



Доклад об оценке механизма государств-членов

1. В 2023 г. семьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла решение WHA76(10), в котором она поручила Генеральному директору:

(a) содействовать проведению независимой оценки механизма государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции в соответствии с кругом ведения, который будет разработан Руководящим комитетом механизма государств-членов; и

(b) представить руководящим органам доклад о результатах независимой оценки механизма государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции в соответствии с действующим порядком представления механизмом государств-членов по некондиционной и фальсифицированной продукции докладов о своей деятельности.

2. Данное поручение о проведении независимой оценки было включено в общеорганизационный план работы по оценке на 2024–2025 гг., который был утвержден Исполнительным комитетом на его 154-й сессии в январе 2024 г.¹ Оценка проводилась внешней независимой группой по оценке, отобранной Бюро по оценке ВОЗ посредством конкурсной процедуры. Внешняя группа по оценке выполняла свою основную работу в период с декабря 2023 г. по сентябрь 2024 г. и в начале октября 2024 г. представила заключительный доклад по результатам оценки.

3. Бюро по оценке ВОЗ в соответствии с условиями проведения данной оценки представляет резюме независимой оценки на рассмотрение тринадцатого совещания механизма государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции (см. приложение).

¹ См. решение EB154(2) (2024 г.).

ПРИЛОЖЕНИЕ

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА МЕХАНИЗМА ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ПО НЕКОНДИЦИОННОЙ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОДУКЦИИ

Резюме

Справочная информация

В 2012 г. шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA65.19, в которой она постановила создать механизм государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции¹ в целях повышения эффективности сотрудничества между государствами-членами и ВОЗ по вопросам предупреждения и пресечения оборота некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции. Эта резолюция стала важнейшим шагом в содействии защите здоровья населения и выработке мер по обеспечению поставок экономичной и одновременно высококачественной медицинской продукции. Механизм государств-членов является основным межправительственным механизмом, в рамках которого государства-члены проводят совещания, выносят рекомендации по мерам политики, обмениваются знаниями, поддерживают взаимные усилия и координируют действия в целях решения проблемы оборота некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции. Девять целей механизма включают укрепление соответствующего национального и регионального потенциала; содействие другим направлениям работы ВОЗ; и координацию взаимодействия с другими соответствующими заинтересованными сторонами.

Механизм государств-членов является вспомогательным органом Всемирной ассамблеи здравоохранения и отчитывается перед ней раз в два года. Каждый регион ВОЗ выдвигает по два представителя в состав его Руководящего комитета, который включает одного Председателя и 11 заместителей Председателя, причем регионы председательствуют в Руководящем комитете по ротации. Руководящий комитет проводит совещания три раза в год, приглашая государства-члены присутствовать на ежегодном пленарном заседании, на котором принимаются все необходимые решения; в настоящее время все такие совещания проходят в Женеве. На пленарном заседании в целях достижения целей механизма государств-членов учреждаются рабочие группы, которые формируются государствами-членами на добровольной основе и реализуют приоритетные направления деятельности, призванные способствовать достижению целей. Механизм государств-членов функционирует при поддержке технического секретариата (в состав которого входят сотрудники Группы ВОЗ по инцидентам и некондиционной/фальсифицированной медицинской продукции) и дополнительной поддержке со стороны Бюро юрисконсульта и Департамента руководящих органов ВОЗ. В резолюции WHA65.19 содержится настоятельный призыв к государствам-членам

¹ См. веб-страницы механизма государств-членов ВОЗ и руководящих органов ВОЗ (по состоянию на 8 октября 2024 г.).

предоставить достаточные финансовые ресурсы для укрепления работы Секретариата ВОЗ¹.

Семьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения по рекомендации одиннадцатого совещания механизма государств-членов² постановила поручить Генеральному директору провести независимую оценку механизма государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции в соответствии с кругом ведения, который будет разработан Руководящим комитетом механизма государств-членов, и представить доклад о результатах оценки руководящим органам³. Основная цель оценки заключалась в том, чтобы критически проанализировать прогресс, достигнутый механизмом государств-членов в достижении своих целей за период с момента проведения в 2017 г. обзора механизма государств-членов⁴ и до конца 2023 г., обобщить актуальные выводы на основе накопленного опыта и сформулировать рекомендации, которые будут учтены при определении будущих стратегических направлений деятельности и методов работы механизма государств-членов. Задачи оценки заключались в том, чтобы документально описать достижения, возможности, трудности и пробелы в работе механизма государств-членов за период с 2017 г., оценить качество и полезность разрабатываемых механизмом государств-членов инструментов и материалов, а также актуальность формата работы и структуры управления механизма государств-членов для обеспечения их соответствия своему назначению. Объектом оценки была работа механизма государств-членов на глобальном, региональном и страновом уровнях.

В ходе оценки использовался метод неэкспериментального дизайна на основе теории оценки, ориентированной на использование. Применялись смешанные методы сбора количественных и качественных данных, обеспечивающие надежную перекрестную проверку полученных результатов. Методы сбора данных включали кабинетный анализ 102 ключевых документов, анализ вторичных данных, в основном отчетов об инцидентах, поступающих в Глобальную систему ВОЗ по надзору и мониторингу некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции, и проведение интервью с 89 носителями ключевой информации. Для получения ключевой информации были проведены интервью с представителями широкого круга заинтересованных сторон из числа как внутренних (относящихся к механизму государств-членов и ВОЗ), так и внешних (охватывающих глобальный и региональный уровни) структур, а также с представителями 12 целевых стран⁵, отличающихся географическим и экономическим разнообразием, и рядом других носителей информации на национальном уровне. Было привлечено 16 категорий различных носителей ключевой информации, из которых самая большая категория включала

¹ См резолюцию WHA65.19.

² См. документ A/MSM/11/6.

³ См. решение WHA76(10) (2023 г.); решение EB152(9) (2023 г.); и документ EB152/7.

⁴ См. Review of the Member State mechanism on substandard/spurious/falsely-labelled/falsified/counterfeit medical products - April 2017 (по состоянию на 8 октября 2024 г.).

⁵ Бразилия; Камерун; Канада; Египет; Индонезия; Малайзия; Черногория; Нигерия; Папуа – Новая Гвинея; Шри-Ланка; Швеция; и Сирийская Арабская Республика.

представителей правительств в составе механизма государств-членов (31% от общего числа). Кроме того, 400 субъектам глобального, регионального и странового уровня было предложено принять участие в онлайн-опросе, в ходе которого были получены ответы от 204 (51%) респондентов. Наибольшее количество ответов в ходе опроса представили национальные/региональные органы по контролю за обращением фармацевтической продукции и министерства здравоохранения.

Основу оценки составляют пять критериев, разработанных Комитетом содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (актуальность, результативность, эффективность, согласованность, устойчивость), и дополнительный критерий обеспечения справедливости, а также шесть оценочных вопросов с 13 дополнительными подвопросами.

Результаты

Результат 1 (актуальность). Изначально формат и структура управления механизма государств-членов функционировали надлежащим образом, однако в настоящее время они в меньшей степени соответствуют задачам работы механизма. Механизм обладает важными преимуществами, такими как: возможности для достижения консенсуса; актуальность поставленных целей; наличие связей за пределами сектора здравоохранения; и представленность на повестке дня Всемирной ассамблеи здравоохранения. Одновременно он сталкивается с серьезными проблемами, такими как: отсутствие активности со стороны большинства государств-членов; ограниченность как членского состава, так и экспертного потенциала некоторых рабочих групп; недостаточно активное участие в деятельности рабочих групп и работе пленарных заседаний; и крайне узкий круг государств-членов, имеющих возможность предоставлять финансирование.

Результат 2 (результативность). Несмотря на наличие плана работы по конкретным направлениям деятельности и достигнутые за последнее время улучшения в подготовке отчетности у механизма государств-членов не имеется системы результатов и теории изменений, которые демонстрировали бы пути достижения положительных сдвигов. Отсутствие исходных параметров ситуации, показателей и процедур отслеживания прогресса в достижении целей затрудняет всестороннюю оценку достигнутых результатов. Запланированные направления деятельности осуществляются с переменным успехом, несмотря на успешную реализацию некоторых из них. Полученные отзывы свидетельствуют о положительной роли механизма на уровне стран, однако при этом не хватает данных, позволяющих достоверно оценить результативность и воздействие различных направлений его деятельности. К числу основных факторов, препятствующих продвижению вперед и повышению результативности механизма государств-членов, относятся: недостаточно активное участие государств-членов; различия в результативности рабочих групп и недостаточное обеспечение их подотчетности; ограниченное взаимодействие с другими заинтересованными сторонами (из числа негосударственных структур); и нехватка финансирования. Специфические страновые факторы, которые не всегда поддаются контролю со стороны механизма государств-членов, включают недостаток инициативы и поддержки, слабость потенциала систем регулирования и систем здравоохранения, а также ненадлежащий

контроль за соблюдением законодательства. Не вызывает сомнений ценная роль секретариата механизма государств-членов, который успешно содействует результативному функционированию механизма; при этом, однако, существуют опасения по поводу перегруженности его сотрудников и эффективности его коммуникационной работы.

Результат 3 (эффективность). Всесторонняя оценка эффективности затрудняется отсутствием систематического мониторинга и оценки (несмотря на определенный прогресс в разработке показателей уровня конечных результатов в 2024 г.), а также детализации бюджета. Тем не менее полученные данные не свидетельствуют о наличии каких-либо значимых факторов, которые бы заметно ограничивали эффективность использования ресурсов механизма-государств членов. Приток ресурсов, особенно на деятельность рабочих групп, увеличился, однако такие ресурсы предоставляются небольшим числом преимущественно внешних доноров, а в некоторых случаях имеют целевой характер. Большинство государств-членов выделяют финансирование в ограниченном объеме, хотя некоторые из них предоставляют ресурсы опосредованно, например, путем участия в совещаниях. Обеспечивается четкое распределение расходов по различным видам деятельности, а объемы расходов на проведение совещаний соответствуют параметрам сопоставимых мероприятий, несмотря на низкий уровень участия в них (большинство государств-членов вообще не участвуют в совещаниях). Другим фактором, который может потенциально ограничивать эффективность работы механизма государств-членов, является недостаток взаимодействия с другими субъектами, заинтересованными в противодействии обороту некондиционной и фальсифицированной продукции, поскольку такое взаимодействие позволило бы достичь синергизма и избежать дублирования усилий.

Результат 4 (согласованность). Благодаря каналам связи со всеми государствами-членами механизм располагает широкими возможностями для согласования усилий за счет сотрудничества на глобальном, региональном и национальном уровнях, а также взаимодействия между рабочими группами, однако эти возможности пока используются не в полной мере. Достигнуты успехи в гармонизации исходных определений с широким кругом внешних заинтересованных сторон, занимающихся противодействием обороту некондиционных и фальсифицированных лекарственных средств, а также в согласовании работы с руководящими принципами ВОЗ. При этом, однако, не обеспечивается достаточное взаимодействие с международными организациями и негосударственными структурами. Взаимодействие с негосударственными структурами и другими заинтересованными сторонами (в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами) представляется важной предпосылкой для обеспечения согласованности в работе механизма государств-членов. Механизм государств-членов мог бы в определенных случаях расширять процесс такого взаимодействия за счет обсуждения более общих вопросов борьбы с некондиционной и фальсифицированной продукцией и многосекторального взаимодействия, таких как устойчивость к противомикробным препаратам, здоровье животных, сельскохозяйственных растений и окружающей среды (рассматриваемых в рамках концепции «Единое здоровье»). Секретариат механизма государств-членов эффективно поддерживает связь с департаментами и бюро ВОЗ, однако в некоторых случаях мог бы

дополнительно усилить координацию действий и обмен информацией для поддержки работы механизма.

Результат 5 (устойчивость). В 2024 г. механизм государств-членов приступает к более долгосрочному планированию с использованием основных показателей достижения конечных результатов, что может способствовать закреплению успехов в более длительной перспективе. Многие из его направлений деятельности (например, содействие пересмотру национальных нормативных актов) имеют долгосрочный характер благодаря самой природе их вероятных последствий. Вместе с тем финансовая стабильность самого механизма обеспечиваться только на короткий срок (примерно соответствующий текущему двухгодичному периоду), а ограниченность донорской базы создает риски, которые в сочетании с отсутствием тщательно подготовленных долгосрочных планов (см. выводы 2 и 3) сужают перспективы обеспечения устойчивости в будущем.

Результат 6 (обеспечение справедливости). Структура управления механизмом государств-членов основана на принципах инклюзивности и открытости для всех государств-членов, однако некоторые государства-члены (в основном страны с высоким и средним уровнем дохода) принимают в его работе более активное участие по сравнению с другими государствами. В составе Руководящего комитета механизма, среди национальных координаторов и в секретариате достигнут достаточный гендерный баланс. При этом не имеется достаточных свидетельств того, что механизм государств-членов целенаправленно учитывал гендерные аспекты, принцип справедливости и правозащитные аспекты при планировании и осуществлении своей деятельности.

Выводы

Собрав и проанализировав вышеописанную информацию, группа по оценке сформулировала приведенные ниже выводы.

Вывод 1 (актуальность). Нынешний формат механизма государств-членов характеризуется организационными преимуществами, которые стоит сохранить. Он, однако, также порождает ряд проблем, которые с большой вероятностью будут обостряться по мере расширения усилий механизма по предупреждению и пресечению оборота некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции. Необходимо обеспечить более стабильный приток финансирования; более активно взаимодействовать с внешними субъектами, заинтересованными в противодействии обороту некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции; проявлять гибкость в ходе реагирования на экстренные ситуации, связанные с оборотом такой продукции; а также активизировать деятельность и укрепить технический потенциал рабочих групп. Следует рассмотреть возможность проведения организационной реформы, но при этом не следует спешить с ее реализацией (для сохранения в максимально возможной степени преимуществ, связанных с инклюзивным участием государств-членов).

Вывод 2 (результативность). Нынешняя привязка отчетности к направлениям деятельности (а также не всегда очевидное разграничение между деятельностью механизма государств-членов и деятельностью ВОЗ) затрудняет оценку прогресса в достижении целей механизма. Хотя механизму государств-членов не хватает возможностей для демонстрации достигаемых результатов, в отношении ряда целей был достигнут большой прогресс, а некоторые рабочие группы успешно развивают свои направления деятельности. Продвижению вперед препятствуют многие факторы, в том числе недостаточное участие и вовлеченность государств-членов, невысокая эффективность ряда рабочих групп, отсутствие подотчетности, слабое взаимодействие с другими заинтересованными сторонами, разрозненность усилий и нехватка финансирования. Прогресс также сдерживается рядом других факторов, зачастую не зависящих от механизма, в том числе слабостью потенциала систем регулирования и систем здравоохранения.

Вывод 3 (эффективность). Отсутствие системного подхода к распределению ресурсов, а также процедур мониторинга и оценки распоряжения ресурсами не позволяет всесторонне оценить эффективность, однако полученные данные не свидетельствуют о наличии каких-либо факторов, серьезно ограничивающих эффективность использования ресурсов механизмом государств-членов. Процедуры мониторинга и оценки в рамках механизма находятся в зачаточном состоянии даже несмотря на то, что в последнее время они были улучшены благодаря формулированию в 2024 г. ожидаемых конечных результатов. В целом представляется, что некоторые элементы механизма, в частности его секретариат и немногочисленный круг активных участников из числа государств-членов, функционируют эффективно и заслуживают сохранения/усиления. Другим важным элементом механизма являются его совещания, хотя некоторые аспекты их проведения могут быть пересмотрены, в частности практика созыва совещаний исключительно в Женеве, которая может препятствовать участию некоторых потенциальных делегатов.

Вывод 4 (согласованность). Согласование определений некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции между механизмом государств-членов и внешними заинтересованными сторонами позволило добиться полезного консенсуса. Вместе с тем ограниченное взаимодействие с другими заинтересованными сторонами (особенно не являющимися государствами-членами) ослабляет координацию усилий и может привести к фрагментации глобальных действий. Участники работы механизма (государства-члены и секретариат), а также доноры и другие заинтересованные стороны в большинстве своем решительно высказываются за более активное привлечение и усиление роли внешних заинтересованных сторон. При этом рекомендуется проявлять осторожность при распространении конкретной информации по странам (например, об инцидентах, связанных с оборотом некондиционной и фальсифицированной продукции), а также привлечении негосударственных структур, в том числе частных субъектов, отношения с которыми должны строиться в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами.

Вывод 5 (устойчивость). Зависимость механизма государств-членов (и его секретариата) от двух основных внешних доноров, которые могут в любой момент пересмотреть свои приоритеты в отношении получателей финансирования, может

создать риск для его финансовой устойчивости по окончании текущего двухгодичного периода. Проблема усугубляется крайне небольшим размером текущих взносов государств-членов. Непредсказуемость донорского финансирования представляет собой серьезную угрозу для будущей работы механизма, поэтому для обеспечения его деятельности в долгосрочной перспективе необходимо разработать убедительное обоснование инвестиций для доноров. Реализуемые при поддержке механизмы изменения в законодательстве, режиме регулирования и потенциале регулирующих органов в государствах-членах с большой вероятностью положительно скажутся на устойчивости результатов механизма.

Вывод 6 (обеспечение справедливости). Цели и направления деятельности механизма государств-членов по своей природе ориентированы на обеспечение справедливости, поскольку риски, связанные с оборотом некондиционной и фальсифицированной продукции распределяются неравномерно, чаще всего затрагивая страны с ограниченными ресурсами и беднейшим населением. Вместе с тем механизм может посчитать целесообразным более четко заявить о приоритетном характере потребностей наиболее уязвимых групп населения. Необходимы дополнительные усилия по привлечению к активному участию в работе механизма государств-членов с уровнем дохода ниже среднего.

Рекомендации

Рекомендации 1–5 выносятся на рассмотрение механизма государств-членов. Рекомендации 6 и 7 выносятся на рассмотрение Секретариата ВОЗ.

Основополагающее значение имеет рекомендация 1, поскольку скорейшее принятие решения о выборе предложенного в ней варианта А или В поможет определить контекст и объем работы по выполнению рекомендаций 2–7. При этом следует учитывать, что между рекомендациями и отдельными выводами не имеется прямого соответствия.

Рекомендация 1. Государствам-членам следует рассмотреть возможность пересмотра формата механизма государств-членов в интересах привлечения дополнительного экспертного потенциала по актуальным техническим вопросам; повышения эффективности взаимодействия с внешними заинтересованными сторонами; и, возможно, увеличения объема финансирования, а также активизации участия государств-членов. Для продвижения вперед в этих областях можно выбрать один из двух вариантов.

- Вариант А. Роспуск существующего механизма государств-членов и создание структуры нового формата, которая будет отчитываться перед Генеральным директором ВОЗ, но будет, тем не менее, получать значительную поддержку со стороны государств-членов. Она может иметь статус консультативной группы или более специализированный гибридный формат¹. Такая реорганизация

¹ Примером такого гибридного органа, отличающегося по формату от консультативной группы, служит глобальный координационный механизм ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

должна быть предложена механизмом государств-членов и одобрена Всемирной ассамблеей здравоохранения ВОЗ через Исполнительный комитет. Для руководства этим процессом может быть создана целевая группа.

- Вариант В. Сохранение существующего формата механизма государств-членов, но при более активном привлечении в порядке эксперимента профильных экспертов по вопросам, имеющим значение для рабочих групп механизма, а также при более активном участии государств-членов и усилении взаимодействия с внешними заинтересованными сторонами, в том числе на официальных совещаниях (в рамках соответствующих резолюций и решений Всемирной ассамблеи здравоохранения, Правила процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения и Механизма взаимодействия с негосударственными структурами).

Вариант А будет иметь наилучшие шансы на успех в долгосрочной перспективе. Вариант В будет менее сложным в реализации. При выборе одного из этих двух вариантов государствам-членам рекомендуется сначала рассмотреть вариант В.

Рекомендация 2. Разработать комплексный подход к планированию и анализу деятельности в целях дальнейшего совершенствования процессов планирования работы, составления смет расходов/бюджетов, определения приоритетов и подготовки отчетности механизма государств-членов (в соответствии с принципами управления, ориентированного на достижение результатов). В ходе разработки более всесторонней и комплексной системы планирования и анализа деятельности следует уточнить проект стратегии механизма государств-членов, изложив в ней теорию изменений и систему результатов с четкими показателями достижения промежуточных и конечных результатов, позволяющими отслеживать ход работы, а также спрогнозировать параметры расходов на осуществление возможных направлений деятельности для определения их приоритетности и выделения соответствующих ресурсов, разработать планы работы с указанием сроков и контрольных этапов их выполнения и создать систему получения отзывов, помогающую обобщать и распространять накопленный опыт. В силу нехватки ресурсов на начальном этапе может быть разработан менее всеобъемлющий вариант данного подхода (если только не будет существенно расширен штат секретариата механизма).

Рекомендация 3. Уточнить и разъяснить распределение функций и обязанностей, уделяя особое внимание повышению уровня участия и подотчетности государств-членов. Для этого, в частности, необходимо четко отграничить обязанности государств-членов и их участие в деятельности рабочих групп от обязанностей Секретариата ВОЗ. После достижения ясности в этом вопросе механизм государств-членов должен внедрить процессы, позволяющие усилить подотчетность за выполнение соответствующих обязанностей. Механизму следует также рассмотреть способы стимулирования и поддержки участия государств-членов (особенно стран с уровнем дохода ниже среднего) в совещаниях механизма и деятельности рабочих групп, в том числе роль его секретариата в координации взаимодействия между национальными органами регулирования и представителями государств-членов.

Рекомендация 4. Повысить заметность механизма государств-членов за счет усиления внешней коммуникационной работы среди государств-членов, потенциальных доноров и других заинтересованных сторон (в том числе для пропаганды преимуществ механизма и его деятельности). В ходе такой работы необходимо четко разъяснять государствам-членам преимущества участия в работе механизма, а также его цели, достижения и потенциальную полезность механизма и его секретариата для внешних заинтересованных сторон в решении вопросов, касающихся противодействия обороту некондиционной и фальсифицированной продукции.

Рекомендация 5. Повысить эффективность внешнего взаимодействия за счет разработки дифференцированных стратегий взаимодействия (в соответствии с Механизмом взаимодействия с негосударственными структурами). Такие стратегии будут определять способы взаимодействия с донорами и партнерами по стратегической и оперативной деятельности. В качестве основы для разработки стратегии взаимодействия с заинтересованными сторонами из числа партнеров по стратегической и оперативной деятельности следует составить полный перечень заинтересованных сторон. Механизму государств-членов следует в консультации с Отделом по вопросам надлежащей проверки негосударственных структур при Бюро по обеспечению соблюдения требований, управлению рисками и этике разработать специальное руководство по взаимодействию с внешними заинтересованными сторонами, такими как фармацевтическая промышленность, поскольку эти стороны могут играть важную роль в борьбе с некондиционной и фальсифицированной продукцией, но должны привлекаться с осторожностью ввиду потенциального или предполагаемого конфликта интересов. Следует прилагать усилия для расширения сотрудничества на региональном уровне, в частности путем расширения участия регионов в деятельности некоторых рабочих групп механизма государств-членов и их взаимодействия с национальными координаторами.

Рекомендация 6. Дополнительно усилить поддержку работы механизма государств-членов со стороны ВОЗ. В частности, следует наращивать объем скоординированной поддержки, оказываемой ВОЗ механизму государств-членам на уровне штаб-квартиры и региональном уровне в области коммуникаций и обмена информацией, а также в решении технических вопросов, в том числе связанных с нехваткой продукции и ее местным производством (в соответствии с резолюцией WHA65.19).

Рекомендация 7. Изучить способы дальнейшего наращивания потенциала секретариата механизма государств-членов. Необходимо обсудить с донорами и старшими руководителями Секретариата ВОЗ возможности для дополнительного выделения кадровых ресурсов. Более четкое определение и закрепление обязанностей государств-членов (и, возможно, дополнительных технических экспертов) по сравнению с обязанностями секретариата механизма государств-членов может способствовать уменьшению нагрузки на секретариат и его потребностей в наращивании потенциала.

= = =