижение поступлений на 20%. Руководство пояснило, что подход ВОЗ к снижению рисков включает структурные меры по финансированию, такие как увеличение обязательных взносов, диверсификация путем проведения ИР и использование финансовых резервов для противодействия волатильности поступлений.

183. Мы отметили, что ВОЗ осуществляет мониторинг риска концентрации доноров на уровне конечных результатов (при этом доля добровольных взносов от пяти крупнейших доноров по любому конечному результату не должна превышать 50%). Соответственно, меры по снижению рисков должны применяться на том же уровне. Нынешний подход к оценке рисков с привязкой к конкретным донорам ограничивает применение унифицированного анализа сценариев. При сценарном анализе для оценки устойчивости Организации используются упрощенные допущения. Дополнительные аналитические инструменты, включая анализ сценариев, следует рассматривать для применения, когда это целесообразно, в целях дополнения существующих подходов и дальнейшего усиления планирования финансовых рисков.

Рекомендация 21. Ревизор рекомендует ВОЗ, где это целесообразно, интегрировать сценарный анализ риска концентрации доноров в систему управления рисками в качестве дополнения к существующим подходам для поддержки оценки воздействия потенциальных финансовых потрясений, таких как выход крупного донора или сокращение добровольных взносов по каждому конечному результату, с целью разработки стратегий адаптации к рискам. (Средний уровень)

184. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.5 Взносы из Фонда ВОЗ

185. Фонд ВОЗ был учрежден для дополнения усилий ВОЗ в области МР. Соглашение о присоединении между ВОЗ и Фондом (май 2020 г.) предусматривает установление целевого показателя перечисления в ВОЗ 70–80% всех привлеченных средств, а также обеспечение качественного многолетнего финансирования с привязкой к конечным результатам в соответствии с ОПР-13.

186. Мы проанализировали финансовую отчетность Фонда ВОЗ за 2022–2024 гг. В течение этого периода Фонд привлек 69 млн шв. франков (примерно 75,37 млн долл. США), однако перечислил лишь 27,9 млн шв. франков (примерно 44,14 млн долл. США) (включая средства получателям, не относящимся к ВОЗ), и при этом ВОЗ получила около 19,3 млн долл. США (25%), что значительно ниже установленного целевого показателя в 70–80%. Это свидетельствует о существенном недопоступлении средств в ВОЗ по сравнению с заявленной целью создания Фонда.

187. Из 59 успешно реализованных возможностей по привлечению средств через Фонд ВОЗ более 96% взносов имели целевое назначение при минимальном уровне гибкого финансирования для базового сегмента бюджета ВОЗ. Это указывает на ограниченный прогресс в обеспечении финансирования с высокой степенью гибкости, которое предполагалось при создании Фонда.

188. Мы также отметили, что в течение одного и того же периода ряд доноров производил взносы как непосредственно в ВОЗ, так и в Фонд ВОЗ, что указывает на нечеткое разграничение обязанностей по взаимодействию с донорами. Совместный стратегический план (ССП) на 2024–2025 гг. определяет общие принципы сотрудничества, но при этом не устанавливает, какое подразделение несет ответственность за взаимодействие с конкретными донорами. ВОЗ и Фонд ВОЗ сообщили о планах по разработке совместных перечней доноров и общего плана работы, которые в настоящее время находятся в стадии подготовки. В положениях ССП также предусматривалась разработка к 2024 г. показателей для оценки привлечения новых доноров, объема привлеченных средств, а также показателей, демонстрирующих использование средств, однако такие показатели до сих пор не разработаны.

189. В своем ответе руководство указало, что Фонд ВОЗ и его Совет исходят из того, что привлечение средств на программы отличается от привлечения средств на операционные потребности самого Фонда ВОЗ. В период 2021–2024 гг. 81% программных средств, привлеченных Фондом ВОЗ, были направлены в ВОЗ. Начиная с 2024 г. Фонд ВОЗ перешел от краткосрочного привлечения средств на чрезвычайные нужды к обеспечению многолетних обязательств, которые могут не сразу отражаться в данных о перечислении средств. Руководство также подчеркнуло, что привлеченные средства характеризуются высоким качеством, рассчитаны на многолетний период и увязаны с конечными результатами программ ВОЗ, даже если они имеют целевое назначение. Взаимодействие с Фондом ВОЗ продолжается, а совместные перечни доноров и планы работы находятся в стадии разработки.

190. Мы принимаем к сведению предоставленную дополнительную информацию, однако Соглашение о присоединении не допускает различных толкований в отношении доли средств, подлежащих перечислению в ВОЗ. Данное Соглашение также направлено на то, чтобы Фонд являлся одним из наиболее эффективных доноров ВОЗ с точки зрения согласованности с приоритетами, гибкости и предсказуемости финансирования, а также мог служить возможной моделью для других доноров ВОЗ. Несмотря на это, качество финансирования остается ограниченным из-за высокой доли средств с целевым назначением, а механизмы координации, особенно в части определения ведущей стороны взаимодействия с донорами, еще не вполне формализованы.

191. В отношении перечисления привлеченных средств через Фонд ВОЗ в рекомендациях ревизора ранее отмечалось, что целесообразно рассмотреть создание дотационного фонда для обеспечения долгосрочного устойчивого финансирования глобального здравоохранения и формирования значимого источника нецелевого финансирования для ВОЗ. На текущий момент такой дотационный фонд не создан.

Рекомендация 22. Ревизор рекомендует ВОЗ взаимодействовать с Фондом ВОЗ для разработки четкого плана действий по достижению целевого показателя перечисления в объеме 70–80% привлеченных средств в ВОЗ, как это предусмотрено Соглашением о присоединении, а также по обеспечению более высокой доли гибкого финансирования, в том числе путем создания дотационного фонда. (Высокий уровень)

Рекомендация 23. Ревизор рекомендует ВОЗ и Фонду ВОЗ формализовать протоколы взаимодействия с донорами в рамках Совместного стратегического плана с четким определением того, какое подразделение взаимодействует с каждой категорией доноров, в целях предотвращения дублирования усилий. (Высокий уровень)

192. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.6 Комитет ВОЗ и Фонда ВОЗ по планированию и координации

193. Пункт 10.2 Соглашения о присоединении между ВОЗ и Фондом ВОЗ предусматривает создание комитета ВОЗ и Фонда ВОЗ по планированию и координации (КПК), который должен проводить совещания один раз в квартал. Кроме того, пункты 10.3 и 10.6 Соглашения предусматривают подготовку двухгодичного ССП с соответствующими КПЭ, а также ежегодную оценку выполнения утвержденного ССП обеими сторонами с представлением отчетного доклада Генеральному директору и Совету Фонда.

194. Мы установили, что совещания КПК фактически проводились только 3 мая 2024 г., 28 октября 2025 г. и 10 марта 2026 г., несмотря на предусмотренную соглашением ежеквартальную периодичность их проведения.

195. Кроме того, КПЭ на 2024 и 2025 гг. не были определены и утверждены КПК, а КПЭ на 2026 г. были согласованы лишь 10 марта 2026 г. В результате КПК не проводил официальную ежегодную оценку выполнения КПЭ сторонами за 2024 и 2025 гг. Вместо этого использовалась внутренняя система отчетности Фонда ВОЗ в виде «карты оценки эффективности».

196. Мы отметили, что из-за отсутствия утвержденных КПК ключевых показателей эффективности (КПЭ) на 2024–2025 гг. процесс взаимодействия оказался лишен структурированной основы для проведения оценки согласованности с приоритетами, гибкости, предсказуемости и воздействия. Оценка результативности осуществлялась на основе внутренней «карты оценки эффективности» Фонда ВОЗ, а не путем проведения совместной оценки в рамках КПК с представлением официального отчетного доклада Генеральному директору, как это предусмотрено существующими требованиями.

197. Руководство в своем ответе сослалось на презентацию совещания КПК от 10 марта 2026 г., которая не была предоставлена в распоряжение ревизора.

Рекомендация 24. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить проведение ежеквартальных совещаний, а также проведение, документирование и представление Генеральному директору результатов оценки выполнения Совместного стратегического плана, как это предусмотрено Соглашением о присоединении. (Высокий уровень)

198. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.7 Система управления взаимодействием с донорами как инструмент формирования портфеля возможностей для финансирования

199. Система УВД была внедрена для управления взаимодействием ВОЗ с донорами и аналитическими кругами, выявления возможностей финансирования и повышения прозрачности портфеля таких возможностей.

(i) Дублирование функций инициирования и подтверждения в УВД

200. УВД предусматривает ряд функциональных ролей, включая сотрудника-инициатора возможности (ответственного за создание записи о возможности финансирования) и подтверждающего сотрудника (ответственного за ее независимую проверку, валидацию и одобрение). Эти функции должны быть разделены в целях обеспечения внутреннего контроля и предотвращения конфликта интересов.

201. Ревизионный анализ возможностей финансирования за период 2021–2025 гг. показал, что в 18,84% случаев обе функции выполнялись одними и теми же сотрудниками, что противоречит принципу разделения обязанностей ВОЗ и создает условия для самоподтверждения решений.

202. Руководство признало важность принципа разделения обязанностей, но сослалось на кадровые ограничения и предложило применять модель на основе оценки рисков вместо обязательного разделения функций.

203. Мы принимаем к сведению операционные ограничения, но полагаем, что в рамках УВД отсутствует механизм документирования или утверждения исключений, что может повысить риски ослабления системы внутреннего контроля.

Рекомендация 25. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить регулярное соблюдение принципа разделения функций сотрудника —инициатора возможности и подтверждающего сотрудника. (Высокий уровень)

204. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

(ii) Проблемы с датами создания и закрытия возможностей

205. За период 2021–2025 гг. в 30,42% случаев дата создания возможности в УВД была позже даты ее закрытия, а в 7,44% случаев обе даты совпадали. Эти записи частично отражают отложенный или ретроспективный ввод в УВД данных о возможностях финансирования, особенно на ранних этапах внедрения системы, а также в случаях, когда возможности регистрировались на более поздних стадиях процесса МР. Хотя это обстоятельство влияет на достоверность данных УВД для целей исторического анализа, оно скорее указывает на проблемы своевременности и последовательности ввода данных, чем на недостатки механизмов контроля системы.

(iii) Регистрация возможностей в УВД

206. Анализ медианного срока нахождения возможностей в системе показал, что возможности регистрировались в УВД с задержкой, обычно менее чем за один месяц до их утверждения. Это ограничивало прозрачность портфеля возможностей и создавало риск дублирования мер по взаимодействию с донорами. Подобные задержки сохраняются, несмотря на некоторые улучшения, произведенные в 2024 г. в ряде основных бюро.

207. Руководство согласилось с необходимостью своевременной регистрации, однако отметило противоречие между преждевременной регистрацией (при наличии неполных данных) и запоздалым вводом информации. Оно предложило выпустить общеорганизационную информационную записку, устанавливающую стандартное основание для создания записи о возможности финансирования.

208. Руководство также указало, что регистрация возможности на этапе «вовлечения и первичного взаимодействия» часто блокируется, поскольку система требует ввода информации, которая на данном этапе еще неизвестна. В этой связи руководство предложило, чтобы до этапа разработки соглашения в формуляре УВД не требовалось указывать данные о типе соглашения, ставке CAOП или административном сборе системы ООН в размере 1%.

(iv) Несколько доноров на одного координатора / чрезмерное количество учетных записей на одного сотрудника-инициатора

209. Анализ показал, что двое сотрудников, инициирующих записи о возможностях финансирования, вели по 44 учетные записи доноров каждый, а еще 17 таких сотрудников — более чем по 20 учетных записей, что вызывает вопросы относительно закрепления административных позиций в части ответственности за взаимодействие с донорами. Аналогичным образом данные по координаторам в штаб-квартире показали, что один координатор закреплен за 112 учетными записями, другой — за 74, а 65 учетных записей вообще не имеют закрепленного координатора. Это снижает прозрачность в части определения сотрудников, ответственных за взаимодействие с донорами.

210. Руководство отметило, что такие позиции, как Created by (Учетная запись создана (кем)), Account Owner (Владелец учетной записи) или Certifying Officer (Подтверждающий сотрудник), являются административными обозначениями, а не показателями ответственности за взаимодействие с донорами. Оно обязалось провести пересмотр и перераспределение назначений координаторов. Вместе с тем мы считаем, что при отсутствии какой-либо стабильно сохраняемой позиции, позволяющей определить ведущего ответственного сотрудника по взаимодействию с донором, прозрачность портфеля возможностей и подотчетность могут носить ограниченный характер.

(v) Обоснование утраченных возможностей

211. В соответствии с СОП для СМР пометка «утрачено» применительно к возможности финансирования означает, что соглашение или предложение не было реализовано и что, соответственно, решение о выделении средств составлено не будет. Распорядитель выделенных средств, администратор выделенных средств или подтверждающий сотрудник могут внести дополнительные комментарии с указанием причин такого результата. Из 7016 возможностей 556 случаев (на сумму 1,59 млрд долл. США) были отмечены как утраченные без указания причин. Это препятствует анализу случаев неудавшегося взаимодействия и сокращает возможности для извлечения уроков и обеспечения подотчетности.

212. Руководство сообщило (ноябрь 2025 г.), что в версию УВД 2.0 планируется включить позицию Remarks (Примечания), а в обновленную стратегию МР — ряд КПЭ, отражающих уровни практической реализации возможностей.

Рекомендация 26. Ревизор рекомендует ВОЗ оценить возможные меры по корректировке системы управления взаимодействием с донорами (УВД) для обеспечения более ранней регистрации возможностей, с тем чтобы обеспечить повышение прозрачности портфеля возможностей в рамках УВД и скоординированное взаимодействие с донорами. (Высокий уровень)

213. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

(vi) Отражение нефинансовых взносов в УВД

214. За период 2021–2025 гг. в УВД были отражены взносы в натуральной форме и в виде услуг по 83 возможностям на сумму 136,34 млн долл. США, что значительно ниже суммы в 385,61 млн долл. США, отраженной в проверенных финансовых ведомостях за 2021–2024 финансовые годы.

215. Руководство пояснило, что более ранние соглашения, а также отдельные виды нефинансовой поддержки (например, предоставление помещений, совместное финансирование расходов) остаются вне системы УВД. Вместе с тем отсутствие сверки данных между УВД и финансовыми ведомостями ограничивает возможность подтверждения полноты учета.

(vii) Связи между УВД и ГСУ

216. УВД заменила использовавшиеся ранее таблицы Excel для активации решений о финансировании, распределения средств и обработки запросов на внесение изменений в ГСУ. Анализ 54 возможностей на сумму свыше 2 млн долл. США (III–IV кварталы 2025 г.), отобранных для выборочной проверки взаимодействия между УВД и ГСУ, показал наличие расхождений в общих суммах решений о финансировании, связанных с распределением выплат по двухгодичным периодам, причем соответствующая сверка данных не проводится.

217. Руководство подтвердило, что расхождения между суммами в УВД и ГСУ обусловлены распределением выплат по двухгодичным периодам, а не ошибками систем.

218. Хотя расхождения могут быть обусловлены распределением выплат по двухгодичным периодам, отсутствие формализованной процедуры сверки для проверки полноты и согласованности данных о финансировании между двумя системами остается проблемной областью.

Рекомендация 27. Ревизор рекомендует ВОЗ усилить интеграцию между системой упорядоченного взаимодействия с донорами и глобальной системой управления путем внедрения формализованной процедуры сверки данных для обеспечения полноты, точности и прослеживаемости сведений о финансировании на этапах от регистрации возможности до управления выделенными средствами. (Средний уровень)

Рекомендация 28. Ревизор рекомендует ВОЗ по возможности обеспечить поэтапный перенос в систему упорядоченного взаимодействия с донорами всех действующих и повторяющихся соглашений об оказании поддержки в натуральной форме или в виде услуг, включая соглашения, заключенные до внедрения этой системы. (Средний уровень)

219. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.8 Стратегический и операционный обзор Комитета по распределению ресурсов

220. Согласно СОП СМР по процессу МР (декабрь 2022 г.), стратегический и операционный обзор (СОО) проводится: Департаментом планирования, координации ресурсов и мониторинга эффективности деятельности (PRP) на уровне штаб-квартиры или регионального бюро — для возможностей базового сегмента с объемом взносов от 2 до 5 млн долл. США; и Комитетом по распределению ресурсов (КРР) при участии PRP и PAF в качестве секретариата — для взносов свыше 5 млн долл. США.

221. СОО предложений проводится до согласования и подписания предложения или соглашения с целью обеспечения: (i) соответствия Программному бюджету ВОЗ; (ii) справедливого распределения ресурсов между тремя уровнями Организации; и (iii) наличия у Организации операционной способности выполнить конкретные требования по соответствующему гранту.

222. Согласно отчету, который представила ВОЗ, в период с января 2022 г. по 13 октября 2025 г. было подписано 3362 соглашения, включая 208 соглашений, относившихся к диапазону 2–5 млн долл. США, по которым ответственность за проведение ССО возлагалась на PRP, и 104 соглашения, которые относились к базовым сегментам программного бюджета и имели стоимость, равную или превышающую 5 млн долл. США. Однако нам не удалось обнаружить в системе УВД ни одного зарегистрированного решения КРР.

223. Руководство сообщило, что шаблоны применяются только для соглашений штаб-квартиры, заключенных после середины 2023 г. За период с июня 2023 г. в штаб-квартире было проведено в общей сложности 129 СОО. Основные результаты такого обзора фиксируются в процессе утверждения в УВД, однако исходные шаблоны обзора хранятся вне электронной системы. Также было отмечено, что КРР пока не проводит обзор соглашений о целевых добровольных взносах в размере более 5 млн долл. США, поскольку в настоящее время усилия КРР сосредоточены на распределении тематических средств между тремя уровнями ВОЗ. Вместе с тем КРР на своем последнем совещании (октябрь 2025 г.) предпринял шаги по формализации данного процесса.

224. Руководство признало, что СОО в его нынешнем виде не выполняет возложенную на него стратегическую функцию. Это связано главным образом с тем, что соглашения по целевым взносам, как правило, поступают на поздней стадии, уже после расширенных переговоров с соответствующим донором, что ограничивает возможность проведения эффективного обзора. СОО может быть эффективным лишь при его выполнении на таком этапе, когда условия соглашения еще могут быть изменены, а не когда они уже согласованы (отклонены или утверждены). Это указывает на проблему временной привязки и последовательности процессов, а не на отсутствие механизмов обзора как таковых.

225. Несмотря на подтвержденные руководством меры по формализации процессов КРР, сохраняющееся отсутствие фактического проведения обзоров КРР по взносам свыше 5 млн долл. США свидетельствует о том, что текущий процесс еще не вполне соответствует требованиям утвержденной СОП. Это в значительной степени обусловлено ограничениями по срокам и последовательности процессов, которые руководство признает и пытается устранить.

Рекомендация 29. Ревизор рекомендует ВОЗ активизировать практическое применение механизма Комитета по распределению ресурсов (КРР) для обзора возможностей свыше 5 млн долл. США, а также рассмотреть вопрос о внедрении механизмов, обеспечивающих наглядное отражение решений КРР в УВД.
(Высокий уровень)

226. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.9 Координация деятельности по МР

227. Стратегия МР ВОЗ на период 2019–2023 гг. предусматривала повышение уровней согласованности и координации между штаб-квартирой, РБ и СБ. ВОЗ инициировала ряд мер по совершенствованию, наиболее значимой из которых явилось создание Департамента РАФ. Однако практические методы координации различаются между регионами и бюро; при этом между тремя уровнями Организации наблюдается неравномерный уровень участия и обмена знаниями.

(i) Глобальная группа по МР и обмен знаниями

228. ВОЗ поддерживает сеть по внешним связям и МР, объединяющую координаторов штаб-квартиры и региональных бюро, в рамках которой проводятся регулярные совещания (обычно не реже одного раза в месяц) для обмена обновленной информацией и координации взаимодействия. Мы отметили, что членский состав глобальной группы по МР на платформе SharePoint немногочислен: в октябре 2025 г. в ней насчитывалось лишь 44 участника. Таким образом, в настоящее время отсутствует единый формализованный механизм, объединяющий весь персонал, задействованный для МР на всех трех уровнях ВОЗ в рамках единой глобальной сети.

(ii) Сбор информации о донорах и планы взаимодействия с донорами

229. Хотя предполагается, что профили доноров, рамочные соглашения и шаблоны для взносов должны быть доступны через УВД и глобальные платформы МР, анализ показал ограниченную доступность данных: в УВД были представлены профили лишь по 12 из 28 основных доноров (как по объему финансирования, так и по охвату основных бюро в 2025 г.).

230. Аналогичным образом, планы взаимодействия с донорами не были обнаружены в УВД ни по одному из 28 основных доноров, включенных в выборку. В глобальной группе по МР содержалось лишь 17 планов на 2025 г. Это отражает как уровень приоритетности ключевых доноров, так и чувствительный характер отдельных планов взаимодействия, что может ограничивать их доступность для более широкого использования в рамках Организации.

231. Руководство пояснило, что профилирование доноров намеренно ограничено ключевыми лицами, принимающими финансовые решения, а дополнительные справочные материалы, документы о стратегическом взаимодействии и нефинансовая отчетность будут постепенно переноситься в УВД. Оно также сообщило, что планы взаимодействия для приоритетных доноров формируются выборочно с учетом стратегической значимости и объема финансирования. Конфиденциальные планы взаимодействия с донорами в силу чувствительного характера их содержания хранятся на платформе SharePoint, имеющей ограниченный доступ. Однако, несмотря на обоснованную приоритетность, ограниченная доступность таких планов для всей Организации снижает уровень общей осведомленности и затрудняет координацию.

(iii) СОП по СМР и рекомендации в отношении координации

232. СОП по СМР по-прежнему представляет собой документ, нацеленный на обеспечение соблюдения требований, который не содержит положений, регулирующих координацию МР, функции глобальной группы по МР или механизмы обмена знаниями.

233. Руководство отметило, что координационные платформы по своей природе являются гибкими инструментами и поэтому не включены в СОП, но при этом разрабатываются новые общеорганизационные рекомендации и списки рассылки для уточнения процессов и распределения функций. Руководство подтвердило планы по усилению роли УВД как центрального хранилища информации и подчеркнуло, что координационные механизмы будут пересмотрены и укреплены в рамках будущей стратегии использования возможностей партнерств и привлечения финансирования. К числу планируемых дополнительных мер относятся разработка пояснительного документа по МР, подготовка глобальных списков для распространения данных по партнерствам и расширение структурированной информации о донорах в УВД.

234. Хотя эти дополнительные меры приветствуются, ограниченность участия в глобальных координационных платформах и неполная доступность информации о донорах свидетельствуют о том, что существующие механизмы можно дополнительно усилить для всестороннего достижения поставленных целей в области координации. Формализация требований к координации, а также обеспечение полной прозрачности информации о донорах в УВД имеют ключевое значение для обеспечения согласованной и эффективной практики МР в рамках всей Организации.

Рекомендация 30. Ревизор рекомендует ВОЗ продолжить укрепление координации усилий по МР путем совершенствования существующих руководящих документов, включая стандартную операционную процедуру, а также обеспечить, чтобы глобальная группа по мобилизации ресурсов и УВД эффективно способствовали ведению и распространению информации о донорах. (Высокий уровень)

235. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

D. Ревизия эффективности деятельности по улучшению показателей здоровья населения (стратегический приоритет 3 в рамках ОПР-13)

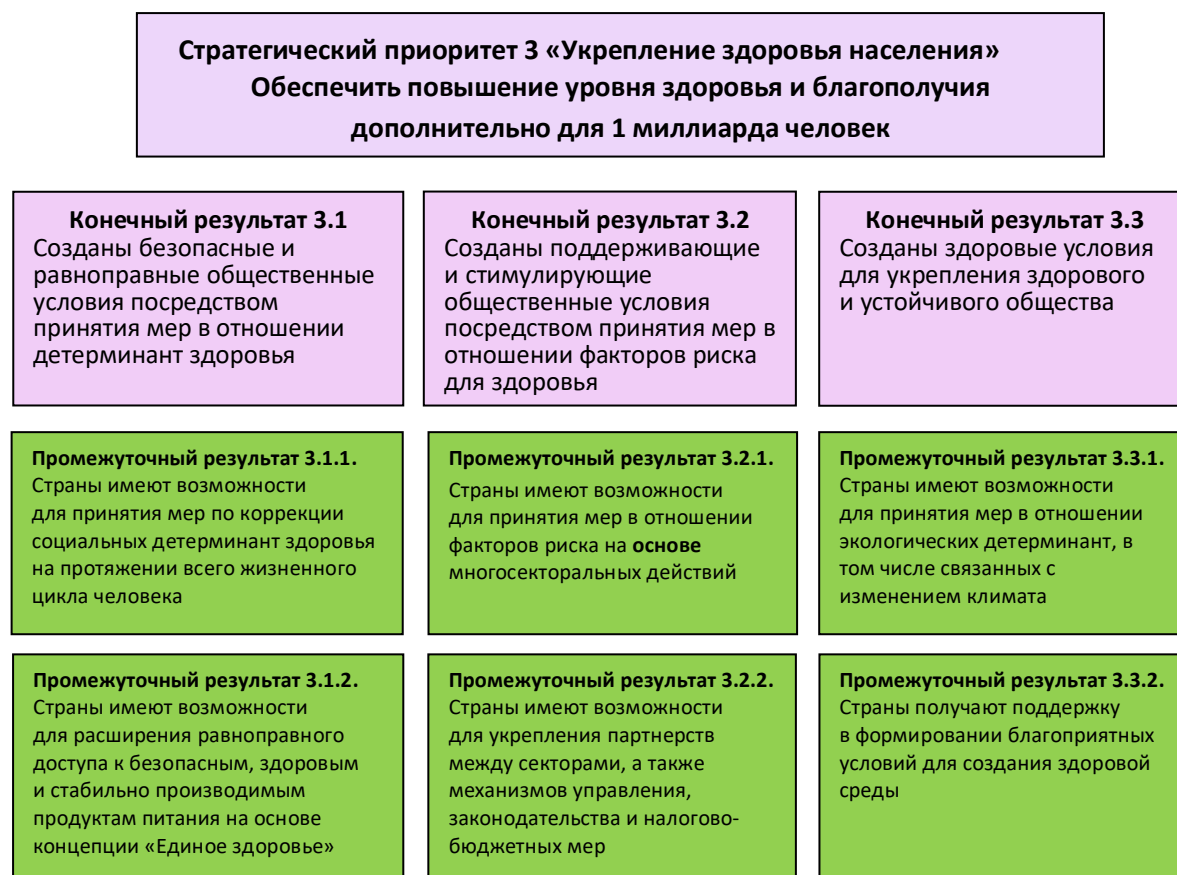
1. Введение

236. 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 сформулировала в ОПР-13 цели «трех миллиардов» в соответствии с тремя стратегическими приоритетами на период 2019–2023 гг., который был продлен до 2025 г. Эти три стратегических приоритета, включая цели «трех миллиардов», являются следующими:

- стратегический приоритет 1. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек;
- стратегический приоритет 2. Обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек;
- стратегический приоритет 3. Обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек.

237. Ревизия эффективности деятельности в рамках стратегического приоритета 3 направлена на оценку реализации, мониторинга и результативности стратегического приоритета 3 «Укрепление здоровья населения» в рамках системы результатов ОПР-13, где стратегический приоритет 3 предусматривает три конечных результата, каждый из которых включает по два промежуточных результата, как показано на **рисунке 1** ниже.

Рис. 1. Конечные и промежуточные результаты в рамках стратегического приоритета 3



2. Цели ревизии

238. Цели ревизии заключались в том, чтобы:

- оценить прогресс в достижении целевых показателей стратегического приоритета 3 и его согласованность с целями в области устойчивого развития;
- провести оценку систем мониторинга и контроля реализации стратегического приоритета 3;
- проанализировать прогресс в реализации стратегического приоритета 3 на региональном и страновом уровнях;
- провести обзор деятельности Секретариата ВОЗ и его вклада в достижение конечных результатов.

3. Объем ревизии, ее методология и размер аудиторской выборки

239. Ревизия охватывала деятельность по реализации стратегического приоритета 3 в рамках ОПР-13 за два двухгодичных периода (2022–2023 и 2024–2025 гг.) на уровне штаб-квартиры ВОЗ, подразделений по профилю стратегического приоритета 3 «Укрепление здоровья населения», а также ряда РБ и СБ, включенных в ревизионную выборку.

По критерию более значительных объемов бюджетных ассигнований из шести¹¹ РБ были отобраны два — АФРБ и ЗТОРБ. В каждом из указанных регионов было выбрано по три СБ в следующих странах: Кения, Мозамбик и Эфиопия — в Африканском регионе, а также Китай, Лаосская Народно-Демократическая Республика и Филиппины — в Регионе Западной части Тихого океана.

240. Методология ревизии основывалась на МСА. В ходе ревизии был проведен анализ различных массивов данных о реализации стратегического приоритета 3, а также иных относящихся к нему сведений и отчетных материалов. Выездная часть ревизии началась с установочного совещания, проведенного 5 января 2026 г., и завершилась 30 января 2026 г. итоговым совещанием, на котором обсуждались замечания и рекомендации ревизора, а также соответствующие ответы руководства.

4. Выводы и рекомендации по итогам ревизии

4.1 Бюджет, финансирование и распределение ресурсов

241. Программный бюджет ВОЗ состоит из четырех сегментов: базовые программы, чрезвычайные операции и призывы, ликвидация полиомиелита и специальные программы. Бюджет для стратегического приоритета 3 является составной частью общего бюджета базовых программ.

¹¹ АФРБ — Региональное бюро ВОЗ для стран Африки, АМРБ — Региональное бюро ВОЗ для стран Америки, ЮВАРБ — Региональное бюро ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии, ЕРБ — Европейское региональное бюро ВОЗ, ВСРБ — Региональное бюро ВОЗ для стран Восточного Средиземноморья, ЗТОРБ — Региональное бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана.

4.1.1 Неполное освоение выделенного бюджета

242. ВОЗ представила сведения о бюджете и расходах по стратегическому приоритету 3 за двухгодичные периоды 2022–2023 и 2024–2025 гг., как показано в **таблице 9**.

Таблица 9. Базовый бюджет и расходы по стратегическому приоритету 3 в рамках ОПР-13 (млн долл. США)

Бюджетные ассигнования	Утвержденный бюджет на 2022–2023 гг.	Выделенный бюджет на 2022–2023 гг.	Расходы, 2022–2023 гг.	Утвержденный бюджет на 2024–2025 гг.	Выделенный бюджет на 2024–2025 гг.	Расходы, 2024–2025 гг. (по состоянию на ноябрь 2025 г.)
Конечный результат 3.1	108,6	132,1	90,6	118,8	148,6	101,0
Конечный результат 3.2	171,5	196,1	120,8	150,1	170,9	103,8
Конечный результат 3.3	175,2	175,2	99,7	168,8	173,6	110,3
Итого	455,2	503,4	311,1	437,7	493,1	315,1

Источник: информация, представленная ВОЗ.

243. Мы отметили, что по стратегическому приоритету 3 освоение выделенного бюджета в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. по конечным результатам 3.1, 3.2 и 3.3 составило соответственно 68,58%, 61,60% и 56,91% по сравнению с 67,97%, 60,74% и 63,54% по тем же конечным результатам в двухгодичном периоде 2024–2025 гг. (по состоянию на 30 ноября 2025 г.). В целом освоение выделенного бюджета в двухгодичных периодах 2022–2023 и 2024–2025 гг. составило соответственно 61,80% и 63,90%.

244. Мы также отметили неполное освоение бюджетных средств, выделенных регионам, уровни которого варьировались от 32% (АФРБ) до 74% (ЮВАРБ) в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. и от 40% (АМРБ) до 69% (ЕРБ и ЮВАРБ) в двухгодичном периоде 2024–2025 гг., тогда как показатель освоения бюджета в штаб-квартире оставался на уровне 84% в обоих двухгодичных периодах.

245. ВОЗ пояснила, что уровень освоения бюджета зависит от наличия финансовых ресурсов. В подобных случаях недостаточность финансовых средств (или их несвоевременное поступление) может привести к недоосвоению бюджета.

246. На основе данных о финансировании и расходах в привязке к промежуточным результатам установлено, что в ряде случаев за последние два двухгодичных периода страновые бюро либо не производили никаких расходов, либо расходовали средства в меньшем объеме, чем полученное ими финансирование.

Рекомендация 31. Ревизор рекомендует ВОЗ повышать уровень рекомендаций и мер поддержки для региональных и страновых бюро по планированию и мониторингу расходов для более полного согласования расходов с имеющимся финансированием и программными приоритетами, учитывая при этом возможность пересмотра объема выделяемых средств, а также содействовать эффективному использованию ресурсов на уровне страновых бюро. (Высокий уровень)

247. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.1.2 Недостаточное финансирование мероприятий по реализации стратегического приоритета 3

248. Был проведен анализ состояния финансирования СБ в сопоставлении с выделенным бюджетом, как показано в **таблице 10**.

Таблица 10. Состояние финансирования страновых бюро по отношению к выделенному бюджету

Финансирование (%)	<25%	25%–50%	50%–75%	>75%	Итого, СБ
2022–2023 гг.	26	34	49	61	170
2024–2025 гг.	28	41	51	47	167

Источник: информация, представленная ВОЗ.

249. Мы отметили, что 60 из 170 страновых бюро в двухгодичном периоде 2022–2023 гг. и 69 из 167 страновых бюро в двухгодичном периоде 2024–2025 гг. были обеспечены финансированием менее чем на 50% от выделенного бюджета. Это свидетельствует о том, что более одной трети страновых бюро получили финансирование в объеме менее 50%.

Рекомендация 32. Ревизор рекомендует ВОЗ активизировать усилия по повышению уровня финансирования страновых бюро. (Средний уровень)

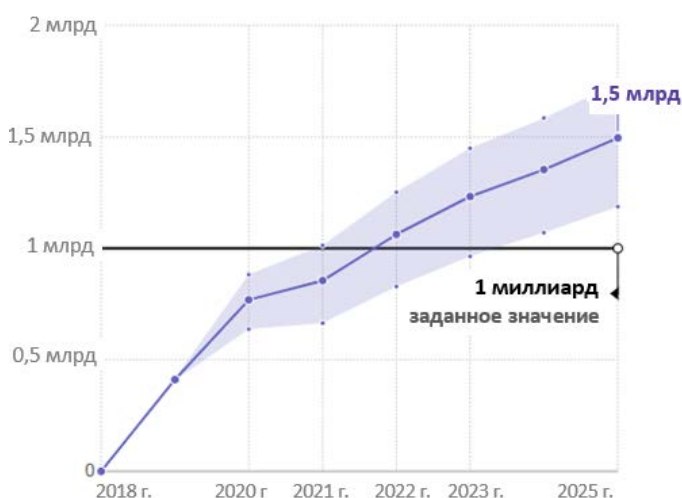
250. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.2 Информационная панель целей «трех миллиардов»: укрепление здоровья населения

251. Информационная панель целей «трех миллиардов» используется для отслеживания глобальных индексов достижения «миллиардных» целей, в основу которых заложены расчетные значения 34 показателей достижения конечных результатов (16 показателей по НРОР), соотнесенных с индексами достижения «миллиардных» целей для 194 стран за 13-летний период – с 2018 по 2030 гг. (прогноз). Согласно информационной панели по НРОР, «в общемировом масштабе ожидается, что к 2025 г. повышение уровня здоровья и благополучия будет обеспечено дополнительно для 1,5 млрд человек (1,2–1,8 млрд) по сравнению с 2018 г.» при целевом показателе в один миллиард человек (рис. 2).

Рис. 2. Вклад НРОР в достижение целей «трех миллиардов»

Укрепление здоровья населения



В общемировом масштабе ожидается, что к **2025 г. повышение уровня здоровья и благополучия будет обеспечено дополнительно для 1,5 млрд человек (1,2–1,8 млрд)** по сравнению с 2018 г.

Источник: информационная панель достижения целей «трех миллиардов».

252. По каждому показателю ежегодные вклады рассчитываются на страновом уровне на основе фактических данных за последний доступный год, причем значения за последующие годы прогнозируются до 2030 г. Прогнозы обновляются ежегодно по мере поступления новых данных. На глобальном уровне совокупные вклады рассчитываются путем суммирования средних значений вкладов по всем показателям для всех стран. Доверительный интервал на глобальном уровне определяется на основе базового распределения оценок по связке «страна–показатель», что позволяет корректно учитывать и переносить неопределенность в процессе агрегирования.

253. Последнее обновление исходных данных было проведено 22 мая 2024 г. Хотя в наборе данных содержались оценки по всем показателям на страновом, региональном и глобальном уровнях, включая среднее значение, верхнюю границу и нижнюю границу доверительных интервалов, для наиболее значимого показателя — глобального индекса достижения «миллиардных» целей — было представлено лишь среднее значение. При этом на графике отображен диапазон доверительного интервала (в виде затененной полосы), однако соответствующие числовые значения верхней и нижней границ доверительного интервала в данных отсутствовали.

Рекомендация 33. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечивать размещение обновленных данных на информационной панели достижения целей «трех миллиардов» сразу после их обновления, в том числе для индекса достижения «миллиардных» целей — агрегированные средние значения и границы интервалов неопределенности на страновом, региональном и глобальном уровнях. (Высокий уровень)

254. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.3 Измерение и мониторинг результатов

255. Для содействия выполнению задач, поставленных в ОПР-13, ВОЗ разработала систему оценки воздействия, которая используется для измерения прогресса на трех уровнях:

(i) 46 показателей конечных результатов, из которых 39 соответствуют показателям достижения ЦУР; (ii) цели «трех миллиардов»; (iii) ожидаемая продолжительность здоровой жизни (ОПЗЖ), используемая в рамках ОПР-13 в качестве сводного показателя воздействия целей «трех миллиардов».

4.3.1 Вклад по каждому контрольному показателю в достижение общей цели «Улучшение показателей здоровья дополнительно для 1 миллиарда человек»

256. Анализ данных информационной панели достижения целей «трех миллиардов» по 17 контрольным показателям¹², относящимся к стратегическому приоритету 3, показал, что лишь четыре экологических показателя в рамках конечного результата 3.3 (Созданы здоровые условия для укрепления здорового и устойчивого общества) стабильно обеспечивали почти 100% значения индекса стратегического приоритета 3 по «миллиардной» цели, как показано в **таблице 11**.

¹² Контрольные показатели соотнесены с показателями конечных результатов и используются для оценки вклада в достижение целей «трех миллиардов».

Таблица 11. Вклад показателей конечного результата 3.3 в достижение целей «трех миллиардов»

Показатель конечного результата	Показатель ЦУР	Контрольный показатель	2022 г. (в %)	2023 г. (в %)	2024 г. (в %)	2025 г. (в %)
3.3.IND.4	ЦУР 7.1.2	Вклад, связанный с использованием топлива	38,7	38,7	38,8	39,0
3.3.IND.7	ЦУР 6.2.1	Вклад в области санитарии (НРОР)	28,1	31,0	33,2	35,1
3.3.IND.5	ЦУР 11.6.2	Вклад, связанный с воздействием частиц PM _{2,5}	19,1	17,8	16,7	16,0
3.3.IND.6	ЦУР 6.1.1	Вклад, связанный с водоснабжением	11,9	12,3	12,7	13,2
Итого			97,8	99,7	101,5	103,3

Источник: информационная панель целей «трех миллиардов».

257. Остальные 13 показателей, относящиеся к конечным результатам 3.1 и 3.2 (охватывающих критические физиологические и поведенческие факторы риска, такие как ожирение, табак, алкоголь и насилие), практически не вносят вклада либо вносят незначительный вклад в совокупный целевой показатель, что означает их статистически несущественное влияние на формирование индекса. При этом экологические показатели маскируют ухудшение ряда значимых показателей здоровья, демонстрирующих отрицательную динамику, таких как ожирение и употребление алкоголя.

258. ВОЗ пояснила, что отрицательные вклады отражают увеличение числа людей, испытывающих ухудшение показателей здоровья по сравнению с базовым уровнем, в агрегированном выражении по странам, тогда как нулевой вклад отражает либо стабильную динамику без улучшений, либо недостаточность данных для надежного прогнозирования изменений.

259. Далее мы отметили, что по отдельным контрольным показателям, таким как насилие в отношении детей (показатель 16.2.1 ЦУР), зафиксированы нулевые значения вклада, несмотря на наличие и регулярное обновление соответствующих данных по ЦУР на веб-сайте ООН, где размещены данные о ходе достижения ЦУР. Однако это не было отражено или пояснено в отчетности по воздействию ОПР-13 на информационной панели достижения целей «трех миллиардов».

Рекомендация 34. Ревизор рекомендует ВОЗ активизировать усилия по улучшению контрольных показателей с устойчиво отрицательным или нулевым вкладом путем их приоритизации и более целенаправленной поддержки стран, а также обеспечивать разъяснение нулевых значений показателей вклада на информационной панели в целях повышения интерпретируемости данных. (Высокий уровень)

260. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.3.2 Мониторинг опережающих показателей достижения промежуточных результатов

261. По ряду промежуточных результатов и соответствующих показателей стратегического приоритета 3 мы отметили, что агрегированные данные, представленные на информационных панелях, не во всех случаях могли быть сопоставлены с данными на уровне стран, включая случаи, когда: (i) исходные значения или данные о результатах на

уровне стран отсутствовали, несмотря на представление агрегированных значений;
(ii) визуализируемое количество стран на уровне исходных значений или результатов не соответствовало данным, представленным при просмотре информации на уровне стран;
(iii) исходные значения для последовательных двухгодичных периодов не всегда согласовывались с ранее представленными достигнутыми результатами и впоследствии не приводились в соответствие с ними.

262. ВОЗ пояснила, что в рамках ОПР-13 показатели достижения промежуточных результатов преимущественно представлялись в виде агрегированных значений, причем данные об исходных значениях, целевых показателях и достигнутых результатах на уровне стран систематически не документировались, не подтверждались и не сохранялись в стандартизированной базе данных, пригодной для последующего анализа. В результате, несмотря на наличие агрегированного базового значения, перечень показателей по странам, размещенный на веб-сайте, формируется на основе частичной или ретроспективной реконструкции, которую ВОЗ признает неполной и имеющей ограничения.

263. ВОЗ также пояснила, что наблюдаемые расхождения в визуализациях обусловлены практикой отчетности и процессами документирования в рамках ОПР-13. ВОЗ указала, что данные ограничения надлежащим образом признаны, и в ОПР-14 предусмотрены непосредственные меры по их устранению.

264. Мы приняли к сведению представленные пояснения. Однако, по нашему мнению, продолжающееся публичное отображение агрегированных данных при отсутствии четко сопоставимых страновых данных или поясняющего контекста подрывает прозрачность, проверяемость и прослеживаемость информации о результативности реализации стратегического приоритета 3.

265. Мы также отметили, что по одному из опережающих показателей в рамках промежуточного результата 3.1.1 на общедоступной панели визуализации не были четко обозначены достигнутые результаты для трех стран — Эфиопии, Индии и Уганды, — поскольку отсутствовал соответствующий маркер достижения результата (зеленая отметка). Данное несоответствие осталось невыявленным, несмотря на наличие нескольких механизмов отчетности и распространения информации.

Рекомендация 35. Ревизор рекомендует ВОЗ повысить прозрачность информационных панелей мониторинга ОПР-13 путем включения пояснительных примечаний к визуализации опережающих показателей с указанием того, являются ли значения базового уровня, целевых показателей и достигнутых результатов окончательными, предварительными либо сформированными на основе ретроспективной реконструкции. (Средний уровень)

Рекомендация 36. Ревизор рекомендует ВОЗ сопоставить и устранить расхождения данных по опережающим показателям за 2022–2023 гг. между агрегированными данными и соответствующими значениями базового уровня и целевых показателей по состоянию на 2026 г. в целях обеспечения надежности и точности представляемых данных. (Средний уровень)

Рекомендация 37. Ревизор рекомендует ВОЗ усилить документальное подтверждение значений показателей достижения промежуточных результатов на информационной панели путем систематического ведения перечня стран, составляющих основу каждого агрегированного значения. (Высокий уровень)

266. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.3.3 Доступность данных по показателям на различных платформах

267. Мы отметили, что в случае Мозамбика данные по одному из показателей — «Стандартизированная по возрасту распространенность употребления табака лицами в возрасте от 15 лет (%)» — были доступны на веб-странице показателей Глобальной обсерватории здравоохранения ВОЗ (GHO), на которую ссылается ВОЗ, но при этом отсутствовали на портале показателей ВОЗ, который также широко используется для отчетности на уровне показателей и межстрановых сопоставлений. Такая несогласованность может влиять на полноту, прозрачность и сопоставимость данных по употреблению табака в рамках стратегического приоритета 3.

268. ВОЗ приняла к сведению это наблюдение и подтвердила, что, несмотря на наличие данных в GHO, ограниченность ресурсов в настоящее время не позволяет обеспечивать синхронное и одновременное обновление всех общеорганизационных платформ данных. ВОЗ согласилась с тем, что на всех информационных платформах ВОЗ должны отражаться единые авторитетные данные, и поддержала необходимость оперативного устранения выявленной несогласованности.

Рекомендация 38. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить согласование доступности и отображения данных по показателям употребления табака на всех информационных платформах ВОЗ с целью обеспечения единообразного доступа к авторитетным данным для целей мониторинга результативности и отчетности. (Высокий уровень)

269. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.3.4 Ожидаемая продолжительность здоровой жизни

270. Мы отметили, что показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни (ОПЗЖ) не был операционно интегрирован в систему управления результативностью и мониторинга реализации стратегического приоритета 3 и что в рамках ОПР-13 не были определены конкретные целевые значения или контрольные ориентиры по его улучшению. ВОЗ указала, что ОПЗЖ используется в ОПР-13 как высокоуровневый контекстный показатель воздействия, а не как операционный инструмент мониторинга прогресса в реализации стратегического приоритета 3. Мы отметили, что, несмотря на проведение ВОЗ аналитической работы по динамике ОПЗЖ, результаты этих анализов не использовались в рамках формализованной системы оценки результативности ОПР-13.

271. Мы также установили, что ОПЗЖ не была отражена в стратегическом планировании или перечне приоритетов в документах ССС по четырем странам выборки. ВОЗ пояснила, что отражение ОПЗЖ в ССС не требуется, поскольку данный показатель предназначен преимущественно для глобальных сопоставлений и анализа долгосрочных тенденций, а не для операционного планирования. Мы отметили, что на страновом уровне ОПЗЖ не используется как сводный показатель, тогда как на глобальном уровне он применяется именно в таком качестве.

272. Мы также установили наличие задержек в представлении данных по ОПЗЖ, причем последние опубликованные оценки доступны только по 2021 г. включительно, несмотря на установленную периодичность обновления один раз в два года. ВОЗ признала наличие задержек, объяснив их сложностью аналитических расчетов, а также просрочками в сборе и

представлении исходных данных. Кроме того, были выявлены расхождения в визуализациях ОПЗЖ на глобальной панели мониторинга ВОЗ, при которых отображаемые значения не соответствовали исходным данным показателя. ВОЗ подтвердила, что выявленное расхождение было связано с технической проблемой в информационной системе, которая впоследствии была устранена.

Рекомендация 39. Ревизор рекомендует ВОЗ более системно использовать показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни в качестве сводного показателя воздействия в рамках будущих общих программ работы и страновых стратегий сотрудничества, в частности для анализа ситуации и итоговой оценки с целью определения приоритетов. (Высокий уровень)

Рекомендация 40. Ревизор рекомендует ВОЗ усилить взаимодействие с государствами-членами и соответствующими партнерами для улучшения доступности и своевременности данных по ожидаемой продолжительности здоровой жизни, а также обеспечить необходимую техническую поддержку государствам-членам. (Средний уровень)

273. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.4 Стратегия странового сотрудничества

274. Программный бюджет на 2020–2021 гг. и Руководство по CCC (2023 г.) определяют CCC в качестве среднесрочных стратегических рамок. В Руководстве по CCC установлены ключевые приоритеты технического сотрудничества с государствами-членами. Оно служит основой программного бюджета и операционного планирования, а также способствует координации с другими партнерами. Система результатов CCC позволяет отслеживать прогресс по мероприятиям, связанным со стратегическими приоритетами, являющимися ключевыми факторами достижения результатов на страновом уровне.

275. Рассматривая шесть стран выборки, мы отметили, что действие CCC по следующим странам завершилось, а новые CCC все еще находились в стадии разработки: Мозамбик (CCC на 2018–2022 гг.) и Филиппины (CCC на 2017–2022 гг.). Кроме того, в Кении предыдущая CCC действовала до 2019 г., тогда как новая CCC была начата только в 2024 г., что привело к перерыву продолжительностью порядка пяти лет, в течение которого CCC отсутствовала.

276. ВОЗ указала, что интервал между CCC для Филиппин (на 2017–2022 гг.) и новой CCC (на 2025–2028 гг.) обусловлен воздействием чрезвычайной ситуации, связанной с COVID-19, а также принятием решения о согласовании новой CCC с обновленными национальными рамками развития и здравоохранения и с Рамочной программой ООН по сотрудничеству в области устойчивого развития на 2024–2028 гг.

277. Мы отметили, что в приложении 3 «Система результатов» к CCC Лаосской Народно-Демократической Республики по отдельным показателям, связанным с ЦУР в рамках стратегического приоритета 3, прямо определены базовые значения и целевые показатели на конец периода (2028 г.). При этом мы обнаружили, что в CCC Кении (на 2024–2030 гг.), Китая (на 2022–2026 г.) и Эфиопии (на 2021–2025 гг.) отсутствовало непосредственное указание сопоставимых целевых значений для показателей реализации стратегического приоритета 3.

278. ВОЗ сообщила, что в ССС Эфиопии не были установлены отдельные целевые показатели по стратегическому приоритету 3, поскольку система результатов была согласована с Рамочной программой Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития (РПООНСУР), ОПР-13 и ключевыми показателями эффективности АФРБ. В отношении Китая ВОЗ пояснила, что для определения приоритетов и допущений использовалась теория изменений, а отдельная система результатов для ССС не разрабатывалась ввиду масштабов страны и довольно ограниченного объема ресурсов ВОЗ; при этом мониторинг осуществлялся через показатели РПООНСУР на основе национальных целевых значений.

279. ВОЗ указала, что в основу ССС Китая и Эфиопии заложен принцип согласования с РПООНСУР, ОПР-13, региональными ключевыми показателями эффективности или с теорией изменений. Мы полагаем, что указанные подходы не заменяют роль ССС как основного стратегического инструмента на страновом уровне. Кроме того, в Руководстве по страновым стратегиям сотрудничества (2023 г.) предусмотрено обязательное наличие кратко изложенной системы результатов, включающей показатели и целевые значения по каждому стратегическому результату.

280. Мы отметили, что в ССС Кении отдельные показатели, относящиеся к стратегическому приоритету 3, в частности показатели 2.2 и 5.2 ЦУР, для целей оценки результативности отражены в рамках стратегического приоритета 1. ВОЗ пояснила, что такое распределение показателей отражает подход, обусловленный конкретными условиями и программной логикой, который согласован с интегрированным оказанием услуг и механизмами реализации на страновом уровне.

281. Мы установили, что конечные результаты реализации стратегического приоритета 3 охватывают множественные целевые значения и показатели ЦУР; однако при отсутствии формализованного механизма приоритизации на уровне показателей неясно, каким образом Секретариат определяет приоритетность конечных результатов по стратегическому приоритету 3. СБ признало наличие данного пробела и сообщило о намерении внедрить структурированный подход для установления четких критериев приоритизации показателей, а также для определения промежуточных конечных результатов, обеспечивающих логическую связь между промежуточными результатами и конечными результатами реализации стратегического приоритета 3.

Рекомендация 41. Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить наличие страновых стратегий сотрудничества во всех странах и их регулярное обновление в соответствии с системой результатов Общей программы работы (ОПР) в целях обеспечения непрерывности стратегического планирования на страновом уровне и согласованности с показателями ОПР. (Средний уровень)

Рекомендация 42. Ревизор рекомендует ВОЗ рассмотреть проблему отсутствия формализованного механизма приоритизации показателей на страновом уровне и разработать соответствующий механизм, обеспечивающий увязку приоритизации показателей с определением приоритетности конечных результатов в рамках будущих циклов общей программы работы. (Высокий уровень)

282. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.5 Оценка промежуточных результатов с использованием карты оценки промежуточных результатов

283. Секретариат внедрил карту оценки промежуточных результатов, с тем чтобы оценивать эффективность достижения промежуточных результатов, предусмотренных для Секретариата в рамках ОПР-13. Достижение промежуточных результатов оценивается по шести параметрам стандартной шкалы от 1 до 4 баллов, как показано на **рис. 3**.

Рисунок 3. Карта оценки промежуточных результатов



А. Обзор глобальных и региональных данных

284. По размещенным на веб-сайте ВОЗ данным о результатах на глобальном и региональном уровнях за двухгодичный период 2022–2023 гг. мы установили, что значению параметра 6 (Достижение результатов, оказывающих необходимое воздействие), который оценивается только на глобальном уровне, по всем промежуточным результатам была присвоена оценка «удовлетворительно и выше». При этом по ряду других параметров наблюдается уровень достижений «ниже удовлетворительного», как показано в **таблице 12**.

Таблица 12. Анализ карты оценки промежуточных результатов по региональным бюро

Параметры	Техническая поддержка на страновом уровне	Эффективное обеспечение лидерства в области здравоохранения	Эффективное обеспечение глобальных благ общественного здравоохранения	Эффективная интеграция гендерной проблематики, вопросов равенства и прав человека	Рациональное использование средств
	1	2	3	4	5
Региональное бюро	Оценка «удовлетворительно» и выше				
Весь мир	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты
АФРБ	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты, кроме 3.2.2	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.1, 3.1.2, 3.2.2 и 3.3.3.2	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.2, 3.3.1 и 3.3.2	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.1 и 3.3.1
АМРБ	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты, кроме 3.2.1	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты
ВСРБ	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты, кроме 3.3.2	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты
ЕРБ	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты
ЮВАРБ	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.1	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.1	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.1
ЗТОРБ	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.1 и 3.2.2	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.2 и 3.2.2	Все промежуточные результаты, кроме 3.1.2

Источник: данные, размещенные на веб-сайте ВОЗ.

285. В ответе ЗТОРБ сообщалось, что страновые и региональные бюро не занимаются обеспечением технической продукции / глобальных благ общественного здравоохранения в рамках указанных промежуточных результатов, поскольку эта задача возложена прежде всего на штаб-квартиру. Далее, относительно низких баллов по параметрам 4 и 5 для промежуточных результатов 3.1.2 и 3.2.2 ЗТОРБ указало следующие причины: отсутствие или неполнота исходных данных, несоответствие установленным критериям, эффект агрегации, приводящий к снижению значений, ограничения инструмента оценки и т.д.

286. По нашему мнению, нулевые оценки и суммы баллов ниже удовлетворительного уровня, наблюдаемые по нескольким регионам, указывают на необходимость усиления лидерства и координации в общеорганизационном масштабе.

В. Обзор страновых данных

287. Мы отметили, что по отдельным промежуточным результатам карта оценки промежуточных результатов отсутствовала, а по ряду других промежуточных результатов уровень оценки был ниже удовлетворительного, как показано в **таблице 13**.

Таблица 13. Данные по выборке стран относительно карты оценки промежуточных результатов

Страна	Карта оценки отсутствует	Оценка ниже удовлетворительной			
		Гендерные аспекты, равенство и права человека	Техническая поддержка	Обеспечение лидерства	Рациональное использование средств
Эфиопия	3.1.2	—	—	—	—
Кения	3.1.1, 3.1.2, 3.3.1, 3.3.2	3.2.1, 3.2.2	3.2.1, 3.2.2	3.2.1, 3.2.2	3.2.1, 3.2.2
Мозамбик	3.1.1, 3.1.2, 3.2.2, 3.3.1, 3.3.2	3.2.1	—		3.2.1
Китай	3.1.2, 3.3.2	3.1.1, 3.2.1, 3.3.1	3.1.1	3.1.1	3.1.1, 3.3.1
Филиппины	3.1.1, 3.2.2, 3.3.2	Все промежуточные результаты	3.1.2, 3.3.1	3.1.2, 3.3.1	3.2.1, 3.3.1, 3.1.2
Лаосская НДР	—	—	3.1.1	3.1.1	3.1.1

Источник: анализ данных, размещенных на веб-сайте ВОЗ.

288. ВОЗ сообщила, что оценка соответствующих параметров промежуточного результата 3.1.1 для Лаосской Народно-Демократической Республики производилась в период развития, и ее результат отражает контекстные ограничения в течение двухгодичного периода 2022–2023 гг., включая задержки в постпандемийном восстановлении и ограниченность гибкого финансирования. В этот период страновое бюро ВОЗ в Лаосской Народно-Демократической Республике занималось формированием основ для будущего прогресса. В частности, ВОЗ оказала техническую и финансовую поддержку разработке нового закона о первичной медико-санитарной помощи, принятого в 2024 г. В отношении Китая ВОЗ сообщила о мерах, направленных на повышение эффективности в достижении промежуточных результатов 3.2.1 и 3.3.1.

289. Предоставленные пояснения воссоздают контекст и отражают действия, предпринятые или запланированные за пределами рассматриваемого двухгодичного периода. Мы отметили, что отсутствие карт оценки снижает надежность и сопоставимость оценок результативности между странами. Кроме того, оценка показателей по ряду промежуточных результатов производилась в период зарождения или развития их значений.

290. Мы отметили, что по промежуточным результатам 3.2.1 и 3.2.2 Секретариат не осуществляет систематического сбора или ведения информации о действиях на страновом уровне, предпринимаемых по рекомендациям ВОЗ, включая принятие стратегий, финансовые обязательства, управленческие меры, подходы к укреплению здоровья, развитие партнерств и межсекторальные инициативы.

291. Методология применения карты оценки промежуточных результатов предусматривает в рамках параметра 1 (критерий 1.b.1) оценку того, реализуются ли планы страновой поддержки в соответствии с согласованными параметрами на всех трех уровнях Организации, что указывает на необходимость структурированного и скоординированного предоставления технической помощи. Кроме того, при проведении оценки по параметру 5 учитывается еще и степень достижения запланированных и ожидаемых результатов.

292. ВОЗ указала, что оценка прогресса осуществляется на основе комбинации данных по показателям достижения промежуточных результатов, самооценок, обоснования запланированных результатов и извлеченных уроков.

293. Мы отметили, что при отсутствии систематизированной информации о мерах, предпринимаемых странами по итогам информационно-разъяснительной работы ВОЗ, ограничивается наличие объективных доказательств, подтверждающих методику оценки результатов и воздействия, достигаемого в рамках промежуточных результатов.

Рекомендация 43. Ревизор рекомендует ВОЗ укрепить лидерство на уровне штаб-квартиры и координацию с региональными бюро, а также механизмы принятия последующих мер по устранению низких показателей эффективности, выявленных по различным параметрам карты оценки промежуточных результатов. (Высокий уровень)

Рекомендация 44. Ревизор рекомендует ВОЗ активизировать существующие процессы для обеспечения более систематического сбора и консолидации информации о мерах, предпринимаемых на страновом уровне согласно рекомендациям ВОЗ относительно промежуточных результатов. (Средний уровень)

294. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.6 Осуществление мероприятий в рамках стратегического приоритета 3 на региональном и страновом уровнях

4.6.1 Устойчивость к противомикробным препаратам в продовольственном секторе

295. Программный бюджет на 2022–2023 гг. в рамках стратегического приоритета 3 включает промежуточный результат (3.1.2), направленный на решение проблемы использования антимикробных препаратов в продовольственных системах с целью укрепления потенциала стран за пределами сектора здравоохранения, в частности в продовольственном секторе. Прогресс в решении проблемы устойчивости к противомикробным препаратам (УПП) отслеживается путем проведения национальных обследований на основе самооценки для мониторинга действий по проблеме УПП (TrACSS). Результаты таких обследований позволяют классифицировать страны по уровням от А (самый низкий) до Е (самый высокий) в зависимости от достижения установленных контрольных ориентиров по каждому показателю.

296. В ходе анализа отдельных показателей по регионам выборки (Африканский регион — 47 стран и Регион Западной части Тихого океана — 26 стран) было установлено, что в обоих регионах наблюдается прогресс в формировании систем противодействия УПП и разработке национальных планов действий. При этом сохраняются существенные пробелы в переходе от нормативно-институциональных рамок к практической реализации, как показано в **таблице 14**.

Таблица 14. Оценка TrACSS в странах Африканского региона и Региона Западной части Тихого океана

Показатель	Количество стран										
	Уровень	Африка					Западная часть Тихого океана				
		A	B	C	D	E	A	B	C	D	E
2.1 Многосекторальное сотрудничество и координация/ работа в рамках подхода «Единое здоровье»	2	16	12	8	9	5	8	2	4	7	
2.3.a Прогресс страны в разработке национального плана действий по борьбе с УПП	2	1	31	1	1	3	2	12	0	6	
5.3 Национальная система эпиднадзора за УПП в пищевых продуктах	14	15	8	9	0	9	4	2	4	7	
6.6 Инициативы по безопасной утилизации неиспользованных противомикробных препаратов в ключевых секторах	12	21	12	2	0	8	12	4	1	0	

Источник: данные TrACSS.

297. Во всех шести рассмотренных странах — Китае, Эфиопии, Кении, Лаосской Народно-Демократической Республике, Мозамбике и Филиппинах — имеются национальные планы действий по борьбе с УПП, но уровень их реализации различен, как показано в **таблице 15**.

Таблица 15. Статус реализации планов по борьбе с УПП в странах выборки

Страна	Китай	Эфиопия	Кения	Лаосская Народно-Демократическая Республика	Мозамбик	Филиппины
5.1 Обучение в продовольственном и сельскохозяйственном секторах	С. Специализированные курсы обучения по УПП	С. Специализированные курсы обучения по УПП	С. Специализированные курсы обучения по УПП	В. Специализированные курсы обучения по УПП с ограниченным охватом	С. Специализированные курсы обучения по УПП	В. Специализированные курсы обучения по УПП с ограниченным охватом
5.3 Надзор за использованием противомикробных препаратов в растениеводстве	Е. Создана система надзора за проблемой УПП в продовольственном секторе	Д. Определены приоритетные патогенные/ комменсальные виды бактерий пищевого происхождения	С. Ведется сбор некоторых категорий данных по УПП, но без применения стандартизированного подхода	Д. Определены приоритетные патогенные/ комменсальные виды бактерий пищевого происхождения	Д. Определены приоритетные патогенные/ комменсальные виды бактерий пищевого происхождения	Д. Определены приоритетные патогенные/ комменсальные виды бактерий пищевого происхождения
5.9 Политика по снижению выброса факторов УПП в окружающую среду из продовольственного и сельскохозяйственного секторов	С. Политика или соответствующие меры внедрены	В. Политика или соответствующие меры находятся в стадии разработки	С. Политика или соответствующие меры внедрены	А. Политика или соответствующие меры отсутствуют	А. Политика или соответствующие меры отсутствуют	В. Политика или соответствующие меры находятся в стадии разработки
6.5 Профилактические меры по предотвращению сброса отходов, содержащих факторы УПП	Не принимаются	Принимаются частично	Принимаются частично	Не принимаются	Принимаются частично	Принимаются частично
6.6 Нормативные требования и механизмы возврата или утилизации для безопасного удаления неиспользованных противомикробных препаратов из ключевых секторов	Нет	С. В отдельных секторах такие меры внедрены, но их охват в других секторах остается непоследовательным	С. В отдельных секторах такие меры внедрены, но их охват в других секторах остается непоследовательным	В. Инициативы реализуются в отдельных секторах, но их применение в других секторах ограничено	С. В отдельных секторах такие меры внедрены, но их охват в других секторах остается непоследовательным	Д. Внедрены и реализуются в большинстве секторов

Источник: данные TrACSS.

298. ВОЗ признала неоднородность уровней зрелости механизмов межсекторальной координации. Она согласилась с тем, что практическая реализация мероприятий за пределами сектора здравоохранения продвигается более медленными темпами. В рамках стратегического приоритета 3 поддержка ВОЗ в период Программного бюджета на 2022–2023 гг. была сосредоточена преимущественно на мерах профилактики и надзора за УПП в секторе здравоохранения наряду с поддержкой управления в сфере борьбы с УПП и межсекторальной координации. В связи с этим более низкие уровни зрелости по показателям TrACSS вне сектора здравоохранения следует рассматривать как пробелы в реализации на общесистемном уровне, а не исключительно как недостатки деятельности ВОЗ, что подчеркивает необходимость дальнейших согласованных действий.

299. Анализ данных TrACSS за 2025 г. показал, что реализация мероприятий по противодействию УПП в продовольственном секторе требует дополнительного усиления. Опережающий показатель достижения промежуточного результата 3.1.2 предусматривает создание функционирующего межсекторального координационного механизма по УПП на страновом уровне, который также требует дальнейшего укрепления.

Рекомендация 45. Ревизор рекомендует ВОЗ усилить меры по противодействию устойчивости к противомикробным препаратам в продовольственных системах, в том числе путем дополнения нынешнего показателя промежуточного результата, связанного с межсекторальной координацией в области УПП, дополнительными процессами или более ориентированными на конечные результаты показателями. (Высокий уровень)

300. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.6.2 Приоритизация мер регулирования в продовольственной среде

301. В рамках стратегического приоритета 3 ОПР-13 конечные результаты 3.1 и 3.2 предусматривают принятие мер регулирования в продовольственной среде, таких как обогащение основных пищевых продуктов в соответствии с рекомендациями ВОЗ и прекращение использования трансжирных кислот (ТЖК) промышленного производства, которые направлены на улучшение качества питания и снижение факторов риска, связанных с питанием.

302. Анализ данных ВОЗ по показателям ожирения за 2022 г. позволил установить, что большинство стран с наибольшей распространенностью ожирения среди взрослых и детей в мире расположены в Регионе Западной части Тихого океана, особенно среди малых островных развивающихся государств. Однако представленные ВОЗ данные по мерам политики свидетельствуют о том, что в большинстве этих стран с высоким уровнем распространенности ожирения отсутствуют меры политики по обогащению основных пищевых продуктов, соответствующие рекомендациям ВОЗ. Аналогичным образом, ВОЗ сообщила, что по состоянию на декабрь 2025 г. лишь в трех странах этого региона были внедрены меры по устранению ТЖК, соответствующие передовой практике, причем ни одна из них не входит в число стран с наибольшим бременем ожирения.

303. В ответ на это ЗТОРБ пояснило, что обогащение пищевых продуктов в первую очередь направлено на устранение дефицита питательных микроэлементов, а не на снижение распространенности ожирения, а меры по устранению трансжирных кислот в рамках инициативы REPLACE¹³ в основном ориентированы на снижение риска сердечно-сосудистых заболеваний. ЗТОРБ также указало, что прогресс в этих направлениях сдерживается из-за нехватки кадровых и финансовых ресурсов, ограничений лабораторных и мониторинговых возможностей государств-членов, сопротивления промышленных предприятий введению мер регулирования, а также структурных ограничений цепочек снабжения, которые связаны с высокой зависимостью от импортируемых пищевых продуктов.

304. В странах ЗТОРБ с наибольшим бременем ожирения среди взрослых и детей охват обязательными к исполнению мерами регулирования в продовольственной среде остается ограниченным, включая меры по обогащению основных пищевых продуктов в соответствии с рекомендациями ВОЗ и меры по отказу от ТЖК, отвечающие передовой практике. Указанные ограничения могут снижать потенциал достижения результатов профилактики на уровне всего населения в рамках стратегического приоритета 3 и последующих ОПР, особенно в части борьбы с нездоровым питанием и связанными с ним факторами риска.

Рекомендация 46. Ревизор рекомендует ВОЗ усилить поддержку ЗТОРБ со стороны штаб-квартиры, включая устранение выявленных кадровых и финансовых ограничений, в целях обеспечения более эффективного продвижения мер регулирования в продовольственной среде. (Высокий уровень)

305. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.6.3 Принятие мер в отношении ключевых факторов риска для здоровья: табак

306. В формулировке конечного результата 3.2 «Созданы поддерживающие и стимулирующие общественные условия посредством принятия мер в отношении факторов риска для здоровья», предусмотренного в рамках стратегического приоритета 3, ВОЗ признает, что для снижения воздействия основных факторов риска, таких как употребление табака и вредное употребление алкоголя, требуются межсекторальные, общенациональные меры политического, законодательного, нормативно-правового и бюджетно-налогового характера, включая взаимодействие за пределами сектора здравоохранения.

307. ВОЗ представила информацию о запретах на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табака (РСПСТ), а также о политике запрета курения, и пояснила, что пакет MPOWER¹⁴ представляет собой наиболее эффективный комплекс мер по борьбе против табака. ВОЗ также сообщила о продолжающейся информационно-разъяснительной работе, подготовке глобальной отчетности и взаимодействии с государствами-членами, включая Китай и Мозамбик, в рамках процессов Конференции Сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.

¹³ Инициатива REPLACE — это стратегический пакет мер ВОЗ, введенный в действие в 2018 г. для оказания странам поддержки в устранении трансжирных кислот промышленного производства из глобальной продовольственной системы посредством действий по шести направлениям: анализ, продвижение, нормативное регулирование, оценка, повышение осведомленности и обеспечение соблюдения требований.

¹⁴ Сокращение по первым буквам слов **M**onitor, **P**rotect, **O**ffer, **W**arn, **E**nforce, **R**aise tax (мониторинг употребления табака и мер профилактики (Monitor), защита населения от воздействия табачного дыма (Protect), оказание помощи в отказе от употребления табака (Offer), информирование о вреде употребления табака (Warn), обеспечение соблюдения запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табачных изделий (Enforce), повышение налогов на табачные изделия (Raise tax)).

308. ВОЗ отметила, что в 2015 г. Китай внес изменения в Национальный закон о рекламной деятельности с целью ограничения рекламы табачных изделий, однако прогресс, достигнутый с тех пор в части введения всеобъемлющего запрета РСПСТ, оказался незначительным. Анализ профилей реализации MPOWER за период 2007–2024 гг. показал неравномерность прогресса как в Китае, так и в Мозамбике, причем по ряду компонентов — в частности, по введению всеобъемлющего запрета РСПСТ, осуществлению медийных кампаний, распространению предупреждений о вреде для здоровья и налогообложению табачных изделий, — показатели остаются ниже уровня передовой практики. Последние данные о распространенности употребления табака в Мозамбике свидетельствуют о некотором снижении показателей. Вместе с тем нормативно-правовая среда не отражает устойчивой и всеобъемлющей реализации всех мер по снижению спроса.

309. В Китае и Мозамбике сохраняется частичная и неравномерная реализация ключевых мер пакета MPOWER, несмотря на продолжающуюся информационно-разъяснительную работу и техническую поддержку со стороны ВОЗ, причем связь между поддерживаемыми ВОЗ вмешательствами и устойчивым положительным вкладом в достижение конечного результата стратегического приоритета 3 «Укрепление здоровья населения» прослеживается недостаточно четко.

Рекомендация 47. Ревизор рекомендует ВОЗ усилить поддержку мер по борьбе против табака в странах с частичной или неравномерной реализацией пакета MPOWER (Monitor, Protect, Offer, Warn, Enforce, Raise tax), включая Китай и Мозамбик, особенно в части введения всеобъемлющих запретов на рекламу, стимулирование продажи и спонсорство табака, а также налогообложения табачных изделий, в соответствии с национальными приоритетами. (Средний уровень)

310. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

4.6.4 Уровень концентрации PM2.5 и показатель промежуточного результата

311. ВОЗ осуществляет мониторинг прогресса в области качества атмосферного воздуха в рамках стратегического приоритета 3 с использованием показателя ЦУР 11.6.2, который отражает среднегодовой уровень концентрации мелких твердых частиц (PM2.5) в воздухе в городских районах. В руководящих принципах ВОЗ относительно качества воздуха (2021 г.) рекомендуется, чтобы среднегодовой уровень концентрации PM2.5 не превышал 5 мкг/м³.

312. ВОЗ представила перечень из 84 стран, достигших улучшения качества воздуха по меньшей мере на 5% при сопоставлении средних значений за трехлетний период 2021–2023 гг. со значениями за период 2018–2020 гг. Мы отметили, что большинство достигнутых улучшений сосредоточено в Европейском регионе. Что касается регионального уровня, то в Африканском регионе и в Регионе Западной части Тихого океана были зафиксированы одни из наиболее высоких уровней концентрации PM2.5 в городской среде, которые зачастую в несколько раз превышали рекомендуемые значения.

313. Анализ динамики значений концентрации PM_{2.5} за период 2010–2019 гг. (последние доступные данные относятся к 2019 г.) по странам выборки показал, что повышенные уровни загрязнения воздуха в городах и населенных пунктах в целом сохранялись на протяжении всего десятилетия. В Эфиопии стабильно регистрировались высокие уровни концентрации в городах и населенных пунктах (около 22–24 мкг/м³). В Кении уровни концентрации в крупных городах оставались относительно стабильными (около 10 мкг/м³), тогда как в городских и иных населенных пунктах сохранялись более высокие значения (примерно 12–14 мкг/м³). В Мозамбике показатели концентрации в городах и населенных пунктах, как правило, с незначительными колебаниями находились в диапазоне 16–19 мкг/м³. В Лаосской Народно-Демократической Республике и на Филиппинах наблюдаются устойчиво повышенные уровни, а в отдельные годы их значения нередко превышали 20 мкг/м³. Китай представляет собой заметное исключение: после 2013 г. в этой стране отмечено значительное снижение концентраций PM_{2.5}, хотя их уровни пока остаются выше значений, рекомендуемых руководящими принципами ВОЗ.

314. Кроме того, ВОЗ представила предварительные модельные расчеты по вышеуказанным шести странам, основанные на трехлетних средних значениях за период после 2019 г. Полученные результаты указывают на стагнацию либо на разворот ранее наблюдавшихся тенденций к снижению уровня загрязнения в четырех из шести стран.

315. ВОЗ сообщила, что эти расчеты производились на основе обновленной статистической модели, включающей пересмотренные спутниковые данные, результаты моделирования химического переноса загрязняющих веществ, а также новые данные наземных измерений. ВОЗ также отметила, что исторические оценки по мере обновления методологии проходят повторную обработку, а представленные данные являются предварительными и подлежат дальнейшему согласованию со странами. Кроме того, ВОЗ подчеркнула, что улучшение качества воздуха требует межсекторальных действий, и представила информацию о мероприятиях, которые реализуются в рамках ее мандата. Они включают в себя взаимодействие с медицинскими работниками и министерствами здравоохранения посредством учебных мероприятий; привлечение международных экспертов для содействия разработке руководящих принципов относительно качества воздуха на основе научных данных; а также разработку аналитических инструментов для количественной оценки воздействия загрязнения воздуха на здоровье.

316. Согласно концепции Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде, важное значение для разработки целенаправленных мер политики имеет сбор данных по твердым частицам в разбивке по источникам загрязнения (например, транспорт, промышленность и т.д.). Мы отметили, что, хотя отчетность ВОЗ по качеству воздуха и соответствующие руководящие принципы отражают воздействие загрязнения воздуха на здоровье, учет специфики отдельных источников загрязнения в процессе разработки политики и принятия практических мер требует дальнейшего совершенствования.

317. Для оценки прогресса в области качества воздуха за отчетный период ВОЗ использует контрольную величину улучшения в размере 5% посредством показателей промежуточного результата, связанных с загрязнением воздуха. Однако, учитывая сохраняющиеся высокие уровни концентрации PM_{2.5} в Африканском регионе и в отдельных частях Региона Западной части Тихого океана, для содействия улучшению качества воздуха требуется более целенаправленный и дифференцированный подход на уровне промежуточных результатов.

318. ВОЗ сообщила, что проблемы, связанные с источниками загрязнения воздуха, рассматриваются посредством обобщения фактических данных, разработки рекомендаций по мерам политики и межсекторального взаимодействия и что уже подготовлены отраслевые аналитические материалы по вопросам политики, охватывающие основные источники загрязнения воздуха. Кроме того, ВОЗ разработала специализированные инструменты по отдельным секторам и реализовала пилотную инициативу по укреплению здоровья в городской среде для поддержки мер по снижению уровней загрязнения воздуха, которые предпринимаются на уровне городов.

319. ВОЗ пояснила, что контрольная величина улучшения в размере 5% отвечает соображениям достижимости такого результата с учетом различий в финансовых, технических и кадровых возможностях стран, и отметила, что странам с высоким уровнем загрязнения воздуха рекомендуется продвигаться к промежуточным целевым уровням ВОЗ в рамках поэтапного подхода к достижению 5-процентного улучшения.

320. Мы отметили, что в ряде регионов, включая отдельные районы Африканского региона и Региона стран Западной части Тихого океана, уровни концентрации PM_{2.5} остаются намного выше рекомендуемых значений ВОЗ, что требует дальнейшего усиления предпринимаемых усилий.

Рекомендация 48. Ревизор рекомендует ВОЗ усилить меры по обеспечению доступности, своевременности и географического охвата данных от наблюдений за качеством воздуха для обеспечения более обоснованной оценки достигнутого прогресса. (Средний уровень)

Рекомендация 49. Ревизор рекомендует ВОЗ активизировать деятельность в регионах и странах, где фиксируются ограниченные улучшения либо отсутствие улучшений в уровнях PM_{2.5} и сохраняются высокие показатели концентрации PM_{2.5}, а также углублять интеграцию подхода, ориентированного на конкретные источники загрязнения, в проводимую политику улучшения качества воздуха и в осуществляемые программы для более эффективного содействия принятию целенаправленных мер. (Высокий уровень)

321. Руководство согласилось с этой рекомендацией.

Е. Региональное бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана, страновое бюро ВОЗ в Малайзии и страновое бюро ВОЗ во Вьетнаме

1. Объем и методология ревизии

322. Мы провели проверку операций ЗТОРБ и двух его страновых бюро — СБ ВОЗ в Малайзии и СБ ВОЗ во Вьетнаме — за период с 1 января по 31 октября 2025 г. В ходе ревизии основное внимание уделялось процессам и операциям, связанным с управлением оперативным планированием и программной деятельностью, закупками, бюджетом, командировками, учетом материальных запасов и кадровыми ресурсами.

323. Методология ревизии предусматривала анализ оперативной и контрольной среды ЗТОРБ, 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 ревизионной проверки. По окончании ревизии была проведена итоговая конференция с руководством для обсуждения ее выводов и рекомендаций.

324. Выводы по итогам ревизии включают замечания, сделанные в ходе обзора всех трех бюро (ЗТОРБ, СБ ВОЗ в Малайзии и СБ ВОЗ во Вьетнаме).

2. Выводы и рекомендации по итогам ревизии

2.1 Представление плана закупок

325. Согласно положениям своего электронного руководства, ВОЗ должна обеспечить эффективное планирование закупок на общеорганизационном, региональном и страновом уровнях. Кроме того, каждый бюджетный центр должен подготовить и представить план закупок в сроки, указанные в руководстве по оперативному планированию на соответствующий двухгодичный период.

326. За двухгодичный период 2024–2025 гг. в ЗТОРБ было оформлено 10 548 договоров поставки на общую сумму 127,49 млн долл. США. Мы отметили, что девять из 38 бюджетных центров не представили планы закупок на двухгодичные периоды 2022–2023 и 2024–2025 гг., но при этом произвели закупки значительных объемов товаров и услуг.

Рекомендация 50. Ревизор рекомендует ЗТОРБ обеспечить своевременную подготовку и представление планов закупок всеми бюджетными центрами. (Средний уровень)

327. ЗТОРБ согласилось с этой рекомендацией.

2.2 Расширение базы поставщиков

328. СБ ВОЗ в Малайзии представило перечень из 260 зарегистрированных поставщиков за двухгодичный период 2024–2025 гг. Мы отметили, что в базе поставщиков СБ ВОЗ в Малайзии значилось лишь четыре поставщика товаров, преимущественно лекарственных средств; два поставщика транспортно-экспедиторских услуг; и один поставщик услуг по организации поездок.

329. СБ ВОЗ в Малайзии пояснило, что поставщики отбирались из перечня поставщиков ЗТОРБ, сформированного через систему ГСУ. При этом СБ заявило о намерении расширить данный перечень путем увеличения как количества, так и разнообразия зарегистрированных поставщиков, включая участников конкурсных процедур, не прошедших отбор.

330. По нашему мнению, расширение базы поставщиков необходимо для обеспечения поставок качественных товаров и услуг по конкурентоспособным ценам.

Рекомендация 51. Страновому бюро ВОЗ в Малайзии рекомендуется расширить свою базу поставщиков наиболее часто приобретаемых товаров и услуг для обеспечения более конкурентоспособных цен и повышения качества поставляемых товаров и услуг. (Высокий уровень)

331. СБ ВОЗ в Малайзии согласилось с этой рекомендацией.

2.3 Задержки в поставке товаров

332. Согласно электронному руководству ВОЗ, оценка деятельности поставщика (ОДП) представляет собой процедуру официальной оценки выполнения поставщиком договорных обязательств в отношении качества, количества, сроков поставки и других показателей эффективности.

333. Мы проанализировали статус поставки товаров по 1045 ДП за период 2024–2025 гг. по состоянию на 14 ноября 2025 г. и выявили наличие значительных задержек в поставках, как указано в **таблице 16**.

Таблица 16. Сведения о задержках поставок по ДП

Статус поставки	Количество ДП	Стоимость ДП (млн долл. США)
В срок	262	1,33
Задержка до 30 дней	478	4,72
Задержка от 31 до 120 дней	267	3,46
Задержка более 120 дней	38	0,56

Источник: анализ данных о поставках по ДП.

334. Мы также провели оценку поставщиков, допустивших многократные задержки поставок (более двух случаев) в период 2024–2025 гг. по состоянию на 14 ноября 2025 г. Из в общей сложности 387 поставщиков у 323 поставщиков были выявлены случаи задержки поставок, в том числе у 167 поставщиков (51,7%) такие случаи происходили многократно. Далее мы провели анализ 10 крупнейших поставщиков с многократными задержками поставок и установили, что у двух таких поставщиков, занимавшихся поставками медицинской продукции, задержки имели место по всем 20 ДП.

335. Поскольку выявленные тенденции свидетельствуют о недостатках в мониторинге исполнения контрактов и управлении деятельностью поставщиков, необходимо повышать эффективность мониторинга контрактов и оценки деятельности поставщиков. Продолжительные задержки приводят к росту рисков, включая перебои в цепочках снабжения, связанные с реализацией важнейших мероприятий в области здравоохранения.

336. ЗТОРБ признало наличие задержек, но объяснило их главным образом значительными объемами закупок, сезонными пиковыми нагрузками, дефицитом материалов и логистическими ограничениями. ЗТОРБ подтвердило, что стандартные процедуры закупок ВОЗ не предусматривают применение штрафных санкций или неустоек, поскольку ВОЗ уделяет приоритетное внимание соблюдению требований, прозрачности и снижению рисков, а не финансовым санкциям. Коснувшись вопросов ОДП, ЗТОРБ сообщило, что действует в соответствии с электронным руководством ВОЗ, предусматривающим проведение ОДП в течение 30 дней для дорогостоящих поставок товаров ($\geq 0,30$ млн долл. США) и услуг ($\geq 0,05$ млн долл. США).

337. Мы приняли к сведению представленные пояснения и полагаем, что применяемые меры по обеспечению соблюдения требований и прозрачности, проведение ОДП и политики, ориентированной на результативность, а не на применение санкций, оказались недостаточными, о чем свидетельствуют сохраняющиеся высокие показатели продолжительности и повторяемости задержек при поставках.

338. Кроме того, в соответствии с электронным руководством ВОЗ официальное проведение ОДП для закупок меньшей стоимости рассматривается как надлежащая практика. Цель данного положения заключается в обеспечении того, чтобы риски, связанные с результативностью поставщиков при закупках меньшей стоимости, не оставались без должного внимания.

Рекомендация 52. Ревизор рекомендует ЗТОРБ оценить практическую применимость проведения ОДП в отношении поставщиков, допускающих многократные задержки поставок, в соответствии с установленными ВОЗ финансовыми пороговыми значениями, в целях выявления первопричин задержек, повышения результативности действий поставщиков и рассмотрения вопросов их дальнейшего допуска к участию в поставках. (Высокий уровень)

339. ЗТОРБ согласилось с этой рекомендацией.

2.4 Оценки потенциала партнеров-исполнителей

340. Согласно СОП для ПФС, проведение оценок потенциала партнеров-исполнителей требуется в случаях, когда ожидается, что партнер-исполнитель (ПИ) будет получать финансирование в размере более 0,15 млн долл. США в год. Мы отметили, что в период 2024–2025 гг. 21 ПИ получил финансирование, превышавшее 0,15 млн долл. США в год, на общую сумму 20,81 млн долл. США, из которых в отношении 15 ПИ оценки были завершены, пять ПИ находились в процессе проведения оценок, а по одному ПИ по состоянию на ноябрь 2025 г. оценка еще не была начата.

341. Мы считаем, что данная оценка потенциала должна проводиться своевременно, с тем чтобы оценивать способность партнеров-исполнителей к осуществлению предусмотренных мероприятий.

342. ЗТОРБ сообщило, что план обеспечения гарантий ЗТОРБ на 2026 г., который готов к внедрению, предусматривает обязанность бюджетных центров осуществлять мониторинг совокупного объема субсидий и проводить оценки в случаях, когда прогнозируемый объем финансирования превышает 0,15 млн долл. США.

Рекомендация 53. Ревизор рекомендует ЗТОРБ усилить систему своевременного проведения оценок потенциала партнеров-исполнителей для всех партнеров-исполнителей, которым предполагается выделение средств в объеме, превышающем установленный порог. (Средний уровень)

343. ЗТОРБ согласилось с этой рекомендацией.

2.5 Стратегия многостранового сотрудничества

344. Стратегия многостранового сотрудничества (СМСС) на 2024–2029 гг. охватывает 21 тихоокеанское островное государство и служит среднесрочной стратегической основой для согласования совместной деятельности ВОЗ с региональными приоритетами в области здравоохранения, а также с положениями ОПР.

345. Мы отметили, что в Руководстве по CCC за 2023 г. предусмотрен отдельный раздел по реализации, а также раздел по мониторингу и оценке. При этом в СМСС на 2024–2029 гг. нет отдельного раздела по реализации, предусматривающего четкое разграничение вкладов трех организационных уровней ВОЗ, а также функций и вкладов ключевых партнеров. Кроме того, СМСС не содержит отдельного раздела по мониторингу и оценке или какой-либо детализированной рамочной структуры результатов, что вызывает обеспокоенность с точки зрения возможности систематического отслеживания прогресса и обеспечения подотчетности.

346. ЗТОРБ сообщило, что общеорганизационные рекомендации по CCC применимы для отдельно взятой страны и не подходят для разработки СМСС. Далее ЗТОРБ отметило, что тихоокеанские островные государства согласовали комплекс показателей общественного здравоохранения и целевых ориентиров, разработанный в ходе консультаций с участием ВОЗ, государств-членов и региональных партнеров. Поскольку из-за имеющейся нагрузки по подготовке отчетности каких-либо запросов на разработку нового механизма мониторинга и оценки от государств-членов не поступало, для обеспечения эффективности предполагается использовать уже действующие рамочные механизмы.

347. Было отмечено, что отсутствие особых руководящих указаний относительно многостранового сотрудничества не освобождает от необходимости включать в СМСС такие ключевые элементы, как отдельные разделы по вопросам реализации, а также по мониторингу и оценке.

Рекомендация 54. Ревизор рекомендует ЗТОРБ пересмотреть руководство по стратегии странового сотрудничества и инициировать взаимодействие со штаб-квартирой ВОЗ для рассмотрения возможности обновления данного руководства с включением в него положений, применимых к многострановым стратегиям. (Средний уровень)

348. ЗТОРБ согласилось с этой рекомендацией.

Г. Выражение признательности

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


Контролер и Генеральный ревизор Индии
К. Санджай Мурти

5 апреля 2026 г.

Г. Перечень сокращений

Сокращение	Полное наименование
АМРБ	Региональное бюро для стран Америки
АФРБ	Региональное бюро для стран Африки
БСВК	Бюро служб внутреннего контроля
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВСРБ	Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья
ГИЛП	Глобальная инициатива по ликвидации полиомиелита
ГРООН	Глобальный рынок Организации Объединенных Наций
ГСУ	Глобальная система управления
ГЦГБХ	Глобальная целевая группа по борьбе с холерой
ДИ	декларация интересов
ДП	договор поставки
ДСС	долгосрочное соглашение
ЕРБ	Европейское региональное бюро
ЗЗ	заявка на закупку
ЗМП	запрос мини-предложений
ЗТОРБ	Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана
ИР	инвестиционный раунд
ИСУ	информационная система управления
КГР	Контролер и Генеральный ревизор Индии
КИ	конфликт интересов
КМСАДИ	Комитет по международным стандартам аудита и подтверждения достоверности информации
КПК	Комитет по планированию и координации
КПС	Комитет по вопросам прозрачности и справедливости
КПЭ	ключевой показатель эффективности
КРК	Комитет по рассмотрению контрактов
КРР	Комитет по распределению ресурсов
МАИР	Международное агентство по изучению рака
МВЦООН	Международный вычислительный центр Организации Объединенных Наций
МоВ	меморандум о взаимопонимании
МР	мобилизация ресурсов
МРЧС	Механизм реагирования на чрезвычайные ситуации
МСА	Международные стандарты аудита
МСС	медицинское страхование сотрудников
МСУГС	Международные стандарты учета в государственном секторе
НКНКЭ	Независимый консультативный надзорный комитет экспертов
ОДП	отчет об оценке деятельности поставщика
ОПП	объявление о принятии предложений
ОПР	общеорганизационное планирование ресурсов
ОПР	Общая программа работы
ОУФО	окончательные удостоверенные финансовые отчеты
ПБСП	предсказуемое базовое страновое присутствие
ПВЗ	приглашение к выражению заинтересованности
ПО	прямое осуществление

Сокращение	Полное наименование
ПС	письмо-соглашение
ПСГ	письмо-соглашение о предоставлении гранта
ПФС	прямое финансовое сотрудничество
РБ	Региональное бюро
РВСУР	разрешение на выделение средств и удостоверение их расходования
РИС	рациональное использование средств
СБ	страновое бюро
СКГЭ	Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации
СКП	Специальная комиссия по пересмотру кадровой структуры
СМР	скоординированная мобилизация ресурсов
СОП	стандартная операционная процедура
СОРД	Система организации рассмотрения дел
ССО	среднесрочный обзор
ССО	стратегический и операционный обзор
ССП	Совместный стратегический план
СУД	Система управления деятельностью
СУСХ	Система управления складским хозяйством
СУТС	Система управления транспортными средствами
УВД	управление взаимодействием с донорами
ФЧС	Резервный фонд ВОЗ для чрезвычайных ситуаций
ЧСЗ	Программа ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения
ЭЦО	экономически целесообразный объем
ЮВАРБ	Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
BOS	Управление административно-финансового обеспечения
DAF	директор по административно-финансовым вопросам
EMS	система управления событиями
ERD	этика, управление рисками и должная осмотрительность
FENSA	Механизм взаимодействия с негосударственными структурами
FIFO	принцип приоритетной отгрузки товаров с истекающим сроком годности (first in — first out)
GAN	Глобальный центр подтверждения достоверности информации
HPOP	Улучшение показателей здоровья населения
OMB	Бюро омбудсмана и посреднических услуг
PRP	Департамент планирования, координации ресурсов и мониторинга эффективности деятельности
SCI	индекс всеобщего охвата услугами здравоохранения
SUP	Департамент закупок и снабжения

Добавление

Статус выполнения рекомендаций внешней ревизии за предыдущие годы

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
1	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 системе управления деятельностью (СУД) – общеорганизационной инициативе по внедрению новой системы общеорганизационного планирования ресурсов (ОПР) (система 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. 26.09.2025: автоматизированный процесс оформления прекращения службы в рамках проекта СУД находится на стадии разработки. После завершения автоматизации можно будет проверить выполнение рекомендаций. Документация по проектированию и схемы рабочих процессов были обсуждены с проектной группой.	Поскольку работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД, рекомендация остается открытой.		да		
2	2020	R009	000-2020-NQ	Обновить стратегию в области кадровых ресурсов с учетом программы преобразований ВОЗ.	Данный пункт был затронут в ходе реорганизации деятельности в 2025 г. В настоящее время продолжают обсуждаться с группой по преобразованиям относительно кадровой стратегии. Этот вопрос планируется рассмотреть на ежегодном совещании Глобального совета персонала/руководства (ГСПР) в ноябре 2025 г., а также представить на рассмотрение Генеральному директору до 31 декабря 2025 г.	Поскольку запланированные сроки проведения ежегодного совещания ГСПР (ноябрь 2025) и встречи с Генеральным директором (31 декабря 2025 г.) уже истекли, а обновленная информация отсутствует, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
3	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.	26.09.2025 г.: в консультации с Ассоциацией персонала было подготовлено предложение. Оно не было реализовано из-за отсутствия окончательного решения по организационной структуре и финансовых ограничений.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендация остается открытой.		да		
4	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 один раз в два года, ориентируясь на практику системы ООН, особенно в отношении мер политики, внедренных и пересмотренных в рамках программы преобразований Организации.	26.09.2025 г.: несмотря на отмеченный ранее прогресс, реализация данного вопроса была приостановлена в связи с текущим приоритетным вниманием к процессу реорганизации. Это связано с разработкой кадровой стратегии.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
5	2020	R026	000-2020-HQ	Отчет, представленный семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения — апрель 2017 г. Содействовать завершению решения складских проблем в масштабах всей Организации посредством анализа существующих механизмов контроля товарно-материальных запасов, их оценки и отчетности, с последующим формулированием общеорганизационной политики в области управления системой снабжения и товарно-материальными запасами, которая составит основу для разработки стандартной операционной процедуры (СОП) управления запасами с истекшими сроками хранения (пункт 32).	10.02.2026 г.: существующие механизмы контроля товарно-материальных запасов теперь доступны в СУД, которая на сегодняшний день внедрена в большинстве стран. Данный процесс поддерживается новой политикой ведения складского хозяйства и управления запасами, проект окончательной редакции которой в настоящее время находится на стадии согласования и вскоре будет опубликован.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
6	2020	R029	000-2020-HQ	Отчет, представленный семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения — 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.	26.09.2025 г.: ВОЗ считает эту рекомендацию выполненной. В соответствии с рекомендацией ревизии в 2020 г. в штаб-квартире была внедрена система электронных расписок для всех СВР, сумма которых составляет или превышает 50 000 долл. США (за исключением СВР для чрезвычайных ситуаций). Эта система функционирует в течение трех лет и полностью интегрирована в рабочие процессы штаб-квартиры. Данный процесс обеспечивает следующее: при представлении поставщиком счета на оплату окончательного результата работ СУД автоматически инициирует требование электронной расписки. Профильное техническое подразделение должно подтвердить получение результатов работ и заполнить отчет об эффективности деятельности поставщика (ОДП). Окончательный платеж не может быть произведен до представления ОДП, что обеспечивает как своевременное подтверждение получения результатов, так и проведение оценки деятельности поставщика. Такой механизм контроля непосредственно обеспечивает выполнение рекомендации ревизии путем увязки подтверждения получения результатов и оценки деятельности поставщика с финансовым процессом. Он создал условия для надлежащего признания результатов работ, а также для учета начисленных и авансовых платежей. В ближайшем будущем внедряемый модуль Procure-to-Pay системы Workday, запуск которого ожидается в первом квартале 2026 г., позволит расширить и усилить эти механизмы контроля за счет внедрения расширенных функций мониторинга и прослеживания. При этом руководство подчеркивает, что суть замечания ревизии уже охватывается имеющимся функционалом ГСУ, а дополнительные функции в Workday будут направлены на дальнейшее совершенствование процессов, а не на устранение выявленных недостатков. На этом основании руководство убедительно просит считать данную рекомендацию закрытой.	На основании ответа ВОЗ установлено, что основной аспект рекомендации ревизии был учтен, поэтому рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
7	2020	R032	000-2020-HQ	Отчет, представленный семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения – 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.	26.09.2025 г.: по рекомендации ревизии эти функции планируется включить в модуль набора персонала в рамках СУД. Эти рекомендации представлены группе по СУД, ответственной за разработку модуля набора персонала в Workday, и учитываются при разработке новой системы. Однако, ввиду задержки с разработкой СУД из-за переживаемого Организацией финансового кризиса, который вызвал необходимость пересмотра приоритетов и реорганизации деятельности, СУД в настоящее время еще не внедрена. Рекомендацию можно оставить открытой.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
8	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).	26.09.2025 г.: ВОЗ подтверждает, что меры по оптимизации управления запасами, в том числе применение модели ЭЦО и смежных инструментов, уже включены как в политику, так и в архитектуру системы. В настоящее время консультант находится на завершающей стадии подготовки новой политики ведения складского хозяйства и управления запасами, которая предусматривает механизмы контроля ЭЦО, классификации запасов и управления запасами с истекающим сроком годности/медленно оборачиваемыми запасами. При этом модуль управления запасами СУД, разработка которого вступила в завершающую стадию, включает функции управления цепочками поставок, такие как расчет ЭЦО, управление запасами по принципу FIFO (первыми отгружаются товары с истекающим сроком годности), а также информационные панели мониторинга оборачиваемости запасов, случаев дефицита запасов и медленно оборачиваемых / необорачиваемых запасов. Временные меры также уже реализуются, включая регулярные обзоры медленно оборачиваемых запасов, применение принципа FIFO и перераспределение запасов или, при необходимости, их контролируемое списание. С учетом внедрения указанных механизмов ВОЗ уже обеспечила выполнение сути рекомендации ревизии. Поэтому руководство убедительно просит считать данное замечание закрытым при том понимании, что его эффективность подлежит дополнительному подтверждению группой ревизоров после второго квартала 2026 г., то есть после полного внедрения СУД и ее ввода в эксплуатацию.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта, а эффективность мер, внедренных ВОЗ, подлежит проверке в ходе следующего цикла ревизии.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
9	2021	R007	028-2021-HQ	ВОЗ рекомендует документировать в полном объеме всю процедуру закупок, как это предусмотрено в пункт 2.5 Руководства ВОЗ по осуществлению закупок, для соблюдения принципа прозрачности и обеспечения возможности проверок закупок.	26.09.2025 г.: ВОЗ считает эту рекомендацию выполненной. Полная закупочная документация ведется в действующих системах согласно пункту 2.5 Руководства ВОЗ по осуществлению закупок, что обеспечивает прозрачность, прослеживаемость и возможность проверки закупок. Хотя документация пока не централизована в едином хранилище, совокупное использование систем In-TEND (ответы поставщиков и конкурсная документация), управления общеорганизационными ресурсами (утверждения, материалы Комитета по рассмотрению контрактов (КРК), переписка), а также официальных папок дел (рабочие документы и вспомогательные материалы) обеспечивает полный охват документации. ГСУ содержит транзакционные данные, но она не предназначена для использования в качестве хранилища документов. По мере перехода ВОЗ на Workday система будет предусматривать обязательную загрузку ключевых документов по присуждению контрактов (например, меморандума об утверждении/присуждении контракта, отчета об оценке предложений, ДП) до окончательного оформления присуждения контракта, что обеспечит соблюдение минимальных требований к полноте документации. Кроме того, Департамент закупок и снабжения (SUP) разработал унифицированную структуру хранения документов в SharePoint со стандартизированными папками по процедурам закупок (прилагается), готовую к внедрению в целях повышения единообразия и доступности документации во всех подразделениях по закупкам. Признается, что внедрение специализированной общеорганизационной системы управления документами, такой как Unitedocs, используемой в Секретариате ООН, обеспечило бы полную централизацию, но такие платформы требуют значительных ресурсов, и их внедрение пока не является реализуемым ввиду ограничений ВОЗ в части бюджета и ИТ-ресурсов. Вместо этого ВОЗ внедрила экономически эффективные решения, которые обеспечивают соблюдение нормативных требований и уже находятся в режиме эксплуатации. На этом основании можно констатировать наличие надежных видов практики, причем дальнейшие улучшения уже подготовлены. Руководство убедительно просит считать данную рекомендацию закрытой.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
10	2021	R008	028-2021-HQ	ВОЗ рекомендует 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.	26.09.2025 г.: ВОЗ считает эту рекомендацию полностью выполненной. Создана комплексная система, обеспечивающая запуск и устойчивое функционирование операций по управлению цепочками поставок в чрезвычайных ситуациях. Портал экстренных закупок (внедрен на этапе 1 внедрения СУД): он позволяет Программе ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (ЧСЗ) напрямую фиксировать потребности в экстренных закупках, поступающие от министерств здравоохранения. Портал функционален и используется на практике. Внедрение интегрированной модели цепочки поставок и ОПР: новая система ОПР (СУД/Workday) предусматривает комплексную модель цепочки поставок. Основные функциональные возможности по управлению транспортировкой, отгрузкой и складским хозяйством уже введены в эксплуатацию, что укрепляет потенциал ВОЗ по оперативной мобилизации и мониторингу поставок в условиях чрезвычайных ситуаций. Пересмотренная политика экстренных закупок: с 1 мая 2024 г. ВОЗ ввела в действие пересмотренную политику закупок при чрезвычайных ситуациях во всех подразделениях штаб-квартиры, региональных и страновых бюро. Эта политика вводит четкие процедуры осуществления операций в условиях чрезвычайных ситуаций и предусматривает приоритетное привлечение поставщиков с подтвержденным опытом работы в чрезвычайных ситуациях, в том числе имеющих долгосрочные соглашения (ДСС) с ВОЗ или другими учреждениями системы ООН. Соглашения с поставщиками и логистическими компаниями: ВОЗ ведет портфель ДСС о поставке критически важных товаров, необходимых для реагирования в условиях чрезвычайных ситуаций, а также об оказании услуг по транспортировке и логистике. Эти ДСС структурированы таким образом, чтобы при возникновении чрезвычайных ситуаций обеспечивать возможность их оперативного задействования, гарантируя немедленный доступ к основным поставкам и транспортным мощностям. В совокупности указанные меры свидетельствуют о том, что ВОЗ внедрила как системные, так и договорные механизмы, предусмотренные в рекомендации ревизии, что обеспечивает более оперативное, эффективное и скоординированное реагирование на глобальные кризисы в области здравоохранения. ВОЗ убедительно просит считать данную рекомендацию закрытой.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
11	2021	R014	028-2021-HQ	ВОЗ необходимо применять основанный на учете рисков подход к профилактике, выявляя бюро и отделы, для которых характерен высокий риск ненадлежащего поведения сотрудников, и сосредоточить свои усилия на информационно-разъяснительной работе и повышении эффективности механизмов контроля в этих бюро. Поскольку наибольшая доля поступающих сообщений касается мошенничества, следует направить усилия на повышение осведомленности сотрудников о мошенничестве и механизмах предупреждения мошенничества. ВОЗ рекомендует 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 связи с недавно проведенным в ВОЗ пересмотром приоритетов руководству целесообразно пересмотреть вопрос закрепления ответственности за выполнение данной рекомендации и изучить возможность проведения оценки на текущем этапе, поскольку ответ, представленный в марте 2022 г., может потребовать уточнения подхода к оценке ее выполнения. Рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
12	2020	R024	003-2020-EM	Прежде чем начать процедуру торгов с ограниченной конкуренцией страновым бюро (СБ) 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 Глобальный рынок Организации Объединенных Наций (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. 23.02.2021 г. были объявлены и 10.03.2021 г. закрыты три ПВЗ, которые охватывали три категории услуг: (i) полиграфические услуги; (ii) ИТ-оборудование и услуги; и (iii) 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 рассматриваются меры, предложенные в 2022 г. Поскольку обновленная информация не представлена, рекомендация остается открытой.			да	
13	2021	R031	006-2021-NQ	Мы рекомендуем ВОЗ завершить разработку Механизма оценки воздействия ОНР-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, рекомендация остается открытой.			да	
14	2021	R032	006-2021-NQ	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 предоставлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
15	2021	R035	006-2021-HQ	ВОЗ рекомендует обеспечить совершенствование существующих и внедрение новых процессов, представленных в обновленной информации (документ EB148/27), с тем чтобы добиться улучшения ситуации с финансированием и запланированного расходования средств в течение и к концу двухгодичного периода.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
16	2021	R003	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендует 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, рекомендация остается открытой.			да	
17	2021	R004	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендует 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.	26.09.2025 г.: выполнение этой рекомендации зависит от запуска новой системы ОПР (СУД), включая модуль найма персонала Workday (20.12.2023 г.). Из 23 рекомендаций по итогам ревизии системы ВОЗ по найму персонала, проведенной Бюро служб внутреннего контроля (БСВК) в 2021 г., 92% рекомендаций были закрыты БСВК в 2022–2023 гг., и до внедрения новой системы ОПР (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.	Выполнение этой рекомендации станет возможным после запуска СУД, включая новый модуль Workday. Рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
18	2021	R006	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендует 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, рекомендация остается открытой.			да	
19	2021	R007	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендует 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, рекомендация остается открытой.			да	
20	2021	R008	031-2021-HQ	ВОЗ рекомендует 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, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
21	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, рекомендация остается открытой.			да	
22	2021	R010	031-2021-HQ	Руководящему комитету по управлению информацией и информационным технологиям рекомендуется обеспечить использование инструментария (электронный документооборот и электронные подписи) во всех бюро и регионах.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
23	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.: завершены обзор и гармонизация всех должностей в рамках инициативы по обеспечению предсказуемого базового странового присутствия (ПБСП), вследствие чего имеются общие описания должностей для заполнения вакансий, 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. 26.09.2025 г.: разработка каталога должностей, включающего типовые должностные инструкции для всех должностей, не относящихся к ПБСП, была отложена из-за нехватки ресурсов, которая обусловлена переживаемым Организацией финансовым кризисом. Большинство общих описаний должностей для вспомогательных функций (BOS) уже разработано. Эту работу следует распространить и на технические должности.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендация остается открытой.		да		
24	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.	26.09.2025 г.: между HRT, Группой по преобразованиям и Канцелярией Генерального директора проведены многочисленные обсуждения по содержанию данного обследования. Его проведение было приостановлено в связи с сосредоточением усилий на процессе пересмотра приоритетов, предполагающем значительные изменения в общеорганизационной культуре. Вопрос о проведении данного обследования планируется рассмотреть после завершения реорганизации. Это связано с разработкой кадровой стратегии. 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.	Поскольку процесс пересмотра приоритетов может существенно повлиять на изменения в культуре, это мероприятие придется отложить. Рекомендацию можно считать утратившей актуальность.				да

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
25	2023	R001	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендует 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, рекомендация остается открытой.			да	
26	2023	R003	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендует пересмотреть политику оценки долгосрочной дебиторской задолженности по добровольным взносам с учетом изменения обстоятельств, на которых основывались такие оценки (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
27	2023	R004	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендует создать механизм для сведения к минимуму поддающихся контролю задержек в закупках и обеспечения того, чтобы в момент получения поставок срок хранения закупаемых и поставляемых лекарственных препаратов и оборудования оставался достаточным (средний уровень).	Ответ штаб-квартиры/POL от 18.02.2026 г.: ВОЗ признает замечание ревизии, касающееся ограниченного движения запасов и сокращающегося остаточного срока годности накопленных запасов полиовакцин, в частности моновалентной оральной полиовакцины типа 2 (mOPV2). Сложившаяся ситуация отражает целенаправленную стратегию обеспечения готовности на случай непредвиденных обстоятельств, реализуемую с учетом оценки рисков, а не является следствием предотвратимых задержек в закупках. Запасы mOPV2 целенаправленно поддерживались в качестве глобального страхового механизма в период перехода к новой оральной полиовакцине типа 2 (nOPV2), которая первоначально применялась в рамках перечня препаратов, одобренных ВОЗ для использования в условиях чрезвычайных ситуаций. Такой подход обеспечивал готовность к	Поскольку ответ ВОЗ оценивается как учитывающий замечание ревизии, рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					реагированию на вспышки заболеваний в случае возникновения рисков, связанных с поставками, безопасностью или нормативным регулированием mOPV2, и соответствовал рекомендациям Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации (СКГЭ) и планированию действий на случай непредвиденных обстоятельств в рамках Глобальной инициативы по искоренению полиомиелита (ГИЛП). По мере постепенной стабилизации поставок mOPV2 и в соответствии с методическими рекомендациями, предусматривающими использование Sabin OPV2 только в исключительных случаях, ВОЗ совместно с ЮНИСЕФ и партнерами ГИЛП официально инициировала планомерное списание и утилизацию избыточных запасов mOPV2. Подтверждением этих действий являются следующие документы: (i) меморандум с запросом на санкционирование утилизации запасов mOPV2, прошедший установленную процедуру одобрения управленческими механизмами ВОЗ; и (ii) подробная служебная записка с изложением мер по ответственному хранению, управлению рисками и безопасной утилизации запасов Sabin OPV2. Что касается обеспечения своевременности закупок и отслеживания сроков годности, то в качестве закупочного агента и держателя запасов от имени ГИЛП выступает ЮНИСЕФ. Функции ВОЗ в области прогнозирования потребностей, санкционирования и выпуска вакцин формально определены в ПС с ЮНИСЕФ, включая внесенные в него изменения, которые регулируют вопросы планирования, координации и подотчетности в отношении поставок вакцин. Указанные меры свидетельствуют о том, что в ВОЗ создан отлаженный механизм управления рисками, связанными с истечением сроков годности запасов, минимизации предотвратимых потерь и принятия корректирующих мер при изменении программных предпосылок. На этом основании рекомендация считается выполненной и закрытой.					

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
28	2023	R005	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендует усилить механизмы управления товарно-материальными запасами в целях обеспечения эффективного использования закупок (средний уровень).	10.02.2026 г.: существующие механизмы контроля товарно-материальных запасов теперь доступны в СУД, которая на сегодняшний день внедрена в большинстве стран. Данный процесс поддерживается новой политикой ведения складского хозяйства и управления запасами, проект окончательной редакции которой в настоящее время находится на стадии согласования и вскоре будет опубликован.	Поскольку ответ ВОЗ оценивается как учитывающий замечание ревизии, рекомендация закрыта.	да			
29	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. Для справки копия этой декларации прилагается в приложении 1. 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.	Ответ относится к периоду до февраля 2026 г. Поскольку сейчас март 2026 г., а первоначальный срок реализации был намечен на февраль 2026 г., данная рекомендация остается открытой. В ходе текущей ревизии установлено несоблюдение положений Руководства по закупкам.		да		
30	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).	30.09.2025 г.: система регистрации и мониторинга представления деклараций интересов (ДИ) уже внедрена, причем в ВОЗ функционируют две системы: платформа для ежегодных ДИ сотрудников и платформа системы независимых экспертов для деклараций экспертов. В контексте недавнего пересмотра приоритетов ВОЗ функция по вопросам этики продолжает обеспечиваться тремя сотрудниками на срочных контрактах для поддержания необходимого уровня подотчетности.	Поскольку ответ ВОЗ в основном касается аспекта регистрации, из него нельзя сделать вывод о том, обеспечен ли сквозной мониторинг на уровне всей Организации. Рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
31	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 региональных уровней, и изучает возможность включения этого элемента в систему самооценок соответствующих организационных подразделений в рамках внутреннего контроля (высокий уровень).	30.09.2025 г.: Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике, занимающееся вопросами этики, ведет внутренний учет предоставляемых консультаций по этике и обеспечивает последующее рассмотрение поднимаемых вопросов. Последующие действия осуществляются в конфиденциальном порядке ввиду чувствительного характера обращений, по аналогии с функцией омбудсмана. Использование единой автоматизированной системы противоречило бы мандату функции по вопросам этики и потенциально могло бы привести к снижению уровня доверия со стороны персонала.	Поскольку ответ ВОЗ оценивается как учитывающий замечание ревизии, рекомендация закрыта.	да			
32	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, рекомендация остается открытой.			да	
33	2023	R012	047-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется создать механизм для регистрации и отслеживания статуса действий, предпринятых по отчетам о расследованиях, и обеспечить 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, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
34	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.	26.09.2025 г.: приложение Extend, создаваемое в рамках СУД для автоматизации процессов, связанных со служебными командировками сотрудников ВОЗ, в настоящее время находится на этапе разработки. После завершения автоматизации можно будет проверить выполнение рекомендаций. Проектная документация и предлагаемые технологические процессы уже были представлены ранее.	Поскольку работа по выполнению этой рекомендации все еще ведется в рамках поэтапного внедрения СУД, рекомендация остается открытой.		да		
35	2022	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 сотрудников, которые не взаимодействуют с ВОЗ.	28.11.2023 г.: Группа GFI по бюджетным обязательствам 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 установление даты прекращения взаимодействия для бывших сотрудников/поставщиков сотрудников, не взаимодействующих с ВОЗ, не учитывается в ГСУ после ее внедрения и не предусмотрено в СУД, в ответе ВОЗ указано, что данный риск считается приемлемым для Организации. Поскольку после 2022 г. по данному вопросу отдельные замечания не выносились, рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
36	2022	R024	043-2022-HQ	Группе по урегулированию инцидентов следует вести инвентарный учет всех программных приложений, используемых подразделениями ВОЗ, наряду с учетом подробной информации о предоставляемых услугах.	Henning B., 19.02.2026 г.: ТЭО было частично профинансировано за счет ИТ-фонда в начале 2025 г., а в настоящее время проект базы данных по управлению конфигурациями находится в стадии осуществления. Управление портфелем приложений является частью данного проекта и на начальном этапе будет служить рамочной основой, на базе которой ИТ-подразделение сможет осуществлять дальнейшее развитие. Основной охват проекта включает новые организационные системы и приложения, внедряемые в рамках СУД. Ожидается, что этот функционал будет внедрен через шесть месяцев после последнего запуска СУД, то есть в четвертом квартале 2027 г.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендация остается открытой.		да		
37	2023	R028	046-2023-HQ	Мы рекомендуем рассматривать УВД, Систему управления программами (СУП) и ePQS в качестве единого пакета в рамках проекта СУД. Поскольку 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.	УВД, СУП и ePQS находятся на одной платформе (Salesforce) и поэтому часто используют одни и те же объекты. Модуль УВД должен быть полностью интегрирован с СУП и Workday в рамках проекта УВД для СУД, который запланирован к осуществлению позднее в 2024 г. ePQS не будет интегрирован с СУП, но продолжит использовать ту же платформу.	Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендация остается открытой.		да		
38	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, 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, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
39	2023	R031	046-2023-HQ	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 группой разработчиков были составлены рабочие требования для интеграции СУП и УВД в СУД. Насколько известно Департаменту PRP, полная интеграция произойдет с введением СУД в действие в конце 2024 г. МАИР был предоставлен частичный доступ к системе УВД для первоначального ознакомления с ее конфигурацией, 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, рекомендация остается открытой.		да		
40	2023	R032	046-2023-HQ	Мы рекомендуем, чтобы группа по УВД приняла определенные меры по исправлению ситуации с качеством обслуживания в части устранения инцидентов до вступления в силу соглашения об уровне обслуживания (СУО).	Конфигурация SNOW была адаптирована к поддержке 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. Рекомендация остается открытой.		да		
41	2023	R033	046-2023-HQ	Мы рекомендуем подразделить охватываемый СУД информационно-технологический комплекс на значимые рабочие процессы, подпроцессы и виды деятельности.	20.02.2026 г.: ВОЗ обеспечивает ведение и регулярное обновление общеорганизационной схемы возможностей (обеспечивающей таксономию процессов СУД) в увязке с мероприятиями по развитию системы. Эта схема используется в качестве основного справочного инструмента для сквозных рабочих процессов и последовательно применяется для обеспечения полноты кросс-системного тестирования, оценки воздействия изменений и подготовки документации по управлению изменениями. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	Поскольку общеорганизационная схема возможностей (таксономия процессов СУД) ведется и используется в соответствии с ответом ВОЗ, рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
42	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, ответственным за процесс подразделением и профильными экспертами (ПЭ). Любое изменение процесса должно быть одобрено стороной, ответственной за рабочий процесс, до начала разработки приложения.	20.02.2026 г.: с учетом договорных ограничений и практической невозможности пересмотра методологий партнеров по реализации в ходе выполнения проектов ВОЗ продолжает применять методологии, предусмотренные договорами для каждого компонента системы. В целях усиления документального сопровождения в системе Workday все незакрытые замечания по проекту были официально задокументированы для принятия решений стороной, ответственной за рабочий процесс, и утверждены до начала разработки конфигурации. В рамках этапа проектирования интеграции и разработки системы (в поддержку инициативы AA+) вся проектная документация систематически пересматривалась, проверялась и утверждалась группой по СУД и представителями стороны, ответственной за рабочий процесс, для обеспечения надлежащего управления. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	На основании ответа ВОЗ и с учетом того, что все оставшиеся вопросы проектирования были официально задокументированы для принятия решений и утверждения стороной, ответственной за рабочий процесс, рекомендация закрыта.	да			
43	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, стороной, ответственной за рабочий процесс, и ПЭ. Любое изменение процесса должно быть одобрено стороной, ответственной за рабочий процесс, до начала разработки приложения.	20.02.2026 г.: данная документация является частью общеорганизационной схемы возможностей (см. рекомендацию R007 выше). Подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	На основании ответа ВОЗ и с учетом того, что данная документация является частью общеорганизационной схемы возможностей, рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
44	2023	R036	046-2023-HQ	Мы рекомендуем подготовить подробную документацию в формате спецификации программного обеспечения (СПО) или пользовательских историй для всех модулей, реализуемых на основе Workday.	20.02.2026 г.: ВОЗ сохраняет свою прежнюю позицию – не применять документацию в формате СПО или пользовательские истории для системы Workday, поскольку данный подход не соответствует методологии внедрения Workday. Вместо этого ВОЗ опирается на документацию по общеорганизационной схеме возможностей, упомянутую в рекомендации R007 выше. В отношении других решений, таких как СУП и УВД, ВОЗ следует этой практике в соответствии с подходом, принятым группой разработчиков компании Wipro, которая является партнером ВОЗ по внедрению платформы Salesforce. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	На основании ответа ВОЗ и приведенной аргументации в обоснование применяемого подхода, аналогичного тому, который используется для других решений, таких как УВД, рекомендация закрыта.	да			
45	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.	20.02.2026 г.: факторы зависимости, имеющие значение для интеграции и переноса данных, продолжают учитываться в рамках комплексного плана, который регулярно обновляется (см. также ответ на рекомендацию R014). Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	Поскольку вследствие анализа протоколов Совета по программе СУД за 2025 г. установлено, что факторы риска в связи с переносом данных сохраняются, рекомендация остается открытой.		да		
46	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.	20.02.2026 г.: ВОЗ по-прежнему считает эту рекомендацию неприменимой, поскольку контракт с WorkDay (контракт с указанием стоимости затраченного времени и материалов) был подписан до проведения данной ревизии. Тем не менее, в ходе разработки комплексного плана ВОЗ тесно взаимодействовала со всеми поставщиками для составления подробной сметы расходов вплоть до запланированных поэтапных вводов в эксплуатацию, обеспечивая прозрачность и надлежащий уровень управления. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	Поскольку ответ ВОЗ указывает на продолжающееся взаимодействие с поставщиками в рамках обновления комплексного плана для уточнения сметы расходов, рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
47	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.	20.02.2026 г.: СУД получила одобрение Совета по программе СУД на внедрение решения СУД как интегрированной комплексной системы. Эта дорожная карта включает одобренный Советом по программе СУД поэтапный ввод в эксплуатацию отдельных компонентов СУД, что обеспечивает согласованность и скоординированную реализацию процесса. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	Поскольку в ответе ВОЗ подтверждается одобренный Советом по программе поэтапный ввод системы в эксплуатацию, рекомендация закрыта.	да			
48	2023	R042	046-2023-HQ	Мы рекомендуем назначить администраторов рабочих процессов по модулям УКР и финансов и привлекать их к конфигурации правил, отражающих специфику ВОЗ. Это будет способствовать укреплению потенциала ВОЗ, активизации взаимодействия с профильными специалистами и повышению доверия к данному компоненту.	20.02.2026 г.: в связи с нынешним ухудшающимся финансовым положением ВОЗ не имеет возможности выделять дополнительные ресурсы ВОЗ на проект СУД. СУД продолжает непосредственное взаимодействие с подразделениями, ответственными за рабочие процессы, и профильными экспертами в целях обеспечения соответствия данной конфигурации требованиям ВОЗ и сохранения институциональных знаний. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	Поскольку в своем ответе ВОЗ ссылается на общеорганизационное финансовое положение, рекомендация остается открытой.		да		
49	2023	R043	046-2023-HQ	Мы рекомендуем своевременно выявлять наиболее значимые проектные риски и официально доводить их до сведения Совета по программе.	20.02.2026 г.: вопрос о выявлении и эскалации рисков является постоянным пунктом повестки дня всех совещаний Совета по программе СУД. Риски официально рассматриваются, актуализируются и отслеживаются в рамках регулярной управленческой практики. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	Поскольку из представленного ответа следует, что вопрос о выявлении и эскалации рисков является постоянным пунктом повестки всех совещаний Совета по программе СУД, рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
50	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.	20.02.2026 г.: ВОЗ активно отслеживает риски и принимает меры по их уменьшению путем проведения еженедельных управленческих совещаний между представителями руководства ВОЗ, WorkDay и ONE Network и регулярных совещаний с директорами административно-финансовых подразделений (DAF), руководителями рабочих процессов, представителями руководства СУД и программ WorkDay/ONE Network. Кроме того, состав участников совещаний был расширен благодаря подключению компаний EY и Wipro, участвующих в проектировании и разработке интеграционных решений, а также в обеспечении соответствия требованиям МСУГС, которое необходимо для ввода модуля Supply в эксплуатацию. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			
51	2023	R045	046-2023-HQ	В отчет о расходах по бюджету проекта следует включить текущие расходы (период эксплуатации) и регулярно доводить до сведения Совета по программе общую информацию о перерасходе времени и средств в рамках проекта СУД.	20.02.2026 г.: Совету по программе была представлена первоначальная смета эксплуатационных расходов после ввода системы в эксплуатацию. Проект СУД продолжает тесное взаимодействие с Департаментом IDT ВОЗ с целью дальнейшей проработки модели операционной поддержки СУД и обеспечения точности в оценках текущих расходов, которые были представлены Генеральному директору в феврале 2026 г. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	Поскольку из ответа ВОЗ следует, что смета расходов после ввода системы в эксплуатацию была представлена Генеральному директору, рекомендация закрыта.	да			
52	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.	20.02.2026 г.: Совет по программе СУД рассматривает и утверждает все изменения проектного плана, включая корректировки сроков и затрат. Проект СУД предоставляет детализированный анализ всех субкомпонентов, после чего любые изменения объема работ, графика или бюджета в установленном порядке передаются на рассмотрение и утверждение Совета по программе. Необходимая подтверждающая документация будет предоставлена по запросу по электронной почте, поскольку данный сайт SharePoint не предназначен для передачи конфиденциальной информации.	Поскольку из ответа ВОЗ следует, что Совет по программе рассматривает и утверждает все изменения проектного плана, графика и бюджета, рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
53	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 по Программному бюджету 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 рекомендации: в процессе выполнения, предполагаемая дата завершения — второй квартал 2024 г.; • проведение коллегиальной оценки на конец двухгодичного периода было предложено 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.	Ответ показывает, что обновлений после второго квартала 2024 г. не производилось. Поскольку руководство продолжает принимать меры, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
54	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, Программный бюджет на 2022–2023 гг.) дополнительные описания мероприятий по поддержке, которые способствовали достижению общих результатов. Статус рекомендации: 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.	Ответ показывает, что обновлений после третьего квартала 2024 г. не производилось. Поскольку руководство продолжает принимать меры, рекомендация остается открытой.		да		
55	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 этот ключевой показатель эффективности (КПЭ) в отношении своевременного представления отчетов донорам. •Статус рекомендации: в процессе выполнения, предполагаемая дата завершения – первый квартал 2025 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.	Ответ показывает, что обновлений после первого квартала 2025 г. не производилось. Поскольку руководство продолжает принимать меры, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
56	2024	R001	060-2024-HQ	Для обеспечения своевременного осуществления начислений необходим тщательный мониторинг начислений со стороны страновых и региональных бюро (средний уровень).	На всех уровнях Организации осуществляется тщательный мониторинг начислений. Мы признаем рекомендацию ревизии, вынесенную по результатам проверки финансовых ведомостей за 2023 г., и приняли меры по усилению действующих механизмов контроля. В рамках этих мер ДП прямого осуществления с сохраняющимися бюджетными обязательствами систематически пересматриваются в конце года для подтверждения факта выполнения соответствующих мероприятий в предыдущем году, и, если этот факт подтвержден, — для обеспечения производства соответствующих начислений. Поскольку ДП ПО в силу их специфики не требуют регистрации подтверждающих документов о приемке в ГСУ, этот дополнительный этап проверки служит важной гарантией обеспечения полноты и точности начислений. Теперь полнота начислений подтверждается также директорами региональных бюро и помощниками Генерального директора посредством письма-заверения, а кроме того, сотрудники по бюджетно-финансовым вопросам в ходе процедуры закрытия отчетного периода дополнительно получают напоминание о необходимости обеспечения полного отражения начислений. Это находит отражение в увеличении сальдо начисленных расходов между 2024 и 2025 гг. Расширенные механизмы мониторинга начислений в Организации остаются надежными и эффективными. С учетом принятых мер мы убедительно просим закрыть данную рекомендацию.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			
57	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).	Процесс выверки банковских счетов находится под постоянным контролем как на региональном уровне, так и в штаб-квартире. Департамент FNM штаб-квартиры требует представления ежеквартального отчета о состоянии всех авансовых счетов ВОЗ. Достигнут прогресс в урегулировании вопросов сверки, отмеченных в ходе предыдущих ревизий, хотя приходится признать, что страновые бюро ВОЗ нередко работают в весьма сложных условиях, способных влиять на своевременность и полноту оформления финансовой документации. Несмотря на указанные операционные ограничения, благодаря постоянным мерам по совершенствованию уже удалось активизировать практику сверки в различных бюро. Рекомендация находится в процессе выполнения.	Поскольку данный вопрос был рассмотрен и прокомментирован в рамках текущей ревизии, рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
58	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.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
59	2024	R005	060-2024-HQ	При привлечении средств от доноров Фонду ВОЗ рекомендуется во всех случаях придерживаться установленной процедуры.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
60	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.	Ответ POL штаб-квартиры, 18.02.2026 г.: ВОЗ усилила систему управления и надзора за закупками вакцин, осуществляемыми через ЮНИСЕФ, путем формализации функций, обязанностей и механизмов мониторинга в рамках обновленного меморандума о взаимопонимании (MoV) с ЮНИСЕФ на основе ПС с поправками к нему. В рамках данной системы в сферу ответственности ЮНИСЕФ входят закупка, заключение контрактов, хранение и доставка вакцин, а ВОЗ отвечает за эпидемиологическую оценку, прогнозирование потребностей, авторизацию выпуска и программный надзор. Предусмотрены механизмы координации для мониторинга состояния поставок, сроков доставки и управления запасами посредством регулярного обмена информацией и структур совместного принятия решений. Обновленный MoV и ПС формируют запрошенную ревизией документальную основу, которая подтверждает наличие у ВОЗ механизма мониторинга договоров поставки, размещаемых через ЮНИСЕФ, включая, при необходимости, возможность передачи вопросов, связанных с поставками, на более высокий уровень управления и принятия корректирующих мер. Таким образом, рекомендация ревизии считается выполненной и закрытой.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
61	2024	R010	060-2024-HQ	ВОЗ рекомендует 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.	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 ОПР, которая заменит модуль закупок ГСУ. Его внедрение запланировано на первый квартал 2026 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, рекомендация остается открытой.		да		
62	2024	R011	060-2024-HQ	ВОЗ может контролировать использование этого положения и обосновывать его применение в каждом конкретном случае.	Руководство считает рекомендацию ревизии в отношении мониторинга и обоснования использования положения об утверждении закупок задним числом полностью выполненной. Для противодействия росту числа случаев утверждения закупок задним числом, или случаев «свершившегося факта», руководство ввело следующие меры: 1. Пересмотр политики (вступил в силу с 01.08.2023 г.) Усиление надзора: пункт 80(е) раздела VI.1.3 электронного руководства по процессу закупок предусматривает, что все случаи «свершившегося факта» в штаб-квартире подлежат согласованию с руководителем бюджетного центра до их передачи в КРК. В региональных бюро такие случаи направляются в адрес DAF до их рассмотрения региональным КРК. 2. Дополнительные меры (вступили в силу с 12.02.2025 г.) Превентивные меры контроля: пункты 10–30 раздела X.2.2 электронного руководства по обязательственным документам ГСУ предусматривают, что «никакие работы не должны начинаться или официально согласовываться ВОЗ до оформления соответствующих обязательственных документов (договора поставки в ГСУ и контракта-обязательства вне ГСУ, где это применимо)». Эти меры обеспечивают строгий контроль и надлежащее обоснование любых действий по оформлению закупок задним числом. Руководство считает, что эта рекомендация была эффективно выполнена, и просит закрыть ее.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
63	2024	R012	060-2024-HQ	ВОЗ следует уделять первоочередное внимание случаям несоблюдения сроков предварительного рассмотрения (ПР), 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.	03.10.2025 г.: в БСВК применяется матрица приоритетности для процедур ПР со сроком завершения в течение 30 дней. Действующая в БСВК система СОПД обеспечивает отслеживание процедур ПР, не завершенных в течение 30 дней, которые подлежат повторному включению в список приоритетов.	Поскольку представленный ответ охватывает лишь одну часть рекомендации, данная рекомендация остается открытой		да		
64	2024	R013	060-2024-HQ	При взаимодействии с негосударственными структурами ВОЗ должна соблюдать требования в отношении надлежащей проверки, оценки рисков и управления рисками, предусмотренные в рамках Механизма взаимодействия с негосударственными структурами (FENSA). ВОЗ также следует рассмотреть вопрос об усовершенствовании реестра негосударственных структур путем загрузки информации обо всех негосударственных структурах, которые взаимодействуют с ВОЗ.	Секретариат рассматривает предложения о взаимодействии с негосударственными структурами согласно требованиям FENSA, в том числе в отношении надлежащей проверки, оценки рисков и управления рисками. Для активизации применения FENSA ответственным подразделением на регулярной основе проводятся брифинги для координаторов FENSA, опубликовано обновленное руководство для негосударственных структур, а также запущен курс электронного обучения «Введение в FENSA»; тем самым обеспечивается повышение уровня понимания и единообразное применение FENSA в Организации. В связи с сохраняющимися финансовыми ограничениями возможности по усовершенствованию реестра негосударственных структур ВОЗ ограничены.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
65	2023	R014	056-2023-HQ	ВОЗ рекомендует по каждому проекту в рамках стратегии преобразования системы снабжения (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 непродуктивного расходования времени для достижения давно ожидаемой цели – комплексного сквозного управления системой снабжения.	Сентябрь 2025 г.: ВОЗ считает эту рекомендацию выполненной. В программе действий по преобразованию системы снабжения на 2022–2024 гг., утвержденной в марте 2022 г., установлены конкретные сроки, контрольные этапы реализации и механизмы мониторинга по 12 проектам. Эта программа действий, реализованная в установленные сроки, обеспечила достижение ключевых целей, включая запуск портала закупок в условиях чрезвычайных ситуаций (СУД, этап 1), внедрение комплексной модели цепочки поставок ОПР (логистика, система управления транспортными средствами (СУТС), складирование, отгрузка), осуществление пересмотренной политики в области закупок (1 августа 2023 г.) и внедрение политики закупок в условиях чрезвычайных ситуаций (1 мая 2024 г.). Реализация программы действий была официально завершена в декабре 2024 г., что подтверждает установление реалистичных сроков и контрольных этапов и их надлежащий мониторинг. Опираясь на полученный опыт, ВОЗ с 2025 г. сосредоточит усилия на расширении функциональных возможностей ОПР, интеграции складских и распределительных сетей, а также на дальнейшем развитии цифровизации и устойчивости. Это задает направления для будущих мер по усовершенствованию, а не указывает на незавершенные результаты реализации программы. Таким образом, ВОЗ подтверждает выполнение этой рекомендации ревизии и убедительно просит закрыть ее.	С учетом ответа ВОЗ сроки и контрольные этапы реализации признаны выполненными в соответствии с первоначальными планами; рекомендация закрыта.	да			
66	2023	R015	056-2023-HQ	Департаменту SUP ВОЗ рекомендуется наращивать организационный потенциал и разрабатывать СОП по обеспечению качества медицинских закупок для снижения рисков и эффективного соблюдения принципов политики ВОЗ в области обеспечения качества.	Сентябрь 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 со специализацией в сфере обеспечения качества для разработки СОП, направленных на повышение эффективности снижения рисков и соблюдение 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. 1 мая 2024 г. руководство также презентовало и внедрило цепочку процессов обеспечения качества	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					для закупок товаров медицинского назначения, в которой подробно описано, когда, где и кто осуществляет контроль качества продукции медицинского назначения при ее закупке. Структурная диаграмма этого процесса и сопроводительные заметки прилагаются. Кроме того, руководство признало необходимость постоянного надзора за обеспечением качества и привлекло сотрудника уровня Р5, ответственного за обеспечение качества, который приступил к работе в мае 2025 г., что усилило долгосрочную приверженность ВОЗ укреплению системы обеспечения качества при закупках медицинской продукции. В июле 2025 г. были окончательно разработаны и введены в действие две дополнительные СОП, а именно: i) СОП по обработке жалоб на качество и ii) СОП по проведению отзыва продукции. В них также предусмотрены формуляры для заполнения при подаче жалоб или инициировании отзыва продукции. Эти СОП были внедрены и введены в действие в июле 2025 г. Благодаря этим мерам ВОЗ эффективно выполнила рекомендацию ревизии, заложив надежную основу для обеспечения качества и снижения рисков при закупках товаров медицинского назначения.					
67	2023	R018	056-2023-HQ	SUP ВОЗ 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.	Сентябрь 2025 г.: выполнение этой рекомендации было увязано с подписанием новых общих ДСС на транспортно-экспедиторские услуги, которые недавно были окончательно согласованы и подписаны. После заключения ДСС руководство объединило весь комплекс КПЭ, предусмотренных в приложении G к ДСС, и поручило транспортно-экспедиторским компаниям включить дополнительные категории, в том числе выставление счетов, отчетность, обработку жалоб, коммуникацию, экстренную доставку, а также данные по ценовым предложениям с учетом показателей выбросов ПГ. Был подготовлен проект типовой формы отчетности по КПЭ для стандартизации представления данных всеми поставщиками, после чего в течение октября 2025 г. ожидалось отзывы от транспортно-экспедиторских компаний. Затем типовая форма будет окончательно доработана и внедрена для обеспечения систематического мониторинга и анализа показателей деятельности. Таким образом, руководство подтверждает, что рекомендация находится в процессе выполнения: завершение разработки окончательного варианта системы отчетности ожидается в первом квартале 2026 г., а единая типовая форма отчетности по КПЭ будет представлена ревизорам по окончании ее подготовки.	В ответе руководства в качестве срока выполнения рекомендации указан первый квартал 2026 г., но обновленная информация при этом отсутствует. Следовательно, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
68	2023	R020	056-2023-HQ	ВОЗ рекомендует повышать качество данных за счет своевременного обновления данных, ведения мониторинга для обеспечения полноты данных с помощью информационной системы управления (ИСУ) и, насколько это возможно, более эффективного сбора данных в СУТС. Кроме того, рекомендуется разработать формат отчетов в ИСУ, позволяющий оценивать эффективность функции SHP, что обеспечит возможность осуществления эффективного мониторинга.	Февраль 2025 г.: руководство планирует внедрить эти улучшения после полного развертывания новой системы ОПР, ожидаемого к концу 2025 г. Благодаря такому стратегическому планированию дальнейшие усовершенствования будут осуществляться на основе надежной и унифицированной технологической платформы, способствуя обеспечению эффективного мониторинга функции SHP и комплексного управления данными.	Согласно представленному ответу целевым сроком выполнения являлся декабрь 2025 г., который уже истек. Поскольку обновленная информация отсутствует, рекомендация остается открытой.		да		
69	2023	R021	066-2023-HQ	ВОЗ рекомендует 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 со стратегическим приоритетом 2, 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 в ОПР-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; подготовлены 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, причем особое внимание будет уделено работе ЧСЗ в рамках стратегического приоритета по обеспечению защиты.	Инвестиционный раунд был проведен. Однако неясно, можно ли рассматривать инвестиционный раунд ВОЗ в качестве долгосрочной стратегии и соответствующих планов ВОЗ в рамках данной рекомендации. До получения подтверждений рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
70	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.). Популяризация 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.).	Из представленного ответа неясно, идет ли речь о запланированной стратегии либо о достигнутых результатах реализации. Рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
71	2023	R025	066-2023-HQ	ЧСЗ рекомендуется рассмотреть возможность объединения различных баз данных сигналов в общую облачную платформу, подключенную к системе управления событиями (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 этим приложением началась в 2019 г., но была приостановлена из-за пандемии COVID-19. Приложение по обработке сигналов предназначено для общего обзора сигналов, выявленных штаб-квартирой ВОЗ и региональными бюро. Внедрение в региональных бюро запланировано на третий квартал 2024 г., однако это зависит от улучшения функциональных возможностей текущего приложения и разработки соответствующих учебных материалов. Группа ARC/PHI в рамках ЧСЗ работает над совершенствованием 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 комплекса 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 Международными медико-санитарными правилами (2005 г.), и совместно с региональными бюро обрабатывает данные для обязательных отчетов, используя альтернативные варианты хранения данных.	Представленный ответ не содержит обновленной информации. Как уже отмечалось в предыдущей оценке, в ответе указывается только план действий, а не предпринятые действия. Поскольку процесс выполнения рекомендации продолжается, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
72	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 для ответа на рекомендацию требуется проведение рассмотрения, которое на данный момент не состоялось, рекомендация остается открытой.		да		
73	2023	R027	066-2023-HQ	В целях повышения прозрачности и единообразия процедур, ведущих к объявлению Генеральным директором чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, имеющих международное значение, ВОЗ рекомендует рассмотреть вопрос о разработке подробных СОП для проведения ООР и передачи события на рассмотрение Комитета Международных медико-санитарных правил (ММСП) по чрезвычайной ситуации в соответствии со статьей 12 ММСП (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 и директоров региональных бюро ВОЗ, представителей ВОЗ, ответственных сотрудников Программы ЧСЗ и руководителей подразделений на всех трех уровнях Организации, координаторов соответствующих технических программ, не относящихся к ЧСЗ, координаторов Глобальной системы раннего предупреждения о санитарных угрозах и возникающих рисках на границе взаимодействия человека, животных и экосистем и членов руководящего комитета Глобальной сети по оповещению о вспышках болезней и принятию ответных мер. 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	Поскольку обновленная информация в ответе отсутствует, рекомендация остается открытой.		да		

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					ходе пилотного процесса, и рекомендации Комитета по обзору ММСП, 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.					
74	2023	R028	066-2023-HQ	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, в частности противохолерных. Таким образом, эту информационно-разъяснительную работу по созданию международной сети технических и финансовых партнеров должен возглавить Альянс по вакцинам GAVI при активной поддержке своих основных партнеров, включая ВОЗ, ЮНИСЕФ, Всемирный банк и Фонд Билла и Мелинды Гейтс. Обращение к ВОЗ с просьбой возглавить информационно-разъяснительную работу по созданию международной сети технических и финансовых партнеров приведет к дублированию, усугубит путаницу и в конечном итоге окажется 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 противохолерных вакцин. Кроме того, в рекомендации по вакцинам против холеры не должен упоминаться принцип «Единое здоровье», поскольку холера представляет собой антропонозную, а не зоонозную инфекцию.	Предполагается, что ответ ВОЗ необходимо рассматривать в контексте ее мандата. Альянс по вакцинам GAVI можно считать подходящим учреждением для решения рекомендуемых вопросов. Рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
75	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.	Организационная структура ВОЗ уже загружена.	Необходимо подтвердить, куда именно загружена новая организационная структура ВОЗ. К тому же неясно, относится ли она к этапу до или после пересмотра приоритетов. Рекомендация остается открытой.			да	
76	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 согласно Концепции управления проектами ВОЗ.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
77	2023	R031	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется ускорить остающуюся работу над страновым порталом в части сбора данных и коммуникации со странами, а также календарем данных, которые являются ключевыми решениями для преодоления фрагментации данных и снижения нагрузки на государства-члены, связанной с предоставлением данных.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
78	2023	R032	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется установить основные этапы проекта путем согласования различных компонентов Глобального централизованного хранилища медико-санитарных данных (ГЦХ) и осуществлять проект под контролем Комитета по управлению данными.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
79	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, рекомендация остается открытой.			да	
80	2023	2023 R034	055-2023-HQ	Управлению ВОЗ по сбору и анализу данных и информационному обеспечению рекомендуется обеспечивать вводимые ресурсы путем проведения обзоров, которые могут быть интегрированы с деятельностью по подготовке бюджета.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
81	2023	R035	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется представить перечень приоритетных мероприятий (сценариев ускорения/обзоров), предложенный Организацией в отношении целей в области устойчивого развития (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, рекомендация остается открытой.			да	
82	2023	R036	055-2023-HQ	При составлении бюджета ВОЗ рекомендуется рассмотреть возможность интеграции между модулем СУП СУД и ГЦХ.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
83	2023	R037	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендуется рассмотреть возможность регулярного проведения совещаний Комитета по управлению данными на уровне старшего руководства для принятия решений и проведения информационно-разъяснительной работы с четко определенными ролями и обязанностями. ВОЗ могла бы иметь структуру,	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
				определяющую роли и обязанности, в которой будут представлены как штаб-квартира, так и региональные бюро. В такой структуре также следует четко определить роли и обязанности других департаментов.						
84	2023	R038	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендует рассмотреть вопрос о создании руководящего комитета с надлежащей представленностью всех уровней и департаментов ВОЗ для принятия решений.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
85	2023	R039	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендует 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, рекомендация остается открытой.			да	
86	2023	R040	055-2023-HQ	ВОЗ рекомендует рассмотреть вопрос о приоритетном внедрении политики защиты данных и создании структуры для защиты данных и конфиденциальности в кратчайшие сроки.	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
87	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.	Обновленная информация пока не представлена. Таким образом, рекомендация остается открытой.		да		
88	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.	20.02.2026 г.: прогресс в представлении отчетности (см. прилагаемые отчеты). По состоянию на дату подготовки настоящего отчета учетные данные указывают на следующий статус невыполненных отчетов: отчеты о ПО: 16 непредставленных отчетов по девяти бюджетным центрам; отчеты о ПФС: 22 просроченных отчета по четырем бюджетным центрам; отчеты по ПСГ: три просроченных отчета по двум бюджетным центрам; отчеты донорам: 57 непредставленных отчетов по 23 бюджетным центрам. Из указанных отчетов 20 являются техническими и 37 – финансовыми, что составляет соответственно 35% и 65%. Четыре отчета остаются просроченными на срок более одного года по четырем бюджетным центрам СБ ВОЗ. В целом это отражает заметное улучшение по сравнению с аналогичным периодом предыдущего двухгодичного периода. Меры и достигнутый прогресс в области надзора и мониторинга. АФРБ продолжает обеспечивать надлежащие функции надзора за бюджетными центрами в части подготовки отчетности перед донорами. В рамках укрепления потенциала подразделениям по внешним связям и партнерствам в ходе мастер-класса по МР предоставлялись соответствующие методические рекомендации и обучение для региональных и страновых бюро по вопросам подготовки докладов донорам с целью обеспечения их качества и своевременного представления. Кроме того, благодаря проведенному обучению сотрудники получили возможность более эффективно согласовывать периодичность отчетности с партнерами на этапе согласования приглашений, а также использовать альтернативные подходы, такие как	Ответ свидетельствует об осуществлении постоянных мер, включая проведение раз в две недели анализа отчетности перед донорами. На основании представленного ответа рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					проведение регулярных квартальных совещаний с партнерами для информирования о ходе реализации программ вместо представления ежеквартальных отчетов. Данный подход успешно применяется во взаимодействии с такими партнерами, как Министерство иностранных дел, по делам Содружества и развития Соединенного Королевства. В число мер, принятых для снижения многочисленности просроченных отчетов, входили: проведение раз в две недели анализа отчетности перед донорами, включая просроченные отчеты и отчеты со сроком представления в течение ближайших трех месяцев; осуществление адресного последующего взаимодействия с бюджетными центрами региональных и страновых бюро; разработку модели распределения функций и обязанностей в сфере отчетности перед донорами; а также обеспечение доступности стандартизированных шаблонов отчетности в соответствии с принципами управления, ориентированного на результат.					
89	2025	R001	073-2025-HQ	Ревизор рекомендует ВОЗ проанализировать причины задержек с представлением значительного числа отчетов донорам и своевременно принять необходимые корректирующие меры (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
90	2025	R002	073-2025-HQ	Ревизор рекомендует ВОЗ обеспечить, чтобы бюджетные центры при необходимости заблаговременно обновляли или продлевали даты завершения ДП в 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).	Руководство принимает к сведению замечание ревизии в отношении закрытия ДП и подтверждает, что структурированные механизмы, обеспечивающие их своевременное и систематическое закрытие, уже функционируют. Группа GFI по бюджетным обязательствам ежемесячно проводит мероприятия по закрытию ДП с целью подтверждения того, что поступления, платежи и остатки полностью урегулированы до их закрытия; при этом предусмотрены специальные механизмы, позволяющие бюджетным центрам запрашивать или инициировать закрытие отдельных ДП через систему MyService. СОП и руководящие указания дополнительно обеспечивают четкое распределение функций и обязанностей между закупочными и финансовыми подразделениями и бюджетными центрами.	Поскольку бюджетные обязательства за 2025 г. оставались неурегулированными, рекомендация выполнена не в полном объеме.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					Руководство отмечает, что действующая система ОПР (ГСУ) не предусматривает рассылку автоматических уведомлений, инициирующих продление или блокирующих дальнейшие действия после наступления даты завершения ДП. Поскольку речь идет об известном ограничении, в связи с этим применяются компенсирующие меры контроля посредством регулярного мониторинга со стороны финансовых и закупочных подразделений. Переход на Workday позволит усилить эти процессы за счет расширенных возможностей мониторинга и контроля документов, тем самым снизив зависимость от ручных операций. Учитывая наличие структурированного ежемесячного процесса закрытия, утвержденных СОП (прилагаются), а также плана перехода на более современную систему ОПР, руководство считает, что цель данной рекомендации уже достигнута, и убедительно просит закрыть ее.					
91	2025	R003	073-2025-HQ	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).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
92	2025	R004	073-2025-HQ	Ревизор рекомендует ВОЗ своевременно выполнять процедуру закрытия ДП, как только они будут удовлетворять критериям для закрытия (средний уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
93	2025	R005	073-2025-HQ	ВОЗ рекомендуется как можно скорее обеспечить обновление политики организационного управления рисками с учетом уроков, извлеченных в ходе управления рисками в прошлом (средний уровень).	Политика управления рисками была обновлена с учетом последних результатов работы по совершенствованию системы управления рисками и связанного с ней уровня допустимого риска. В настоящее время эта политика остается в статусе проекта, поскольку в нее необходимо включить результаты пересмотра приоритетов.	Рекомендация оценивается как находящаяся в процессе выполнения и остается открытой.		да		
94	2025	R006	073-2025-HQ	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).	В начале 2025 г. был проведен анализа инструмента управления рисками, по результатам которого проведено обновление основных рисков. По итогам обсуждений с ответственными за управление рисками в отношении каждого основного риска были определены КПР.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			
95	2025	R007	073-2025-HQ	ВОЗ рекомендуется в кратчайшие сроки предоставить Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике достаточные ресурсы для выполнения возложенных на него функций (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
96	2025	R008	073-2025-HQ	ВОЗ рекомендуется усилить группу по расследованиям достаточными ресурсами для обеспечения своевременного завершения расследований и принятия дисциплинарных мер (высокий уровень).	03.10.2025 г.: укрепление потенциала в этой области по-прежнему продолжается и зависит от общего бюджетного положения ВОЗ.	Этот вопрос был рассмотрен в 2026 г., и с учетом обновленной формулировки рекомендации она считается закрытой.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
97	2025	R009	073-2025-HQ	ВОЗ рекомендует учитывать все применимые параметры, включая обновленную политику в области оценки и рекомендации Независимого консультативного надзорного комитета экспертов (НКНКЭ), при составлении двухгодичного плана работы по оценке, в том числе в отношении норм охвата, предполагаемых имеющихся ресурсов и практической осуществимости (средний уровень).	Секретариат завершил разработку предлагаемого общеорганизационного плана оценки на 2026–2027 гг. и представил его на рассмотрение и утверждение 158-й сессии Исполнительного комитета (февраль 2026 г.) через Комитет по программным, бюджетным и административным вопросам в январе 2026 г. (см. документы EB158/34 и EB158/4 Add.1). Это был первый двухгодичный план работы по проведению оценки, разработанный после принятия обновленной Политики в области оценки (2025 г.) и с учетом рекомендации Внешнего ревизора. Как отмечалось в предыдущем материале ВОЗ, при его разработке были учтены все предложения, внесенные ранее Внешним ревизором и НКНКЭ. Этот план работы был подготовлен по итогам консультаций, проведенных со старшим руководством всех трех уровней Организации и партнерами, а также с учетом замечаний Независимого консультативного надзорного комитета экспертов. Секретариат предложил структурам, дающим поручения о проведении оценок (подразделениям, ответственным за рабочие процессы на всех трех уровнях Организации), определить приоритетность тематики оценок и сроки их проведения. Проведенный анализ рисков способствовал выявлению потенциальных проблем и сложностей на этапе практического осуществления. Секретариат применял новый процесс определения приоритетности тематики для проведения оценки, действуя на основе установленных критериев, норм охвата, соответствия приоритетам ОПР-14, потребностей заинтересованных сторон и наличия ресурсов. План работы был подготовлен в рамках цикла подготовки программного бюджета и оперативного планирования ВОЗ. Ввиду серьезного сокращения бюджета ВОЗ и ограниченности ресурсов ожидаемые перспективы были приведены в соответствие с реальными возможностями. Представление запланированных оценок в документе Исполнительного комитета структурировано по двум категориям: (а) приоритет 1, охватывающий оценки, финансирование которых полностью или частично обеспечено по состоянию на ноябрь 2025 г. или в полном объеме обеспечено в течение 2025 г. (перенос/продление), и (b) приоритет 2, включающий оценки, которые не обеспечены финансированием и могут быть проведены только при наличии финансового обеспечения. Запланированные оценки представлены в разбивке по основным бюро, а совместные оценки в рамках Организации Объединенных Наций – в порядке приоритетности	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					в зависимости от наличия финансирования. В случае отсутствия финансирования потребуется дополнительная расстановка приоритетов для распределения имеющихся финансовых средств. Данный процесс обеспечивает органам управления четкую предварительную информацию о потенциальных рисках и ожидаемых результатах, а также указывает государствам-членам на необходимость дополнительной поддержки функции оценки в масштабах всей Организации. Запланированные оценки представлены в разбивке по основным бюро и типам, с расстановкой приоритетов в зависимости от имеющихся финансовых средств. Предлагаемые темы охватывают области, имеющие наибольший потенциал с точки зрения организационного обучения и укрепления подотчетности. Ряд оценок, выполнение которых еще не было начато, был перенесен из рабочего плана на 2024–2025 гг. Оценки, выполнение которых было начато и которые были полностью профинансированы в период 2024–2025 гг., были продлены и включены в план работы на 2026–2027 гг. Предлагаемый план работы, основанный на Политике ВОЗ в области оценки (2025 г.) и согласованный с ОПР-14, охватывает различные виды оценок на всех уровнях ВОЗ по типам оценок (общезадачные оценки, децентрализованные оценки, оценки страновых программ и совместные оценки). В соответствии с одобренной политикой критерии отбора включают требования (например, решение или резолюция руководящего органа), значимость и/или полезность. Оценки могут быть сосредоточены на стратегических, тематических, программных или сквозных вопросах. С учетом приобретенного опыта план работы включает приоритетные оценки, отвечающие потребностям в области подотчетности и обучения. Они направлены на содействие усилению общезадачного сотрудничества и повышение уровня соответствия деятельности стратегическим целям, что позволит ВОЗ более оперативно реагировать на финансовые ограничения. С учетом финансовых ограничений в Организации план работы отражает масштабную программу, соответствующую приоритетной задаче ОПР-14 по обеспечению эффективного выполнения ВОЗ лидирующей роли в области здравоохранения, причем особое внимание уделяется обеспечению воздействия на страновом уровне благодаря проведению ОСП во всех регионах. Запланированные оценки направлены на устранение ряда пробелов в объективном оценочном охвате ОПР-14, таких как					

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					всесторонний учет гендерной проблематики (в общеорганизационном масштабе), адаптация к изменению климата и цифровые системы (на уровне децентрализованных структур). В дополнение к двухгодичному плану работы ВОЗ впервые интегрировала вопросы оценки в процесс операционного планирования по программе, включая отдельные указания для ответственных за рабочие процессы, а также включение оценки в каталог продукции и услуг, используемый при планировании. В настоящее время продолжается работа по дальнейшей систематизации включения бюджетных статей, связанных с оценкой, в цикл подготовки проектных предложений и соглашений с донорами.					
98	2025	R010	073-2025-NQ	ВОЗ рекомендуется разработать более эффективную систему, обеспечивающую представление ответов руководства в течение двух месяцев после выпуска докладов по результатам оценки (средний уровень).	22.01.2026 г.: ответы руководства являются важным механизмом обеспечения эффективного использования принятых рекомендаций по итогам оценок, а также содействия организационному обучению, оперативности реагирования, прозрачности, подотчетности и укреплению доверия. В Секретариате действует система, согласно которой руководство обязано представлять ответы в связи с завершенными независимыми оценками. В мае 2025 г. Исполнительный комитет утвердил обновленную Политику в области оценки (2025 г.), в которой закреплено требование относительно подготовки ответов руководства в течение двух месяцев после завершения общеорганизационных, децентрализованных и страновых оценок. Секретариат ВОЗ предпринял ряд мер по активизации соблюдения данного требования, включая: пересмотр рекомендаций относительно стандартного шаблона для ответа руководства, с целью уточнения сроков и процедур согласования; внедрение шаблона ответа руководства и соответствующих методических указаний для ответственных за рабочие процессы на более раннем этапе жизненного цикла оценки, до завершения подготовки отчета, для обеспечения раннего вовлечения и обсуждения; уточнение ожидаемых требований, функций и обязанностей штаб-квартиры/БСВК/EVL и региональных бюро, в частности координаторов по вопросам оценки, как в части поддержки ответственных за рабочие процессы при подготовке ответов руководства, так и в части последующего мониторинга их разработки; а также разработку подхода к надзору со стороны старшего руководящего состава за ходом подготовки ответов руководства, включая выявление проблемных факторов и, при необходимости, принятие корректирующих	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
					мер. Кроме того, Секретариат разработал и активно использует КПЭ (один из 10 основных КПЭ функции оценки), в рамках которого официально закреплено требование о подготовке ответов руководства в течение двух месяцев, что обеспечивает систематический мониторинг соблюдения 60-дневного срока подготовки ответов руководства. Хотя эти меры были положительно восприняты и реализуются на практике, внедрение процесса было затруднено в связи с общеорганизационным пересмотром приоритетов, который привел к уходу или перераспределению сотрудников, выполнявших функции ответственных за рабочие процессы в области проведения оценок. Такое ослабление институционального потенциала неизбежно сказалось на своевременности подготовки ответов руководства, а также на осуществлении процесса подготовки ответов руководства в первоначально предусмотренном виде. Реагируя на возникшие трудности, Бюро по оценке принимает необходимые меры по корректировке методических руководств и коммуникационных материалов с целью обеспечения более упорядоченной, подотчетной и практичной процедуры подготовки ответов руководства для подразделений, ответственных за рабочие процессы. Отредактированные версии документов и коммуникационных материалов будут доведены до сведения соответствующих подразделений, ответственных за рабочие процессы, и размещены на внутреннем портале EVL для обеспечения их единообразного применения и прозрачности.					
99	2025	R011	073-2025-NQ	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).	03.10.2025 г.: в настоящее время эта рекомендация отнесена к сфере деятельности БСВК. Однако в связи с ее выполнением, вероятно, также потребует ответ со стороны руководства. В прошлом году БСВК информировало внешних ревизоров о том, что данная рекомендация должна быть также рассмотрена руководством. Со стороны БСВК/ревизии продолжается оказание поддержки руководству в целях содействия своевременному выполнению рекомендаций, а также поддерживается постоянный диалог по вопросам возможного усиления поддержки. При необходимости может состояться дальнейшее обсуждение этого вопроса с изложением дополнительных комментариев.	Рекомендация остается открытой в ожидании ответа со стороны руководства, как отмечено БСВК.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
100	2024	R012	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендует рассмотреть вопрос о согласовании бюджетных потребностей с обязательствами по всем конечным результатам для достижения цели по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
101	2024	R013	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендует 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).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
102	2024	R014	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется повысить эффективность тестирования программного обеспечения / программ в целях предотвращения ошибок программирования и обеспечения точного представления данных с помощью инструментов визуализации. Ревизор далее рекомендует ВОЗ призывать государства-члены в рамках регулярных контактов и соответствующих учебных программ к более частому сбору и обновлению данных по сфере здравоохранения (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
103	2024	R015	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется выявить причины отсутствия улучшений по индексу охвата услугами (SCI) и принять меры для улучшения показателей индекса охвата услугами и остановки роста уровня финансовых трудностей эффективными и ориентированными на результат способами для достижения целей всеобщего охвата услугами здравоохранения и задачи 3.8 ЦУР (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
104	2024	R016	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендует принять меры для получения первичных данных и дезагрегированных данных, необходимых для расчета значений показателей, входящих в состав SCI (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
105	2024	R017	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендует 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).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
106	2024	R018	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендует предпринять согласованные усилия во всех государствах-членах, с тем чтобы остановить рост процентной доли лиц, сталкивающихся с финансовыми трудностями при получении медико-санитарных услуг (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
107	2024	R019	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется продолжать пересмотр определения финансовых трудностей, с тем чтобы оно корректно отражало их фактическое состояние, с учетом вопросов пороговых значений, распределения значений и контекстуальных факторов деятельности для достижения ЦУР 3 к 2030 г. (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
108	2024	R020	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется 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).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
109	2024	R021	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется прилагать систематические усилия, направленные на повышение квалификации в технических областях и преодоление нехватки ресурсов (средний уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
110	2024	R022	070-2024-HQ	Штаб-квартире ВОЗ рекомендуется 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).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
111	2024	R023	070-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется 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	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
				условий, что позволит обеспечить достижение ЦУР 3 и всеобщего охвата услугами здравоохранения для всех к 2030 г. (высокий уровень).						
112	2024	R024	069-2024-NQ	ВОЗ рекомендует 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 их срока годности (высокий уровень).	10.02.2026 г.: существующие механизмы контроля товарно-материальных запасов теперь доступны в СУД, которая на сегодняшний день внедрена в большинстве стран. Данный процесс поддерживается новой политикой ведения складского хозяйства и управления запасами, проект окончательной редакции которой в настоящее время находится на стадии согласования и вскоре будет опубликован.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			
113	2024	R025	069-2024-NQ	ВОЗ рекомендует создать в рамках Системы управления складским хозяйством (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).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
114	2024	R026	069-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется принять необходимые меры для укрепления механизма координации деятельности технической группы, заведующего складами и отдела закупок / перемещения изделий на склады (средний уровень).	10.02.2026 г.: рабочий процесс в СУД теперь дает возможность просматривать заявки и направлять их по маршруту согласования таким образом, чтобы запросы оформлялись либо как выдача со склада, либо как отпуск из складских запасов. Подобный подход уже применялся до внедрения СУД в рамках глобального процесса рассмотрения всех заявок на поставку комплектов для оказания неотложной помощи с последующим отпуском со склада либо использованием запасов, находящихся под управлением поставщиков, а также во взаимодействии с поставщиками с учетом их производственных планов.	На основании ответа ВОЗ рекомендация закрыта.	да			
115	2024	R027	069-2024-HQ	ВОЗ рекомендуется обеспечить соответствие СУСХ положениям руководства ВОЗ (средний уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
116	2024	R028	071-2024-EM	ВСПБ рекомендуется проанализировать и устранить факторы, способствующие постоянным задержкам в отчетности перед донорами, чтобы повысить степень соблюдения требований к отчетности (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
117	2024	R029	071-2024-EM	ВСПБ рекомендуется укрепить системы, обеспечивающие своевременное урегулирование бюджетных обязательств, а также проводить регулярный пересмотр просроченных и действующих бюджетных обязательств с разработкой планов с установленными сроками для их урегулирования (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	

№ п/п	Год проверки	Идентификационный номер рекомендации	Код ревизии	Рекомендация	Меры, принятые ВОЗ	Ответ ревизора	Выполнена	В процессе выполнения	Не выполнена	Утратила актуальность
118	2024	R030	071-2024-ЕМ	ВОЗ рекомендует 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 (ЕРБ, АФРБ и ЮВАРБ) для выстраивания более согласованной парадигмы обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в сочетании с упорядоченной и систематизированной поддержкой в области реагирования на них (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
119	2024	R031	071-2024-ЕМ	ВОЗ рекомендует обеспечить подготовку и своевременное представление планов закупок всеми ее бюджетными центрами (высокий уровень).	(пропуск)	Ответ не представлен, рекомендация остается открытой.			да	
Итого		119					33	30	55	1
Доля от общего числа рекомендаций							28	25	46	1