

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: General
27 December 2021
Russian
Original: English

Для принятия решения

Детский фонд Организации Объединенных Наций

Исполнительный совет

Первая очередная сессия 2022 года

8–11 февраля 2022 года

Пункт 7 предварительной повестки дня*

**Совместный анализ оцениваемости Глобального плана
действий по обеспечению здорового образа жизни
и благополучия для всех****Основные положения*****Резюме*

Главная цель совместного анализа оцениваемости Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех (ГПД) заключалась в том, чтобы на как можно более систематической и объективной основе определить текущее состояние оцениваемости ГПД с целью проведения оценки в 2023 году, а также способствовать быстрому освоению накопленного опыта учреждениями, подписавшими ГПД, и тем самым содействовать повышению эффективности координации, взаимодействия и общего руководства в интересах достижения конкретных результатов. С учетом этой цели, ориентированной на быстрое освоение накопленного опыта, данный анализ был задуман как средство проведения экспресс-диагностики важнейших стратегических элементов (т. е. тех факторов, которые имеют решающее значение для успешного функционирования партнерства) и технических элементов (т. е. тех аспектов, которые необходимы для проведения конструктивной оценки ГПД). В ходе проведенной диагностики был изучен уровень внедрения указанных элементов. Наряду с этим в рамках анализа был рассмотрен вопрос о том, насколько успешно был реализован принцип устранения имеющихся пробелов посредством использования существующих механизмов координации, нежели создания новых.

В целом результаты проведенного анализа свидетельствуют о том, что 12 стратегических элементов и 2 из 6 технических элементов реализованы, но нуждаются в улучшении. Ни один из элементов не был признан «реализованным»

* E/ICEF/2022/1.

** Основные положения доклада об оценке распространяются на всех официальных языках. Полный текст доклада на английском языке размещен на веб-сайте Управления по вопросам оценки ЮНИСЕФ (см. приложение).

Примечание: за все аспекты выпуска настоящего документа отвечает ЮНИСЕФ.



в полном объеме и действующим». Как следствие, по итогам проведенного анализа был сделан вывод о том, что на данном этапе в ГПД включены еще не все необходимые элементы, которые бы позволили провести конструктивную оценку того, в какой мере его осуществление способствует достижению провозглашенных в нем далеко идущих целей.

По результатам анализа партнерам было рекомендовано совместно пересмотреть цели и общие задачи ГПД, с тем чтобы уточнить порядок его осуществления и повышения отдачи от уже существующих механизмов. На основе пересмотренного соглашения партнерам следует разработать соответствующую теорию изменений и укрепить существующую систему текущего контроля и оценки, в том числе путем разработки показателей. Наряду с этим по итогам анализа партнерам было рекомендовано составить поэтапный план согласованных мероприятий и провести обзор общей обеспеченности ресурсами в области осуществления ГПД, а также решений о распределении функций, сфере охвата и первоочередных задачах. Дополнительные рекомендации по результатам проведенного анализа направлены на повышение уровня подотчетности в ходе осуществления ГПД, усиление взаимодействия между рабочими группами по ускорению прогресса и составлению четко сформулированного плана поэтапной подготовки к проведению оценки эффективности в 2023 году.

Элементы решения для рассмотрения Исполнительным советом приведены в разделе VII.

I. Введение

1. Цель 3 в области устойчивого развития (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) имеет решающее значение для достижения прогресса в выполнении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Поскольку состояние здоровья является неотъемлемой частью человеческого капитала и необходимым условием, а также движущей силой и конечным результатом устойчивого развития, Цель 3 увязана примерно с 50 целевыми задачами, связанными с охраной здоровья в рамках всех Целей, и обязательством не оставить никого без внимания. Общая цель Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех (ГПД) состоит в активизации взаимодействия между 12 всемирными организациями, реализующими меры реагирования в области охраны здоровья, содействия развитию и оказания гуманитарной помощи, в целях ускорения темпов продвижения вперед в решении целевых задач в рамках Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья, на страновом уровне. Хотя в первую очередь ГПД носит стратегический характер, в нем также содержится ряд детально проработанных оперативных установок, определяющих направленность деятельности по осуществлению при одновременном обеспечении гибкости во внесении необходимых корректировок на основе проведения регулярных обзоров достигнутого прогресса и освоения накопленного опыта.

2. Страны мира находятся на переднем крае усилий по решению целевых задач в рамках Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья. 12 учреждений, подписавших ГПД, также играют важную роль в глобальной архитектуре здравоохранения, причем почти треть всей помощи в целях развития на реализацию мер по охране здоровья направляется при их участии. Наряду с этим некоторые из них играют важную роль в оказании поддержки странам в мобилизации внутренних ресурсов на цели укрепления системы здравоохранения, привлечении инвестиций из государственного и частного секторов и налаживании взаимодействия с ними. Обязательства, принятые на себя учреждениями-участниками ГПД, открывают уникальную возможность повысить эффективность использования их сравнительных преимуществ и совместного потенциала. Общая структура партнерства по осуществлению ГПД наглядно представлена на диаграмме I.

3. В настоящее время осуществление ГПД находится на начальном этапе, что включает в себя реализацию подхода «обучение в процессе работы». Он строится на 4 ключевых принципах: взаимодействие, ускорение, согласованность и подотчетность. Эти 4 принципа закладывают основу для достижения устойчивых результатов и ощутимого прогресса.

4. ГПД призван укрепить и расширить взаимодействие со странами и между 12 подписавшими его учреждениями посредством максимально эффективного использования сильных сторон коллективной работы в рамках существующих механизмов, в том числе страновых платформ, по достижению Целей в области устойчивого развития, а также продолжающегося процесса реформирования системы развития Организации Объединенных Наций. Учитывая далеко идущие цели, широкий и внушающий доверие состав участников, весьма вероятно, что при соответствующих условиях партнерство по осуществлению ГПД сможет добиться значительных изменений.

5. На этом фоне пандемия коронавирусного заболевания 2019 года (COVID-19) послужила причиной настоятельного призыва к укреплению партнерских связей в более широком плане, причем учреждения, подписавшие ГПД, приступили к рассмотрению вопроса о том, как они могут повысить эффективность мер реагирования различного уровня. Наряду с этим в рамках партнерства по

осуществлению ГПД рассматривается вопрос о том, какой вклад он может внести в реализацию более долгосрочной повестки дня в области укрепления систем здравоохранения в период после пандемии и извлечение уроков из накопленного опыта в отношении необходимых условий налаживания эффективного партнерства в области охраны здоровья.

Диаграмма I.

Общий обзор Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех

ЧТО: Глобальное партнерство 12 многосторонних учреждений, занимающихся вопросами охраны здоровья, содействит развитию и оказанию гуманитарной помощи, призванное повысить эффективность поддержки на страновом уровне в целях ускорения темпов продвижения вперед по пути достижения Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья.

ПОЧЕМУ: Несмотря на значительные успехи в области охраны здоровья, достигнутые за последние десятилетия, мир отстает от намеченного графика достижения Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья, а многие люди остаются неохваченными.

КТО: К числу 12 учреждений, подписавших ГПД, относятся ГАВИ, ГМФ, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, ЮНИТЭЙД, Структура «ООН-женщины», Группа Всемирного банка, ВПП и ВОЗ, ведущие работу по оказанию поддержки 15 странам-партнерам.

КАК:

- Обеспечить сотрудничество и поддержку странам, которые действуют более целенаправленным, систематическим, прозрачным и подотчетным образом и с максимальной эффективностью используют сильные стороны коллективной работы многосторонних учреждений.
- Повысить уровень согласованности методов работы в целях сокращения неэффективных затрат и предоставления более упорядоченной поддержки на страновом уровне.
- Оказать поддержку странам таким образом, чтобы способствовать решению их первоочередных задач.
- Содействовать обеспечению гендерного равенства и уделять пристальное внимание социально отчужденным и уязвимым группам населения.

Работа по осуществлению ГПД основана на 4 обязательствах:

- **Взаиморействие:** повышение эффективности взаимодействия со странами в целях определения первоочередных задач и организации совместного планирования и осуществления.
- **Согласованность:** унификация стратегий, политических установок и подходов в области оперативной деятельности и финансирования.
- **Подотчетность:** совместное рассмотрение хода продвижения вперед и освоение накопленного опыта в целях укрепления взаимной подотчетности.
- **Ускорение:** ускорение темпов продвижения вперед на страновом уровне посредством принятия совместных мер по 7 тематическим направлениям программной деятельности, а также по обеспечению гендерного равенства и предоставлению глобальных общественных благ.

К 7 тематическим направлениям ускорения прогресса (при обеспечении всестороннего учета гендерных аспектов) относятся:

- Первичная медико-санитарная помощь
- Устойчивое финансирование здравоохранения
- Взаимодействие с местными сообществами и гражданским обществом
- Детерминанты здоровья
- Инновационное планирование и реализация программ в условиях нестабильности и уязвимости, а также при реагировании на вспышки заболеваний
- Научные исследования и разработки, инновации и обеспечение доступа
- Данные и цифровые системы здравоохранения

Источник: авторы доклада о совместном анализе оцениваемости на основе документации Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех (ГПД).

Сокращения: ГАВИ = Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации; ГМФ = Глобальный механизм финансирования в поддержку женщин, детей и подростков; Глобальный фонд = Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; ЮНЭЙДС = Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу; ПРООН = Программа развития Организации Объединенных Наций; ЮНФПА = Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения; ЮНИСЕФ = Детский фонд Организации Объединенных Наций; ЮНИТЭЙД = Международный механизм закупки лекарственных средств; Структура «ООН-женщины» = Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин; ВПП = Всемирная продовольственная программа; и ВОЗ = Всемирная организация здравоохранения.

6. Совместный анализ оцениваемости ГПД был инициирован и проведен руководящей группой в составе 12 представителей независимых управлений оценки

всех 12 учреждений, подписавших ГПД,¹ ЮНИСЕФ принял активное участие в работе руководящей группы.

7. Решение о проведении данного анализа было принято в связи с тем, что деятельность всеохватного партнерства с участием многих заинтересованных сторон, подобного тому, которое было создано для осуществления ГПД, сопряжена со значительными внутренними рисками, и поэтому важно на ранней стадии выявить любые существенные пробелы в предпосылках достижения успеха. Кроме того, было признано, что проведение такого упреждающего анализа поможет повысить вероятность решения целевых задач в рамках Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья, к 2030 году и одновременно даст представление о рамочных механизмах и количественных показателях, которые необходимо будет внедрить для достижения осязаемого прогресса и освоения накопленного опыта по мере продвижения вперед.

8. Главная цель проведения анализа заключалась в том, чтобы на как можно более систематической и объективной основе определить текущее состояние оцениваемости ГПД с целью проведения оценки в 2023 году, а также способствовать быстрому освоению накопленного опыта учреждениями, подписавшими ГПД, и тем самым содействовать повышению эффективности координации, взаимодействия и общего руководства в интересах достижения конкретных результатов. Конечной целью проведенной работы (в духе подхода «обучение в процессе работы», всецело поддерживаемого партнерами по осуществлению ГПД) в рамках определения конкретных способов повышения оцениваемости ГПД являлась помощь подписавшим его учреждениям, с тем чтобы максимально увеличить вероятность успеха партнерства в оказании поддержки странам в достижении далеко идущих целей, которые были закреплены в целевых задачах в рамках Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья.

9. Исходя из этой цели, ориентированной на быстрое освоение накопленного опыта, данный анализ был задуман как средство проведения экспресс-диагностики, позволяющей удостовериться, какие стратегические и технические элементы имеются в наличии, а какие отсутствуют, что имеет решающее значение с точки зрения предоставления партнерам возможности посредством осуществления последующего текущего контроля и оценки эффективности установить, какие именно цели являются достижимыми, а какие нет, и почему. Наряду с этим в рамках анализа был рассмотрен вопрос о том, насколько успешно был реализован принцип устранения имеющихся пробелов посредством использования существующих механизмов координации, нежели создания новых.

II. Подход к проведению оценки: сфера охвата и методология

10. В рамках совместного анализа оцениваемости основное внимание было уделено трем главным вопросам оцениваемости, а именно:

¹ В число 12 учреждений, подписавших ГПД, входят: Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (ГАВИ); Глобальный механизм финансирования в поддержку женщин, детей и подростков; Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; Международный механизм закупки лекарственных средств; Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу; Программа развития Организации Объединенных Наций; Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения; Детский фонд Организации Объединенных Наций; Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН–женщины»); Группа Всемирного банка; Всемирная продовольственная программа и Всемирная организация здравоохранения.

a) В какой мере партнерство по осуществлению ГПД располагает необходимыми стратегическими элементами для эффективного управления процессом достижения конкретных результатов в предстоящие годы и максимально возможного повышения вероятности того, что оно добьется успеха в достижении общих целей своих членов?

b) В какой мере партнерство по осуществлению ГПД располагает необходимыми техническими элементами, позволяющими добиться таких результатов в будущих оценках эффективности с достаточной степенью надежности?

c) Какие конкретные стратегические и технические элементы i) уже существуют и позволяют партнерству достичь максимального успеха; ii) существуют, но требуют укрепления (и каким образом); и iii) отсутствуют (и поэтому должны быть созданы), что позволило бы на этом раннем этапе направить партнерство по правильному пути?

11. Стратегические элементы, рассмотренные в ходе настоящего анализа, были в широком смысле концептуализированы как элементы, имеющие решающее значение для функционирования самого партнерства. Подробное описание этих элементов приведено в таблице 1.

Таблица 1.

Стратегические элементы

СЭ 1	Обеспечение общего понимания положений Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех (ГПД) как партнерства
СЭ 2	Обеспечение ясности и достаточности модели оперативной деятельности
СЭ 3	Укрепление межучрежденческого взаимодействия посредством принятия на себя ведущей роли
СЭ 4	Платформы и процедуры принятия решений
СЭ 5	Ресурсное обеспечение осуществления ГПД
СЭ 6	Вовлечение стран в процесс осуществления ГПД
СЭ 7	Внесение изменений в работу учреждений по причине участия в осуществлении ГПД
СЭ 8	Процессы и архитектура осуществления ГПД
СЭ 9	Картирование потенциала учреждений (разделение труда, определение функций, обязанностей и сфер подотчетности)
СЭ 10	Институциональная согласованность
СЭ 11	Элементы, обеспечивающие поддержку эффективного информационного взаимодействия
СЭ 12	Стимулирование совместной деятельности

Сокращение: СЭ = стратегический элемент

12. Технические элементы были концептуализированы как элементы, наличие которых необходимо для проведения конструктивной оценки ГПД. Описание данных элементов приведено в таблице 2.

Таблица 2.

Технические элементы

ТЭ 1	Теория изменений
------	------------------

ТЭ 2	Общие механизмы текущего контроля, показатели и основные этапы
ТЭ 3	Обмен данными и общие информационные системы
ТЭ 4	Возможности совместного планирования и реализации программ
ТЭ 5	Согласование стратегии и политики в области финансирования и оперативной деятельности
ТЭ 6	Составление четко сформулированного плана поэтапной подготовки к проведению оценки эффективности Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех в 2023 году и обеспечение общего понимания его положений

Сокращение: ТЭ = технический элемент

13. То, что проведение экспресс-диагностики на раннем этапе представляло собой анализ оцениваемости, не следует понимать как подтверждение того, что она была посвящена исключительно вопросам оценки эффективности. Напротив, основное внимание уделялось в первую очередь стратегическим элементам. В то же время в соответствии с современными принципами управления, ориентированного на достижение конкретных результатов, участники данного анализа подошли к рассмотрению технических и стратегических элементов не как отдельных, взаимоисключающих направлений, а скорее как взаимодополняющих направлений исследования: например, в отсутствие четко сформулированной теории изменений (технический элемент) практически невозможно обеспечить общность понимания точных целей ГПД всеми ключевыми заинтересованными сторонами (стратегический элемент). И наоборот, в отсутствие четких процессов и архитектуры организации работы по осуществлению ГПД (стратегический элемент) практически невозможно создать эффективные и инновационные механизмы обмена данными и знаниями (технический элемент).

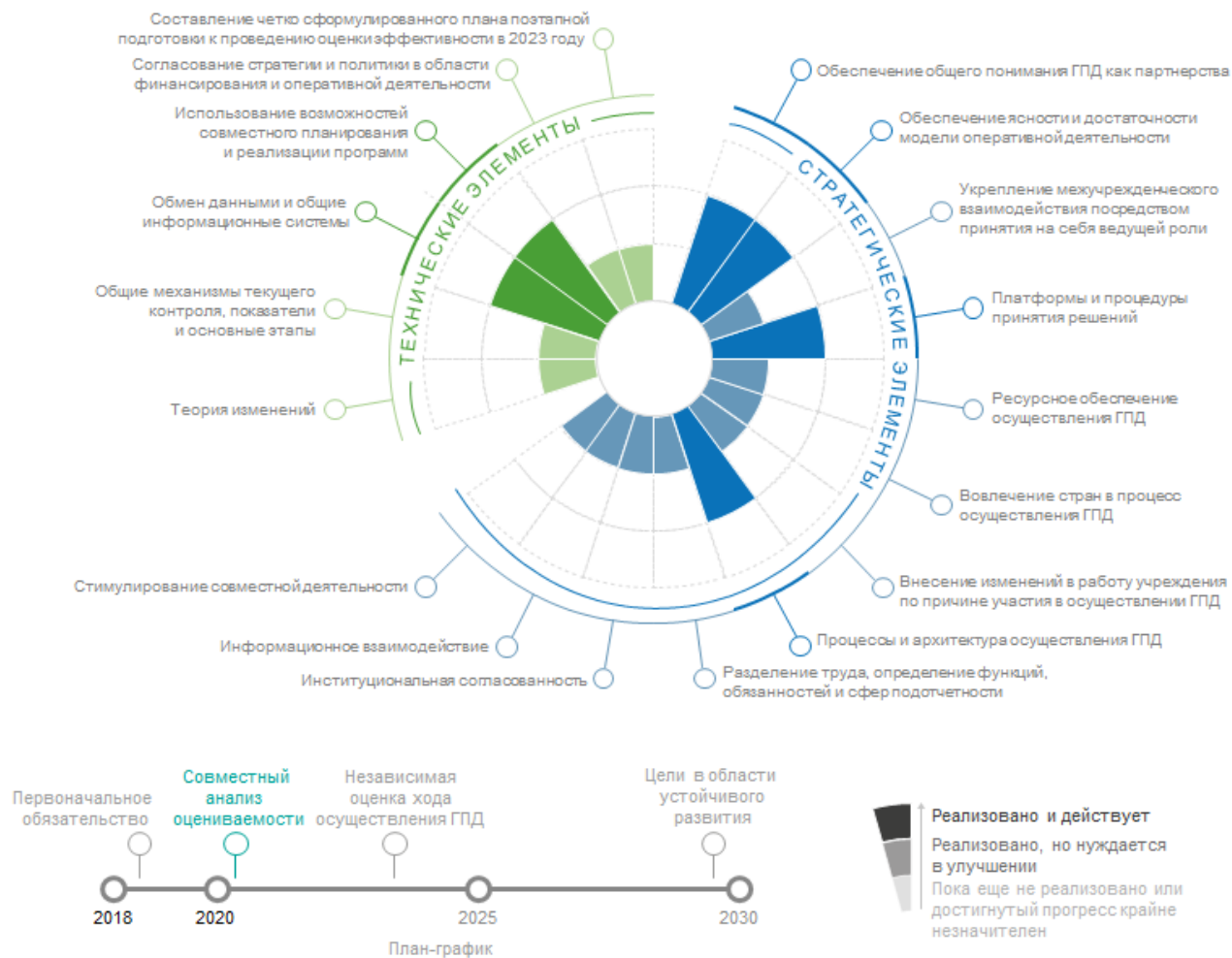
14. Основным инструментом анализа стала матрица исследования, предназначенная для развертывания и практической реализации трех основных областей исследований. Сбор фактических данных осуществлялся посредством сочетания таких мер, как аналитические обзоры документов, опросы ключевых респондентов и выполнение незначительного числа прямых наблюдений за совещаниями рабочих групп. Инструментарий формирования выборки последовательно применялся во всех 12 учреждениях, подписавших ГПД, с целью истребования документов и проведения опроса заинтересованных сторон.

III. Ключевые результаты совместного анализа оцениваемости

15. В настоящем разделе представлены ключевые результаты, полученные в ходе совместного анализа оцениваемости в соответствии с его задачами.

16. В целом результаты проведенного анализа свидетельствуют о том, что 4 из 12 стратегических элементов и 2 из 6 технических элементов реализованы, но нуждаются в улучшении. Ни один из элементов не был признан «реализованным в полном объеме и действующим». Как следствие, по итогам проведенного анализа было установлено, что на данном этапе в ГПД включены еще не все необходимые элементы, которые бы позволили провести конструктивную оценку того, в какой мере его осуществление способствует достижению провозглашенных в нем далеко идущих целей. Основные результаты проведенного анализа наглядно представлены на диаграмме II.

Диаграмма II. Текущее состояние стратегических и технических элементов



17. Даже с учетом того, что данные партнерские отношения находятся на относительно ранней стадии своего развития, полученные основные результаты приводят к печальным выводам. Партнерство по осуществлению ГПД можно в общих чертах охарактеризовать как формирующееся. Из опросов и аналитического обзора документов стало ясно, что на ранних этапах создания архитектуры и процессов осуществления ГПД была проделана огромная работа, но она еще не завершена.

18. К положительным изменениям относятся, в частности, общий подход группы координаторов высокого уровня² к осуществлению взаимодействия и обеспечению принципа коллегиальности, разработка планов работы и эффективная роль секретариата ГПД в поддержке этой работы, положительная роль самой группы координаторов высокого уровня в области руководства осуществлением ГПД и значительное продвижение вперед в двух группах по ускорению прогресса (в области оказания первичной медико-санитарной помощи и обеспечения устойчивого финансирования здравоохранения). В тематических исследованиях, описанных в последнем докладе о ходе осуществления ГПД, содержатся конкретные примеры

² Координаторы высокого уровня — это руководители старшего звена каждого учреждения, подписавшего Глобальный план действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех, которым соответствующие высшие руководители учреждений поручили представлять свои организации в данном партнерстве.

достигнутых на сегодняшний день результатов, в том числе в налаживании взаимодействия на страновом уровне в соответствующих странах.

19. Указанные недостатки могут отчасти быть обусловлены проведением анализа на раннем этапе сотрудничества в сочетании с масштабом и сложностью работы в рамках данного партнерства. Они также являются общими для всех подписавших ГПД учреждений, о чем свидетельствуют результаты оценок эффективности, связанных с деятельностью участников партнерства, которые были рассмотрены в ходе настоящего анализа. Тем не менее проведение анализа оцениваемости на раннем этапе сотрудничества предоставило редкую возможность обсудить и осмыслить достижения партнерства на этапе его становления. Наряду с этим появилась подходящая возможность скорректировать курс в тех областях, которые требуют внимания, не дожидаясь, когда возникшие проблемы укоренятся.

20. Ключевые пробелы касались трех основных этапов деятельности, а именно: начала практической реализации ГПД, определения сфер подотчетности и выделения ресурсов.

A. Начало практической реализации Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех

21. Первый этап связан с необходимостью достижения согласия относительно того, каким образом приступить к практической реализации ГПД и как его конкретизировать. В ходе анализа было установлено, что в целом имеется принципиальное согласие в отношении необходимости повышения эффективности партнерства, ускорения темпов продвижения вперед и оказания поддержки в осуществлении ГПД. Значительные усилия были направлены на разработку описания того, как участники осуществления ГПД будут обеспечивать достижение своих далеко идущих целей. Однако формулировка данного описания не до конца прописаны, что не позволяет обеспечить полную ясность для всех вовлеченных сторон относительно того, как именно участникам осуществления ГПД следует действовать на практике (помимо пожеланий общего характера) и каким образом его реализация может повысить ценность тех механизмов, которые уже существуют. Указанное описание не содержит четко сформулированного набора конкретных, целенаправленных действий, которые участники партнерства могут предпринять в дополнение к деятельности, уже осуществляемой в более широком контексте.

22. В частности, существует напряженность, которую необходимо устранить и которая коренится в двух совершенно разных точках зрения. С одной стороны, некоторые заинтересованные стороны прекрасно понимают, что для решения целевых задач Целей в области устойчивого развития осталось немного времени, и поэтому они рассматривают ГПД в качестве инструмента упреждающего воздействия и ускорения темпов преобразований. Согласно этой точке зрения ГПД является предостережением и призывом к действию в достижении Целей, наделяющим группу координаторов высокого уровня мандатом на издание директивных требований в отношении принятия риска на себя, внедрения инновационных решений и стимулирования действий. По мнению этих заинтересованных сторон, ГПД может и должен стать движущей силой принятия решений, выполнение которых приведет к реальным изменениям.

23. Другие заинтересованные стороны считают, что ГПД призван обеспечить формирование благоприятной среды, то есть является вспомогательным средством укрепления существующих партнерских связей и форм взаимодействия, нежели средством их дублирования. С этой точки зрения особое значение придается тому факту, что инициаторами процесса преобразований выступают сами страны и по этой

причине прогресс может быть достигнут только с той скоростью, с которой они готовы продвигаться вперед. По признанию заинтересованных сторон, эта скорость зависит от конкретной ситуации в той или иной стране и не может быть определена в ГПД. Сторонники данной точки зрения также признают, что мандаты организаций-партнеров значительно отличаются друг от друга и что важные решения по вопросам выделения ресурсов и достижения намеченных результатов должны приниматься в рамках конкретных систем общего руководства. По мнению этих заинтересованных сторон, если в ГПД будут прописаны решения относительно конкретных шагов и сроков, которые необходимо предпринять каждому из учреждений-партнеров, это вызовет путаницу в принятии решений и процессе управления.

24. В задачи анализа не входило определение того, какая из этих точек зрения является правильной или более соответствующей духу ГПД. Этот вопрос следует решить самим партнерам.

25. В ходе обсуждения окончательного проекта доклада о результатах проведенного анализа с группой координаторов высокого уровня было подчеркнуто, что эти две точки зрения не должны рассматриваться как противоречащие друг другу. В то же время участники обсуждений подтвердили, что ГПД действительно призван способствовать формированию благоприятной среды, и подчеркнули значение национальной ответственности как одного из решающих факторов успеха. В связи с этим возникают два ключевых вопроса, а именно:

а) Каким образом участники осуществления ГПД, ориентирующиеся на формирование благоприятной среды, обеспечат достижение своей главной цели по оказанию странам поддержки в ускорении прогресса, направленного на достижение Целей в области устойчивого развития, и в чем конкретно это будет выражаться?

б) Как стороны, подписавшие ГПД, узнают, что выполнение этого плана меняет ситуацию к лучшему, а реализация стимулирующего подхода приносит свои плоды?

26. В связи с этим одним из ключевых выводов, связанных с техническими результатами проведенного анализа, стало то, что конкретная теория изменений в полном объеме еще не разработана, хотя, как установила группа анализа, теория изменений обсуждалась и эти обсуждения были положены в основу описания высокого уровня в самом соглашении о ГПД.³ Без разъяснения значения вклада, который вносит теория изменений, партнерам будет трудно определить наиболее оптимальный путь продвижения вперед. Меры, которые наряду с укреплением системы текущего контроля и оценки эффективности ГПД могут быть предприняты в этом плане, более подробно рассматриваются в разделе V.

V. Сферы подотчетности

27. В ходе анализа было достоверно установлено, что в рамках партнерства по осуществлению ГПД отсутствует четко сформулированное определение сфер подотчетности (и стимулов), призванных вслед за принятием решений своевременно обеспечить осуществление последующих действий. В своих учреждениях сотрудники

³ В ходе обсуждения проекта доклада о результатах проведенного анализа с секретариатом ГПД было подчеркнуто, что в процессе подготовки ГПД были проведены серьезные исследования, однако попытки разработать полноценную теорию изменений столкнулись с трудностями. Признавая, что это представляет собой серьезную проблему, требующую своего решения, группа анализа тем не менее полагает, что фактически внимание может быть сосредоточено на тех областях ГПД, которые нуждаются в уточнении и усилении, а это поможет разблокировать ситуацию и возобновить прогресс в других областях, таких как разработка показателей и определение первоочередных мероприятий странового уровня, имеющих решающее значение для следующего этапа.

подотчетны перед соответствующими руководителями среднего звена. Таким образом, подотчетность в отношении выполнения обязательств по осуществлению ГПД зависит от уровня приоритетности данных направлений работы в различных учреждениях и готовности выделять людские ресурсы для достижения целей партнерства. Например, четко сформулированное определение сфер подотчетности проще разработать в сравнительно небольшом учреждении, занимающемся исключительно вопросами охраны здоровья, чем в учреждении, у которого охрана здоровья является лишь одной из множества задач, а система подчиненности охватывает несколько уровней. Кроме того, между учреждениями существуют значительные различия в культуре управления.

28. Несмотря на эти проблемы, многие участники осуществления ГПД проявляют высокий уровень ответственности и преданности своей работе. Существующие стимулы, как представляется, обеспечивают по крайней мере некоторый прогресс и служат основой для дальнейшей работы.

C. Выделение ресурсов

29. В партнерстве по осуществлению ГПД имеется лишь небольшое подразделение, выполняющее функции центрального секретариата. Кроме того, данное партнерство основано на предположении, согласно которому лица, представляющие свои учреждения, будут оказывать поддержку осуществлению ГПД наряду со своими многочисленными другими обязанностями, посещая совещания и работая над последующими действиями в свободное время. Далеко идущие цели, связанные со сферой охвата и самой концепцией ГПД, не имеют надлежащего обеспечения ресурсами, особенно в плане выделения персоналу необходимого рабочего времени. Работа секретариата ГПД неизменно получает положительную оценку, но в рамках ограниченных ресурсов, выделяемых на данном этапе, он может добиться лишь незначительного прогресса. В связи с этим в ряде учреждений достижение Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья, является лишь одной из целевых задач среди многих других, над которыми ведется работа, а штат сотрудников, выделяемых для осуществления ГПД, гораздо более ограничен. Для обеспечения эффективности партнерских связей при переходе от глобального к страновому уровню, особенно для налаживания взаимодействия со странами-партнерами, необходимы значительные затраты времени и усилий.

30. Принимая во внимание общую ограниченность ресурсов, которыми располагают учреждения, в ходе обсуждений с группой координаторов высокого уровня была отмечена необходимость проявления реализма в отношении перехода на страновой уровень. Это дает основания предположить, что в порядке реагирования на результаты проведенного анализа перераспределение ресурсов и переориентацию планов работы потребуются обеспечить за счет внесения большей ясности в отношении сферы охвата и масштабности задач ГПД и того, что именно поручено выполнить каждой рабочей группе, а также в отношении управления ожиданиями в отношении результатов их работы.

D. Стратегические элементы

1. Обеспечение общего понимания положений Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех как партнерства

31. В то время как в отношении концепции ГПД и необходимости его принятия было достигнуто широкое согласие, ожидания различных партнеров в связи с

конкретной ролью, которую ему предстояло играть, значительно различались. Обеспечение перехода от глобального уровня к конкретным действиям на страновом уровне также стало непростой задачей. В рамках партнерства по осуществлению ГПД механизмы взаимодействия на страновом уровне по большей части отсутствуют, а усилия, направленные на создание таких механизмов, сопряжены с риском дублирования существующих платформ. Преимущества объединения усилий учреждений, наделенных различными мандатами, наиболее ярко проявились при совместной работе технических и финансирующих организаций.

2. Обеспечение ясности и достаточности модели оперативной деятельности

32. Проводимая в последнее время работа по дальнейшей визуализации и детализации модели оперативной деятельности является долгожданным шагом в направлении уточнения функций и обязанностей в рамках ГПД. Однако сотрудникам, опрошенным в ходе анализа, было непонятно, как эти функции и обязанности распределяются, а рабочие договоренности на различных уровнях нуждались в уточнении. Кроме того, до сих пор отсутствует ясность в отношении выделения ресурсов. Как показали проведенные опросы, из-за нехватки ресурсов некоторым организациям сложно выполнять свои обязательства по ГПД, что приводит к несоответствию ожиданий и реальности. Хотя было установлено, что секретариат ГПД играет важную и высоко ценимую роль в созыве совещаний, координации действий и распространении информации среди партнеров, у различных групп по ускорению прогресса отмечалась значительная неравномерность в темпах продвижения вперед и слаженности действий. В то время как одни группы по ускорению прогресса смогли воспользоваться значительным опытом применения совместных методов работы, другие впервые применяли эту модель партнерства и все еще находились в поиске своей роли в рамках ГПД.

3. Укрепление межучрежденческого взаимодействия посредством принятия на себя ведущей роли

33. В ходе анализа было установлено, что существуют значительные различия в том, насколько глубоко высшие руководители различных организаций вовлечены в процесс осуществления ГПД, причем некоторые партнеры принимают в этом более активное участие по сравнению с другими. В то же время поддержка со стороны высших руководителей или управленческого звена сама по себе была недостаточна для стимулирования совместной работы 12 учреждений, подписавших ГПД. Результаты проведенного анализа свидетельствуют о том, что на пути организации совместной работы по-прежнему существуют труднопреодолимые препятствия, такие как институциональная обособленность, различия между оперативной деятельностью учреждений и дополнительные операционные расходы, связанные с координацией действий. Как представляется, возникшая ранее путаница в отношении двойной роли Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) как организатора и партнера была устранена, и роль ВОЗ в разработке основанного на взаимодействии подхода в группе координаторов высокого уровня получила высокую оценку.

4. Платформы и процедуры принятия решений

34. В целом процесс принятия решений на основе достижения консенсуса рассматривается как положительный аспект партнерства. Вместе с тем было отмечено, что это может привести к некоторому затягиванию процесса принятия решений и применению относительно осторожного подхода, что входит в противоречие с далеко идущими целями ГПД, ориентированными на ускорение прогресса и конкретные действия. Кроме того, конкретные причины принятия решений не всегда были ясны, а документальное подкрепление этих решений было

недостаточным. В ходе анализа было установлено, что платформы принятия решений внедрены, но если координаторы высокого уровня собирались регулярно, то группы по ускорению прогресса делали это от случая к случаю. В ходе проведения опросов было отмечено, что сотрудники подходят к выполнению своих обязанностей с различным уровнем ответственности и отсутствует ясность в отношении функций и обязанностей членов этих групп. Наряду с этим результаты опросов и аналитического обзора документов свидетельствуют о том, что платформа, обеспечивающая увязку процессов глобального и странового уровней, не создана, а людские ресурсы, выделяемые для поддержки этого перехода, весьма ограничены.

5. Ресурсы, выделяемые для осуществления Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех

35. В ходе анализа была выявлен значительный дефицит людских ресурсов, выделяемых для осуществления ГПД на всех уровнях (глобальном, страновом и внутриучрежденческом), а опрошенные сотрудники отмечали, что это вызывает у них значительное разочарование. Ресурсы, выделяемые секретариату ГПД и на страновом уровне, не соответствуют значимости ГПД. Наряду с этим во время опросов подчеркивалась сложность организации совместного финансирования в рамках такой договоренности о партнерстве, как ГПД.

6. Взаимодействие со странами

36. В целом результаты анализа свидетельствуют о том, что ГПД пока не играет заметную роль на страновом уровне. Отчасти это отражает ограниченность потенциала: сотрудникам учреждений, ведущим работу на страновом уровне, часто было трудно обеспечить взаимодействие, учитывая наличие конкурирующих приоритетов. Результаты опросов и аналитического обзора документов продемонстрировали, что в некоторых странах принятие ГПД привело к применению более целостного подхода к организации совместной работы учреждений. В проекте доклада о ходе осуществления ГПД отмечается, что очередность действий была четко определена примерно в 10 странах, а открывающиеся возможности оказания совместной поддержки — в нескольких других, и что в настоящее время в рамках различных тематических направлений ускорения прогресса ведутся обсуждения по воплощению замыслов в конкретные совместные действия. Однако в целом ценность вклада, который осуществление ГПД на страновом уровне может принести в более широком плане, пока еще остается недостаточно ясной.

7. Внесение изменений в работу учреждений по причине участия в осуществлении Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех

37. В ходе опросов респонденты сообщили, что с принятием ГПД открылась возможность налаживания более тесного взаимодействия с другими учреждениями и освоения накопленного опыта работы на глобальном уровне в рамках реализации ряда инициатив. Однако изменение моделей поведения трудно как инициировать, так и оценить, и пока отсутствуют фактические данные, свидетельствующие о том, что благодаря ГПД учреждения меняют порядок своих действий. На сегодняшний день совместная работа и достижение прогресса нередко в большей степени основаны на межличностных отношениях, чем на каких-либо системах взаимодействия. Несмотря на отсутствие фактических данных, свидетельствующих об изменении моделей поведения, существуют примеры надлежащей практики, на которые могут опираться участники осуществления ГПД, в частности опыт работы четырех финансирующих учреждений (Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (ГАВИ), Глобальный

механизм финансирования в поддержку женщин, детей и подростков, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Группа Всемирного банка).

8. Процессы и архитектура

38. Процессы и архитектура организации работы по осуществлению ГПД были разработаны, но не всегда вводились в действие. Как показали проведенные опросы, несмотря на то, что в отношении очередности действий или деятельности рабочих групп в целом консенсус отсутствует, также существует мнение, согласно которому в ходе осуществления ГПД следует избегать чрезмерно громоздких процедур. По всему спектру мероприятий, связанных с осуществлением ГПД, приводились примеры надлежащей практики, причем некоторые группы по ускорению прогресса показали особенно хорошие результаты.

9. Картирование потенциала учреждений

39. В ходе анализа было установлено, что применяемые различными партнерами подходы были плохо согласованы, а четкое разделение труда отсутствовало. Как показали проведенные опросы, некоторым организациям было непонятно, какие результаты от них ожидаются в сравнении с другими партнерами, и отсутствовали какие-либо документы, определяющие, какого подхода следует придерживаться тому или иному учреждению. Усилия, направленные на составление карты потенциала учреждений, были сочтены ресурсоемкими, а полученные результаты было трудно использовать. Тем не менее респонденты выражали оптимизм в отношении того, что окончательная доработка планов работы и последующее отслеживание деятельности помогут обеспечить разграничение функций и обязанностей в рамках разделения труда.

10. Институциональная согласованность

40. В ходе анализа были установлены значительные различия в структуре и механизмах реализации партнерских связей между 12 учреждениями, подписавшими ГПД. Особенно заметными были различия между финансирующими и нефинансирующими учреждениями, а также между учреждениями, представленными на страновом уровне и не имеющими странового присутствия. Вместе с тем определенные механизмы реализации межучрежденческих партнерских связей были уточнены посредством подписания меморандумов о взаимопонимании, и осуществление ГПД способствовало ускорению процесса согласования объемов финансирования, выделяемого различными учреждениями, и оказания поддержки в использовании механизмов совместного финансирования.

11. Элементы, обеспечивающие поддержку эффективного информационного взаимодействия

41. В ходе анализа были выявлены значительные различия в доведении ГПД до сведения подписавших его учреждений. В то время как одни учреждения использовали общие собрания для информирования сотрудников о ГПД, а некоторые лица использовали свои функции в рамках ГПД для содействия распространению информации, другие учреждения еще не приступали к распространению такой информации внутри своих организаций.

12. Стимулирование совместной деятельности

42. Выявить наличие конкретных стимулов для поддержки взаимодействия в рамках ГПД оказалось непростой задачей, причем на практике было показано, что роль направленности работы, определяемой руководством, имеет важное значение.

Фактические данные свидетельствуют о том, что в некоторых учреждениях вовлеченность в работу была обусловлена не столько внешними стимулами, сколько тем, что этого требовали внутренняя система организации служебной деятельности и директивные указания руководства. Было установлено, что в 12 учреждениях, принимающих участие в осуществлении ГПД, стимулы к участию в этой работе были в основном подразумеваемыми, а не явными, что снижало вероятность изменения модели поведения. Респонденты выражали разочарование в связи с добровольческим подходом, применяемым в их организации к осуществлению ГПД, поскольку для обеспечения прогресса в своей работе по ГПД сотрудникам часто приходилось работать по ночам и выходным.

Е. Технические элементы

1. Теория изменений

43. За исключением описательной части основного документа ГПД, которая является полезной, но носит общий характер, надлежащим образом документированная теория изменений пока отсутствует, равно как и логическая модель, механизмы оценки результативности программ или какой-либо иной способ определения общих целей партнерства и путей, с помощью которых партнеры будут достигать эти цели. Тем не менее существует единое мнение относительно потенциальной ценности теории изменений и соответствующего рамочного механизма. Респонденты отметили, что при использовании партнерского подхода теория изменений могла бы помочь умерить чрезвычайно высокие ожидания от ГПД и установить рамки возможных изменений. Несмотря на отсутствие официальной теории изменений, был проведен ряд обсуждений механизмов, с помощью которых участники осуществления ГПД намерены обеспечить достижение конкретных результатов, в частности, в группах по ускорению прогресса.

2. Общие механизмы текущего контроля, показатели и основные этапы

44. ГПД все еще находится на стадии разработки плана работы, и показатели еще предстоит определить. Таким образом, партнерство пока не может обмениваться данными в рамках текущего контроля хода его осуществления в сопоставлении с действиями групп по ускорению прогресса. Многие еще предстоит прояснить. Например, отсутствует ясность в отношении того, планируют ли рабочие группы по ускорению прогресса разработать необходимые показатели для системы текущего контроля хода осуществления ГПД и где заканчивается текущий контроль каждого учреждения на уровне Целей в области устойчивого развития и начинается текущий контроль на уровне ГПД.

3. Обмен данными и общие информационные системы

45. До настоящего времени секретариат ГПД обобщал поступающую информацию и распространял ее по электронной почте. Отдельные учреждения также используют сети, созданные в рамках партнерства по осуществлению ГПД, для обмена информацией по электронной почте напрямую друг с другом. В то же время секретариат ГПД разрабатывает систему SharePoint для обмена данными и информацией между партнерами по осуществлению ГПД, и существует ряд других инновационных механизмов обмена информацией и знаниями об извлеченных уроках. Респонденты выражали признательность за проведенные на сегодняшний день обучающие мероприятия, включая страновые тематические исследования, доклад о ходе осуществления ГПД и совместный анализ его оцениваемости. Наряду с этим существует потребность в создании платформы обмена знаниями, включающей протоколы совещаний по вопросам осуществления ГПД любого уровня,

которая обеспечит поддержание связи и обмен информацией в рамках партнерства в целом.

4. Возможности совместного планирования и реализации программ

46. В некоторых учреждениях, подписавших ГПД, существуют системы оказания поддержки в совместном планировании и реализации программ в рамках осуществления ГПД. Например, механизм разработки обоснований инвестиционных проектов Глобального механизма финансирования в поддержку женщин, детей и подростков действует как платформа совместного планирования и софинансирования внутристрановых программ. Разрабатываются инициативы по систематическому учету гендерных аспектов в рамках совместного планирования и реализации программ. Респонденты сообщили, что в каждой из групп по ускорению прогресса был назначен координатор по гендерным вопросам. В целях оказания поддержки учреждениям, подписавшим ГПД, в рамках мер реагирования на пандемию COVID-19 рабочая группа по гендерным вопросам также планирует разработать совместный документ по гендерным вопросам для странового уровня.

5. Согласование стратегии и политики в области финансирования и оперативной деятельности

47. Несмотря на определенный прогресс в разработке меморандумов о взаимопонимании, уровень согласования стратегий и политических установок в области финансирования и оперативной деятельности в рамках партнерства или по инициативе участников осуществления ГПД носит ограниченный характер.

6. Составление четко сформулированного плана поэтапной подготовки к проведению оценки эффективности Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех в 2023 году

48. Широкое понимание того, как будет проводиться оценка эффективности ГПД и что именно необходимо сделать для того, чтобы результаты этой оценки были использованы в работе, пока еще отсутствует. Согласно общим ожиданиям респондентов, результаты совместного анализа оцениваемости ГПД будут положены в основу планирования оценки его эффективности, которую предстоит провести в 2023 году. При этом респонденты отнюдь не уверены в том, какие шаги будут предприняты в рамках подготовки к проведению оценки эффективности. Возможно, это объясняется тем, что соответствующие обсуждения ведутся на другом уровне между независимыми подразделениями по оценке учреждений, подписавших ГПД.

IV. Роль Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех в период после пандемии COVID-19

49. Пандемия COVID-19 разразилась в то время, когда проведение совместного анализа оцениваемости ГПД еще продолжалось. Как отмечалось выше, в условиях пандемии перед всеми партнерствами в сфере охраны здоровья открылась возможность провести критический анализ своего вклада в укрепление систем и обеспечить свое эффективное функционирование. Несмотря на немалый энтузиазм, выраженный в этой связи в рамках ГПД, необходимо четко определить, какую именно добавочную ценность может принести его осуществление. Со всей очевидностью можно утверждать, что он не является подходящим механизмом реализации всех аспектов реагирования на пандемию.

50. На деле некоторые респонденты крайне скептически отнеслись к возможности того, что ГПД будет способствовать принятию безотлагательных мер реагирования

на пандемию. Тем не менее со всей очевидностью было признано, что пандемия открыла значительные возможности, позволяющие разобраться в том, каким образом международная система охраны здоровья на глобальном уровне предпринимает совместные меры реагирования на складывающуюся ситуацию. ГПД также может сыграть полезную роль как в обеспечении понимания стоящих перед странами задач, так и в оказании им поддержки в процессе преодоления долгосрочных последствий пандемии системного характера. Это включает в себя совместное со странами планирование мер по смягчению долгосрочных последствий пандемии в тех областях системы здравоохранения, которые не принимают непосредственного участия в реализации мер реагирования, но подверглись ее негативному воздействию.

51. Подведение итогов в связи с пандемией COVID-19 естественным образом вписывается в более широкий процесс пересмотра того, какие меры следует предпринять в рамках осуществления ГПД. Такое мероприятие станет весьма своевременным, поскольку ознаменует окончание этапа разработки процессов и архитектуры осуществления ГПД и обучения в процессе работы, а также положит начало более проработанному этапу его реализации.

V. Меры, направленные на повышение уровня оцениваемости Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех

52. Две ключевых меры, которые следует предпринять в целях повышения уровня оцениваемости ГПД, заключаются в разработке соответствующей теории изменений и укреплении существующей системы текущего контроля и оценки, в том числе путем разработки показателей.

A. Теория изменений

53. В теорию изменений следует включить достаточно подробное описание планируемых путей осуществления преобразований и исходных предположений. По сравнению с ГПД, который заключается в создании благоприятной среды и оказании поддержки при посредстве самих стран, разработка теории изменений представляется несколько более сложной задачей, поскольку речь идет о целом ряде методов работы на глобальном уровне и о том, как они соотносятся с мероприятиями по созданию благоприятной среды на страновом уровне, играющими вспомогательную роль. Полезные шаги в этом направлении могли бы включать в себя следующее:

a) использование опыта разработки теорий изменений для инициатив, сходных с партнерством по осуществлению ГПД, как учреждениями, подписавшими ГПД, так и другими организациями. Полезным примером в этом плане может стать теория программной деятельности, разработанная для целей оценки хода осуществления Парижской декларации;

b) дальнейшее развитие уже разработанных в рамках ГПД элементов, таких как модель оперативной деятельности, планы работы и основная описательная часть ГПД;

c) разработка более четко сформулированного представления о том, какие факторы странового уровня ускоряют или сдерживают прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья (эти факторы будут существенно различаться в зависимости от конкретной ситуации в той или иной стране);

d) проведение работы по детализации путей осуществления преобразований и ключевых исходных предположений в целях определения способов, с помощью

которых партнерство может максимально эффективным образом обеспечить оказание адресной поддержки и способствовать преобразованиям.

В. Механизм текущего контроля и оценки эффективности

54. Существующий механизм текущего контроля и оценки эффективности ГПД определяет действия, обязанности и сроки по каждому из тематических направлений ускорения прогресса. Такой подход имеет важное значение с точки зрения принятия четко сформулированного набора рабочих процессов и определения сфер подотчетности, обеспечивающих отслеживание достигнутого прогресса, однако основное внимание при этом уделяется сбору исходной информации и проводимым мероприятиям.

55. Для более детального рассмотрения намеченных конечных результатов отправной точкой могут стать промежуточные и конечные результаты, уже рассмотренные в рамках темы «Подотчетность». К их числу относятся: а) улучшение координации деятельности учреждений на всех уровнях; б) улучшение обмена информацией в рамках тематических направлений, связанных с «ускорением»; в) снижение рабочей нагрузки на страны; и д) социализация/изменение культуры учреждений.

56. Прямое количественное измерение этих элементов является сложной задачей, но можно разработать конкретные, измеримые, достижимые, реалистичные и привязанные к конкретным срокам (SMART) показатели и в процессе осуществления получить от стран конкретные отзывы в отношении того, создает ли ГПД дополнительную ценность и за счет чего это происходит.

57. Принимая во внимание, что ГПД играет вспомогательную роль, его воздействие на уровне конечных результатов, то есть на уровне достижения Целей в области устойчивого развития, вряд ли можно непосредственно измерить с помощью надежного атрибуционного анализа, и результаты такого анализа не принесут особой пользы партнерам с точки зрения повышения эффективности их совместной работы. С большей вероятностью можно предположить, что вклад партнерства в достижение намеченных конечных результатов будет поддаваться измерению посредством контрибуционного анализа, который позволит более четко указать на области общих успехов и сохраняющихся пробелов. Следует более взвешенно подходить к имеющимся ожиданиям. По сути, партнерам по осуществлению ГПД необходимо исходить из того, что благодаря оказанию поддержки странам, улучшению координации действий и сокращению рабочей нагрузки, результативность коллективной работы по достижению Целей будет повышена. Использование примеров из тематических исследований позволит подтвердить это вполне реалистичное предположение. Тем временем ГПД безусловно можно нацелить на измерение прогресса в достижении отдельных промежуточных результатов.

VI. Рекомендации

58. Рекомендации по итогам совместного анализа оцениваемости адресованы всем подписавшим ГПД учреждениям в их совокупности и предполагают предоставление совместного ответа руководства и соответствующего плана действий. Данные рекомендации направлены на устранение важнейших пробелов, выявленных в ходе проведения анализа деятельности партнерства по осуществлению ГПД, и призваны оказать помощь партнерам в повышении уровня координации действий, ясности цели и успеха в ходе дальнейшего продвижения вперед.

59. С тем чтобы сделать их максимально конкретными и полезными с точки зрения оперативной деятельности, нижеприведенные 6 рекомендаций после их обсуждения

и доработки были приняты в ходе консультаций с координаторами высокого уровня по вопросам ГПД и секретариатом ГПД.

60. Предлагаемую последовательность реализации дальнейших мер следует начать с выполнения рекомендации 1, имеющей решающее значение с точки зрения разработки рамочной основы и создания платформы для осуществления остальных рекомендаций.

61. Наряду с этим предлагается, чтобы при разработке мер реагирования по более широким тематическим направлениям, выявленным в ходе анализа оцениваемости, партнеры применяли целостный подход, рассматривая стратегические и технические элементы в их совокупности, нежели в отрыве друг от друга.

62. **Рекомендация 1:** Совместно проанализировать и пересмотреть цели и общие задачи ГПД, с тем чтобы уточнить порядок его осуществления и повышения отдачи от уже существующих механизмов. Это позволит достичь согласия по таким конкретным вопросам, как:

а) какая роль отводится ГПД в области реализации различных мер, начиная от создания благоприятной среды для осуществления преобразований (вспомогательная роль) и заканчивая стимулированием преобразований (в наглядной и подотчетной форме с указанием исполнителей посредством максимально эффективного использования коллективных ресурсов 12 учреждений, подписавших ГПД);

б) как с учетом значения, придаваемого принципам национальной ответственности и вовлеченности, ГПД будет осуществляться на страновом уровне, в том числе каким образом будут учтены уже имеющиеся наработки и каким образом будут приняты во внимание конкретная ситуация и потенциал каждой страны;

в) каким образом цели и задачи данного партнерства могут быть пересмотрены в свете последствий пандемии COVID-19.

63. **Рекомендация 2:** На основе обсуждения, которое в общих чертах описано в рекомендации 1, сформулировать четкую и подробную теорию изменений, соответствующую согласованному пути продвижения вперед и содержащую, в частности:

а) детальные исходные предположения в отношении факторов, которые могут ускорить прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития, связанных с охраной здоровья;

б) информацию о возможном воздействии механизма осуществления ГПД на такие факторы в результате его использования для оказания поддержки на страновом уровне.

64. **Рекомендация 3:** Придать ГПД более конкретный характер, обеспечивающий большую подотчетность посредством:

а) ускорения прогресса в составлении списка согласованных видов деятельности для партнеров по осуществлению ГПД;

б) возобновления процесса разработки показателей;

в) повышения уровня подотчетности посредством последовательного привлечения к работе старших руководителей всех 12 учреждений и принятия последующих мер в рамках планов и графиков работы персонала.

65. **Рекомендация 4:** Провести обзор общей обеспеченности ресурсами в области осуществления ГПД наряду с выполнением решений по сфере охвата, роли и первоочередным задачам с целью обеспечения оптимального баланса между общим

объемом ресурсов, который в текущих условиях подписавшие ГПД учреждения могут реально выделить на эту деятельность, и первоочередными задачами, которые будут решаться. Данный обзор и его итоги будут нацелены на то, чтобы:

- а) отойти от практики привлечения ведущего персонала учреждений, подписавших ГПД, к работе по его осуществлению на принципах «добровольчества»;
- б) предоставить действенную поддержку каждой рабочей группе;
- с) предоставить поддержку партнерам в переориентации целевой направленности ГПД на деятельность странового уровня.

66. Рекомендация 5: Пересмотреть взаимосвязи рабочих групп по ускорению прогресса в целях оказания им содействия в налаживании полноценной взаимоподдержки при одновременном прояснении того, на какие конкретные результаты работы каждой группы можно реально рассчитывать в рамках общего подхода и объема работы, согласованных в ходе обсуждений при реализации последующих мер по выполнению рекомендации 1.

67. Рекомендация 6: Составить поэтапный план подготовки к проведению оценки в 2023 году и обеспечить, чтобы он был понятен всем,⁴ а также согласован с руководящей группой в составе представителей 12 учреждений, подписавших ГПД, в который следует включить:

- а) четко прописанный порядок осуществления последующих мер по выполнению рекомендаций, вынесенных по итогам настоящего анализа, включая ответ руководства, который предстоит разработать и отслеживать в рамках группы координаторов высокого уровня;
- б) меры по обеспечению того, чтобы после согласования целей, общих задач и теории изменений (в соответствии с рекомендациями 1 и 2) были рассмотрены технические аспекты оцениваемости и чтобы конкретные пробелы, выявленные в ходе текущего контроля и оценки, были устранены;
- с) проведение среднесрочного обзора в конце 2021 года, ко времени завершения которого стратегические и технические элементы, обсуждавшиеся в настоящем докладе, как ожидается, будут реализованы в полном объеме и начнут действовать.

VII. Проект решения

Исполнительный совет

принимает к сведению доклад о совместном анализе оцениваемости Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех, его основные положения (E/ICEF/2022/4) и соответствующий ответ руководства (E/ICEF/2022/5).

⁴ Как и другие рекомендации, рекомендация 6 адресована в первую очередь группе координаторов высокого уровня, но к участию в согласовании последующих шагов и мер по итогам совместного анализа оцениваемости будет важно привлечь представителей подразделений по вопросам оценки учреждений, подписавших ГПД. Подразделения по вопросам оценки могут также приводить примеры, касающиеся теорий изменений и соответствующих информационных ресурсов.

Приложение

Совместный анализ оцениваемости Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех

1. Ввиду ограничений в отношении объема документа текст доклада о совместном анализе оцениваемости Глобального плана действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех в настоящем приложении не приводится.
 2. С полным текстом доклада можно ознакомиться на веб-сайте Управления оценки ЮНИСЕФ по адресу: <https://www.unicef.org/evaluation/executive-board>.
-