

**Комитет по программе и координации****Шестьдесят вторая сессия****Организационная сессия, 21 апреля 2022 года****Основная сессия, 31 мая — 1 июля 2022 года***

Пункт 3 b) предварительной повестки дня**

Вопросы программы: оценка**Трехгодичный обзор осуществления рекомендаций,
вынесенных Комитетом на его пятьдесят девятой
сессии в отношении оценки Управления Верховного
комиссара Организации Объединенных Наций по делам
беженцев****Доклад Управления служб внутреннего надзора***Резюме*

Настоящий доклад представляется в соответствии с принятым Комитетом по программе и координации на его пятьдесят девятой сессии решением о проведении обзора хода выполнения его рекомендаций по прошествии трех лет после принятия решений на основе представленных ему оценок (см. [A/37/38](#), пункт 362). В настоящем трехгодичном обзоре определена степень выполнения пяти рекомендаций, вынесенных Управлением служб внутреннего надзора (УСВН) по итогам оценки программ Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ).

Трехгодичный обзор проводился на основе: а) обзора и анализа двухгодичных докладов о ходе выполнения рекомендаций УСВН; б) анализа соответствующей информации, документов и отчетов; и с) бесед с сотрудниками УВКБ.

УСВН установило, что все пять рекомендаций были выполнены.

Согласно рекомендации 1 УВКБ в рамках следующей стратегии в области общественного здравоохранения следовало уделить больше внимания основанной на всеобщем участии поддержке систем здравоохранения. УВКБ продемонстрировало выполнение этой рекомендации в первую очередь посредством своей новой Глобальной стратегии в области общественного здравоохранения (на

* Даты проведения основной сессии являются ориентировочными.

** [E/AC.51/2022/1](#).



период 2021–2025 годов), реализация которой была начата в 2021 году, в которой интеграция и включение беженцев в национальные системы здравоохранения являются одним из пяти ключевых сквозных стратегических подходов. Наряду с разработкой глобального исследования в области интеграции и информационной панели для поддержки новой стратегии, УВКБ также активно распространяет эту стратегию для содействия стратегическому согласованию международных, региональных и национальных операций.

Согласно рекомендации 2 УВКБ должно было учитывать вопросы общественного здравоохранения в процессе планирования в масштабах всей операции. Помимо создания новой глобальной стратегии в области общественного здравоохранения, о которой говорилось выше, УВКБ выполнило эту рекомендацию путем разработки и внедрения новой глобальной системы результатов и нового процесса многолетнего планирования с участием многих партнеров, который впервые был использован в глобальном масштабе начиная с цикла планирования 2022 года. В совокупности эти две инициативы позволили создать систему мониторинга по результатам, с помощью которой можно систематически отслеживать доступ к национальным услугам здравоохранения и их эффективность, а также включать эти услуги в приоритетные направления планирования.

Согласно рекомендации 3 УВКБ должно было улучшить мониторинг результатов в области здравоохранения за пределами лагерей. В ответ на эту рекомендацию в новой глобальной стратегии в области здравоохранения была особо отмечена необходимость включения в национальные программы здравоохранения беженцев, живущих за пределами лагерей. Кроме того, УВКБ уделяло также приоритетное внимание потенциалу в области сбора данных в страновых операциях, обновлению исследования по вопросу о доступе к медицинским услугам и их использовании и соответствующих инструкций, включению ключевых показателей в области здравоохранения в многосекторальные обследования в поддержку системы мониторинга показателей по результатам и содействию операционной совместимости своей глобальной системы информации по здравоохранению и соответствующих систем национального уровня.

Согласно рекомендации 4 УВКБ должно было совершенствовать ориентированные на конкретных партнеров механизмы последующей деятельности в целях решения проблемы возможного дублирования и/или пробелов в работе с партнерами Организации Объединенных Наций и другими партнерами по оперативной деятельности. УВКБ продемонстрировало выполнение этой рекомендации, запустив процесс многолетнего планирования с участием многих партнеров, о котором говорилось выше, при поддержке в виде параллельных процессов обучения персонала и наращивания потенциала. Новая глобальная система результатов, о которой говорилось выше, соотносится с ключевыми показателями, уже используемыми на глобальном уровне, и обеспечивает для страновых операций гибкость в разработке и согласовании их собственных показателей результатов в области здравоохранения.

Согласно рекомендации 5 УВКБ должно было укреплять межсекторальные связи на основе внутреннего обучения и применения комплексного подхода к составлению программ. В ответ на это УВКБ разработало широкий спектр многосекторальных программ, инструментов и методических указаний в нескольких приоритетных областях. Кроме того, вышеупомянутая новая глобальная стратегия в области здравоохранения содержит цель, относящуюся к межсекторальным программам, и будет использоваться УВКБ и партнерами для укрепления межсекторальных связей и составления программ на основе многосекторального подхода.

I. Введение

1. На своей пятьдесят девятой сессии в 2019 году Комитет по программе и координации рассмотрел доклад Управления служб внутреннего надзора (УСВН) об оценке деятельности Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ) (E/AC.51/2019/8).
2. Комитет выразил признательность за представление этого доклада и рекомендовал Генеральной Ассамблее одобрить пять рекомендаций, содержащихся в пунктах 66–70.
3. В настоящем докладе о трехгодичном обзоре УСВН рассмотрело ход осуществления пяти рекомендаций, содержащихся в его докладе об оценке. Все пять из них были оценены как выполненные.
4. При проведении настоящего трехгодичного обзора использовались, в частности, следующие методы:
 - а) обзор и анализ двухгодичных докладов о ходе выполнения рекомендаций, которые контролируются с помощью базы данных УСВН по отслеживанию работы с рекомендациями TeamMate+;
 - б) анализ соответствующей информации, документов и докладов, полученных от УВКБ по различным темам, имеющим отношение к рекомендациям;
 - в) проведение бесед по телефону с сотрудниками УВКБ.
5. В своей оценке УСВН учитывало также более широкие процессы внутренних преобразований в УВКБ. К ним относятся новая глобальная стратегия в области общественного здравоохранения (на период 2021–2025 годов), завершение разработки и внедрение новой глобальной системы результатов в 2021 году, а также внедрение на глобальном уровне многолетнего цикла планирования с участием многих партнеров в 2021 году.
6. В доклад включены замечания, полученные от УВКБ в ходе его подготовки. Окончательный проект был направлен в УВКБ для получения его заключительных замечаний, которые приведены в приложении к настоящему докладу. УСВН выражает признательность УВКБ за сотрудничество и помощь в подготовке настоящего доклада.

II. Рекомендации

Рекомендация 1

Уделить в следующей стратегии в области общественного здравоохранения больше внимания основанной на всеобщем участии поддержке систем здравоохранения

7. Рекомендация 1 гласит:

«В следующей стратегии в области общественного здравоохранения УВКБ следует уделить больше внимания переходу к более устойчивой, основанной на всеобщем участии поддержке систем здравоохранения, предусматривающей руководящие указания для страновых операций в отношении действий и показатели для оценки прогресса в деле интеграции, и определить и сформулировать роль Управления в укреплении систем здравоохранения и в содействии вовлечению других субъектов в решение вопросов общественного здравоохранения для беженцев».

Показатели достижения результатов: в глобальной стратегии в области здравоохранения на период после 2018 года учитываются указанные элементы интеграции

8. В августе 2021 года УВКБ представило свою новую глобальную стратегию в области здравоохранения (на период 2021–2025 годов), в рамках которой интеграция и включение беженцев и других подмандатных УВКБ групп населения в национальные системы здравоохранения были квалифицированы в качестве одного из ключевых межсекторальных стратегических подходов¹. В соответствии с глобальным договором о беженцах и комплексными мерами реагирования в рамках стратегии делается акцент на поддержке национальных систем и предоставляются методические указания по разработке среднесрочных и долгосрочных планов интеграции с участием многих заинтересованных сторон с целью укрепления национальных систем здравоохранения для удовлетворения потребностей беженцев и принимающих сторон². В стратегии описана организационная и каталитическая роль УВКБ в деле обеспечения поддержки со стороны нескольких субъектов урегулирования ситуаций с беженцами, в том числе в тех случаях, когда национальные системы принимают беженцев³. Опрошенные сотрудники УВКБ привели примеры результатов, достигнутых благодаря этой организующей и каталитической роли в Бангладеш, Иордании, Камеруне, Нигере, Уганде и Эфиопии, в том числе благодаря задействованию ресурсов Международной ассоциации развития Всемирного банка⁴.

9. Кроме того, УВКБ проинформировало о своей стратегии региональные бюро и национальных партнеров и оказало поддержку в разработке стратегий на региональном и страновом уровнях. По состоянию на март 2022 года региональные бюро для южной части Африки и Южной Америки разрабатывали региональные стратегии с учетом новой глобальной стратегии в области общественного здравоохранения.

10. В глобальной стратегии в области здравоохранения опрос УВКБ об охвате системы здравоохранения определяется в качестве задействуемого раз в два года инструмента оценки и мониторинга степени включения беженцев в национальные системы здравоохранения. Опрос был начат в январе 2020 года и отражает положение беженцев в 48 странах. Он охватывает целый ряд показателей интеграции беженцев, включая финансирование, услуги, водоснабжение, санитарную и гигиену и продовольственную безопасность, позволяя получить подробные показатели и информацию о прогрессе в достижении интеграции на уровне страны.

11. В контексте вышеизложенных мер УСВН квалифицировал данную рекомендацию в качестве выполненной.

¹ Office of the United Nations High Commissioner for Refugees (UNHCR), “UNHCR global public health strategy 2021–2025” (2021), p. 8, strategic approach 1.

² Ibid., pp. 15–16, result 1.

³ Ibid., p. 8, strategic approach 2.

⁴ О Камеруне см. X. Bourgois, “Innovative Cameroon project will benefit refugees and hosts”, UNHCR, 29 June 2018, available at www.unhcr.org/en-us/news/latest/2018/6/5b35ffc84/innovative-cameroon-project-benefit-refugees-hosts.html; о Бангладеш, Эфиопии, Иордании и Нигере см. UNHCR, “Evaluation of UNHCR’s engagement in humanitarian-development cooperation” (2021), URL: www.unhcr.org/61af7be94.pdf.

Рекомендация 2**Учитывать вопросы общественного здравоохранения в процессе планирования в масштабах всей операции**

12. Рекомендация 2 гласит:

«УВКБ следует осуществлять на уровне операций стратегическое планирование на перспективу в целях обеспечения систематического взаимодействия в отношении потребностей и заблаговременной разработки вариантов реагирования в период после чрезвычайной ситуации и в переходный период, учитывая вопросы общественного здравоохранения в процессе планирования в масштабах всей операции».

Показатели достижения результатов: разработка и отслеживание применения руководящих указаний по систематическому и основанному на фактических данных процессу принятия решений о деятельности в области общественного здравоохранения на страновом уровне; обмен опытом в области планирования переходного процесса между операциями; включение в новую систему оценки результатов, являющуюся частью проекта обновления процесса управления по результатам, параметров планирования возможных сценариев развития событий в масштабах всей операции

13. О том, что УВКБ учитывает на страновом уровне вопросы общественного здравоохранения при планировании и взаимодействии в масштабах всей операции, свидетельствуют и новая глобальная стратегия в области здравоохранения, и опрос об охвате системой здравоохранения, о котором говорилось соответственно в пунктах 8 и 10 выше. В страновых операциях, включая операции в Малави, Пакистане и Уганде, эти инициативы используются для целей планирования, и УВКБ также подготовило и опубликовало отчеты об извлеченных уроках по итогам процессов планирования переходных этапов в операциях.

14. Кроме того, выполнение этой рекомендации нашло отражение в ряде существенных изменений в подходе УВКБ к планированию. В процессе обновления системы управления по результатам, о котором говорилось в оценке УСВН 2019 года, к концу 2021 года был достигнут существенный прогресс (A/AC.96/1213/Rev.1, пункт 8). В увязке с глобальной стратегией в области здравоохранения новая система управления по результатам опирается на ситуационный анализ на уровне страновых операций и ежегодные обзоры планов осуществления в целях оценки и мониторинга эффективности доступа к услугам здравоохранения⁵. Система управления по результатам включает несколько элементов, способствующих перспективному и стратегическому планированию. Она подкрепляется многолетней стратегией планирования с участием многих партнеров, опробованной УВКБ в шести страновых операциях в 2016 году и впервые примененной в глобальном масштабе в цикле планирования 2022 года (A/AC.96/1158, пункт 116; A/AC.96/1213/Rev.1, пункт 8; см. также рекомендацию 4). Эта система увязана с новой глобальной системой результатов, которая позволяет отслеживать инвестиции УВКБ в четырех областях воздействия и 16 областях результатов, которые в свою очередь увязаны с глобальным договором о беженцах и целями в области устойчивого развития. И наконец, в новой системе управления по результатам задействовано новое программное обеспечение под названием «КОМПАС» в целях усиления координации между страновыми операциями (A/AC.96/1213/Rev.1, пункты 8 и 42).

⁵ “UNHCR global public health strategy 2021–2025”, p. 9.

15. Еще одним примером методических указаний по систематическому фактологически обоснованному процессу принятия решений о деятельности в области здравоохранения на страновом уровне является руководство по мерам реагирования в области здравоохранения и питания, опубликованное УВКБ в 2019 году в поддержку глобального договора о беженцах⁶. В этом руководстве приводятся увязанные с конкретными временными рамками соображения по вопросам готовности, чрезвычайных ситуаций, переходного периода и долгосрочной интеграции.

16. В контексте вышеизложенных мер УСВН квалифицировал данную рекомендацию в качестве выполненной.

Рекомендация 3

Улучшить мониторинг результатов в области здравоохранения за пределами лагерей

17. Рекомендация 3 гласит:

«УВКБ следует улучшить мониторинг результатов в области здравоохранения за пределами лагерей, в том числе путем использования данных для принятия стратегических решений».

Показатели достижения результатов: в стратегии в области общественного здравоохранения на период после 2018 года отражены различные подходы для улучшения мониторинга состояния здоровья лиц, не проживающих в лагерях; продолжение информационно-пропагандистской работы с правительствами принимающих стран по вопросам сбора, дезагрегирования и представления основных данных о беженцах, включая данные о состоянии здоровья, когда это позволяют делать условия, в которых осуществляется защита; вынесение методических указаний и организация учебной подготовки в целях укрепления потенциала партнеров-исполнителей и сотрудников УВКБ в области сбора, анализа и использования данных по программам; и увеличение числа и/или сферы охвата исследований по вопросу о доступе к медицинским услугам и их использовании в тех случаях, когда это возможно

18. Эта рекомендация была выполнена за счет реализации нескольких инициатив. Во-первых, в новой глобальной стратегии в области здравоохранения рекомендуется проводить информационно-пропагандистские мероприятия в целях включения беженцев в национальные программы здравоохранения, особенно тех беженцев, которые проживают за пределами лагерей⁷. Помимо этого, в ней подчеркивается общая значимость наличия достоверных дезагрегированных данных о состоянии здоровья и питания, а также о доступности, использовании, охвате и качестве услуг. Эта стратегия обязывает УВКБ улучшать доступность, качество и использование данных о беженцах, находящихся за пределами лагерей, в том числе за счет более широкого использования обследований по вопросам доступа к медицинским услугам и пользования ими и включения основных показателей по здравоохранению в многосекторальные обследования в поддержку основанного на результатах мониторинга показателей⁸.

⁶ См. UNHCR, “Public health and nutrition in operationalizing the global compact on refugees and comprehensive responses”, URL: www.unhcr.org/en-us/publications/brochures/5fb3ad4d4/public-health-nutrition-operationalizing-global-compact-refugees-comprehensive.html.

⁷ “UNHCR global public health strategy 2021–2025”, p. 39.

⁸ Ibid., p. 9, strategic approach 4.

19. Инструмент обследований по вопросам доступа к медицинским услугам и пользования ими и соответствующий справочник по ним обновлялись в 2020 и 2021 годах и в настоящее время включают дополнительные модули по образованию, временному размещению, водоснабжению, санитарии и гигиене, продовольственной безопасности, а также новый раздел, посвященный показателям по коронавирусному заболеванию (COVID-19). Из-за задержек, вызванных пандемией COVID-19, первое подобное обследование было проведено в Египте, и на данном этапе планируется его проведение в других странах.

20. Помимо этого, в августе 2021 года УВКБ выпустило обновленное руководство для пользователей своей системы информации о здравоохранении и провело вебинары для сотрудников УВКБ и партнеров. Это руководство способствует обеспечению операционной совместимости вышеупомянутой системы информации о здравоохранении с общенациональной системой информации о здравоохранении — Информационным программным обеспечением для районного здравоохранения (DHIS 2).

21. И наконец, УВКБ провело работу со Всемирным банком по опубликованию телефонных экспресс-обследований. Такие обследования являются многосекторальными и содержат вопросы, касающиеся доступа к услугам здравоохранения, причем в их последних версиях основное внимание уделяется COVID-19⁹.

22. В контексте вышеизложенных мер УСВН квалифицировал данную рекомендацию в качестве выполненной. УСВН призывает к достижению дальнейшего прогресса в глобальном применении инструмента обследований по вопросам доступа к медицинским услугам и пользованию ими.

Рекомендация 4

Совершенствовать ориентированные на конкретных партнеров механизмы последующей деятельности в целях решения проблемы возможного дублирования и/или пробелов в работе с партнерами Организации Объединенных Наций и другими партнерами по оперативной деятельности

23. Рекомендация 4 гласит:

«Для улучшения оперативных партнерских связей УВКБ следует совершенствовать ориентированные на конкретных партнеров механизмы последующей деятельности в целях решения проблемы возможного дублирования и/или пробелов в работе с партнерами Организации Объединенных Наций и другими партнерами по оперативной деятельности и учитывать опыт, полученный в ходе осуществления экспериментального многолетнего проекта с участием многих партнеров».

Показатели достижения результатов: институционализация многолетних программ с участием многих партнеров и учет накопленного опыта многолетней работы со многими партнерами в рамках проекта обновления процесса управления по результатам; включение в новую систему оценки результатов более долгосрочных результатов для обеспечения того, чтобы многолетнее планирование и отслеживание результатов в большей степени соответствовали потенциальным процессам планирования у партнеров по оперативной деятельности

24. Как уже отмечалось в пункте 14 выше, переход к многолетнему планированию с участием многих партнеров при поддержке в виде процессов обучения персонала и наращивания потенциала находится на весьма продвинутой стадии. В 2021 году 24 операции разработали многолетние стратегии, а все остальные

⁹ УВКБ привело пример телефонного экспресс-опроса в Кении по тематике COVID-19.

подготовили планы перехода, причем к 2024 году предположительно все страновые операции будут осуществлять многолетние стратегии¹⁰. Для подготовки к запуску этих стратегий в 2021 году УВКБ разработало комплексную стратегию наращивания потенциала, включающую онлайн-учебные модули для самостоятельного освоения, еженедельные учебные занятия, посвященные новым подходам и инструментам, а также краткосрочное направление специальных сотрудников в каждый регион.

25. Помимо этого, как отмечено в пункте 14 выше, была разработана глобальная система результатов в рамках процесса, направленного на обеспечение соответствия уже используемым на глобальном уровне ключевым показателям, которые при необходимости могут быть скорректированы для ситуаций с беженцами. На национальном уровне страновые отделения разработали собственные показатели результатов в области здравоохранения в увязке с новыми глобальными требованиями к отчетности. Это включало выпуск сборника показателей передовой практики для облегчения выбора на национальном уровне с представлением странам как соответствующей информации, так и возможности гибко использовать собственные показатели.

26. В контексте вышеизложенных мер УСВН квалифицировал данную рекомендацию в качестве выполненной.

Рекомендация 5

Укреплять межсекторальные связи на основе внутреннего обучения и применения комплексного подхода к составлению программ

27. Рекомендация 5 гласит:

«УВКБ следует укреплять межсекторальные связи путем уделения им большего внимания в следующей стратегии в области общественного здравоохранения в целях поддержки внутреннего обучения и связей и путем демонстрации и документирования успешных моделей комплексного подхода к составлению программ в целях содействия разъяснению потребностей в финансировании внутри операций и донорам».

Показатели достижения результатов: документирование и распространение моделей интеграции внутри операций и среди доноров; усиление в стратегии в области здравоохранения на период после 2018 года внимания межсекторальной увязке, в том числе тому, каким образом можно оптимизировать увязку на страновом уровне

28. Новая глобальная стратегия в области здравоохранения предусматривает цель по межсекторальным программам и будет использоваться УВКБ и партнерами для укрепления межсекторальной увязки и составления программ на основе многосекторального подхода¹¹. В ответ на пандемию COVID-19 УВКБ разработало также многосекторальные инструменты и методические указания по инфраструктуре временного размещения и медицинского обслуживания, водоснабжению, санитарии и гигиене и общественному здравоохранению¹². В мае 2020 года УВКБ поддержало введение в действие Глобального плана гуманитарного реагирования на пандемию COVID-19, в связи с чем были проведены дополнительные брифинги силами других глобальных партнеров. Помимо этого,

¹⁰ “Enhancing UNHCR’s capacity to deliver and report on results: our approach to results-based management” (презентация для государств-членов, октябрь 2020 года), слайд 4.

¹¹ “UNHCR global public health strategy 2021–2025”, p. 24, strategic objective 4.

¹² См. UNHCR, “UNHCR global COVID-19 emergency response”, 11 May 2020, URL: https://reporting-legacy.unhcr.org/sites/default/files/11052020_UNHCR%20Global%20COVID-19%20Emergency%20Response.pdf.

УВКБ присоединилось к усилиям Всемирной организации здравоохранения и других ключевых учреждений по разработке временных методических указаний межучрежденческого постоянного комитета по мерам в области здравоохранения и социальной сфере для обеспечения готовности и реагирования в связи с пандемией COVID-19 в условиях ограниченных возможностей и гуманитарных ситуаций.

29. Кроме того, УВКБ разработало дополнительные межсекторальные программы, инструменты и методические указания в нескольких приоритетных областях, в том числе по потребностям в области охраны здоровья и защиты людей, предлагающих на продажу или для обмена сексуальные услуги; по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке; по профилактике самоубийств; по работе с населением и социальной мобилизации на этапе распространения вакцин против COVID-19; по роли денежных средств в финансировании доступа к услугам здравоохранения; по охране сексуального и репродуктивного здоровья подростков, находящихся на положении беженцев; и по координации работы лагерей и управлению ими.

30. В контексте вышеизложенных мер УСВН квалифицировал данную рекомендацию в качестве выполненной.

III. Первые результаты

31. Уже выявленные по итогам вышеизложенных мер первые признаки положительных результатов, о которых сообщали опрошенные сотрудники УВКБ и/или которые были установлены в изученных документах, включают:

а) более активную мобилизацию ресурсов в Бангладеш, Иордании, Камеруне, Нигере, Уганде и Эфиопии;

б) расширение коечного фонда интенсивной терапии и возможностей стационарного лечения в Ливане и оказание поддержки Министерству здравоохранения Уганды в интересах как беженцев, так и национальной системы здравоохранения;

в) разработку региональных стратегий в области здравоохранения региональными бюро для южной части Африки и Южной Америки, что будет способствовать согласованию приоритетов на глобальном, региональном и национальном уровнях;

г) использование опроса об охвате системами здравоохранения в Малави, Пакистане и Уганде для выявления пробелов в предоставлении услуг здравоохранения беженцам;

д) использование оперативных инструкций 2021 года об «удовлетворении потребностей в области охраны здоровья и защиты людей, предлагающих на продажу или для обмена сексуальные услуги в гуманитарных ситуациях» при распределении ресурсов Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу;

е) усовершенствованную оценку положения дел с вакцинацией беженцев и методические указания по работе в общинах с высоким уровнем недоверия к вакцинации.

Приложение*

Замечания, полученные от Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев

Благодарим вас за подготовку пояснительной записки и представление нам трехгодичного обзора выполнения рекомендаций, вынесенных Комитетом на его пятьдесят девятой сессии в отношении оценки Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев.

В рамках проведенной Управлением служб внутреннего надзора (УСВН) оценки основное внимание уделялось поддержке, которую оказывает Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ) в реализации программ в области здравоохранения.

В трехгодичном обзоре было признано, что УВКБ добилось положительных результатов в выполнении всех пяти рекомендаций, а также положительных результатов после опубликования стратегии УВКБ в области здравоохранения на 2021–2025 годы.

Пользуясь случаем, УВКБ хотело бы поблагодарить сотрудников УСВН, проводивших оценку, за ценный вклад, внесенный благодаря ей в программы УВКБ в области здравоохранения.

* В настоящем приложении Управление служб внутреннего надзора приводит полный текст замечаний, полученных из Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев. Такая практика была установлена согласно резолюции [64/263](#) Генеральной Ассамблеи во исполнение рекомендации Независимого консультативного комитета по ревизии.