



World Health Organization
Organisation mondiale de la Santé

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ Пункт 9 предварительной повестки дня
КОМИТЕТ
Сто первая сессия

ЕВ101/10 Add.1
15 декабря 1997 г.

ВЫПОЛНЕНИЕ РЕЗОЛЮЦИЙ И РЕШЕНИЙ

Доклад Генерального директора

Данный документ является докладом о ходе работы по выполнению резолюции, касающейся сотрудничающих центров ВОЗ. Исполкому предлагается принять к сведению настоящий доклад, который представляет собой раздел II документа ЕВ101/10.

II. СОТРУДНИЧАЮЩИЕ ЦЕНТРЫ ВОЗ

1. В резолюции WHA50.2 Генеральному директору, среди прочего, было предложено провести анализ ситуации в отношении существующей сети сотрудничающих центров, укрепить их потенциал и изучить различные возможности финансирования для обеспечения поддержки и координации центров.

АНАЛИЗ СИТУАЦИИ

Назначения и прекращение отношений

2. В период с января 1980 г. по декабрь 1989 г. сеть возросла с 685 до 1096 сотрудничающих центров, 656 центров были назначены или повторно назначены, а с 245 отношения были прекращены, при этом средняя продолжительность отношений составила 12,1 года.

3. В период с декабря 1990 г. по декабрь 1996 г. сеть возросла с 1132 до 1183, 459 были назначены (или повторно назначены), а с 408 отношения были прекращены (средняя продолжительность составила 13,5 года). Подробные цифры по регионам и по программам могут быть предоставлены по требованию.¹

Определение функций и процедура назначения и повторного назначения

4. Определение сотрудничающих центров ВОЗ, содержащееся в Положениях об исследовательских и научных группах, сотрудничающих учреждениях и других механизмах сотрудничества,² остается в силе.

5. Доназначения сотрудничающего центра необходимо соблюдать правила, содержащиеся в Руководстве ВОЗ, начиная с отбора, основанного на перечне критериев. Они также перечислены в Положениях и также считаются полностью соответствующими.³

6. Процедура назначения, повторного назначения сотрудничающих центров ВОЗ и прекращения отношений с ними была тщательно разработана и неоднократно пересматривалась, для того чтобы обеспечить все возможные гарантии как центрам, так и Организации. Группа по развитию программы и управления ВОЗ, созданная в 1994 г. после доклада рабочей группы Исполкома по действиям ВОЗ в ответ на глобальные изменения, рассмотрела эти процедуры и пришла к заключению, что было бы желательно:

- ввести "испытательный срок" до назначения;
- опробовать более ограничительные подходы к назначению и повторному назначению, а также более тесные рабочие отношения на протяжении всего периода сотрудничества;

¹ Документ RPS/WCC/97.1.

² *Основные документы*, 41-е изд., с. 110 (по англ. изд.).

³ *Основные документы*, 41-е изд., с. 111 (по англ. изд.).

- использовать все средства современной технологии и связи (такие как Всемирная компьютерная сеть) в процессе управления сотрудничающими центрами, а также возможности для постоянных обменов внутри ВОЗ;
- активизировать диалог между сотрудничающими центрами в рамках какой-либо страны или разных стран, а также их связи с представителями ВОЗ;
- более четко признать сотрудничающие центры в качестве "партнеров" в работе ВОЗ, с тем чтобы деятельность по сотрудничеству, включенная в план работы, стала частью программы ВОЗ;
- включить, там где это необходимо, задачи и ожидаемые результаты, а также конечные сроки в полномочия центров;
- обеспечивать периодические доклады об оценке достижений сотрудничающих центров, содержащие обзор их планов действий; успехи сотрудничающих центров, включая задачи и результаты, должны подвергаться тщательной оценке в контексте соответствующих технических программ ВОЗ, и, если сотрудничающий центр не выполнил своих задач, Организация должна воздержаться от повторного его назначения;
- обеспечить наличие информации о сотрудничающих центрах, например в форме справочника, с указанием их полномочий; в *Докладе о состоянии здравоохранения в мире* должен содержаться обновленный перечень центров.

7. Процедурные аспекты назначения и повторного назначения были недавно рассмотрены в регионах ВОЗ и в настоящее время уже внесены различные изменения; например, был создан механизм признания центров (ПАОЗ в настоящее время выдает сертификат с указанием периода назначения). Дальнейшие практические улучшения касаются использования самой современной технологии связи.

СОГЛАШЕНИЕ МЕЖДУ ВОЗ И СОТРУДНИЧАЮЩИМИ ЦЕНТРАМИ

8. Нынешнее соглашение, в соответствии с которым производится назначение и признание сотрудничающего центра, по своей природе скорее является конвенцией, чем контрактом. В его основе лежит план работы центра, согласованный обеими сторонами и в принципе подлежащий ежегодной оценке и окончательному заключению. Результаты, установленные ВОЗ в Руководстве, охватывают все аспекты четырехгодичного соглашения. Строгое соблюдение соглашения о сотрудничестве зависит от ряда факторов, включая "стиль управления" и интенсивность контактов. Помимо рекомендаций, содержащихся в пункте б выше, был сделан ряд предложений управляющими программами и персоналом региональных бюро в целях улучшения сотрудничества.¹ Более дальновидный подход управляющих программами и персонала региональных бюро к выполнению соглашений в целях соблюдения полномочий и функций позволит свести к минимуму опасность того, что центры утратят свою активность независимо от их повторного назначения или прекращения отношений с ними.

¹ Документ RPS/WCC/97.1.

ОБЗОР ПРОЦЕДУР И ЧАСТОТНОСТИ ОЦЕНКИ

9. Процедура и частотность оценки сотрудничающих центров неоднократно становились предметом обзора. Каждое региональное бюро рассматривало пути их оптимального использования и обеспечения наилучшего возможного результата для ВОЗ, для центра и для страны, в которой он находится.

10. На протяжении ряда лет были введены определенные улучшения. В основе четырехгодичной оценки лежит постоянный контроль на протяжении всего периода и, естественно, наличие сотрудничества. Определенная оценка со стороны технических подразделений и/или за счет внешней ревизии, в любом случае, является обязательной в свете первоначально согласованных целей и задач. Она должна быть сосредоточена на вкладе центра в развитие программ и деятельности в области здравоохранения на страновом уровне, а также должна начинаться приблизительно за шесть месяцев до окончания установленного периода, для того чтобы можно было принять безотлагательное решение относительно повторного назначения или прекращения отношений.

ПРОГРАММЫ НАРАЩИВАНИЯ ПОТЕНЦИАЛА

11. Каждая техническая программа обычно устанавливает официальную или неофициальную сеть для взаимной поддержки и сотрудничества, а также обмена информацией по различным каналам (информационные бюллетени, электронная почта и т.п.). Новому назначенному центру будет направлен список всех центров по данной программной области. Совещания руководителей сотрудничающих центров, работающих по одной и той же программе, должны поощряться, так же как и частые контакты с ответственным техническим администратором, особенно в начале работы.

12. Большинство сотрудничающих центров включены в такие сети, некоторые на региональном, другие на глобальном уровнях, которые охватывают, например, наркоманию и токсикоманию, гигиену полости рта, воспроизводство человека, профессиональную гигиену, а также сестринское и акушерское дело. Некоторые из центров являются ведущими центрами, которые координируют деятельность сети с соответствующей программой, издают информационные бюллетени, созывают совещания, организуют учебные курсы и исследовательские проекты, а также проводят программы по наращиванию потенциала, для того чтобы другие центры могли быстро достичь более высокого уровня эффективности. Среди тех, кто вносит свой вклад в проведение оценки, существует общее мнение, что для наращивания потенциала сети сотрудничающих центров было бы желательно:

- сделать повсеместной систему налаживания сетей, с теми чтобы ни один центр не работал в изоляции;
- созывать региональные и/или национальные совещания руководителей сотрудничающих центров ВОЗ;
- созывать регулярные совещания руководителей или основных исследователей сотрудничающих центров ВОЗ, работающих в одной и той же области;
- укрепить сотрудничество между программами ВОЗ, для того чтобы обеспечить наиболее рациональное использование сотрудничающих центров.

АДМИНИСТРАЦИЯ И ФИНАНСИРОВАНИЕ

13. Преобладающим мнением среди тех, кто вносит свой вклад в проведение оценки, является мнение о том, что существующие механизмы соответствуют поставленной задаче, однако должны использоваться более систематично. Иногда бывает трудно воплотить принципы и правила в повседневную практику. Основную пользу от плодов такого сотрудничества получает ВОЗ, поскольку соглашениями предусмотрена сумма, не превышающая 1000 долл. США на каждый центр. На протяжении ряда лет эта сумма сокращалась¹, и более половины центров не получают никаких выплат. Подробные ежегодные данные отсутствуют, однако между программами существуют значительные расхождения в источниках финансирования. Общая сумма, выплаченная ВОЗ по соглашениям за последние 30 лет, составляет порядка 60 млн. долл. США.

14. Ограниченные ресурсы должны использоваться преимущественно в целях координации деятельности сетей, с тем чтобы оказать поддержку новым созданным центрам. Следует искать внебюджетные средства из таких источников, как другие учреждения, НПО и фонды, а также за счет контрактов, согласованных с Европейским союзом, при условии участия некоторых центров из развивающихся стран.

15. Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии приступило к вовлечению сотрудничающих центров в процесс планирования и в программную деятельность, включая рассмотрение бюджетных последствий. Успешное использование центров ВОЗ в выполнении программ ВОЗ на страновом уровне и в укреплении национальных систем здравоохранения подразумевает более эффективное использование страновых бюджетов ВОЗ. Так, в каждом цикле планирования основное внимание в настоящее время уделяется необходимости выделения определенной части странового бюджета ВОЗ для проведения конкретной деятельности по согласованным планам работы центров в соответствующей стране.

= = =

¹ См. документ RPS/WCC/97.1.